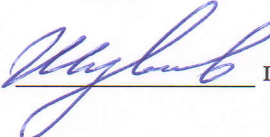


Министерство здравоохранения Украины

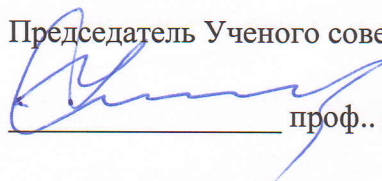
Винницкий национальный медицинский университет имени М.И. Пирогова

Кафедра терапевтической стоматологии

«Согласовано»

Методическим советом
стоматологического факультета
Протокол № 9
От « 28 » 04 2021 г
Председатель методического совета
стоматологического факультета
 проф. Шувалов С.М.

«Утверждено»

Ученым советом ВНМУ им.
М.И.Пирогова
Протокол № 10
От « 29 » 04 2021 г
Председатель Ученого совета
 проф.. Мороз В.М.

Инструкция для студента к станции № 2

«Решение клинической ситуационной задачи по терапевтической стоматологии»

Проведение практического компонента единого государственного квалификационного экзамена ОСП (К) I на стоматологическом факультете пройдет в однодневном формате согласно приказу ректора ВНМУ им. М.И. Пирогова №33 от 16.04.2021 г.. В связи с эпидемиологической ситуацией в Винницкой области и на основании Постановления Кабинета Министров Украины №2 956 от 13 октября 2020 года «О внесении изменений в постановление Кабинета Министров Украины от 22 июля 2020 № 641» и с целью предотвращения распространения острой респираторной болезни сО VID -19, вызванной коронавируса SARS - CoV 2, согласно приказу ректора ВНМУ им. М.И. Пирогова №26 от 28.04.2021 г.. Продолжено дистанционное обучение, поэтому ОСК (П) и будет происходить **на платформе Google Meet** .

В день экзамена секретарь Государственной экзаменационной комиссии присоединяет к совещанию экзаменатора и студента. Включается запись экзамена. На станции студент должен поздороваться и представиться, **предъявить документ** (паспорт), удостоверяющий его личность, преподавателю. Студент получает практическую навик или сценарий, где нужно указать алгоритм проведения манипуляции, интерпретировать результаты основных и дополнительных методов обследования, проанализировать результаты лабораторного и инструментального методов исследования, установить диагноз, провести определенный этап лечения пациента , обосновывая выбор инструментов и материалов для данного этапа .

Продолжительность прохождения станции к 10 мин. По истечении времени пребывания на станции экзаменатор ответ не принимает. Обратите внимание, что преподаватель является наблюдателем ваших действий и не предоставляет инструкции, не комментирует и не опрашивает.

Требования к прохождению станции:

- использование компьютера или ноутбука при ответе;
- ответ принимается при условии включенной камеры, где четко видно студента, сдает экзамен, и включенного микрофона с четким звуком;
- во время работы на станции ведется видеозапись.

Запрещено пользоваться мобильным телефоном и другими электронными гаджетами, передавать, копировать и выносить любую информацию, которая касается экзамена.

Часть ОСП(К)Э по терапевтической стоматологии состоит из двух станций.

Станция № 2 «Решение клинической ситуационной задачи по терапевтической стоматологии».

Компетентности, которые оцениваются:

Коммуникативные: умение представить себя, объяснить цель общения.

физикальные:

1. Навыки собирать медицинскую информацию о пациенте и анализировать клинические данные;
2. Навыки интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований;
3. Навыки диагностировать: определять предыдущий, клинический, окончательный, сопутствующий диагноз, неотложные состояния;
4. Навыки проводить лечение основных заболеваний органов и тканей полости рта.

когнитивные:

- Навыки определять рациональный режим труда, отдыха, диеты у больных при лечении заболеваний ротовой полости
- Навыки определять тактику ведения пациентов с заболеваниями органов и тканей полости рта с сопутствующими соматическими заболеваниями
- Навыки планирования и проведения процесса оказания медицинской стоматологической помощи: определять подходы, план, виды и принципы лечения заболеваний органов и тканей полости рта

Материально-техническое обеспечение станции: стоматологические фантомы, стоматологические установки, инструменты для обследования ротовой полости, материалы и медикаменты, применяемые в клинике терапевтической стоматологии, фото патологии ротовой полости, результаты дополнительных и лабораторных методов исследования, бланк для ответов, чек-лист.

Перечень заболеваний:

1. Некариозные поражения твердых тканей зубов (гиперестезия, гипоплазия эмали, гиперплазия эмали, флюороз, эрозия твердых тканей зуба, клиновидный дефект, патологическое стирание зубов, некроз твердых тканей зуба, дисколорит, травматические повреждения зубов)
2. Кариес и его осложнения (пульпит, периодонтит)
3. Заболевания пародонта (папиллит, гингивит, пародонтит, пародонтоз, идиопатические заболевания пародонта)
4. Заболевания слизистой оболочки полости рта (травматические поражения, аутоинфекционные заболевания СОПР, вторичные бактериальные заболевания,

заболевания СОПР при дерматозах с аутоиммунным компонентом, изменения СОПР при аллергических поражениях, изменения СОПР при интоксикациях солями тяжелых металлов, симптоматические вирусные заболевания, симптоматические проявления на СОПР заболеваний внутренних органов и систем, заболевания языка и губ)

5. Предрак слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ СТАНЦИИ И РАЗПРЕДЕЛЕНИЕ ВРЕМЕНИ:

№	Действия	Распределение времени (ориентировочно)
5.	Ознакомление с задачей	1-2 мин.
6.	Выполнение задания	6-8 мин.
7.	Предупреждение о времени	за 2 мин. до окончания времени
8.	Переход на другую станцию	1-2 мин.
	Всего:	10 мин.

Клинические ситуационные задачи по терапевтической стоматологии

Задача 1.

Больной К., 29 лет, обратился с жалобами на сухость губ, наличие чешуек, эстетический дефект.

Объективно: губы отечны, красная кайма верхней и нижней губы гиперемирована, покрыта беловатыми чешуйками (фото). Чешуйки плотно прикреплены в центре и отстают по периферии. После снятия чешуек эрозий не образуются. Имеется цитограмма больного (фото)

1. Установите диагноз
2. Опишите цитограмму больного.
3. Укажите причину заболевания у данного пациента.
4. Укажите, с какими заболеваниями нужно провести дифференциальную диагностику.
5. Определите тактику лечения.

Задача 2.

Больная А., 23 лет, обратилась с жалобами на боль и кровоточивость десен, повышенное образование мягкого зубного налета.

Объективно: слизистая десен ярко гиперемирована, отечная, болезненная при пальпации. Десневой край кровоточит при зондировании. Пародонтальных карманов не обнаружено, зубы устойчивы, имеющиеся мягкие зубные отложения, а в области верхних моляров и нижних фронтальных зубов – наддесневой зубной камень в умеренном количестве (фото).

1. Установите предварительный диагноз
2. Укажите, какие нужно провести дополнительные методы диагностики.
3. Укажите причину заболевания у данной пациентки.
4. Укажите, с какими заболеваниями нужно провести дифференциальную диагностику.
5. Определите тактику лечения.

Задача 3.

Больной В., 15 лет, обратился с жалобами на разрастание десен, боль и кровоточивость при чистке зубов, затрудненное проведения гигиенического ухода.

Объективно: десневые сосочки на всем протяжении верхней и нижней челюсти гиперемированы, отечны, гипертрофированные (фото). Скученность зубов. Обильное отложение мягкого зубного налета и наддесневого зубного камня.

1. Установите предварительный диагноз
2. Укажите, какие нужно провести дополнительные методы диагностики.
3. Укажите причину заболевания у данного пациента.
4. Укажите, с какими заболеваниями нужно провести дифференциальную диагностику.
5. Определите тактику лечения.

Задача 4.

Больная Д., 45 лет, обратилась с жалобами на сухость, жжение, боль во рту при приеме пищи.

При объективном обследовании: кожа и красная кайма губ без видимой патологии. Слизистая оболочка языка незначительно гиперемирована, в средней части и у кончика имеющиеся островки белого, местами бело-желтого налета, плотно прикрепленного к слизистой (фото).

Имеются результаты микроскопического исследования (фото)

1. Установите диагноз
2. Опишите результаты микроскопического исследования больного.
3. Укажите причину заболевания у данной больной.
4. Укажите, с какими заболеваниями нужно провести дифференциальную диагностику.
5. Определите тактику лечения.

Задача 5.

Больной Л., 64 года, жалуется на плохое самочувствие, повышение температуры тела до 38°C , наличие "язвочек" на слизистой оболочке полости рта.

Объективно: слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета. На неизменной слизистой твердого неба имеются два пузыря размером $1 \times 0,7$ см и $0,8 \times 0,5$ см, покрытые помутневшим эпителием, мягкие, болезненные. (Фото). Эрозии легко кровоточат, болезненные.

Имеются результаты цитологического исследования (фото).

1. Установите диагноз
2. Опишите методику определения симптома Никольского.
3. Укажите возможную причину заболевания.
4. Укажите, с какими заболеваниями нужно провести дифференциальную диагностику.
5. Определите тактику лечения.

Задача 6.

Больной П., 19 лет, жалуется на ощущение незначительного жжения в языке и необычный вид.

Объективно: на спинке языка имеющиеся множественные участки десквамации эпителия нитевидных сосочков (фото).

Имеются результаты цитологического исследования (фото).

1. Установите диагноз
2. Опишите цитограмму больного.
3. Укажите возможную причину заболевания.
4. Укажите, с какими заболеваниями нужно провести дифференциальную диагностику.
5. Определите тактику лечения.

Задача 7.

Больная Т. 37 лет обратилась с жалобами на кровоточивость десен во время приема твердой пищи и чистки зубов.

Объективно: Пародонтальные кармана в области 12, 11, 21, 22 зубов 3-4 мм, в других отделах - 2-3 мм, заполненные серозным экссудатом. (Фото).

Имеется ортопантомограмма пациента (фото).

1. Установите диагноз
2. Укажите диагностические признаки, подтверждающие диагноз.
3. Укажите возможную причину заболевания.
4. Укажите, с какими заболеваниями нужно провести дифференциальную диагностику.
5. Определите тактику лечения.

Задача 8.

На приеме у врача-стоматолога 56-летний пациент, который обратился с целью санации ротовой полости.

Объективно: В задней трети языка по средней линии обнаружен участок слизистой оболочки удлиненной округлой формы, на котором отсутствуют сосочки эпителия (фото).

Имеются результаты цитологического исследования.

1. Установите диагноз
2. Проанализируйте цитограмму больного.
3. Укажите возможную причину заболевания.
4. Укажите, с какими заболеваниями нужно провести дифференциальную диагностику.
5. Определите тактику лечения.

Задача 9.

Больная Л., 33 года, обратилась в клинику терапевтической стоматологии с жалобами на эстетический дефект 11 и 21 зубов.

Объективно: на вестибулярной поверхности 11 и 21 зубов дефекты с пологими стенками и плотным дном в пределах эмали-дентинного соединения (фото). Метиленовым синим дефект окрашивается слабо.

1. Установите диагноз
2. Укажите диагностические признаки, подтверждающие диагноз.
3. Укажите возможную причину заболевания.
4. Укажите, с какими заболеваниями нужно провести дифференциальную диагностику.
5. Определите тактику лечения.

Задача 10.

Пациентка А., 16 лет, обратилась к стоматологу с жалобами на неприятный запах изо рта и наличие кариозных полостей.

Объективно: на жевательной поверхности 16, 15, 14, 25, 26, 47, 46, 36, 37 зубов наблюдаются пломбы, в 15, 14, 47, 46, 36 и 37 - с признаками рецидива кариеса. Глубоким кариозным процессом поражены контактные поверхности 15, 13, 12, 11, 21, 25, 32, 31, 41, 42 зубов. (Фото).

Дополнительные исследования:

имеются результаты скорости слюноотделения, pH, вязкости слюны, КОСПЭ-теста.

1. Установите диагноз
2. Укажите диагностические признаки, подтверждающие диагноз.

3. Укажите возможную причину заболевания.
4. Укажите, с какими заболеваниями нужно провести дифференциальную диагностику.
5. Определите тактику лечения.

Задача 11.

Пациент Д. 30 лет, обратился в клинику с жалобами на дефект коронки 15 зуба.

Объективно: Коронковая часть 15 зуба разрушена на 1/3. В устьях корневых каналов видны остатки пломбировочного материала. В области проекции верхушки корня имеется свищ (фото). Имеется прицельная внутриротовая рентгенограмма 15 зуба с гуттаперчевым штифтом за ходом свища (фото).

1. Установите диагноз
2. Укажите диагностические признаки, подтверждающие диагноз.
3. Опишите рентгенограмму пациента.
4. Укажите, с какими заболеваниями нужно провести дифференциальную диагностику.
5. Определите тактику лечения.

Задача 12.

Больной С., 57 лет, обратился с жалобами на боль при приеме пищи и разговоре.

Объективно: на верхней челюсти справа на 13-16 зубах литой мостовидный протез. Слизистая оболочка под промывной частью протеза отечная, гиперемирована. На слизистой оболочке в области альвеолярного отростка под протезом обнаружена эрозия (фото).

Имеются результаты цитологического исследования.

1. Установите диагноз
2. Укажите диагностические признаки, подтверждающие диагноз.
3. Проанализируйте цитограмму пациента.
4. Укажите, с какими заболеваниями нужно провести дифференциальную диагностику.
5. Определите тактику лечения.

Задача 13.

Больная Я., 35 лет, обратилась с жалобами на застревание пищи в зубе на верхней челюсти справа.

Объективно: коронка 16 зуба серого цвета, на жевательной поверхности имеется пломба из амальгамы, целостность ее сохранена, краевое прилегание нарушено (фото). Перкуссия, пальпация, реакция на тепловой и холодовой раздражитель безболезненна.

Имеется ортопантомограмма пациентки (фото).

1. Установите диагноз
2. Укажите диагностические признаки, подтверждающие диагноз.
3. Проанализируйте ортопантомограмму пациента.
4. Укажите, с какими заболеваниями нужно провести дифференциальную диагностику.
5. Определите тактику лечения.

Задача 14.

На прием к врачу-стоматологу обратилась пациентка 28 лет с жалобами на отек верхней губы.

Объективно: выраженная асимметрия лица за счет отека верхней губы. Участок отека четко ограниченный по площади, плотной консистенции, при пальпации

безболезненны (фото). Кожа над этим участком теплая, обычного цвета, в складку не берется. Зуд в области отека не отмечается. Слизистая оболочка полости рта без видимых патологических изменений.

Имеющиеся результаты клинического анализа крови .

1. Установите диагноз
2. Укажите диагностические признаки, подтверждающие диагноз.
3. Проанализируйте результаты гемограммы пациентки.
4. Укажите, с какими заболеваниями нужно провести дифференциальную диагностику.
5. Определите тактику лечения.

Задача 15.

Больной К., 65 лет, обратился к врачу - стоматологу по поводу неприятных ощущений, сухости во рту, ощущении стянутости, дискомфорт при приеме пищи, пользовании съемным протезом.

Объективно: На слизистой оболочке щеки справа по линии смыкания зубов наблюдается зона помутнения эпителия серого цвета с гладкой тонкой поверхностью (фото). При соскабливании шпателем поверхность эпителия не снимается.

Имеются результаты цитологического исследования.

1. Установите диагноз
2. Укажите диагностические признаки, подтверждающие диагноз.
3. Проанализируйте цитограмму пациента.
4. Укажите, с какими заболеваниями нужно провести дифференциальную диагностику.
5. Определите тактику лечения.

Инструкция-схема для студента при ответе на клиническую ситуационную задачу:

№	Ответ включает	Оценочная градация	
1.	Установите диагноз	0,93-1 / 5 0,8-0,92 / 4 0,6-0,79 / 3 0,59 и меньше / 2	
2.	Проанализируйте результаты дополнительных методов исследования	0,93-1 / 5 0,8-0,92 / 4 0,6-0,79 / 3 0,59 и меньше / 2	
3.	Укажите причину заболевания	0,93-1 / 5 0,8-0,92 / 4 0,6-0,79 / 3 0,59 и меньше / 2	
4	Укажите, с какими заболеваниями нужно провести дифференциальную диагностику	0,93-1 / 5 0,8-0,92 / 4 0,6-0,79 / 3 0,59 и меньше / 2	
5	Определите тактику лечения	0,93-1 / 5 0,8-0,92 / 4 0,6-0,79 / 3 0,59 и меньше / 2	

**Перечень учебно-методической литературы для подготовки к объективному
структурированному практическому (клиническому) экзамену (ОСП(К)Э) по
специальности «Стоматология»**

1. Материалы лекций кафедры.
2. Борисенко А.В. Заболевания пародонта. – К.: ВСИ Медицина, 2013. – 456 с.
3. Данилевский Н.Ф., Борисенко А.В., Антоненко М.Ю., Сидельникова Л.Ф., Несин А.Ф., Рахний Ж.И. Терапевтическая стоматология. – Т. 4. Заболевания СОПР. – Киев: ВСВ Медицина, 2013. – 632 с.
4. Данилевский Н.Ф., Борисенко А.В., Сидельникова Л.Ф., Несин А.Ф., Дикова И.Г. Терапевтическая стоматология. Кариес. Пульпит. Периодонтит. Ротовой сепсис. Т.2. – Киев: ВСИ Медицина, 2013. – 576 с.
5. Данилевский Н.Ф., Борисенко А.В., Политун А.М., Сидельникова Л.Ф., Несин А.Ф. Терапевтическая стоматология. Фантомный курс. Т.1. – Киев: Медицина, 2009. – 400 с.
2. Белоклицкая Г.Ф., Волинская Т.Б. Азбука ручного скейлинга. – К.: Изд-во компания «КИТ», 2011. – 68 с.
3. Борисенко А.В. Кариес. Пульпит. Периодонтит: учебное пособие / А.В. Борисенко. – К.: ВСИ «Медицина», 2011. – 520 с. – (Секреты терапевтической стоматологии).
4. Борисенко А.В. Заболевания пародонта: учеб. пособие / А.В. Борисенко. – К.: ВСИ «Медицина», 2013. – 456 с. – (Секреты терапевтической стоматологии).
5. Борисенко А.В., Неспрядько В.П., Борисенко Д.А. Композиционные пломбировочные и облицовочные материалы Учебное пособие. – Киев: ВСИ Медицина, 2015. – 320с.
6. Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология. – М.: МИА, 2011. – 840 с.
7. Ковалев Е.В. Воспаление периодонта: учебное пособие / Е.В. Ковальов, М.А. Шундрик, І.Я. Марченко. – Полтава: Дивосвіт, 2006. – 172 с.
8. Косенко К.Н. Профилактическая гигиена полости рта / К.Н. Косенко, Т.П. Терешина. – Одесса, 2003. – 288 с.
9. Коваль Н.И., Несин А.Ф., Коваль Е.А. Заболевания губ. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. – К.: Медицина, 2013. – 344 с.
10. Луцкая И.К., Мартов В.Ю. Лекарственные средства в стоматологии М.: Медицина, 2013-384 с.
11. Морозова С.И., Савельева Н.А. Заболевания слизистой оболочки рта: Атлас. – М. МИА, 2012. – 272 с.
12. Несин А.Ф. Дифференциальная диагностика эрозивных и язвенных поражений слизистой оболочки полости рта. – Київ: Книга-плюс, 2019. – 262 с.
13. Николаев А.И. Практическая терапевтическая стоматология: учебное пособие. – 8-е издание, дополненное и переработанное / А.И. Николаев, Л.М. Цепов.— М.: МЕДпресинформ, 2008. – 960 с.
14. Николишин А.К. Восстановление (реставрация) и пломбирование зубов современными материалами и технологиями / А.К. Николишин. – Полтава, 2007. – 235с.
15. Николишин А.К. Современная эндодонтия практического врача / А.К. Николишин. – Полтава: Дивосвіт, 2017. – 232 с
16. Пародонтология: национально руководство / под ред. проф. Л.А. Дмитриевой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 704 с.
17. Петрушанко Т.А. Стоматологические аспекты аллергии: Учебное пособие для иностранных студентов / Т.А. Петрушанко, Э.В. Николишина. К.: ТОВ НВП «Інтерсервіс, 2016. – 104 с.
18. Педорец А.П. Предсказуемая эндодонтия / А.П. Педорец, А.Г. Пиляев, Н.А. Педорец. – Донецк: Норд-Пресс. – 2006. – 364 с.
19. Поворознюк В.В. Костная система и заболевания пародонта / В.В. Поворознюк, И.П. Мазур. – К., 2005. – 445 с.

20. Системы изоляции рабочего поля в стоматологии: учебно-метод. пособие / Н.А. Юдина, Ю.П. Чернявский, В.П. Кавецкий, А.С. Русин. – Минск: БелМАПО, 2009. – 28 с.
21. Яворская Е.С. Болевые и парестетические синдромы челюстно-лицевой области / Е.С. Яворская. – К.: Наукова думка, 2007. – 88 с.