

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
профессионального образования
«Первый Санкт-петербургский государственный медицинский
университет
имени академика И.П.Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО

на заседании Методического Совета ПСПбГМУ
«__» _____ 2013 г., протокол №__
проректор по учебной работе,
председатель Методического Совета
профессор _____ А.И. Яременко

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС

По Ортодонтии и детскому протезированию
(наименование дисциплины)

для
специальности СТОМАТОЛОГИЯ код 060201
(наименование и код специальности)

Факультет стоматологический
(наименование факультета)

Кафедра Стоматологии детского возраста с курсом челюстно –
лицевой хирургии
(наименование кафедры)

Санкт-Петербург
2013

Учебно-методический комплекс (УМК) составлен на основании ФГОС ВПО и учебного плана ПСПбГМУ по специальности **СТОМАТОЛОГИЯ код 060201** на кафедре стоматологии детского возраста с курсом челюстно – лицевой хирургии

(наименование кафедры)

Составители УМК

Заведующий кафедрой, профессор _____ Хацкевич Г.А.

Заведующий учебной частью, доцент _____
(должность, ученое звание, степень) *(подпись)* *(расшифровка фамилии И. О.)*

Секретарь кафедры, ассистент _____
(должность, ученое звание, степень) *(подпись)* *(расшифровка фамилии И. О.)*

УМК рассмотрен и одобрен на заседании кафедры стоматологии детского возраста с курсом челюстно – лицевой хирургии

«29» ноября 2013 г., протокол заседания № 122

Заведующий кафедрой Д.м.н., профессор Г.А. Хацкевич

(должность, ученое звание, степень) _____ *(подпись)* *(расшифровка фамилии И. О.)*

« ____ » _____ 2013 г.

УМК одобрен цикловой методической комиссией Стоматологического факультета ПСПбГМУ им.акад.И.П.Павлова.

« ____ » декабря 2013 г., протокол № ____.

Председатель цикловой методической комиссии

Д.м.н., профессор Трезубов В.Н.
(должность, ученое звание, степень) _____ *(подпись)* *(расшифровка фамилии И. О.)*

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
профессионального образования
«Первый Санкт-петербургский государственный медицинский
университет
имени академика И.П.Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС

по дисциплине ортодонтия и детское протезирование
(наименование дисциплины)

СОСТАВ КОМПЛЕКСА:

1. Раздел «РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ДИСЦИПЛИНЕ»...	стр
1.1. Титульный лист с обратной стороной	4-5.	стр
1.2. Рабочая программа для обучения.....	6-60.	стр
1.3. Листы дополнений и изменений в рабочей программе.....	61	стр
2. Раздел «КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ НА ТЕКУЩИЙ УЧЕБНЫЙ ГОД».....		
2.1. Карта обеспеченности на 2013/2014 учебный год.....	62-64	стр
2.2. Карта обеспеченности на 200_/200_ учебный год	
3. Раздел «БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ».	65	стр
3.1. Титульный лист.....	65.	стр
3.2. Спецификация банка заданий в тестовой форме	66	стр
3.3. Акт проведения пробного тестирования	67	стр
3.4. Заключение кафедры	68	стр
3.5. Выписка из протокола заседания ЦМК	69	стр
3.6. Распечатка заданий в тестовой форме.....	70-87	стр
3.7. Электронный носитель тестов.....	диск	
4. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К СОСТАВЛЕНИЮ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ БИЛЕТОВ».....	88	стр
4.1. Перечень вопросов к каждому экзамену	90-91	стр
5. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНАМ»	92-96.	стр
6. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЕМЫМ ПО ИЗУЧЕНИЮ (ОСВОЕНИЮ) УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ».....	97-104	стр
7. Раздел «МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ».....	105- 106	стр
8. Раздел «ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ».....	107- 108	стр
9. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....	109- 113	стр

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
 ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ПЕРВЫЙ САНКТ-
 ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
 АКАДЕМИКА И.П.ПАВЛОВА» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

УТВЕРЖДЕНО

на заседании Методического Совета ПСПбГМУ
 «__» _____ 2013 г., протокол № ____
 проректор по учебной работе,
 председатель Методического Совета
 профессор _____ А.И. Яременко

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По Ортодонтии и детскому протезированию
 (наименование дисциплины)

для
специальности СТОМАТОЛОГИЯ код 060201
 (наименование и код специальности)

Факультет Стоматологический
 (наименование факультета)

Кафедра Стоматологии детского возраста с курсом ЧЛХ
 (наименование кафедры)

Объем дисциплины и виды учебной работы

№№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов	Семестр VIII /IX
1	Общая трудоемкость цикла (зачетные единицы/час.)*	180/5	
2	Аудиторные занятия, в том числе:	96/2,67	48/48
2.1	Лекции	16/0,44	8/8
2.2	Практические занятия	80/2,22	40/40
2.3	Семинары	-	-
3	Самостоятельная работа	48/1,33	24/24
4	Вид итогового контроля (зачет, экзамен)	Экзамен 36/1	/36

* 1 зачетная единица (з.е.) = 36 час. общей трудоемкости; на один экзамен (подготовка, сдача) выделяется 1 з.е. из общей трудоемкости дисциплины.

Рабочая программа составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования подготовки по направлению (специальности) «Стоматология» 060201, квалификация (степень) «специалист» (Приказ Минобрнауки России от 14.01.2011 № 16).

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры стоматологии детского возраста с курсом челюстно-лицевой хирургии
(наименование кафедры)
«29» ноября 2013 г., протокол № 122

Заведующий кафедрой
Д.м.н., профессор Г. А. Хацкевич
(ученое звание или ученая степень) (подпись)
(Расшифровка фамилии И. О.)

Рабочая программа одобрена цикловой методической комиссией Стоматологического факультета ПСПбГМУ им.акад.И.П.Павлова.

«___» декабря 2013 г., протокол № ____.

Председатель цикловой методической комиссии

Д.м.н. профессор В.Н. Трезубов
(ученое звание или ученая степень) (подпись)

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины – овладение студентом теорией и практикой применения методов диагностики, лечения и профилактики зубочелюстных аномалий у пациентов разного возраста.

Задачами дисциплины являются:

- ознакомление студентов с принципами организации и оказания ортодонтической помощи;
- ознакомление с этиологией развития аномалий и деформаций зубочелюстной системы;
- обучение диагностике зубочелюстных аномалий;
- обучение дифференцированной диагностике аномалий зубов, зубных рядов, челюстных костей и окклюзии;
- приобретение студентом практических умений по выбору методов лечения и профилактики зубочелюстных аномалий в различных возрастных периодах.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП СПЕЦИАЛИСТА

Дисциплина «Ортодонтия и детское протезирование», изучается в восьмом и девятом семестрах относится к циклу профессиональных дисциплин образовательного стандарта высшего профессионального медицинского образования Стоматология.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются:

- в цикле гуманитарных дисциплин (философия, биоэтика, педагогика, психология, правоведение, история медицины, экономика, латинский язык, иностранный язык)
- в цикле математических, естественно-научных, медико-биологических дисциплин (математика, физика, информатика, химия, биохимия, биология, анатомия человека и топографическая анатомия, анатомия челюстно-лицевой области, микробиология, вирусология, иммунология, гистология, цитология, нормальная физиология, патологическая анатомия, патофизиология, фармакология).
- в цикле профессиональных дисциплин (гигиена, общественное здоровье, здравоохранение, экономика здравоохранения, внутренние болезни, пропедевтика внутренних болезней, медицинская реабилитация общая хирургия, хирургические болезни, лучевая диагностика, стоматологическая радиология, медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности, судебная медицина, педиатрия, нервные болезни, медицинская генетика, психиатрия, медицинская психология, инфекционные болезни, фтизиатрия, эпидемиология, дерматовенерология, оториноларингология, офтальмология, стоматология пропедевтическая, стоматология профилактическая, стоматология терапевтическая, стоматология хирургическая, стоматология ортопедическая, стоматологическое материаловедение, ортодонтия, стоматология детского возраста).

3. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ)

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

а) общекультурными (ОК):

- 1) способен и готов использовать на практике методы гуманитарных, социальных, экономических, естественно-научных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности (ОК-1);

- 2) способен к пониманию и анализу мировоззренческих, социально и личностно значимых философских проблем, основных философских категорий, логически выражает свои мысли (ОК-2);
- 3) способен использовать медицинскую терминологию, научно-медицинскую и парамедицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования, способен грамотно оформить латинскую часть рецепта (ОК-4);
- 4) способен сформировать новые личностные качества: критически относится к себе, к своим стереотипам и привычкам, обладает гибким мышлением, способен сотрудничать и вести диалог, критически оценивать информацию, анализировать и синтезировать, быть нравственно ответственным за порученное дело, способен к творческой адаптации в реальной обстановке (ОК-6);
- 5) способен к аргументации, ведению дискуссии, к социальному взаимодействию с обществом, коллективом, семьей, друзьями, партнерами; к толерантности, уважению и принятию Другого; к социальной мобильности (ОК-8);
- 6) способен к кооперации с коллегами и работе в коллективе, организовать работу исполнителей, принимать оптимальные управленческие решения (ОК-9);
- 7) способен к обучению пациентов правилам медицинского поведения путем использования различных форм и методов обучения, современных информационно-образовательных технологий (ОК-10);
- 8) способен осуществлять свою деятельность в различных сферах общественной жизни с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила врачебной этики и деонтологии, законы и нормативные акты по работе с конфиденциальной информацией (ОК-11);
- 9) способен грамотно использовать в профессиональной деятельности компьютерную технику, медико-техническую аппаратуру, готов применять современные информационные технологии для решения профессиональных задач (ОК-12).

б) профессиональными (ПК):

общепрофессиональные:

- 1) способен и готов: провести общеклиническое обследование больного и оформить историю болезни (ПК-1);
- 2) способен и готов использовать алгоритм постановки предварительного диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) (ПК-2);
- 3) способен и готов: использовать технику антропометрии, осуществлять уход за больными (ПК-3);
- 4) способен и готов применять научные принципы и методы асептики и антисептики во избежания инфицирования при работе, с медицинским инструментарием, медикаментозными средствами в лабораторно-диагностических и профилактических целях (ПК-4);

профилактическая деятельность

- 1) способен и готов формировать группы риска по стоматологическим заболеваниям с целью их профилактики (ПК-11).
- 2) способен и готов к организации проведения первичной профилактики в каждой возрастной группе (ПК-12);
- 3) способен и готов к формированию мотивации отдельных лиц, семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья (ПК-13);

- 4) способен и готов к проведению профилактических мероприятий среди населения, направленных на сохранение структуры твердых и мягких тканей полости рта (ПК-14);
- 5) способен и готов к проведению стоматологических профессиональных профилактических процедур (ПК-15);
- 6) **диагностическая деятельность**
- 7) способен и готов к сбору и записи полного медицинского анамнеза пациента (биологическая, медицинская, психологическая и социальная информация), включая данные о состоянии полости рта (ПК-16);
- 8) способен и готов к интерпретации лабораторных, аппаратных и прочих результатов проведенных исследований (ПК- 17);
- 9) способен и готов поставить диагноз, с учетом действующей Международной классификацией болезней на основе клинических и лабораторных исследований для пациентов всех возрастов и направлению их к соответствующим специалистам (ПК-18);
- 10) способен и готов к проведению диагностики типичных стоматологических заболеваний твердых и мягких тканей полости рта, зубочелюстно-лицевых аномалий у пациентов всех возрастов, и в случае необходимости направить пациента к соответствующим специалистам (ПК-19);

лечебная деятельность

- 1) способен и готов осуществлять алгоритм выбора лекарственной терапии для оказания первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях (ПК-24);
- 2) способен и готов к лечению заболеваний твердых тканей зубов у пациентов различного возраста (ПК-27);
- 3) способен и готов к лечению заболеваний пародонта у пациентов различного возраста (ПК-29);
- 4) способен и готов охарактеризовать показания и противопоказания, принципы и методы установки имплантатов (ПК-32);
- 5) способен и готов к проведению несложного ортопедического лечения заболеваний полости рта у пациентов различного возраста (ПК-33);
- 6) способен и готов к осуществлению приемов реанимации и первой помощи при экстренных ситуациях, которые могут иметь место в стоматологической практике (ПК-35);
- 7) способен и готов оказать помощь при родах (ПК-38);
- 8) способен и готов применять методы лечебной физической культуры, физиотерапии и курортологии для профилактики и лечения больных, улучшения здоровья, работоспособности и хорошего самочувствия здоровых (ПК- 40);

организационно-управленческая деятельность

- 1) способен и готов понимать иерархию правления отраслью, структуру организации медицинской помощи населению и значение стоматологической службы в системе здравоохранения Российской Федерации, роль врача стоматолога в охране здоровья граждан; нормативно правовую базу деятельности врача стоматолога (ПК- 41);
- 2) способен и готов управлять средним и младшим медицинским персоналом для обеспечения эффективности лечебного процесса (ПК- 42);

- 3) способен и готов к использованию современных технологий менеджмента и маркетинга в своей профессиональной деятельности, осуществлять анализ качества и эффективности своей работы, к анализу показателей деятельности ЛПУ, к использованию современных организационных технологий профилактики, диагностики, лечения, реабилитации при оказании медицинских услуг в ЛПУ амбулаторного и стационарного типа (ПК- 43);

научно-исследовательская деятельность

- 1) способен и готов изучать научно-медицинскую и парамедицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования (ПК- 46);
- 2) способен и готов к освоению современных теоретических и экспериментальных методов исследования в медицине (ПК- 47);
- 3) способен и готов к участию в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов научных исследований (ПК- 48);

психолого-педагогическая деятельность

способен и готов к обучению пациентов правилам медицинского поведения; к общению и взаимодействию с обществом, коллективом, семьей, партнерами, пациентами и их родственниками, обучению пациентов гигиене полости рта (ПК- 49).

В результате освоения дисциплины студент должен:

Знать:

- нормальное развитие зубочелюстной системы,
- этиологические факторы, приводящие к развитию зубочелюстных аномалий,
- классификации зубочелюстных аномалий,
- клинические проявления аномалий развития зубов, зубных рядов, челюстных костей и окклюзии,
- функциональные методы диагностики зубочелюстных аномалий,
- антропометрические методы диагностики, используемые в ортодонтии,
- методики анализа лучевых методов диагностики,
- зуботехнические этапы изготовления ортодонтических аппаратов,
- классификации, виды и показания к применению ортодонтических аппаратов,
- методы ретенции и виды ретенционных аппаратов в ортодонтии,
- причины рецидивов зубочелюстных аномалий и способы их предупреждения.

Уметь: - определять этиологические факторы, приведшие к аномалиям зубов, зубных рядов, челюстных костей и окклюзии,

- использовать лучевые методы диагностики зубочелюстных аномалий,
- выбирать конструкции и способы применения ортодонтических аппаратов.

Владеть:

- терминологией, классификацией зубочелюстных аномалий;
- методикой снятия оттисков и изготовление диагностических моделей пациентов с зубочелюстными аномалиями;
- клиническими методами обследования пациентов с зубочелюстными аномалиями.

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестры	
		VIII	IX
Аудиторные занятия (всего)	96/2,67	48	48
<i>В том числе:</i>			
Лекции (Л)	16/0,44	8	8
Практические занятия (ПЗ)	80/2,22	40	40
Самостоятельная работа (всего)	48/1,34	24	24
Подготовка и сдача экзамена	36/1		36
Вид промежуточной аттестации	Зачет	Зачет	Зачет
Общая трудоемкость часы зачетные единицы	180/5	72/2	108/3

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**5.1. Содержание разделов дисциплины**

№ п/п	Название раздела дисциплины	Содержание раздела
1	Организация ортодонтической помощи населению	Организация ортодонтической помощи населению. Учет и документация в ортодонтии. Ортодонтическая лаборатория. История болезни.
2	Физиологический прикус.	Зоны роста челюстных костей. Внутриутробный период. Полость рта новорожденного. Период формирования прикуса временных зубов (от 6 мес. до 6 лет). Период сформированного прикуса сменного (от 6 лет до 12 лет). Постоянный прикус и его виды. Понятие физиологической нормы.
3	Этиопатогенез аномалий прикуса.	Заболевания матери. Болезни раннего детского возраста. Вредные привычки у детей. Кариес и его осложнения. Поражение зон роста. Прорезывание третьих моляров. ЛОР патология.

4	Классификации зубочелюстных аномалий.	<p>Принципы построения классификаций аномалий зубочелюстной системы.</p> <p>Морфологические классификации (Энгля, Симона, Калвелиса, Курляндского, Ильиной-Маркосян).</p> <p>Функциональная классификация Катца.</p> <p>Международная классификация.</p>
5	Методы обследования в ортодонтии.	<p>Клиническое обследование. Антропометрические методы обследования. Фотограмметрия. Изучение диагностических моделей. Рентгендиагностика..</p> <p>Функциональные методы диагностики.</p>
6	Комплексные методы лечения.	<p>ЛФК. Санация полости рта, санация носоглотки. Купирование вредных привычек. Аппаратурное лечение с использованием съемной и несъемной ортодонтической техники. Хирургические методы лечения.</p>
7	Лечение пациентов в аномалиями прикуса с использованием съемной ортодонтической аппаратуры	<p>Силы по Шварцу. Биомеханика перемещения зубов. Активации элементов съёмной ортодонтической аппаратуры.</p>
8	Аномалии отдельных зубов и зубных рядов.	<p>Диастема. Дистопия верхних клыков. Ретенция. Аномалии сроков прорезывания. Преждевременная потеря зубов.</p>
9	Аномалии прикуса в сагиттальной плоскости.	<p>Дистальный прикус и его виды. Мезиальный прикус и его виды. Проба Эшлера – Битнера.</p>
10	Аномалии прикуса в вертикальной плоскости.	<p>Открытый прикус и его виды. Глубокий прикус и его виды. Комплексное лечение.</p>
11	Аномалии прикуса в трансверзальной плоскости	<p>Перекрестный прикус и его виды.</p>
12	Лечение пациентов с использованием несъемной ортодонтической техники.	<p>Виды конструкции брекетов.</p>
13	Профилактика зубочелюстных аномалий.	<p>Преждевременная потеря зубов и детское протезирование. Особенности съемного и несъемного протезирования.</p>
14	Врожденные патологии	<p>Роль ортодонта в комплексном лечении детей с врожденными пороками развития зубочелюстной системы. Обтурационное лечение.</p>

5.2. Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п/п	Название обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин													
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1.	Стоматология клиническая	+	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	+
2.	Стоматология хирургическая		+		+		+	+	+		+		+		+
3	Стоматология детского возраста	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
4	Стоматология ортопедическая		+		+		+	+	+	+	+		+		+

5.3. Разделы дисциплин и виды занятий

№ п/п	Название раздела дисциплины	Л	ПЗ	СРС	Всего часов
1.	Организация ортодонтической помощи населению		2	3	5
2.	Физиологический прикус.	2	6	3	11
3.	Этиопатогенез аномалий прикуса.	2	4		9
4	Классификации зубочелюстных аномалий.		2	3	5
5	Методы обследования в ортодонтии.	2	6	4	12
6	Комплексные методы лечения.	2	6	4	12
7	Лечение пациентов в аномалиями прикуса с использованием съемной ортодонтической аппаратуры	2	6	3	11
8	Аномалии отдельных зубов и зубных рядов.	2	8	3	14
9	Аномалии прикуса в сагиттальной плоскости.	2	8	3	13
10	Аномалии прикуса в вертикальной плоскости.	2	8		14
11	Аномалии прикуса в трансверзальной плоскости		8	4	12

12	Лечение пациентов с использованием несъемной ортодонтической техники.		6	4	10
13	Профилактика зубочелюстных аномалий.		6	3	9
14	Врожденные патологии		4	3	7

5.4. Лекции

№ п/п	Название тем лекций дисциплины	Объем по семестрам	
		VIII	IX
1	Физиологический прикус	2	
2	Этиопатогенез аномалий прикуса	2	
3	Методы обследования в ортодонтии	2	
4	Комплексные методы лечения	2	
5	Аномалии отдельных зубов и зубных рядов		2
6	Аномалии прикуса в сагиттальном направлении		2
7	Аномалии прикуса в вертикальном направлении		2
8	Аномалии прикуса в трансверзальном направлении		2

5.5. Практические занятия

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Объем по семестрам	
		VIII	IX
1	Организация ортодонтической помощи населению. Организация ортодонтической помощи населению. Ортодонтическая лаборатория. Учет и документация в ортодонтии. <i>Тестирование, устный опрос</i>	4	
2	Морфологическая и функциональная характеристика зубочелюстной системы в процессе роста и развития в норме. Этиопатогенез зубочелюстных аномалий. Изучить морфо - функциональную характеристику временного, смежного и постоянного физиологического прикуса. Изучить причины и механизм формирования зубо - челюстных аномалий. Ознакомиться с основными принципами профилактики зубо - челюстных аномалий.	8	

	<p>Определение ортодонтии как раздела стоматологии. Эмбриогенез челюстно - лицевой области. Аномалия и физиология зубо – челюстной системы в различные возрастные периоды. Характеристика физиологического прикуса. Этиологические факторы аномалий и патогенетический механизм формирования в различные возрастные периоды.</p>		
3	<p>Этиопатогенез зубочелюстных аномалий. Классификация зубочелюстных аномалий. Методы диагностики в ортодонтии. Эмбриогенез челюстно - лицевой области. Аномалия и физиология зубо – челюстной системы в различные возрастные периоды. Характеристика физиологического прикуса. Этиологические факторы аномалий и патогенетический механизм формирования в различные возрастные периоды. Повторить методики измерения диагностических моделей челюстей у детей с временным прикусом, в периоде сменного прикуса, в постоянном прикусе.</p>	8	
4	<p>Классификация зубочелюстных аномалий. История развития диагностики зубочелюстных аномалий. Основные отечественные и зарубежные классификации. Классификация всемирной организации здравоохранения.</p>	4	
5	<p>Методы исследования в ортодонтии. Изучить методики измерения диагностических моделей челюстей у детей с временным прикусом, в периоде сменного прикуса, в постоянном прикусе. Изучить принципы диагностики жевательной функции посредством таких методов, как гнатодинамометрия, пародонтодинамометрия, мастикациография, методы определения жевательной эффективности по И.С. Рубинову, М.М. Соловьеву. Уметь проводить количественный анализ мастикациограмм и электромиограмм. Ознакомиться с анализом данных функциональной жевательной пробы по М.М. Соловьеву. Владеть практическими навыками измерения моделей. Методы рентгенологической диагностики в ортодонтии. Анализ внутривисочной и височной рентгенографии панорамной рентгенографии, ортопантограмм, телерентгенограмм в прямой и боковой проекциях.</p>	6	
6	<p>Ортодонтические аппараты. Принципы действия и показания к применению ортодонтических аппаратов. Методы активирования ортодонтических аппаратов. Классификация ортодонтических аппаратов. Характеристика аппаратов механического действия. Профилактика осложнений. Тканевые преобразования при ортодонтическом лечении. Характеристика аппаратов функционального, функционально – направляющего и сочетанного действия. Миостатический рефлекс, его перестройка в процессе ортодонтического лечения. Ретенционный период в</p>	6	

	ортодонтическом лечении. Виды ретенции.		
7	<p>Виды аномалий прикуса. Изучить патологию прикуса в сагиттальной, вертикальной и трансверзальной плоскостях. Лечение аномалий прикуса.</p> <p>Характерные виды нарушений прикуса и их лечение у детей с врожденными расщелинами неба.</p>	6	
8	<p>Общие принципы лечения зубо-челюстных деформаций. Лечение аномалий развития отдельных зубов и зубных рядов. Общие принципы лечения зубо – челюстных деформаций в зависимости от вида деформаций, возраста больного и тяжести патологии. Комбинированные методы лечения зубо – челюстных деформаций. Роль компактостеотомии в комплексе лечебных мероприятий. Принципы лечения аномалий развития отдельных зубов и зубных рядов.</p>		6
9	<p>Лечение аномалий прикуса.</p> <p>Общие принципы лечения аномалий прикуса. Показания к применению различных методов ортодонтического лечения в молочном, сменном и постоянном прикусе. Лечение аномалий прикуса.</p> <p>Принципы лечения отдельных разновидностей аномалий прикуса: дистального, мезиального, глубокого, открытого и перекрестного. Комплексный подход к лечению аномалий прикуса.</p>		6
10	<p>Общие принципы лечения зубо – челюстных деформаций в зависимости от вида деформаций, возраста больного и тяжести патологии. Комбинированные методы лечения зубо – челюстных деформаций.</p>		4
11	<p>Профилактика зубо-челюстных деформаций.</p> <p>Общие профилактические мероприятия и элементы стоматологической профилактики зубо-челюстных деформаций в отдельные возрастные периоды. Вредные привычки, их предупреждение и методы их устранения. Роль своевременного устранения аномалий развития мягких тканей полости рта и зубов в профилактике зубо - челюстных аномалий. Значение плановой санации в предупреждении зубо - челюстных деформаций. Протезирование в детском возрасте: показания, особенности конструкции протеза. Организационные принципы профилактики зубо - челюстных деформаций. Диспансеризация детей с зубо - челюстными деформациями.</p>		6
12	<p>Введение в американскую ортодонтию. Особенности зубо – челюстной системы подростков. Особенности ортодонтического лечения у взрослых</p>		6

	<p>пациентов. несъёмная ортодонтическая техника.</p> <p>Содержание: виды брекетов, использование, назначение и сроки смены ортодонтических дуг. Классификация эластических тяг их сила и варианты использования. А – ластики. Внеротовая аппаратура. Общие принципы лечения аномалий прикуса с использованием несъёмной техники. Принципы лечения отдельных разновидностей аномалий у пациентов с дистальным, мезиальным, глубоким, открытым и перекрестным прикусом с использованием несъёмной техники. Разбор вариантов с удалением зубов и без него.</p>		
13	<p>особенности зубо – челюстной системы детей и подростков при незарощении верхней губы и твердого нёба.</p> <p>Общие профилактические мероприятия и элементы стоматологической профилактики зубо-челюстных деформаций в отдельные возрастные периоды. Роль своевременного устранения аномалий развития мягких тканей полости рта и зубов в профилактике зубо - челюстных аномалий. Протезирование в детском возрасте: показания, особенности конструкции протеза у пациентов с незарощением верхней губы и твердого неба..</p> <p>Диспансеризация детей с зубо - челюстными деформациями.</p>		6
14	<p>возрастные изменения прикуса. Особенности диагностики и комплексное лечение пациентов с глубоким прикусом в возрастном аспекте. Определение видов глубокого прикуса. Усугубление глубокого прикуса с возрастом. Потеря зубов при глубоком прикусе. Методы профилактики глубокого прикуса в возрастном аспекте. Методы повышения глубокого прикуса, сочетание европейской и американской школ. функциональные и морфологические изменения зубо – челюстной системы. Классификация Петросова. Капповая терапия. Методы иммобилизации нижней челюсти (аппарат Хербста).</p>		4

5.6. Лабораторные работы не предусмотрены

5.7. Семинары не предусмотрены

5.8. Самостоятельная работа

Одним из важных этапов подготовки высококвалифицированных врачей является самостоятельная подготовка студентов, которая включает изучение теоретического материала и подготовка к выполнению контрольных работ. В ходе самостоятельной подготовки студент должен научиться обобщать самостоятельно полученную информацию, превращая её в знания.

Приступая к изучению курса, студент должен ознакомиться с программой курса, объемом каждой его темы и последовательностью изложения материала. Изучение курса должно начинаться с проработки основной литературы, а затем пользоваться дополнительной.

Для лучшего усвоения изучаемого материала кафедра рекомендует студентам вести протоколы всех занятий, где студент в конспективной форме описывает изученные им технологические циклы лечения, удаления и протезирования зубов. Эта форма самостоятельной работы, по нашему мнению, является крайне полезной не только при подготовке к экзамену, но и на старших курсах при изучении профильных разделов стоматологии.

Помимо этого студенты самостоятельно проводят анализ рентгенодиагностики и изучения диагностических моделей.

Программа самостоятельной работы студентов

№№ разделов, тем дисциплины	Виды самостоятельной работы (СРС)	Формы контроля СРС	Объём, часов
1,1	Уметь установить контакт с ребенком и родителями;	Устный опрос,	1
5,3,5	Обладать навыками определения протекания функции глотания у ребенка;	Устный опрос,	1
5,3,5	Обладать навыками определения протекания функции дыхания у ребенка;	Устный опрос,	1
5,5	Обладать навыками определения протекания функции речеобразования у ребенка;	Устный опрос,	1
5,5,	Обладать навыками определения протекания функции откусывания и пережевывания пищи у ребенка;	Устный опрос,	1
13,11	Обладать навыками обучения стандартному методу чистки зубов;	Устный опрос,	1
1,5	Уметь обследовать полость рта с помощью зеркала, записать зубную формулу ребенка в историю болезни;	Устный опрос,	1
5,5	Уметь определять симметричность лица ребенка, совпадение срединных линий лица и челюстей у ребенка;	Зачетное занятие	1
5,5	Уметь рассчитывать диагностические модели по методам Нансе, Тона, Пона, Снагиной, Коркхауза, Герлаха, Моуэrsa;	Зачет по мануальным навыкам	2
5,5	Уметь читать рентгеновские снимки;	Устный опрос,	1
5,5	Уметь читать ортопантограмму;		1
5,5	Уметь определять жевательную эффективность;	Устный опрос,	2

7,6	Уметь определять конструктивный прикус;	Устный опрос,	2
7,8	Знать ортодонтические рекомендации после пластики уздечки верхней (нижней) губы.	Устный опрос,	1
6,8	Знать ортодонтические рекомендации после удаления временного зуба.	Устный опрос,	1
6,8	Знать ортодонтические рекомендации после хирургического обнажения коронки постоянного зуба.	Устный опрос,	1
7,5	Знать ортодонтические рекомендации после удаления комплектного зуба по ортодонтическим показаниям.	Устный опрос,	1
7,5	Овладеть методикой снятия слепков альгинатной слепочной массой с верхней челюсти.	Устный опрос,	2
7,6	Овладеть методикой снятия слепков альгинатной слепочной массой с нижней челюсти.	Устный опрос,	2
6,6	Овладеть методикой активации ортодонтического винта в ортодонтических аппаратах.	Устный опрос,	1
6,6	Обладать методикой изготовления подбородочно – теменной повязки.	Устный опрос,	1
7,6	Знать рекомендациями при ношении подбородочно – теменной повязки.	Устный опрос,	1
13,11	Знать рекомендации ребенку при ношении аппарата Френкеля.	Устный опрос,	1
13,11	Знать рекомендации ребенку при ношении профилактического протеза.	Устный опрос,	1
7,5	Знать этапы фтор-профилактики пациентам находящимся на ортодонтическом лечении.	Устный опрос,	1
7,6	Снятие оттисков. Овладеть методикой отливки диагностической и рабочей модели гипсом.	Зачетное занятие	1
7,6	Знать рекомендации по уходу за съемной ортодонтической техникой ребенку.	Устный опрос,	1
7,6	Знать рекомендации ребенку при ношении съемного ортодонтического аппарата с наклонной плоскостью.	Устный опрос,	1
7,6	Знать рекомендации ребенку при ношении съемного аппарата механического действия.	Устный опрос,	1

7,6	Знать рекомендации ребенку при ношении аппарата с заслоном для языка.	Устный опрос,	1
7,6	Обладать методикой изготовления пращевидной повязки на верхнюю челюсть.	Устный опрос,	1
5,5	Знать рекомендациями при ношении пращевидной повязки на верхнюю челюсть.	Устный опрос,	1
12,12	Обладать навыками специальных клинических проб в клинике ортодонтии;	Устный опрос,	2
7,6	Знать рекомендациями по уходу за несъемной ортодонтической техникой.	Устный опрос,	1
7,6	Овладеть этапами починки ортодонтического аппарата.	Устный опрос,	2
12,12	Обладать методикой коррекции ортодонтического аппарата быстротвердеющей пластмассой.	Устный опрос,	2
12,12	Знать рекомендации пациенту при подготовке к несъемному ортодонтическому лечению.	Устный опрос,	1
12,12	Знать рекомендации ребенку при ношении верхнечелюстной лицевой дуги.	Устный опрос,	1
12,12	Знать методику фиксации ортодонтических колец.	Устный опрос,	1
7,6	Корректировка ортодонтических аппаратов	Устный опрос,	1

Самостоятельная работа	Всего	Семестры	
		VIII	IX
<i>В том числе:</i>	48	18	30
<i>Написание реферата, решение ситуационных задач</i>	48	18	30

6.ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ

Качество обучения студентов зависит от систематического контроля знаний. В связи с этим на кафедре используются следующие формы контроля: текущий, промежуточный и итоговый.

- Текущий контроль проводится в течение семестра на каждом занятии. Знания проверяются у всех студентов, при этом используются различные методики: устные и письменные ответы на вопросы, тестирование, решение задач и т.д. Оценка в конце занятия заносится в журнал успеваемости.
- Промежуточный контроль. По окончании каждого цикла проводится письменный или устный контроль знаний студентов.
- Итоговый контроль. На 5 курсе в зимнюю сессию студенты сдают экзамен по детской стоматологии для этого на кафедре разработаны 43 билета.

Для лучшего усвоения материала большое значение приобретает доступность объяснения излагаемого материала и наглядность преподавания. В связи с этим на кафедре используется иллюстрационный материал (учебные фильмы, комплекты таблиц, мультимедийные презентации итд), который способствует лучшему пониманию и усвоению материала.

Проверка знаний студентов по ортодонтии и контроль практических навыков проводится регулярно.

Перечень вопросов к экзамену разработаны кафедрой самостоятельно и хранятся на бумажных и электронных носителях, экспонируются на стендах и на сайте университета. Вопросы представлены в текстовом варианте и в виде междисциплинарных ситуационных задач.

Формирование экзаменационной оценки происходит на основе следующих критериев:

«отлично» получает студент, если его устный ответ и практическая деятельность в полном объеме соответствует учебной программе (правильный, полный ответ, представляющий собой связное, логически последовательное сообщение на определенную тему, умение применять термины и правила в конкретных случаях);

«хорошо» получает студент, если его устный ответ и практическая деятельность, в общем, соответствует требованиям учебной программы, но имеется 1 или 2 негрубые ошибки (правильный, но не совсем точный ответ);

«удовлетворительно» получает студент, если его устный ответ и практическая деятельность в основном соответствуют требованиям учебной программы, но имеется от 1 до 3 грубых ошибок, недочеты (правильный, но неполный ответ, неточности в использовании терминов, недостаточно глубокий, доказательный материал, неумение применять правила в конкретных ситуациях, изложение материала непоследовательно);

«неудовлетворительно» получает студент, если его устный ответ и практическая деятельность частично соответствуют требованиям учебной программы, имеют существенные недостатки и грубые ошибки.

Программой предусмотрено проведение тестирования студентов, зачетов и экзамена по окончании обучения.

С целью стимулирования самостоятельной работы проводятся групповые и индивидуальные консультации по вопросам самостоятельной работы (подготовка устных докладов, написание рефератов, работа с литературой (в том числе на иностранных языках), подготовка тематических презентаций). Одной из форм самостоятельной работы студентов считается посещение ими симпозиумов, конгрессов и выставок, курсов обучения и лекций проводимых известными лекторами и стоматологическими фирмами, а также пленарных заседаний секций терапевтической, хирургической и ортопедической стоматологии общества стоматологов СПб и Ленобласти.

Организация учебного процесса на кафедре на основе балльно-рейтинговой системы.

1. Изучение каждого учебного модуля дисциплины завершается текущим контролем для определения степени усвоения учебного материала и получения балльно-рейтинговой оценки качества учебной работы студентов.
2. Оценка качества учебной работы студента в БРС является накопительной и используется для управления образовательным процессом.
3. Рейтинговая система предусматривает непрерывный контроль знаний студентов на всех этапах обучения, интегрирование результатов контроля от одного этапа к другому, определение рейтинга студента по дисциплине, за семестр, учебный год, период обучения.
 - а. Каждая дисциплина Учебного плана подготовки по специальности оценивается максимально в 100 баллов.
 - б. Максимальный экзаменационный рейтинг равен 40 баллам. Максимальный рейтинг в процессе изучения дисциплины складывается из оценки практических умений, теоретической подготовки, самостоятельной работы и равен 60 баллам (табл. 1, 2).

Таблица

Рейтинги видов деятельности студентов при усвоении гуманитарных и социально-экономических; естественно-научных, математических, медико-биологических и медико-профилактических дисциплин

Виды деятельности		Баллы
Экзамен (зачёт Учебного плана)		От 25 до 40
Оценка деятельности студента при изучении дисциплины (до 60 баллов)	Практические умения, предусмотренные учебной программой	до 5
	Теоретическая подготовка (текущий и рубежный контроль, активность в процессе обучения)	до 40
	Самостоятельная работа (согласно Положению о самостоятельной работе студентов ПСПбГМУ)	до 15
Итого		100

4. Основанием для допуска к экзамену (зачету Учебного плана) является набор студентом при изучении дисциплины не менее 60% (36 баллов) по отдельным видам деятельности. Для аттестации по дисциплине за семестр студент должен иметь положительные результаты по итогам рубежного контроля.
5. Перевод экзаменационных рейтинговых баллов в оценку производится по следующей схеме:
отлично «5» - 36-40 баллов;

хорошо «4» - 31-35 баллов;
 удовлетворительно «3» - 25-30 баллов;
 неудовлетворительно «2» - до 25 баллов.

6.Итоговый рейтинг определяется суммой набранных рейтинговых баллов по всем видам деятельности. Перевод рейтинговых баллов в итоговую оценку производится по следующей схеме:

отлично «5» - 85-100 баллов;
 хорошо «4» - 74-84 баллов;
 удовлетворительно «3» - 61-73 баллов;
 неудовлетворительно «2» - 0-60 баллов.

7.Студент, получивший на экзамене (зачете Учебного плана) менее 25 баллов («2»), направляется на пересдачу экзамена (зачета). Порядок прохождения дальнейшего обучения регулируется Положением о

8.проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации студентов в ПСПбГМУ.

9.В зачетную книжку и экзаменационную ведомость выставляются итоговая оценка и итоговый рейтинговый балл.

10.В случае изучения дисциплины в течение 2-х и более семестров итоговый рейтинговый балл, вносимый в Приложение к диплому, определяется исходя из количества баллов, полученных по данной дисциплине по семестрам — как их сумма или среднее значение. Последнее применяется при условии наличия в Учебном плане несколько этапов контроля (зачеты Учебного плана, экзамены).

11.Распределение баллов по видам и критериям контроля образовательной деятельности студентов при изучении дисциплины находятся в компетенции кафедры и учитываются при разработке, внесении изменений и дополнений в учебно-методические комплексы дисциплин.

12.Производственные практики учитываются как самостоятельные дисциплины с экзаменом.

13.Условия применения БРС оценки усвоения дисциплины доводятся кафедрой до сведения студентов в начале семестра и представляются на соответствующем информационном стенде и сайте Университета.

Учебно – методическое обеспечение самостоятельной работы студентов.

- 1 Фадеев Р.А., Зубкова Н.В., Бойко В.В., Комченков С.А., Комченкова Л.Л. «Ассистенту стоматолога»/ Под ред. проф. Фадеева Р.А. Учебное пособие для ассистентов врача-стоматолога, студентов стоматологических ВУЗов, врачей-интернов, клинических ординаторов, учащихся медицинских училищ
- 2 Савушкина Н.А., Алехова Т.М., Краснослободцева О.А., Матина В.Н., МишневЛ.М., Сухарев М.Ф., Шабак-Спасский П.С. Аттестационные задания к квалификационному экзамену по специальности 040411 «Стоматология общей практики». Методическое пособие ПСПбГМУ-2011.
- 3 Т.В.Строкова, Т.А. Кячина, М.Ю.Богданова. Методические указания для самостоятельной работы студентов 4 курса стоматологического факультета по лечебной физкультуре. Пособие для студентов медицинских вузов

- 4 Т.В. Попруженко, Т.Н. Терехова Профилактика основных стоматологических заболеваний.
- 5 В.Л. Ковальский. «Алгоритмы организации и технологии оказания основных видов стоматологической помощи» практическое руководство. Москва 2004.
- 6 Федоров Ю.А. Профилактика заболеваний зубов и полости рта. Л., Медицина. 1979. 173 с.
- 7 Хорошилкина Ф.Я. Функциональные методы лечения в ортодонтии. М.: Медицина, 1972. - 144 с.
- 8 Хорошилкина Ф.Я. Руководство по ортодонтии. М., 1982. - 463 с.

ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ

1. Хирургические методы лечения ортодонтических пациентов при дистальном прикусе.
2. Хирургические методы лечения ортодонтических пациентов при мезиальном прикусе.
3. Хирургические методы лечения ортодонтических пациентов при перекрестном прикусе.
4. Хирургические методы лечения ортодонтических пациентов при открытом прикусе.
5. Пластика уздечки верхней/нижней губы.
6. Пластика уздечки языка.
7. Незаращение твердого неба: плюсы и минусы раннего и позднего хирургического вмешательства.
8. Ортодонтическое лечение пациентов с незаращением твердого неба.
9. Логопедическое лечение и комплекс ЛФК у детей с незаращением твердого неба.
10. Этиопатогенез и лечение анкилоза ВНЧС.
11. Силы, применяемые в ортодонтии.
12. Ретенционный период ортодонтического лечения. Его зависимость от вида патологии.
13. Особенности ухода за полостью рта у пациентов с несъемными ортодонтическими конструкциями. Предметы и средства гигиены.
14. Особенности ухода за полостью рта у пациентов с съемными ортодонтическими конструкциями. Предметы и средства гигиены.
15. Профилактика кариеса у пациентов находящихся на ортодонтическом лечении.
16. Пародонтологическое лечение ортодонтических пациентов.
17. Особенности несъемного протезирования в детском возрасте.
18. Профилактика осложнений.
19. Тканевые преобразования при ортодонтическом лечении.
20. Профилактика зубо-челюстных деформаций.
21. Общие профилактические мероприятия и элементы стоматологической профилактики зубо-челюстных деформаций в отдельные возрастные периоды. Вредные привычки, их предупреждение и методы их устранения.

22. Роль своевременного устранения аномалий развития мягких тканей полости рта и зубов в профилактике зубо - челюстных аномалий.
23. Значение плановой санации в предупреждении зубо - челюстных деформаций.
24. Протезирование в детском возрасте: показания, особенности конструкции протеза.
25. Организационные принципы профилактики зубо - челюстных деформаций.
26. Диспансеризация детей с зубо - челюстными деформациями.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Вопросы для тестового контроля знаний студентов по разделу «ортодонтия».
(выбрать один правильный ответ):

1. В каком порядке в норме прорезываются временные зубы:
 - а) I, II, III, IV, V.
 - б) I, II, IV, III, V.
 - в) I, II, IV, V, III.
 - г) I, II, III, V, IV.
2. Компактостеотомия проводится с целью:
 - а) улучшения фиксации ортодонтического аппарата;
 - б) задержки роста челюстей;
 - в) ускорения ортодонтического лечения;
 - г) расширения зубного ряда.
3. Где располагается кончик языка в норме в момент глотания у ребенка в сменном прикусе:
 - а) между передними резцами;
 - б) между боковыми зубами;
 - в) за верхними резцами;
 - г) за нижними резцами.
4. Укажите ведущую причину, приводящую к возникновению ложного мезиального прикуса:
 - а) привычки давления языка на нижние передние зубы и смещение нижней челюсти вперед;
 - б) преждевременная потеря временных зубов на верхней и нижней челюсти;
 - в) аномалия прикрепления уздечки языка, неправильное глотание;
 - г) микроденития, адентия, ретенция, дистопия зубов верхней челюсти;
5. Лицевую дугу рекомендуют носить:
 - а) 10 – 14 часов в сутки;
 - б) 5 – 7 часов в сутки;
 - в) 24 часа в сутки;
 - г) на усмотрение пациента;
6. Для определения длины и ширины апикального базиса используют:
 - а) метод Пона;
 - б) метод Снагиной;
 - в) метод Тона;
 - г) метод Герлаха.
 - д)
7. «Ключом окклюзии» называют:

- а) соотношение первых постоянных моляров;
 - б) соотношение резцов;
 - в) соотношение клыков;
 - г) соотношение вторых постоянных моляров.
8. Змеевидный толкатель активируется:
- а) пациентом, 1 раз в 14 дней;
 - б) врачом, 1 раз в 14 дней;
 - в) пациентом, 1 раз в 2 дня;
 - г) пациентом, 1 раз в 7 дней.
9. Укажите упражнение ЛФК для нормализации тонуса круговой мышцы рта:
- а) подуть на вертушку, вытягивать губы в трубочку, сжимать губами лист бумаги;
 - б) вибрация щек, чередование носового и ротового дыхания;
 - в) движение языком по небу, цокание языком;
 - г) перемещение вперед нижней челюсти, поставить «зубы на зубы»;
10. Какой вид диастемы является самым благоприятным для лечения:
- а) параллельная;
 - б) с расхождением корней;
 - в) с расхождением коронок;
 - г) с расхождением корней и параллельная.
11. Методика удаления зубов по Хотцу:
- а) парное, последовательное, своевременное удаление зубов (III, IV, 4);
 - б) парное, последовательное, своевременное удаление зубов (III, IV, 4) в возрасте 9 – 12 лет;
 - в) парное, последовательное, своевременное удаление зубов (III, IV, 4) в возрасте 7 – 9 лет;
 - г) своевременное удаление зубов III, IV, 4 по показаниям;
12. Второй класс по Энглу звучит так:
- а) передний щечный бугорок верхнего шестого зуба контактирует с фиссурой, образованной щечными буграми нижнего шестого зуба;
 - б) передний щечный бугорок верхнего шестого зуба находится впереди фиссуры, образованной щечными буграми нижнего шестого зуба;
 - в) передний щечный бугорок верхнего шестого зуба находится позади фиссуры, образованной щечными буграми нижнего шестого зуба;
 - г) передний щечный бугорок верхнего шестого зуба контактирует с фиссурой, образованной щечными буграми нижнего седьмого зуба;
13. Компактостеотомия бывает:
- а) линейная, решетчатая, тоннельная, циркулярная;
 - б) линейная, параллельная, циркулярная;
 - в) решетчатая, тоннельная, перфоративная;
 - г) линейная, решетчатая, тоннельная.
14. Сверхкомплектные зубы относятся к группе:
- а) резцов, клыков, премоляров и моляров;
 - б) премоляров и моляров;
 - в) моляров, клыков и резцов;
 - г) не имеют своей принадлежности.
15. Кривая Шпея в норме должна быть:
- а) более 5 мм;
 - б) менее 3 мм;
 - в) не более 1,5 мм;
 - г) не менее 3 мм.
16. Виды дистального прикуса:

- а) чрезмерное развитие верхней челюсти, недоразвитие нижней челюсти, дистальное смещение нижней челюсти, сочетание дистального смещения нижней челюсти и чрезмерного развития верхней челюсти;
 - б) верхнечелюстная прогнатия;
 - в) нижнечелюстная ложная и истинная прогения;
 - г) чрезмерное развитие верхней челюсти, недоразвитие нижней челюсти, дистальное смещение нижней челюсти.
17. Мезиальный прикус характеризуется:
- а) видимым преобладанием верхней челюсти над нижней;
 - б) видимым преобладанием нижней челюсти над верхней;
 - в) V – образной зубной дугой верхней челюсти;
 - г) адентией зубов.
18. Какой аппарат относится к аппаратам комбинированного действия:
- а) аппарат Энгля;
 - б) аппарат Френкеля;
 - в) аппарат Брюкля;
 - г) аппарат Катца.
19. Что не входит в аномалии величины и формы зубов:
- а) гигантские зубы;
 - б) шиловидные зубы;
 - в) бочковидные зубы;
 - г) сверхкомплектные зубы.
20. Диастема это:
- а) расстояние между боковыми резцами на обеих челюстях;
 - б) расстояние между центральными резцами верхней и /или нижней челюсти;
 - в) расстояние между центральными резцами верхней челюсти;
 - г) расстояние между премолярами.
21. При ортогнатическом прикусе индекс Тона равен:
- а) 1,22
 - б) 1,42
 - в) 1,35
 - г) 1,33
22. В постоянном прикусе форма зубной дуги на верхней и нижней челюсти соответственно:
- а) два полукруга;
 - б) полуэллипс и парабола;
 - в) парабола и полуэллипс;
 - г) полукруг и парабола.
23. Укажите ведущие клинические признаки дистального прикуса:
- а) сужение зубных рядов;
 - б) соотношение первых постоянных моляров по I классу Энгля;
 - в) наличие щели по сагиттали;
 - г) соотношение первых постоянных моляров по II классу Энгля;
24. Точки Пона на верхней челюсти на премолярах располагаются:
- а) контактная точка между четвертым и пятым зубом с щечной стороны;
 - б) вершина щечного бугра четвертого зуба;
 - в) середина межбугорковой фиссуры четвертого зуба;
 - г) середина межбугорковой фиссуры пятого зуба.
25. Адентия – это:
- а) задержка прорезывания зуба;
 - б) аномалия размера зуба;
 - в) отсутствие зачатка зуба;
 - г) преждевременное прорезывание зуба.
26. В какой плоскости описывается классификация Энгля:

- а) в трансверзальной плоскости;
 - б) в вертикальной плоскости;
 - в) в сагиттальной плоскости;
 - г) в нейтральной.
27. Зонами роста на нижней челюсти являются:
- а) дистальный край ветви нижней челюсти, угол нижней челюсти, мышцелковый отросток и подбородок;
 - б) дистальный край ветви нижней челюсти, угол нижней челюсти, тело нижней челюсти, мышцелковый отросток и альвеолярный отросток;
 - в) дистальный край ветви нижней челюсти, угол нижней челюсти, мышцелковый отросток и альвеолярный отросток;
 - г) дистальный край ветви нижней челюсти, мышцелковый отросток и альвеолярный отросток;
28. Особенности временного прикуса:
- а) физиологические тремы и диастемы, патологическая стираемость зубов, резорбция корней временных зубов, по 10 зубов на каждой челюсти;
 - б) физиологические тремы и диастемы, физиологическая стираемость бугров временных зубов, физиологическая резорбция корней временных зубов, образование мезиальной ступени, по 10 зубов на каждой челюсти;
 - в) физиологические тремы и диастемы, физиологическая стираемость временных зубов, физиологическая резорбция корней временных зубов, по 10 зубов на каждой челюсти;
 - г) тремы и диастемы, стираемость временных зубов, резорбция корней временных зубов, образование мезиальной ступени;
29. Толщина ортодонтического кольца:
- а) 0,17 мм.
 - б) 0,3 мм.
 - в) 0,1 мм.
 - г) 0,35 мм.
30. При глубоком прикусе индекс Малыгина равен:
- а) 1,22;
 - б) 1,42;
 - в) 1,35;
 - г) 1,33.
31. Укажите виды мезиального прикуса:
- а) истинный и травматический;
 - б) перекрывающий и крышеобразный;
 - в) истинный и ложный;
 - г) истинный, ложный и «принужденный».
32. Точки Пона на верхней челюсти на молярах располагаются:
- а) контактная точка между молярами;
 - б) вершина последнего щечного бугра шестого зуба;
 - в) передняя фиссура шестого зуба;
 - г) передняя фиссура седьмого зуба;
33. Какой, из перечисленных аппаратов, относится к аппаратам функционально – направляющего действия:
- а) аппарат Энгля;
 - б) аппарат Коффина;
 - в) аппарат Брюкля;
 - г) аппарат Катца.
34. При каком классе по Энглу проба Эшлера – Битнера не проводится:
- а) при первом классе;
 - б) при втором классе;
 - в) при третьем классе;

- г) проводится при всех классах по Энгля.
35. Ретенция – это:
- а) задержка прорезывания зуба;
 - б) аномалия размера зуба;
 - в) отсутствие зачатка зуба;
 - г) преждевременное прорезывание зуба.
36. Укажите этапы ортодонического лечения:
- а) профилактический, активный, ретенционный;
 - б) активный, ретенционный;
 - в) профилактический, активный, пассивный;
 - г) активный, пассивный, ретенционный.
37. Ребенок рождается:
- а) с недоразвитием нижней челюсти;
 - б) с чрезмерным развитием верхней челюсти;
 - в) с младенческой ретрогенией;
 - г) с недоразвитием верхней челюсти.
38. Основным клиническим признаком правильного соотношения челюстей в трансверзальной плоскости у детей является:
- а) срединные линии верхнего и нижнего зубных рядов совпадают между собой и с срединной линией лица, щечные бугры верхних моляров перекрывают щечные бугры нижних моляров;
 - б) межрезцовые линии верхнего и нижнего зубных рядов совпадают между собой;
 - в) щечные бугры верхних моляров незначительно перекрывают щечные бугры нижних моляров;
 - г) межрезцовая линия нижнего зубного ряда совпадает с срединной линией лица;
39. Макродентия бывает:
- а) приобретенная и ложная;
 - б) врожденная и приобретенная;
 - в) истинная и приобретенная;
 - г) истинная и индивидуальная.
40. В норме у новорожденного ребенка глотание:
- а) соматическое;
 - б) ротовое;
 - в) инфантильное;
 - г) смешанное.
41. Укажите основные клинические признаки открытого прикуса:
- а) наличие вертикальной щели между зубами в переднем или боковом отделе;
 - б) наличие вертикальной щели между зубами в боковом отделе;
 - в) отсутствие контактов между центральными зубами;
 - г) наличие вертикальной щели между зубами в переднем отделе;
42. Тортоаномалия – это:
- а) перемена зубами мест;
 - б) нарушение прорезывания зуба;
 - в) поворот зуба вокруг своей оси;
 - г) нарушение формы зуба.
43. Точки Пона на нижней челюсти на молярах располагаются:
- а) контактная точка между молярами;
 - б) вершина последнего щечного бугра шестого зуба;
 - в) передняя фиссура шестого зуба;
 - г) вершина мезиального щечного бугра шестого зуба;
44. Во временном прикусе форма зубной дуги на верхней и нижней челюсти:
- а) два полукруга;
 - б) полуэллипс и парабола;

- в) подкова и полуэллипс;
 - г) полукруг и парабола.
45. Какой аппарат относится к аппаратам механического действия:
- а) аппарат Энгля;
 - б) аппарат Френкеля;
 - в) аппарат Брюкля;
 - г) аппарат Катца.
46. Укажите шесть ключей нормальной окклюзии по Эндрюсу:
- а) отношение моляров; ангуляция; инклинация; прямое соотношение резцов; отсутствие промежутков; кривая Шпея;
 - б) отношение моляров; ангуляция; торк; ротация; плотные множественные фиссурно-бугорковые контакты; кривая Шпея;
 - в) отношение моляров; ангуляция; инклинация; ротация; отсутствие промежутков; кривая Шпея;
 - г) отношение моляров; ангуляция; инклинация; ротация; отсутствие промежутков; головка ВНЧС находится у основания ската;
47. Методом профилактики зубочелюстных аномалий является:
- а) санация полости рта, своевременное проф. протезирование;
 - б) своевременная пластика уздечек в/н губы, языка;
 - в) устранение вредных привычек, ротового типа дыхания;
 - г) все перечисленное;
48. Укажите виды ретенции:
- а) физиологическая, аппаратурная, безаппаратурная;
 - б) физиологическая, миофункциональная, аппаратурная;
 - в) только аппаратурная;
 - г) физиологическая, миофункциональная, смешанная.
49. Укажите виды глубокого прикуса:
- а) перекрывающий, крышеобразный, травматический;
 - б) глубокое резцовое перекрытие, травматический;
 - в) глубокое резцовое перекрытие, истинный глубокий прикус (с сохранением режуще-бугоркового контакта), травматический;
 - г) ложный и истинный.
50. Первый класс по Энгля звучит так:
- а) передний щечный бугорок верхнего шестого зуба контактирует с фиссурой, образованной щечными буграми нижнего шестого зуба;
 - б) передний щечный бугорок верхнего шестого зуба находится впереди фиссуры, образованной щечными буграми нижнего шестого зуба;
 - в) передний щечный бугорок верхнего шестого зуба находится позади фиссуры, образованной щечными буграми нижнего шестого зуба;
 - г) передний щечный бугорок верхнего шестого зуба контактирует с фиссурой, образованной щечными буграми нижнего седьмого зуба;
51. Оптимальный период для пластики уздечки верхней/ нижней губы:
- а) период временного прикуса;
 - б) в момент прорезывания боковых резцов;
 - в) период постоянного прикуса;
 - г) все вышеперечисленные варианты.
52. Какой аппарат относится к аппаратам функционального действия:
- а) аппарат Энгля;
 - б) аппарат Френкеля;
 - в) аппарат Брюкля;
 - г) аппарат Катца.
53. Виды физиологического прикуса по Катцу А.Я:
- а) ортогнатический, прямой, глубокое резцовое перекрытие;

- б) ортогнатический, прямой, глубокое резцовое перекрытие, мезиальный;
 - в) ортогнатический, физиологическая бипрогнатия, физиологическая опистогнатия;
 - г) ортогнатический, прямой, физиологическая бипрогнатия, физиологическая опистогнатия;
54. Укажите методику расчета диагностических моделей, основывающуюся на сумме четырех нижних резцов:
- а) метод Пона;
 - б) метод Тона;
 - в) метод Моуэrsa;
 - г) все вышеперечисленные варианты.
55. В норме у ребенка старше 3 лет глотание:
- а) соматическое;
 - б) ротовое;
 - в) инфантильное;
 - г) смешанное.
56. Точки Пона на нижней челюсти на премолярах располагаются:
- а) контактная точка между четвертым и пятым зубом с щечной стороны;
 - б) вершина щечного бугра четвертого зуба;
 - в) середина межбугорковой фиссуры четвертого зуба;
 - г) середина межбугорковой фиссуры пятого зуба.
57. Ортодонтический винт на верхней челюсти активизируется:
- а) пациентом, 1 раз в 14 дней;
 - б) врачом, 1 раз в 14 дней;
 - в) пациентом, 1 раз в 3 дня;
 - г) пациентом, 1 раз в 7 дней.
58. Для лечения диастемы используется:
- а) аппарат Коффина;
 - б) аппарат с рукообразными отростками;
 - в) аппарат с змеевидными толкателями;
 - г) аппарат с винтом.
59. Зонами роста на верхней челюсти являются:
- а) места сочленении верхнечелюстных костей с костями мозгового и лицевого скелета и альвеолярный отросток.
 - б) срединный шов, альвеолярный отросток и скуловая кость;
 - в) срединный шов, места сочленения верхнечелюстных костей с костями мозгового и лицевого скелета, мышечковый отросток;
 - г) срединный шов, места сочленения верхнечелюстных костей с костями мозгового и лицевого скелета и альвеолярный отросток.
60. Укажите жевательную пробу по Рубинову:
- а) пациенту предлагалось разжевать 800 мг. ядра фундука до появления глотательного рефлекса или в течение 14 секунд. Пищевые остатки извлекались из полости рта, промывались, просушивались и просеивались через сито с диаметром отверстий 2,4 мм.
 - б) предлагалось пациенту разжевать орех фундук или арахис весом 5 грамм у взрослого и 2,5 грамма для детей до 10 лет, в течение 50 секунд и остатки пропускались через сито диаметром 2,4 мм.
 - в) пациенту предлагалось разжевать три одинаковых цилиндра кокосовых орехов, производя при этом 50 жевательных движений пищевые остатки после высушивания просеивались через четыре сита.
 - г) Пациенту предлагалось в привычном для него ритме осуществить 8 жевательных движений, разжевывая 800 мг. ядра лесного ореха.
61. Чему должна быть равна сила в ортодонтических аппаратах для перемещения зубов без осложнений:

- а) 60 -70 гр/см².
 - б) 17 – 25 гр/см².
 - в) 120 гр/см².
 - г) 3 – 8 гр/см².
62. Диастема бывает:
- а) истинная и ложная;
 - б) вынужденная и истинная;
 - в) наследственная и приобретенная;
 - г) сложная и простая;
63. Третий класс по Энгля звучит так:
- а) передний щечный бугорок верхнего шестого зуба контактирует с фиссурой, образованной щечными буграми нижнего шестого зуба;
 - б) передний щечный бугорок верхнего шестого зуба находится впереди фиссуры, образованной щечными буграми нижнего шестого зуба;
 - в) передний щечный бугорок верхнего шестого зуба находится позади фиссуры, образованной щечными буграми нижнего шестого зуба;
 - г) передний щечный бугорок верхнего шестого зуба контактирует с фиссурой, образованной щечными буграми нижнего седьмого зуба;
64. Укажите аппарат для расширения верхней челюсти:
- а) аппарат с винтом;
 - б) аппарат Дерихсвайлера;
 - в) пружина Коффина;
 - г) все вышеперечисленные аппараты;
65. Для временного прикуса индекс Долгополовой равен:
- а) 1,22;
 - б) 1,42;
 - в) 1,35;
 - г) 1,33.
66. Этиологическим фактором в развитии аномалии прикуса является:
- а) вредные привычки;
 - б) ротовой тип дыхания;
 - в) преждевременная потеря временных зубов;
 - г) все перечисленное;
67. В ортодонтии используются кламмера:
- а) Адамса, одноплечевые, пуговчатые;
 - б) системы Нея;
 - в) только одноплечевые;
 - г) не используются вообще.
68. Укажите виды перемещения зубов:
- а) внедрение, вытяжение, ротация;
 - б) наклонно – поступательное, корпусное, ротация;
 - в) наклонно – поступательное, корпусное, ротация; внедрение, вытяжение;
 - г) вестибуло – оральное, мезио – дистальное, ротация, внедрение;
69. Метод Коркхауза звучит следующим образом:
- а) зависимость суммы 12 зубов в мезио-дистальном направлении от длины зубной дуги;
 - б) зависимость суммы 4 резцов в мезио-дистальном направлении верхней челюсти, нижней челюсти и глубины резцового перекрытия;
 - в) зависимость суммы 4 резцов верхней челюсти в мезио-дистальном направлении от ширины зубной дуги в области премоляров и моляров;
 - г) зависимость суммы 4 резцов верхней челюсти в мезио-дистальном направлении от длины переднего отрезка;
70. Функции зубо – челюстной системы в ортодонтии:
- а) смыкание губ, дыхания, речеобразования, пищеварения, глотания, жевания;

- б) смыкание губ, дыхания, речеобразования, глотания, жевания, эстетическая;
 - в) смыкание губ, дыхания, речеобразования, глотания, откусывания и пережевывания пищи;
 - г) смыкание губ, дыхания, речеобразования, глотания, откусывания и пережевывания пищи, пищеварения;
71. Открытый прикус бывает:
- а) рахитический, травматический;
 - б) в переднем отделе, в боковом отделе;
 - в) от клыка до клыка, от премоляра до премоляра, от моляра до моляра;
 - г) все вышеперечисленные варианты;
72. В норме у ребенка тип дыхания:
- а) носовой;
 - б) ротовой;
 - в) смешанный;
 - г) соматический;
73. Ретракционная дуга в ортодонтических аппаратах активируется:
- а) пациентом, 1 раз в 14 дней;
 - б) врачом, 1 раз в 14 дней;
 - в) пациентом, 1 раз в 7 дней;
 - г) врачом, 1 раз в 7 дней.
74. Укажите виды дистопии:
- а) щечное, язычное/небное, мезиальное, дистальное, супра, инфра, торто, транспозиция, адентия;
 - б) щечное, язычное/небное, мезиальное, дистальное, супра, инфра, торто, транспозиция, микродентия;
 - в) щечное, язычное/небное, мезиальное, дистальное, супра, инфра, торто, транспозиция, ретенция;
 - г) щечное, язычное/небное, мезиальное, дистальное, супра, инфра, торто, транспозиция; анкилоз;
75. Временные и постоянные зубы в норме прорезываться:
- а) своевременно, последовательно и симметрично;
 - б) своевременно, без четкой последовательности, парно;
 - в) сначала на верхней челюсти, потом на нижней челюсти;
 - г) на каждой челюсти по своему;
76. Сроки ретенции после аппаратов механического действия:
- а) в два раза больше активного периода;
 - б) в два раза меньше активного периода;
 - в) равны активному периоду;
 - г) для этой группы аппаратов ретенция не нужна;
77. Сроки смены профилактических протезов:
- а) до шести лет проф. протезы не изготавливаются, с 7 до 9 лет – 1 раз в год, с 9 до 11 лет – 1 раз в 1,5 года, старше 11 лет – 1 раз в 2 года;
 - б) до семи лет проф. протез меняют 1 раз в 6 месяцев, с 8 до 10 лет – 1 раз в год, с 11 до 13 лет – 1 раз в 1,5 года, старше 13 лет – 1 раз в 2 года;
 - в) до шести лет проф. протез меняют 1 раз в 6 месяцев, с 7 до 9 лет – 1 раз в год, с 9 до 11 лет – 1 раз в 1,5 года, старше 11 лет – 1 раз в 2 года;
 - г) профилактические протезы в наши дни не изготавливаются;
78. Показанием к удалению зубов по Хотцу являются:
- а) истинная патология в вертикальной плоскости, скученность зубов, дистопия клыков;
 - б) скученность зубов, дистопия клыков, ретенция зубов;
 - в) истинная патология в сагиттальной плоскости, прогнозируемая дистопия клыков, макродентия;
 - г) истинная патология в сагиттальной плоскости, скученность зубов, сверхкомплектные

- зубы;
79. Во временном прикусе чаще бывает:
- патология отдельных зубов;
 - патология формирования зубных рядов;
 - патология прикуса;
 - все вышеперечисленное;
80. Гигантские зубы это:
- зубы, сумма четырех верхних резцов которых, превышает 36 мм;
 - слившиеся зачатки комплектных зубов или слившиеся зачатки комплектных и сверхкомплектных;
 - зубы бочковидной формы;
 - все вышеперечисленное;
81. ЛФК бывает:
- активным;
 - пассивным;
 - адаптивное биоуправление;
 - все вышеперечисленное;
82. К внеротовым аппаратам относится:
- аппарат Дерихсвайлера;
 - лицевая маска;
 - аппарат Андресена – Гойпля;
 - аппарат Эйнсворда;
83. Укажите виды перекрестного прикуса:
- смещение нижней челюсти в сторону, сужение верхней челюсти; перерасширение верхней челюсти;
 - смещение нижней челюсти в сторону, перерасширение верхней челюсти; буккальный; лабиальный;
 - смещение нижней челюсти в сторону, сужение верхней челюсти; перерасширение верхней челюсти; недоразвитие нижней челюсти; сочетание смещения нижней челюсти в сторону и сужения верхней челюсти
 - перерасширение верхней челюсти; недоразвитие нижней челюсти; сочетание смещения нижней челюсти в сторону и сужения верхней челюсти
84. На какой неделе происходит сращение отростков и формирование лица: образование зубной пластинки и преддверия полости рта.
- на 9 неделе;
 - на 17 неделе;
 - на 7 неделе;
 - на 3 неделе;
85. Соотношение зубных дуг по методу Герлаха позволяет:
- определить индивидуальные различия размеров сегментов зубных рядов, выделенных с учетом их функционального единства;
 - установить пропорциональность соотношения сегментов зубных рядов, характерную для нормального прикуса;
 - дифференцировать тесное положение зубов, обусловленное несоответствием их величины, от тесного положения зубов, развившегося в результате сужения или укорочения зубного ряда;
 - все вышеперечисленное;
86. Главным для характеристики прикуса у ребенка является:
- количество зубов;
 - форма зубных рядов;
 - положение зубов;
 - форма зубных рядов и их соотношение в состоянии покоя;
87. При прямом прикусе индекс Герлаха равен:

- а) 1,22;
 - б) 1,42;
 - в) 1,35;
 - г) 1,33;
88. Укажите вероятную причину, приводящую к возникновению глубокого прикуса:
- а) преждевременная потеря боковых зубов;
 - б) неправильное глотание;
 - в) привычка сосать палец;
 - г) привычка давить рукой на челюсть;
89. Укажите правильное количество антагонистов:
- а) каждый зуб имеет по одному антагонисту;
 - б) каждый зуб имеет по два антагониста;
 - в) каждый зуб имеет по два антагониста за исключением центральных нижних резцов и последних верхних моляров;
 - г) каждый зуб имеет по два антагониста за исключением центральных нижних резцов;
90. Электромиография – это:
- а) регистрация движений нижней челюсти;
 - б) регистрация движений ВНЧС;
 - в) исследование гемодинамики пародонта;
 - г) функциональный метод исследования состояния мышц на основе регистрации биопотенциалов;
91. В детской стоматологии применяются нижеперечисленные методики рентгенологического исследования:
- а) телерентгенография;
 - б) ортопантомография;
 - в) дентальные снимки;
 - г) все перечисленные выше методики;
92. При преждевременной потере временных зубов с целью профилактики возникновения аномалии прикуса необходимо:
- а) стимулировать прорезывание постоянных зубов;
 - б) изготовить профилактический протез;
 - в) назначить потребление жесткой пищи;
 - г) назначить массаж;
93. Инфантильный тип глотания характеризуется:
- а) языком расположен в верхнем этаже, упирается в твердое небо за верхними резцами;
 - б) движение мимических мышц незаметны;
 - в) является вариантом соматического типа глотания;
 - г) выраженностью симптома «наперстка», заметным движением мимической мускулатуры и расположением языка в нижнем или среднем этаже ротовой полости;
94. Укажите метод Нансе:
- а) зависимость суммы 12 зубов в мезио-дистальном направлении от длины зубной дуги;
 - б) зависимость суммы 4 резцов в мезио-дистальном направлении верхней челюсти, нижней челюсти и глубины резцового перекрытия;
 - в) зависимость суммы 4 резцов верхней челюсти в мезио-дистальном направлении от ширины зубной дуги в области премоляров и моляров;
 - г) зависимость суммы 4 резцов верхней челюсти в мезио-дистальном направлении от длины переднего отрезка;
95. Показанием к занятиям с логопедом является нарушение произношения шипящих и буквы «р» в возрасте:
- а) в 3 года;
 - б) 7-9 лет;
 - в) после 9 лет;
 - г) в любом возрасте;

96. При истинном мезиальном прикусе для сдерживания роста нижней челюсти используют:
- працевидную повязку;
 - подбородочно – теменную повязку;
 - лицевую дугу;
 - лицевую маску;
97. ЛФК при лечении дистального прикуса назначается:
- для мышц подбородка;
 - для круговой мышцы рта;
 - для жевательных мышц;
 - для мышц, участвующих в перемещении нижней челюсти вперед;
98. К каким аномалиям прикуса могут привести нестершиеся бугры временных клыков и моляров:
- к дистальному и глубокому прикусу;
 - к открытому и перекрестному прикусу;
 - к мезиальному и перекрестному прикусу;
 - к мезиальному и открытому;
99. Решающим при определении ортодонтических показаний к удалению зубов является:
- изменение формы зубных рядов, степень нехватки места зубам;
 - соотношение клыков и моляров, степень нехватки места зубам;
 - степень сужения зубных рядов; недостаточность апикального базиса;
 - уменьшение длины переднего отрезка, степень сужения зубных рядов;
100. Укажите фактор риска, способствующий развитию зубочелюстных аномалий в период временного прикуса:
- преждевременная потеря временных зубов;
 - аномалии прикрепления уздечки языка;
 - вредные привычки у ребенка;
 - все перечисленное;

Правильные ответы на тест.			
1. 2.	26.3.	51.2.	76.1.
2. 3.	27.2.	52.2.	77.3.
3. 3.	28.2.	53.4.	78.3.
4. 4.	29.1.	54.3.	79.3.
5.1.	30.2.	55.1.	80.2.
6.2.	31.4.	56.1.	81.4.
7.1.	32.3.	57.3.	82.2.
8.3.	33.4.	58.2.	83.3.
9.1.	34.1.	59.4.	84.3.
10.3.	35.1.	60.1.	85.4.
11.3.	36.4.	61.2.	86.4.
12.2.	37.3.	62.1.	87.1.
13.1.	38.1.	63.3.	88.1.
14.4.	39.4.	64.4.	89.3.
15.3.	40.3.	65.4.	90.4.
16.1.	41.1.	66.4.	91.4.
17.2.	42.3.	67.1.	92.2.
18.3.	43.2.	68.3.	93.4.
19.4.	44.1.	69.4.	94.1.
20.2.	45.1.	70.3.	95.1.
21.3.	46.3.	71.4.	96.2.
22.2.	47.4.	72.1.	97.4.
23.3.	48.2.	73.2.	98.3.

24.3.	49.3.	74.3.	99.2.
25.3.	50.1.	75.1.	100.4.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача № 1.

Ребенку 8 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 16,55,54,53,12,11,21,22,63,64,65,26. На нижней челюсти 46,85,84,83,42,41,31,32,73,74,75,36. I класс по Энгля. Передние зубы верхней челюсти выступают вперед на 4 мм по отношению к нижним. В переднем отделе верхней челюсти имеются тремы и диастема. Поставьте диагноз и назовите аппарат для лечения.

(Ответ: протруссия передней группы зубов верхней челюсти. Аппарат с ретракционной дугой).

Задача № 2.

Ребенку 8 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 16,55,54,53,12,11,21,22,63,64,65,26. На нижней челюсти 46,85,84,83,42,41,31,32,73,74,75,36. При осмотре выявлен сверхкомплектный зуб (измененная форма и размеры) в области 22 зуба, располагающийся небно. Протруссия 22 зуба. Укажите план лечения и вид аппарата.

(Ответ: удаление сверхкомплектного зуба на верхней челюсти. Аппарат с ретракционной дугой на верхнюю челюсть).

Задача № 3.

Ребенку 5 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 55,54,53,52,51,61,62,63,64,65. На нижней челюсти 85,84,83,82,81,71,72,73,74. Преждевременная потеря 75 зуба. Укажите к какой патологии приведет преждевременная потеря этого зуба и каким образом можно этого избежать.

(Ответ: к смещению 36 зуба при его прорезывании мезиально. Профилактический протез на нижнюю челюсть).

Задача № 4.

Ребенку 8 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 16,55,54,53,12,11,21,22,63,64,65,26. На нижней челюсти 46,85,84,83,42,41,31,32,73,74,75,36. I класс по Энгля. Глубокое обратное перекрытие в переднем отделе. На нижней челюсти протруссия резцов с наличием трем и диастемы. Назовите вид необходимого аппарата?

(Ответ: Аппарат Брюкля).

Задача № 5.

Ребенку 8 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 16,55,54,53,12,11,21,22,63,64,65,26. На нижней челюсти 46,85,84,83,42,41,31,32,73,74,75,36. I класс по Энгля. Небная окклюзия 12,11,21,22 зубов. На нижней челюсти зубы стоят плотно, нет трем и диастемы. Нижние зубы перекрывают верхние на 1,5 – 2 мм. Назовите аппарат для лечения данного пациента. Как он активизируется?

(Ответ: аппарат с окклюзионными накладками, змеевидными толкателями к 12,11,21,22 зубам).

Задача № 6.

Ребенку 8 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 16,55,54,53,12,11,21,22,63,64,65,26. На нижней челюсти 46,85,84,83,42,41,31,32,73,74,75,36. I класс по Энгля. В переднем отделе (от клыка до клыка) щель по вертикали 5 мм, в большей степени за счет верхних зубов. 12 и 22 в стадии прорезывания (прорезались на 2/3). Парафункция языка в покое, речеобразовании и при глотании. Короткая уздечка языка. Назовите диагноз и план лечения.

(Ответ: открытый прикус. пластика уздечки языка, ЛФК, аппарат с заслоном для языка).

Задача № 7.

Ребенку 8 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 16,55,54,53,12,11,21,22,63,64,65,26. На нижней челюсти 46,85,84,83,42,41,31,32,73,74,75,36. II класс по Энгля с фиссурно-бугорковым несоответствием 3 мм. Щель по сагиттали 5 мм. В переднем отделе зубы верхней челюсти полностью перекрывают зубы нижней челюсти. Поставьте диагноз и напишите план лечения.

(Ответ: глубокий прикус, дистальный прикус. ЛФК. Аппарат с наклонной и горизонтальной плоскостью, ретракционной дугой).

Задача №8.

Ребенку 8 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 16,55,54,53,12,11,21,22,63,64,65,26. На нижней челюсти 46,85,84,83,42,41,31,32,73,74,75,36. I класс по Энгля. В боковых отделах верхней челюсти с обеих сторон зубы нижней челюсти перекрывают зубы верхней челюсти. В переднем отделе верхней челюсти скученность зубов с дефицитом места 6 мм. Торто-патология 12 и 22 зуба. Укажите необходимый аппарат.

Ответ: аппарат с окклюзионными накладками, винтом срединным и змеевидными толкателями к 12 и 22 зубу.

Задача № 9.

Ребенку 7 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 16,55,54,53,12,11,21,22,63,64,65,26. На нижней челюсти 46,85,84,83,42,41,31,32,73,74,75,36. Короткая уздечка верхней губы, диастема 2,5 мм. 12 и 22 зубы в стадии прорезывания (прорезались на 1/2 коронки в торто-положении). Укажите план комплексного лечения и вид ортодонтического аппарата, а также кем и как часто он активизируется.

(Ответ: Пластика уздечки верхней губы, аппарат на верхнюю челюсть с змеевидными толкателями к 12 и 22 зубу, ретракционной дугой. Змеевидные толкатели активизируются пациентом 1 раз в 2 дня до субъективных ощущений).

Задача № 10.

Ребенку 8 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 16,55,53,12,11,21,22,63,26. На нижней челюсти 46,85,84,83,42,41,31,32,73,74,75,36. I класс по Энгля. Укажите план лечения.

(Ответ: Профилактическое протезирование на верхней челюсти).

Задача № 11.

Ребенку 8 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 16,55,53,12,11,21,22,63,26. На нижней челюсти 46,85,84,83,42,41,31,32,73,74,75,36. III класс по Энглу с обеих сторон за счет мезиального смещения 36 и 46 зубов в следствии преждевременной потери 75 и 85 зубов. Степень фиссурно – бугоркового несоответствия в обеих сторон 2,5 мм. Укажите к каким нарушениям прикуса приведет в дальнейшем эта патология и посредством какого аппарата это можно предотвратить.

(Ответ: к ретенции 35 и 45 зубов или прорезыванию их язычно. Аппарат с двумя винтами для дистализации 36 и 46 зубов).

Задача № 12.

Ребенку 3 года. Зубная формула 55,54,53,52,51,61,62,63,64,65 на верхней челюсти и 75,74,73,72,71,81,82,83,84,85 на нижней челюсти. В переднем отделе щель по вертикали 3 мм, преимущественно за счет зубов верхней челюсти. Укажите вид патологии и вид лечебного аппарата.

(Ответ: открытый прикус в переднем отделе. Аппарат на верхнюю челюсть с ретракционной дугой, кламперами и заслоном для языка).

Задача № 13.

Ребенку 11 лет. Зубная формула на верхней челюсти : 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26. На нижней челюсти: 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36.

II класс по Энглу, фиссурно – бугорковое несоответствие 2,5 мм. Скученность зубов в переднем отделе верхней челюсти (дефицит места 4 мм). Торто положение 12,11,21,22 зубов. Суправестибулярное положение клыков на верхней челюсти (дефицит места 2 мм). Представьте план комплексного обследования и план комплексного лечения.

Ответ.

1. ОПТГ
2. Изучение диагностических моделей.
3. Аппарат на верхнюю челюсть для дистализации 16,15,14 и 26,25,24.
4. Брекет – система на обе челюсти.

Задача № 14

Ребенок 9 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 16, 55, 14, 53, 12, 11, 21, 22, 63, 24, 65, 26. На нижней челюсти: 46, 85, 44, 83, 42, 41, 31, 32, 73, 34, 75, 36.

I Класс по Энглу. Скученность зубов в переднем отделе верхней и нижней челюсти. Степень скученности одинаковая на верхней и нижней челюсти в переднем отделе 2,5 – 3 мм. Изучение диагностических моделей по Линдер Харту и Коркхаузу и Шварцу показало сужение обеих зубных рядов в области премоляров 4 мм. И в области моляров 3мм. Укажите конструкцию нужного аппарата.

Ответ: Аппарат Френкеля.

Задача № 15

Ребенку 3 года. Зубная формула: на верхней челюсти: на верхней челюсти: 55, 54, 53, 52, 51, 61, 62, 63, 64, 65. На нижней челюсти: 85, 84, 83, 82, 81, 71, 72, 73, 74, 75.

Нарушение стираемости временных клыков и временных моляров. В переднем отделе верхние зубы перекрыты нижними на 0,5 мм. Скажите план лечебных мероприятий.

Ответ: сошлифовка бугров временных клыков и моляров. Подбородочно – теменная повязка на ночь.

Задача № 16

Ребенку 3 года. Зубная формула: на верхней челюсти: 55, 54, 53, 52, 51, 61, 62, 63, 64, 65. На нижней челюсти: 85, 84, 83, 82, 81, 71, 72, 73, 74, 75.

Нарушение стираемости временных клыков и временных моляров. Соотношение временных клыков по III классу. В переднем отделе верхние зубы перекрыты нижними на 1,5 мм. Поставьте диагноз и предложите план лечебных мероприятий.

Ответ: Диагноз вынужденный мезиальный прикус. Сошлифовка бугров временных клыков и моляров. Подбородочно – теменная повязка на ночь.

Задача № 17

Ребенку 17 лет. Зубная формула на верхней челюсти : 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27. На нижней челюсти: 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37.

I класс по Энгля. Правильное соотношении клыков. В переднем отделе нормальное соотношение зубов верхней и нижней челюсти. Диастемы и множественные тремы на обеих челюстях. Поставьте диагноз. Предложите план лечения.

Ответ. Редкие зубы. Брекет –система на обе челюсти.

Задача № 18

Ребенку 15 лет. Зубная формула на верхней челюсти : 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27. На нижней челюсти: 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37.

I класс по Энгля. Суправестибулярное положение клыков на верхней челюсти (дефицит места $\frac{1}{2}$ коронки). Глубокий прикус. Скученность зубов в переднем отделе нижней челюсти (дефицит места 4 мм). Укажите план комплексного обследования и план лечения.

Ответ.

1. ОПТГ,
2. Изучение диагностических моделей.
3. Удаление менее ценных зубов на верхней челюсти.
4. Аппарат на верхнюю челюсть с горизонтальной плоскостью.
5. Брекет –система на обе челюсти.

Задача № 19

Ребенку 15 лет. Зубная формула на верхней челюсти : 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27. На нижней челюсти: 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37.

II класс по Энгля. Фиссурно-бугорковое несоответствие 2,5 мм с обеих сторон. Суправестибулярное положение клыков на верхней челюсти (дефицит места $\frac{1}{2}$ коронки). Глубокий прикус. Скученность зубов в переднем отделе нижней челюсти 4 мм. Укажите план комплексного обследования и план лечения.

Ответ:

1. ОПТГ
2. Изучение диагностических моделей.
3. Удаление менее ценных зубов на верхней челюсти.
4. Аппарат на верхнюю челюсть с горизонтальной плоскостью.
5. Брекет – система на обе челюсти.

Задача № 20

Ребенку 17 лет. Зубная формула на верхней челюсти : 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27. На нижней челюсти: 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37. Жалобы на выстояние подбородка.

III класс по Энгля. Несоответствие 5 мм. Мезиальный прикус, щель по сагиттали 4 мм. Небная окклюзия боковых резцов на верхней челюсти. Суправестибулярное положение клыков на верхней челюсти. Укажите план комплексного обследования и план лечения.

Ответ.

1. Изучение диагностических моделей.
2. Изучение ОПТГ и ТРГ.
3. Брекет – система на обе челюсти с целью получения ровных зубных рядов.
4. Операция на нижней челюсти в области углов и восходящей ветви нижней челюсти.
5. Брекет система с целью получения нормальных контактов в боковых и переднем отделе обеих челюстей.
6. Ретенционные аппараты.

Задача № 21

Ребенку 13 лет. Зубная формула на верхней челюсти : 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26. На нижней челюсти: 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36.

II класс по ЭнгляЮ несоответствие 2,5 мм.

Скученность зубов в переднем отделе верхней челюсти (дефицит места 4 мм). Торто положение 12,11,21,22 зубов. Суправестибулярное положение клыков на верхней челюсти. Глубокий прикус. Укажите план комплексного обследования и план лечения.

Ответ.

1. ОПТГ
2. Изучение диагностических моделей.
3. Аппарат на верхнюю челюсть для дистализации 16,15,14, 24,25,26.
4. Брекет – система на обе челюсти.

Задача № 22

Ребенку 11 лет. Зубная формула на верхней челюсти : 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26. На нижней челюсти: 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36.

III класс по Энгля несоответствие 1,5 мм. Мезиальный прикус, щель по сагиттали 2 мм. Глубокое обратное перекрытие за счет небной окклюзии резцов верхней челюсти. Двойной прикус, ребенок может ставить зубки на зубки. Функциональная проба показала, что ребенок может ставить зубы на зубы и такое положение не приводит к функциональным нарушениям.

Укажите план комплексного обследования и план лечения.

Ответ.

1. ОПТГ
2. Изучение диагностических моделей.
3. Аппарат на верхнюю челюсть с окклюзионными накладками с формированием нормального соотношения челюстей, змеевидными толкателями на верхние резцы. После исправления их положения брекет – система на обе челюсти.

Задача № 23

Ребенку 14 лет. Зубная формула на верхней челюсти : 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27. На нижней челюсти: 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37.

I класс по Энгля. Суправестибулярное положение клыков на верхней челюсти (дефицит места до 1/3). Скученное положение зубов в переднем отделе обеих челюстей (дефицит 5 мм на каждой челюсти). Сужение верхнего и нижнего зубного ряда.

Укажите план комплексного обследования.

Ответ.

1. Изучение ОПТГ
2. Изучение диагностических моделей.
3. После данных видов обследования решения вопроса о плане комплексного лечения.

Задача № 24

Ребенку 15 лет. Зубная формула на верхней челюсти : 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27. На нижней челюсти: 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37.

II класс по Энгля, фиссурное несоответствие 2,5 мм. Суправестибулярное положение клыков на верхней челюсти (дефицит места до 1/3 коронки). Скученность в переднем отделе верхней и нижней челюсти – дефицит 2,5 мм. Глубокий прикус. Укажите план комплексного обследования и план лечения.

Ответ.

1. Изучение ОПТГ
2. Изучение диагностических моделей.
3. Удаление менее ценных зубов на верхней челюсти.
4. Аппарат на верхней челюсти с горизонтальной плоскостью.
5. Брекет – система на обе челюсти.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

а) основная литература:

1. Стоматология детского возраста. Учебник /Под ред. Колесова А.А./ – М., 1991 – 463 с., ил. (566 экз.)
2. Калвелис Д.А. Ортодонтия: Зубо-челюстные аномалии в клинике и эксперименте. – Элиста, 1994. – 237 с., ил. (150 экз.)
3. Персин Л.С. Ортодонтия. Современные методы диагностики зубочелюстных аномалий. – М.:ООО «ИЗППЦ «Информкнига», 2007 г. – 248 с.
4. Хорошилкина Ф.Я., Персин Л.С., Окушко-Калашникова В.П. Ортодонтия. Книга IV. – М. – 2005. – 454С.
5. Хорошилкина Ф.Я. Руководство по ортодонтии. – М.: Медицина, 1999. – 797 с., ил.,
Персин Л.С. Виды зубочелюстных аномалий и их классифицирование. – М. – 2006. – 32С.

Методички:

1. 0230. Клячкина Л.М., Головчинер И.Е. Организация стоматологической помощи детям (учебно-методические разработки по УИРС для студентов-субординаторов). – Л., 1986 – 38 с. (433 экз.)
2. 0251. Первичная профилактика стоматологических заболеваний. Учебное пособие. – Л., 1987 – 83 с. (86 экз.)
3. 0293. Букреева Н.М. Первичная профилактика стоматологических заболеваний в организованных детских коллективах. Методические указания для самостоятельной подготовки к занятиям студентов 3-5 курсов и субординаторов. – Л., 1988 – 55 с. (571 экз.)
4. 0342. Шулькина Н.М. Ортодонтические аппараты. Учебное пособие для студентов стоматологического факультета. – Л., 1989 – 39 с. (488 экз.)
5. 0987. Лечение заболеваний височно-нижнечелюстного сустава в клинике ортопедической стоматологии.: указания для занятий со студентами 5 курса стоматологического факультета. - СПб.: СПбГМУ, 2006 - 55 с. (173)

б) дополнительная литература:

1. Профилактика стоматологических заболеваний. Учебное пособие – М., ММСИ, 1997 – 136 с., ил., табл. (46 экз.)
2. Персин Л.С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубо-челюстных аномалий: руководство для врачей. – М.: Медицина, 2004. – 355 с., ил., табл. (16 экз.)
3. Копейкин В.Н. Руководство по ортопедической стоматологии. – М., Триада-Х, 1998 – 496 с., ил. (12 экз.)
4. Трезубов В.Н., Щербаков А.С., Мишнев Л.М. Ортопедическая стоматология. Учебник для студентов медицинских вузов. 2-издание, переработанное и дополненное. – СПб, Фолиант, 2005 – 592 с. (51)

5. Трезубов В.Н., Щербаков А.С., Мишнев Л.М. Ортопедическая стоматология. Учебник для студентов медицинских вузов. 6^е издание, переработанное и дополненное. – СПб, Фолиант, 2002 – 576 с. (200 экз.)
6. Трезубов В.Н., Мишнев Л.М., Сапронова О.Н. Энциклопедия ортопедической стоматологии /справочник/ – СПб, Фолиант, 2007 – 664 с. (48 экз.)
7. Персин Л.С. Стоматология детского возраста. Учебник – 5-е издание, перераб. и доп.- М:Медицина, 2008 – 98 экз.
8. Руководство по ортодонтии под редакцией Ф.Я Хорошилкиной. М.1982 – 164 экз.
9. Стоматология детского возраста: Руководство для врачей (под ред. Виноградовой)М.1987 – 19 экз
10. Профилактика стомат. Заболеваний: учеб. Пособие – М.ММСИ 1997 - 46 экз
11. Персин Л.С. Основы протетической стоматологии детского возраста. – М.,: ФГОУ «ВУНМЦ Росздрава». – 2008. – 191С.
12. Персин Л.С., Попова И.В., Кузнецова Г.В. Применение ортодонтических аппаратов с винтами для лечения зубочелюстных аномалий и деформаций. – М. – 2008. – 24С.
13. Картон Е.А., Ленденгольц Ж.А., Персин Л.С. Определение степени оссификации скелета. - М. – 2006. – 12С.
14. Картон Е.А., Ленденгольц Ж.А., Персин Л.С. Ретенция и рецидивы. – М. – 2006. – 36С.
15. Проффит У.Р. Современная ортодонтия. – М.,: «МЕДпресс-информ», 2006 г. – 559С.

в) средства обеспечения освоения дисциплины:

учебные пособия (учебники, атласы, планшеты, альбомы);

слайды;

видеофильмы;

компьютерные программы;

демонстрация пациентов клиники.

г) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

- Российская медицинская поисковая система;

- электронная база данных ЦМБ;

- специализированные медицинские справочные ресурсы Интернета.

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Учебная комната, лечебные залы клиники ортодонтии, кабинет функциональной диагностики, компьютерный класс, письменные столы, стулья, мультимедийный проектор, оверхед, компьютеры, телевизор и видеомэгаффон, таблицы, слайды, видеофильмы, компьютерные программы.

Наименование аудиторий	Состав		Примечание
	Преподаватели	Оборудование	

1	2	3	4
Научно – практический центр Петроградская набережная д 44	Доц. Виноградов С.И. Ассистенты Маслов М.В., Виноградова Е.С.	Учебные классы. - 5 Лекционная аудитория - 2 1. Универсальная доска с набором фломастеров и цветных магнитов - 1 2.Мультимедиапроектор - 1 3. Слайд проектор - 1 4. Ноутбук - 1 5. стационарный компьютер 1	Ежедневно проводятся занятия со студентами стоматологического факультета разных курсов предусмотренных рабочей программой дисциплины
Ленинградская детская областная клиническая больница Ул. Комсомола, д.6	Ассистент Морозова О.В.	15 коек на общехирургическом отделение 1 учебный кабинет по ортодонтии на 3 кресла, 3 бормашины, 3 рабочих столика с инструментами, 1 учебный кабинет по терапевтич. дет.стомат. на 3 рабочих места с необходимыми инструментами и медикаментами. Актовый зал для проведения теоретич.занятий на 200 мест	Ежедневно проводятся занятия со студентами стоматологического факультета разных курсов предусмотренных рабочей программой дисциплины
ДСП № 6 Вознесенский пр.д.34 В	Доценты Шулькина Н.М.	2 учебные комнаты	Циклы по ортодонтии
ДСП № 15 Загородный пр.д.48	Ассистент Кутергина К. А.	1 учебная комната	Циклы по ортодонтии
СП № 12 Новоизмайловский пр.д65	Ассистент Белозерская М.Ю. Преподаватель Романова А.В.	1 учебный кабинет 1 лечебный кабинет 1 операционная	Циклы по ортодонтии.
СП № 32, пр. Наставников д. 22	Ассистент Хади Н.А.	2 ортодонтических кабинета	Циклы по ортодонтии
Клиника ул. Тамбасова д. 32,	Ассистент Матюнин А. А.	1 учебная комната	Циклы по ортодонтии
Поликлиника РАН пр. Мориса Тереза, 72, 2 этаж., стомат. фирма «МЭКОР».	Ассистент Викторов А.Н.		Циклы по ортодонтии
Улица Римского – Корсакова д. 29, Стоматологическая	Блум С.А.		Циклы по ортодонтии

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:

При реализации учебной программы по Ортодонтии и детскому протезированию обучение складывается из аудиторных занятий и самостоятельной работы. Основное учебное время выделяется на практическую работу по демонстрации и приёму пациентов клиники. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов самостоятельной работы, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам кафедры и ВУЗа.

В соответствии с требованиями ФГОС ВПО необходимо широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерные симуляции, деловые и ролевые игры, разбор конкретных ситуаций и т.д.). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах должен составлять не менее 10% аудиторных занятий.

Рекомендуется начинать обучение с темы нормального развития зубочелюстной системы и объяснения понятий “окклюзия”, “смыкания”, “миодинамическое равновесие”. Изучение методов диагностики зубочелюстных аномалий необходимо сопровождать демонстрацией методов на моделях челюстей, рентгенологических снимках и в кабинете функциональной диагностики. Для изучения методов ортодонтического лечения и профилактики зубочелюстных аномалий, ретенции результатов лечения рекомендуется применять демонстрационные компьютерные программы, планшеты с ортодонтическими аппаратами, демонстрацию пациентов, находящихся на ортодонтическом лечении.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию деонтологического поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Самостоятельная работа с литературой, написание историй болезни и рефератов, прием пациентов формируют способность анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике естественно-научных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу студента, способствуют овладению культурой мышления, способностью в письменной и устной речи логически правильно оформить его результаты; готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, восприятию инноваций; формируют способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии.

Различные виды учебной деятельности формируют способность в условиях развития науки и практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, умение приобретать новые знания, использовать различные формы обучения, информационно-образовательные технологии.

9.1. Методические указания к практическим (семинарским) занятиям и коллоквиумам

Методички:

1. 0230. Клячкина Л.М., Головчинер И.Е. Организация стоматологической помощи детям (учебно-методические разработки по УИРС для студентов-субординаторов). – Л., 1986 – 38 с. (433 экз.)

2. 0251. Первичная профилактика стоматологических заболеваний. Учебное пособие. – Л., 1987 – 83 с. (86 экз.)
3. 0293. Букреева Н.М. Первичная профилактика стоматологических заболеваний в организованных детских коллективах. Методические указания для самостоятельной подготовки к занятиям студентов 3-5 курсов и субординаторов. – Л., 1988 – 55 с. (571 экз.)
4. 0342. Шулькина Н.М. Ортодонтические аппараты. Учебное пособие для студентов стоматологического факультета. – Л., 1989 – 39 с. (488 экз.)
5. 0987. Лечение заболеваний височно-нижнечелюстного сустава в клинике ортопедической стоматологии.: указания для занятий со студентами 5 курса стоматологического факультета. - СПб.: СПбГМУ, 2006 - 55 с. (173)

Стоматология детского возраста. Учебник /Под ред. Колесова А.А./ – М., 1991 – 463 с., ил. (566 экз.)

Калвелис Д.А. Ортодонтия: Зубо-челюстные аномалии в клинике и эксперименте. – Элиста, 1994. – 237 с., ил. (150 экз.)

Персин Л.С. Ортодонтия. Современные методы диагностики зубочелюстных аномалий. – М.,:ООО «ИЗПЦ «Информкнига», 2007 г. – 248 с.

Хорошилкина Ф.Я., Персин Л.С., Окушко-Калашникова В.П. Ортодонтия. Книга IV. – М. – 2005. – 454С.

Хорошилкина Ф.Я. Руководство по ортодонтии. – М.: Медицина, 1999. – 797 с., ил.,

Персин Л.С. Виды зубочелюстных аномалий и их классифицирование. – М. – 2006. – 32С.

Профилактика стоматологических заболеваний. Учебное пособие – М., ММСИ, 1997 – 136 с., ил., табл. (46 экз.)

Персин Л.С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубо-челюстных аномалий: руководство для врачей. – М.: Медицина, 2004. – 355 с., ил., табл. (16 экз.)

Копейкин В.Н. Руководство по ортопедической стоматологии. – М., Триада-Х, 1998 – 496 с., ил. (12 экз.)

Трезубов В.Н., Щербаков А.С., Мишнев Л.М. Ортопедическая стоматология. Учебник для студентов медицинских вузов. 2 издание, переработанное и дополненное. – СПб, Фолиант, 2005 – 592 с. (51)

Трезубов В.Н., Щербаков А.С., Мишнев Л.М. Ортопедическая стоматология. Учебник для студентов медицинских вузов. 6^е издание, переработанное и дополненное. – СПб, Фолиант, 2002 – 576 с. (200 экз.)

Трезубов В.Н., Мишнев Л.М., Сапронова О.Н. Энциклопедия ортопедической стоматологии /справочник/ – СПб, Фолиант, 2007 – 664 с. (48 экз.)

Персин Л.С. Стоматология детского возраста. Учебник – 5-е издание, перераб. и доп.- М.:Медицина, 2008 – 98 экз.

Руководство по ортодонтии под редакцией Ф.Я Хорошилкиной. М.1982 – 164 экз.

Стоматология детского возраста: Руководство для врачей (под ред. Виноградовой)М.1987 – 19 экз

Профилактика стомат. Заболеваний: учеб. Пособие – М.ММСИ 1997 - 46 экз

Персин Л.С. Основы протетической стоматологии детского возраста. – М.,: ФГОУ «ВУНМЦ Росздрава». – 2008. – 191С.

Персин Л.С., Попова И.В., Кузнецова Г.В. Применение ортодонтических аппаратов с винтами для лечения зубочелюстных аномалий и деформаций. – М. – 2008. – 24С.

Картон Е.А., Ленденгольц Ж.А., Персин Л.С. Определение степени оссификации скелета. - М. – 2006. – 12С.

Картон Е.А., Ленденгольц Ж.А., Персин Л.С. Ретенция и рецидивы. – М. – 2006. – 36С.

Проффит У.Р. Современная ортодонтия. – М.,: «МЕДпресс-информ», 2006 г. – 559С.

9.2. Методические указания к лабораторным занятиям

Лабораторные занятия учебным планом не предусмотрены.

9.3. Методические указания (рекомендации, материалы) преподавателю

1. Бетельман А. И., Поздняков А. И., Мухина А. Д., Александрова Ю. И. Ортопедическая стоматология детского возраста. — Киев: Здоровья, 1965. - 407 с.
2. Виноградова Т. Ф. Диспансеризация детей у стоматолога. — М.: Медицина, 1978. — 184 с.
3. Диагностика и функциональное лечение зубочелюстно-лицевых аномалий /Хорошилкина Ф. Я., Френкель Р., Демнер Л. М., Фальк Ф., Малыгин Ю. М., Френкель К. — М.: Медицина, 1987. — 303 с.
4. Зубкова Л. П., Хорошилкина Ф. Я. Лечебно-профилактические мероприятия в ортодонтии. — Киев: Здоров'я, 1993. — 343 с.
5. Ильина-Маркосян Л. В. Зубное протезирование у детей. — М.: Медгиз, 1949.
6. Ильина-Маркосян Л. В. Методы диагностики в ортодонтии. Диагноз и план лечения. Зубное протезирование в детском возрасте //Руководство по ортопедической стоматологии. — М.: Медицина, 1974. — С. 334-350, 373-386, 476-496.
7. Ильина-Маркосян Л. В. Ортодонтия и зубное протезирование в детском возрасте. Специальная функциональная и лабораторная диагностика//Справочник по стоматологии. 2-е изд. — М.: Медицина, 1977. — С. 381-457.
8. Каламкаров Х. А. Клиника и лечение зубочелюстных аномалий у детей. — Ташкент: Медицина, 1973. — 268 с.
9. Каламкаров Х. А., Рабухина Н. А., Безруков В. М. Деформации лицевого черепа. — М.: Медицина, 1981. — 233 с.
10. Калвелис Д. А. Биоморфологические основы ортодонтического лечения. — Рига, 1961.
11. Калвелис Д. А. Ортодонтия. — М.: Медицина, 1964.
12. Катц, А. Я. Функциональная норма зубных рядов и функциональная диагностика в ортодонтии //Стоматология. — 1951. — № 1. — С. 23— 25.
13. Колесов А. А., Каспарова Н. Н., Жилина В. В. и др. Стоматология детского возраста: Учебник. 4-е изд., перераб. и доп./Под ред. А. А. Колесова. — М.: Медицина, 1991. — 464 с.

14. Курляндский В. Ю. Зубочелюстные аномалии у детей и методы лечения. Ортодонтия. — М.: Медгиз, 1957.
15. Окушко В. П. Аномалии зубочелюстной системы, связанные с вредными привычками, и их лечение. — М.: Медицина, 1975. — 158с.
16. Персин Л. С. Лечение зубочелюстных аномалий. — М., 1995.
17. Персин Л. С. Этиология зубочелюстных аномалий и методы их лечения. — М., 1995.
18. Персин Л. С. Ортодонтия. Диагностика. Виды зубочелюстных аномалий. - М., 1996.
19. Персин Л. С. Ортодонтия. - М., 2004.
20. Персин Л. С., Косарева Т. Ф. Оценка гармоничного развития зубочелюстной системы. — М.: Центр – Ортодонт, 1996. — 43 с.
21. Персин Л. С., Косарева Т. Ф. Принципы ортодонтического лечения Александер дисциплиной //Новое в стоматологии. — 1997. — Вып. 1 (51). - С. 109-113.
22. Рубинов И. С. Физиологические основы стоматологии. — Л.: Медицина, 1965. - 217 с.
23. Справочник по ортодонтии /Под ред. М. Г. Бушана. — Кишинев: Картя Молдовенескэ, 1990. — 486 с.
24. Стоматология детского возраста /Под ред. Т. Ф. Виноградовой. — М.: Медицина, 1987.
25. Хорошилкина Ф. Я. Руководство по ортодонтии изд. 2., Москва «Медицина» 1999 г.
26. Хорошилкина Ф. Я. Функциональные методы лечения в ортодонтии. — М.: Медицина, 1972. — 144 с.
27. Хорошилкина Ф. Я. Телерентгенография в ортодонтии. — М.: Медицина, 1976. - 152 с.
28. Хорошилкина Ф. Я., Гранчук Г. Н., Постолаки И. И. Ортодонтическое и ортопедическое лечение аномалий прикуса, обусловленных врожденным несращением в челюстно-лицевой области. — Кишинев: Штиинца, 1989. — 144 с.
29. Хорошилкина Ф. Я., Зубкова Л. П. Современные несъемные дуговые ортодонтические аппараты. — Киев: Здоров'я, 1993. — 46 с.
30. Хорошилкина Ф. Я., Зубкова Л. П. Применение в клинической практике современных несъемных дуговых ортодонтических аппаратов. — Одесса: Здоровья, 1993. — 80 с.
31. Хорошилкина Ф. Я., Малыгин Ю. М. Основы конструирования и технология изготовления ортодонтических аппаратов. — М.: Медицина, 1977. - 264 с.
32. Хорошилкина Ф. Я., Малыгин Ю. М., Агаджанян С. Х. Профилактика зубочелюстных аномалий. — Ереван: Луис, 1986. — 256 с.
33. Хорошилкина Ф. Я. Устранение функциональных, морфологических и эстетических нарушений при лечении зубочелюстно-лицевых аномалий эджуайз - техникой. — М.: Пумпа, 1995. — 210 с.
34. Щербаков А. С. Аномалии прикуса у взрослых. — М.: Медицина, 1987. — 191 с.
35. В.Н.Трезубов «Ортопедическая стоматология. Пропедевтика и основы частичного курса», Спец. Лит., 2002.
36. В.Н.Трезубов «Ортопедическая стоматология. Прикладное материаловедение», Спец. Лит., 2002.
37. В.Н.Трезубов и соавт. «Стоматологический кабинет, оборудование, материалы, инструменты», Спец. Лит., 2002.
38. А.И. Абдурахманов «Зуботехническое материаловедение», Медицина, 2002.

39. Г.М. Барер «Терапевтическая стоматология», ГЭО ТАР-Медиа, 2002.
40. О.Т.Максимовский «Фантомный курс терапевтической стоматологии», Медицина, 2004.
41. И.Ю.Лебеденко «Зубопротезная техника, МИА, 2004.
42. А.С.Щербаков «Ортопедическая стоматология», Спец.лит., 2003.
43. В.Н.Копейкин, Л.М.Демнер «Зубопротезная техника, М., 2003.

Методические материалы преподавателю.

При подготовке к занятиям преподаватель использует различную учебно-методическую литературу, авторами которой являются сотрудники кафедры, а также рекомендованную УМК. А также методические рекомендации для преподавателей разработанные сотрудниками кафедры:

1. Герасимов С. Н. «Несъёмная ортодонтическая техника». Санкт - Петербург, 2002 г.

Занятия включают в себя: решение ситуационных задач по всем разделам специальности, разбор сложных клинических случаев, обучение правилам оформления медицинской документации, тестовые контроли знаний по всем разделам специальности. При проведении семинарских занятий преподаватель использует наглядные пособия и методические указания для занятий со студентами в соответствии с тематикой.

Перечень наглядных пособий, используемых в учебном процессе со студентами:

1. Тематические рисунки, схемы, таблицы, диаграммы, графики, фотографии и фотоальбомы;
2. Тематические рентгенограммы (обзорные панорамные, прицельные дентальные, телерентгенограммы, томограммы) и миограммы;
3. Тематические слайды (презентации);
4. Музейные экспонаты различных конструкций протезов и аппаратов;
5. Фантомы моделей челюстей с различной патологией жевательного аппарата;
6. Планшеты по технологии различных конструкций протезов и аппаратов;
7. Тематические видеофильмы (видеоклипы).

Технические средства обучения.

1. Мультимедийный проектор.
2. Видеомагнитофон.
3. Ноутбук с программой чтения DVD.

Перечень используемых в учебном процессе на кафедре мультимедийных и видео-презентаций.

1. Клиническая анатомия зубов.
2. Мышцы.
3. Строение височно-нижнечелюстного сустава.
4. Прикус. Оклюзия. Артикуляция.
5. Аппараты имитирующие движения нижней челюсти.
6. Влияние вредных привычек на развитие аномалии прикуса.
7. Особенности моделирования анатомической формы зубов.

8. Стоматологический режущий инструментарий и механические системы для препарирования зубов.
9. Методы расчета диагностических моделей.
10. Виды аномалий прикуса в сагиттальной плоскости.
11. Виды аномалий прикуса в трансверзальной плоскости.
12. Виды аномалий прикуса в вертикальной плоскости.
13. Комплексное лечение ортодонтических пациентов.
14. Методы обследования в ортодонтии.
15. Методики восстановления при разрушении коронковой части зуба.
16. Затрудненное прорезывание зубов. Клиника, диагностика, лечение, осложнения, профилактика.
17. Современные костно-пластические материалы для реконструкции альвеолярного отростка.

Сеть Internet используется сотрудниками кафедры для поиска материалов, необходимых для организации и управления учебным процессом, отслеживания состояния системы образования в целом, наблюдения за жизнью ПСПбГМУ им.акад. И.П.Павлова, получения сведений о современных технологиях и материалах в стоматологии и т.п.

9.4. Формы и методика текущего, промежуточного и итогового контроля

Качество обучения студентов зависит от систематического контроля знаний. В связи с этим на кафедре используются следующие формы контроля: текущий, промежуточный и итоговый.

- Текущий контроль проводится в течение семестра на каждом занятии. Знания проверяются у всех студентов, при этом используются различные методики: устные и письменные ответы на вопросы, тестирование, решение задач и т.д. Оценка в конце занятия заносится в журнал успеваемости.
- Промежуточный контроль. По окончании каждого цикла проводится письменный или устный контроль знаний студентов.
- Итоговый контроль. На 5 курсе в зимнюю сессию студенты сдают экзамен ортодонтии и детскому протезированию для этого на кафедре разработаны 43 билета.

Для лучшего усвоения материала большое значение приобретает доступность объяснения излагаемого материала и наглядность преподавания. В связи с этим на кафедре используется иллюстрационный материал (учебные фильмы, комплекты таблиц, мультимедийные презентации итд), который способствует лучшему пониманию и усвоению материала.

Проверка знаний студентов по ортодонтии и контроль практических навыков проводится регулярно.

Перечень вопросов к экзамену разработаны кафедрой самостоятельно и хранятся на бумажных и электронных носителях, экспонируются на стендах и на сайте университета. Вопросы представлены в текстовом варианте и в виде междисциплинарных ситуационных задач.

Формирование экзаменационной оценки происходит на основе следующих критериев:

«отлично» получает студент, если его устный ответ и практическая деятельность в полном объеме соответствует учебной программе (правильный, полный ответ, представляющий собой связное, логически последовательное сообщение на определенную тему, умение применять термины и правила в конкретных случаях);

«хорошо» получает студент, если его устный ответ и практическая деятельность, в общем, соответствует требованиям учебной программы, но имеется 1 или 2 негрубые ошибки (правильный, но не совсем точный ответ);

«удовлетворительно» получает студент, если его устный ответ и практическая деятельность в основном соответствуют требованиям учебной программы, но имеется от 1 до 3 грубых ошибок, недочеты (правильный, но неполный ответ, неточности в использовании терминов, недостаточно глубокий, доказательный материал, неумение применять правила в конкретных ситуациях, изложение материала непоследовательно);

«неудовлетворительно» получает студент, если его устный ответ и практическая деятельность частично соответствуют требованиям учебной программы, имеют существенные недостатки и грубые ошибки.

Программой предусмотрено проведение тестирования студентов, зачетов и экзамена по окончании обучения.

С целью стимулирования самостоятельной работы проводятся групповые и индивидуальные консультации по вопросам самостоятельной работы (подготовка устных докладов, написание рефератов, работа с литературой (в том числе на иностранных языках), подготовка тематических презентаций). Одной из форм самостоятельной работы студентов считается посещение ими симпозиумов, конгрессов и выставок, курсов обучения и лекций проводимых известными лекторами и стоматологическими фирмами, а также пленарных заседаний секций терапевтической, хирургической и ортопедической стоматологии общества стоматологов СПб и Ленобласти.

Организация учебного процесса на кафедре на основе балльно-рейтинговой системы.

1. Изучение каждого учебного модуля дисциплины завершается текущим контролем для определения степени усвоения учебного материала и получения балльно-рейтинговой оценки качества учебной работы студентов.
2. Оценка качества учебной работы студента в БРС является накопительной и используется для управления образовательным процессом.
3. Рейтинговая система предусматривает непрерывный контроль знаний студентов на всех этапах обучения, интегрирование результатов контроля от одного этапа к другому, определение рейтинга студента по дисциплине, за семестр, учебный год, период обучения.
 - а. Каждая дисциплина Учебного плана подготовки по специальности оценивается максимально в 100 баллов.
 - б. Максимальный экзаменационный рейтинг равен 40 баллам. Максимальный рейтинг в процессе изучения дисциплины складывается из оценки практических умений, теоретической подготовки, самостоятельной работы и равен 60 баллам (табл.1, 2).

Таблица

Рейтинги видов деятельности студентов при усвоении гуманитарных и социально-экономических; естественно-научных, математических, медико-биологических и медико-профилактических дисциплин

Виды деятельности		Баллы
Экзамен (зачёт Учебного плана)		От 25 до 40
Оценка деятельности студента при изучении дисциплины (до 60 баллов)	Практические умения, предусмотренные учебной программой	до 5
	Теоретическая подготовка (текущий и рубежный контроль, активность в процессе обучения)	до 40
	Самостоятельная работа (согласно Положению о самостоятельной работе студентов ПСПбГМУ)	до 15
Итого		100

4. Основанием для допуска к экзамену (зачету Учебного плана) является набор студентом при изучении дисциплины не менее 60% (36 баллов) по отдельным видам деятельности. Для аттестации по дисциплине за семестр студент должен иметь положительные результаты по итогам рубежного контроля.

5. Перевод экзаменационных рейтинговых баллов в оценку производится по следующей схеме:

отлично «5» - 36-40 баллов;

хорошо «4» - 31-35 баллов;

удовлетворительно «3» - 25-30 баллов;

неудовлетворительно «2» - до 25 баллов.

6. Итоговый рейтинг определяется суммой набранных рейтинговых баллов по всем видам деятельности. Перевод рейтинговых баллов в итоговую оценку производится по следующей схеме:

отлично «5» - 85-100 баллов;

хорошо «4» - 74-84 баллов;

удовлетворительно «3» - 61-73 баллов;

неудовлетворительно «2» - 0-60 баллов.

7. Студент, получивший на экзамене (зачете Учебного плана) менее 25 баллов («2»), направляется на пересдачу экзамена (зачета). Порядок прохождения дальнейшего обучения регулируется Положением о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации студентов в ПСПбГМУ.

8. В зачетную книжку и экзаменационную ведомость выставляются итоговая оценка и итоговый рейтинговый балл.

9. В случае изучения дисциплины в течение 2-х и более семестров итоговый рейтинговый балл, вносимый в Приложение к диплому, определяется исходя из количества баллов, полученных по данной дисциплине по семестрам — как их сумма или среднее значение. Последнее применяется при условии наличия в Учебном плане несколько этапов контроля (зачеты Учебного плана, экзамены).

10. Распределение баллов по видам и критериям контроля образовательной деятельности студентов при изучении дисциплины находятся в компетенции кафедры и учитываются при разработке, внесении изменений и дополнений в учебно-методические комплексы дисциплин.
11. Производственные практики учитываются как самостоятельные дисциплины с экзаменом.
12. Условия применения БРС оценки усвоения дисциплины доводятся кафедрой до сведения студентов в начале семестра и представляются на соответствующем информационном стенде и сайте Университета.

Программа по ортодонтии и детскому протезированию для экзамена.

1. Морфо – функциональная характеристика физиологического сменного прикуса.
2. Морфо – функциональная характеристика физиологического постоянного прикуса. Виды физиологического прикуса. Понятие о норме.
3. Морфо – функциональная характеристика временного физиологического прикуса.
4. Ортодонтические аппараты (классификация, принципы действия).
5. Этиопатогенез зубо – челюстных аномалий у детей.
6. Характеристика аппаратов механического действия.
7. Классификации зубо – челюстных аномалий.
8. Характеристика аппаратов функционального действия.
9. Характеристика аппаратов комбинированного действия.
10. Характеристика аппаратов функционально – направляющего действия.
11. Меziальный прикус. Виды меziального прикуса. Диагностика и лечение в зависимости от этиологии, вида меziального прикуса, возраста больного и тяжести аномалии.
12. Диастема у детей. Виды диастемы. Этиопатогенез, клиника, лечение в зависимости от вида диастемы и возраста.
13. Аномалии положения зубов в вертикальной плоскости. Этиопатогенез, клиника, лечение,
14. Аномалии количества зубов. Этиология, клиника, лечение. Нарушение физиологического прорезывания зубов. Этиология, клиника, лечение.
15. Меziальный прикус. Виды меziального прикуса. Этиопатогенез различных видов меziального прикуса, клиника, профилактика.
16. Дистальный прикус. Виды дистального прикуса. Этиопатогенез различных видов дистального прикуса, клиника, профилактика.
17. Тортоаномалия отдельных зубов. Этиология, клиника, лечение.
18. Дистальный прикус. Виды дистального прикуса. Диагностика и лечение в зависимости от вида дистального прикуса, этиологии, возраста больного и тяжести аномалии,
19. Дистопия верхних клыков. Виды дистопии клыков. Этиопатогенез, клиника, лечение в зависимости от вида дистопии и степени тяжести патологии.
20. Открытый прикус. Виды открытого прикуса. Этиопатогенез различных видов открытого прикуса, клиника, профилактика.
21. Аномалии положения зубов в сагиттальной плоскости. Этиология, клиника и лечение.

22. Открытый прикус. Виды открытого прикуса. Диагностика и лечение в зависимости от этиологии, вида открытого прикуса, возраста больного и тяжести аномалии.
23. Глубокий прикус. Виды глубокого прикуса. Диагностика и лечение в зависимости от этиологии, возраста больного и тяжести аномалии.
24. Трансверсальные аномалии прикуса. Виды трансверсальных аномалий прикуса. Диагностика и лечение в зависимости от вида, этиологии, возраста больного и тяжести аномалии.
25. Глубокий прикус. Виды глубокого прикуса. Этиопатогенез различных видов глубокого прикуса, клиника, профилактика.
26. Ретенционный период ортодонтического лечения. Ретенционные аппараты. Виды ретенции. Сроки ретенционного периода. Проба на рецидив.
27. Особенности несъемного протезирования в детской возрастной группе.
28. Трансверсальные аномалии прикуса. Виды трансверсальных аномалий прикуса. Этиопатогенез трансверсальных аномалий прикуса, клиника, профилактика.
29. Лечебная физкультура, как метод комплексной профилактики и лечения детей с зубо – челюстными аномалиями.
30. Аномалии формы, размеров и структуры эмали постоянных зубов. Этиология, клиника, лечение.
31. Особенности съемного протезирования в детском возрасте.
32. Осложнения при ортодонтическом лечении. Дозировка силы в ортодонтических аппаратах. Классификации осложнений. Методы профилактики осложнений.
33. Диспансеризация детей с зубо – челюстными аномалиями и деформациями.
34. Рентгенологические методы исследования детей с зубо – челюстными деформациями. Дентальные снимки, ортопантограмма, телерентгенограмма.
35. Комплексные методы профилактики и лечения зубо – челюстных аномалий. Виды хирургических вмешательств в возрастном аспекте.
36. Классификации вредных привычек. Роль вредных привычек у детей при формировании зубо – челюстных аномалий. Методы профилактики аномалий прикуса.
37. Принципы профилактики зубо – челюстных аномалий у детей и подростков.
38. Клинические методы обследования детей в ортодонтии. История болезни.
39. Ротовое дыхание, как фактор, приводящий к формированию различных аномалий прикуса. Роль стоматолога в нормализации функции дыхания.
40. Функции зубо – челюстной системы в норме и при патологии, их влияние на формирование прикуса.
41. Методы обследования детей для оценки морфологического состояния зубо – челюстного аппарата.
42. Методы обследования детей для оценки функционального состояния зубо – челюстного аппарата.
43. Виды перемещения зубов. Биомеханика перемещения зубов.

10. Перечень методических указаний обучаемым по изучению (освоению) учебной дисциплине

10.1. Методические указания к практическим (семинарским) занятиям и коллоквиумам

1. Хацкевич Г.А, Алексина Л.А, Богомолова И. А. Сроки прорезывания постоянных зубов. Практическое пособие СПб. издательство СПбГМУ 2004 год, 204 стр.
2. 033. Виноградова И.Е., Денисова Г.А. Учебно-методические разработки по врачебной рецептуре к практическим занятиям по стоматологии детского возраста. - Л., 1979 (242 экз.)^ч
3. 065. Учебно-методические рекомендации по аппаратурному лечению зубочелюстных аномалий у детей. - Л., 1980 - 26 с, ил. (183 экз.)
4. 090. Учебно-методические разработки для программированного контроля знаний студентов по ортодонтическому разделу стоматологии детского возраста. Под. ред. проф. М.М.Срловьева. - Л., 1981 - 52 с, рис. (354 экз.)
5. 0230. Клячкина Л.М., Головчинер И.Е. Организация стоматологической помощи детям (учебно-методические разработки по УИРС для студентов-субординаторов). Л., 1986-38 с. (433 экз.)
6. 0251. Первичная профилактика стоматологических заболеваний. Учебное пособие. Л., 1987-83 с. (86 экз.)
7. 0293. Букреева Н.М. Первичная профилактика стоматологических заболеваний в организованных детских коллективах. Методические указания для самостоятельной подготовки к занятиям студентов 3-5 курсов и субординаторов. - Л., 1988 - 55 с. (571 экз.)
8. 0328. Виноградов СИ. Методы функциональной диагностики в ортопедической стоматологии и ортодонтии. Учебно-методические указания для студентов стоматологического факультета. - Л., 1989 - 39 с. (789 экз.)
9. 0342. Шулькина Н.М. Ортодонтические аппараты. Учебное пособие для студентов стоматологического факультета. - Л., 1989 - 39 с. (488 экз.)
10. 0359. Врожденные расщелины губы и неба. Учебное пособие. - Л., 1990 - 65 с, ил. (807 экз.)
11. 0399. Шулькина Н.М., Виноградов СИ., Кутергина К.А., Ерохова О.П. Учебно-методические разработки для программированного контроля знаний студентов третьего курса по ортодонтическому разделу стоматологии детского возраста. — СПб, 1993-61 с. (52 экз.)
12. *Калвелис Д.А. Ортодонтия: Зубо-челюстные аномалии в клинике и эксперименте. – Элиста, 1994. – 237 с., ил. (150 экз.)*
13. *Персин Л.С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубо-челюстных аномалий: руководство для врачей. – М.: Медицина, 2004. – 355 с., ил., табл. (16 экз.)*
14. *Стоматология детского возраста. Руководство для врачей. /Под ред. Виноградовой/. – М., 1987 (19 экз.)*
15. *Стоматология детского возраста. Учебник /Под ред. Колесова А.А./ – М., 1991 – 463 с., ил. (566 экз.)*
16. *Профилактика стоматологических заболеваний. Учебное пособие – М., ММСИ, 1997 – 136 с., ил., табл. (46 экз.)*

17. *Хирургическая стоматология* под ред. Т.Г.Робустовой. Учебник для студентов медицинских вузов – М., Медицина, 2003 – 504 с., ил. (21 экз.)
18. *Максимовский Ю.М., Максимовская Л.М., Орехова Л.Ю.* Терапевтическая стоматология. Учебник для студентов стоматологических факультетов медицинских вузов – М., Медицина, 2002 – 640 с., ил. (198 экз.)
19. *Терапевтическая стоматология* под ред. Боровского Е.В. Учебник для студентов медицинских вузов – М., МИА, 2007 – 840 с., ил.
20. *Копейкин В.Н.* Руководство по ортопедической стоматологии. – М., Триада-Х, 1998 – 496 с., ил. (12 экз.)
21. *Трезубов В.Н., Щербаков А.С., Мишнев Л.М.* Ортопедическая стоматология. Учебник для студентов медицинских вузов. 7^е издание, переработанное и дополненное. – СПб, Фолиант, 2005 – 592 с. (51 экз.)
22. *Трезубов В.Н., Щербаков А.С., Мишнев Л.М.* Ортопедическая стоматология. Учебник для студентов медицинских вузов. 6^е издание, переработанное и дополненное. – СПб, Фолиант, 2002 – 576 с. (200 экз.)
23. *Орехова Л.Ю., Улитовский С.Б., Кудрявцева Т.В., Кучумова Е.Д., Краснослободцева О.А., Порхун Т.В.* Стоматология профилактическая. – М., ГОУ ВУНМЦ, 2005 – 272 с. (98 экз.)
24. *Трезубов В.Н., Мишнев Л.М., Сапронова О.Н.* Энциклопедия ортопедической стоматологии /справочник/ – СПб, Фолиант, 2007 – 664 с. (48 экз.)
25. *Арсенина О. И., Оспанова Г. Б., Абрамова О. Ю.* Применение композитных материалов в ортодонтии //Новое в стоматологии. — 1997. — Вып. 1 (51). -С. 24-31.
26. *Арсенина О. И., Стадницкая Н. П.* Применение современной несъемной ортодонтической техники при лечении пациентов с ретенрованными зубами //Новое в стоматологии. — Вып. 1 (51). — С. 32— 34.
27. *Белый А. М.* Лечение дистального прикуса функционально-действующими ортодонтическими аппаратами //Новое в стоматологии. — 1997.- Вып. 1 (51). - С. 38-41.
28. *Бетельман А. И., Поздняков А. И., Мухина А. Д., Александрова Ю. И.* Ортопедическая стоматология детского возраста. — Киев: Здоровья, 1965. - 407 с.
29. *Бимбас Е. С.* Особенности коррекции глубокого прикуса при аномалиях окклюзии класса 2 / 2 Энгля несъемной аппаратурой //Новое в стоматологии. - 1997. - Вып. 1 (51). - С. 42-45.
30. *Будкова Т. С., Жигурт Ю. И., Хорошилкина Ф. Я.* Ретенция зубов, план и прогноз лечения. //Новое в стоматологии. — 1997.— Вып. 1 (51). — С. 46-53.
31. *Виноградова Т. Ф.* Диспансеризация детей у стоматолога. — М.: Медицина, 1978. — 184 с.
32. *Гусев О. Ф., Матвеев В. М., Аганов В. С., Персин Л. С.* Перспективы применения компьютерной техники для восстановительного лечения в челюстно-лицевой хирургии //Новое в стоматологии. — 1997. — Вып. 1 (51). -С. 71-73.
33. *Гущина Н. В., Печенов В. С., Няшин Ю. И.* Влияние напряженного состояния твердых тканей зуба на деминерализацию эмали при ортодонтическом лечении с использованием брекет-систем. //Новое в стоматологии. — 1997. — Вып. 1 (51). — С. 74—79.

34. Диагностика и функциональное лечение зубочелюстно-лицевых аномалий /Хорошилкина Ф. Я., Френкель Р., Демнер Л. М., Фальк Ф., Малыгин Ю. М., Френкель К. — М.: Медицина, 1987. — 303 с.
35. *Зубкова Л. П., Хорошилкина Ф. Я.* Лечебно-профилактические мероприятия в ортодонтии. — Киев: Здоров'я, 1993. — 343 с.
36. *Ильина-Маркосян Л. В.* Зубное протезирование у детей. — М.: Медгиз, 1949.
37. *Ильина-Маркосян Л. В.* Методы диагностики в ортодонтии. Диагноз и план лечения. Зубное протезирование в детском возрасте //Руководство по ортопедической стоматологии. — М.: Медицина, 1974. — С. 334-350, 373-386, 476-496.
38. *Ильина-Маркосян Л. В.* Ортодонтия и зубное протезирование в детском возрасте. Специальная функциональная и лабораторная диагностика//Справочник по стоматологии. 2-е изд. — М.: Медицина, 1977. — С. 381-457.
39. *Каламкарров Х. А.* Клиника и лечение зубочелюстных аномалий у детей. — Ташкент: Медицина, 1973. — 268 с.
40. *Каламкарров Х. А., Рабухина Н. А., Безруков В. М.* Деформации лицевого черепа. — М.: Медицина, 1981. — 233 с.
41. *Калвелис Д. А.* Биоморфологические основы ортодонтического лечения. — Рига, 1961.
42. *Катц, А. Я.* Функциональная норма зубных рядов и функциональная диагностика в ортодонтии //Стоматология. — 1951. — № 1. — С. 23— 25.
43. *Камышева Л. И., Теблоева Л. Т., Сашенкова Т. П.* Этиология зубочелюстных аномалий. Связь с заболеваниями матери и ребенка. — М.: МСХА, 1993. - 40 с.
44. *Картошин Н. И.* Лечение аномалий прикуса II класса по Энгля без удаления зубов /Новое в стоматологии. — 1997. — Вып. 1 (51). — С. 91-94.
45. *Колесов А. А., Каспарова Н. Н., Жилина В. В. и др.* Стоматология детского возраста: Учебник. 4-е изд., перераб. и доп./Под ред. А. А. Колесова. — М.: Медицина, 1991. — 464 с.
46. *Косарева Т. Ф., Стрелкова О. Г.* Ретенционный период ортодонтического лечения //Новое в стоматологии. — 1997. — Вып. 1 (51). — С. 95—98.
47. *Криштаб С. И., Стрелковский К. М., Варава Г. М.* Ортодонтия и протезирование в детском возрасте. 2-е изд., перераб. и доп. — Киев: Вища школа, 1987. — 213 с.
48. *Курляндский В. Ю.* Зубочелюстные аномалии у детей и методы лечения. Ортодонтия. — М.: Медгиз, 1957.
49. *Нападав М. А.* Ортодонтический атлас. Этиология, патогенез и профилактика деформаций зубочелюстной системы /Под ред. А. И. Поздняковой. — Киев: Здоровья, 1967.
50. *Окушко В. П.* Аномалии зубочелюстной системы, связанные с вредными привычками, и их лечение. — М.: Медицина, 1975. — 158с.
51. *Персин Л. С.* Этиология зубочелюстных аномалий и методы их лечения. — М.,1995.
52. *Персин Л. С.* Ортодонтия. Диагностика. Виды зубочелюстных аномалий. - М., 1996.
53. *Персин Л. С., Косарева Т. Ф.* Оценка гармоничного развития зубочелюстной системы. — М.: Центр – Ортодонт, 1996. — 43 с.
54. *Персин Л. С., Косарева Т. Ф.* Принципы ортодонтического лечения Александер дисциплиной //Новое в стоматологии. — 1997. — Вып. 1 (51). - С. 109-113.

55. *Пономарева В. А.* Механизм развития и способы устранения зубочелюстных деформаций. — М.: Медгиз, 1964. — 112 с.
56. *Рабухина Н. А.* Заболевания височно-челюстного сустава и их рентгенологическое распознавание. — М.: Медгиз, 1966.
57. *Рубинов И. С.* Физиологические основы стоматологии. — Л.: Медицина, 1965. - 217 с.
58. *Спатарь Г. Н.* Неправильное положение отдельных зубов и их лечение. — Кишинев: Штиинца, 1984. — 103 с.
59. Справочник по ортодонтии /Под ред. М. Г. Бушана. — Кишинев: Картя Молдовенескэ, 1990. — 486 с.
60. Стоматология детского возраста /Под ред. Т. Ф. Виноградовой. — М.:
61. *Тугарин В. А., Персин Л. С., Порохин А. Ю.* Современная несъемная ортодонтическая техника – эджуайз. — М., 1996.
62. *Ужумецкене И. И.* Методы исследования в ортодонтии. — М.: Медицина, 1970. — 200 с.
63. *Хорошилкина Ф. Я.* Функциональные методы лечения в ортодонтии. — М.: Медицина, 1972. — 144 с.
64. *Хорошилкина Ф. Я.* Телерентгенография в ортодонтии. — М.: Медицина, 1976. - 152 с.
65. *Хорошилкина Ф. Я., Гранчук Г. Н., Постолаки И. И.* Ортодонтическое и ортопедическое лечение аномалий прикуса, обусловленных врожденным несращением в челюстно-лицевой области. — Кишинев: Штиинца, 1989. — 144 с.
66. *Хорошилкина Ф. Я., Зубкова Л. П.* Современные несъемные дуговые ортодонтические аппараты. — Киев: Здоров'я, 1993. — 46 с.
67. *Хорошилкина Ф. Я., Зубкова Л. П.* Применение в клинической практике современных несъемных дуговых ортодонтических аппаратов. — Одесса: Здоровья, 1993. — 80 с.
68. *Хорошилкина Ф. Я., Малыгин Ю. М.* Основы конструирования и технология изготовления ортодонтических аппаратов. — М.: Медицина, 1977. - 264 с.
69. *Хорошилкина Ф. Я., Малыгин Ю. М., Агаджанян С. Х.* Профилактика зубочелюстных аномалий. — Ереван: Луис, 1986. — 256 с.
70. *Хорошилкина Ф. Я.* Устранение функциональных, морфологических и эстетических нарушений при лечении зубочелюстно-лицевых аномалий эджуайз - техникой. — М.: Пумпа, 1995. — 210 с.
71. *Шарова Т. В., Рогожников Г. И.* Ортопедическая стоматология детского возраста. — М.: Медицина, 1991. — 288 с.
72. *Курляндский В. Ю.* Ортопедическая стоматология. — Т. 2. — М.: Медуч. пособие, 1970.
73. *Хорошилкина Ф. Я.* Руководство по ортодонтии изд. 2., Москва «Медицина» 1999 г.
74. *Криштаб С. И., Василевская З. Ф., Мухина А. Д., Неспрядько В. П.* Лечение зубочелюстных деформаций. — Киев: Здоров'я, 1982. — 188 с.
75. *Миргазизов М. З.* Применение математической статистики и ЭВМ для обработки данных в ортодонтии. — Кемерово, 1980.
76. *Колесов А. А.* Стоматология детского возраста. — М.: Медицина, 1985. — 506 с.

77. *Калвелис Д. А.* Ортодонтия. — М.: Медицина, 1964.
78. *Нападав М. А.* Ортодонтическая аппаратура. — Киев: Здоров'я, 1968.
79. *Криштаб С. И.* Аномалии нижней челюсти. — Киев: Здоров'я, 1975. — 168 с.
80. *Хорошилкина Ф.Я.* Руководство по ортодонтии. — М., 1982 (164 экз.)
81. *Колесов А.А.* Стоматология детского возраста. — М., 1985 (449 экз.)
82. Медицина, 1987.
83. *Щербаков А. С.* Аномалии прикуса у взрослых. — М.: Медицина, 1987. — 191 с.
84. *Переверзев В. А.* Эстетика лица. — Волгоград, 1994.
85. *Персин Л. С.* Лечение зубочелюстных аномалий. — М., 1995.
86. *Хорошилкина Ф.Я.* Руководство по ортодонтии. — М.: Медицина, 1999. — 797 с., ил., табл. (21 экз.)
87. *Григорьева Л. П.* Прогнатия. — Киев: Здоров'я, 1984. — 79 с.

10.2. Методические указания к лабораторным занятиям

Лабораторные занятия учебным планом не предусмотрены.

10.3. Методические указания к самостоятельной работе студентов

1. *Фадеев Р.А., Зубкова Н.В., Бойко В.В., Комченков С.А., Комченкова Л.Л.* «Ассистенту стоматолога»/ Под ред. проф. Фадеева Р.А. Учебное пособие для ассистентов врача-стоматолога, студентов стоматологических ВУЗов, врачей- интернов, клинических ординаторов, учащихся медицинских училищ
2. *Савушкина Н.А., Алехова Т.М., Краснослободцева О.А., Матина В.Н., МишневЛ.М., Сухарев М.Ф., Шабак-Спасский П.С.* Аттестационные задания к квалификационному экзамену по специальности 040411 «Стоматология общей практики». Методическое пособие СПбГМУ-2011.
3. *Т.В.Строкова, Т.А. Кячина, М.Ю.Богданова.* Методические указания для самостоятельной работы студентов 4 курса стоматологического факультета по лечебной физкультуре. Пособие для студентов медицинских вузов
4. *Т.В. Попруженко, Т.Н. Терехова* Профилактика основных стоматологических заболеваний.
5. *В.Л. Ковальский.* «Алгоритмы организации и технологии оказания основных видов стоматологической помощи» практическое руководство. Москва 2004.
6. *Федоров Ю.А.* Профилактика заболеваний зубов и полости рта. Л., Медицина. 1979. 173 с.
7. *Хорошилкина Ф.Я.* Функциональные методы лечения в ортодонтии. М.: Медицина, 1972. - 144 с.
8. *Хорошилкина Ф.Я.* Руководство по ортодонтии. М., 1999.

Разработчики:

Место работы	Занимаемая должность	Инициалы, фамилия
ПСПбГМУ, кафедра стоматологии детского возраста с курсом ЧЛХ	<i>Профессор, заведующий кафедрой</i>	<i>Г.А.Хацкевич</i>
ПСПбГМУ, кафедра стоматологии детского возраста с курсом ЧЛХ	<i>Доцент</i>	<i>С.И.Виноградов</i>
ПСПбГМУ, кафедра стоматологии детского возраста с курсом ЧЛХ	<i>Ассистент</i>	<i>Е.С.Виноградова</i>

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
за _____ / _____ учебный год

В рабочую программу _____
(наименование дисциплины)

для специальности _____
(наименование специальности, код)

_____ формы обучения вносятся следующие дополнения и изменения:
(очной, заочной)

...

Дополнения и изменения внес

(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

(И.О. расшифровка фамилии)

Рабочая программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры _____

(наименование кафедры)

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор

Г.А Хацкевич

(ученое звание)

(подпись)

(И.О. расшифровка фамилии)

« ____ » _____ 2013 г.

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
профессионального образования
«Первый Санкт-петербургский государственный медицинский
университет
имени академика И.П.Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра стоматологии детского возраста с курсом челюстно – лицевой хирургии

(наименование кафедры)

**КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ
ЛИТЕРАТУРОЙ**

По дисциплине Ортодонтия и детское протезирование

(наименование дисциплины)

по специальности **СТОМАТОЛОГИЯ** код **060201**

(наименование направления, специальности, код)

Название специальности	Курс	Семестры	Число студентов	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося	
Детская стоматология	5 курс	9 семестр	250	<u>Основная:</u>	566	1,6	
				1. Стоматология детского возраста. Учебник /Под ред. Колесова А.А./ – М., 1991 – 463 с., ил. (566 экз.)			
	4 курс	Весенний	250	42	2. Калвелис Д.А. Ортодонтия: Зубо-челюстные аномалии в клинике и эксперименте. – Элиста, 1994. – 237 с., ил. (150 экз.)	150	0,5
				8 семестр	250	1. Стоматология детского возраста. Учебник /Под ред. Колесова А.А./ – М., 1991 – 463 с., ил. (566 экз.)	566
			75	2. Калвелис Д.А. Ортодонтия: Зубо-челюстные аномалии в	150	0,6	

клинике и
эксперименте. –
Элиста, 1994. – 237 с.,
ил. (150 экз.)

Дополнительная:

1. Хорошилкина Ф.Я. 21
Руководство по
ортодонтии. – М.:
Медицина, 1999. –
797 с., ил., табл. (21
экз.)
2. Профилактика 46
стоматологических
заболеваний.
Учебное пособие –
М., ММСИ, 1997 –
136 с., ил., табл. (46
экз.)
3. Персин Л.С. 16
Ортодонтия.
Диагностика и
лечение зубо-
челюстных
аномалий:
руководство для
врачей. – М.:
Медицина, 2004. –
355 с., ил., табл. (16
экз.)
4. Хирургическая 21
стоматология под
ред. Т.Г.Робустовой.
Учебник для
студентов
медицинских вузов –
М., Медицина, 2003 –
504 с., ил. (21 экз.)
5. Терапевтическая 12
стоматология под
ред. Боровского Е.В.
Учебник для
студентов
медицинских вузов –
М., МИА, 2007 – 840
с., ил. 51
6. Копейкин В.Н.
Руководство по
ортопедической
стоматологии. – М.,
Триада-Х, 1998 – 496
с., ил. (12 экз.)
7. Трезубов В.Н., 200
Щербаков А.С.,

- Мишнев Л.М.
Ортопедическая
стоматология.
Учебник для
студентов
медицинских
вузов. 2 издание,
переработанное и 98
дополненное. – СПб,
Фолиант, 2005 – 592
с. (51)
8. Трезубов В.Н.
Щербаков А.С.
Мишнев Л.М.
Ортопедическая
стоматология. Учебник
для студентов
медицинских вузов. 6
издание,
переработанное и
дополненное. – СПб
Фолиант, 2002 – 576 с
(200 экз.)
9. Трезубов В.Н.,
Мишнев Л.М.,
Сапронова О.Н.
Энциклопедия
ортопедической
стоматологии
/справочник/ – СПб,
Фолиант, 2007 – 664
с. (48 экз.)

Составители перечня:

Заведующий учебной частью, доцент _____
(должность, ученое звание, степень) (подпись) (расшифровка фамилии И. О.)

Секретарь кафедры, ассистент _____
(должность, ученое звание, степень) (подпись) (расшифровка фамилии И. О.)

Заведующий кафедрой д.м.н. профессор _____ Г. А. Хацкевич

Дата составления карты «31» октября 2013 г.

СОГЛАСОВАНО:

Директор библиотеки ПСПбГМУ _____
(подпись) (Фамилия И. О.)

«__» _____ 2013 г.

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
профессионального образования
«Первый Санкт-петербургский государственный медицинский
университет
имени академика И.П.Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра стоматологии детского возраста с курсом челюстно – лицевой хирургии
(наименование кафедры)

**БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ (ТЕСТОВ) ПО
ОТДЕЛЬНЫМ ТЕМАМ И В ЦЕЛОМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
(заданий в тестовой форме (тестов))**

По дисциплине Ортодонтия и детское протезирование
(наименование дисциплины)
по специальности **СТОМАТОЛОГИЯ код 060201**
(наименование специальности, код)

СПЕЦИФИКАЦИЯ

БАНКА КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ

(заданий в тестовой форме, тестов по отдельным темам и в целом по дисциплине).

1. Основные положения

Банк контрольных заданий и вопросов (тестов) (в дальнейшем БЗТ – банк заданий в тестовой форме) по дисциплине «Ортодонтия и детское протезирование на кафедре стоматологии детского возраста с курсом челюстно – лицевой хирургии» по специальности СТОМАТОЛОГИЯ код 060201 стал разрабатываться кафедрой в 2004/05 учебном году и на этом, хронологическом, этапе представлял собой контролирующие тестовые задания в графическом виде.

С 2012/2013 учебного года с широким введением компьютерных технологий в учебный процесс ПСПбГМУ имени академика И.П.Павлова, БЗТ приобрел обучающие функции и ориентируется на 45 минут на 1 студента и на следующее распределение часов по видам занятий:

В разработке БЗТ принимали участие сотрудники кафедры: профессор Г.А. Хацкевич, доцент Виноградов С.И. доцент Савушкина Н.А., ассистент Виноградова Е. С. на основании ФГОС ВПО, рабочей программы дисциплины, основной и дополнительной учебно-методической литературы и конспектов лекций.

БЗТ содержит оптимальный набор педагогических измерительных материалов, достаточных для осуществления всех этапов контроля уровня усвоения дисциплины: входного, текущего и остаточных знаний. Помимо мониторинга качества знаний и практических навыков, приобретенных студентами, БЗТ выявляет организационно-методические недочеты педагогического процесса для своевременной необходимой корректировки.

Для осуществления обучения и текущего контроля единый БЗТ состоит из достаточно обособленных составных частей, которые могут самостоятельно использоваться для контроля знаний по отдельным разделам изучаемой дисциплины. Системы тестирования созданы по блокам: «Детская стоматология», «Детская челюстно-лицевая хирургия, «Ортодонтия и детское протезирование».

БЗТ структурирован по разделам и темам.

После завершения разработки БЗТ был передан для ознакомления преподавателям кафедры и прошел апробацию в условиях реального учебного процесса. Затем, после доработки с учетом результатов апробации, кафедра дала заключение о возможности использования БЗТ в учебном процессе. После рассмотрения на ЦМК и УМС Университета БЗТ был рекомендован к использованию в учебном процессе.

Ежегодно БЗТ подвергается ревизии и дорабатывается.

2. Виды тестовых заданий

Задания в тестовой форме (ЗТ) представлены в закрытом виде.

Каждое закрытое ЗТ состоит из неполного тестового утверждения с одним ключевым элементом и одним правильным вариантом ответа.

Тестируемый студент определяет только один правильный ответ из данного множества, который наиболее полно соответствует всем условиям вопроса.

Каждое ЗТ соответствует следующим требованиям:

- нет заведомо ложных, а также явно выделяющихся, обособленных ответов; правильные и неправильные ответы сходны по содержанию, структуре и общему количеству слов; ошибочные варианты правдоподобны, взяты из опыта;
- не применяются все правильные или все неправильные варианты ответов;
- количество вариантов ответов в ЗТ закрытого типа не менее трех (в большинстве ЗТ - 4-5 вариантов ответов);

АКТ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБНОГО ТЕСТИРОВАНИЯ.

Пробное тестирование контрольных заданий и вопросов (тестов) на кафедре стоматологии детского возраста с курсом челюстно – лицевой хирургии проведено в 2013 года на 5 курсе стоматологического факультета. Результаты пробного тестирования показали, что все студенты 5 курса стоматологического факультета справились с полученным заданием в положенное время.

Результаты пробного тестирования: 90 – 100 правильных ответов - 60
80 – 90 правильных ответов - 85
70 – 80 правильных ответов – 99

Заведующий кафедрой, профессор

Хацкевич Г.А.

Заведующий учебной частью, доцент

Виноградов С.И.

Выписка из протокола кафедрального заседания № 122 от «29» ноября 2013 г.

Слушали: отчет заведующего учебной частью кафедры, доцента Виноградова С.И. о пробном тестировании контрольных заданий и вопросов (тестов) на кафедре стоматологии детского возраста с курсом челюстно – лицевой хирургии по специальности
СТОМАТОЛОГИЯ код 060201

Постановили: тестовые задания по стоматологии детского возраста принять за основу и в дальнейшем, при необходимости, их использовать.

Заведующий кафедрой, профессор

Хацкевич Г.А.

Заведующий учебной частью, доцент

Виноградов С.И.

ВЫПИСКА ИЗ ПРОТОКОЛА №
Заседания цикловой методической комиссии Стоматологического
факультета ПСПбГМУ им.акад.И.П.Павлова.

От « » декабря 2013 г.

ПРИСУТСТВОВАЛИ:

Проф. Яременко А. И. , проф. В.Н.Трезубов, проф.М.М.Соловьев, проф. Л.Ю.Орехова, проф. Т.В.Кудрявцева, проф. Г.А.Хацкевич, проф. И.А.Горбачева, проф. В.В.Дудка доц.Т.М.Алехова, доц. Е.Д.Кучумова, доц. Л.М.Мишнев, доц.В.В.Маслов, доц.П.С.Шабак-Спасский, доц. И.В.Калакуцкий, доц. С.И.Виноградов, доц. Т.В.Порхун, доц. О.Н.Сапронова, доц. Ю.Незнанова

Председатель: д.м.н., проф. Трезубов В.Н.

Секретарь: к.м.н. Ю..А. Быстрова

СЛУШАЛИ:

5. Обсуждение и утверждение Учебно-Методического Комплекса (УМК) по кафедре стоматологии детского возраста с курсом челюстно-лицевой хирургии. Специальность СТОМАТОЛОГИЯ код 060201

Докладывали: Зав. кафедрой стоматологии детского возраста с курсом челюстно-лицевой хирургии проф. Г.А.Хацкевич и зав.учебной частью этой же кафедры доц.С.И.Виноградов.

Было доведено до сведения, что УМК соответствует требованиям Государственного стандарта Высшего Профессионального Образования и министерской программы по специальности СТОМАТОЛОГИЯ код 060201

В обсуждении приняли участие: проф.В.Н.Трезубов, проф. Яременко А. И. , проф.Т.В.Кудрявцева, доц. Н.Ю.Незнанова

ПОСТАНОВИЛИ:

Одобрить УМК по кафедре стоматологии детского возраста с курсом челюстно-лицевой хирургии и рекомендовать его к утверждению на Методическом Совете Университета.

Председатель: д.м.н., проф. В.Н.Трезубов _____

Секретарь: к.м. н. Ю..А. Быстрова _____

« _____ » _____ 2013 г.

Вопросы для тестового контроля знаний студентов по разделу «ортодонтия».
(выбрать один правильный ответ):

1. В каком порядке в норме прорезываются временные зубы:
 - а) I, II, III, IV, V.
 - б) I, II, IV, III, V.
 - в) I, II, IV, V, III.
 - г) I, II, III, V, IV.
2. Компактостеотомия проводится с целью:
 - а) улучшения фиксации ортодонтического аппарата;
 - б) задержки роста челюстей;
 - в) ускорения ортодонтического лечения;
 - г) расширения зубного ряда.
3. Где располагается кончик языка в норме в момент глотания у ребенка в сменном прикусе:
 - а) между передними резцами;
 - б) между боковыми зубами;
 - в) за верхними резцами;
 - г) за нижними резцами.
4. Укажите ведущую причину, приводящую к возникновению ложного мезиального прикуса:
 - а) привычки давления языка на нижние передние зубы и смещение нижней челюсти вперед;
 - б) преждевременная потеря временных зубов на верхней и нижней челюсти;
 - в) аномалия прикрепления уздечки языка, неправильное глотание;
 - г) микроденития, адентия, ретенция, дистопия зубов верхней челюсти;
5. Лицевую дугу рекомендуют носить:
 - а) 10 – 14 часов в сутки;
 - б) 5 – 7 часов в сутки;
 - в) 24 часа в сутки;
 - г) на усмотрение пациента;
6. Для определения длины и ширины апикального базиса используют:
 - а) метод Пона;
 - б) метод Снагиной;
 - в) метод Тона;
 - г) метод Герлаха.
7. «Ключом окклюзии» называют:
 - а) соотношение первых постоянных моляров;
 - б) соотношение резцов;
 - в) соотношение клыков;
 - г) соотношение вторых постоянных моляров.
8. Змеевидный толкатель активируется:
 - а) пациентом, 1 раз в 14 дней;
 - б) врачом, 1 раз в 14 дней;
 - в) пациентом, 1 раз в 2 дня;
 - г) пациентом, 1 раз в 7 дней.
9. Укажите упражнение ЛФК для нормализации тонуса круговой мышцы рта:
 - а) подуть на вертушку, вытягивать губы в трубочку, сжимать губами лист бумаги;
 - б) вибрация щек, чередование носового и ротового дыхания;
 - в) движение языком по небу, цокание языком;
 - г) перемещение вперед нижней челюсти, поставить «зубы на зубы»;
10. Какой вид диастемы является самым благоприятным для лечения:
 - а) параллельная;
 - б) с расхождением корней;
 - в) с расхождением коронок;

- г) с расхождением корней и параллельная.
11. Методика удаления зубов по Хотцу:
- а) парное, последовательное, своевременное удаление зубов (III, IV, 4);
 - б) парное, последовательное, своевременное удаление зубов (III, IV, 4) в возрасте 9 – 12 лет;
 - в) парное, последовательное, своевременное удаление зубов (III, IV, 4) в возрасте 7 – 9 лет;
 - г) своевременное удаление зубов III, IV, 4 по показаниям;
12. Второй класс по Энглу звучит так:
- а) передний щечный бугорок верхнего шестого зуба контактирует с фиссурой, образованной щечными буграми нижнего шестого зуба;
 - б) передний щечный бугорок верхнего шестого зуба находится впереди фиссуры, образованной щечными буграми нижнего шестого зуба;
 - в) передний щечный бугорок верхнего шестого зуба находится позади фиссуры, образованной щечными буграми нижнего шестого зуба;
 - г) передний щечный бугорок верхнего шестого зуба контактирует с фиссурой, образованной щечными буграми нижнего седьмого зуба;
13. Компактостеотомия бывает:
- а) линейная, решетчатая, тоннельная, циркулярная;
 - б) линейная, параллельная, циркулярная;
 - в) решетчатая, тоннельная, перфоративная;
 - г) линейная, решетчатая, тоннельная.
14. Сверхкомплектные зубы относятся к группе:
- а) резцов, клыков, премоляров и моляров;
 - б) премоляров и моляров;
 - в) моляров, клыков и резцов;
 - г) не имеют своей принадлежности.
15. Кривая Шпея в норме должна быть:
- а) более 5 мм;
 - б) менее 3 мм;
 - в) не более 1,5 мм;
 - г) не менее 3 мм.
16. Виды дистального прикуса:
- а) чрезмерное развитие верхней челюсти, недоразвитие нижней челюсти, дистальное смещение нижней челюсти, сочетание дистального смещения нижней челюсти и чрезмерного развития верхней челюсти;
 - б) верхнечелюстная прогнатия;
 - в) нижнечелюстная ложная и истинная прогения;
 - г) чрезмерное развитие верхней челюсти, недоразвитие нижней челюсти, дистальное смещение нижней челюсти.
17. Мезиальный прикус характеризуется:
- а) видимым преобладанием верхней челюсти над нижней;
 - б) видимым преобладанием нижней челюсти над верхней;
 - в) V – образной зубной дугой верхней челюсти;
 - г) адентией зубов.
18. Какой аппарат относится к аппаратам комбинированного действия:
- а) аппарат Энгля;
 - б) аппарат Френкеля;
 - в) аппарат Брюкля;
 - г) аппарат Катца.
19. Что не входит в аномалии величины и формы зубов:
- а) гигантские зубы;
 - б) шиловидные зубы;

- в) бочковидные зубы;
 - г) сверхкомплектные зубы.
20. Диастема это:
- а) расстояние между боковыми резцами на обеих челюстях;
 - б) расстояние между центральными резцами верхней и /или нижней челюсти;
 - в) расстояние между центральными резцами верхней челюсти;
 - г) расстояние между премолярами.
21. При ортогнатическом прикусе индекс Тона равен:
- а) 1,22
 - б) 1,42
 - в) 1,35
 - г) 1,33
22. В постоянном прикусе форма зубной дуги на верхней и нижней челюсти соответственно:
- а) два полукруга;
 - б) полуэллипс и парабола;
 - в) парабола и полуэллипс;
 - г) полукруг и парабола.
23. Укажите ведущие клинические признаки дистального прикуса:
- а) сужение зубных рядов;
 - б) соотношение первых постоянных моляров по I классу Энгля;
 - в) наличие щели по сагиттали;
 - г) соотношение первых постоянных моляров по II классу Энгля;
24. Точки Пона на верхней челюсти на премолярах располагаются:
- а) контактная точка между четвертым и пятым зубом с щечной стороны;
 - б) вершина щечного бугра четвертого зуба;
 - в) середина межбугорковой фиссуры четвертого зуба;
 - г) середина межбугорковой фиссуры пятого зуба.
25. Адентия – это:
- а) задержка прорезывания зуба;
 - б) аномалия размера зуба;
 - в) отсутствие зачатка зуба;
 - г) преждевременное прорезывание зуба.
26. В какой плоскости описывается классификация Энгля:
- а) в трансверзальной плоскости;
 - б) в вертикальной плоскости;
 - в) в сагиттальной плоскости;
 - г) в нейтральной.
27. Зонами роста на нижней челюсти являются:
- а) дистальный край ветви нижней челюсти, угол нижней челюсти, мышелковый отросток и подбородок;
 - б) дистальный край ветви нижней челюсти, угол нижней челюсти, тело нижней челюсти, мышелковый отросток и альвеолярный отросток;
 - в) дистальный край ветви нижней челюсти, угол нижней челюсти, мышелковый отросток и альвеолярный отросток;
 - г) дистальный край ветви нижней челюсти, мышелковый отросток и альвеолярный отросток;
28. Особенности временного прикуса:
- а) физиологические тремы и диастемы, патологическая стираемость зубов, резорбция корней временных зубов, по 10 зубов на каждой челюсти;
 - б) физиологические тремы и диастемы, физиологическая стираемость бугров временных зубов, физиологическая резорбция корней временных зубов, образование мезиальной ступени, по 10 зубов на каждой челюсти;

- в) физиологические тремы и диастемы, физиологическая стираемость временных зубов, физиологическая резорбция корней временных зубов, по 10 зубов на каждой челюсти;
 - г) тремы и диастемы, стираемость временных зубов, резорбция корней временных зубов, образование мезиальной ступени;
29. Толщина ортодонтического кольца:
- а) 0,17 мм.
 - б) 0,3 мм.
 - в) 0,1 мм.
 - г) 0,35 мм.
30. При глубоком прикусе индекс Малыгина равен:
- а) 1,22;
 - б) 1,42;
 - в) 1,35;
 - г) 1,33.
31. Укажите виды мезиального прикуса:
- а) истинный и травматический;
 - б) перекрывающий и крышеобразный;
 - в) истинный и ложный;
 - г) истинный, ложный и «принужденный».
32. Точки Пона на верхней челюсти на молярах располагаются:
- а) контактная точка между молярами;
 - б) вершина последнего щечного бугра шестого зуба;
 - в) передняя фиссура шестого зуба;
 - г) передняя фиссура седьмого зуба;
33. Какой, из перечисленных аппаратов, относится к аппаратам функционально – направляющего действия:
- а) аппарат Энгля;
 - б) аппарат Коффина;
 - в) аппарат Брюкля;
 - г) аппарат Катца.
34. При каком классе по Энглию проба Эшлера – Битнера не проводится:
- а) при первом классе;
 - б) при втором классе;
 - в) при третьем классе;
 - г) проводится при всех классах по Энглию.
35. Ретенция – это:
- а) задержка прорезывания зуба;
 - б) аномалия размера зуба;
 - в) отсутствие зачатка зуба;
 - г) преждевременное прорезывание зуба.
36. Укажите этапы ортодонтического лечения:
- а) профилактический, активный, ретенционный;
 - б) активный, ретенционный;
 - в) профилактический, активный, пассивный;
 - г) активный, пассивный, ретенционный.
37. Ребенок рождается:
- а) с недоразвитием нижней челюсти;
 - б) с чрезмерным развитием верхней челюсти;
 - в) с младенческой ретрогенией;
 - г) с недоразвитием верхней челюсти.
38. Основным клиническим признаком правильного соотношения челюстей в трансверзальной плоскости у детей является:
- а) срединные линии верхнего и нижнего зубных рядов совпадают между собой и с

- серединной линией лица, щечные бугры верхних моляров перекрывают щечные бугры нижних моляров;
- б) межрезцовые линии верхнего и нижнего зубных рядов совпадают между собой;
- в) щечные бугры верхних моляров незначительно перекрывают щечные бугры нижних моляров;
- г) межрезцовая линия нижнего зубного ряда совпадает с серединной линией лица;
39. Макродентия бывает:
- а) приобретенная и ложная;
- б) врожденная и приобретенная;
- в) истинная и приобретенная;
- г) истинная и индивидуальная.
40. В норме у новорожденного ребенка глотание:
- а) соматическое;
- б) ротовое;
- в) инфантильное;
- г) смешанное.
41. Укажите основные клинические признаки открытого прикуса:
- а) наличие вертикальной щели между зубами в переднем или боковом отделе;
- б) наличие вертикальной щели между зубами в боковом отделе;
- в) отсутствие контактов между центральными зубами;
- г) наличие вертикальной щели между зубами в переднем отделе;
42. Тортоаномалия – это:
- а) перемена зубами мест;
- б) нарушение прорезывания зуба;
- в) поворот зуба вокруг своей оси;
- г) нарушение формы зуба.
43. Точки Пона на нижней челюсти на молярах располагаются:
- а) контактная точка между молярами;
- б) вершина последнего щечного бугра шестого зуба;
- в) передняя фиссура шестого зуба;
- г) вершина мезиального щечного бугра шестого зуба;
44. Во временном прикусе форма зубной дуги на верхней и нижней челюсти:
- а) два полукруга;
- б) полуэллипс и парабола;
- в) подкова и полуэллипс;
- г) полукруг и парабола.
45. Какой аппарат относится к аппаратам механического действия:
- а) аппарат Энгля;
- б) аппарат Френкеля;
- в) аппарат Брюкля;
- г) аппарат Катца.
46. Укажите шесть ключей нормальной окклюзии по Эндрюсу:
- а) отношение моляров; ангуляция; инклинация; прямое соотношение резцов; отсутствие промежутков; кривая Шпея;
- б) отношение моляров; ангуляция; торк; ротация; плотные множественные фиссурно-бугорковые контакты; кривая Шпея;
- в) отношение моляров; ангуляция; инклинация; ротация; отсутствие промежутков; кривая Шпея;
- г) отношение моляров; ангуляция; инклинация; ротация; отсутствие промежутков; головка ВНЧС находится у основания ската;
47. Методом профилактики зубочелюстных аномалий является:
- а) санация полости рта, своевременное проф. протезирование;
- б) своевременная пластика уздечек в/н губы, языка;

- в) устранение вредных привычек, ротового типа дыхания;
 - г) все перечисленное;
48. Укажите виды ретенции:
- а) физиологическая, аппаратурная, безаппаратурная;
 - б) физиологическая, миофункциональная, аппаратурная;
 - в) только аппаратурная;
 - г) физиологическая, миофункциональная, смешанная.
49. Укажите виды глубокого прикуса:
- а) перекрывающий, крышеобразный, травматический;
 - б) глубокое резцовое перекрытие, травматический;
 - в) глубокое резцовое перекрытие, истинный глубокий прикус (с сохранением режущего бугоркового контакта), травматический;
 - г) ложный и истинный.
50. Первый класс по Энгля звучит так:
- а) передний щечный бугорок верхнего шестого зуба контактирует с фиссурой, образованной щечными буграми нижнего шестого зуба;
 - б) передний щечный бугорок верхнего шестого зуба находится впереди фиссуры, образованной щечными буграми нижнего шестого зуба;
 - в) передний щечный бугорок верхнего шестого зуба находится позади фиссуры, образованной щечными буграми нижнего шестого зуба;
 - г) передний щечный бугорок верхнего шестого зуба контактирует с фиссурой, образованной щечными буграми нижнего седьмого зуба;
51. Оптимальный период для пластики уздечки верхней/ нижней губы:
- а) период временного прикуса;
 - б) в момент прорезывания боковых резцов;
 - в) период постоянного прикуса;
 - г) все вышеперечисленные варианты.
52. Какой аппарат относится к аппаратам функционального действия:
- а) аппарат Энгля;
 - б) аппарат Френкеля;
 - в) аппарат Брюкля;
 - г) аппарат Катца.
53. Виды физиологического прикуса по Катцу А.Я:
- а) ортогнатический, прямой, глубокое резцовое перекрытие;
 - б) ортогнатический, прямой, глубокое резцовое перекрытие, мезиальный;
 - в) ортогнатический, физиологическая бипрогнатия, физиологическая опистогнатия;
 - г) ортогнатический, прямой, физиологическая бипрогнатия, физиологическая опистогнатия;
54. Укажите методику расчета диагностических моделей, основывающуюся на сумме четырех нижних резцов:
- а) метод Пона;
 - б) метод Тона;
 - в) метод Моуэрса;
 - г) все вышеперечисленные варианты.
55. В норме у ребенка старше 3 лет глотание:
- а) соматическое;
 - б) ротовое;
 - в) инфантильное;
 - г) смешанное.
56. Точки Пона на нижней челюсти на премолярах располагаются:
- а) контактная точка между четвертым и пятым зубом с щечной стороны;
 - б) вершина щечного бугра четвертого зуба;
 - в) середина межбугорковой фиссуры четвертого зуба;

- г) середина межбугорковой фиссуры пятого зуба.
57. Ортодонтический винт на верхней челюсти активизируется:
- а) пациентом, 1 раз в 14 дней;
 - б) врачом, 1 раз в 14 дней;
 - в) пациентом, 1 раз в 3 дня;
 - г) пациентом, 1 раз в 7 дней.
58. Для лечения диастемы используется:
- а) аппарат Коффина;
 - б) аппарат с рукообразными отростками;
 - в) аппарат с змеевидными толкателями;
 - г) аппарат с винтом.
59. Зонами роста на верхней челюсти являются:
- а) места сочленения верхнечелюстных костей с костями мозгового и лицевого скелета и альвеолярный отросток.
 - б) срединный шов, альвеолярный отросток и скуловая кость;
 - в) срединный шов, места сочленения верхнечелюстных костей с костями мозгового и лицевого скелета, мышцелковый отросток;
 - г) срединный шов, места сочленения верхнечелюстных костей с костями мозгового и лицевого скелета и альвеолярный отросток.
60. Укажите жевательную пробу по Рубинову:
- а) пациенту предлагалось разжевать 800 мг. ядра фундука до появления глотательного рефлекса или в течение 14 секунд. Пищевые остатки извлекались из полости рта, промывались, просушивались и просеивались через сито с диаметром отверстий 2,4 мм.
 - б) предлагалось пациенту разжевать орех фундук или арахис весом 5 грамм у взрослого и 2,5 грамма для детей до 10 лет, в течение 50 секунд и остатки пропускались через сито диаметром 2,4 мм.
 - в) пациенту предлагалось разжевать три одинаковых цилиндра кокосовых орехов, производя при этом 50 жевательных движений пищевые остатки после высушивания просеивались через четыре сита.
 - г) Пациенту предлагалось в привычном для него ритме осуществить 8 жевательных движений, разжевывая 800 мг. ядра лесного ореха.
61. Чему должна быть равна сила в ортодонтических аппаратах для перемещения зубов без осложнений:
- а) 60 -70 гр/см².
 - б) 17 – 25 гр/см².
 - в) 120 гр/см².
 - г) 3 – 8 гр/см².
62. Диастема бывает:
- а) истинная и ложная;
 - б) вынужденная и истинная;
 - в) наследственная и приобретенная;
 - г) сложная и простая;
63. Третий класс по Энгля звучит так:
- а) передний щечный бугорок верхнего шестого зуба контактирует с фиссурой, образованной щечными буграми нижнего шестого зуба;
 - б) передний щечный бугорок верхнего шестого зуба находится впереди фиссуры, образованной щечными буграми нижнего шестого зуба;
 - в) передний щечный бугорок верхнего шестого зуба находится позади фиссуры, образованной щечными буграми нижнего шестого зуба;
 - г) передний щечный бугорок верхнего шестого зуба контактирует с фиссурой, образованной щечными буграми нижнего седьмого зуба;
64. Укажите аппарат для расширения верхней челюсти:

- а) аппарат с винтом;
 - б) аппарат Дерихсвайлера;
 - в) пружина Коффина;
 - г) все вышеперечисленные аппараты;
65. Для временного прикуса индекс Долгополовой равен:
- а) 1,22;
 - б) 1,42;
 - в) 1,35;
 - г) 1,33.
66. Этиологическим фактором в развитии аномалии прикуса является:
- а) вредные привычки;
 - б) ротовой тип дыхания;
 - в) преждевременная потеря временных зубов;
 - г) все перечисленное;
67. В ортодонтии используются кламмера:
- а) Адамса, одноплечевые, пуговчатые;
 - б) системы Нея;
 - в) только одноплечевые;
 - г) не используются вообще.
68. Укажите виды перемещения зубов:
- а) внедрение, вытяжение, ротация;
 - б) наклонно – поступательное, корпусное, ротация;
 - в) наклонно – поступательное, корпусное, ротация; внедрение, вытяжение;
 - г) вестибуло – оральное, мезио – дистальное, ротация, внедрение;
69. Метод Коркхауза звучит следующим образом:
- а) зависимость суммы 12 зубов в мезио-дистальном направлении от длины зубной дуги;
 - б) зависимость суммы 4 резцов в мезио-дистальном направлении верхней челюсти, нижней челюсти и глубины резцового перекрытия;
 - в) зависимость суммы 4 резцов верхней челюсти в мезио-дистальном направлении от ширины зубной дуги в области премоляров и моляров;
 - г) зависимость суммы 4 резцов верхней челюсти в мезио-дистальном направлении от длины переднего отрезка;
70. Функции зубо – челюстной системы в ортодонтии:
- а) смыкание губ, дыхания, речеобразования, пищеварения, глотания, жевания;
 - б) смыкание губ, дыхания, речеобразования, глотания, жевания, эстетическая;
 - в) смыкание губ, дыхания, речеобразования, глотания, откусывания и пережевывания пищи;
 - г) смыкание губ, дыхания, речеобразования, глотания, откусывания и пережевывания пищи, пищеварения;
71. Открытый прикус бывает:
- а) рахитический, травматический;
 - б) в переднем отделе, в боковом отделе;
 - в) от клыка до клыка, от премоляра до премоляра, от моляра до моляра;
 - г) все вышеперечисленные варианты;
72. В норме у ребенка тип дыхания:
- а) носовой;
 - б) ротовой;
 - в) смешанный;
 - г) соматический;
73. Ретракционная дуга в ортодонтических аппаратах активируется:
- а) пациентом, 1 раз в 14 дней;
 - б) врачом, 1 раз в 14 дней;
 - в) пациентом, 1 раз в 7 дня;

- г) врачом, 1 раз в 7 дней.
74. Укажите виды дистопии:
- а) щечное, язычное/небное, мезиальное, дистальное, супра, инфра, торто, транспозиция, адентия;
 - б) щечное, язычное/небное, мезиальное, дистальное, супра, инфра, торто, транспозиция, микродентия;
 - в) щечное, язычное/небное, мезиальное, дистальное, супра, инфра, торто, транспозиция, ретенция;
 - г) щечное, язычное/небное, мезиальное, дистальное, супра, инфра, торто, транспозиция, анкилоз;
75. Временные и постоянные зубы в норме прорезываться:
- а) своевременно, последовательно и симметрично;
 - б) своевременно, без четкой последовательности, парно;
 - в) сначала на верхней челюсти, потом на нижней челюсти;
 - г) на каждой челюсти по своему;
76. Сроки ретенции после аппаратов механического действия:
- а) в два раза больше активного периода;
 - б) в два раза меньше активного периода;
 - в) равны активному периоду;
 - г) для этой группы аппаратов ретенция не нужна;
77. Сроки смены профилактических протезов:
- а) до шести лет проф. протезы не изготавливаются, с 7 до 9 лет – 1 раз в год, с 9 до 11 лет – 1 раз в 1,5 года, старше 11 лет – 1 раз в 2 года;
 - б) до семи лет проф. протез меняют 1 раз в 6 месяцев, с 8 до 10 лет – 1 раз в год, с 11 до 13 лет – 1 раз в 1,5 года, старше 13 лет – 1 раз в 2 года;
 - в) до шести лет проф. протез меняют 1 раз в 6 месяцев, с 7 до 9 лет – 1 раз в год, с 9 до 11 лет – 1 раз в 1,5 года, старше 11 лет – 1 раз в 2 года;
 - г) профилактические протезы в наши дни не изготавливаются;
78. Показанием к удалению зубов по Хотцу являются:
- а) истинная патология в вертикальной плоскости, скученность зубов, дистопия клыков;
 - б) скученность зубов, дистопия клыков, ретенция зубов;
 - в) истинная патология в сагиттальной плоскости, прогнозируемая дистопия клыков, макродентия;
 - г) истинная патология в сагиттальной плоскости, скученность зубов, сверхкомплектные зубы;
79. Во временном прикусе чаще бывает:
- а) патология отдельных зубов;
 - б) патология формирования зубных рядов;
 - в) патология прикуса;
 - г) все вышеперечисленное;
80. Гигантские зубы это:
- а) зубы, сумма четырех верхних резцов которых, превышает 36 мм;
 - б) слившиеся зачатки комплектных зубов или слившиеся зачатки комплектных и сверхкомплектных;
 - в) зубы бочковидной формы;
 - г) все вышеперечисленное;
81. ЛФК бывает:
- а) активным;
 - б) пассивным;
 - в) адаптивное биоуправление;
 - г) все вышеперечисленное;
82. К внеротовым аппаратам относится:
- а) аппарат Дерихсвайлера;

- б) лицевая маска;
 - в) аппарат Андресена – Гойпля;
 - г) аппарат Эйнсворда;
83. Укажите виды перекрестного прикуса:
- а) смещение нижней челюсти в сторону, сужение верхней челюсти; перерасширение верхней челюсти;
 - б) смещение нижней челюсти в сторону, перерасширение верхней челюсти; буккальный; лабиальный;
 - в) смещение нижней челюсти в сторону, сужение верхней челюсти; перерасширение верхней челюсти; недоразвитие нижней челюсти; сочетание смещения нижней челюсти в сторону и сужения верхней челюсти
 - г) перерасширение верхней челюсти; недоразвитие нижней челюсти; сочетание смещения нижней челюсти в сторону и сужения верхней челюсти
84. На какой неделе происходит сращение отростков и формирование лица: образование зубной пластинки и преддверия полости рта.
- а) на 9 неделе;
 - б) на 17 неделе;
 - в) на 7 неделе;
 - г) на 3 неделе;
85. Соотношение зубных дуг по методу Герлаха позволяет:
- а) определить индивидуальные различия размеров сегментов зубных рядов, выделенных с учетом их функционального единства;
 - б) установить пропорциональность соотношения сегментов зубных рядов, характерную для нормального прикуса;
 - в) дифференцировать тесное положение зубов, обусловленное несоответствием их величины, от тесного положения зубов, развившегося в результате сужения или укорочения зубного ряда;
 - г) все вышеперечисленное;
86. Главным для характеристики прикуса у ребенка является:
- а) количество зубов;
 - б) форма зубных рядов;
 - в) положение зубов;
 - г) форма зубных рядов и их соотношение в состоянии покоя;
87. При прямом прикусе индекс Герлаха равен:
- а) 1,22;
 - б) 1,42;
 - в) 1,35;
 - г) 1,33;
88. Укажите вероятную причину, приводящую к возникновению глубокого прикуса:
- а) преждевременная потеря боковых зубов;
 - б) неправильное глотание;
 - в) привычка сосать палец;
 - г) привычка давить рукой на челюсть;
89. Укажите правильное количество антагонистов:
- а) каждый зуб имеет по одному антагонисту;
 - б) каждый зуб имеет по два антагониста;
 - в) каждый зуб имеет по два антагониста за исключением центральных нижних резцов и последних верхних моляров;
 - г) каждый зуб имеет по два антагониста за исключением центральных нижних резцов;
90. Электромиография – это:
- а) регистрация движений нижней челюсти;
 - б) регистрация движений ВНЧС;
 - в) исследование гемодинамики пародонта;

- г) функциональный метод исследования состояния мышц на основе регистрации биопотенциалов;
91. В детской стоматологии применяются нижеперечисленные методики рентгенологического исследования:
- а) телерентгенография;
 - б) ортопантомография;
 - в) дентальные снимки;
 - г) все перечисленные выше методики;
92. При преждевременной потере временных зубов с целью профилактики возникновения аномалии прикуса необходимо:
- а) стимулировать прорезывание постоянных зубов;
 - б) изготовить профилактический протез;
 - в) назначить потребление жесткой пищи;
 - г) назначить массаж;
93. Инфантильный тип глотания характеризуется:
- а) язык расположен в верхнем этаже, упирается в твердое небо за верхними резцами;
 - б) движение мимических мышц незаметны;
 - в) является вариантом соматического типа глотания;
 - г) выраженностью симптома «наперстка», заметным движением мимической мускулатуры и расположением языка в нижнем или среднем этаже ротовой полости;
94. Укажите метод Нансе:
- а) зависимость суммы 12 зубов в мезио-дистальном направлении от длины зубной дуги;
 - б) зависимость суммы 4 резцов в мезио-дистальном направлении верхней челюсти, нижней челюсти и глубины резцового перекрытия;
 - в) зависимость суммы 4 резцов верхней челюсти в мезио-дистальном направлении от ширины зубной дуги в области премоляров и моляров;
 - г) зависимость суммы 4 резцов верхней челюсти в мезио-дистальном направлении от длины переднего отрезка;
95. Показанием к занятиям с логопедом является нарушение произношения шипящих и буквы «р» в возрасте:
- а) в 3 года;
 - б) 7-9 лет;
 - в) после 9 лет;
 - г) в любом возрасте;
96. При истинном мезиальном прикусе для сдерживания роста нижней челюсти используют:
- а) пращевидную повязку;
 - б) подбородочно – теменную повязку;
 - в) лицевую дугу;
 - г) лицевую маску;
97. ЛФК при лечении дистального прикуса назначается:
- а) для мышц подбородка;
 - б) для круговой мышцы рта;
 - в) для жевательных мышц;
 - г) для мышц, участвующих в перемещении нижней челюсти вперед;
98. К каким аномалиям прикуса могут привести нестершиеся бугры временных клыков и моляров:
- а) к дистальному и глубокому прикусу;
 - б) к открытому и перекрестному прикусу;
 - в) к мезиальному и перекрестному прикусу;
 - г) к мезиальному и открытому;
99. Решающим при определении ортодонтических показаний к удалению зубов является:
- а) изменение формы зубных рядов, степень нехватки места зубам;
 - б) соотношение клыков и моляров, степень нехватки места зубам;

- в) степень сужения зубных рядов; недостаточность апикального базиса;
 г) уменьшение длины переднего отрезка, степень сужения зубных рядов;
100. Укажите фактор риска, способствующий развитию зубочелюстных аномалий в период временного прикуса:
- а) преждевременная потеря временных зубов;
 б) аномалии прикрепления уздечки языка;
 в) вредные привычки у ребенка;
 г) все перечисленное;

Правильные ответы на тест.			
1. 2.	26.3.	51.2.	76.1.
2. 3.	27.2.	52.2.	77.3.
3 .3.	28.2.	53.4.	78.3.
4 .4.	29.1.	54.3.	79.3.
5.1.	30.2.	55.1.	80.2.
6.2.	31.4.	56.1.	81.4.
7.1.	32.3.	57.3.	82.2.
8.3.	33.4.	58.2.	83.3.
9.1.	34.1.	59.4.	84.3.
10.3.	35.1.	60.1.	85.4.
11.3.	36.4.	61.2.	86.4.
12.2.	37.3.	62.1.	87.1.
13.1.	38.1.	63.3.	88.1.
14.4.	39.4.	64.4.	89.3.
15.3.	40.3.	65.4.	90.4.
16.1.	41.1.	66.4.	91.4.
17.2.	42.3.	67.1.	92.2.
18.3.	43.2.	68.3.	93.4.
19.4.	44.1.	69.4.	94.1.
20.2.	45.1.	70.3.	95.1.
21.3.	46.3.	71.4.	96.2.
22.2.	47.4.	72.1.	97.4.
23.3.	48.2.	73.2.	98.3.
24.3.	49.3.	74.3.	99.2.
25.3.	50.1.	75.1.	100.4.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача № 1.

Ребенку 8 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 16,55,54,53,12,11,21,22,63,64,65,26. На нижней челюсти 46,85,84,83,42,41,31,32,73,74,75,36. I класс по Энгля. Передние зубы верхней челюсти выступают вперед на 4 мм по отношению к нижним. В переднем отделе верхней челюсти имеются тремы и диастема. Поставьте диагноз и назовите аппарат для лечения.

(Ответ: протруссия передней группы зубов верхней челюсти. Аппарат с ретракционной дугой).

Задача № 2.

Ребенку 8 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 16,55,54,53,12,11,21,22,63,64,65,26. На нижней челюсти 46,85,84,83,42,41,31,32,73,74,75,36. При осмотре выявлен сверхкомплектный зуб (измененная форма и размеры) в области 22 зуба, располагающийся небно. Протруссия 22 зуба. Укажите план лечения и вид аппарата.

(Ответ: удаление сверхкомплектного зуба на верхней челюсти. Аппарат с ретракционной дугой на верхнюю челюсть).

Задача № 3.

Ребенку 5 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 55,54,53,52,51,61,62,63,64,65. На нижней челюсти 85,84,83,82,81,71,72,73,74. Преждевременная потеря 75 зуба. Укажите к какой патологии приведет преждевременная потеря этого зуба и каким образом можно этого избежать.

(Ответ: к смещению 36 зуба при его прорезывании мезиально. Профилактический протез на нижнюю челюсть).

Задача № 4.

Ребенку 8 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 16,55,54,53,12,11,21,22,63,64,65,26. На нижней челюсти 46,85,84,83,42,41,31,32,73,74,75,36. I класс по Энгля. Глубокое обратное перекрытие в переднем отделе. На нижней челюсти протруссия резцов с наличием трем и диастемы. Назовите вид необходимого аппарата?

(Ответ: Аппарат Брюкля).

Задача № 5.

Ребенку 8 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 16,55,54,53,12,11,21,22,63,64,65,26. На нижней челюсти 46,85,84,83,42,41,31,32,73,74,75,36. I класс по Энгля. Небная окклюзия 12,11,21,22 зубов. На нижней челюсти зубы стоят плотно, нет трем и диастемы. Нижние зубы перекрывают верхние на 1,5 – 2 мм. Назовите аппарат для лечения данного пациента. Как он активизируется?

(Ответ: аппарат с окклюзионными накладками, змеевидными толкателями к 12,11,21,22 зубам).

Задача № 6.

Ребенку 8 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 16,55,54,53,12,11,21,22,63,64,65,26. На нижней челюсти 46,85,84,83,42,41,31,32,73,74,75,36. I класс по Энгля. В переднем отделе (от клыка до клыка) щель по вертикали 5 мм, в большей степени за счет верхних зубов. 12 и 22 в стадии прорезывания (прорезались на 2/3). Парафункция языка в покое, речеобразовании и при глотании. Короткая уздечка языка. Назовите диагноз и план лечения.

(Ответ: открытый прикус. пластика уздечки языка, ЛФК, аппарат с заслоном для языка).

Задача № 7.

Ребенку 8 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 16,55,54,53,12,11,21,22,63,64,65,26. На нижней челюсти 46,85,84,83,42,41,31,32,73,74,75,36. II класс по Энгля с фиссурно-бугорковым несоответствием 3 мм. Щель по сагиттали 5 мм. В переднем отделе зубы верхней

челюсти полностью перекрывают зубы нижней челюсти. Поставьте диагноз и напишите план лечения.

(Ответ: глубокий прикус, дистальный прикус. ЛФК. Аппарат с наклонной и горизонтальной плоскостью, ретракционной дугой).

Задача №8.

Ребенку 8 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 16,55,54,53,12,11,21,22,63,64,65,26. На нижней челюсти 46,85,84,83,42,41,31,32,73,74,75,36. I класс по Энглию. В боковых отделах верхней челюсти с обеих сторон зубы нижней челюсти перекрывают зубы верхней челюсти. В переднем отделе верхней челюсти скученность зубов с дефицитом места 6 мм. Торто-патология 12 и 22 зуба. Укажите необходимый аппарат.

Ответ: аппарат с окклюзионными накладками, винтом срединным и змеевидными толкателями к 12 и 22 зубу.

Задача № 9.

Ребенку 7 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 16,55,54,53,12,11,21,22,63,64,65,26. На нижней челюсти 46,85,84,83,42,41,31,32,73,74,75,36. Короткая уздечка верхней губы, диастема 2,5 мм. 12 и 22 зубы в стадии прорезывания (прорезались на 1/2 коронки в торто-положении). Укажите план комплексного лечения и вид ортодонтического аппарата, а также кем и как часто он активируется.

(Ответ: Пластика уздечки верхней губы, аппарат на верхнюю челюсть с змеевидными толкателями к 12 и 22 зубу, ретракционной дугой. Змеевидные толкатели активируются пациентом 1 раз в 2 дня до субъективных ощущений).

Задача № 10.

Ребенку 8 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 16,55,53,12,11,21,22,63,26. На нижней челюсти 46,85,84,83,42,41,31,32,73,74,75,36. I класс по Энглию. Укажите план лечения.

(Ответ: Профилактическое протезирование на верхней челюсти).

Задача № 11.

Ребенку 8 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 16,55,53,12,11,21,22,63,26. На нижней челюсти 46,85,84,83,42,41,31,32,73,74,75,36. III класс по Энглию с обеих сторон за счет мезиального смещения 36 и 46 зубов в следствии преждевременной потери 75 и 85 зубов. Степень фиссурно – бугоркового несоответствия в обеих сторон 2,5 мм. Укажите к каким нарушениям прикуса приведет в дальнейшем эта патология и посредством какого аппарата это можно предотвратить.

(Ответ: к ретенции 35 и 45 зубов или прорезыванию их язычно. Аппарат с двумя винтами для дистализации 36 и 46 зубов).

Задача № 12.

Ребенку 3 года. Зубная формула 55,54,53,52,51,61,62,63,64,65 на верхней челюсти и 75,74,73,72,71,81,82,83,84,85 на нижней челюсти. В переднем отделе щель по вертикали 3 мм, преимущественно за счет зубов верхней челюсти. Укажите вид патологии и вид лечебного аппарата.

(Ответ: открытый прикус в переднем отделе. Аппарат на верхнюю челюсть с ретракционной дугой, кламмерами и заслоном для языка).

Задача № 13.

Ребенку 11 лет. Зубная формула на верхней челюсти : 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26. На нижней челюсти: 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36.

II класс по Энгля, фиссурно – бугорковое несоответствие 2,5 мм. Скученность зубов в переднем отделе верхней челюсти (дефицит места 4 мм). Торто положение 12,11,21,22 зубов. Суправестибулярное положение клыков на верхней челюсти (дефицит места 2 мм). Представьте план комплексного обследования и план комплексного лечения.

Ответ.

5. ОПТГ
6. Изучение диагностических моделей.
7. Аппарат на верхнюю челюсть для дистализации 16,15,14 и 26,25,24.
8. Брекет – система на обе челюсти.

Задача № 14

Ребенок 9 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 16, 55, 14, 53, 12, 11, 21, 22, 63, 24, 65, 26. На нижней челюсти: 46, 85, 44, 83, 42, 41, 31, 32, 73, 34, 75, 36.

I Класс по Энгля. Скученность зубов в переднем отделе верхней и нижней челюсти. Степень скученности одинаковая на верхней и нижней челюсти в переднем отделе 2,5 – 3 мм. Изучение диагностических моделей по Линдер Харту и Коркхаузу и Шварцу показало сужение обеих зубных рядов в области премоляров 4 мм. И в области моляров 3мм. Укажите конструкцию нужного аппарата.

Ответ: Аппарат Френкеля.

Задача № 15

Ребенку 3 года. Зубная формула: на верхней челюсти: на верхней челюсти: 55, 54, 53, 52, 51, 61, 62, 63, 64, 65. На нижней челюсти: 85, 84, 83, 82, 81, 71, 72, 73, 74, 75.

Нарушение стираемости временных клыков и временных моляров. В переднем отделе верхние зубы перекрыты нижними на 0,5 мм. Скажите план лечебных мероприятий.

Ответ: сошлифовка бугров временных клыков и моляров. Подбородочно – теменная повязка на ночь.

Задача № 16

Ребенку 3 года. Зубная формула: на верхней челюсти: 55, 54, 53, 52, 51, 61, 62, 63, 64, 65. На нижней челюсти: 85, 84, 83, 82, 81, 71, 72, 73, 74, 75.

Нарушение стираемости временных клыков и временных моляров. Соотношение временных клыков по III классу. В переднем отделе верхние зубы перекрыты нижними на 1,5 мм. Поставьте диагноз и предложите план лечебных мероприятий.

Ответ: Диагноз вынужденный мезиальный прикус. Сошлифовка бугров временных клыков и моляров. Подбородочно – теменная повязка на ночь.

Задача № 17

Ребенку 17 лет. Зубная формула на верхней челюсти : 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27. На нижней челюсти: 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37.

I класс по Энгля. Правильное соотношении клыков. В переднем отделе нормальное соотношение зубов верхней и нижней челюсти. Диастемы и множественные тремы на обеих челюстях. Поставьте диагноз. Предложите план лечения.

Ответ. Редкие зубы. Брекет –система на обе челюсти.

Задача № 18

Ребенку 15 лет. Зубная формула на верхней челюсти : 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27. На нижней челюсти: 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37.

I класс по Энгля. Суправестибулярное положение клыков на верхней челюсти (дефицит места $\frac{1}{2}$ коронки). Глубокий прикус. Скученность зубов в переднем отделе нижней челюсти (дефицит места 4 мм). Укажите план комплексного обследования и план лечения.

Ответ.

6. ОПТГ,
7. Изучение диагностических моделей.
8. Удаление менее ценных зубов на верхней челюсти.
9. Аппарат на верхнюю челюсть с горизонтальной плоскостью.
10. Брекет –система на обе челюсти.

Задача № 19

Ребенку 15 лет. Зубная формула на верхней челюсти : 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27. На нижней челюсти: 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37.

II класс по Энгля. Фиссурно-бугорковое несоответствие 2,5 мм с обеих сторон. Суправестибулярное положение клыков на верхней челюсти (дефицит места $\frac{1}{2}$ коронки). Глубокий прикус. Скученность зубов в переднем отделе нижней челюсти 4 мм. Укажите план комплексного обследования и план лечения.

Ответ:

6. ОПТГ
7. Изучение диагностических моделей.
8. Удаление менее ценных зубов на верхней челюсти.
9. Аппарат на верхнюю челюсть с горизонтальной плоскостью.
10. Брекет – система на обе челюсти.

Задача № 20

Ребенку 17 лет. Зубная формула на верхней челюсти : 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27. На нижней челюсти: 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, ,36, 37. Жалобы на выстояние подбородка.

III класс по Энгля. Несоответствие 5 мм. Мезиальный прикус, щель по сагиттали 4 мм. Небная окклюзия боковых резцов на верхней челюсти. Суправестибулярное положение клыков на верхней челюсти. Укажите план комплексного обследования и план лечения.

Ответ.

7. Изучение диагностических моделей.
8. Изучение ОПТГ и ТРГ.
9. Брекет – система на обе челюсти с целью получения ровных зубных рядов.
10. Операция на нижней челюсти в области углов и восходящей ветви нижней челюсти.
11. Брекет система с целью получения нормальных контактов в боковых и переднем отделе обеих челюстей.
12. Ретенционные аппараты.

Задача № 21

Ребенку 13 лет. Зубная формула на верхней челюсти : 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26. На нижней челюсти: 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, ,36.

II класс по ЭнгляЮ несоответствие 2,5 мм.

Скученность зубов в переднем отделе верхней челюсти (дефицит места 4 мм). Торто положение 12,11,21,22 зубов. Суправестибулярное положение клыков на верхней челюсти. Глубокий прикус. Укажите план комплексного обследования и план лечения.

Ответ.

5. ОПТГ
6. Изучение диагностических моделей.
7. Аппарат на верхнюю челюсть для дистализации 16,15,14, 24,25,26.
8. Брекет – система на обе челюсти.

Задача № 22

Ребенку 11 лет. Зубная формула на верхней челюсти : 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26. На нижней челюсти: 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, ,36.

III класс по Энгля несоответствие 1,5 мм. Мезиальный прикус, щель по сагиттали 2 мм. Глубокое обратное перекрытие за счет небной окклюзии резцов верхней челюсти. Двойной прикус, ребенок может ставить зубки на зубки. Функциональная проба показала, что ребенок может ставить зубы на зубы и такое положение не приводит к функциональным нарушениям.

Укажите план комплексного обследования и план лечения.

Ответ.

4. ОПТГ
5. Изучение диагностических моделей.

6. Аппарат на верхнюю челюсть с окклюзионными накладками с формированием нормального соотношения челюстей, змеевидными толкателями на верхние резцы. После исправления их положения брекет – система на обе челюсти.

Задача № 23

Ребенку 14 лет. Зубная формула на верхней челюсти : 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27. На нижней челюсти: 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37.

I класс по Энгля. Суправестибулярное положение клыков на верхней челюсти (дефицит места до 1/3). Скученное положение зубов в переднем отделе обеих челюстей (дефицит 5 мм на каждой челюсти). Сужение верхнего и нижнего зубного ряда.

Укажите план комплексного обследования.

Ответ.

4. Изучение ОПТГ
5. Изучение диагностических моделей.
6. После данных видов обследования решения вопроса о плане комплексного лечения.

Задача № 24

Ребенку 15 лет. Зубная формула на верхней челюсти : 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27. На нижней челюсти: 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37.

II класс по Энгля, фиссурное несоответствие 2,5 мм. Суправестибулярное положение клыков на верхней челюсти (дефицит места до 1/3 коронки). Скученность в переднем отделе верхней и нижней челюсти – дефицит 2,5 мм. Глубокий прикус. Укажите план комплексного обследования и план лечения.

Ответ.

6. Изучение ОПТГ
7. Изучение диагностических моделей.
8. Удаление менее ценных зубов на верхней челюсти.
9. Аппарат на верхней челюсти с горизонтальной плоскостью.
10. Брекет – система на обе челюсти.

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
профессионального образования
«Первый Санкт-петербургский государственный медицинский
университет
имени академика И.П.Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра стоматологии детского возраста с курсом челюстно – лицевой хирургии
(наименование кафедры)

**ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ
К СОСТАВЛЕНИЮ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ БИЛЕТОВ, ВЫНОСИМЫХ
НА ЭКЗАМЕН (ЗАЧЕТ)**

По дисциплине Ортодонтия и детское протезирование
(наименование дисциплины)
по специальности **СТОМАТОЛОГИЯ код 060201**
(наименование специальности, код)
Семестр 9 семестр

Пример оформления экзаменационного билета

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Первый Санкт-петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П.Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	
Кафедра стоматологии детского возраста с курсом челюстно – лицевой хирургии	
Специальность «Стоматология», код 060105	Дисциплина «ортодонтия»
	Семестр 9
Экзаменационный билет № 24	
1. ситуационная задача	
2. ситуационная задача	
3. Осложнения при ортодонтическом лечении. Дозировка силы в ортодонтических аппаратах. Классификации осложнений. Методы профилактики осложнений.	
Утверждаю Зав. кафедрой _____ Г. А. Хацкевич <i>(подпись)</i> «__» _____ 2013 года	

Программа по ортодонтическому разделу стоматологии детского возраста

44. Морфо – функциональная характеристика физиологического сменного прикуса.
45. Морфо – функциональная характеристика физиологического постоянного прикуса. Виды физиологического прикуса. Понятие о норме.
46. Морфо – функциональная характеристика временного физиологического прикуса.
47. Ортодонтические аппараты (классификация, принципы действия).
48. Этиопатогенез зубо – челюстных аномалий у детей.
49. Характеристика аппаратов механического действия.
50. Классификации зубо – челюстных аномалий.
51. Характеристика аппаратов функционального действия.
52. Характеристика аппаратов комбинированного действия.
53. Характеристика аппаратов функционально – направляющего действия.
54. Мезиальный прикус. Виды мезиального прикуса. Диагностика и лечение в зависимости от этиологии, вида мезиального прикуса, возраста больного и тяжести аномалии.
55. Диастема у детей. Виды диастемы. Этиопатогенез, клиника, лечение в зависимости от вида диастемы и возраста.
56. Аномалии положения зубов в вертикальной плоскости. Этиопатогенез, клиника, лечение.
57. Аномалии количества зубов. Этиология, клиника, лечение. Нарушение физиологического прорезывания зубов. Этиология, клиника, лечение.
58. Мезиальный прикус. Виды мезиального прикуса. Этиопатогенез различных видов мезиального прикуса, клиника, профилактика.
59. Дистальный прикус. Виды дистального прикуса. Этиопатогенез различных видов дистального прикуса, клиника, профилактика.
60. Тортоаномалия отдельных зубов. Этиология, клиника, лечение.
61. Дистальный прикус. Виды дистального прикуса. Диагностика и лечение в зависимости от вида дистального прикуса, этиологии, возраста больного и тяжести аномалии.
62. Дистопия верхних клыков. Виды дистопии клыков. Этиопатогенез, клиника, лечение в зависимости от вида дистопии и степени тяжести патологии.
63. Открытый прикус. Виды открытого прикуса. Этиопатогенез различных видов открытого прикуса, клиника, профилактика.
64. Аномалии положения зубов в сагиттальной плоскости. Этиология, клиника и лечение.
65. Открытый прикус. Виды открытого прикуса. Диагностика и лечение в зависимости от этиологии, вида открытого прикуса, возраста больного и тяжести аномалии.
66. Глубокий прикус. Виды глубокого прикуса. Диагностика и лечение в зависимости от этиологии, возраста больного и тяжести аномалии.
67. Трансверсальные аномалии прикуса. Виды трансверсальных аномалий прикуса. Диагностика и лечение в зависимости от вида, этиологии, возраста больного и тяжести аномалии.
68. Глубокий прикус. Виды глубокого прикуса. Этиопатогенез различных видов глубокого прикуса, клиника, профилактика.
69. Ретенционный период ортодонтического лечения. Ретенционные аппараты. Виды ретенции. Сроки ретенционного периода. Проба на рецидив.
70. Особенности несъемного протезирования в детском возрасте.
71. Трансверсальные аномалии прикуса. Виды трансверсальных аномалий прикуса. Этиопатогенез трансверсальных аномалий прикуса, клиника, профилактика.
72. Лечебная физкультура, как метод комплексной профилактики и лечения детей с зубо – челюстными аномалиями.
73. Аномалии формы, размеров и структуры эмали постоянных зубов. Этиология, клиника, лечение.
74. Особенности съемного протезирования в детском возрасте.

75. Осложнения при ортодонтическом лечении. Дозировка силы в ортодонтических аппаратах. Классификации осложнений. Методы профилактики осложнений.
76. Диспансеризация детей с зубо – челюстными аномалиями и деформациями.
77. Рентгенологические методы исследования детей с зубо – челюстными деформациями. Дентальные снимки, ортопантограмма, телерентгенограмма.
78. Комплексные методы профилактики и лечения зубо – челюстных аномалий. Виды хирургических вмешательств в возрастном аспекте.
79. Классификации вредных привычек. Роль вредных привычек у детей при формировании зубо – челюстных аномалий. Методы профилактики аномалий прикуса.
80. Принципы профилактики зубо – челюстных аномалий у детей и подростков.
81. Клинические методы обследования детей в ортодонтии. История болезни.
82. Ротовое дыхание, как фактор, приводящий к формированию различных аномалий прикуса. Роль стоматолога в нормализации функции дыхания.
83. Функции зубо – челюстной системы в норме и при патологии, их влияние на формирование прикуса.
84. Методы обследования детей для оценки морфологического состояния зубо – челюстного аппарата.
85. Методы обследования детей для оценки функционального состояния зубо – челюстного аппарата.
86. Виды перемещения зубов. Биомеханика перемещения зубов.

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
 профессионального образования
 «Первый Санкт-петербургский государственный медицинский
 университет
 имени академика И.П.Павлова»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра стоматологии детского возраста с курсом челюстно – лицевой хирургии

(наименование кафедры)

**ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ
 ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ**

По дисциплине **Ортодонтия и детское протезирование**

(наименование дисциплины)

по специальности **СТОМАТОЛОГИЯ код 060201**

(наименование специальности, код)

5.1.Методические указания к практическим (семинарским) занятиям и коллоквиумам:

1. Бетельман А. И., Поздняков А. И., Мухина А. Д., Александрова Ю. И. Ортопедическая стоматология детского возраста. — Киев: Здоровья, 1965. - 407 с.
2. Виноградова Т. Ф. Диспансеризация детей у стоматолога. — М.: Медицина, 1978. — 184 с.
3. Диагностика и функциональное лечение зубочелюстно-лицевых аномалий /Хорошилкина Ф. Я., Френкель Р., Демнер Л. М., Фальк Ф., Малыгин Ю. М., Френкель К. — М.: Медицина, 1987. — 303 с.
4. Зубкова Л. П., Хорошилкина Ф. Я. Лечебно-профилактические мероприятия в ортодонтии. — Киев: Здоров'я, 1993. — 343 с.
5. Ильина-Маркосян Л. В. Зубное протезирование у детей. — М.: Медгиз, 1949.
6. Ильина-Маркосян Л. В. Методы диагностики в ортодонтии. Диагноз и план лечения. Зубное протезирование в детском возрасте //Руководство по ортопедической стоматологии. — М.: Медицина, 1974. — С. 334-350, 373-386, 476-496.
7. Ильина-Маркосян Л. В. Ортодонтия и зубное протезирование в детском возрасте. Специальная функциональная и лабораторная диагностика//Справочник по стоматологии. 2-е изд. — М.: Медицина, 1977. — С. 381-457.
8. Каламбаров Х. А. Клиника и лечение зубочелюстных аномалий у детей. — Ташкент: Медицина, 1973. — 268 с.
9. Каламбаров Х. А., Рабухина Н. А., Безруков В. М. Деформации лицевого черепа. — М.: Медицина, 1981. — 233 с.
10. Калвелис Д. А. Биоморфологические основы ортодонтического лечения. — Рига, 1961.
11. Калвелис Д. А. Ортодонтия. — М.: Медицина, 1964.
12. Катц, А. Я. Функциональная норма зубных рядов и функциональная диагностика в ортодонтии //Стоматология. — 1951. — № 1. — С. 23— 25.
13. Колесов А. А. Стоматология детского возраста. — М.: Медицина, 1985. — 506 с.

14. Колесов А. А., Каспарова Н. Н., Жилина В. В. и др. Стоматология детского возраста: Учебник. 4-е изд., перераб. и доп./Под ред. А. А. Колесова. — М.: Медицина, 1991. — 464 с.
15. Курляндский В. Ю. Зубочелюстные аномалии у детей и методы лечения. Ортодонтия. — М.: Медгиз, 1957.
16. Курляндский В. Ю. Ортопедическая стоматология. — Т. 2. — М.: Медуч. пособие, 1970.
17. Нападав М. А. Ортодонтическая аппаратура. — Киев: Здоров'я, 1968.
18. Окушко В. П. Аномалии зубочелюстной системы, связанные с вредными привычками, и их лечение. — М.: Медицина, 1975. — 158с.
19. Персин Л. С. Лечение зубочелюстных аномалий. — М., 1995.
20. Персин Л. С. Этиология зубочелюстных аномалий и методы их лечения. — М., 1995.
21. Персин Л. С. Ортодонтия. Диагностика. Виды зубочелюстных аномалий. - М., 1996.
22. Персин Л. С. Ортодонтия. - М., 2004.
23. Персин Л. С., Косарева Т. Ф. Оценка гармоничного развития зубочелюстной системы. — М.: Центр – Ортодонт, 1996. — 43 с.
24. Персин Л. С., Косарева Т. Ф. Принципы ортодонтического лечения Александер дисциплиной //Новое в стоматологии. — 1997. — Вып. 1 (51). - С. 109-113.
25. Рубинов И. С. Физиологические основы стоматологии. — Л.: Медицина, 1965. - 217 с.
26. Справочник по ортодонтии /Под ред. М. Г. Бушана. — Кишинев: Картя Молдовенескэ, 1990. — 486 с.
27. Стоматология детского возраста /Под ред. Т. Ф. Виноградовой. — М.: Медицина, 1987.
28. Хорошилкина Ф. Я. Руководство по ортодонтии изд. 2., Москва «Медицина» 1999 г.
29. Хорошилкина Ф. Я. Функциональные методы лечения в ортодонтии. — М.: Медицина, 1972. — 144 с.
30. Хорошилкина Ф. Я. Телерентгенография в ортодонтии. — М.: Медицина, 1976. - 152 с.
31. Хорошилкина Ф. Я., Гранчук Г. Н., Постолаки И. И. Ортодонтическое и ортопедическое лечение аномалий прикуса, обусловленных врожденным несращением в челюстно-лицевой области. — Кишинев: Штиинца, 1989. — 144 с.
32. Хорошилкина Ф. Я., Зубкова Л. П. Современные несъемные дуговые ортодонтические аппараты. — Киев: Здоров'я, 1993. — 46 с.
33. Хорошилкина Ф. Я., Зубкова Л. П. Применение в клинической практике современных несъемных дуговых ортодонтических аппаратов. — Одесса: Здоровья, 1993. — 80 с.
34. Хорошилкина Ф. Я., Малыгин Ю. М. Основы конструирования и технология изготовления ортодонтических аппаратов. — М.: Медицина, 1977. - 264 с.
35. Хорошилкина Ф. Я., Малыгин Ю. М., Агаджанян С. Х. Профилактика зубочелюстных аномалий. — Ереван: Луис, 1986. — 256 с.
36. Хорошилкина Ф. Я. Устранение функциональных, морфологических и эстетических нарушений при лечении зубочелюстно-лицевых аномалий эджуайз - техникой. — М.: Пумпа, 1995. — 210 с.
37. Щербаков А. С. Аномалии прикуса у взрослых. — М.: Медицина, 1987. — 191 с.
38. В.Н.Трезубов «Ортопедическая стоматология. Пропедевтика и основы частичного курса», Спец. Лит., 2002.
39. Фантомный курс по хирургической стоматологии, Тверь, 2006.
40. В.Н.Трезубов «Ортопедическая стоматология. Прикладное материаловедение», Спец. Лит., 2002.
4. В.Н.Трезубов и соавт. «Стоматологический кабинет, оборудование, материалы, инструменты», Спец. Лит., 2002.
41. А.И. Абдурахманов «Зуботехническое материаловедение», Медицина, 2002.
42. Г.М. Барер «Терапевтическая стоматология», ГЭО ТАР-Медиа, 2002.
43. О.Т.Максимовский «Фантомный курс терапевтической стоматологии», Медицина, 2004.
44. И.Ю.Лебеденко «Зубопротезная техника, МИА, 2004.

45. А.С.Щербаков «Ортопедическая стоматология», Спец.лит., 2003.
46. В.Н.Копейкин, Л.М.Демнер «Зубопротезная техника, М., 2003.
47. А.И.Николаев «Практическая терапевтическая стоматология», СП, 2001.
48. Хирургическая стоматология под ред. Т.Г.Робустовой, Медицина, 2003.

5.2. Методические указания к лабораторным занятиям

Лабораторные занятия учебным планом не предусмотрены.

5.3. Методические материалы преподавателю.

При подготовке к занятиям преподаватель использует различную учебно-методическую литературу (см. разделе 9 УМК), авторами которой являются сотрудники кафедры, а также рекомендованную УМК (см. раздел 2 и 5.1 УМК). А также методические рекомендации для преподавателей разработанные сотрудниками кафедры:

Герасимов С. Н. «Несъёмная ортодонтическая техника». Санкт - Петербург, 2002 г.

Занятия включают в себя: решение ситуационных задач по всем разделам специальности, разбор сложных клинических случаев, обучение правилам оформления медицинской документации, тестовые контроли знаний по всем разделам специальности. При проведении семинарских занятий преподаватель использует наглядные пособия и методические указания для занятий со студентами в соответствии с тематикой.

Перечень наглядных пособий, используемых в учебном процессе со студентами:

1. Тематические рисунки, схемы, таблицы, диаграммы, графики, фотографии и фотоальбомы;
2. Тематические рентгенограммы (обзорные панорамные, прицельные дентальные, телерентгенограммы, томограммы) и миограммы;
3. Тематические слайды (презентации);
4. Музейные экспонаты различных конструкций протезов и аппаратов;
5. Фантомы моделей челюстей с различной патологией жевательного аппарата;
6. Планшеты по технологии различных конструкций протезов и аппаратов;
7. Тематические видеофильмы (видеоклипы).
8. Технические средства обучения.
9. Мультимедийный проектор.
10. Видеомагнитофон.
11. Ноутбук с программой чтения DVD.

Перечень используемых в учебном процессе на кафедре мультимедийных и видео-презентаций.

1. Клиническая анатомия зубов.
2. Мышцы.
3. Строение височно-нижнечелюстного сустава.
4. Прикус.Окклюзия.Артикуляция.
5. Аппараты имитирующие движения нижней челюсти.
6. Влияние вредных привычек на развитие аномалии прикуса.
7. Особенности моделирования анатомической формы зубов.
8. Стоматологический режущий инструментарий и механические системы для препарирования зубов.
9. Методы расчета диагностических моделей.
10. Виды аномалий прикуса в сагиттальной плоскости.
11. Виды аномалий прикуса в трансверзальной плоскости.

12. Виды аномалий прикуса в вертикальной плоскости.
13. Комплексное лечение ортодонтических пациентов.
14. Методы обследования в ортодонтии.
15. Методики восстановления при разрушении коронковой части зуба.
16. Затрудненное прорезывание зубов. Клиника, диагностика, лечение, осложнения, профилактика.
17. Современные костно-пластические материалы для реконструкции альвеолярного отростка.

Сеть Internet используется сотрудниками кафедры для поиска материалов, необходимых для организации и управления учебным процессом, отслеживания состояния системы образования в целом, наблюдения за жизнью ПСПбГМУ им.акад. И.П.Павлова, получения сведений о современных технологиях и материалах в стоматологии и т.п.

5.4. Формы и методика текущего, промежуточного и итогового контроля

Проверка знаний студентов по стоматологии детского возраста и контроль практических навыков проводится регулярно: 6 семестр – зачет по терапевтическому разделу детской стоматологии; 7 семестр – зачет по ортодонтии; 8 семестр – зачет по ортодонтии и хирургическому разделу детской стоматологии; 9 семестр – зачет по терапевтическому разделу детской стоматологии и хирургическому разделу детской стоматологии; а также итоговый экзамен по всем разделам стоматологии детского возраста; 10 семестр – (субординатура) зачет по ортодонтии и хирургическому разделу детской стоматологии, зачет по терапевтическому разделу детской стоматологии;

Перечень вопросов к экзамену разработаны кафедрой самостоятельно и хранятся на бумажных и электронных носителях, экспонируются на стендах и на сайте университета. Вопросы представлены в текстовом варианте и в виде междисциплинарных ситуационных задач.

Формирование экзаменационной оценки происходит на основе следующих критериев:

«отлично» получает студент, если его устный ответ и практическая деятельность в полном объеме соответствует учебной программе (правильный, полный ответ, представляющий собой связное, логически последовательное сообщение на определенную тему, умение применять термины и правила в конкретных случаях);

«хорошо» получает студент, если его устный ответ и практическая деятельность, в общем, соответствует требованиям учебной программы, но имеется 1 или 2 негрубые ошибки (правильный, но не совсем точный ответ);

«удовлетворительно» получает студент, если его устный ответ и практическая деятельность в основном соответствуют требованиям учебной программы, но имеется от 1 до 3 грубых ошибок, недочеты (правильный, но неполный ответ, неточности в использовании терминов, недостаточно глубокий, доказательный материал, неумение применять правила в конкретных ситуациях, изложение материала непоследовательно);

«неудовлетворительно» получает студент, если его устный ответ и практическая деятельность частично соответствуют требованиям учебной программы, имеют существенные недостатки и грубые ошибки.

Программой предусмотрено проведение тестирования по всем разделам подготовки студентов, зачетов по разделам стоматологии детского возраста, экзамена по окончании обучения.

С целью стимулирования самостоятельной работы проводятся групповые и индивидуальные консультации по вопросам самостоятельной работы (подготовка устных докладов, написание рефератов, работа с литературой (в том числе на иностранных языках), подготовка тематических презентаций). Одной из форм самостоятельной работы студентов считается посещение ими симпозиумов, конгрессов и выставок, курсов обучения и лекций

проводимых известными лекторами и стоматологическими фирмами, а также пленарных заседаний секций терапевтической, хирургической и ортопедической стоматологии общества стоматологов СПб и Ленобласти.

Примечание. 1) Формы контроля аудиторной самостоятельной работы студентов отражены в таблице 5.

2) Контролирующие тесты по дисциплине с указанием раздела и темы приводятся в разделе «Банки контрольных заданий и вопросов (тестов) по отдельным модулям и в целом по дисциплине» в настоящем УМК.

Составители:

Заведующий учебной частью, доцент _____ **Виноградов С. И.**
(должность, ученое звание, степень) (подпись) (расшифровка фамилии И. О.)

Секретарь кафедры, ассистент _____ **Виноградова Е.С.**
(должность, ученое звание, степень) (подпись) (расшифровка фамилии И. О.)

Заведующий кафедрой д.м.н. профессор _____ **Г. А. Хацкевич**

(подпись)

(Фамилия И.О.)

«31» октября 2013

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
 профессионального образования
**«Первый Санкт-петербургский государственный медицинский
 университет
 имени академика И.П.Павлова»**
 Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Кафедра стоматологии детского возраста с курсом челюстно – лицевой
 хирургии**

(наименование кафедры)

**ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЕМЫМ
 ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ**

По дисциплине **Ортодонтия и детское протезирование**

(наименование дисциплины)

по специальности **СТОМАТОЛОГИЯ код 060201**

(наименование специальности, код)

**6.1.Методические указания к практическим (семинарским) занятиям и
 коллоквиумам**

1. Хацкевич Г.А, Алексина Л.А, Богомолова И. А. Сроки прорезывания постоянных зубов. Практическое пособие СПб. издательство СПбГМУ 2004 год, 204 стр.
2. Соловьева А.М., Матело С.К. Купец Т.В. Лечебно- профилактические аспекты употребления жевательной резинки. Учебно-методическое пособие. Москва. 2003 г. 84 стр.
3. Кобиясова И.В., Савушкина Н.А. Роль препаратов кальция в первичной и вторичной профилактике кариеса зубов. Пособие для студентов и врачей. СПб 2005 г. 32 стр.
4. Кобиясова И.В., Савушкина Н.А. Клинические аспекты профилактики и лечения кариеса временных и постоянных зубов у детей и подростков. Пособие для студентов и врачей стоматологов. СПб, 2007 г. 50 стр.
5. 014. Соловьёв М.М., Клячкина Л.М. Учебно-методические разработки для программированного контроля знаний студентов по хирургическому разделу стоматологии детского возраста. - Л., 1979 (273 экз.)
6. 033. Виноградова И.Е., Денисова Г.А. Учебно-методические разработки по врачебной рецептуре к практическим занятиям по стоматологии детского возраста. - Л., 1979 (242 экз.)
7. 065. Учебно-методические рекомендации по аппаратурному лечению зубочелюстных аномалий у детей. - Л., 1980 - 26 с, ил. (183 экз.)
8. 090. Учебно-методические разработки для программированного контроля знаний студентов по ортодонтическому разделу стоматологии детского возраста. Под. ред. проф. М.М.Срловьева. - Л., 1981 - 52 с, рис. (354 экз.)
9. . Способы местного обезболивания и коррекции психоэмоционального состояния

- ребенка в амбулаторной стоматологической практике. Учебно-методические указания для студентов стоматологического факультета. - Л., 1985 (480 экз.)
10. 0230. Клячкина Л.М., Головчинер И.Е. Организация стоматологической помощи детям (учебно-методические разработки по УИРС для студентов-субординаторов). Л., 1986-38 с. (433 экз.) .
 11. 0251. Первичная профилактика стоматологических заболеваний. Учебное пособие. Л., 1987-83 с. (86 экз.)
 12. 0252. Хацкевич Г.А., Киселева Е.Г., Свищева А.М., Запольская Н.А., Васильев Ю.Н. Способы коррекции психоэмоционального состояния и местное обезболивание у детей при лечении и удалении зубов. Учебное пособие. - Л., 1986 - 45 с. (369 экз.)
 13. 0293. Букреева Н.М. Первичная профилактика стоматологических заболеваний в организованных детских коллективах. Методические указания для самостоятельной подготовки к занятиям студентов 3-5 курсов и субординаторов. - Л., 1988 - 55 с. (571 экз.)
 14. 0328. Виноградов СИ. Методы функциональной диагностики в ортопедической стоматологии и ортодонтии. Учебно-методические указания для студентов стоматологического факультета. - Л., 1989 - 39 с. (789 экз.)
 15. 0342. Шулькина Н.М. Ортодонтические аппараты. Учебное пособие для студентов стоматологического факультета. - Л., 1989 - 39 с. (488 экз.)
 16. 0343. Букреева Н.М., Беляевская Л.А., Кисилева Е.Г., Нагорнова А.М., Назарова Е.Д., Кячина Т. А. Ситуационные задачи по терапевтической детской стоматологии. Методические указания для самостоятельной подготовки к занятиям студентов. -Л., 1989 (568 экз.)
 17. 0359. Врожденные расщелины губы и неба. Учебное пособие. - Л., 1990 - 65 с, ил. (807 экз.)
 18. 0399. Шулькина Н.М., Виноградов СИ., Кутергина К.А., Ерохова О.П. Учебно-методические разработки для программированного контроля знаний студентов третьего курса по ортодонтическому разделу стоматологии детского возраста. — СПб, 1993-61 с. (52 экз.)
 19. 0898. Савушкина Н.А., Кобиясова И.В. Витаминно-минеральные комплексы в общей патогенетической терапии и эндогенной профилактике кариеса зубов у детей и подростков. - СПб.: Б. К, 2005 - 64 с. (347 экз.)
 20. Аветикян В.Г, Трофимов И.Г, Трофимова Ю.Г., Фан Ч. Под ред. Хацкевича Г.А. Способы лечения и реабилитации пациентов с переломами нижней челюсти: метод. пособия для студентов 4 курса лечеб. Фак-та – СПб, 2012 – 58 экз.

6.2. Методические указания к лабораторным занятиям

Лабораторные занятия учебным планом не предусмотрены.

6.3. Методические указания к самостоятельной работе студентов

1. 0191. Способы местного обезболивания и коррекции психоэмоционального состояния ребенка в амбулаторной стоматологической практике. Учебно-методические указания для студентов стоматологического факультета. – Л., 1985 (480 экз.)
2. 0230. Клячкина Л.М., Головчинер И.Е. Организация стоматологической помощи детям (учебно-методические разработки по УИРС для студентов-субординаторов). – Л., 1986 – 38 с. (433 экз.)
3. 0251. Первичная профилактика стоматологических заболеваний. Учебное пособие. – Л., 1987 – 83 с. (86 экз.)

4. 0252. Хацкевич Г.А., Киселева Е.Г., Свищева А.М., Запольская Н.А., Васильев Ю.Н. Способы коррекции психоэмоционального состояния и местное обезболивание у детей при лечении и удалении зубов. Учебное пособие. – Л., 1986 – 45 с. (369 экз.)
5. 0293. Букреева Н.М. Первичная профилактика стоматологических заболеваний в организованных детских коллективах. Методические указания для самостоятельной подготовки к занятиям студентов 3-5 курсов и субординаторов. – Л., 1988 – 55 с. (571 экз.)
6. 0342. Шулькина Н.М. Ортодонтические аппараты. Учебное пособие для студентов стоматологического факультета. – Л., 1989 – 39 с. (488 экз.)
7. 0838. Дентологические основы взаимоотношений врача стоматолога с больным: Указания к элективному курсу для студентов 2 курса стоматологического факультета. СПб.: СПбГМУ, 2003 - 25 с.(108).
8. 0933. Пути предупреждения и разрешения конфликтов при оказании хирургической стоматологической помощи.: пособие для стоматологов. - СПб.: СПбГМУ, 2004 - 22 с.(72).
9. 0898 Савушкина Н.А., Кобиясова И.В. Витаминно-минеральные комплексы в общей патогенетической терапии и эндогенной профилактики кариеса зубов и детей и подростков. - СПб.: Б. и., 2005 - 64 с. (347).
10. 0697. Зелинский А.Т. Некариозные поражения твердых тканей зубов и методы их ортопедического лечения: пособие. - СПб., СПбГМУ, 2001 - 61 с. (14)
11. 0917. Протезирование зубов вестибулярными облицовками (полукоронками):. Указания для занятий со студентами 3-5 курсов стоматологического факультета - СПб., СПбГМУ, 2004. - 52 с. (13)
12. 0987. Лечение заболеваний височно-нижнечелюстного сустава в клинике ортопедической стоматологии.: указания для занятий со студентами 5 курса стоматологического факультета. - СПб.: СПбГМУ, 2006 - 55 с. (173)
13. 0871. Методы исследования микроциркуляции пародонта. - СПб.: СПбГМУ, 2004 - 31 с. (58)
14. 0946. Периодонтит.: указания. - СПб.: СПбГМУ, 2006 - 60 с. (230)
15. 0968. Заболевания пульпы зуба.: Указания. - СПб.: СПбГМУ, 2004 - 68 с. (6)
16. 0978. Стоматологические пломбировочные материалы.: Указания к практическим занятиям.: СПб.: СПбГМУ, 2007 - 36 с. (341)
17. 0985. Общее обезболивание в амбулаторной стоматологической практике.: практическое пособие - СПб., СПбГМУ, 2006 - 54 с. (31)
18. 0756. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.: Рекомендации для студентов - СПб.: СПбГМУ, 2002 - 34 с. (81)
19. 0920. Методы комплексного обследования и лечения больных с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.: Пособие для медицинских вузов - СПб.: СПбГМУ, 2004 - 31 с. (157)
20. 0967. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.: рекомендации для студентов и врачей стоматологов.: СПб., СПбГМУ 2005 - 34 с. (5)
21. 0971. Применение лазеров в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.: пособие для врачей. - СПб.: СПбГМУ, 2006 - 38 с. (82)
22. 0979. Очаговая хроническая инфекция (патогенез, клиника, диагностика, лечение). - СПб.: СПбГМУ, 2006 - 27 с. (72)
23. 0996. Ландер Д.К. Топографо-анатомические основы проведения местных анестезий челюстно-лицевой области. – СПб.: СПбГМУ, 2007 - 43 с. (158)
24. 01029. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.: указания к практическим занятиям. – СПб.: СПбГМУ, 2007 - 23.с. (158)
25. 01041 Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.: пособие для студентов и врачей-стоматологов. - СПб., СПбГМУ, 2007 - 29 с. (84)

- Калвелис Д.А. Ортодонтия: Зубо-челюстные аномалии в клинике и эксперименте.* – Элиста, 1994. – 237 с., ил. (150 экз.)
- Колесов А.А. Стоматология детского возраста.* – М., 1985 (449 экз.)
- Персин Л.С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубо-челюстных аномалий: руководство для врачей.* – М.: Медицина, 2004. – 355 с., ил., табл. (16 экз.)
- Хорошилкина Ф.Я. Руководство по ортодонтии.* – М., 1982 (164 экз.)
- Хорошилкина Ф.Я. Руководство по ортодонтии.* – М.: Медицина, 1999. – 797 с., ил., табл. (21 экз.)
- Стоматология детского возраста. Руководство для врачей. /Под ред. Виноградовой/. – М., 1987 (19 экз.)*
- Стоматология детского возраста. Учебник /Под ред. Колесова А.А./ – М., 1991 – 463 с., ил. (566 экз.)*
- Профилактика стоматологических заболеваний. Учебное пособие – М., ММСИ, 1997 – 136 с., ил., табл. (46 экз.)*
- Хирургическая стоматология под ред. Т.Г.Робустовой. Учебник для студентов медицинских вузов – М., Медицина, 2003 – 504 с., ил. (21 экз.)*
- Максимовский Ю.М., Максимовская Л.М., Орехова Л.Ю. Терапевтическая стоматология. Учебник для студентов стоматологических факультетов медицинских вузов – М., Медицина, 2002 – 640 с., ил. (198 экз.)*
- Терапевтическая стоматология под ред. Боровского Е.В. Учебник для студентов медицинских вузов – М., МИА, 2007 – 840 с., ил.*
- Копейкин В.Н. Руководство по ортопедической стоматологии.* – М., Триада-Х, 1998 – 496 с., ил. (12 экз.)
- Трезубов В.Н., Щербаков А.С., Мишнев Л.М. Ортопедическая стоматология. Учебник для студентов медицинских вузов. 7^е издание, переработанное и дополненное. – СПб, Фолиант, 2005 – 592 с. (51 экз.)*
- Трезубов В.Н., Щербаков А.С., Мишнев Л.М. Ортопедическая стоматология. Учебник для студентов медицинских вузов. 6^е издание, переработанное и дополненное. – СПб, Фолиант, 2002 – 576 с. (200 экз.)*
- Орехова Л.Ю., Улитовский С.Б., Кудрявцева Т.В., Кучумова Е.Д., Краснослободцева О.А., Порхун Т.В. Стоматология профилактическая. – М., ГОУ ВУНМЦ, 2005 – 272 с. (98 экз.)*
- Трезубов В.Н., Мишнев Л.М., Сапронова О.Н. Энциклопедия ортопедической стоматологии /справочник/ – СПб, Фолиант, 2007 – 664 с. (48 экз.)*
- Арсенина О. И., Оспанова Г. Б., Абрамова О. Ю. Применение композитных материалов в ортодонтии //Новое в стоматологии. — 1997. — Вып. 1 (51). -С. 24-31.*
- Арсенина О. И., Стадницкая Н. П. Применение современной несъемной ортодонтической техники при лечении пациентов с ретенированными зубами //Новое в стоматологии. — Вып. 1 (51). — С. 32— 34.*
- Белый А. М. Лечение дистального прикуса функционально-действующими ортодонтическими аппаратами //Новое в стоматологии. — 1997.- Вып. 1 (51). - С. 38-41.*
- Бетельман А. И., Поздняков А. И., Мухина А. Д., Александрова Ю. И. Ортопедическая стоматология детского возраста. — Киев: Здоровья, 1965. - 407 с.*
- Бимбас Е. С. Особенности коррекции глубокого прикуса при аномалиях окклюзии класса 2 / 2 Энгля несъемной аппаратурой //Новое в стоматологии. - 1997. - Вып. 1 (51). - С. 42-45.*
- Будкова Т. С., Жигурт Ю. И., Хорошилкина Ф. Я. Ретенция зубов, план и прогноз лечения. //Новое в стоматологии. — 1997.— Вып. 1 (51). — С. 46-53.*
- Виноградова Т. Ф. Диспансеризация детей у стоматолога. — М.: Медицина, 1978. — 184 с.*
- Григорьева Л. П. Прогнатия. — Киев: Здоровья, 1984. — 79 с.*
- Гусев О. Ф., Матвеев В. М., Аганов В. С., Персин Л. С. Перспективы применения компьютерной техники для восстановительного лечения в челюстно-лицевой хирургии //Новое в стоматологии. — 1997. — Вып. 1 (51). -С. 71-73.*

- Гущина Н. В., Печеное В. С., Няшин Ю. И. Влияние напряженного состояния твердых тканей зуба на деминерализацию эмали при ортодонтическом лечении с использованием брекет-систем. //Новое в стоматологии. — 1997. — Вып. 1 (51). — С. 74—79.
- Диагностика и функциональное лечение зубочелюстно-лицевых аномалий /Хорошилкина Ф. Я., Френкель Р., Демнер Л. М., Фальк Ф., Малыгин Ю. М., Френкель К. — М.: Медицина, 1987. — 303 с.
- Зубкова Л. П., Хорошилкина Ф. Я. Лечебно-профилактические мероприятия в ортодонтии. — Киев: Здоров'я, 1993. — 343 с.
- Ильина-Маркосян Л. В. Зубное протезирование у детей. — М.: Медгиз, 1949.
- Ильина-Маркосян Л. В. Методы диагностики в ортодонтии. Диагноз и план лечения. Зубное протезирование в детском возрасте //Руководство по ортопедической стоматологии. — М.: Медицина, 1974. — С. 334-350, 373-386, 476-496.
- Ильина-Маркосян Л. В. Ортодонтия и зубное протезирование в детском возрасте. Специальная функциональная и лабораторная диагности-ка//Справочник по стоматологии. 2-е изд. — М.: Медицина, 1977. — С. 381-457.
- Каламкарров Х. А. Клиника и лечение зубочелюстных аномалий у детей. — Ташкент: Медицина, 1973. — 268 с.
- Каламкарров Х. А., Рабухина Н. А., Безруков В. М. Деформации лицевого черепа. — М.: Медицина, 1981. — 233 с.
- Калвелис Д. А. Биоморфологические основы ортодонтического лечения. — Рига, 1961.
- Калвелис Д. А. Ортодонтия. — М.: Медицина, 1964.
- Кату, А. Я. Функциональная норма зубных рядов и функциональная диагностика в ортодонтии //Стоматология. — 1951. — № 1. — С. 23— 25.
- Камышева Л. И., Теблоева Л. Т., Сашенкова Т. П. Этиология зубочелюстных аномалий. Связь с заболеваниями матери и ребенка. — М.: МСХА, 1993. - 40 с.
- Картошин Н. И. Лечение аномалий прикуса II класса по Энгля без удаления зубов /Новое в стоматологии. — 1997. — Вып. 1 (51). — С. 91-94.
- Колесов А. А. Стоматология детского возраста. — М.: Медицина, 1985. — 506 с.
- Колесов А. А., Каспарова Н. Н., Жилина В. В. и др. Стоматология детского возраста: Учебник. 4-е изд., перераб. и доп./Под ред. А. А. Колесова. — М.: Медицина, 1991. — 464 с.
- Косарева Т. Ф., Стрелкова О. Г. Ретенционный период ортодонтического лечения //Новое в стоматологии. — 1997. — Вып. 1 (51). — С. 95—98.
- Криштаб С. И. Аномалии нижней челюсти. — Киев: Здоров'я, 1975. — 168 с.
- Криштаб С. И., Василевская З. Ф., Мухина А. Д., Неспрядько В. П. Лечение зубочелюстных деформаций. — Киев: Здоров'я, 1982. — 188 с.
- Криштаб С. И., Стрелковский К. М., Варава Г. М. Ортодонтия и протезирование в детском возрасте. 2-е изд., перераб. и доп. — Киев: Вища школа, 1987. — 213 с.
- Курляндский В. Ю. Зубочелюстные аномалии у детей и методы лечения. Ортодонтия. — М.: Медгиз, 1957.
- Курляндский В. Ю. Ортопедическая стоматология. — Т. 2. — М.: Медуч. пособие, 1970.
- Миргазизов М. З. Применение математической статистики и ЭВМ для обработки данных в ортодонтии. — Кемерово, 1980.
- Нападав М. А. Ортодонтический атлас. Этиология, патогенез и профилактика деформаций зубочелюстной системы /Под ред. А. И. Поздняковой. — Киев: Здоровья, 1967.
- Нападав М. А. Ортодонтическая аппаратура. — Киев: Здоров'я, 1968.
- Окушко В. П. Аномалии зубочелюстной системы, связанные с вредными привычками, и их лечение. — М.: Медицина, 1975. — 158с.
- Переверзев В. А. Эстетика лица. — Волгоград, 1994.
- Персин Л. С. Лечение зубочелюстных аномалий. — М., 1995.
- Персин Л. С. Этиология зубочелюстных аномалий и методы их лечения. — М., 1995.
- Персин Л. С. Ортодонтия. Диагностика. Виды зубочелюстных аномалий. - М., 1996.
- Персин Л. С., Косарева Т. Ф. Оценка гармоничного развития зубочелюстной системы. — М.: Центр – Ортодонт, 1996. — 43 с.

- Персин Л. С., Косарева Т. Ф.* Принципы ортодонтического лечения Александер дисциплиной //Новое в стоматологии. — 1997. — Вып. 1 (51). - С. 109-113.
- Пономарева В. А.* Механизм развития и способы устранения зубочелюстных деформаций. — М.: Медгиз, 1964. — 112 с.
- Рабухина Н. А.* Заболевания височно-челюстного сустава и их рентгенологическое распознавание. — М.: Медгиз, 1966.
- Рубинов И. С.* Физиологические основы стоматологии. — Л.: Медицина, 1965. - 217 с.
- Спатарь Г. Н.* Неправильное положение отдельных зубов и их лечение. — Кишинев: Штиинца, 1984. — 103 с.
- Справочник по ортодонтии /Под ред. М. Г. Бушана. — Кишинев: Картя Молдовенескэ, 1990. — 486 с.
- Стоматология детского возраста /Под ред. Т. Ф. Виноградовой. — М.: Медицина, 1987.
- Тугарин В. А., Персин Л. С., Порохин А. Ю.* Современная несъемная ортодонтическая техника – эджуайз. — М., 1996.
- Ужумецкене И. И.* Методы исследования в ортодонтии. — М.: Медицина, 1970. — 200 с.
- Хорошилкина Ф. Я.* Руководство по ортодонтии изд. 2., Москва «Медицина» 1999 г.
- Хорошилкина Ф. Я.* Функциональные методы лечения в ортодонтии. — М.: Медицина, 1972. — 144 с.
- Хорошилкина Ф. Я.* Телерентгенография в ортодонтии. — М.: Медицина, 1976. - 152 с.
- Хорошилкина Ф. Я., Гранчук Г. Н., Постолаки И. И.* Ортодонтическое и ортопедическое лечение аномалий прикуса, обусловленных врожденным несращением в челюстно-лицевой области. — Кишинев: Штиинца, 1989. — 144 с.
- Хорошилкина Ф. Я., Зубкова Л. П.* Современные несъемные дуговые ортодонтические аппараты. — Киев: Здоров'я, 1993. — 46 с.
- Хорошилкина Ф. Я., Зубкова Л. П.* Применение в клинической практике современных несъемных дуговых ортодонтических аппаратов. — Одесса: Здоровья, 1993. — 80 с.
- Хорошилкина Ф. Я., Малыгин Ю. М.* Основы конструирования и технология изготовления ортодонтических аппаратов. — М.: Медицина, 1977. - 264 с.
- Хорошилкина Ф. Я., Малыгин Ю. М., Агаджанян С. Х.* Профилактика зубочелюстных аномалий. — Ереван: Луис, 1986. — 256 с.
- Хорошилкина Ф. Я.* Устранение функциональных, морфологических и эстетических нарушений при лечении зубочелюстно-лицевых аномалий эджуайз - техникой. — М.: Пумпа, 1995. — 210 с.
- Шарова Т. В., Рогожников Г. И.* Ортопедическая стоматология детского возраста. — М.: Медицина, 1991. — 288 с.
- Щербаков А. С.* Аномалии прикуса у взрослых. — М.: Медицина, 1987. — 191 с.

6.4. Формы и методика текущего, промежуточного и итогового контроля

Организация учебного процесса на кафедре на основе балльно-рейтинговой системы.

1. Изучение каждого учебного модуля дисциплины завершается текущим контролем для определения степени усвоения учебного материала и получения балльно-рейтинговой оценки качества учебной работы студентов.
2. Оценка качества учебной работы студента в БРС является накопительной и используется для управления образовательным процессом.
3. Рейтинговая система предусматривает непрерывный контроль знаний студентов на всех этапах обучения, интегрирование результатов контроля от одного этапа к другому, определение рейтинга студента по дисциплине, за семестр, учебный год, период обучения.

- a. Каждая дисциплина Учебного плана подготовки по специальности оценивается максимально в 100 баллов.
- b. Максимальный экзаменационный рейтинг равен 40 баллам. Максимальный рейтинг в процессе изучения дисциплины складывается из оценки практических умений, теоретической подготовки, самостоятельной работы и равен 60 баллам

Таблица

Рейтинги видов деятельности студентов при усвоении гуманитарных и социально-экономических; естественно-научных, математических, медико-биологических и медико-профилактических дисциплин

Виды деятельности		Баллы
Экзамен (зачёт Учебного плана)		От 25 до 40
Оценка деятельности студента при изучении дисциплины (до 60 баллов)	Практические умения, предусмотренные учебной программой	до 5
	Теоретическая подготовка (текущий и рубежный контроль, активность в процессе обучения)	до 40
	Самостоятельная работа (согласно Положению о самостоятельной работе студентов ПСПбГМУ)	до 15
Итого		100

4. Основанием для допуска к экзамену (зачету Учебного плана) является набор студентом при изучении дисциплины не менее 60% (36 баллов) по отдельным видам деятельности. Для аттестации по дисциплине за семестр студент должен иметь положительные результаты по итогам рубежного контроля.
5. Перевод экзаменационных рейтинговых баллов в оценку производится по следующей схеме:
отлично «5» - 36-40 баллов;
хорошо «4» - 31-35 баллов;
удовлетворительно «3» - 25-30 баллов;
неудовлетворительно «2» - до 25 баллов.
6. Итоговый рейтинг определяется суммой набранных рейтинговых баллов по всем видам деятельности. Перевод рейтинговых баллов в итоговую оценку производится по следующей схеме:
отлично «5» - 85-100 баллов;
хорошо «4» - 74-84 баллов;
удовлетворительно «3» - 61-73 баллов;
неудовлетворительно «2» - 0-60 баллов.
7. Студент, получивший на экзамене (зачете Учебного плана) менее 25 баллов («2»), направляется на пересдачу экзамена (зачета). Порядок прохождения дальнейшего обучения регулируется Положением о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации студентов в ПСПбГМУ.
8. В зачетную книжку и экзаменационную ведомость выставляются итоговая оценка и итоговый рейтинговый балл.

9. В случае изучения дисциплины в течение 2-х и более семестров итоговый рейтинговый балл, вносимый в Приложение к диплому, определяется исходя из количества баллов, полученных по данной дисциплине по семестрам — как их сумма или среднее значение. Последнее применяется при условии наличия в Учебном плане несколько этапов контроля (зачеты Учебного плана, экзамены).
10. Распределение баллов по видам и критериям контроля образовательной деятельности студентов при изучении дисциплины находятся в компетенции кафедры и учитываются при разработке, внесении изменений и дополнений в учебно-методические комплексы дисциплин.
11. Производственные практики учитываются как самостоятельные дисциплины с экзаменом.
12. Условия применения БРС оценки усвоения дисциплины доводятся кафедрой до сведения студентов в начале семестра и представляются на соответствующем информационном стенде и сайте Университета.

Составители:

Заведующий учебной частью, доцент _____ **Виноградов С. И.**
(должность, ученое звание, степень) (подпись) (расшифровка фамилии И. О.)

Секретарь кафедры, ассистент _____ **Виноградова Е.С.**
(должность, ученое звание, степень) (подпись) (расшифровка фамилии И. О.)

Заведующий кафедрой д.м.н. профессор _____ **Г. А. Хацкевич**

«31» октября 2013

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
профессионального образования
«Первый Санкт-петербургский государственный медицинский
университет
имени академика И.П.Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра стоматологии детского возраста с курсом челюстно – лицевой
хирургии**

(наименование кафедры)

**МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ
ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

По дисциплине Ортодонтия и детское протезирование

(наименование дисциплины)

по специальности **СТОМАТОЛОГИЯ код 060201**

(наименование специальности, код)

Таблица

Сведения об оснащённости образовательного процесса
специализированным и лабораторным оборудованием

Наименование аудиторий	Состав		Примечание
	Преподаватели	Оборудование	
1	2	3	4
Научно – практический центр Петроградская набережная д 44	Доц. Виноградов С.И. Ассистенты Маслов М.В., Виноградова Е.С.	Учебные классы. - 5 Лекционная аудитория - 2 1. Универсальная доска с набором фломастеров и цветных магнитов - 1 2.Мультимедиапроектор - 1 3. Слайд проектор - 1 4. Ноутбук - 1 5. стационарный компьютер 1	Ежедневно проводятся занятия со студентами стоматологического факультета разных курсов предусмотренных рабочей программой дисциплины
Ленинградская детская областная клиническая больница Ул. Комсомола, д.6	Ассистент Морозова О.В.	15 коек на общехирургическом отделение 1 учебный кабинет по ортодонтии на 3 кресла, 3 бормашины, 3 рабочих столика с инструментами, 1 учебный кабинет по терапевтич. дет.стомат. на 3 рабочих места с необходимыми	Ежедневно проводятся занятия со студентами стоматологического факультета разных курсов предусмотренных рабочей программой дисциплины

		инструментами и медикаментами. Актовый зал для проведения теоретич.занятий на 200 мест	
ДСП № 6 Вознесенский пр.д.34 В	Доценты Шулькина Н.М.	2 учебные комнаты	Циклы по ортодонти
ДСП № 15 Загородный пр.д.48	Ассистент Кутергина К. А.	1 учебная комната	Циклы по ортодонтии
СП № 12 Новоизмайловский пр.д65	Ассистент Белозерская М.Ю. Преподаватель Романова А.В.	1 учебный кабинет 1 лечебный кабинет 1 операционная	Циклы по ортодонтии.
СП № 32, пр. Наставников д. 22	Ассистент Хади Н.А.	2 ортодонтических кабинета	Циклы по ортодонтии
Клиника ул. Тамбасова д. 32,	Ассистент Матюнин А. А.	1 учебная комната	Циклы по ортодонтии
Поликлиника РАН пр. Мориса Тереза, 72, 2 этаж., стомат. фирма «МЭКОР».	Ассистент Викторов А.Н.		Циклы по ортодонтии
Улица Римского – Корсакова д. 29, Стоматологическая клиника «Никольский».	Блум С.А.		Циклы по ортодонтии

Составители:

Заведующий учебной частью, доцент _____
(должность, ученое звание, степень) (подпись) (расшифровка фамилии И. О.)

Секретарь кафедры, ассистент _____
(должность, ученое звание, степень) (подпись) (расшифровка фамилии И. О.)

Заведующий кафедрой д.м.н. профессор _____ Г. А. Хацкевич

«31» октября 2013

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
профессионального образования
«Первый Санкт-петербургский государственный медицинский
университет
имени академика И.П.Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Кафедра стоматологии детского возраста с курсом челюстно – лицевой
хирургии**

(наименование кафедры)

ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

дисциплины ортодонтия и детское протезирование
(наименование дисциплины)

по специальности **СТОМАТОЛОГИЯ** код **060201**
(наименование специальности, код)

При изучении дисциплины используются:

1. конспекты лекций в электронном и рукописном виде;
2. мультимедийные презентации по темам занятий и по разбору ситуационных задач;
3. видеокассеты по некоторым разделам дисциплины;
4. стенды с наглядными пособиями (в основном, этапы зубо-технических работ);
5. компьютерное тестирование по всем разделам основной специальности;
6. по каждому разделу основной специальности подготовлены клинические задачи;
7. проводятся круглые столы, на которых обсуждаются новейшие достижения в стоматологии, а также разбираются сложные клинические ситуации.;
8. кафедра рекомендует следующие сайты в Интернете:
 - <http://www.dentalcomplex.com/>
 - <http://solutions.3mrussia.ru>
 - <http://www.dentaurum.ru/>
 - <http://www.100matolog.com>

- <http://www.dentoday.ru>
- <http://www.detstom.ru>
- <http://www.stoma.ru>
- <http://www.newdent.ru>
- <http://www.edentworld.ru>
- <http://www.dantist.stom.ru>
- <http://www.e-stomatology.ru>
- <http://www.dent.ru>
- <http://www.endodont.ru>
- <http://www.dental.nnov.ru>
- <http://www.dental-central.de>
- <http://www.rusdent.com>
- <http://www.ortostoma.ru>
- <http://www.medalfavit.ru>

на которых интерны могут узнать о новинках литературы по специальности; предстоящих лекциях, конференциях, симпозиумах; ознакомиться с информацией по современным технологиям и материалам, применяемым в стоматологии, обсудить интересующие их вопросы со специалистами.

Составители:

Заведующий учебной частью, доцент _____ **Виноградов С. И.**
(должность, ученое звание, степень) *(подпись)* *(расшифровка фамилии И. О.)*

Секретарь кафедры, ассистент _____ **Виноградова Е.С.**
(должность, ученое звание, степень) *(подпись)* *(расшифровка фамилии И. О.)*

Заведующий кафедрой стоматологии детского возраста с курсом челюстно-лицевой хирургии

д.м.н., проф. _____ **Хацкевич Г.А.**

«31» октября 2013

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
профессионального образования
«Первый Санкт-петербургский государственный медицинский
университет
имени академика И.П.Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра стоматологии детского возраста с курсом челюстно – лицевой
хирургии**

(наименование кафедры)

**ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ
СОТРУДНИКАМИ УНИВЕРСИТЕТА (КАФЕДРЫ) ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

По дисциплине **Ортодонтия и детское протезирование**
(наименование дисциплины)

по специальности **СТОМАТОЛОГИЯ код 060201**
(наименование специальности, код)

№ п/п	Название (кол-во стр. или печ. лист.)	Автор(ы)	Год издания	Издательство	Гриф органов исполнительной власти	Примечание
1	«Сроки прорезывания постоянных зубов» 34 с	Хацкевич Г.А., Алексина Л.А., Богомолова И.А.	2005	СПбГМУ им.акад. И.П.Павлова		Практическое пособие
2	«Клинические аспекты профилактики и лечения кариеса временных и постоянных зубов у детей и подростков»	Кобиясова И.В., Савушкина Н.А.	2007	СПбГМУ им.акад. И.П.Павлова		Пособие для студентов и врачей - стоматологов
3	Роль препаратов кальция в первичной и вторичной профилактике кариеса зубов 32 стр.	Кобиясова И.В., Савушкина Н.А.	2005 г.	СПбГМУ им.акад. И.П.Павлова		Пособие для студентов и врачей. СПб
4	Витаминно-минеральные	Савушкина Н.А.,	2005	СПбГМУ им.акад.		Пособие для студентов и

	комплексы в общей патогенетической терапии и эндогенной профилактики кариеса зубов и детей и подростков. 64 с.	Кобиясова И.В.		И.П.Павлова		врачей. СПб
5	Методы функциональной диагностики в ортопедической стоматологии и ортодонтии. 39 с.	Виноградов СИ.	1989			Учебно-методические указания для студентов стоматологического факультета.
6	Ортодонтические аппараты. 39 с.	Шулькина Н.М.	1989			Учебное пособие для студентов стоматологического факультета.
7	Учебно-методические разработки для программированного контроля знаний студентов третьего курса по ортодонтическому разделу стоматологии детского возраста. — 61 с.	Шулькина Н.М., Виноградов СИ., Кутергина К.А., Ерохова О.П.	1993	СПбГМУ им.акад. И.П.Павлова		Учебное пособие для студентов стоматологического факультета.
8	«Стоматология». 580 л	Трезубов В.Н., Арутюнов С.Д., Мишнев Л.М., Соловьев М.М., Орехова Л.Ю., Щербаков А.С., Дегтярева Э.П., Кузьмичевская М.В., Краснослободцева О.А.,	2004	Медицинская книга		

		Романенко Н.В., Порхун Т.В., Дерябина Л.В., Кудрявцева Т.В., Соловьева А.М, Соловьев (мл) М.М., Цветкова Л.А.				
9	«Ортодонтическая техника» (научный консультант Г.А. Хацкевич 70 с	Герасимов С.Н.	2004			
10	Орбитальные переломы	Соловьев М.М. В.П.Николаенко Ю.С.Астахов, Трофимов И.Г.	2012			Руководство для врачей
11	«Профилактика зубочелюстных аномалий».	Леонтьев В.К., Кисельникова Л.П., Фадеев Р.А., Маслак Е.Е., Бимбас Е.С. и др.	2010			Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство.
12	«Актуальные вопросы стоматологии детского возраста и профилактика стоматологических заболеваний»	Фадеев Р.А., Кисельникова Л.П.	2008			Методическое пособие
13	Лечебная физкультура при заболеваниях челюстно-лицевой области.	Т.В.Строкова, Т.А. Кячина, В.Н. Матина, Т.Д.Федосенко	2009			Пособие для студентов медицинских вузов
14	«Клиническая цефалометрия»	Фадеев Р.А., Кузакова А.В.	2009			Учебное пособие по диагностике в ортодонтии
15	Ортопедическая стоматология. Факультетский курс.	Трезубов В.Н., Щербаков А.С., Мишнев Л.С., Фадеев Р.А.	2010			Учебник для медицинских вузов
16	Профессиональная стоматологическая	Кобиясова И.В., Савушкина	2011			Учебное пособие

	ая профилактика в условиях возрастной физиологии твердых тканей зубов.	Н.А.				
17	«Классификации зубочелюстных аномалий. Система количественной оценки зубочелюстных аномалий»	Фадеев Р.А., Исправникова	2011			Учебное пособие по диагностике в ортодонтии
18	Методические указания для самостоятельной работы студентов 4 курса стоматологического факультета по лечебной физкультуре.	Т.В.Строкова, Т.А. Кячина, М.Ю.Богданова.	2012			Пособие для студентов медицинских вузов
19	Способы лечения и реабилитации пациентов с переломами нижней челюсти.	Хацкевич Г.А., Аветикян В.Г., Трофимов И.Г.,	2012			Методическое пособие для студентов 4 курса лечебного факультета.
20	Удаление зуба. Часть 1. Клиническая анатомия челюстей и зубов.	Проф М.М.Соловьев, проф. А.И.Яременко, проф. Л.А.Алексина, доц. Т.М.Алехова, доц. В.Л.Петришин М.М.Соловьев	2012			Учебное пособие для студентов III – IV курсов постдипломного образования стоматологического факультета и врачей хирургов стоматологов
21	Пропедевтика хирургической стоматологии.	Проф М.М.Соловьев, М.М.Соловьев	2012			Учебное пособие
22	Основные способы отопластики	Самцов П.С., Некрасов А.А., Трофимов И.Г. Под редакцией проф. Хацкевича	2013			Методическое пособие для врачей последипломного обучения.

		Г.А.				
23	Савушкина Н.А., Кобиясова И.В	«Осложненные формы кариеса молочных зубов».	2013			Учебное пособие

Составители:

Заведующий учебной частью, доцент _____ **Виноградов С. И.**
(должность, ученое звание, степень) *(подпись)* *(расшифровка фамилии И. О.)*

Секретарь кафедры, ассистент _____ **Виноградова Е.С.**
(должность, ученое звание, степень) *(подпись)* *(расшифровка фамилии И. О.)*

Заведующий кафедрой д.м.н. профессор _____ **Г. А. Хацкевич**

«31» октября 2013

Для заметок№
пп

Содержание

Дата

Подпись
(Ф.И.О.)