МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

ЦИКЛ «СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ И ХИРУРГИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН»

ПО ПРЕДМЕТУ «Ортодонтические аппараты»

РАЗРАБОТКА ОТКРЫТОГО УРОКА

Тема: Аномалии прикуса у детей

Специальность: «Стоматология ортопедическая»

Группа: Сто 4-22

2 пара

27.02.2023 преподаватель: Султанов Бакай

План:

1.Виды и классификация

2. Причина возникновения

3.Методы лечения аномалии

РО–7: Они изучают методы изготовления ортодонтических аппаратов и челюстно-лицевых аппаратов. Ортодонтия.

ПК 10. Самостоятельно изготавливать различные виды искусственных коронок, простые конструкции штифтовых зубов, конструкции мостовидных протезов, несъемные пластинки, ортопедические и ортодонтические конструкции;

Цель : методы кострукции ортодонтического аппарарта

Студент должен знать: подготовку полости рта к протезированию;

- организацию зуботехнического производства по изготовлению ортодонтических аппаратов;
- виды и конструктивные особенности ортодонтических аппаратов;
- положительные и отрицательные свойства ортодонтических конструкции;
- показания и противопоказания к изготовлению протезов;
- лабораторные этапы изготовления протезов различных конструкций;
- современные технологические методы изготовления несъёмных протезов;
- современные материалы, аппараты и инструменты, применяемые при

Обладать навыками:

- Овладеть навыки по техникой изготовления всех видов протезов.;

-овладеть инструментами и аппаратами для протезирования;

-обращаться с инструментами;

Студент должен уметь:

-

- соблюдать технику безопасности при работе с вредными веществами;
- применять аппараты, материалы и инструменты по назначению;
- ответственно относиться к оборудованию;
- владеть техникой изготовления протезов при дефектах коронковой части зуба;
- владеть техникой изготовления несъёмных протезов при дефектах зубных рядов.

Оборудование занятия: Проектор, зуботехнические инструменты ,текст лекции, видеоролик.

Форма занятия: теоретическое занятие ,

Тип занятия: используя знания у студентов утвердить умение и владение

Межпредметная связь: **анатомия, ортопедическая стоматология**

Формы проверки знаний:

Контрольные вопросы:

1. **Расскажите виды аномалии**
2. **Какие бывают прикусы**
3. **Определите какие пластинки ставить**
4. **Расскажите методику лечение аномалии прикуса**

- **Аномалии прикуса**
- **Аномалии прикуса**
- **Под аномалиями прикуса подразумевают неправильное расположение зубных рядов в сомкнутом состоянии. Как правило, это не врожденный дефект. Чаще аномалии зубов и прикуса у детей формируются в течение первого года жизни, а затем развиваются по мере взросления и наличия или отсутствия лечения, достигая разной степени искривления.**

- **Причины возникновения**
- **В силу природных особенностей строения челюстно-лицевых костей у новорожденных верхняя челюсть всегда чуть больше**

нижней. При нормальном развитии этот нюанс корректируется в процессе роста и благодаря активной работе нижней челюсти во время грудного вскармливания. Если же ребенок находится на искусственном вскармливании, есть риск развития неправильного прикуса.

-
-
- **Выделяют пять основных причин возникновения аномалий прикуса.**
-
- **Искусственное вскармливание**
-
- **Здесь имеет место скорее незнание или недосмотр со стороны родителей. Если у соски на бутылочке слишком большое отверстие, то во время кормления нижняя челюсть младенца практически не работает и, как следствие, не развивается в нужном режиме, лишая малыша возможности естественным путем скорректировать дефект прикуса. Чтобы этого избежать, необходимо подбирать специальные соски с маленьким отверстием, чтобы нижняя челюсть активно разрабатывалась во время вскармливания.**
-
-
- **Положение головы во время сна и кормления**
-
- **Иногда одно и то же положение головы малыша во время кормления или сна может стать причиной формирования неправильного прикуса. Родителям необходимо следить за тем, чтобы это положение регулярно менялось и давало возможность челюстям нормально развиваться, исключая привыкание костей.**
-
-
- **Положение головы во время сна и кормления**

-
- **Иногда одно и то же положение головы малыша во время кормления или сна может стать причиной формирования неправильного прикуса. Родителям необходимо следить за тем, чтобы это положение регулярно менялось и давало возможность челюстям нормально развиваться, исключая привыкание костей.**
-
-
- **Вредные привычки**
-
- **Если ребенок привык к соске или постоянно сосет палец, то со временем между зубами и челюстями может образоваться пространство, щель. Та же проблема может возникнуть и при неправильном положении корпуса ребенка при нарушении осанки. Если исправить это не получается, следует обратиться к врачу, который порекомендует комплект приспособлений для профилактики аномалий прикуса, руководствуясь возрастом малыша и его индивидуальными особенностями.**
-
- **Последствия заболеваний**

- **Если ваш ребенок часто подвержен ринитам, страдает гайморитами, то из-за заложенности носа дышит он, как правило, через рот. Постоянная приоткрытая нижняя челюсть также мешает нормальному развитию челюстно-лицевых костей, формирует неправильный прикус и способствует развитию характерного «аденоидного» типа лица.**
- **Наследственность**
-
- **Генетическую склонность к неправильному расположению челюстей также следует принимать во внимание (даже если подобный дефект наблюдается только у одного из родителей). При этом в каждом последующем поколении аномалия**

-

Аномалии прикуса: виды и классификация

Мезиальный, или медиальный

Основной отличительной особенностью данного вида аномалии, который также имеет еще одно название — прогения, является явственное выдвижение нижней челюсти относительно верхней. Считается одним из самых сложных для исправления видов неправильного прикуса. Бывает истинным и ложным.

Дистальный, или прогнатический (прогнатия)

Данный вид представляет собой заметное выдвижение верхних зубов вперед или же сильный уход нижних назад вследствие излишнего развития верхней челюсти или явного недоразвития нижней.

Глубокий

Один из самых часто встречающихся видов аномалии прикуса. Для него характерно сильное нависание верхней челюсти над нижней (более чем на 1/3 коронки резцов).

Мезиальный и дистальный прикусы в ортодонтии относятся к группе сагиттальных аномалий. Существуют также трансверзальные аномалии прикуса, которые характеризуются сужением или расширением боковых участков зубных рядов. К ним относится, например, перекрестный прикус. Вертикальные аномалии окклюзии характеризуются недостаточной или чрезмерной высотой поверхности зубов, причиной которой являются неполное прорезывание зубов, повышенная стираемость или удлинение зуба в результате длительного отсутствия антагониста. К этой группе относятся, например, глубокий и открытый прикусы.

Открытый

Еще одно название данного вида — дизокклюзия. Подобная аномалия прикуса встречается достаточно редко и представляет собой заметную щель между верхними и нижними зубами при смыкании челюстей, что может стать причиной неполноценного пережевывания пищи, сложности при воспроизведении отдельных звуков и целых слов. Данный вид в свою очередь имеет подвиды: передний, боковой, одно- и двухсторонний, истинный и ложный, зубоальвеолярный и гнатический. Является одним из сложных видов аномалий прикуса, тяжело поддается лечению.

Перекрестный, или ножницеобразный

Не является редким случаем аномалии прикуса у детей и взрослых. Аномалия представляет собой пересечение зубных рядов и/или челюстей в горизонтальной плоскости, что приводит к вступать в разговор, развитию комплексов. Существуют следующие типы данного вида: буккальный, лингвальный

Оценить степень выраженности заболевания помогает замер расстояния, на которое отстоит нормальная точка смыкания зубов-антагонистов. Если разобщение смыкания достигает от пяти до

девяти миллиметров, констатируют аномалии прикуса II (2) степени (по Н.И. Агапову), если этот показатель — не более пяти миллиметров, то обозначают аномалию I (1) степени, а если он превышает девять миллиметров — то III (3) степень. Кроме смыкания стоматолог оценивает качество пережевывания пищи, используя специальную массу, которую затем рассматривают под микроскопом и вычисляют процент ее измельчения.

Методы лечения аномалий прикуса

- ***Своевременная профилактика аномалий прикуса с раннего детства сводит риск их развития к минимуму. Если же момент был упущен и у ребенка диагностирован неправильный прикус, чем раньше вы обратитесь за помощью к специалистам, тем лучше.***
-
- ***Ортодонт определит вид и степень искривления зубных рядов, причину возникновения, назначит лечение в соответствии с состоянием и возрастом пациента.***
-
- ***В качестве лечения для исправления прикуса могут быть прописаны съемные и несъемные системы: капы-элайнеры, трейнеры, брекеты, ретейнеры, виниры, коронки, протезы.***
-
- ***Наиболее благоприятным временем для исправления аномалии прикуса являются детство и подростковый период, когда происходит формирование челюстно-лицевой части черепа. Исправление аномалий прикуса у взрослых может занять больше времени, но современные технологии гарантируют положительный результат и в том и в другом случаях.***

№	Этапы занятия	Деятельность преподавателя	Деятельность студента	Методы, механизмы	Форма оценивания	Ожидаемый результат	Оборудование занятия	Регламент
1	Организационный момент	Активизация студентов к лекционному занятию	Подготовка к лекционному занятию	Слова преподавателя	Выставление баллов	Активное внимание студентов	Групповой журнал	5 мин
2	Опрос пройденного материала	Преподаватель задает вопросы к пройденной теме. Проверяет конспекты	Отвечает на заданные вопросы. Демонстрирует выполненое домашнее задание	Слова преподавателя	Выставление баллов	Обеспечить мотивацию студента к целевому обучению	Конспект Плакаты	5 мин
3	Мотивация к изучению новой темы	Для подготовки к новой теме задает вопросы студентам для определения их знания по теме, что они знают, умеют и чем владеют	Отвечают на заданные вопросы	Мозговой штурм Система знать, уметь, владеть Тест карточки	Выставление баллов	Активизировать работу студентов к новой теме	Флипчарт Маркерная доска Маркеры Стикеры	5мин
4	Изложение новой темы	Вместе со студентами ставит цель к новой теме. Определяет ожидаемые результаты обучения. Пишет ключевые слова темы	Проявляет активность вместе с преподавателемЧитает, понимает, слушает, обдумывает использование, пишет новую тему	Работа в малых группах, демонстрация подготовленной работы	Выставление баллов	Утвердить знания, умения, владения темой у студентов	Проектор Слайды Видеоматериалы Раздаточные материалы	20мин
5	Закрепление новой темы	Задает ситуационные вопросы, дает задание. Указывает направление на выполнение задания	Работает индивидуально. Разъясняют в малых группах. Аргументируют ответы. Предлагают свои варианты	Работа в малых группах, демонстрация подготовленной работы	Выставление баллов	Поднимается уровень анализирования, мышления студента		4 мин
6	Подведение итогов	Формулировка знания, умения и владения	Излагают кратким содержанием тему	Тестирование	Выставление баллов	Обеспечить мотивацию студента к		3мин

		студентов во время занятия				целевому обучению		
7	Оценивание студентов за участия на занятии	Вывешивает разработанный фонд оценочных средств	Оценивают себя сами Результаты теста	Разговорный метод	Выставление баллов	Правильно воспринимать замечания, устранение своих ошибок		2 мин
8	Домашнее задание	Дает домашнее задание и методические указания к домашнему заданию.	Записывают домашнее задание. Ознакамливаются правилами выполнения	Диаграмма Вена		Утверждает ответственность и интерес к выполнению задания		1 мин

Съемные аппараты механического действия

Пластинка расширающую челюсть

ЖЫЛМАЮУДА ТИШТИН БОЛС
ДЕН СООЛУГУ ЧЫН ИНСАНДЫН КАБ
ЕВРОПА СТОМАТОЛОГИЯЛЫК
ИЗГОТОВЛЕНИЕ ЧАСТИЧНО СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА
КУРАТОРСКИЙ УГОЛОК

ЖЫЛМАЮУДА ТИШТИН БОЛСО КАТАРЫ,
ДЕН СООЛУГУ ЧЫН ИНСАНДЫН КАБАРЫ.
АНАТОМИЯ ЗУБОВ
КУРАТОРСКИЙ УГОЛОК
СТП-1-20
-12
ЕВРОПА СТОМАТОЛОГИЯЛЫК АППАРАТЫ
CARISMA

Сын пикир

Сабактын темасы: **Аномалии прикуса у детей**

Тайпа: сто 4 -22

Студенттердин саны: 22

Сөзгө чыккандар.

1.Стоматология жана хирургия циклынын окутуучусу сабак өз убагында башталды. Сабактын темасы жумушчу программа менен дал келет. Сабактын максатын аныктап туура коё билди.Студенттерге багыт берүү менен алардын өз алдынча иштөөсүнө өбөлгө түзө алды.

2.Окуутучу сабактын темасы жумушчу прогаммасына дал келет. Сабактын жабдылышы,окуу китеби,стандарттар, плакаттар,медициналык каражатары жана муляждары бар. Сабак уюштурулду,үй тапшырмасы топ- топко бөлүнүп суралды жана муляждарга көрсөтүлүп берилди. Жаңы теманы өтүү үчүн плакаттары, көргөзмө куралдары, медициналык каражаттар жетиштүү, студенттер активдүү сабакка катышышты.

Сунуштар: Сабак өтүүдөгү тажрыйбасын жаш окутуучуларга жайылтуу сунушталды.

Чечим: Стоматология жана хирургия цикылынын окутуучусу амалияты сабагы максаттына жетти жана жакшы деп бааланды.

Ачык сабактын катышуучулары:
Абидинова Б
Орозбаев А

Стоматология жана хирургия цикилынын окутуучусу ачык сабак амалиятына Рецензия

Сто4-22 тайпасынын ачык амалият сабагынын темасы:

Аномалии прикуса у детей

План конспектисинде сабактын максаты көрсөтүлгөн, регламенти туура бөлүштүрүлгөн. Үй тапшырмасын суроодо студенттер командага бөлүнүп чыгармачылык менен жаңы окутуунун технологияларын колдонуу менен иштешкендери берилген. Жаңы теманы түшүндүрүүдө плакаттары, сүрөттөр, колдоно тургандыгы көрсөтүлгөн. Ачык амалият сабагын өтүүгө сунуштаймын.

Рецензент: Абидинова Б