

государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования  
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Кафедра стоматологии ИПО

«СОГЛАСОВАНО»

Президент общественной организации  
«Самарская областная ассоциация врачей»  
профессор

  
«03» 09 2018  
С.Н. Измалков

«УТВЕРЖДАЮ»

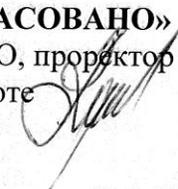
Первый проректор - проректор  
по учебно-воспитательной  
и социальной работе профессор

  
«03» 09 2018  
Ю.В. Щужин

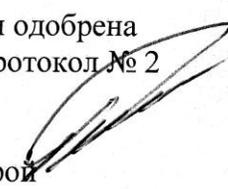
**Дополнительная профессиональная программа повышения  
квалификации врачей по специальности  
«Ортодонтия»  
со сроком освоения 36 часов  
«Дистальная окклюзия. Мезиальная окклюзия. Клиника, этиология и  
профилактика. Лечение съемной и несъемной аппаратурой в  
зависимости от возраста»**

«СОГЛАСОВАНО»

Директор ИПО, проректор по  
лечебной работе  
профессор

  
«03» 09 2018  
Е.А. Корымасов

Программа рассмотрена и одобрена  
на заседании кафедры (протокол № 2  
03.09.2018)

  
«03» сентября 2018  
Заведующий кафедрой  
профессор Д.А. Трунин

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ  
36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ  
«ОРТОДОНТИЯ»,**

**ПО ТЕМЕ:**

**«Дистальная окклюзия. Мезиальная окклюзия. Клиника. Этиология,  
профилактика. Лечение съемной и несъемной аппаратурой в зависимости  
от возраста»**

**I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

**Цель** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Дистальная окклюзия. Мезиальная окклюзия. Клиника. Этиология, профилактика. Лечение съемной и несъемной аппаратурой в зависимости от возраста» заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также совершенствовании профессиональных компетенций в области диагностики и лечения сагиттальных аномалий окклюзии в рамках имеющейся квалификации по специальности «Ортодонтия».

**Трудоемкость освоения** - 36 академических часов.

**Цель освоения программы** - овладение слушателями современными, в соответствии с критериями ВОЗ, взглядами на выбор методов лечения сагиттальных аномалий окклюзии.

**Задачи освоения программы:**

- изучить анатомо-физиологические зубочелюстной системы у детей, подростков, взрослых;
- изучить алгоритм диагностики дистальной и мезиальной окклюзий в возрастном аспекте;
- изучить методы лечения дистальной и мезиальной окклюзий у детей, подростков и взрослых;
- получить умение планирования лечения дистальной и мезиальной окклюзий у детей, подростков и взрослых;
- отработка практических навыков методов диагностики и лечения дистальной и мезиальной окклюзий у детей, подростков и взрослых;

**II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ, УСПЕШНО  
ОСВОИВШИХ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ  
ПРОГРАММУ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ  
ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ:**

**«Дистальная окклюзия. Мезиальная окклюзия. Клиника. Этиология,  
профилактика. Лечение съемной и несъемной аппаратурой в зависимости  
от возраста»**

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по специальности «Ортодонтия», и на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Характеристика профессиональных компетенций врача-ортодонта, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

**Характеристика профессиональных компетенций врача-ортодонта,  
подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы**

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее - УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК - 1);
- готовность к управлению коллективом, толерантность восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий (УК - 2);
- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих высшее или среднее профессиональное образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющей функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК - 3).

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее - ОПК):

в психолого-педагогической деятельности:

способность и готовность формировать у пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ОПК - 1).

### **Характеристика новых профессиональных компетенций врача- ортодонта, формирующихся в результате освоения Программы**

У обучающегося формируются следующие профессиональные компетенции (далее - ПК):

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и развития стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их развития, а также направленные на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4).

#### **Диагностическая деятельность:**

- готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6).

#### **Лечебная деятельность:**

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

#### **Психолого-педагогическая деятельность:**

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

### **Перечень знаний, умений, навыков врачей-ортодентов, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций**

**По окончании обучения врач-ортодонт должен знать:**

- морфофункциональные особенности зубочелюстной системы в возрастном аспекте;
- этиологию и патогенез сагиттальных аномалий окклюзии;
- принципы диагностики дистальной и мезиальной окклюзий;
- классификации аномалий окклюзии в сагиттальной плоскости;
- особенности клинических проявлений сагиттальных аномалий окклюзии в возрастном аспекте;
- показания к выбору методик лечения;
- клинические рекомендации (протоколы) лечения дистальной и мезиальной окклюзий;
- организацию медицинской помощи пациентам с дистальной и мезиальной окклюзиями в различных возрастных периодах;
- характеристики ортодонтических аппаратов для лечения сагиттальных аномалий окклюзий;
- критерии оценки качества лечения пациентов с дистальной и мезиальной окклюзией;
- ошибки и осложнения, прогноз;
- принципы диспансеризации детей, находящихся на учете у врача-ортодонта.

**По окончании обучения врач - ортодонт должен уметь:**

- проводить стандартное клиническое и дополнительное обследование пациентов с сагиттальными аномалиями окклюзии;
- проводить дифференциальную диагностику со сходными нарушениями;
- планировать лечение пациентов с сагиттальными аномалиями окклюзии.

**По окончании обучения врач – ортодонт должен владеть навыками:**

- клинического обследования пациентов различного возраста с сагиттальными аномалиями окклюзии;
- проведения функциональных проб;
- изучения диагностических моделей челюстей;
- анализа рентгенограмм, компьютерных томограмм;
- клинического фотографирования с последующей фотометрией;
- проведения лечебной гимнастики;
- проведения лечебных мероприятий с использованием съемных и несъемных ортодонтических устройств;
- проведения процедур в ретенционном периоде ортодонтического лечения.

### **III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Дистальная окклюзия. Мезиальная окклюзия. Клиника. Этиология, профилактика. Лечение съемной и несъемной аппаратурой в зависимости от возраста» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача – ортодонта в соответствии с требованиями квалификационных характеристик, профессиональных стандартов и настоящей Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплины в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: «Дистальная окклюзия. Мезиальная окклюзия. Клиника. Этиология, профилактика. Лечение съемной и несъемной аппаратурой в зависимости от возраста».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «Дистальная окклюзия. Мезиальная окклюзия. Клиника. Этиология, профилактика. Лечение съемной и несъемной аппаратурой в зависимости от возраста» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ (удостоверение) о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

### **IV. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

«Дистальная окклюзия. Мезиальная окклюзия. Клиника. Этиология, профилактика. Лечение съемной и несъемной аппаратурой в зависимости от возраста»

#### **РАЗДЕЛ 1**

Морфофункциональные особенности строения зубочелюстной системы

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1	Особенности строения зубочелюстной системы в возрастном аспекте
1.1	Период новорожденности
1.2	Период от 6 месяцев до 3 лет
1.3	Период от 3 лет до 6-8 лет
1.4	Период от 6-8 лет до 12 лет
1.5	Период от 12 лет до 18 лет
1.6	Период после 18 лет
1.7	Возрастные изменения ВНЧС

1.8	Мышечная перестройка зубочелюстной системы в соответствии с возрастом
1.9	Особенности формирования зубов, сроки и последовательность

## РАЗДЕЛ 2

### Этиология и патогенез сагиттальных аномалий окклюзии

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
2	Этиология и патогенез сагиттальных аномалий окклюзии
2.1	Причины возникновения дистальной и мезиальной окклюзии
2.2	Сочетание с другими нарушениями в зубочелюстной системе
2.3	Виды дистальной и мезиальной окклюзии
2.4	Возрастные особенности дистальной и мезиальной окклюзии
2.5	Классификация сагиттальных аномалий окклюзии
2.6	Использование классификаций в современной ортодонтии

## РАЗДЕЛ 3

### Клинические проявления дистальной и мезиальной окклюзии

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
3	Клинические проявления дистальной и мезиальной окклюзии
3.1	Особенности дистальной окклюзии в период временного и в период сменного прикуса
3.2	Особенности дистальной окклюзии в постоянном прикусе
3.3	Особенности мезиальной окклюзии в период временного и в период сменного прикуса
3.4	Особенности мезиальной окклюзии в постоянном прикусе
3.5	Показания к лечению дистальной и мезиальной окклюзии

## РАЗДЕЛ 4

### Алгоритм диагностики дистальной и мезиальной окклюзии

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
4.	Алгоритм диагностики дистальной и мезиальной окклюзии
4.1	Оценка психо – эмоционального статуса детей различного возраста. Управление поведением ребенка

4.2	Сбор данных анамнеза, жалоб и их оценка
4.3	Реактивность пациента как один из факторов, обеспечивающих положительный результат лечения
4.4	Особенности проведения объективного обследования зубов у детей, подростков и взрослых
4.5	Значение рентгенологического обследования в планировании лечения

## РАЗДЕЛ 5

### Планирование лечения пациентов с сагиттальными аномалиями окклюзии

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
5	Планирование лечения пациентов с сагиттальными аномалиями окклюзии
5.1	Выбор конструкций ортодонтических аппаратов во временном и сменном прикусе для лечения пациентов с дистальной окклюзией
5.2	Выбор конструкций ортодонтических аппаратов в постоянном прикусе для лечения пациентов с дистальной окклюзией
5.3	Выбор конструкций ортодонтических аппаратов во временном и сменном прикусе для лечения пациентов с мезиальной окклюзией
5.4	Выбор конструкций ортодонтических аппаратов в постоянном прикусе для лечения пациентов с мезиальной окклюзией
5.5	Планирование лечения сагиттальных аномалий окклюзии в сочетании с другими нарушениями в зубочелюстной системе
5.6	Комбинированное лечение сагиттальных аномалий окклюзии

## РАЗДЕЛ 6

### Отдаленные результаты лечения. Диспансеризация.

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
6	Отдаленные результаты лечения. Диспансеризация.
6.1	Клинические критерии успешного лечения (ближайшие и отдаленные)
6.2	Использование рентгенологического исследования для оценки результатов лечения
6.3	Осложнения и ошибки лечения
6.4	Диспансеризация детей у врача-ортодонта

**V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ: «Дистальная окклюзия. Мезиальная окклюзия. Клиника. Этиология, профилактика. Лечение съемной и несъемной аппаратурой в зависимости от возраста»**

**Цель:** удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также совершенствование профессиональных компетенций в области заболеваний твердых тканей зуба и отбеливания в рамках имеющейся квалификации по специальностям «Ортодонтия».

Категория обучающихся: врачи - ортодонты, заведующие детскими отделениями.

Трудоемкость обучения: 36 академических часов

Режим занятий: 7,2 академических часа в день

Форма обучения: очная

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекц ии	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	
<b>Рабочая программа модуля 1. «Морфофункциональные особенности строения зубочелюстной системы»</b>						
1	Особенности строения зубочелюстной системы в возрастном аспекте	5	4	-	1	Промежуточный контроль (зачет)
1.1	Период новорожденности	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2	Период от 6 месяцев до 3 лет	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.3	Период от 3 лет до 6-8 лет	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.4	Период от 6-8 лет до 12 лет	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)

						контроль)
1.5	Период от 12 лет до 18 лет	0,5	-	-	0,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.6	Период после 18 лет	0,5	-	-	0,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.7	Возрастные изменения ВНЧС	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.8	Мышечная перестройка зубочелюстной системы в соответствии с возрастом	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.9	Особенности формирования зубов, сроки и последовательность	1,0	1,0	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
<b>Рабочая программа модуля 2. «Этиология и патогенез сагиттальных аномалий окклюзии»</b>						
2	Этиология и патогенез дистальной и мезиальной окклюзии	5	3	-	2	Промежуточный контроль (зачет)
2.1	Причины возникновения сагиттальных аномалий окклюзии	1,0	0,5	-	0,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.2	Сочетание с другими нарушениями в зубочелюстной системе	1,0	0,5	-	0,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.3	Виды	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль

	дистальной и мезиальной окклюзии					(тестовый контроль)
2.4	Возрастные особенности дистальной и мезиальной окклюзии	1,0	0,5	-	0,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.5	Классификация сагиттальных аномалий окклюзии	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.6	Использование классификаций в современной ортодонтии	1,0	0,5	-	0,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
<b>Рабочая программа модуля 3. «Клинические проявления дистальной и мезиальной окклюзии»</b>						
3.	Клинические проявления дистальной и мезиальной окклюзии	5	1	-	4	Промежуточный контроль (зачет)
3.1	Особенности дистальной окклюзии в период временного и в период сменного прикуса	0,5	-	-	0,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.2	Особенности дистальной окклюзии в постоянном прикусе	1,0	-	-	1,0	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.3	Особенности мезиальной окклюзии в период временного и в период сменного	1,0	-	-	1,0	Текущий контроль (тестовый контроль)

	прикуса					
3.4	Особенности мезиальной окклюзии в постоянном прикусе	1,0	0,5	-	0,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.5	Показания к лечению дистальной и мезиальной окклюзии	1,5	0,5	-	1,0	Текущий контроль (тестовый контроль)
<b>Рабочая программа модуля 4. «Алгоритм диагностики дистальной и мезиальной окклюзии»</b>						
4	Алгоритм диагностики дистальной и мезиальной окклюзии	5	2	-	3	Промежуточный контроль (зачет)
4.1	Оценка психо – эмоционального статуса детей различного возраста. Управление поведением ребенка	2,0	0,5	-	1,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.2	Сбор данных анамнеза, жалоб и их оценка	1,0	-	-	1,0	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.3	Реактивность пациента как один из факторов, обеспечивающих положительный результат лечения	0,5	-	-	0,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.4	Особенности проведения объективного обследования зубов у детей подростков и	0,5	-	-	0,5	Текущий контроль (тестовый контроль)

	взрослых					
4.5	Значение рентгенологического обследования в планировании лечения	1,0	-	-	1,0	Текущий контроль (тестовый контроль)
<b>Рабочая программа модуля 5. Планирование лечения пациентов с сагиттальными аномалиями окклюзии</b>						
5	Планирование лечения пациентов с сагиттальными аномалиями окклюзии	5	2	-	3	Промежуточный контроль (зачет)
5.1	Выбор конструкций ортодонтических аппаратов во временном и сменном прикусе для лечения пациентов с дистальной окклюзией	1,0	0,5	-	0,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.2	Выбор конструкций ортодонтических аппаратов в постоянном прикусе для лечения пациентов с дистальной окклюзией	1,0	0,5	-	0,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.3	Выбор конструкций ортодонтических аппаратов во временном и сменном прикусе для лечения пациентов с мезиальной окклюзией	0,5	-	-	0,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.4	Выбор конструкций ортодонтических аппаратов в постоянном прикусе	0,5	-	-	0,5	Текущий контроль (тестовый контроль)

	для лечения пациентов с мезиальной окклюзией					
5.5	Планирование лечения сагиттальных аномалий окклюзии в сочетании с другими нарушениями в зубочелюстной системе	1,5	0,5	-	1,0	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.6	Комбинированное лечение сагиттальных аномалий окклюзии	0,5	-	-	0,5	Текущий контроль (тестовый контроль)

**Рабочая программа модуля 6. «Отдаленные результаты лечения. Диспансеризация»**

6.	Отдаленные результаты лечения. Диспансеризация	5	3	-	2	Промежуточный контроль (зачет)
6.1	Клинические критерии успешного лечения (ближайшие и отдаленные)	1,0	0,5	-	0,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.2	Использование рентгенологического исследования для оценки результатов лечения	1,0	0,5	-	0,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.3	Осложнения и ошибки лечения	2,0	0,5	-	1,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.4	Диспансеризация детей после у врача-ортодонта	1,0	0,5	-	0,5	Текущий контроль (тестовый контроль)

<b>Итоговая аттестация</b>	<b>6</b>			<b>6</b>	<b>зачет</b>
<b>Всего</b>	<b>36</b>	<b>12</b>		<b>24</b>	

## VI. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

Программа может реализовываться частично или полностью - в форме стажировки. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер и может предусматривать такие виды деятельности, как:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных навыков;
- изучение организации и методики работ;
- участие в совещаниях, деловых встречах.

Содержание стажировки определяется с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, и содержания Программы.

Освоение Программы в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, порядок которой определяется образовательной организацией реализующей программы дополнительного профессионального образования самостоятельно.

## **VIII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании: удостоверение о повышении квалификации.

### **Тематика контрольных вопросов:**

1. Особенности строения зубочелюстной системы в возрастном аспекте
2. Возрастные изменения ВНЧС
3. Особенности формирования зубов, сроки и последовательность
4. Причины возникновения дистальной и мезиальной окклюзии
5. Виды дистальной и мезиальной окклюзии
6. Возрастные особенности дистальной и мезиальной окклюзии
7. Классификация сагиттальных аномалий окклюзии
8. Клинические проявления дистальной и мезиальной окклюзии
9. Особенности дистальной окклюзии в период временного и в период сменного прикуса
10. Особенности дистальной окклюзии в постоянном прикусе
11. Особенности мезиальной окклюзии в период временного и в период сменного прикуса
12. Особенности мезиальной окклюзии в постоянном прикусе
13. Показания к лечению дистальной и мезиальной окклюзии
14. Планирование лечения пациентов с сагиттальными аномалиями окклюзии
15. Значение рентгенологического обследования в планировании лечения

16. Реактивность пациента как один из факторов, обеспечивающих положительный результат лечения
17. Выбор конструкций ортодонтических аппаратов во временном и сменном прикусе для лечения пациентов с дистальной окклюзией
18. Выбор конструкций ортодонтических аппаратов в постоянном прикусе для лечения пациентов с дистальной окклюзией
19. Выбор конструкций ортодонтических аппаратов во временном и сменном прикусе для лечения пациентов с мезиальной окклюзией
20. Выбор конструкций ортодонтических аппаратов в постоянном прикусе для лечения пациентов с мезиальной окклюзией
21. Планирование лечения сагиттальных аномалий окклюзии в сочетании с другими нарушениями в зубочелюстной системе
22. Комбинированное лечение сагиттальных аномалий окклюзии
23. Особенности ретенционного периода у пациентов с сагиттальными аномалиями окклюзии
24. Отдаленные результаты лечения. Диспансеризация.
25. Осложнения и ошибки лечения

**Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача - ортодонта:**

- провести расшифровку ТРГ головы в боковой проекции;
- провести измерения на гипсовой модели челюстей.

**Примеры тестовых заданий**

**Укажите один правильный ответ**

1. НА ТЕЛЕРЕНТГЕНОГРАММЕ ГОЛОВЫ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ ЗНАЧЕНИЕ УГЛА ANB =10 ГРАДУСОВ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О
  - А) скелетном классе II
  - Б) скелетном классе I
  - В) скелетном классе III
  - Г) протрузии верхних резцов
  
2. ПРОПОРЦИОНАЛЬНОСТЬ РАЗМЕРОВ КОРОНОК ПОСТОЯННЫХ РЕЗЦОВ ЧЕЛЮСТЕЙ ПОЗВОЛИТ ОПРЕДЕЛИТЬ
  - А) индекс Тона
  - Б) методика Пона
  - В) методика Коркхауза
  - Г) индекс Нансе
  
3. РЕНТГЕНОГРАФИЮ КИСТЕЙ РУК ВЫПОЛНЯЮТ ДЛЯ

- А) прогноза роста челюстей
- Б) уточнения сроков окостенения
- В) изучения динамики роста организма
- Г) сопоставления костного и зубного возраста

**4. ПРИКУСЫВАНИЕ И ПРОКЛАДЫВАНИЕ ЯЗЫКА ПРИВОДИТ К ОБРАЗОВАНИЮ ДИЗОККЛЮЗИИ**

- А) вертикальной
- Б) глубокой резцовой
- В) дистальной
- Г) мезиальной

**5. ПРИ ОДНОСТОРОННЕЙ РАСЩЕЛИНЕ ГУБЫ И НЕБА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СЪЕМНЫЙ ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ АППАРАТ**

- А) Брюкля
- Б) Дерихсвайлер
- В) микроимплант
- Г) брекетсистема

**6. КОРОНКА С РАСПОРКОЙ НА ЗУБ 16 ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ**

- А) сохранения места для 15
- Б) мезиализации 16
- В) дистализации 16
- Г) ротации 16

**7. БРЕКЕТ-СИСТЕМА ОТНОСИТСЯ К АППАРАТАМ**

- А) механического действия
- Б) комбинированного действия
- В) функционального действия
- Г) внеротовым

**8. ЗУБНЫЕ РЯДЫ В ОККЛЮЗИИ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ ИМЕЮТ ФОРМУ**

- А) полукруга
- Б) полуэллипса
- В) параболы
- Г) трапеции

**9. ТОРТОАНОМАЛИЯ – ЭТО**

- А) поворот зуба вокруг вертикальной оси
- Б) супраположение зуба
- В) вестибулярный наклон зуба
- Г) оральное положение зуба

**10. АНОМАЛИЯ ОККЛЮЗИИ БОКОВЫХ ЗУБОВ В САГИТТАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ**

- А) дистальная
- Б) сагиттальная резцовая
- В) обратная резцовая

Г) трансверсальная резцовая

Варианты ответов: А

**Экзаменационный билет (пример):**

ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России

Кафедра стоматологии ИПО

Билет 1.

1. Обследование детей и подростков с сагиттальными аномалиями окклюзии. Основные и дополнительные методы.
2. Показания к лечению сагиттальных аномалий окклюзии. Особенности лечения аномалий в период молочного, сменного и постоянного прикуса.
3. Пациентка Д., 24 года. Жалобы на эстетические нарушения. При изучении лицевых признаков установлено; верхняя губа выступает вперед, подбородок смещен назад, режущие края верхних резцов расположены на нижней губе. Осмотр полости рта: смыкание зубов соответствует II классу 1 подклассу. Сагиттальная щель - 12 мм. Укороченная уздечка языка, мелкое преддверие полости рта. Какие лицевые признаки соответствуют данной окклюзии? Какие в данном клиническом случае необходимо провести дополнительные методы обследования? Какие параметры апикального базиса верхней челюсти необходимо изучить? Применение каких ортодонтических аппаратов целесообразно?