

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ
Частное образовательное учреждение
организация дополнительного профессионального образования
«Межрегиональный институт дополнительного профессионального образования»

УТВЕРЖДАЮ:

СОГЛАСОВАНО:

Генеральный директор
ООО «Диастом. Клиника доктора Древина»

Директор ЧОУ ОДПО

«Межрегиональный институт дополнительного
профессионального образования»



В.В. Древин

« 18 » 12 20 18 г.



В.А. Шемонаев

20 18 г.

Дополнительная профессиональная образовательная программа
повышения квалификации
по теме

«Аномалии прикуса и современные методы лечения в ортодонтии»

(36 часов)

Код специальности/ Наименование специальности:

31.08.77. Ортодонтия

Категория слушателей:

врач- ортодонт

врач – стоматолог детский

врач - стоматолог общей практики

врач - стоматолог – терапевт

г. Тольятти 2018

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по теме «**Аномалии прикуса и современные методы лечения в ортодонтии**» (36 часов) составлена в соответствии с требованиями к "Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 25.08.2010 N 18247)

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по специальности «Ортодонтия» по теме «**Аномалии прикуса и современные методы лечения в ортодонтии**» (36 часов) рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методической комиссии ЧОУ ОДПО «Межрегиональный институт дополнительного профессионального образования» с участием специалистов стоматологической клиники ООО «Диастом. Клиника доктора Древина» (протокол № 02 от 18.12.2018).

Организация-разработчик: Частное образовательное учреждение организация дополнительного профессионального образования «Межрегиональный институт дополнительного профессионального образования» (ЧОУ ОДПО «Межрегиональный институт дополнительного профессионального образования»), Самарская область, г. Тольятти, ул. Баныкина, д.16, оф. 307.

Тел. (8482) 36-67-57, 36-67-58

Научно-методическое сопровождение программы: ООО «Диастом. Клиника доктора Древина», Самарская область, г. Тольятти, ул. 40 лет Победы, д.44 «б».

Тел. (8482) 73-44-44, 53-33-07.

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Повышение квалификации по теме **«Аномалии прикуса и современные методы лечения в ортодонтии»** осуществляется при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из основных специальностей или специальности, требующей дополнительной подготовки.

Программа содержит квалификационную характеристику, учебный план, учебно-тематический план, содержание разделов и тем, учебно-методическое обеспечение программы, список литературы.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме **«Аномалии прикуса и современные методы лечения в ортодонтии»** реализуется в заочной форме обучения с применением дистанционных образовательных технологий.

Программа повышения квалификации - 36 часов.

Число зачетных единиц – 1.

К освоению дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме **«Аномалии прикуса и современные методы лечения в ортодонтии»** допускаются лица:

- имеющие высшее профессиональное образование по специальностям «Стоматология», «Ортодонтия», врач-ортодонт, стоматолог детский, стоматолог общей практики, стоматолог-терапевт.

В качестве требований могут выступать: уровень имеющегося профессионального образования, область профессиональной деятельности, занимаемая должность, особые требования к уровню квалификации; направление (специальность), направленность (профиль) имеющегося профессионального образования; наличие имеющихся дополнительных квалификаций, определенная характеристика опыта профессиональной деятельности.

В структуру программы могут быть включены вступительные испытания (входной контроль), а также процедура и критерии их оценок.

Программа **«Аномалии прикуса и современные методы лечения в ортодонтии»** составлена в соответствии с Приказом Минздрава России от 08.10.2015 N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 N 39438) и разработана на основе законодательных и нормативных документов Российской Федерации:

- Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 N 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;

- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»»;

- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 года №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

- Приказ Минздрава России от 03.08.2012 N 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»

- Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»

- Письмо федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 06.02.2007 г. № 0100/1229-07-32 «О допуске специалистов к занятию профессиональной деятельностью на врачебных должностях»;

- Письмо Минздравсоцразвития России от 31.10.2006 г. № 5727-ВС «О порядке проведения выездных циклов (выездных занятий)»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.11.2012 г. N 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста» (в ред. Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2013 г. N 515н) 10
- Письмо Минобрнауки России от 02.09.2013 N АК-1879/06 «О документах о квалификации»

2. ХАРАКТЕРИСТИКА НАПРАВЛЕНИЯ ПОДГОТОВКИ

Подготовка врача-стоматолога, владеющего современными методами ранней диагностики и лечения аномалий прикуса, способного оказывать пациентам стоматологическую помощь при основных аномалиях прикуса в зависимости от индивидуальных и возрастных анатомо-физиологических особенностей с использованием современных достижений медицинской науки и практики; в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Актуальность программы дополнительного профессионального образования по специальности **«Аномалии прикуса и современные методы лечения в ортодонтии»** обусловлена всё возрастающими требованиями населения по профилактике, лечению и реабилитации зубочелюстных аномалий и деформаций.

3. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ

Целью освоения профессиональной программы повышения квалификации по теме **«Аномалии прикуса и современные методы лечения в ортодонтии»** является актуализация и совершенствование теоретических знаний по частным разделам специальности, приобретение ключевых компетенций по ранней диагностике аномалий прикуса, овладение практическими навыками и современными методами лечения, необходимыми для организации ортодонтической помощи и профилактики аномалий прикуса и зубочелюстных деформаций.

Задачи:

1. Совершенствование практических навыков соответственно программе тематического усовершенствования.
2. Отработка навыков по интеграции знаний и умений, полученных на различных кафедрах, для обеспечения индивидуального подхода при лечении конкретного больного.
3. Освоение новых современных методов диагностики и лечения больных, необходимых в самостоятельной работе в соответствии с положением о враче-специалисте.

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

В результате освоения программы по теме **«Аномалии прикуса и современные методы лечения в ортодонтии»** слушатель должен приобрести следующие знания и умения, необходимые для качественного изменения компетенций

слушатель должен знать:

1. Принципы организации ортодонтической помощи в Российской Федерации;
2. Основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность учреждений здравоохранения;
3. Клиническую симптоматику, этиологию и патогенез основных существующих аномалий прикуса;

4. Теоретические основы и классификацию вариантов прикуса и основных аномалий в зависимости от физиологических и возрастных особенностей пациентов;
5. Особенности клинического обследования пациентов с развитиями аномалий прикуса;
6. Основные методы лечения в зависимости от индивидуальных особенностей пациента;
7. Клиническую симптоматику аномалий и деформаций зубочелюстно-лицевой области;
8. Вопросы по ускорению ортодонтического лечения, проведение операций при нарушениях прикуса;
9. Закономерности функционирования организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем;
10. Причины, механизмы развития и проявления патологических процессов, лежащих в основе различных заболеваний;
11. Вопросы профилактики основных аномалий прикуса;
12. Формы и методы санитарно-просветительной работы;
13. Применение современных ортодонтических аппаратов для лечения и профилактики аномалий прикуса;
14. Принципы организации помощи по лечению и профилактике аномалий прикуса в зависимости от индивидуальных особенностей пациента.

слушатель должен уметь:

1. Выявлять основные и специфические признаки ортодонтических отклонений в развитии прикуса;
2. Оценивать и объяснять основные закономерности формирования и регуляции физиологических функций организма человека в процессе его жизнедеятельности;
3. Выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи;
4. Проводить дифференциальную диагностику ортодонтических отклонений у пациентов;
5. Применять и анализировать дополнительные методы обследования ортодонтических больных;
6. Обосновывать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;
7. Выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи;
8. Выявлять факторы риска возникновения аномалий прикуса, осуществлять раннюю профилактику в зависимости от физиологических и возрастных особенностей пациента;
9. Применять на практике современные методы аппаратного лечения больных с различными аномалиями прикуса.

5. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

В результате освоения дополнительной программы повышения квалификации «Аномалии прикуса и современные методы лечения в ортодонтии» у слушателей должны быть сформированы общекультурные (ОК), общепрофессиональные (ОПК) и профессиональные компетенции (ПК).

Слушатель, освоивший программу, должен обладать следующими компетенциями:

Код компетенции	Название компетенции
ОК-1	способность и готовность использовать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технические регламенты, международные и национальные стандарты, рекомендации, международную систему единиц, действующие международные классификации, а также документацию для оценки качества и

	эффективности работы медицинских организаций
ОК-2	способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию стоматологической медицинской помощи взрослым и детям, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам
ПК-1	способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области стоматологии
ПК-2	способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики стоматологической группы заболеваний и патологических процессов полости рта
ПК-3	способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы стоматологических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при стоматологических заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в стоматологической группе заболеваний
ПК-4	способность и готовность назначать стоматологическим больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии как профильным стоматологическим больным, так и больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями)
ПК-5	способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при ортодонтических заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм. Своевременно выявлять жизнеопасные нарушения в челюстно-лицевой области, использовать методики их ранней профилактики
ПК-6	способность и готовность выбирать оптимальный план реабилитации стоматологическим больным, определять показания и противопоказания к назначению средств физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии
ПК-7	способность и готовность применять современные методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения
ПК-8	способность и готовность использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии стоматологических болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам

6. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

6.1 Учебный план

№ п/п	Наименование дисциплины	Всего часов	В том числе		Форма контроля
			Лекции	Практич. занятия	
1.	Классификация аномалий и прикуса	4	2	2	Зачет
2.	Прогенический прикус и аппаратные методы его лечения	6	3	3	
3.	Прогнатический прикус	4	2	2	
4.	Глубокий прикус. Этапы лечения	2	1	1	
5.	Открытый прикус. Методы лечения	4	2	2	
6.	Перекрестный прикус.	2	1	1	
7.	Частичная адентия. Прикус при частичной адентии	4	2	2	
8.	Ускорение ортодонтического лечения. Операции при нарушениях прикуса	2	1	1	
9.	Ортодонтические аппараты	6	2	4	
	Итоговая аттестация	2		2	
	Итого	36	16	20	

6.2 Содержание программы

Тема 1. Классификация аномалий и прикуса.

Особенности формирования зубочелюстной системы. Основные варианты нормального, физиологического прикуса. Основные аспекты классификации зубочелюстных аномалий Энгля. Классификация аномалий и типов прикуса.

Тема 2. Прогенический прикус и аппаратные методы его лечения.

Морфологические нарушения при прогеническом прикусе. Этиология и патогенез прогенического прикуса. Клиника прогенического прикуса. Микрогнатия верхней челюсти. Принужденный прогенический прикус. Методы лечения прогенического прикуса. Миогимнастика при лечении больных с прогеническим прикусом по В.С. Куриленко, Е.И. Гаврилова, Г.А. Туробовой. Лечение больных с прогеническим прикусом в период сменного прикуса. Лечение больных с прогеническим прикусом в период постоянного прикуса.

Тема 3. Прогнатический прикус.

Классификация прогнатического прикуса. Этиология и патогенез прогнатического прикуса. Челюстные формы прогнатического прикуса. Комплексные методы лечения временного прикуса. Лечение прогнатического прикуса в период сменного прикуса. Хирургические и нехирургические методы лечения прогнатического прикуса.

Тема 4. Глубокий прикус. Этапы лечения.

Этиология и патогенез глубокого прикуса. Клиническая картина различных форм глубокого прикуса. Функциональные нарушения. Лечение глубокого прикуса временного прикуса. Лечение глубокого прикуса в период сменного прикуса.

Тема 5. Открытый прикус. Методы лечения.

Этиология и патогенез открытого прикуса. Травматический (ложный) открытый прикус. Классификация открытого прикуса. Клиника открытого прикуса. Функциональные нарушения открытого прикуса. Постановка диагноза и профилактика. Основные принципы лечения открытого прикуса. Комбинированный (аппаратно-хирургический) метод лечения открытого прикуса. Протезирование при открытом прикусе.

Тема 6. Перекрестный прикус.

Формы и разновидности перекрестного прикуса. Лечение перекрестного прикуса в зависимости от его разновидности, причин развития и возраста пациента. Профилактика перекрестного прикуса. Ортодонтические аппараты для лечения перекрестного прикуса. Применение активатора Андресена-Хойпля для лечения перекрестного прикуса. Ошибки при лечении перекрестного прикуса.

Тема 7. Частичная адентия. Прикус при частичной адентии.

Формы частичной адентии, классификация Фостера. Диагностика адентии. Формирование прикуса при частичной адентии. Классификация больных с адентией. Основные методы лечения.

Тема 8. Ускорение ортодонтического лечения. Операции при нарушениях прикуса.

Хирургические методы ортодонтического лечения. Решетчатая компактостеотомия по А.Т.Титовой. Сущность и методика операции.

Тема 9. Ортодонтические аппараты.

История развития ортодонтических аппаратов. Классификация ортодонтических аппаратов по Ф.Я. Хорошилкиной и Ю.М. Малыгину. Классификация ортодонтических аппаратов по М.З. Миргазизову. Профилактические ортодонтические аппараты. Основные ортодонтические аппараты.

7. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Материально-технические условия реализации программы

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Оборудование, программное обеспечение
Учебный класс	Лекция, практическое занятие	Компьютер, система дистанционного обучения Moodle, видеопроектор, Skype.

8. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ (ФОРМА АТТЕСТАЦИИ, ОЦЕНОЧНЫЕ И МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ)

Оценкой качества освоения программы является итоговая аттестация слушателей. Вид итоговой аттестацией – зачет.

Итоговая аттестация проводится в дистанционном формате с использованием системы дистанционного обучения Moodle.

Для аттестации слушателей на соответствие их персональных достижений требованиям программы имеется фонд оценочных средств, включающий в себя контрольные вопросы для зачёта, позволяющие оценить степень сформированности компетенций слушателей.

Описание критериев оценивания зачета:

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);

- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;

- логичность, последовательность изложения ответа;

- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;

- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

Описание шкалы оценивания зачета:

- Оценка «зачет» выставляется слушателю, если его ответ в полной мере раскрывает тему/задание, слушатель имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

- Оценка «незачет» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, не аргументированно.

Перечень контрольных вопросов:

1. Первоочередной задачей ортодонтического лечения:

- нормализация формы зубных рядов
- хирургические вмешательства по показаниям
- лечение сопутствующих заболеваний с нормализацией нарушенных функций
- лечение стоматологических заболеваний

2. Для нормализации положения языка целесообразно использовать:

- аппарат с разобщающими прикус площадками
- бионатор Янсон
- регулятор функции Френкеля I – II тип
- аппарат с заслоном для языка

3. Несъемные конструкции ортодонтических аппаратов показаны:

- в период сформированного временного прикуса
- в период подготовки смены зубов
- в период раннего сменного прикуса
- в период постоянного прикуса

4. Решающее значение при исправлении зубочелюстных аномалий в период временного прикуса имеют конструкции ортодонтических аппаратов:

- съемные аппараты механического действия
- несъемные аппараты механического действия
- аппараты функционально-направляющего действия
- аппараты комбинированного действия

5. Верхнечелюстной аппарат с наклонной плоскостью используется для:

- расширения зубного ряда
- устранения ретрузии нижних фронтальных зубов

- мезиального перемещения нижней челюсти
 - дистального перемещения нижней челюсти
6. **Наиболее целесообразно перемещать постоянные зубы:**
- в самом начале прорезывания зуба
 - после окончания формирования корня зуба
 - до окончания формирования корня зуба
 - независимо от степени формирования корня зуба
7. **Показаниями к удалению временных зубов по методу Хотца**
- при несоответствии размеров зубов и челюстей
 - при наличии сверхкомплектных зубов
 - при укорочении зубных рядов
 - при сужении зубных рядов
8. **Целью использования ретенционных аппаратов:**
- предупреждение развития аномалий
 - стимуляция роста челюстных костей
 - закрепления достигнутых результатов лечения
 - нормализация положения языка
9. **Регулятор функции Френкеля III типа используется для исправления:**
- дистальной окклюзии с протрузией верхних резцов
 - дистальной окклюзии с ретрузией верхних резцов
 - мезиальной окклюзии
 - фронтальной дизокклюзии
10. **Бионатор Янсон может использоваться при исправлении**
- дистальной окклюзии с протрузией верхних резцов
 - дистальной окклюзии с ретрузией верхних резцов
 - мезиальной окклюзии
 - фронтальной дизокклюзии
11. **Первоочередной задачей лечения для пациента 7 лет с диагнозом: фронтальная дизокклюзия, зубо-альвеолярное удлинение в боковых отделах, парафункция языка является:**
- нормализовать функцию носового дыхания
 - стимулировать рост альвеолярного отростка в переднем отделе обеих челюстей
 - задержать рост альвеолярного отростка в боковых отделах
 - расширить зубные ряды
12. **План лечения больной в возрасте 13 лет у которой выявлено укорочение альвеолярного отростка верхней челюсти в переднем отделе, деформация окклюзионной поверхности зубного ряда, нарушение произношения шипящих звуков:**
- увеличить размеры альвеолярного отростка в боковых отделах
 - увеличить размеры альвеолярного отростка в переднем отделе
 - нормализовать функцию носового дыхания
 - удалить 14, 24 с последующим уплощением верхнего зубного ряда в переднем отделе
13. **Для лечения фронтальной дизокклюзии с целью уменьшения зубо-альвеолярной высоты в боковых отделах верхней челюсти следует применить:**
- пластинку на верхнюю челюсть с накусочной площадкой в переднем отделе
 - регулятор функции Френкеля I типа
 - пластинку на нижнюю челюсть с накусочными площадками в боковых отделах
 - пластинку на верхнюю челюсть с накусочными площадками в боковых отделах
14. **Для скелетной формы фронтальной дизокклюзии характерны следующие морфологические нарушения:**

- прогнатия верхней челюсти
 - наклон верхней челюсти со смещением дистального отдела вниз
 - ретрогнатия нижней челюсти
 - макрогнатия нижней челюсти
- 15. Наиболее информативные методы рентгенологической диагностики фронтальной дизокклюзии:**
- внутриротовая рентгенограмма
 - томограмма
 - телерентгенограмма в прямой проекции
 - панорамная рентгенограмма
- 16. Решающее значение в возникновении фронтальной дизокклюзии имеют этиологические факторы:**
- аномалийная уздечка языка
 - адентия латеральных резцов
 - мелкое преддверие рта
 - нарушение функции глотания
- 17. При парафункции языка возникают нарушения зубочелюстной системы:**
- расширение верхнего зубного ряда:
 - зубо-альвеолярное укорочение в области передних зубов
 - сужение нижнего зубного ряда
 - укорочение верхнего и нижнего зубных рядов
- 18. У ребенка в возрасте 4 лет выявлены: глубокий прикус, сужение верхнего зубного ряда, зубо-альвеолярное удлинение в переднем отделе нижней челюсти, отсутствие физиологических трем, нарушение стираемости бугров временных клыков. Первоочередной задачей лечения является:**
- расширить верхний зубной ряд
 - сошлифовать бугры временных клыков
 - задержать рост альвеолярного отростка нижней челюсти в вертикальном направлении
 - переместить нижнюю челюсть мезиально
- 19. Необходимая конструкция аппарата для ребенка 9 лет с глубокой окклюзией, сужением нижнего зубного ряда в области премоляров, тесным положением нижних резцов, очаговым пародонтитом во фронтальном отделе обеих челюстей:**
- пластинка на нижнюю челюсть с винтом и накусочными площадками в боковых отделах
 - пластинка на верхнюю челюсть с наклонной плоскостью в переднем отделе
 - пластинка на нижнюю челюсть с винтом и круглыми кламмерами на первые моляры
 - пластинка на верхнюю челюсть с винтом и ретракционной дугой
- 20. После расфигурки ТРГ в боковой проекции больному поставлен диагноз: глубокая окклюзия (скелетная форма) с нейтральным соотношением первых постоянных моляров. Морфологические нарушения, характерные для данной аномалии:**
- укорочена ветвь нижней челюсти с малым размером её угла
 - прогнатия верхней челюсти
 - ретрогнатия нижней челюсти
 - макрогнатия нижней челюсти с нормальным размером её угла

9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ

Основная литература:

1. Детская терапевтическая стоматология. Алгоритмы диагностики лечения / Под общ. ред. Л.П. Кисельниковой. – М.: Литтара, 2009 – 156с.

2. Абакаров С.И., Свиринов В.В., Саперова Н.Р., Заславский С.А., Абакарова Д.С. «Изучение моделей челюстей в стоматологии». - М.: «Медицинская книга», изд. «Стоматология», 2008. - 435 с.
3. Аболмасов Н.Г., Аболмасов Н.Н. «Ортодонтия». - М.: «Медпресс-информ», 2008. - 433 с.
4. Сатыго Е.А., Коско А.В. Лечение временных зубов у детей. Учебное пособие. – СПб: Издат. СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2013, - 44с.
5. Алимova М.Я., Макеева И.М. «Ортодонтические ретенционные аппараты». - М.: «Медпресс-информ», 2009. - 71 с.
6. Арсенина О.И., Сахарова Э.Б., Кабачек М.В., Попова А.В. «Лечебно- профилактические мероприятия при ортодонтическом лечении с использованием несъемной техники». Пособие для врачей-ортодонтoв. - М.: «Нефть и газ», 2002. - 56 с.
7. Коско А.В., Сатыго Е.А. Реставрация временных и постоянных зубов у детей стандартными стальными коронками 3М ESPE: учеб. пособие. – СПб.: Издательство СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2014. – 40 с.
8. Бондарец Н.В. «Строение лицевого скелета у детей и подростков при множественной адентии». Стоматология. - 2010. - № 3. - С. 72-75.

Дополнительная литература:

1. Детская терапевтическая стоматология : рук. к практ. занятиям : учеб. пособие / под общ. ред. Л.П. Кисельниковой, С.Ю. Страховой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 288с.
2. Гинали Н.В., Евневич Е.П. Показания и особенности применения техники прямой дуги при ортодонтическом лечении детей и взрослых. Учебно-методическое пособие. - Смоленск, 2002. - 74 с.
3. Дополнительные методы обследования в детской стоматологии. Учебное пособие / Т.Д. Кудрявцева, Р.Б. Мирзаева, О.А. Кудрявцева. - СПб.: Изд. СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2011.- 48с.
4. Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство/ под ред. акад. РАМН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 851с.
5. Гиоева Ю.А., Персин Л.С. Меziальная окклюзия зубных рядов. - М.: «Медицина», 2008. - 165 с.