

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

**«Современный подход к профилактике и лечению зубочелюстных
аномалий с применением эластомеров»**

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: «Современный подход к профилактике и лечению зубочелюстных аномалий с применением эластомеров» 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 зубочелюстно-лицевых аномалий, профилактики и лечения аномалий окклюзии и функциональных нарушений с применением эластопозиционера в рамках имеющейся квалификации по специальности «Ортодонтия».

Трудоемкость освоения - 36 академических часов.

Цель освоения программы - овладение слушателями современными методами диагностики зубочелюстно-лицевых аномалий, профилактики и лечения аномалий окклюзии и функциональных нарушений с использованием эластопозиционера.

Задачи освоения программы:

- изучить современные методы диагностики зубочелюстно-лицевых аномалий;
- изучить конструктивные особенности и виды эластопозиционеров;
- изучить методы профилактики и лечения зубочелюстно-лицевых аномалий с применением эластопозиционера;
- изучить применение эластопозиционера в ретенционном периоде;
- получить практические навыки планирования лечения аномалий окклюзий и функциональных нарушений с применением эластопозиционера;
- отработка практических навыков методов профилактики, диагностики и лечения аномалий окклюзий и функциональных нарушений с применением эластопозиционера;

**II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ,
УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ**

ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ:

«Современный подход к профилактике и лечению зубочелюстных аномалий с применением эластомеров»

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

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-ортодонт, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании обучения врач-ортодонт должен знать:

- основные и дополнительные методы диагностики зубочелюстно-лицевых аномалий;
- конструктивные особенности и виды эластопозиционеров;
- показания и противопоказания к применению эластопозиционера;
- критерии подбора эластопозиционера, припасовывание в полости рта;

- методы профилактики зубочелюстно-лицевых аномалий с применением эластопозиционера;
- алгоритмы лечения зубочелюстно-лицевых аномалий в периоды временного, сменного и постоянного прикусов с использованием эластопозиционера;
- алгоритмы лечения зубочелюстно-лицевых аномалий в периоды временного, сменного и постоянного прикусов с комбинированным использованием съемных и несъемных механически действующих аппаратов и эластопозиционера;
- алгоритмы лечения синдрома обструктивного апноэ во сне с использованием эластопозиционера;
- алгоритмы лечения дисфункции ВНЧС с использованием эластопозиционера;
- использование эластопозиционера в ретенционном периоде после активной фазы ортодонтического лечения

По окончании обучения врач - ортодонт должен уметь:

- проводить стандартное клиническое и дополнительное обследование пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями;
- планировать лечение, профилактику и ретенционный период пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями и функциональными нарушениями с использованием эластопозиционера.

По окончании обучения врач – ортодонт должен владеть навыками:

- клинического обследования пациентов различного возраста с зубочелюстно-лицевыми аномалиями и функциональными нарушениями;
- проведения функциональных проб;
- изучения диагностических моделей челюстей;
- анализа рентгенограмм (ортопантограмм, телерентгенограмм), компьютерных томограмм;
- клинического фотографирования с последующей фотометрией;
- подбора эластопозиционера, припасовывание в полости рта;
- проведение процедур профилактики с использованием эластопозиционера;
- проведения лечебных мероприятий с использованием эластопозиционера;
- проведения процедур в ретенционном периоде после активной фазы ортодонтического лечения.

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Диагностика зубочелюстно-лицевых аномалий. Эластопозиционер. Профилактика, лечение и ретенционный период с применением эластопозиционера» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача – ортодонта в соответствии с требованиями квалификационных характеристик, профессиональных стандартов и настоящей Программы.

К итоговой аттестации обучающийся допускается после изучения дисциплины в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: «Диагностика зубочелюстно-лицевых аномалий. Эластопозиционер. Профилактика, лечение и ретенционный период с применением эластопозиционера». Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме: «Диагностика зубочелюстно-лицевых аномалий. Эластопозиционер. Профилактика, лечение и ретенционный период с применением эластопозиционера» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ (удостоверение) о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

IV. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

«Современный подход к профилактике и лечению зубочелюстных аномалий с применением эластомеров»

РАЗДЕЛ 1

Диагностика зубочелюстно-лицевых аномалий и функциональных нарушений

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1	Диагностика зубочелюстно-лицевых аномалий
1.1	Клинического обследования пациентов различного возраста с зубочелюстно-лицевыми аномалиями и функциональными нарушениями. Клинико-функциональные пробы
1.2	Фотометрический метод диагностики
1.3	Метод антропометрической диагностики
1.4	Ортопантомография
1.5	Телерентгенография головы в боковой проекции.

1.6	Программа Dolphin Imaging
1.7	Компьютерная томография
1.8	Допплерография

РАЗДЕЛ 2

Эластопозиционеры

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2	Эластопозиционеры
2.1	Конструктивные особенности и виды эластопозиционеров, показания и противопоказания
2.2	Подбор эластопозиционера, припасовывание в полости рта
2.3	Изготовление пружин, вестибулярных дуг и других механических элементов в эластопозиционере

РАЗДЕЛ 3

Методы профилактики зубочелюстно-лицевых аномалий и функциональных нарушений с применением эластопозиционера

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
3	Методы профилактики зубочелюстно-лицевых аномалий и функциональных нарушений с применением эластопозиционера
3.1	Методы профилактики во временном прикусе
3.2	Методы профилактики в смешанном прикусе
3.3	Методы профилактики в постоянном прикусе

РАЗДЕЛ 4

Планирование лечения пациентов с зубочелюстно-лицевыми и функциональными нарушениями с использованием эластопозиционера

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
4.	Планирование лечения пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями и функциональными нарушениями с использованием эластопозиционера
4.1	Планирование лечения в период временного прикуса,
4.2	Планирование лечения в период сменного прикуса
4.3	Планирование лечения в период постоянного прикуса

4.4	Планирование лечения с с комбинированным использованием съемных и несъемных механически действующих аппаратов и эластопозиционера
-----	---

РАЗДЕЛ 5

Планирование лечения пациентов с дисфункцией ВНЧС, синдромом обструктивного апноэ во сне с использованием эластопозиционера

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
5	Планирование лечения пациентов с дисфункцией ВНЧС, синдромом обструктивного апноэ во сне с использованием эластопозиционера
5.1	Дисфункция ВНЧС. Диагностика
5.2	Лечение пациентов с дисфункцией ВНЧС с использованием эластопозиционера
5.3	Синдром обструктивного апноэ во сне. Диагностика
5.4	Лечение пациентов с синдромом обструктивного апноэ во сне с использованием эластопозиционера

РАЗДЕЛ 6

Применение эластопозиционера в ретенционном периоде после активной фазы ортодонтического лечения

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
6	Применение эластопозиционера в ретенционном периоде после активной фазы ортодонтического лечения
6.1	Применение эластопозиционера в ретенционном периоде во временном прикусе
6.2	Применение эластопозиционера в ретенционном периоде в сменного прикуса
6.3	Применение эластопозиционера в ретенционном периоде в постоянном прикусе

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ:

«Современный подход к профилактике и лечению зубочелюстных аномалий с применением эластомеров»

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 зубочелюстно-лицевых аномалий 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	
Рабочая программа модуля 1. " Диагностика зубочелюстно-лицевых аномалий и функциональных нарушений"						
1	Диагностика зубочелюстно-лицевых аномалий и функциональных нарушений	5	4	-	1	Промежуточный контроль (зачет)
1.1	Клинического обследования пациентов различного возраста с зубочелюстно-лицевыми аномалиями и функциональными нарушениями. Клинико-функциональные пробы	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2	Фотометрический метод диагностики	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый

						контроль)
1.3	Метод антропометрической диагностики	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.4	Ортопантомография	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.5	Телерентгенография головы в боковой проекции.	1,0	0,5	-	0,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.6	Программа Dolphin Imaging	1,0	0,5	-	0,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.7	Компьютерная томография	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.8	Допплерография	0,5	0,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
Рабочая программа модуля 2. " Эластопозиционеры"						
2	Эластопозиционеры	5	2	-	3	Промежуточный контроль (зачет)
2.1	Конструктивные особенности и виды эластопозиционеров, показания и противопоказания	2,0	1,0	-	1,0	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.2	Подбор эластопозиционера, припасовывание в полости рта	1,5	0,5	-	1,0	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.3	Изготовление пружин, вестибулярных дуг и других механических элементов в эластопозиционере	1,5	0,5	-	1,0	Текущий контроль (тестовый контроль)
Рабочая программа модуля 3. "Методы профилактики зубочелюстно-						

лицевых аномалий и функциональных нарушений с применением эластопозиционера"						
3.	Методы профилактики зубочелюстно-лицевых аномалий и функциональных нарушений с применением эластопозиционера	5	2	-	3	Промежуточный контроль (зачет)
3.1	Методы профилактики во временном прикусе	1,5	0,5	-	1,0	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.2	Методы профилактики в смешанном прикусе	1,5	0,5	-	1,0	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.3	Методы профилактики в постоянном прикусе	2,0	1,0	-	1,0	Текущий контроль (тестовый контроль)
Рабочая программа модуля 4. "Планирование лечения пациентов с зубочелюстно-лицевыми и функциональными нарушениями с использованием эластопозиционера"						
5	Планирование лечения пациентов с зубочелюстно-лицевыми и функциональными нарушениями с использованием эластопозиционера	5	1	-	4	Промежуточный контроль (зачет)
4.1	Планирование лечения в период временного прикуса	1,5	0,5	-	1,0	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.2	Планирование	1,0	-	-	1,0	Текущий контроль

	лечения в период сменного прикуса					(тестовый контроль)
4.3	Планирование лечения в период постоянного прикуса	1,0	-	-	1,0	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.4	Планирование лечения с комбинированным использованием съемных и несъемных механически действующих аппаратов и эластопозиционера	1,5	0,5	-	1,0	Текущий контроль (тестовый контроль)
Рабочая программа модуля 5. "Планирование лечения пациентов с дисфункцией ВНЧС, синдромом обструктивного апноэ во сне с использованием эластопозиционера"						
5	Планирование лечения пациентов с дисфункцией ВНЧС, синдромом обструктивного апноэ во сне с использованием эластопозиционера	5	1	-	4	Промежуточный контроль (зачет)
5.1	Дисфункция ВНЧС. Диагностика	1,5	0,5	-	1,0	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.2	Лечение пациентов с дисфункцией ВНЧС с использованием эластопозиционера	1,0	-	-	1,0	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.3	Синдром	1,5	0,5	-	1,0	Текущий контроль

	обструктивного апноэ во сне. Диагностика					(тестовый контроль)
5.4	Лечение пациентов с синдромом обструктивного апноэ во с использованием эластопозиционера	1,0	-	-	1,0	Текущий контроль (тестовый контроль)

Рабочая программа модуля 6. " Применение эластопозиционера в ретенционном периоде после активной фазы ортодонтического лечения "

6.	Применение эластопозиционера в ретенционном периоде после активной фазы ортодонтического лечения	5	2	-	3	Промежуточный контроль (зачет)
6.1	Применение эластопозиционера в ретенционном периоде во временном прикусе	1,5	0,5	-	1,0	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.2	Применение эластопозиционера в ретенционном периоде в сменного прикуса	1,5	0,5	-	1,0	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.3	Применение эластопозиционера в ретенционном периоде в постоянном прикусе	2,0	1,0	-	1,0	Текущий контроль (тестовый контроль)

Итоговая аттестация	6			6	зачет
Всего	36	12		24	

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. Диагностика зубочелюстно-лицевых аномалий и функциональных нарушений
2. Основные методы диагностики зубочелюстно-лицевых аномалий и функциональных нарушений
3. Дополнительные методы диагностики зубочелюстно-лицевых аномалий и функциональных нарушений
4. Антропометрические методы диагностики
5. Ортопантомография
6. Компьютерная томография. Допплерография
7. Телерентгенография головы в боковой проекции. Программа Dolphin Imaging
8. Конструктивные особенности и виды эластопозиционеров
9. Показания и противопоказания к использованию эластопозиционеров
10. Подбор эластопозиционера, припасовывание в полости рта
11. Изготовление пружин, вестибулярных дуг и других механических элементов в эластопозиционере

12. Методы профилактики зубочелюстно-лицевых аномалий и функциональных нарушений с применением эластопозиционера в период временного прикуса
13. Методы профилактики зубочелюстно-лицевых аномалий и функциональных нарушений с применением эластопозиционера в период смешанного прикуса
14. Методы профилактики зубочелюстно-лицевых аномалий и функциональных нарушений с применением эластопозиционера в период постоянного прикуса
15. Планирование лечения пациентов с зубочелюстно-лицевыми и функциональными нарушениями во временном прикусе с использованием эластопозиционера
16. Планирование лечения пациентов с зубочелюстно-лицевыми и функциональными нарушениями в период сменного прикуса с использованием эластопозиционера
17. Планирование лечения пациентов с зубочелюстно-лицевыми и функциональными нарушениями в период постоянного прикуса с использованием эластопозиционера
18. Планирование лечения пациентов с зубочелюстно-лицевыми и функциональными нарушениями с комбинированным использованием съемных и несъемных механически действующих аппаратов и эластопозиционера
19. Дисфункция ВНЧС. Диагностика
20. Лечение пациентов с дисфункцией ВНЧС с использованием эластопозиционера
21. Синдром обструктивного апноэ во сне. Диагностика
22. Лечение пациентов с синдромом обструктивного апноэ во с использованием эластопозиционера
23. Применение эластопозиционера в ретенционном периоде после активной фазы ортодонтического лечения в период временного прикуса
24. Применение эластопозиционера в ретенционном периоде после активной фазы ортодонтического лечения в период смешанного прикуса
25. Применение эластопозиционера в ретенционном периоде после активной фазы ортодонтического лечения в период постоянного прикуса

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача - ортодонта:

- провести расшифровку ортопантограммы(ОПТГ) и телерентгенограммы (ТРГ) головы в боковой проекции;
- провести антропометрические измерения на гипсовых моделях челюстей.
- провести подбор эластопозиционера

Примеры тестовых заданий

Укажите один правильный ответ

1. К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ ЗУБОЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВЫХ АНОМАЛИЙ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ОТНОСИТСЯ

- А) сбор анамнеза
- Б) компьютерная томография
- В) доплерография
- Г) телерентгенография головы в боковой проекции

2. К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ ЗУБОЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВЫХ АНОМАЛИЙ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ОТНОСИТСЯ

- А) телерентгенография головы в боковой проекции
- Б) осмотр полости рта
- В) сбор жалоб
- Г) сбор анамнеза

3. ПРОПОРЦИОНАЛЬНОСТЬ РАЗМЕРОВ КОРОНОК ПОСТОЯННЫХ РЕЗЦОВ ЧЕЛЮСТЕЙ ПОЗВОЛИТ ОПРЕДЕЛИТЬ

- А) индекс Тона
- Б) методика Пона
- В) методика Коркхауза
- Г) индекс Болтона

4. ДОППЛЕРОГРАФИЯ - ЭТО

- А) способ изучения кровотока в сосудах
- Б) исследование с использованием рентгеновского излучения
- В) исследование с помощью ультразвуковых волн
- Г) исследование с использованием явления ядерного магнитного резонанса

5. КАКОЙ ИЗ АППАРАТОВ ОТНОСИТСЯ К ЭЛАСТОПОЗИЦИОНЕРАМ?

- А) корректор
- Б) аппарат Постникова

- В) аппарат Норда
- Г) аппарат Брюкля

6. СКОЛЬКО НОМЕРОВ КОРРЕКТОРА СУЩЕСТВУЕТ?

- А) 8
- Б) 5
- В) 7
- Г) 4

7. ПОКАЗАНИЕМ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ЭЛАСТОКОРРЕКТОРА ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) вертикальная дизокклюзия
- Б) смещение срединной линии между резцами более 3 мм
- В) резко выраженное тесное положение зубов
- Г) резко выраженное сужение верхней зубоальвеолярной дуги

8. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ЭЛАСТОКОРРЕКТОРА ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) резко выраженное сужение верхней зубоальвеолярной дуги
- Б) синдром ночного анноэ
- В) дисфункция ВНЧС
- Г) дистальная окклюзия

9. ТИПОРАЗМЕР ЭЛАСТОКОРРЕКТОРА СООТВЕТСТВУЕТ ДЛИНЕ

- А) 4-х резцов
- Б) 2-х резцов
- В) от 1.5 зуба до 2.5 зуба
- Г) от 4.5 зуба до 5.5 зуба

10. В РЕТЕНЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПОСЛЕ АКТИВНОЙ ФАЗЫ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

- А) эластопозиционер
- Б) аппарат Дерихсвайлера
- В) Твин Блок Кларка
- Г) аппарат Норда

Варианты ответов: А

Экзаменационный билет (пример):

ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России

1. Клиническое обследование детей и подростков с дистальной окклюзией. Основные и дополнительные методы диагностики.
2. Виды эластопозиционеров. Показания к использованию. Особенности лечения аномалий окклюзий в периоды молочного и сменного прикусов.
3. Пациент О., 6 лет. Жалобы на эстетические и функциональные нарушения, выпирание передних зубов кпереди. При изучении лицевых признаков установлено: рот полуоткрыт, 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 Энгля. Сагиттальная щель - 5 мм. Укороченная уздечка языка, мелкое преддверие полости рта. Вредная привычка – сосание большого пальца правой руки. Какие лицевые признаки соответствуют данной окклюзии? Какие в данном клиническом случае необходимо провести дополнительные методы обследования? Составьте план лечения, выберите аппарат для ортодонтического лечения.