

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра стоматологии детского возраста

СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебно-
методической работе и связям с
общественностью
профессор Т.А. Федорина


« 21 » 03 2017 г.

УТВЕРЖДАЮ
Председатель ЦКМС
первый проректор – проректор
по учебно-воспитательной и
социальной работе
профессор Ю.В. Щукин


« 22 » 03 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

РАЗВИТИЕ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ В ВОЗРАСТНОМ АСПЕКТЕ

Б1.В.ДВ2

Рекомендуется для направления подготовки
СТОМАТОЛОГИЯ 31.05.03

Уровень высшего образования Специалитет

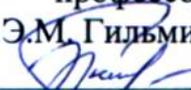
*Квалификация (степень) выпускника **Врач-стоматолог общей практики***

Факультет стоматологический

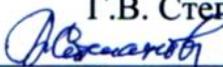
Форма обучения очная

СОГЛАСОВАНО
Директор
стоматологического
института профессор
Д.А. Трунин


« 06 » 12 2016 г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель
методической комиссии
по специальности
профессор
Э.М. Гильмияров


« 14 » 11 2016 г.

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании
кафедры (протокол №2,
15.09.16) Заведующий
кафедрой профессор
Г.В. Степанов


« 15 » 09 2016 г.

Самара 2016

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки «Стоматология» – 31.05.03, утвержденным Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 96 от 09.02.2016 г.

Составители рабочей программы:

Степанов Г.В., д.м.н., доцент, заведующий кафедрой стоматологии детского возраста

Карпов А.Н., к.м.н., доцент, доцент кафедры стоматологии детского возраста

Постников М.А., к.м.н., ассистент кафедры стоматологии детского возраста

Рецензенты:

М.А. Данилова – доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой ортодонтии ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

С.А. Попов – доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой ортодонтии ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

1. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Цель освоения учебной дисциплины: формирование готовности и способности осуществлять самостоятельную деятельность диагностического характера, направленную на предупреждение возникновения основных стоматологических заболеваний и зубочелюстно-лицевых аномалий в объеме оказания амбулаторной (поликлинической) помощи.

Задачами учебной дисциплины являются:

- формирование навыков общения с пациентами различного возраста и их родителями;
- формирование умения проводить клиническую оценку морфологической структуры и функций зубочелюстной системы.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующей компетенции:

- способности к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач, готовности к проведению стоматологических профессиональных процедур (ОПК-9), уровень пороговый.

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем;
- морфологические и функциональные особенности зубочелюстной системы на различных этапах ее формирования;
- причины развития врожденных зубочелюстно-лицевых аномалий;
- причины развития приобретенных челюстно-лицевых аномалий;

Уметь:

- соблюдать правила поведения в стоматологической поликлинике;

Владеть:

- навыками ведения отчетно-учетной документации в медицинских учреждениях;
- навыками клинического обследования детей.

2. Место дисциплины в структуре ООП

Дисциплина «Развитие зубочелюстной системы в возрастном аспекте» принадлежит к блоку 1–вариативная часть и является дисциплиной по выбору (В.ДВ.2.)

Предшествуют освоению дисциплины «Развитие зубочелюстной системы в возрастном аспекте»: латинский язык, химия, физика и математика.

Изучаются параллельно с дисциплиной «Развитие зубочелюстной системы в возрастном аспекте»: гистология (эмбриология, цитология гистология полости рта), биология, анатомия человека, анатомия головы и шеи, биологическая химия – биохимия полости рта, нормальная физиология, физиология челюстно-лицевой области.

Базируются на изучении дисциплины «Развитие зубочелюстной системы в возрастном аспекте»: профилактика и коммунальная стоматология, детская стоматология, ортодонтия и детское протезирование, детская челюстно-лицевая хирургия, педиатрия.

3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		II
Контактная работа обучающихся с преподавателем	48	48
Аудиторные занятия (всего)		
В том числе:		
Лекции	16	16
Семинары (С)	32	32
Самостоятельная работа (всего)	24	24
В том числе:		

Чтение и конспектирование текста (учебника, дополнительной литературы)	10	10
Работа с конспектом лекции (обработка текста)	6	6
Ответы на контрольные вопросы	8	8
Промежуточная аттестация - зачет	зачет	зачет
Общая трудоемкость: часов	72	72
зачетных единиц	2	2

4. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества часов и видов занятий:

4.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
1.	Развитие зубов.	Общая характеристика жевательного аппарата человека. Компоненты зубочелюстной системы и их взаимовлияние. Развитие ротовой полости. Этапы в развитии зубов. Сроки закладки временных и постоянных зубов. Прорезывание временных зубов: признаки нормального или физиологического прорезывания, сроки прорезывания. Прорезывание постоянных зубов: сроки, признаки нормального прорезывания, полное прорезывание зуба.	ОПК-9
2.	Развитие челюстей	Внутриутробный этап развития зубочелюстной системы. Развитие нижней челюсти: морфогенез. Морфогенез образования верхней челюсти. Изменение пространственного соотношения челюстей в периоде внутриутробного развития. Морфологические особенности зубочелюстной системы новорожденного. Характеристика челюстей и их пространственного соотношения. Зоны роста: периостальные, сутуральные. кондиллярные, пародонтальные. Роль эндокринной системы в регуляции роста челюстей. Роль функциональной нагрузки в регуляции роста челюстей. Роль зубов в формировании челюстей. Периоды активного роста челюстей. Завершение роста челюстей.	ОПК-9
3.	Формирование окклюзии	Определение окклюзии. Первый период становления (повышения) прикуса по Шварцу. Соотношение зубных рядов у трехлетнего ребенка, соотношение зубных рядов у пятилетнего ребенка. Период подготовки к смене зубов и его роль в становлении правильной окклюзии зубных рядов. Второй период повышения при-	ОПК-9

		куса по Шварцу. Третий период повышения прикуса. Периоды формирования постоянного прикуса. Ключи окклюзии (по Эндрюсу).	
4.	Развитие функций зубочелюстной системы.	Функциональные особенности зубочелюстной системы новорожденного. Инфантильный способ глотания. Угасание функции сосания и переход к жеванию. Совершенствование функции жевания. Типы жевания. Перестройка способа глотания. Формирование речи: морфологические предпосылки. Этапы речевого развития. Завершение формирования фонетической стороны речи	ОПК-9

4.2. Разделы дисциплин и трудоемкость по видам учебных занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы			Всего часов
		Лекции	семинары	СРС	
1.	Развитие зубов.	4	8	6	18
2.	Развитие челюстей	4	8	6	18
3	Формирование окклюзии	4	8	6	18
4	. Развитие функций зубочелюстной системы.	4	8	6	18
	ВСЕГО	16	32	24	72

5. Тематический план лекций

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)
1.	Развитие зубов.	Тема 1. Место дисциплины в комплексе подготовки специалиста. Общая характеристика жевательного аппарата человека.	2
		Тема 2. Формирование зубов как одного из компонентов развития зубочелюстной системы	2
2	Развитие челюстей	Тема.3. Морфогенез челюстных костей. Зоны роста.	2
		Тема 4. Регуляция роста челюстей и ее роль в управлении развитием.	2
3.	Формирование окклюзии	Тема 5. Определение понятия «окклюзия». Периоды становления прикуса.	2
		Тема 6. Признаки нормального прикуса в различные периоды формирования зубочелюстной системы.	2
4.	Развитие функций зубочелюстной	Тема 7. Основные функции зубочелюстной системы и их изменения в процессе ее формирования.	2

системы.	Тема 8. Диалектическое единство морфологической структуры и функции в процессе развития зубочелюстной системы и в ходе управления этим развитием.	2
Итого:		16

6. Тематический план семинаров

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика семинаров	Формы контроля		Трудоемкость (час.)
			текущего	рубежного	
1.	Развитие зубов.	СЗ 1. Общая характеристика жевательного аппарата человека. Внутриутробный этап развития зубочелюстной системы.	Тестирование начального и конечного уровня знаний.		4
		СЗ 2. Формирование зубов как одного из компонентов развития зубочелюстной системы	Тестирование начального и конечного уровня знаний.	Итоговое тестирование по разделу	4
2.	Развитие челюстей	СЗ 3. Морфогенез челюстных костей. Зоны роста.	Тестирование начального и конечного уровня знаний.		4
		СЗ 4. Регуляция роста челюстей и ее роль в управлении развитием.	Тестирование начального и конечного уровня знаний.	Итоговое тестирование по разделу	4
3.	Формирование окклюзии	СЗ 5. Определение понятия «окклюзия». Периоды становления прикуса (по Шварцу).	Тестирование начального и конечного уровня знаний.		4
		СЗ 6. Признаки нормального прикуса в различные периоды формирования зубочелюстной системы.	Тестирование начального и конечного уровня знаний.	Итоговое тестирование по разделу	4
4.	Развитие функций зубочелюстной системы.	СЗ 7. Основные функции зубочелюстной системы и их изменения в процессе ее формирования.	Тестирование начального знаний и конечного уровня знаний.		4
		СЗ 8. Взаимодействие морфологической структуры и функции в процессе развития зубочелюстной системы.	Тестирование начального знаний и конечного уровня знаний	Итоговое тестирование по разделу	4
Итого:					32

7. Лабораторный практикум – не предусмотрен

8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающегося

8.1 Содержание самостоятельной работы

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)
1.	Развитие зубов.	– работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы; - реферирование дополнительной литературы; – подготовка к семинарам	6
2.	. Развитие челюстей	– работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы; - реферирование дополнительной литературы; – подготовка к семинарам	6
3.	Формирование окклюзии	работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы; - реферирование дополнительной литературы; – подготовка к семинарам	6
4.	Развитие функций зубочелюстной системы	работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы; - реферирование дополнительной литературы; – подготовка к семинарам.	6
Итого:			24

8.2 Тематика курсовых проектов (работ) и/или реферативных работ: работы не предусмотрены.

8.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Данный раздел учебной программы разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД

9. Ресурсное обеспечение

9.1. Основная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Стоматология детского возраста (учебник). – Ч.3. Ортодонтия.	Персин Л.С.,	2016, Москва	100	3

2.	Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций (учебник).	Персин Л.С.	2015, Москва	15	3
----	---	-------------	-----------------	----	---

9.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Предупреждение и устранение зубочелюстно-лицевых аномалий (учебное пособие)	Карпов А.Н.	2014, Самара	нет	100
2.	Ортодонтия. Дефекты зубных рядов, аномалии прикуса, морфофункциональные нарушения в челюстно-лицевой области и их комплексное лечение	Хорошилкина Ф.Я.	2010, Москва	нет	3
3.	Основы ортодонтии	Митчел Л	2015 Москва	нет	3
4.	Решение проблем в детской стоматологии	Миллет Д.	2009, Москва	нет	3
5	Ортодонтическое лечение. Теория и практика.	Экермен М.Б.	2010 Москва	нет	3
6	Детская стоматология	Под ред. Ричарда Р. Велбери, Монти С. Даггала, Мари-Терез Хози	2014, Москва	нет	3
7	Современная ортодонтия	Проффит У.Р.	2015 Москва	нет	4
8	Концептуальная ортодонтия II. Рост и ортопедия	Вильямс С.	2006, Львов	нет	3

9.3 Программное обеспечение:

Windows 2007, Microsoftoffice 2007 {Word, Excel, PowerPoint}, Adobe Acrobat X Pro, Google Chrome, ABBYY Fine Reader, XnView, Антивирус, АрхиваторWinrar

9.4. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

www.stom.ru, www.stomatolog.ru, www.lib-med.ru/dental/, www.edentword.ru, www.stomatburg.ru, www.mmbbook.ru, www.dental-revue.ru, www.dentalsite.ru, www.web-4-u.ru/stomatinfo, www.dental-azbuka.ru, www.adha.org.ru, www.stomatlife.ru, www.denta-info.ru, www.dentist.hl.ru.

9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Лекционные занятия:

- комплект электронных презентаций,
- аудитория, оснащенная экраном, проектором, ноутбуком.

Практические занятия:

- ортодонтические кабинеты в СОКБ им. В.Д.Середавина, ООО «Ортодонтия», ООО «Центр комплексной стоматологии», оснащенные демонстрационными ортодонтическими аппаратами и диагностическими моделями челюстей.

10. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 8% от объема аудиторных занятий.

№	Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные образовательные технологии)	Формы занятий с использованием активных и интерактивных образовательных технологий	Трудоемкость (час.)
1	Формирование окклюзии	Л 6. Признаки нормального прикуса в различные периоды формирования зубочелюстной системы (лекция-визуализация).	2
2	Развитие функций зубочелюстной системы	Л 8. Диалектическое единство морфологической структуры и функции в процессе развития зубочелюстной системы и в ходе управления этим развитием (лекция-визуализация).	2

11. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации: примеры оценочных средств для промежуточной аттестации, процедуры и критерии оценивания.

Фонд оценочных средств разрабатывается в форме самостоятельного документа (в составе УМКД).

Процедура проведения промежуточной аттестации (зачета): проведение промежуточная аттестации проводится в виде итогового тестирования по всем четырем разделам дисциплины, проводимого в форме письменного задания на заключительном занятии цикла изучения дисциплины в каждой группе (вопросы для подготовки к зачету, тесты одиночного выбора и эталоны ответов приведены ниже).

Вопросы для подготовки к зачету

1. Периоды формирования зубочелюстной системы (по Ф.Я.Хорошилкиной)
2. Фазы внутриутробного этапа развития
3. Образование ротовой ямки
4. Образование первичной полости рта
5. Образование зубной пластинки
6. Этапы развития зубов
7. Закладка эмалевых органов молочных зубов
8. Прорезывание зубов. Признаки нормального (физиологического прорезывания)
9. Последовательность прорезывания временных зубов
10. Сроки прорезывания временных зубов

11. Стадии формирования постоянных зубов (по Т.А.Точилиной)
12. Последовательность прорезывания постоянных зубов на нижней челюсти
13. Последовательность прорезывания постоянных зубов на верхней челюсти
14. Сроки прорезывания постоянных зубов на нижней челюсти
15. Сроки прорезывания постоянных зубов на верхней челюсти
16. Соотношение сумм поперечных размеров временных и постоянных резцов на верхней челюсти
17. Соотношение сумм поперечных размеров временных и постоянных резцов на нижней челюсти
18. Формирование вторичного неба
19. Варианты морфогенеза нижней челюсти
20. Механизм образования верхней челюсти
21. Характеристика верхней челюсти новорожденного
22. Характеристика нижней челюсти новорожденного
23. Пространственное соотношение челюстей к моменту рождения
24. Зоны роста челюстных костей
25. Роль соматотропного гормона гипофиза в регуляции роста челюстей
26. Роль щитовидной железы в регуляции роста челюстей
27. Роль гормонов половых желез в регуляции роста челюстей
28. Роль паращитовидных желез в регуляции роста челюстей
29. Роль функциональной нагрузки в регуляции роста челюстей
30. Определение окклюзии по МКБ-10
31. Определение понятия «привычная окклюзия»
32. Система ориентации при описании пространственного соотношения зубных рядов
33. Диагностические признаки, используемые для описания окклюзии
34. Первое физиологическое повышение прикуса (по Шварцу)
35. Второе физиологическое повышение прикуса по Шварцу
36. Условия, необходимые для второго физиологического повышения прикуса
37. Третье физиологическое повышение прикуса по Шварцу
38. Признаки нормально развитой зубочелюстной системы в начальном периоде сформированного временного прикуса
39. Изменения зубочелюстной системы в периоде подготовки к смене зубов
40. Механизмы, обеспечивающие установление первых постоянных моляров в «мезио-дистальной гармонии»
41. Признаки правильно сформированного постоянного прикуса
42. Ключи нормальной окклюзии по Л.Эндрюсу
43. Особенности глотания новорожденных и грудных детей
44. Угасание функции сосания и переход к жеванию
45. Развитие функции жевания
46. Изменение функции жевания в конечном периоде смешанного прикуса
47. Перестройка функции глотания
48. Этапы формирования речи
49. Особенности морфологических структур новорожденного, определяющие функцию сосания
50. Понятие о миодинамическом равновесии как условии правильного развития зубочелюстной системы.

Тестовые задания для промежуточной аттестации (зачета)

- 1) На какой неделе гестации у зародыша образуется ротовая ямка?
 - a. на второй
 - b. на третьей
 - c. на четвертой
 - d. на пятой

- 2) Из какой жаберной дуги формируются верхняя и нижняя челюсти?
 - a. из первой

- b. из первой и второй
 - c. из второй
 - d. из второй и третьей
- 3) В какие сроки начинается развитие зубной пластинки ?
- a. на 2-3 неделе
 - b. на 3-4 неделе
 - c. на 6 неделе
 - d. на 8 неделе
- 4) Когда начинают срастаться небные отростки верхней челюсти?
- a. на 6-й неделе внутриутробного развития
 - b. на 8-й неделе внутриутробного развития
 - c. на 10-й неделе внутриутробного развития
 - d. на 12-й неделе внутриутробного развития
- 5) В каком возрасте начинается закладка постоянных зубов?
- a. на 13-й неделе внутриутробного развития
 - b. на 17-й неделе внутриутробного развития
 - c. на 25-й неделе внутриутробного развития
 - d. на первом году жизни ребенка
- 6) К моменту рождения ребенка в норме нижняя челюсть:
- a. меньше верхней
 - b. больше верхней
 - c. равна верхней
- 7) Каково пространственное соотношение челюстей у новорожденного при нормальном развитии?
- a. ортогнатическое
 - b. прогнатическое
 - c. прогеническое
- 8) Какова величина гониального угла у новорожденных (в градусах)?
- a. 120-130
 - b. 130-140
 - c. 140-160
- 9) Какова величина сагиттальной щели между десневыми валиками у новорожденного?
- a. 2,5-3 мм
 - b. 3-4 мм
 - c. 10-15 мм
- 10) Вертикальная щель между десневыми валиками у новорожденного в норме достигает:
- a. 2,5 мм
 - b. 3-4 мм
 - c. 5-6 мм
- 11) Последовательность прорезывания молочных зубов:
- a. I-II-III-IV-V
 - b. I-II-IV-III-V
 - c. V-I-II-IV-III
- 12) С чем связано I физиологическое повышение прикуса?

- a. с прорезыванием верхних и нижних резцов
 - b. с прорезыванием клыков
 - c. с прорезыванием моляров
- 13) Какова форма зубного ряда верхней челюсти в периоде сформированного временного прикуса?
- a. полуэллипс
 - b. полуокружность
 - c. парабола
- 14) Какова форма зубного ряда нижней челюсти в периоде сформированного временного прикуса?
- a. полуэллипс
 - b. полуокружность
 - c. парабола
- 15) Дистальные поверхности вторых моляров у трехлетнего ребенка располагаются:
- a. с дистальной ступенькой
 - b. с мезиальной ступенькой
 - c. в одной вертикальной плоскости
- 16) В каких участках происходит рост челюстей в период подготовки к смене зубов?
- a. во фронтальном отделе
 - b. в позадимолярной области
 - c. в позадимолярной области и во фронтальном отделе
- 17) Дистальные поверхности вторых моляров у пятилетнего ребенка располагаются:
- a. с дистальной ступенькой
 - b. с мезиальной ступенькой
 - c. в одной вертикальной плоскости
- 18) Физиологическое стирание молочных зубов 5-летнего ребенка в норме происходит:
- a. во фронтальном отделе
 - b. в боковых отделах
 - c. во фронтальном и боковых отделах
- 19) II период активного роста челюстей начинается:
- a. в 4 года
 - b. в 5.5 лет
 - c. в 7.5 лет
- 20) II период активного роста челюстей заканчивается:
- a. в 5.5 лет
 - b. в 7.5 лет
 - c. в 10.5 лет
- 21) II физиологическое повышение прикуса связано:
- a. с развитием функции жевания
 - b. с прорезыванием замещающих зубов
 - c. с прорезыванием первых постоянных моляров
- 22) Какова последовательность прорезывания постоянных зубов на нижней челюсти?
- a. 1-6-2-3-4-5
 - b. 6-1-2-4-3-5

с. 6-1-2-4-5-3

- 23) Какова последовательность прорезывания постоянных зубов на верхней челюсти?
- 1-6-2-3-4-5
 - 6-1-2-4-3-5
 - 6-1-2-4-5-3
- 24) III физиологическое повышение прикуса связано:
- с прорезыванием первых постоянных моляров
 - с прорезыванием всех замещающих зубов
 - с прорезыванием постоянных клыков и вторых моляров
- 25) Какова форма зубного ряда верхней челюсти в периоде сформированного постоянного прикуса?
- полуокружность
 - полуэллипс
 - парабола
- 26) Какова форма зубного ряда нижней челюсти в периоде сформированного постоянного прикуса?
- полуокружность
 - полуэллипс
 - парабола
- 27) Каждый зуб верхней челюсти имеет:
- один одноименный антагонист
 - два антагониста – одноименный и позадистоящий
 - два антагониста – одноименный и впередистоящий
- 28) Каждый зуб нижней челюсти имеет:
- один одноименный антагонист
 - два антагониста – одноименный и позадистоящий
 - два антагониста – одноименный и впередистоящий
- 29) При смыкании зубных рядов режущие края нижних резцов контактируют:
- с режущими краями верхних резцов
 - с язычными бугорками верхних резцов
 - с пришеечной областью верхних резцов
 - величина резцового перекрытия составляет 3 мм.
- 30) Вестибулярная борозда первого моляра нижней челюсти располагается на уровне:
- дистального щечного бугорка первого моляра верхней челюсти
 - переднего щечного бугорка первого моляра верхней челюсти
 - между первым моляром и вторым премоляром верхней челюсти
 - между первым и вторым молярами верхней челюсти
- 31) Щечные бугорки боковых зубов нижней челюсти контактируют с:
- щечными бугорками зубов верхней челюсти
 - небными бугорками зубов верхней челюсти
 - продольными фиссурами зубов верхней челюсти

- 32) Правильные бугорково-фиссурные контакты между первыми постоянными молярами верхней и нижней челюстей при правильном наклоне продольных осей указанных зубов описывается по Andrews как:
- первый ключ окклюзии
 - второй ключ окклюзии
 - третий ключ окклюзии
 - пятый ключ окклюзии
- 33) Изгиб сагиттальной компенсационной кривой не должен превышать:
- 1,5 мм
 - 2,5 мм
 - 6 мм
 - 8 мм
- 34) Правильный вестибуло-оральный наклон коронок и корней зубов описывается по Andrews как:
- второй ключ окклюзии
 - третий ключ окклюзии
 - четвертый ключ окклюзии
 - пятый ключ окклюзии
- 35) Физиологическим прикусом называют:
- состояние зубочелюстной системы
 - возрастной период формирования зубочелюстной системы
 - вид смыкания зубных рядов при привычном положении нижней челюсти
- 36) Патологическим прикусом называют:
- состояние зубочелюстной системы
 - нарушение пространственного соотношения зубных рядов
 - вид смыкания зубных рядов при привычном положении нижней челюсти
- 37) Оклюзией называют:
- состояние зубочелюстной системы
 - пространственное соотношение зубных дуг при привычном смыкании зубных рядов
 - соотношение зубных дуг при центральном соотношении челюстей
 - пространственное соотношение зубных дуг в состоянии физиологического покоя нижней челюсти
- 38) При диагностике аномалий окклюзии следует определять:
- положение зубной дуги нижней челюсти относительно зубной дуги верхней челюсти
 - положение зубной дуги верхней челюсти относительно зубной дуги нижней челюсти
 - положение зубных дуг относительно основания черепа
 - положение зубных дуг относительно основания верхней челюсти
- 39) В каком возрасте начинается закладка дополнительных зубов?
- на 13-й неделе внутриутробного развития
 - на 17-й неделе внутриутробного развития
 - на 23-й неделе внутриутробного развития
 - на первом году жизни ребенка
- 40) В каком возрасте начинается закладка замещающих зубов?
- на 13-й неделе внутриутробного развития

- b. на 17-й неделе внутриутробного развития
- c. на 23-й неделе внутриутробного развития
- d. на первом году жизни ребенка

Эталоны ответов

1a	2a	3c	4b	5a	6a	7b	8c
9b	10a	11b	12c	13b	14b	15c	16c
17b	18c	19b	20b	21c	22b	23c	24a
25b	26c	27b	28c	29b	30b	31c	32a
33a	34b	35a	36a	37a	38a	39b	40c

Критерии оценки результатов выполнения тестовых заданий для промежуточной аттестации (зачета):

- Результат на уровне 28 и более правильных ответов (70% и более правильных ответов) – «зачтено»;
- Результат на уровне менее 28 правильных ответов (менее 70% правильных ответов) – «не зачтено».

12. Методическое обеспечение дисциплины

Методическое обеспечение дисциплины разрабатывается в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к семинарам», «Фонд оценочных средств», «Методические рекомендации для студента» (в составе УМКД).

Примеры оценочных средств рубежного контроля успеваемости

Тесты для рубежного контроля к разделу №3 «Формирование окклюзии».

1. Дистальные поверхности вторых моляров у трехлетнего ребенка располагаются:
 - 1.1. с дистальной ступенькой
 - 1.2. с мезиальной ступенькой
 - 1.3. в одной вертикальной плоскости
2. Дистальные поверхности вторых моляров у пятилетнего ребенка располагаются:
 - 2.1. с дистальной ступенькой
 - 2.2. с мезиальной ступенькой
 - 2.3. в одной вертикальной плоскости
3. II физиологическое повышение прикуса связано:
 - 3.1. с развитием функции жевания
 - 3.2. с прорезыванием замещающих зубов
 - 3.3. с прорезыванием первых постоянных моляров
4. III физиологическое повышение прикуса связано:
 - 4.1. с прорезыванием первых постоянных моляров
 - 4.2. с прорезыванием всех замещающих зубов
 - 4.3. с прорезыванием постоянных клыков и вторых моляров
5. В сформированном постоянном прикусе зубной ряд верхней челюсти должен иметь форму:
 - 5.1. правильной полуокружности
 - 5.2. полуэллипса
 - 5.3. параболы
 - 5.4. трапеции

6. В сформированном постоянном прикусе зубной ряд нижней челюсти должен иметь форму:
 - 6.1. правильной полуокружности
 - 6.2. полуэллипса
 - 6.3. параболы
 - 6.4. трапеции
7. Каждый зуб верхней челюсти имеет:
 - 7.1. один одноименный антагонист
 - 7.2. два антагониста – одноименный и позадистоящий
 - 7.3. два антагониста – одноименный и впередистоящий
8. Каждый зуб нижней челюсти имеет:
 - 8.1. один одноименный антагонист
 - 8.2. два антагониста – одноименный и позадистоящий
 - 8.3. два антагониста – одноименный и впередистоящий
9. При смыкании зубных рядов режущие края нижних резцов контактируют:
 - 9.1. с режущими краями верхних резцов
 - 9.2. с язычными бугорками верхних резцов
 - 9.3. с пришеечной областью верхних резцов
 - 9.4. величина резцового перекрытия составляет 3 мм.
10. Вестибулярная борозда первого моляра нижней челюсти располагается на уровне:
 - 10.1. дистального щечного бугорка первого моляра верхней челюсти
 - 10.2. переднего щечного бугорка первого моляра верхней челюсти
 - 10.3. между первым моляром и вторым премоляром верхней челюсти
 - 10.4. между первым и вторым молярами верхней челюсти
11. Щечные бугорки боковых зубов нижней челюсти контактируют с:
 - 11.1. щечными бугорками зубов верхней челюсти
 - 11.2. небными бугорками зубов верхней челюсти
 - 11.3. продольными фиссурами зубов верхней челюсти
12. Правильные бугорково-фиссурные контакты между первыми постоянными молярами верхней и нижней челюстей при правильном наклоне продольных осей указанных зубов описывается по Andrews как:
 - 12.1. первый ключ окклюзии
 - 12.2. второй ключ окклюзии
 - 12.3. третий ключ окклюзии
 - 12.4. пятый ключ окклюзии
13. Изгиб сагиттальной компенсационной кривой не должен превышать:
 - 13.1. 1,5 мм
 - 13.2. 2,5 мм
 - 13.3. 6 мм
 - 13.4. 8 мм
14. Правильный вестибуло-оральный наклон коронок и корней зубов описывается по Andrews как:
 - 14.1. второй ключ окклюзии
 - 14.2. третий ключ окклюзии
 - 14.3. четвертый ключ окклюзии
 - 14.4. пятый ключ окклюзии

15. Физиологическим прикусом называют:
- 15.1. состояние зубочелюстной системы
 - 15.2. возрастной период формирования зубочелюстной системы
 - 15.3. вид смыкания зубных рядов при привычном положении нижней челюсти
16. Патологическим прикусом называют:
- 16.1. состояние зубочелюстной системы
 - 16.2. нарушение пространственного соотношения зубных рядов
 - 16.3. вид смыкания зубных рядов при привычном положении нижней челюсти
17. Оклюзией называют:
- 17.1. состояние зубочелюстной системы
 - 17.2. пространственное соотношение зубных дуг при привычном смыкании зубных рядов
 - 17.3. соотношение зубных дуг при центральном соотношении челюстей
 - 17.4. пространственное соотношение зубных дуг в состоянии физиологического покоя нижней челюсти
18. При диагностике аномалий окклюзии следует определять:
- 18.1. положение зубной дуги нижней челюсти относительно зубной дуги верхней челюсти
 - 18.2. положение зубной дуги верхней челюсти относительно зубной дуги нижней челюсти
 - 18.3. положение зубных дуг относительно основания черепа
 - 18.4. положение зубных дуг относительно основания верхней челюсти

Эталоны ответов

1.2	2.2	3.3	4.3	5.2	6.3	7.2	8.3	9.2
10.2	11.3	12.1	13.1	14.2	15.1	16.1	17.2	18.1

Критерии оценки результатов выполнения тестовых заданий для рубежного контроля:

- Результат на уровне 90-100% правильных ответов – «отлично»;
- Результат на уровне 80-90% правильных ответов – «хорошо»;
- Результат на уровне 70-80% правильных ответов – «удовлетворительно»;
- Результат на уровне менее 70% правильных ответов – «неудовлетворительно».

Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Тесты для проверки исходного уровня знаний к семинару № 1 «Общая характеристика жевательного аппарата человека. Внутриутробный этап развития зубочелюстной системы»

1. Фаза эмбрионального развития длится:
 - 1.1. 1 месяц
 - 1.2. 2 месяца
 - 1.3. 3 месяца
 - 1.4. 4 месяца
2. Дополнительными зубами называются:
 - 2.1. сверхкомплектные зубы
 - 2.2. преждевременно прорезавшиеся постоянные зубы
 - 2.3. молочные моляры

- 2.4. постоянные моляры
3. Замещающими зубами называются:
- 3.1. преждевременно прорезавшиеся постоянные зубы
 - 3.2. зубы, имеющие предшественников
 - 3.3. постоянные моляры
 - 3.4. искусственные зубы
4. На какой неделе гестации у зародыша образуется ротовая ямка?
- 4.1. на второй
 - 4.2. на третьей
 - 4.3. на четвертой
 - 4.4. на пятой
5. Жаберный аппарат человека состоит из:
- 5.1. Двух пар жаберных дуг
 - 5.2. Трех пар жаберных дуг
 - 5.3. Четырех пар жаберных дуг
 - 5.4. Пяти пар жаберных дуг
6. Из какой жаберной дуги формируются верхняя и нижняя челюсти?
- 6.1. из первой
 - 6.2. из первой и второй
 - 6.3. из второй
 - 6.4. из второй и третьей
7. На какой неделе срастаются мандибулярные отростки?
- 7.1. На третьей
 - 7.2. На четвертой
 - 7.3. На пятой
 - 7.4. На шестой
8. На какой неделе начинается срастание максиллярных отростков?
- 8.1. На четвертой
 - 8.2. На пятой
 - 8.3. На шестой
 - 8.4. На седьмой
9. Когда формируется вторичное небо?
- 9.1. На 5 неделе эмбриогенеза
 - 9.2. На 6 неделе эмбриогенеза
 - 9.3. В конце второго месяца
 - 9.4. В конце третьего месяца
10. В какие сроки начинается развитие зубной пластинки?
- 10.1. на 2-3 неделе
 - 10.2. на 3-4 неделе
 - 10.3. на 6-7 неделе
 - 10.4. на 8 неделе

Эталоны ответов на тесты

1.2	2.4	3.2	4.2	5.3
-----	-----	-----	-----	-----

6.1	7.3	8.3	9.3	10.3
-----	-----	-----	-----	------

**Тесты для проверки конечного уровня знаний
к семинару № 1 «Общая характеристика жевательного аппарата человека. Внутриутробный
этап развития зубочелюстной системы»**

1. В каком возрасте начинается закладка дополнительных зубов?
 - 1.1. на 13-й неделе внутриутробного развития
 - 1.2. на 17-й неделе внутриутробного развития
 - 1.3. на 23-й неделе внутриутробного развития
 - 1.4. на первом году жизни ребенка
2. В каком возрасте начинается закладка замещающих зубов?
 - 2.1. на 13-й неделе внутриутробного развития
 - 2.2. на 17-й неделе внутриутробного развития
 - 2.3. на 23-й неделе внутриутробного развития
 - 2.4. на первом году жизни ребенка
3. Последовательность прорезывания молочных зубов:
 - 3.1. I-II-III-IV-V
 - 3.2. I-II-IV-III-V
 - 3.3. V-I-II-IV-III
4. С чем связано I физиологическое повышение прикуса?
 - 4.1. с прорезыванием верхних и нижних резцов
 - 4.2. с прорезыванием клыков
 - 4.3. с прорезыванием моляров
5. Дистальные поверхности вторых моляров у трехлетнего ребенка располагаются:
 - 5.1. с дистальной ступенькой
 - 5.2. с мезиальной ступенькой
 - 5.3. в одной вертикальной плоскости
6. Физиологическое стирание молочных зубов 5-летнего ребенка в норме происходит:
 - 6.1. во фронтальном отделе
 - 6.2. в боковых отделах
 - 6.3. во фронтальном и боковых отделах
7. II физиологическое повышение прикуса связано:
 - 7.1. с развитием функции жевания
 - 7.2. с прорезыванием замещающих зубов
 - 7.3. с прорезыванием первых постоянных моляров
8. Какова последовательность прорезывания постоянных зубов на нижней челюсти?
 - 8.1. 1-6-2-3-4-5
 - 8.2. 6-1-2-4-3-5
 - 8.3. 6-1-2-4-5-3
9. Какова последовательность прорезывания постоянных зубов на верхней челюсти?
 - 9.1. 1-6-2-3-4-5
 - 9.2. 6-1-2-4-3-5
 - 9.3. 6-1-2-4-5-3

10. III физиологическое повышение прикуса связано:
- 10.1. с прорезыванием первых постоянных моляров
 - 10.2. с прорезыванием всех замещающих зубов
 - 10.3. с прорезыванием постоянных клыков и вторых моляров

Эталоны ответов на тесты

1.2	2.3	3.2	4.3	5.3
6.3	7.3	8.2	9.3	10.3

Критерии оценки результатов выполнения тестовых заданий:

- Результат на уровне 90-100% правильных ответов – «отлично»;
- Результат на уровне 80-90% правильных ответов – «хорошо»;
- Результат на уровне 70-80% правильных ответов – «удовлетворительно»;
- Результат на уровне менее 70% правильных ответов – «неудовлетворительно».

