

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 № 72 от « 6 » декабря 2021 г.



Проректор по учебной работе,
М.И. профессор А.И. Яременко

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

Регистрационный номер в реестре программ непрерывного медицинского
образования V0024576 - 2022

Наименование
программы

**«Тактика ведения пациентов с ретинированными и
дистопированными зубами при ортодонтическом
лечении»**

(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
2021

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» 10 2021 г., протокол № 202

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

 Т.Б. Ткаченко

ДПП ПК одобрен цикловой методической комиссией по послевузовскому образованию от «26» 10 2021 г. Протокол №7

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) 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

№ 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
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.

«Тактика ведения пациентов с ретенированными и дистопированными зубами при ортодонтическом лечении» – программа направлена на изучение особенностей рационального и своевременного комплексного стоматологического лечения пациентов различного возраста с ретенированными и дистопированными зубами, предупреждения негативных последствий и осложнений, 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 проведению комплексного стоматологического лечения с привлечением как детских стоматологов, ортодонтонтов, так и хирургов стоматологов, челюстно-лицевых хирургов, а также предупреждение и лечение возможных осложнений, вызванных различными патогенетическими состояниями положения и особенностей прорезывания зубов являются необходимыми. Практические врачи отмечают затруднения в диагностике и тактике лечения пациентов на ортодонтическом приёме при наличии ретинированных, дистопированных и сверх комплектных зубов. Наличие ретинированного, дистопированного зуба вызывает затруднения в составлении планов лечения и сроков консервативного и хирургического протоколов в клинических или стационарных условиях. Выбор времени лечения и особенности консервативного и хирургического протокола зависят от положения зуба и наличие рядом других зубов или анатомически значимых структур. Определяется время начала стоматологического или ортодонтического лечения, психологической готовности и пониманию проблемы. Понимание состояния зубочелюстных особенностей обеспечивает возможность проведения качественного стоматологического лечения как для ортодонтонтов, так и стоматологов детских, стоматологов хирургов, челюстно-лицевых хирургов.

2. Цель программы:

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее ДПП ПК) «**Тактика ведения пациентов с ретинированными и дистопированными зубами при ортодонтическом лечении**» 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 ретинированными 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 наличием ретинированных и дистопированных зубов на детском стоматологическом, ортодонтическом и хирургическом стоматологическом приёмах. Разбираются цели, задачи и обоснование выбора консервативного или хирургического методов ведения пациентов при наличии ретинированных, полуретинированных и дистопированных зубов на стоматологическом, ортодонтическом и хирургическом приёмах.

4. Общие положения. Планируемые результаты освоения программы

Актуальность профессиональной программы повышения квалификации врачей-ортодонтонтов, врачей-стоматологов детских, стоматологов-хирургов и врачей-стоматологов общей практики обусловлена появлением современных возможностей в комплексной

стоматологической реабилитации пациентов различного возраста с наличием ретинированных, полуретинированных и дистопированных зубов. Особое внимание уделено ортодонтическому и хирургическому этапам, затрагиваются некоторые юридические вопросы, возникающим при появлении конфликтных ситуаций и возможным их решениям. 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, ТФОМС

График обучения	Ауд. часов	Дней	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения				
С отрывом от работы (очная).	12 часов	2	2	2

Без отрыва от производства (очная, дистанционная) 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 ортодонт, 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 ДПП ПК :

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 на клиническом стоматологическом приеме;
- способность и готовность к определению плана лечения с применением современных методов диагностики положения зубов 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 ретинированных, полуретинированных и дистопированных зубов;

- 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 ретинированными, полуретинированными и дистопированными зубами;

- 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 наличием ретинированных, полуретинированных и дистопированных зубов;

- 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 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, хирургической стоматологии

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 исп-ем (ДОТ и ЭО)	
1	Нормативно-правовые основы применения методов ортодонтического, хирургического стоматологического лечения на детском и взрослом стоматологическом приёмах	5		2	3	-
2	Этиология, классификация положения зубов. Особенности диагностики и лечения аномалий прорезывания зубов. Планирование ортодонтического этапа комплексной реабилитации стоматологического пациента	3			3	-
3	Критерии выбора лечебной тактики с учетом индивидуальных особенностей – междисциплинарное ведение пациента с привлечение специалистов смежных специальностей	6	3	3		-
4	Особенности консервативных и хирургических методов лечения на стоматологическом приёме у пациентов с патологией положения зубов при ортодонтическом лечении.	6			6	-
5	Особенности ретенционного периода у пациентов с патологией пародонта	6			6	-
6	Ошибки и осложнения при проведении диагностических мероприятий и вида	6		2	4	-

лечения пациентов с патологией положения зубов при ортодонтическом лечении					
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.

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. Квалифицированное удаление третьих моляров, Асанами С., Касазаки Я., Quintessence Publishing Company 1993, Tokyo, Berlin, Chicago, London, Sao Paulo, Hong Kong
4. Ортодонтическое лечение. Теория и практика/и М.Б. Экермен; пер. с англ.- М.:МЕДпресс-информ, 2010.-160с.: ил.
5. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций : учебник / Л. С. Персин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640 с.
6. 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.
7. Биомеханика и эстетика в клинической ортодонтии/ Равиндра Нанда.- М.:МЕДпресс-информ, 2009.- 388с.: ил.
8. Стоматология детского возраста : учебник : в 3 ч. / Л.С. Персин [и др.]. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Ч. 3. Ортодонтия. – 240 с.: ил.
9. Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии / Под ред. В.М.Безрукова, Т.Г.Робустовой. – М.: Медицина, 2000. – В 2 т. – 520 с.
10. Трезубов В.Н. Ортодонтия / В.Н. Трезубов, А.С. Щербаков, Р.А.Фадеев. – М: Медицинская книга: Н.Новгород: Изд-во НГМА, 2001. 148 с.

11. Улитовский С.Б. Ситуационная гигиена полости рта. – СПб: Человек, 2013. – 596 с.
12. Jan Lidhe, Thokild Karrind, Niklaus P. Lang. Clinical Periodontology and Implant Dentistry // 4 th edition, Dlackwell Munksgaard, 2003, p.1033.
13. Zhang J., Zhou S., Li R., Cao T., Zheng H., Wang X., Zhou Y., Du N., Chen F., Lin J. Magnetic bead-based salivary peptidome profiling for periodontal-orthodontic treatment // Proteome Sci., 2012, Vol. 10(1), p. 63.

6. Интернет-ресурсы

Примеры оценочных материалов усвоения программы

1. Ретенция зубов к каким аномалиям относится?

- А) формирования
- Б) нарушения сроков прорезывания**
- В) нарушения твердых тканей
- Г) количества зубов

2. Какой вид ретенции клыков на верхней челюсти встречается чаще?

- А) вестибулярная
- Б) небная**

3. Как называется приспособление для установления клыка из небного положения в зубную дугу?

- А) баллиста**
- Б) аппарат Хааса
- В) твин-блок
- Г) ретейнер

4. Какое рентгенологическое исследование поможет лучше понять расположение зуба в костной ткани?

- А) клкт**
- Б) оптг
- В) прицельный снимок
- Г) трг

5. Как называется состояние ретенированного клыка, когда мы его не можем достать из костной ткани?

- А) анкилоз**
- Б) периодонтит
- В) кариес
- Г) пульпит

6. Какое приспособление с эластической тягой поможет вытянуть зуб из толщи костной ткани при небном расположении клыка?

- А) минивинт с эластической цепочкой**
- Б) пластинка с ретракционной дугой
- В) пластинка с толкателем
- Г) эластическая тяга к блоку моляров

- 7. Какой благоприятный угол расположения клыка при небной ретенции?**
А) 45
Б) 180
В) 90
Г) 60
- 8. Какая стадия формирования корня ретенрованного клыка более благоприятна для его установления в зубной ряд?**
А) незакрытой верхушки
Б) период окончания формирования корня и периодонта
В) стадии закладки зубного зачатка
Г) начальная стадия формирования корня
- 9. Какой критерий правильного хирургического раскрытия ретенрованного клыка?**
А) обнажение всей костной ткани на пути следования коронки клыка
Б) удаление коронковой части клыка
В) иссечение слизистой без затрагивания кортикальной пластинки кости
Г) выпиливание маленького окошка в костной ткани, которого хватит только для установки кнопки
- 10. Какого осложнения необходимо избегать при установлении клыка в зубной ряд?**
А) резорбция корней соседних зубов
Б) пульпит клыка
Г) локальный гингивит
В) анафилактический шок
- 11. Какое условие должно быть соблюдено, чтобы устанавливать клык в зубной ряд?**
А) место для ретенрованного клыка
Б) удаление премоляра
В) ретрузия передних зубов
Г) 3 класс по Энглию

Задачи:

- 1. В городскую поликлинику обратилась мать пациента 14 лет с жалобой на то, что у ребенка не хватает зубов в зубном ряду.**

Из анамнеза: показатели психического и психомоторного развития соответствуют возрасту. Частые ОРВИ (примерно 8 раз в год). Аллергологический анамнез не отягощен.

Объективно: лицо симметричное, профиль вогнутый, подбородок скошен. Подбородочная складка выражена. В зубном ряду на верхней челюсти отсутствует зуб 1.3. Так же наблюдаются аномалии отдельных зубов. Справа 2 класс по Энглию. Слева-бугорковый, тенденция ко 2 классу по Энглию. После рентгенологического исследования было выявлено, что клык расположен небно в толще костной ткани под углом 45 градусов. Слизистая бледно-розовая, нормально увлажнена. Лимфатические узлы не пальпируются.

Вопросы:

1. Для постановки диагноза какой вид рентгенологического исследования Вы выберете? (КЛКТ, ТРГ, ОПТГ)
2. Какая аномалия у данного пациента? (небная ретенция 13)
3. Какие приспособления будут использованы для установления его в зубной ряд? (Баллиста, минивинт с эластической цепочкой)
4. Какой смежный специалист нам необходим для лечения данного пациента? (стоматолог-хирург)
5. Если ретенированный клык не перемещается, какое состояние его Вы должны заподозрить? (анкилоз)

2. Пациентка М., 24 года обратилась в клинику с жалобой на эстетику зубов.

Из анамнеза: частые ОРВИ

Объективно: справа 1 класс по Энгля, смещение средней линии верхней челюсти вправо. Отсутствует зуб 1.3. Коронка зуба 1.3 пальпируется щечно. Слева 2 класс по Энгля. Слизистая оболочка без патологических изменений. Лимфатические узлы не пальпируются.

Вопросы:

1. Для постановки диагноза какой вид рентгенологического исследования Вы выберете? (КЛКТ, ТРГ, ОПТГ)
2. Какая аномалия у данного пациента? (вестибулярная ретенция 13)
3. Какие приспособления будут использованы для установления его в зубной ряд? (Кнопка с эластической тягой, дополнительная дуга)
4. Какой смежный специалист нам необходим для лечения данного пациента? (стоматолог-хирург)
5. Если ретенированный клык не перемещается, какое состояние его Вы должны заподозрить? (анкилоз)

3. К ортодонту обратилась пациентка 14 лет с жалобами на эстетический дефект по причине отсутствия в зубном ряду клыка. Зубная формула: 17;16;15;14;13;12;11;21;22;24;25;25;27;37;36;35;34;33;32;31;41;42;43;44;45;46;47. Тремы: 21-22 около 1 мм, 22-24 около 5 мм. Соотношение моляров по первому классу Энгля. Обследование при помощи конусно-лучевой компьютерной томографии верхней челюсти показало, что 2.3 зуб ретенирован, дистопирован, располагается небо от зубного ряда, занимает косо-вертикальное положение в альвеолярном отростке, коронка зуба обращена орально и медиально; корень обращен кверху и дистально, верхушка корня интимно прилежит к нижнелатеральной стенке левого нижнего носового хода. Остальные зубы в зубном ряду верхней челюсти витальные, без видимых периапикальных изменений. Цефалометрические параметры в норме. Составьте план лечения для данной пациентки.

Ответ: Создание места для зуба 2.3 с помощью раскрывающей пружины и брекет-системы, хирургическое раскрытие коронки зуба 2.3, фиксация кнопки ортодонтической и использование для его вертикального перемещения пружины типа Килрой, перемещение зуба в зубной ряд слабыми постоянными силами.

4. К ортодонтке обратилась пациентка 41 года, с жалобами на эстетический дефект – наличие в зубном ряду верхней челюсти молочных клыков. Зубная формула: 17;16;15;14;53;12;11;21;22;63;24;25;26;27;28;38;37;36;36;35;34;33;32;31;41;42;43;45;46;47;48. Соотношение моляров по второму классу Энгля. Тортоаномалии зубов 12;11;21;22;33;32;31;41;42;43. Рентгеноцефалометрические показатели соответствуют нижней ретрогнатии, снижению высоты нижней трети лица, ретрузии резцов верхней челюсти. При обследовании с помощью конусно-лучевой компьютерной томографии верхней челюсти отсутствие 1.8 зуба; отмечается наличие в зубном ряду 5.3 и 6.3 зубов. Зуб 5.3 после эндодонтического лечения, периапикальных изменений отчетливо не визуализируется. Зуб 1.3 ретенирован, дистопирован, располагается небно от зубного ряда, занимает косо-вертикальное положение в альвеолярном отростке, коронка зуба обращена орально и медиально; корень 1.3 зуба обращен кверху и дистально, интимно прилежит к нижнелатеральной стенке правого нижнего носового хода. Зуб 1.4 после эндодонтического лечения, периапикальных изменений отчетливо не визуализируется. Зуб 1.5 после эндодонтического лечения, периапикальных изменений отчетливо не визуализируется. Зуб 6.3 не депульпирован, в канале рентгеноконтрастного пломбировочного материала не определяется, определяется (кариес) коронки зуба, периапикальных изменений отчетливо не визуализируется. Зуб 2.3 ретенирован, дистопирован, располагается небно от зубного ряда, занимает косо-вертикальное положение в альвеолярном отростке, коронка зуба обращена орально и медиально; корень 2.3 зуба обращен кверху и дистально, близко прилежит к нижней стенке левого нижнего носового хода. Остальные зубы в зубном ряду нижней челюсти витальные (не депульпированы), периапикальных изменений отчетливо не визуализируется. Составьте план лечения для этой пациентки.

Ответ: Учитывая возраст пациентки целесообразно составить план лечения с удалением зубов 5.3, 6.3 и возможным удалением зубов 1.3, 2.3, если их положение препятствует имплантации, или имплантация в позиции 1.3, 2.3 без удаления ретенированных клыков.

5. Пациент 11 лет обратился к ортодонтке с жалобой на отсутствие центральных резцов. Зубная формула: 16;55;54;53;12;22;63;64;26;36;73;34;73;32;31;41;42;43;83;44;85;46. Соотношение моляров по 1му классу Энгля, прямой контакт в области боковых резцов верхней и нижней челюсти. Обследование при помощи конусно-лучевой компьютерной томографии области 1.3 и 2.3 зубов определило следующее: зуб 1.1 ретенирован, дистопирован, занимает косо-горизонтальное положение в альвеолярном

отростке, коронка зуба обращена вестибулярно и незначительно орально, отмечается увеличение размеров фолликула вокруг коронки зуба (фолликулярная киста?); корень обращен небно и незначительно кверху, интимно прилежит к нижней стенке правого нижнего носового хода. 21 зуб ретенирован, дистопирован, занимает косо-горизонтальное положение в альвеолярном отростке, коронка зуба обращена вестибулярно и незначительно орально, отмечается увеличение размеров фолликула вокруг коронки зуба (фолликулярная киста?); корень обращен небно и незначительно кверху, интимно прилежит к нижней стенке левого нижнего носового хода. Определите тактику лечения данного пациента.

Ответ: Расширение верхней челюсти с целью создания места для зубов 1.1, 2.1. Расширение съёмным, или несъёмным ортодонтическим аппаратом. Хирургическое раскрытие коронок 1.1, 2.1 зубов, фиксация кнопок (брекетов) и попытка вытяжения их в зубную дугу слабыми постоянными силами.