

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ, ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И ИННОВАЦИЙ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

КАФЕДРА ДЕТСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

«Обсуждено»

на заседании кафедры

от «____» 20____г

№ протокола _____

зав.каф. _____

к.м.н. Курманбеков Н. О.

План-разработка практического занятия

**на тему: Лечение трем и диастем во фронтальном отделе зубного ряда. у детей допубертатного возраста и у
старших. по дисциплине: Ортодонтия (5 курс) для студентов, обучающихся по направлению
(560004)стоматология**

Группы: ____

Составитель: **Акунов Нурсултан Акунович**

Ош-2025

Тема практического занятия: №13

Лечение трем и диастем во фронтальном отделе зубного ряда. у детей допубертатного возраста и у старших.

План практического занятия:

- Организационный момент.
- Проверка домашнего задания.
- Показ презентации на текущую тему.
- Сообщение темы, цели и задачи занятия.
- Восприятие и осознание учащимися нового материала.

Литература:

Основная:

- 1. 1. Образцов Ю.Л. Пропедевтическая ортодонтия [Текст] : учеб. пособие/ Ю.Л.
- 2. Образцов, С.Н. Ларионов. -Санкт-Петербург: СпецЛит, 2007. -158, [2]
- 3. Персин Л.С. Лечение зубочелюстных аномалий. – М., НИЦ «Инженер», 1998г.
- **Дополнительная литература**
 1. Леус П.А., Профилактическая коммунальная стоматология.- М., Медицинская книга, 2008.- 444с.
 2. В.А. Дистель, В.Д. Вагнер Основы ортодонтии. Н.Новгород Издательство НГМА 2001г.
 3. Н.Г., Аболмасов Н.Н. Ортопедическая стоматология: Руководство. М-200г.
 4. Копейкин В.Н., Миргазизов М.З. Ортопедическая стоматология

Контрольные вопросы:

1. Санитарно просветительные работы
2. гигиена полости рта в период лечения различными ортодонтическими аппаратами

3. Уход за полостью рта во время ортодонтического лечения

4. Рекомендации на дом пациентам

Формы проверки знаний:

- Оперативный опрос
- Подгрупповое занятие
- Работа в малых группах
- Ситуационные задания

Цель занятия: Изучить о методах профилактики во время ортодонтического лечения

Карта компетенции

Результаты обучения ОПОП, дисциплины ортодонтия и темы: Лечение трем и диастем во фронтальном отделе зубного ряда. у детей допододросткового возраста и у старших.

№	Код и форм-ка комп-ций	Результаты обучения (ОПОП)	Результат обучения (дисциплины)	Результаты обучения (темы)	Методы и механизмы
1.	ПК-2-способен проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала	Р04.Умеет применять фундаментальные знания при оценке морфофункциональных и физиологических состояний организма и интерпретировать результаты лабораторных и клинических исследований при постановке диагноза.	Род-1 Знает:основные эиопатогенетические факторы и их влияние на развитие заболеваний зубов, зубных рядов и прикуса. Знает:сновные и дополнительные методы обследования стоматологического больного, а также работу	Умеет:проводить клиническое обследование с применением инструментария. Умеет пользоваться аппаратурой для дополнительного обследования. Владеет:навыками работы с инструментарием	Слово учителя, Мозговой штурм, Видео фильм, Сопоставительная таблица, Слайд-схема, Тестовые задания, Глоссарий

	больных, оформить медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного ребенка и взрослого;		с медицинской документацией.	методикой работы с специальными аппаратами для обследования	
2.	<p>ПК-22 - способен и готов выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся стоматологических заболеваниях и состояниях у взрослого населения и детей;</p> <p>ПК-25 способен и готов назначать и использовать основные принципы при организации лечебного питания больным с повреждениями челюстно-лицевой области.</p>	<p>РО5. Умеет проводить все виды консервативного и оперативного лечения больных в амбулаторных и стационарных условиях, оказать первую медицинскую помощь в чрезвычайных ситуациях с последующей госпитализацией в мирное и военное время.</p>	<p>Род – 3</p> <p>Знает основные методы ортодонтического лечения часто встречающихся стоматологических заболеваний</p> <p>Умеет подбирать соответствующее лечение стоматологических больных с применением медикаментозной и не медикаментозной терапии. Ортодонтических конструкций.</p>	<p>Владеет клиническими этапами лечения стоматологических больных и навыками подбора различных конструкции ортодонтических аппаратов в зависимости от клинической ситуации.</p> <p>Род-4</p> <p>Знает Основные реабилитационно-профилактические мероприятия при заболеваниях ЧЛО.</p> <p>Умеет выявлять этиопатогенетические факторы и проводить лечебные и профилактические мероприятия по предупреждению развития часто встречающихся стоматологических</p>	

				заболеваний и различных челюстно-лицевых аномалий.	
--	--	--	--	--	--

Тема 13 Лечение трем и диастем во фронтальном отделе зубного ряда. у детей допубертатного возраста и у старших.

Постоянный прикус – это взаимоотношение зубных рядов постоянных зубов при полном смыкании верхней и нижней челюстей. Если же говорить проще, то это полностью сформированный прикус, когда все молочные зубы сменяются постоянными.

По сравнению с временным прикусом, постоянный характеризуется рядом важных особенностей – далее мы подробно рассмотрим этапы его формирования, интересные нюансы перехода от молочного прикуса к постоянному, а также современные методики лечения аномалий прикуса и ситуации, когда такое лечение затруднено...

Важные нюансы перехода от молочного прикуса к смешанному

Врачи-ортодонты особое внимание уделяют периоду позднего молочного прикуса, когда происходит подготовка к смене временных зубов на постоянные. Уже в это время при осмотре полости рта ребенка по ряду признаков (не всегда очевидных) можно заподозрить будущие проблемы положения зубов. В норме форма молочных зубов совпадает с формой зубов в постоянном прикусе, но коронки временных зубов должны быть пропорционально шире, особенно в области временных моляров (то есть жевательных зубов с номерами 5 и 6). Широкие коронки в данном случае готовят место сразу для двух будущих постоянных зубов – премоляров. В свою очередь, временные резцы (передние зубы) имеют более выпуклые очертания и в норме слегка наклонены нёбно, так как на их корни оказывают давление находящиеся в кости зачатки постоянных зубов.

Размеры зубов и зубных дуг ребенка намного меньше, чем в период постоянного прикуса. У детей до 4 лет нижняя челюсть занимает заднее положение, но когда начинается период активного роста челюстей и головок височно-нижнечелюстного сустава, нижняя челюсть смещается вперед (в определенной мере это связано с характером питания ребенка – прекращением сосания и активным жеванием пищи). При

нормальном росте челюстей между временными зубами ребенка появляются промежутки (тремы) – это говорит о правильном развитии зубочелюстной системы, и ни в коей мере не должно считаться родителями патологией (как это иногда бывает).

Если же промежутки между зубами имеются у взрослого человека или подростка – это уже действительно верный признак патологического прикуса, либо заболеваний тканей полости рта (например, гингивита или пародонтита).

Корни молочных зубов со временем рассасываются, и они выпадают, уступая место новым постоянным зубам. Но иногда бывает так, что молочные зубы остаются на своем месте, и несмотря на то, что ребенок растет, смены отдельных зубов так и не происходит.

Это может быть следствием нескольких причин:

- У ребенка может отсутствовать зачаток постоянного зуба в кости. На практике при расспросе родителей обычно удается узнать, что в семье есть такая закономерность, и у родственников могут отсутствовать отдельные зубы или даже группы зубов. Очевидно, что в таких случаях патология связана с наследственностью;
- Либо постоянный зуб не может выйти из кости по причине своего неправильного положения или помех со стороны соседних зубов.

На рентгеновском снимке ниже хорошо видны постоянные зубы в кости, сформированные под молочными и готовые их вытолкнуть:

В любом случае, понять причину задержки смены временных зубов может только врач-стоматолог после проведения обследования – будет сделан рентгеновский снимок. После оценки снимка врач-ортодонт обсуждает возможные варианты лечения.

Например, если зачаток отсутствует, то после фиксации брекет-системы невыпавший молочный зуб сохраняют, пока ортодонт не создаст достаточно места в ряду для дальнейшего протезирования нужного зуба.

Если постоянный зуб в кости есть, но ему мало места для прорезывания, либо он находится слишком глубоко, или лежит в неправильном положении, то после фиксации брекет-системы и создания места для нужного зуба, после его открытия хирургом зуб постепенно «вытягивают», фиксируя на него сначала ортодонтическую кнопку, а затем подвязывая к ортодонтической дуге.

Форма занятия: подгрупповое занятие

Тип занятия: практическое занятие

Оборудование занятия: Проектор, текст лекции, видеоролик, тесты, копии НПА, плакаты.

№	Этапы занятия	Цели этапов занятия	Деятельность преподавателя	Деятельность студента	Методы, механизмы	Критерии оценивания	Результаты обучения	Ресурсы занятия	Время
1	Организационный момент	Поставлена цель	Отметка студентов, заполнение журнала	Дежурный студент перечисляет отсутствующих				Журнал	5мин
2	Опрос пройденного материала	Чтобы имела связь между прошлой и настоящей темой	Делит группу на 2 подгруппы и дает задание.	Студенты работают в малых группах и выполняют задание	Вопрос,ответ	0,2	Умеет работать в малых группах.	Кластер	15мин
3	Мотивация к изучению новой темы	Проявление интереса к практическому занятию	Делит группу на 3 подгруппы и дает задание	студенты работают в малых группах и начинают ролевые игры	Ролевые игры	0,1	Умеет работать в малых группах.	Кластер	10мин
4	Изложение новой темы	Умеет высказывать свою мысль,.	Координирует работу в малых группах. .	Обсуждают темы с помощью кластера. Показ презентации.	Интерактивный	0,4	Умеет высказывать свою мысль,.	Ноутбук	25 мин
5	Закрепление новой темы	Иметь представление о теме	Преподаватель дает инструктаж по практической части	Студенты на практике диагностируют, проводят лечение	Практическая часть		Умеет выявлять этиопатогенетические факторы и проводить лечебные и профилактические мероприятия по предупреждению развития часто встречающихся стоматологических заболеваний и различных челюстно-лицевых аномалий.	стоматологические инструменты, телемедицина	25 мин
6	Подведение итогов	Знает весь сегодняшний материал	Преподаватель задает контрольные вопросы. Контрольные	Отвечает на контрольные вопросы. Записывают в тетради	Вопрос,ответ		Знает особенности дифференциальной диагностики.	Доска	10 мин

			вопросы для следующего занятия	вопросы для следующего занятия.					
7	Оценивание студентов за участия на занятии	Текущее оценивание	Исходя из вывода занятия оцениваем знания студентов.	Отвечает на дополнительные контрольные вопросы.	Вопрос,ответ		Знает особенности методики лечения	доска	10 мин

Форма проверки знаний:

- 1.оперативный опрос на разрезе текущего контроля.
- 2.Тестовые задания на разрезе рубежного контроля.

Критерии оценки знаний студентов на практическом занятии №13.

Примечание: За практическое занятие №1 студент может набрать 0,7 баллов

1. Устный опрос-0,2
2. Посещаемость- 0,1
3. Тест контроль 0,2
4. Конспект- 0,2

№	Форма контроля	Бал л	Критерии оценки
1	Устный опрос	0,2	<ul style="list-style-type: none"> • Излагает материал полностью, дает правильное определение основных понятий; • Обнаруживает понимание материала, сможет схематически нарисовать и объяснить, может обосновать свои суждения.
		0,1	<ul style="list-style-type: none"> • Излагает материал полно, но допускает неточности в определении понятий или формулировке темы; • Не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
		0,05	<ul style="list-style-type: none"> • Излагает материал неполно и допускает грубые ошибки в определении понятий или формулировке темы;

			• Не умеет и доказательно обосновать свои суждения
		0	Отсутствие знаний и компетенций в рамках образовательного стандарта. Отказ от ответа.
2	Посещаемость	0,1	Присутствует, активно участвует на обсуждении темы
		0	Не умеет продемонстрировать на моделях;
3	Тест-контроль	0,2	Правильный ответ 70%-100%
		0,1	Правильный ответ 50%-70%
		0	Правильные ответы до 50 %
4	Конспект	0,2	Все темы, предложенные для конспектирования были проработаны, прочитан материал источников, выбрано главное и второстепенное.
		0	Отсутствие конспекта.