



Казахский Национальный Медицинский Университет им. С.Д. Асфендиярова

МОДУЛЬ ПРОПЕДЕВТИКИ СТОМАТОЛОГИИ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА И ОРТОДОНТИИ

Элективный курс по дисциплине:

«Возрастные особенности развития челюстно-лицевой
области у детей»

По специальности 051302 – «стоматология»

Объем учебных часов – 90 часа

Практические занятия – 30 часов

Самостоятельная работа студентов (СРС) – 30 часов

Самостоятельная работа студента с преподавателем (СРСП)-30 часов



Цель занятия:

Когнитивный (Знания)	Операциональный (Навыки)	Аксиологический (Коммун. навыки)	Правовые Вопросы	Самообразование
<p>Роль элективного курса подготовке врача-стоматолога детского;</p> <p>-Анатомо –физиологические особенности строения лица, челюстных костей, зубов, мягких тканей лица и шеи , сосудов и нервов в растущем организме;</p> <p>-анатомо-физиологические особенности развития лица;</p> <p>-анатома-физиологические особенности развития полости рта;</p> <p>-анатомо-физиологические особенности развития зубов при временном и постоянном прикусе;</p> <p>-анатомо-физиологические особенности развития внутриутробного периода, периода новорожденности, грудного периода, преддошкольного периода, дошкольного, период младшего школьного возраста.</p>	<p>Умение войти в психологический контакт студентов между собой, с преподавателем и студентов с преподавателем, т.е. используя активные и интерактивные методы в учебной работе</p>	<ul style="list-style-type: none"> •Формировать умение войти в психологический контакт с детьми и их родителями • Владеть коммуникативными навыками в коллективе и при работе со студентами • Привить студенту навыки клинической работы с детьми. 	<ul style="list-style-type: none"> •Права и обязанности студентов и преподавателей •Закон о здравоохранение в РК •Социальная политика в РК •Организация лечебно-профилактического процесса в детских стоматологических учреждениях •Санитарно-эпидемиологический контроль в детских стоматологических учреждениях 	<ul style="list-style-type: none"> •Самостоятельная работа с дополнительной литературой и интернетом (учебной, справочной, нормативной, научной). •Проведение научных исследований под руководством преподавателей модуля

Задачи обучения:

1. Сформировать у студентов знания по анатомо-физиологическим особенностям строения лица, челюстных костей, зубов, мягких тканей лица и шеи, сосудов и нервов в растущем организме.
 2. Дать представление об основах закладки внутриутробного развития челюстно – лицевой области в период эмбрионального генеза. Факторы риска наследственного и приобретенного характера, как благоприятно влияющие на внутриутробное развитие плода, так и нарушающие его.
 3. Дать понятие о периоде новорожденности (неонатальный период), т.е. представление о переходе новорожденного к самостоятельному, внEMATочному существованию, понятие о морфо-функциональных изменениях челюстно-лицевой области характерных для данного периода.
 4. Дать знания по периодам развития челюстно-лицевой области у детей; анатомо-физиологические, морфо-функциональные характеристики развития у детей для каждого периода: грудной периода, дошкольный и школьный периоды.
-

ОСНОВНЫЕ ВОПРОСЫ ТЕМЫ:

1. Возрастные особенности лица и зубов челюстно-лицевой области у детей.
 2. Периоды детского возраста.
 3. Особенности строения челюстно-лицевой области у детей, прорезывание зубов.
 4. Взаимосвязь стоматологических и соматических заболеваний.
 5. Ребенок, врач, родители.
-

Постреквизиты:

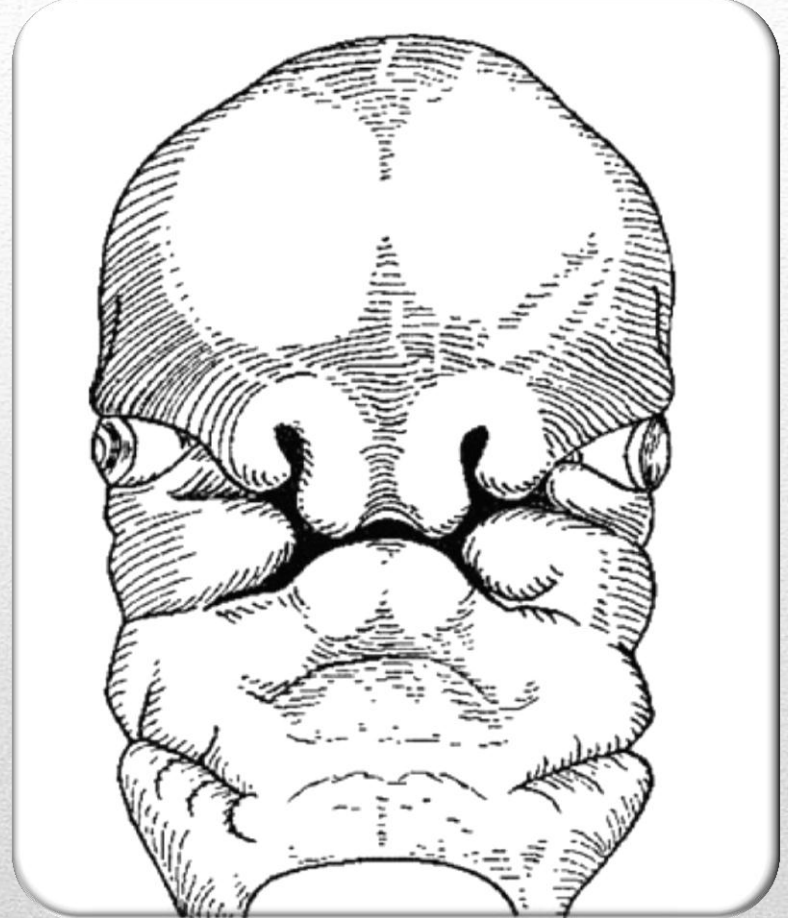
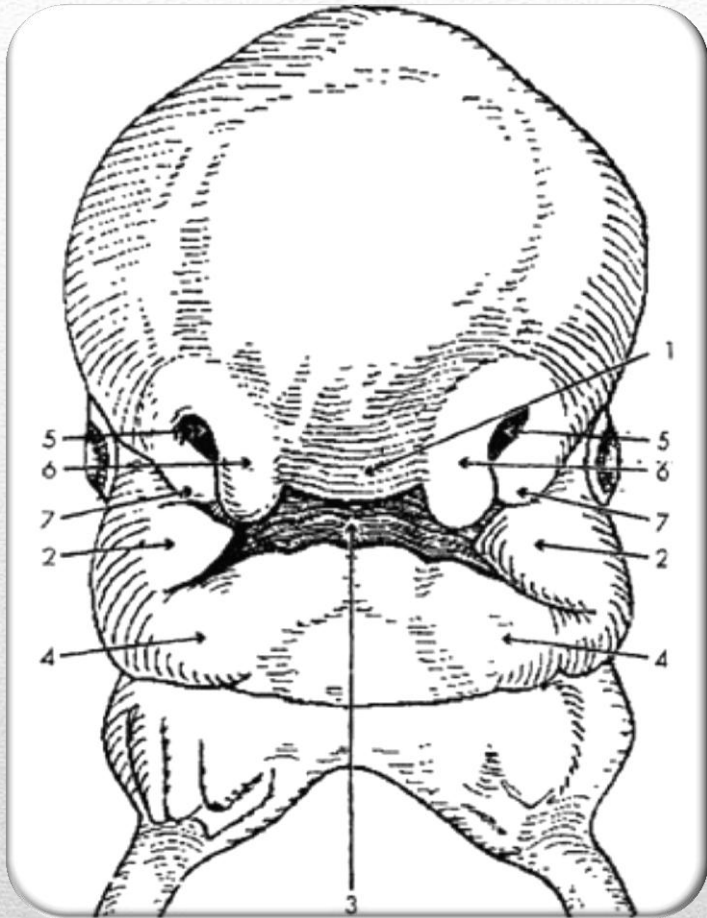
- Стоматология детского возраста.
- Ортодонтия детей, подростков, взрослых
- Ортопедическая стоматология
- Хирургическая стоматология
- Терапевтическая стоматология

Пререквизиты дисциплины:

Нормальная анатомия, нормальная физиология, гистология,

Краткое содержание дисциплины:

- В структуре заболеваемости новорожденных многие патологические процессы ЧЛО имеют дисэмбриогенетическое происхождение: это пороки развития лица и шеи, некоторые виды новообразований мягких тканей, челюстных костей, полости рта, пороки развития зубов.
 - Правильное понимание этиологии и патогенеза врожденных пороков ЧЛО, возможность своевременной диагностики и лечения их требуют знания основных этапов нормального эмбрионального развития головного конца эмбриона.
 - Причины формирования эмбриопатий разнообразны и их принято делить на две группы. К первой группе относятся *наследственные* факторы, когда у родителей мутантные гены вызывают микроаномальные признаки (стигмы эмбриогенеза), а у их детей возможны типичные формы пороков развития, что зависит от уровня мутации. Такие аномалии называют генными, или хромосомными. Они могут быть установлены при медико-генетическом консультировании (МГК) и специальных исследованиях.
-





7-я неделя эмбриогенеза.

Завершено сращение эмбриональных бугров, формирующих лицо.



Лицо эмбриона на 12-й неделе развития

- Выявление микроаномалий у обследуемого — важный этап МГК для установления степени риска возникновения врожденных аномалий у потомства. Вторая группа — *мульти-факториальная* (по влиянию экзогенных и эндогенных токсикантов на организм матери и эмбриона) более многочисленна и разнообразна. Действие токсикантов проявляется степенью, длительностью, инвазивностью и сочетанием этих факторов. Реализация факторов воздействия обусловлена генетической предрасположенностью, биологической восприимчивостью организма матери и эмбриона. В эту группу также входят пороки развития, вызванные только тератогенными причинами.
-

- Врожденные пороки, обусловленные наследственными и мульти-факториальными причинами, имеют одинаковое внешнее проявление.
 - Следовательно, знание нормально протекающего эмбриогенеза, времени формирования отдельных анатомических образований головы, лица, шеи, полости рта, зубов при появлении аномалий развития позволяют установить время и длительность воздействия факторов, послуживших причиной врожденного порока ЧЛЮ.
-



**Благодарю за
внимание!**