

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: Ортодонтическое лечение в период раннего прикуса постоянных и молочных зубов.

по дисциплине: Ортодонтия (5 курс) для студентов, обучающихся по направлению (560004)стоматология

Группы: ____

Составитель: Акунов Нурсултан Акунович

Ош-2025

Тема практического занятия: №17

Ортодонтическое лечение в период раннего прикуса постоянных и молочных зубов.

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:

Что понимают под ранним прикусом и каковы его основные особенности у детей?

Какие клинические признаки свидетельствуют о необходимости ортодонтического вмешательства в период молочного и раннего постоянного прикуса?

Каковы цели ортодонтического лечения в период раннего прикуса?

Какие факторы (генетические, местные, функциональные) влияют на формирование аномалий прикуса в раннем возрасте?

Какие виды аномалий прикуса наиболее часто встречаются в период молочного и раннего постоянного прикуса?

Какие диагностические методы применяются для оценки состояния прикуса у детей?

В каких случаях показано раннее ортодонтическое вмешательство, а когда рекомендуется наблюдение?

Какие методы коррекции применяются при нарушениях положения зубов и зубных рядов в раннем прикусе?

Формы проверки знаний:

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

Цель занятия: Сформировать у обучающихся системное понимание особенностей ортодонтического лечения в период раннего прикуса молочных и постоянных зубов, освоение принципов диагностики и коррекции аномалий прикуса у детей с целью предупреждения развития сложных зубочелюстных нарушений и обеспечения гармоничного формирования зубных рядов.

Карта компетенции

Результаты обучения ОПОП, дисциплины ортодонтия и темы: Ортодонтическое лечение в период раннего прикуса постоянных и молочных зубов.

| № | 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 больных, оформить медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного ребенка и взрослого; | РО4. 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 с медицинской документацией. | Умеет:проводить клиническое обследование с применением инструментария. Умеет пользоваться аппаратурой для дополнительного обследования. Владеет:навыками работы с инструментарием методикой работы с специальными аппаратами для обследования | Слово учителя, Мозговой штурм, Видео фильм, Сопоставительная таблица, Слайд-схема, Тестовые задания, Глоссарий |
| 2. | ПК-22 - способен и готов выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся стоматологических заболеваниях и состояниях у взрослого населения и детей; ПК-25 способен и готов назначать и использовать | 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. | РОд – 3 Знает основные методы ортодонтического лечения часто встречающихся стоматологических заболеваний Умеет подбирать соответствующее лечение стоматологических больных с применением медикаментозной и не медикаментозной терапии. | Владеет клиническими этапами лечения стоматологических больных и навыками подбора различных конструкции ортодонтических аппаратов в зависимости от клинической ситуации. Род-4 Знает Основные реабилитационно- | |

| | | | | | |
|--|---|---|------------------------------|--|--|
| | основные принципы при организации лечебного питания больным с повреждениями челюстно-лицевой области. | . | Ортодонтических конструкций. | профилактические мероприятия при заболеваниях ЧЛО. Умеет выявлять этиопатогенетические факторы и проводить лечебные и профилактические мероприятия по предупреждению развития часто встречающихся стоматологических заболеваний и различных челюстно-лицевых аномалий. | |
|--|---|---|------------------------------|--|--|

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 | Дежурный студент перечисляет | | | | Журнал | 5мин |

| | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|---|--------------------|-----|---|---|--------|
| | | | журнала | отсутствующих | | | | | |
| 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 вопросы для следующего занятия | Отвечает на контрольные вопросы. Записывают в тетради вопросы для следующего занятия. | Вопрос,ответ | | Знает особенности дифференциальной диагностики. | Доска | 10 мин |
| 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 |

Тема 17 Ортодонтическое лечение в период раннего прикуса постоянных и молочных зубов.

Ранний прикус, включающий молочный и начальный период постоянного прикуса, является критически важным этапом формирования зубочелюстной системы у детей. В этот период происходит активный рост альвеолярных дуг, прорезывание зубов, формирование межчелюстных отношений и окклюзии. Нарушения в этих процессах могут привести к сложным зубочелюстным аномалиям, нарушению жевательной функции, эстетическим дефектам и развитию функциональных привычек, усугубляющих патологию.

Раннее ортодонтическое вмешательство направлено на корректировку зубочелюстных аномалий до их закрепления, что позволяет значительно снизить объём последующего лечения и обеспечить гармоничное формирование прикуса.

2. Классификация и клинические проявления аномалий прикуса в раннем периоде

Основные нарушения прикуса в молочном и раннем постоянном прикусе включают:

Скученность зубов — нарушение прорезывания из-за несоответствия размеров зубов и дуг;

Диастемы и тремы — наличие промежутков между зубами, чаще вызванных аномалиями размеров зубов или ранней потерей молочных зубов;

Ретенция зубов — задержка прорезывания постоянных зубов, что может вызывать смещение соседних элементов;

Дистопия зубов — неправильное положение зубов в альвеолярной дуге;

Нарушения межчелюстных соотношений — преждевременная или замедленная смена прикуса, ведущая к формированию аномалий скелетного характера.

Клинические признаки нарушений включают неправильное положение отдельных зубов, асимметрию зубных рядов, функциональные нарушения (неправильное глотание, дыхание ртом) и вредные привычки.

3. Этиология и факторы риска

Причины аномалий прикуса разнообразны и включают:

Генетические факторы — наследственная предрасположенность к диспропорции размеров зубов и челюстей;

Местные факторы — сверхкомплектные зубы, адентия, преждевременная потеря молочных зубов;

Функциональные нарушения — инфантильный тип глотания, дыхание ртом, длительное сосание пальца;

Соматические и эндокринные факторы — рахит, гипотиреоз, задержка физического развития.

Эти факторы действуют комплексно, приводя к дисгармонии роста зубочелюстной системы и формированию аномалий прикуса.

4. Диагностика нарушений прикуса в раннем периоде

Комплексная диагностика включает:

Клиническое обследование — оценка симметрии зубных рядов, положения отдельных зубов, состояния прикуса, функциональных привычек;

Моделирование зубных рядов — измерение мезиодистальных размеров, оценка длины дуг, анализ промежутков;

Инструментальные методы:

ортопантомография (ОПТ) для оценки прорезывания и ретенции;

телерентгенография (ТРГ) для анализа межчелюстных отношений и прогноза роста;

3D-томография в сложных клинических случаях;

Функциональные тесты — оценка дыхания, артикуляции, глотания и привычек, влияющих на формирование прикуса.

5. Принципы ортодонтического лечения в период раннего прикуса

Основные цели лечения:

нормализация положения зубов;

корректировка межчелюстных соотношений;

устранение функциональных нарушений и вредных привычек;

создание условий для правильного прорезывания оставшихся зубов;

профилактика сложных аномалий в постоянном прикусе.

Методы лечения включают:

Съёмные аппараты — пластинки с направляющими элементами, пружинные элементы для коррекции положения зубов;

Несъёмные конструкции — лёгкие дуги, ограничители пространства;

Функциональные устройства — для нормализации мышечного тонуса, дыхания и глотания;

Хирургические и хирургико-ортодонтические меры — удаление препятствующих элементов (например, сверхкомплектных зубов).

Особое внимание уделяется возрастной адаптации методов, так как костная ткань у детей обладает высокой пластичностью и быстро адаптируется к функциональным воздействиям.

6. Контроль и динамическое наблюдение

Эффективность вмешательства оценивается по следующим критериям:

нормализация прорезывания зубов;

устранение скученности и диастем;

гармоничное формирование окклюзии;

коррекция функциональных привычек;

стабильность результата при последующем росте челюстей.

Динамическое наблюдение позволяет своевременно вносить коррективы в план лечения, контролировать прорезывание постоянных зубов и предотвращать закрепление патологических изменений.

7. Рекомендации родителям и профилактика

регулярные осмотры у ортодонта;

контроль и коррекция вредных привычек;

поддержание гигиены полости рта;

своевременное удаление молочных зубов при необходимости;

соблюдение режима ношения аппаратов.

8. Заключение

Раннее ортодонтическое лечение в период молочного и раннего постоянного прикуса позволяет:

корректировать нарушения положения зубов;
 нормализовать функции жевания, дыхания и глотания;
 предотвращать развитие сложных аномалий прикуса в будущем;
 обеспечить гармоничное формирование зубочелюстной системы.

Комплексный подход, включающий диагностику, раннюю коррекцию и профилактические меры, является ключевым фактором успешного лечения и долгосрочной стабильности результатов.

Форма проверки знаний:

1.оперативный опрос на разрезе текущего контроля.

2.Тестовые задания на разрезе рубежного контроля.

Критерии оценки знаний студентов на практическом занятии №17

Примечание: За практическое занятие №17 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 | Балл | 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. |