

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: Этапы полного ортодонтического лечения: выравнивание, выпрямление и стабилизация зубных рядов.

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

Группы: ____

Составитель: **Акунов Нурсултан Акунович**

Ош-2025

Тема практического занятия: №18

Этапы полного ортодонтического лечения: выравнивание, выпрямление и стабилизация зубных рядов.

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:

Какие цели ставятся на этапе выравнивания зубных рядов?

В чём заключается процесс выпрямления зубов и коррекции положения в дуге?

Какие ортодонтические аппараты и методы используются на каждом этапе лечения?

Как оценивается эффективность этапа выравнивания и выпрямления зубов?
 Какие особенности стабилизации зубных рядов после активного лечения?
 Какова роль ретейнеров в поддержании результатов ортодонтического лечения?
 Какие функциональные факторы необходимо контролировать на этапе стабилизации?
 В какие сроки проводится наблюдение после завершения активного лечения?
 Какие осложнения могут возникнуть при несоблюдении правил стабилизации?
 Как правильно планировать переход от активного лечения к фазе стабилизации?

Формы проверки знаний:

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

Цель занятия: Сформировать у обучающихся понимание этапов полного ортодонтического лечения — выравнивания, выпрямления и стабилизации зубных рядов, освоение принципов планирования, методов коррекции и контроля результатов для достижения стабильной и функционально правильной окклюзии.

Карта компетенции

Результаты обучения ОПОП, дисциплины ортодонтия и темы: Этапы полного ортодонтического лечения: выравнивание, выпрямление и стабилизация зубных рядов.

№	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	Р04.Умеет применять фундаментальные знания при оценке морфофункциональных и физиологических	Род-1 Знает:основные эпиопатогенетические факторы и их влияние на развитие заболеваний	Умеет:проводить клиническое обследование с применением инструментария. Умеет	Слово учителя, Мозговой штурм, Видео фильм, Сопоставительная таблица,

	лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала больных, оформить медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного ребенка и взрослого;	состояний организма и интерпретировать результаты лабораторных и клинических исследований при постановке диагноза.	зубов, зубных рядов и прикуса. Знает: основные и дополнительные методы обследования стоматологического больного, а также работу с медицинской документацией.	пользоваться аппаратурой для дополнительного обследования. Владеет: навыками работы с инструментарием методикой работы с специальными аппаратами для обследования	Слайд-схема, Тестовые задания, Глоссарий
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>Р05. 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>Р0Д – 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</p>	

				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 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 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 18 Этапы полного ортодонтического лечения: выравнивание, выпрямление и стабилизация зубных рядов.

. Введение

Полное ортодонтическое лечение направлено на исправление зубочелюстных аномалий, восстановление правильного положения зубов, нормализацию окклюзии и обеспечение функциональной гармонии зубочелюстной системы. Эффективность лечения достигается поэтапным подходом, включающим выравнивание зубных рядов, выпрямление и коррекцию положения зубов, а также стабилизацию достигнутого результата.

Этапность позволяет контролировать перемещение зубов, минимизировать осложнения, учитывать рост и развитие челюстей, а также закрепить результат на длительный срок. Раннее планирование и последовательная коррекция повышают прогноз лечения, особенно у детей и подростков, чья зубочелюстная система ещё активно формируется.

2. Этап выравнивания зубных рядов

Цель этапа — устранение скученности, ротаций, аномального положения отдельных зубов и создание оптимальных промежутков для последующего выпрямления.

Методы и аппараты:

лёгкие дуги с низкой силой воздействия;

съёмные пластинки с направляющими элементами;

несъёмные брекет-системы начального уровня.

Клинический пример:

У ребёнка 10 лет выявлена скученность нижних фронтальных зубов. На этапе выравнивания применена лёгкая дуга с постепенной коррекцией положения зубов, что позволило создать пространство для правильного прорезывания постоянных клыков.

Задачи этапа:

безопасное перемещение зубов без повреждения периодонта;

устранение выраженных перекрытий;

подготовка к точной коррекции на следующем этапе.

3. Этап выпрямления и коррекции зубов

На этом этапе проводится точная коррекция положения зубов в дуге, формирование межзубных контактов и окончательная окклюзия.

Используются более жёсткие дуги и сложные несъёмные конструкции.

Методы:

несъёмные брекет-системы с корректирующими дугами;

функциональные аппараты для нормализации прикуса;

межчелюстные резинки и вспомогательные элементы для коррекции соотношений челюстей.

Клинический пример:

Подростку 13 лет была проведена коррекция вращений верхних резцов и наклона клыков с помощью жёсткой дуги и межчелюстных резинок. Через 4 месяца удалось достичь правильного межзубного контакта и нормализации линии улыбки.

Задачи этапа:

точная корректировка наклона, вращения и положения зубов;

формирование функционально правильной окклюзии;

минимизация риска рецидива после лечения

4. Этап стабилизации

После активного лечения зубы имеют тенденцию к возвращению в исходное положение, поэтому стабилизация является критическим этапом.

Методы:

несъёмные ретейнеры (проволочные фиксирующие дуги);

съёмные ретейнеры (пластины или каппы);

контроль функциональных привычек, дыхания, глотания.

Клинический пример:

После активного лечения у ребёнка 12 лет был установлен несъёмный ретейнер на нижней челюсти. Регулярное наблюдение позволило сохранить результат лечения в течение 2 лет и предотвратить повторное скучивание зубов.

Задачи этапа:

закрепление достигнутого положения зубов;

адаптация мягких тканей и периодонта к новому расположению;

долговременная стабильность окклюзии.

5. Значение этапного подхода

Поэтапное ортодонтическое лечение обеспечивает:

постепенное, безопасное перемещение зубов;

контроль за ростом и развитием челюстей;

профилактику осложнений и рецидивов;

долгосрочную стабильность результатов.

Каждый этап оценивается клинически, с использованием фотодокументации, моделей зубных рядов и рентгенологических методов.

Планирование лечения должно быть индивидуальным, учитывая возраст пациента, характер аномалии и функциональные особенности.

6. Заключение

Этапы полного ортодонтического лечения — выравнивание, выпрямление и стабилизация зубных рядов — являются фундаментальными для достижения функциональной и эстетической гармонии зубочелюстной системы. Последовательное выполнение этапов позволяет корректировать аномалии безопасно и прогнозируемо, минимизировать осложнения, закрепить результат на длительный срок и обеспечить стабильность прикуса и здоровья зубочелюстной системы.

Форма проверки знаний:

1.оперативный опрос на разрезе текущего контроля.

2.Тестовые задания на разрезе рубежного контроля.

Критерии оценки знаний студентов на практическом занятии №18.

Примечание: За практическое занятие №18 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.

--	--	--	--