

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПЕРВЫЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА
И.П.ПАВЛОВА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДЕНО

на заседании Методического Совета
протокол № 76 от « 20 » июля 2022 г.

Проректору по учебной работе,
д.м.н., профессор А.И. Гусменко



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

Регистрационный номер в реестре программ непрерывного медицинского
образования

**Наименование
программы**

«Временная скелетная опора в ортодонтии»

(наименование дисциплины)

**по
специальности**

31.08.77 «Ортодонтия»

(наименование и код специальности)

Факультет

Послевузовского образования (далее – ФПО)

(наименование факультета)

Кафедра

Стоматологии детского возраста и ортодонтии

(наименование кафедры)

**Категория
слушателей**

31.08.72 «Стоматология общей практики»

31.08.76 «Стоматология детская»

31.08.74 «Стоматология хирургическая»

31.08.77 «Ортодонтия»

31.08.73 «Стоматология терапевтическая»

Срок обучения

36 ч

Форма обучения

очная

Санкт-Петербург
2022

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (ДПП ПК) составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (далее ФГОС ВО) по специальности «Стоматология детская» 31.08.76, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 года №1119, зарегистрировано в Минюсте Российской Федерации 23 октября 2014 г. №34431;

по специальности 31.08.72 «Стоматология общей практики», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 года №1115, зарегистрировано в Минюсте Российской Федерации 23 октября 2014 г. №34430;

по специальности 31.08.74 «Стоматология хирургическая», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. № 1117, зарегистрировано в Минюсте Российской Федерации 23 октября 2014 г. № 34414;

по специальности 31.08.77 «Ортодонтия», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 августа 2014 г. № 1128, зарегистрировано в Минюсте Российской Федерации 23 октября 2014 г. № 34421;

по специальности 31.08.73 «Стоматология терапевтическая», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. № 1116, зарегистрировано в Минюсте Российской Федерации 23 октября 2014 г. № 34432;

ДПП ПК обсуждена на заседании кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии « 21 » 04 2022 г., протокол № 206

Заведующий кафедрой
д.м.н.
(ученое звание или ученая степень)

 Т.Б. Ткаченко

ДПП ПК одобрен цикловой методической комиссией по послевузовскому образованию от « 24 » 05 2022 г. Протокол № 4.

Председатель цикловой методической комиссии
Декан факультета последипломного образования,

профессор, д.м.н.



Н.Л. Шапорова

Рабочая программа (рабочий учебный план) дополнительной профессиональной программы повышения квалификации (далее - учебный план ДПП ПК) врачей по специальностям «Ортодонтия», «Стоматология детская», «Стоматология общей практики», «Стоматология хирургическая», «Стоматология терапевтическая» подготовленная профессором Ткаченко Т.Б., доцентами Солдатовой Л.Н., Зубковой Н.В., Гольдштейн Е.В., работающими на кафедре стоматологии детского возраста и ортодонтии ФПО ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России.

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей **«Временная скелетная опора в ортодонтии»** со сроком освоения 36 академических часов

№ п/п	Наименование документа
	Титульный лист
1.	Актуальность и основание разработки программы
2.	Цель программы
3.	Общие положения
4.	Планируемые результаты обучения
5.	Требования к итоговой аттестации
6.	Требования к материально-техническому обеспечению
7.	Структура программы
8.	Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Временная скелетная опора в ортодонтии»
9.	Рабочие программы учебных модулей

Преподаватели курса:

1. Солдатова Л.Н., д.м.н., профессор кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова
2. Зубкова Н.В., к.м.н., доцент кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова
3. Гольдштейн Е.В., к.м.н., доцент кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова

Актуальность и основание разработки программы.

«Временная скелетная опора в ортодонтии» – программа направлена на изучение особенностей рационального и своевременного комплексного стоматологического

лечения пациентов различного возраста с зубочелюстными аномалиями, предупреждения негативных последствий и осложнений ортодонтического лечения, а также, адекватное использование спектра современных возможностей хирургической стоматологии, ортодонтии и других стоматологических специальностей.

В соответствии с образовательными стандартами нового поколения ортодонтия является одной из основных и наиболее бурно развивающихся стоматологических специальностей, поэтому знания по определению медицинских показаний к применению временной скелетной опоры в комплексном стоматологическом и ортодонтическом лечении зубочелюстных аномалий с привлечением как детских стоматологов, ортодонтонтов, так и хирургов стоматологов, челюстно-лицевых хирургов, а также предупреждение и лечение возможных осложнений, вызванных различными ситуациями, связанными с потерей опорных зубов, являются необходимыми. Практические врачи отмечают затруднения в выборе метода и тактике лечения пациентов на ортодонтическом приёме при отсутствии опорных зубов и анкеража в целом. Создание надежной опоры является неотъемлемой частью ортодонтического лечения. Отсутствие надежной опоры при перемещении зубов – одна из актуальных проблем современной ортодонтии. Раньше, для создания стабильной опоры врачам-ортодонтам приходилось использовать внеротовые аппараты, которые требовали кооперации с пациентом 24 часа в сутки, что создавало определенные трудности. Благодаря использованию в широкой клинической практике мини- и микроримплантатов врачи-ортодонты теперь могут уверенно контролировать перемещение зубов во всех трех плоскостях. Ортодонтические минимплантаты существенно изменили клиническую ортодонтическую практику и, таким образом, позволили значительно повысить уровень оказания ортодонтической помощи пациентам различного возраста.

2. Цель программы:

ДПП ПК по специальностям «Ортодонтия», «Стоматология детская», «Стоматология хирургическая» и «Стоматология общей практики», «Стоматология терапевтическая» направлена на усовершенствование знаний и практических навыков врача-ортодонта, врача-стоматолога детского, врача-стоматолога-хирурга, врача-стоматолога общей практики, врача-стоматолога-терапевта обладающего системой общекультурных, профессиональных знаний и навыков по вопросам диагностики, профилактики заболеваний зубочелюстной системы и лечения пациентов на амбулаторном приеме в стоматологических кабинетах различной формы собственности и стационаров с применением современных технологий в ортодонтии и хирургической стоматологии. Освоение программы обеспечивает углубление профессиональных знаний о методах диагностики и лечения пациентов с аномалиями положения отдельных зубов, аномалиями смыкания зубных рядов и аномалиями формы зубных рядов, ретенированными и дистопированными зубами на ортодонтическом и хирургическом стоматологическом приеме. Слушатели получают современное представление о диагностических мероприятиях, их особенностях на различных этапах лечения на стоматологическом приеме. В ходе семинара будут рассмотрены показания и противопоказания к лечению и реабилитации пациентов с применением временной скелетной опоры на детском стоматологическом, ортодонтическом и хирургическом стоматологическом приёме. Разбираются цели, задачи и обоснование выбора различных опорных систем при лечении пациентов с зубочелюстными аномалиями на стоматологическом, ортодонтическом и хирургическом приёмах.

4. Общие положения. Планируемые результаты освоения программы

Актуальность профессиональной программы повышения квалификации врачей-

ортодонт, врач-стоматолог детских, стоматолог-хирург и врач-стоматолог общей практики обусловлена появлением современных возможностей в комплексной стоматологической реабилитации пациентов различного возраста с зубочелюстными аномалиями различной степени тяжести. Особое внимание уделено ортодонтическому и хирургическому этапам, затрагиваются некоторые юридические вопросы, возникающие при появлении конфликтных ситуаций и возможным их решениям. Разработанная программа направлена на получение слушателями знаний о возможностях применения ортодонтических миниимплантатов и минипластин для достижения максимально стабильной опоры при лечении зубочелюстных аномалий у пациентов различного возраста. При реализации образовательной программы обсуждаются особенности установки миниимплантатов в различных анатомических областях и особенности биомеханики ортодонтического лечения. Особое внимание уделено возможным осложнениям и их профилактике. Знания и практические навыки, полученные в процессе обучения, востребованы в работе стоматолога-ортодонта, стоматолога-хирурга, стоматолога детского, стоматолога-терапевта и стоматолога общей практики на этапах оказания амбулаторной стоматологической помощи.

Согласно ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» существенная роль в трудовой деятельности врача-ортодонта, врача-стоматолога общей практики, врача-стоматолога детского, стоматолога-хирурга и стоматолога-терапевта отводится профилактическим и реабилитационным мероприятиям, направленным на сохранение жизни и здоровья людей. Реформирование и модернизация здравоохранения, требующие внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, развитие профессиональной компетенции и квалификации врача-стоматолога детского, стоматолога-ортодонта и стоматолога-хирурга определяет необходимость усовершенствования подготовки по рациональному использованию имеющихся стандартов (алгоритмов) оказания стоматологической помощи в условиях комплексного стоматологического лечения.

Врач, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями, включающими в себя способность/готовность:

- оптимизировать свою профессиональную деятельность с учетом новых законодательных документов, регламентирующих порядок оказания детской стоматологической, ортодонтической и хирургической стоматологической помощи в амбулаторных и стационарных условиях;
- применить дифференцированный подход к выбору средств и методов хирургического лечения пациентов на этапе детского стоматологического, ортодонтического и хирургического стоматологического лечения различной сложности в зависимости от клинической ситуации, возраста пациента;
- оптимизировать умения по применению комплекса современных технологий применяемых в практике врача-ортодонта, врача-стоматолога общей практики, врача-стоматолога детского и стоматолога-хирурга, овладение методами диагностики, планирования и проведения консервативного лечения и хирургических протоколов с применением современных материалов, позволяющих проводить обоснованное комплексное стоматологическое лечение.

3.1 Трудоемкость и срок освоения программы

Объем программы: 36 аудиторных часов трудоемкости.

3.2 Форма обучения. Непрерывное образование (очное)

Основа обучения: Бюджетная, договорная, ФОМС

График обучения	Ауд. часов	Дней	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения				
С отрывом от работы (очная).	12	2	2	2
Без отрыва от производства (дистанционная, очная) с использованием ДОТ и ЭО	24	4	4	4
ИТОГО	36			1 неделя

Очная форма обучения: лекционный и фантомный класс

В соответствии с требованиями Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.08.2017 № 816, системой дистанционного обучения (СДО) является Academic NT, ссылка: de.1spbgmu.ru Слушатели регистрируются на сайте ПСПБГМУ им.И.П.Павлова и получают свой логин и пароль для доступа к СДО.

3.4 Нормативные документы для разработки программы

Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

ФЗ РФ N 323 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21 ноября 2011 г

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"

Государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования. Специальность 040400 - "Стоматология". Квалификация - врач-стоматолог. Регистрационный N 133 мед/сп.

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13 ноября 2012 г. N 910н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями"

Профессиональный стандарт «Врач-стоматолог» (проект)

3.5 Категория слушателей и требования к уровню их подготовки

Специалисты с высшим медицинским образованием, имеющие диплом государственного образца по специальности «Стоматология», "Стоматология общей практики", при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: «Ортодонтия», «Стоматология хирургическая», "Стоматология общей практики", "Стоматология детская", «Стоматология терапевтическая», прошедшие обучение по программам послевузовского образования или профессиональной

переподготовки для овладения специальностью «Ортодонтия», «Стоматология детская» и «Стоматология хирургическая», «Стоматология терапевтическая».

3.6 Календарный учебный график

График, предоставлен расписанием, составленным Учебной частью

4. Планируемые результаты обучения

4.1 Требования к начальной подготовке, необходимые для успешного освоения программы

Программа предназначена для врачей-специалистов ортодонтов, детских стоматологов, хирургов-стоматологов, врачей общей стоматологической практики, которые осуществляют амбулаторный стоматологический прием. Данный цикл предназначен для специалистов, которые осуществляют амбулаторный прием и работают в стационарах с категорией пациентов – дети и взрослое население.

4.2 Характеристика профессиональных компетенций врачей, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Особенности ортодонтического лечения пациентов с заболеваниями пародонта»:

У обучающегося совершенствуются следующие знания и умения:

- способность и готовность к абстрактному мышлению, анализу пациентов на детском стоматологическом приеме, консервативных и хирургических концепций в стоматологической практике на детском и взрослом приемах;
- способность определять время и виды ортодонтического и хирургического лечения с учетом патологических состояний положения зубов и смыкания зубных рядов на клиническом стоматологическом приеме;
- способность и готовность к определению плана лечения с применением современных методов диагностики зубочелюстных аномалий при проведении ортодонтического лечения;
- способность и готовность к участию в педагогической деятельности по программам высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющем функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения;

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

- способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в сфере охраны здоровья (законодательство Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, действующие международные и отечественные классификации), документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК-1);

- способность и готовность владеть основами законодательства по охране материнства и детства, здоровья населения (ОПК-2);
- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-7-9).

5. У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции:

В профилактической деятельности:

- способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;
- способность и готовность в проведении стоматологических манипуляций (консервативное и хирургическое стоматологическое лечение) при планировании и проведении стоматологического и ортодонтического лечения;
- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;
- способность и готовность владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний;

В диагностической деятельности:

- способность и готовность к определению патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10) пациента которому требуется ортодонтическое лечение
 - способность и готовность вести основную клиническую документацию;
 - способность и готовность к диагностическим мероприятиям пациентов на этапе стоматологического, ортодонтического лечения и необходимости консервативного или хирургического стоматологического лечения зубочелюстных аномалий;
 - способность и готовность выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний у пациентов в соответствии с поставленным диагнозом.

В лечебной деятельности:

- способность и готовность к ведению и лечению пациентов различного возраста с зубочелюстно-лицевыми аномалиями и деформациями;
- способность и готовность к реализации согласованного ортодонтического и хирургического плана лечения в рамках ОМС, ДМС и платных медицинских услуг;
- способность и готовность осуществлять алгоритм выбора вида хирургического и ортодонтического лечения у пациентов до 18 лет и старше с зубочелюстными аномалиями и деформациями;
- способность и готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных

ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.

В реабилитационной деятельности:

- способность и готовность к применению лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.

В психолого-педагогической деятельности:

- способность и готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепления своего здоровья и здоровья окружающих;

- способность и готовность осуществлять планирование своей работы принимать участие в проведении конференций, оказывать помощь в профессиональной деятельности коллегам и младшему медицинскому персоналу

В организационно-управленческой деятельности:

- способность и готовность к применению основных принципов организации в их структурных подразделениях;

- способность и готовность осуществлять планирование своей работы и работу подчиненного среднего медицинского персонала, сотрудничество с другими специалистами и службами (социальная служба, страховая компания, ассоциация врачей), вести необходимую документацию, составлять отчет о работе за год и проводить его анализ;

- способность и готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

6. Требования к итоговой аттестации обучающихся:

Итоговая аттестация проводится в форме зачета, включающего тестирование, собеседование и предполагает выявление уровня теоретических знаний и практическую подготовку врача стоматолога общей практики, стоматолога-детского, стоматолога-ортодонта и стоматолога-хирурга в соответствии с требованиями квалификационной характеристики и профессионального стандарта.

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

Лица, освоившие предусмотренную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

7. Структура программы.

Программа построена на основе достижения обучающимися учебных целей. Под целью обучения понимается приобретение к концу освоения программы компетенций – необходимых знаний, умений и навыков по организации и методике обучения специалистов по специальностям: «Ортодонтия», «Стоматология-детская», «Стоматология-хирургическая», «Стоматология общей практики».

Форма обучения: очная с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения. Электронное обучение проводится путем самостоятельного

освоения слушателем учебных материалов, размещенных на сайте ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова.

Освоение программы обеспечено набором мультимедийных презентаций по основным темам программы, нормативно-правовыми документами, набором методических материалов, контрольными заданиями для оценки достижения результатов обучения.

8. Учебный план

Цель: приобретение и совершенствование профессиональных знаний и практических навыков по основным разделам программы подготовки специалистов врачей по ортодонтии, детской стоматологии, стоматологии общей практики, стоматологии хирургической.

Категории обучающихся: врачи по специальности «Ортодонтия», «Стоматология детская», «Стоматология хирургическая», «Стоматология общей практики».

Трудоемкость обучения: 36 академических часов

Режим занятий: не более 6 академических часов в день / 36 академических часов в неделю

Форма обучения: С отрывом от работы (очная), удаленная с применением дистанционных образовательных технологий ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова.

Рабочая программа учебного модуля повышения квалификации врачей стоматологов по специальности «Ортодонтия», «Стоматология детская», «Стоматология хирургическая», «Стоматология общей практики».

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля Текущий контроль (тесты)
			лекции	ПЗ	СЗ (в том числе с использованием ДОТ и ЭО)	
1	История скелетной опоры в ортодонтии. Виды ортодонтических имплантатов. Терминология. (Классификация внутриротовых скелетных опорных систем). Конструктивные особенности ортодонтических миниимплантатов. Материалы, применяемые для изготовления миниимплантатов. Требования к миниимплантатам применяемым в качестве временной скелетной опоры. Требования к материалам, используемым для	5		2	3	-

	изготовления ортодонтических внутриротовых опорных систем.					
2	Показания и противопоказания к применению микро-и миниимплантатов в ортодонтической практике. Планирование ортодонтического лечения с применением временной скелетной опоры. Особенности биомеханики.	6			6	-
3	Клинические этапы установки микро- и миниимплантатов. Рекомендуемые области установки внутриротовых временных опорных систем	6	3	3		-
4	Выбор внутриротовых скелетных опорных систем для коррекции зубочелюстных и челюстно-лицевых аномалий	3			3	-
5	Микроимплантаты и гигиена полости рта. Рекомендации пациентам после установки микро- и миниимплантатов.	6			6	-
6	Возможные ошибки и осложнения на этапах диагностики и ортодонтического лечения пациентов с зубочелюстными аномалиями	6		2	4	-
	Итоговая аттестация, зачет	4				4
	Всего:	36	3	7	22	4

Требования к материально-техническому обеспечению:

- Для реализации очной части обучения необходимы:

Учебные помещения для работы с обучающимися

Рабочее место преподавателя (должно быть оснащено демонстрационной техникой (проекторами, системой мультимедиа, доской, доступом в Интернет)

Рабочее место обучающегося

Для реализации дистанционных образовательных технологий необходим доступ обучающегося к информационным ресурсам (учебная программа, учебный план, набор слайд-презентаций по основным темам дистанционной части дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации высших медицинских образовательных учреждений «Временная скелетная опора в ортодонтии».

5. Учебно-методическая документация и материалы:

1. Абакаров С. И., Алимский А. В., Григорьянц Л.А. Роль цикла организации стоматологической помощи в системе постдипломного образования врачей – стоматологов //Сборник трудов. Материалы XXI и XXII Всероссийских научно-практических конференций.М.,2009. С.299-300.
2. Безруков В.М., Григорьянц Л.А., Рабухина Н.А. Амбулаторная хирургическая стоматология. Современные методы 2004.
3. Детская стоматология/под ред. Ричарда Р. Велбери, Монти С. Даггала, Мари-Терез Хози; пер. с англ. под ред. Л.П. Кисельниковой. – М.: ГОЭТАР-Медиа, 2016. – 274-301 с.
4. Микроимпланты в ортодонтии: виды, особенности установки, результаты и фото [Электронный ресурс] / FB.URL: <http://fb.ru/article/423267/mikroimplanty-i-v-ortodontii-vidyi-osobennosti-ustanovki-rezultaty-i-foto>
5. Ортодонтическое лечение. Теория и практика/и М.Б. Экермен; пер. с англ.-М..МЕДпресс-информ, 2010.-160с.: ил.
6. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций : учебник / Л. С. Персин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640 с.
7. Проффит У.Р. Современная ортодонтия / Уильям Р. Проффит Генри У. Филдз, Дэвид М. Савер; пер. с англ. ; под ред. Чл.-корр. РАН, проф. Л.С. Персина. – 5-е изд. – М. : МЕДпресс-информ, 2019. – 712 с. : ил.
8. Биомеханика и эстетика в клинической ортодонтии/ Равиндра Нанда.- М:МЕДпресс-информ, 2009.- 388с.: ил.
9. Стоматология детского возраста : учебник : в 3 ч. / Л.С. Персин [и др.]. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Ч. 3. Ортодонтия. – 240 с.: ил.
10. Ричард Р. Дж. Коусли. Клинический справочник по ортодонтическим мини-имплантатам. – Пер. С англ. – Львов:ГалДент, 2014. - 192 с.
11. Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии / Под ред. В.М.Безрукова, Т.Г.Робустовой. – М.: Медицина, 2000. – В 2 т. – 520 с.
12. Трезубов В.Н. Ортодонтия / В.Н. Трезубов, А.С. Щербаков, Р.А.Фадеев. – М: Медицинская книга: Н.Новгород: Изд-во НГМА, 2001. 148 с.
13. Улитовский С.Б. Ситуационная гигиена полости рта. – СПб: Человек, 2013. – 596 с.
14. Хиргерс Дж. Vector TAS. Практическое руководство для врачей. - Ormco. – С.60
15. Cousley Richard R.J. The Orthodontic mini-implant handbook. - UK: "Wiley-Blackwell Publishing", 2013. – 176 с.
16. Fabbroni G, Aabed S, Mizen K, Starr DG. Transalveolar screws and the incidence of dental damage: a prospective study. Int J Oral Maxillofac Surg 2004; 33: 442-446.
17. Melsen B. Temporary skeletal anchorage – the Aarhus Anchorage System / In: Cope J.B. (ed.) Temporary Anchorage Devices in Orthodontics. Dallas, TX: Under Dog Media, LP, Dallas, Texas. 2005.
18. SungJ-Н., KyungH-М., BaeS-М. Микроимпланты в ортодонтии. - СПб: Норта. 2006. 174 с.

6. Интернет-ресурсы

Примеры оценочных материалов усвоения программы

1. Назовите преимущество использования ортодонтических имплантатов в сравнении с оригинальной механикой при закрытии постэкстракционного промежутка?

- А) сокращается время лечения
- Б) пространство закрывается без потери анкера**
- В) уменьшается стоимость лечения
- Г) применяются в любом возрасте

2. Как называется неподвижная опорная часть в ортодонтическом аппарате?

- А) реципрокная
- Б) стационарная**
- В) усиленная

3. Титановые поднадкостничные имплантаты-пластины, имеющие вид диска, называются ?

- А) онпланты**
- Б) миниимплантаты
- В) мини-пластины
- Г) кортикальный ретейнер

4. Какое исследование не применяется для определения позиции ортодонтического имплантата?

- А) клКТ
- Б) ОПТГ
- В) прицельный снимок
- Г) трГ**

5. Назовите минимальное рекомендованное расстояние от корня зуба до ортодонтического миниимпланта?

- А) 1 мм**
- Б) 2 мм
- В) 0,5 мм
- Г) 0,6 мм

6. Установка ортодонтического имплантата в зону IZC это установка в ?

- А) ретромолярную область
- Б) подскуловой гребень**
- В) апикальный базис нижней челюсти
- Г) апикальный базис верхней челюсти

7. Для внедрения передней группы зубов лучше всего ортодонтические имплантаты устанавливать в область между зубами?

- А) 1.1-1.2 и 2.1-2.2
- Б) 1.2-1.3 и 2.2-2.3**

В) 1.3-1.4 и 2.3-2.4

Г) 1.1-2.1

8. Назовите предпочтительное позиционирование ортодонтического имплантата для внедрения моляра на верхней челюсти?

А) дистально небно

Б) медиально щечно

В) дистально небно и медиально щечно

Г) не имеет значения

9. Ортодонтический имплантат, устанавливаемый в зону Buccal Shelf, по размеру должны быть?

А) 4 мм

Б) 6 мм

В) 8 мм

Г) 12 мм

10. После удаления ортодонтического имплантата необходимо?

А) наложить швы

Б) установить имплантат

В) дополнительные вмешательства не нужны

Г) рекомендовать не употреблять пищу в течение двух часов

Задачи:

1. Пациент А., 25 лет обратился к врачу-ортодонт с жалобами на неровное положение зубов. Объективно: лицо симметричное, слизистая бледно-розовая, нормально увлажнена. Лимфатические узлы не пальпируются. Оклюзионные соотношения по второму классу по Энгля по молярам и клыкам, тесное положение зубов на верхней челюсти. Для проведения ортодонтического лечения в какую зону лучше всего установить ортодонтические имплантаты, какое количество и для какой цели?

Ответ: Для дистализации всего зубного ряда верхней челюсти для коррекции класса по клыкам и молярам ортодонтический имплантат предпочтительнее установить в скуло-альвеолярный гребень справа и слева.

2. Пациент Н., 27 лет обратился к врачу-ортодонт с жалобами на избыточное обнажение десны при улыбке. Объективно : окклюзионные соотношения по второму классу по Энгля, глубокое резцовое перекрытие, десневая улыбка в переднем отделе. Потребуется ли для в данном случае ортодонтические имплантаты и какое количество? И если да, то в какую область их необходимо установить?

Ответ: Для устранения данной аномалии потребуется установка двух ортодонтических имплантатов с целью внедрения передней группы зубов на верхней челюсти. Ортодонтические имплантаты необходимо установить в область между зубами 1.2 - 1.3, 2.2 - 2.3.

3. Пациент К., 39 лет был направлен к ортодонту стоматологом-ортопедом с целью подготовки к рациональному протезированию. Объективно: частичное отсутствие зубов на нижней челюсти, экстррузия зуба 2.6 в виду отсутствия антагонистов. Какой вариант лечения может предложить врач-ортодонт для решения данной задачи? Назовите количество и область установки ортодонтических имплантатов в таком случае?

Ответ: С целью подготовки к рациональному протезированию возможно внедрение зуба 2.6 с применением ортодонтических имплантатов. Один имплантат необходимо установить дистально с небной стороны и второй – медиально-щечно.