

Міністерство охорони здоров'я України
Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова

«УЗГОДЖЕНО»

Методичною радою
стоматологічних дисциплін
Протокол № 8
від «26» 04 2023 року

Голова Методичної ради,
професор ЗВО

 Сергій ШУВАЛОВ

«ЗАТВЕРДЖЕНО»

Вченою радою
ВНМУ ім. М.І. Пирогова
Протокол № 7
від «27» 04 2023 року

Голова Вченої ради,
професор ЗВО

 Вікторія ПЕТРУШЕНКО

Інструкція до станції №7

**«Особливості перебігу та лікування захворювань щелепно-лицевої ділянки у
дітей різного віку в клініці дитячої стоматології»
до об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту
з стоматології дитячого віку
Спеціальність – 221 «Стоматологія»**

Інструкція до станції №7:

Особливості перебігу та лікування захворювань щелепно-лицевої ділянки у дітей різного віку в клініці дитячої стоматології.

Завдання:

1. Вміти встановити найбільш вірогідний або синдромний діагноз захворювання на основі отриманих даних.
2. Здійснювати диференційну діагностику захворювань.
3. Вміти оцінити результати додаткових лабораторних та інструментальних досліджень.
4. Призначити лабораторне та/або інструментальне обстеження хворого шляхом прийняття обґрунтованого рішення, на підставі найбільш вірогідного або синдромного діагнозу.
5. Визначати тактику лікування хворого на підставі попереднього клінічного діагнозу за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.

Оснащення станції:

стоматологічний лоток та стоматологічне дзеркало та зонд, штангель – циркуль, лінійка, карієс маркер (Ізумруд), череп, верхня щелепа, нижня щелепа, шприц, відбиткова маса, гіпс, фантом щелеп, бланк для відповідей, чек-лист, папір А4, ручка.

За умови **дистанційної форми** (з метою запобігання поширенню гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2) **порядок проведення ОСП(К)І** регулюється Положенням про запровадження елементів дистанційного навчання у ВНМУ ім. М.І. Пирогова та відбуватиметься **на платформі Google Meet**.

Оснащення для дистанційної форми ОСП(К)І: ситуаційні завдання, набори даних, віртуальні пацієнти.

У день іспиту секретар Державної екзаменаційної комісії приєднує до наради екзаменатора та студента, група, якого здає іспит згідно графіку. На станції студент повинен привітатись та представитись, **пред'явити документ** (паспорт), який засвідчує його особу, викладачу. Студент отримує клінічну задачу, де передбачено оцінити скарги пацієнта, анамнестичні та об'єктивні дані, інтерпретувати результати лабораторного та інструментального методів дослідження даного пацієнта, встановити діагноз, визначити тактику ведення пацієнта і призначити лікування, називаючи групу препаратів та представника, дати коротку відповідь на додаткові питання, за умови їх наявності у завданні.

Тривалість проходження станції 10 хв. Після закінчення часу перебування на станції екзаменатор відповідь не приймає. Зверніть увагу, що викладач є спостерігачем ваших дій і не надає інструкції, не коментує і не опитує.

Вимоги до проходження станції:

- використання комп'ютера чи ноутбука під час відповіді;
- відповідь приймається за умови включеної камери, де чітко видно студента, який здає іспит, та включеного мікрофону з чітким звуком;
- під час роботи на станції ведеться відеозапис.

Заборонено для звичайної форми проведення іспиту користуватись мобільним телефоном та іншими електронними гаджетами, передавати, копіювати та виносити будь-яку інформацію, яка стосується іспиту. Для дистанційної форми заборонено користуватись підручниками, мобільним телефоном та іншими електронними гаджетами.

Приклад оцінювання відповіді здобувача вищої освіти (ЗВО) на практичну (ситуаційну) задачу.

Завдання 1. Проведіть обстеження пацієнта та діагностику даної патології. Поставте діагноз. Складіть відповідний план лікування.



Приклад відповіді і нарахування балів:

Параметри, які оцінюють	Відповідь студента	Бал/традиційна оцінка
Класифікація карієсу зубів. Оцінка активності каріозного процесу у дітей за Т. Ф. Виноградовою	Т.Ф.Виноградова, 1978- оцінюють активність каріозного процесу в організмі в цілому: I — компенсований карієс; II — субкомпенсований, III — декомпенсований. За локалізацією: фісурний (caries fissuralis); апроксимальний (caries approximalis); пришийковий (caries cervicalis); поєднаної локалізації (щічної, губної, язикової поверхонь). За глибиною ураження: початковий (caries incipie); поверхневий (caries superficialis); середній (caries media); глибокий (caries profunda). За характером клінічного перебігу: гострий (caries acuta); хронічний (caries chronica).	0,93-1 («5») 0,8-0,92 («4») 0,6-0,79 («3») 0,59 та менше («2»)

Клініка, діагностика і диференційна діагностика карієсу тимчасових зубів.	Використання «Карієс маркеру», Тер-тест, рентгенологічне обстеження, електросвітло діагностика. Гіпоплазія емалі, флюороз, гострий поверхневий карієс, хронічний початковий.	0,93-1 («5») 0,8-0,92 («4») 0,6-0,79 («3») 0,59 та менше («2»)
Методика проведення вітального зафарбовування твердих тканин зуба.	Поверхню емалі попередньо очищують, обробляють перекисом водню і висушують. Зуби ізольовують від слини і наносять на них розчин барвника на 2-3 хв. Після цього барвник змивають струменем води. Пошкоджені ділянки емалі при гострому початковому карієсі, на відміну від гіпоплазії та флюорозу, забарвлюються з різною інтенсивністю. Оцінюють забарвлення за 10-бальною шкалою.	0,93-1 («5») 0,8-0,92 («4») 0,6-0,79 («3») 0,59 та менше («2»)
Лікування карієсу тимчасових зубів. Сучасні техніки препарування тимчасових зубів (в тому числі ART-методика, методика хіміко-механічного видалення каріозного дентину).	Лікування полягає в якісному препаруванні та формуванні каріозної порожнини і пломбуванні її відповідним пломбувальним матеріалом. Слід зазначити, що препарування та формування каріозної порожнини в тимчасовому зубі є складним завданням. Це зумовлено насамперед поведінкою дитини, збільшеним слиновиділенням, а також особливостями будови тимчасових зубів. ART — методика передбачає пломбування порожнини без препарування (тільки некретомії екскаватором) матеріалами з проти каріозною дією (склоіономерні цементи, компомери).	0,93-1 («5») 0,8-0,92 («4») 0,6-0,79 («3») 0,59 та менше («2»)
Знати сучасні методи профілактики карієсу зубів.	<ul style="list-style-type: none"> - Збалансоване харчування матері під час вагітності. - Збалансоване харчування дитини. - Вживання твердих овочів та фруктів. - Своєчасна гігієна ротової порожнини. - Цукор і солодощі, як найменше в раціоні дитини. - Відвідування стоматолога двічі на рік. 	0,93-1 («5») 0,8-0,92 («4») 0,6-0,79 («3») 0,59 та менше («2»)
Максимальна кількість балів за станцію – 5		

Перелік ситуацій: різні патології щелепно-лицевої ділянки та порожнини рота у дітей різного віку.

Перелік завдань

Завдання №1

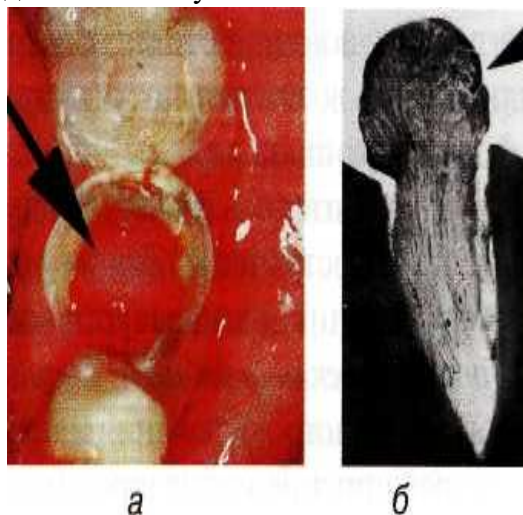
Проведіть обстеження пацієнта та діагностику даної патології. Поставте діагноз. Складіть відповідний план лікування.



1.	Класифікація карієсу зубів. Оцінка активності каріозного процесу у дітей за Т. Ф. Виноградовою.
2.	Клініка, діагностика і диференційна діагностика карієсу тимчасових зубів.
3.	Методика проведення вітального зафарбовування твердих тканин зуба.
4.	Лікування карієсу тимчасових зубів. Сучасні техніки препарування тимчасових зубів (в тому числі ART-методика, методика хіміко-механічного видалення каріозного дентину).
5.	Знати сучасні методи профілактики карієсу зубів.

Завдання №2

Проведіть обстеження пацієнта та діагностику даної патології. Поставте діагноз. Складіть відповідний план лікування.



1.	Класифікація пульпітів тимчасових зубів.
2.	Клініка, діагностика і диференційна діагностика пульпітів тимчасових зубів.
3.	Методика проведення додаткового метода обстеження ЕОД.
4.	Методи лікування пульпиту тимчасових зубів у дітей.
5.	Покази та протипоказання до проведення консервативного (біологічного) методу лікування пульпиту у дітей.

Завдання №3

Проведіть обстеження пацієнта та діагностику даної патології. Поставте діагноз. Складіть відповідний план лікування.



1.	Класифікація захворювань тканин пародонту.
2.	Клініка, діагностика і диференційна діагностика захворювань пародонту.
3.	Методика проведення гігієнічного індексу.
4.	Методи лікування даного захворювання.
5.	Знати сучасні методи профілактики захворювань пародонту у дітей .

Завдання №4

Проведіть обстеження пацієнта та діагностику даної патології. Поставте діагноз. Складіть відповідний план лікування.



1.	Знати класифікація захворювань СОПР у дітей. Охарактеризувати елементи ураження СОПР.
2.	Знати як впливають анатомо – фізіологічні особливості СОПР у дітей на перебіг патологічних процесів.
3.	Знати основні та додаткові методи обстеження СОПР.
4.	Вміти визначати лікувальну тактику у залежності від перебігу, ступеня тяжкості і розповсюдженості запального процесу, а також форми ГГС та РГС.
5.	Знати сучасні методи профілактики захворювань СОПР у дітей.

Завдання №5

Проведіть обстеження пацієнта та діагностику даної патології. Поставте діагноз. Складіть відповідний план лікування.



1.	Класифікація захворювань СОПР у дітей.
2.	Клініка, діагностика і диференційна діагностика захворювань СОПР.
3.	Обґрунтувати методи лабораторних обстежень хворих з даною патологією СОПР.
4.	Методи лікування даного захворювання.
5.	Знати сучасні методи профілактики даного захворювання.

Завдання №6

Проведіть мандибулярну анестезію у дітей різного віку та видалення молярів на нижній щелепі

1.	Цільовий пункт мандибулярної анестезії у дітей.
2.	Техніка мандибулярної анестезії
3.	Зона знеболення при мандибулярній анестезії.
4.	Етапи видалення молярів нижньої щелепи.
5.	Інструменти для видалення молярів нижньої щелепи та основні рухи при видаленні.

Завдання №7

Проведіть торусальну анестезію у дітей різного віку та видалення молярів на нижній щелепі

1.	Мета торусальної анестезії у дітей.
2.	Техніка торусальної анестезії
3.	Зона знеболення при торусальній анестезії.
4.	Етапи видалення молярів нижньої щелепи.
5.	Інструменти для видалення молярів нижньої щелепи та основні рухи при видаленні.

Завдання №8

Проведіть інфраорбітальну анестезію дітей різного віку та видалення різців на верхній щелепі

1.	Цільовий пункт та мета інфраорбітальної анестезії у дітей.
2.	Техніка інфраорбітальної анестезії
3.	Зона знеболення при інфраорбітальній анестезії.
4.	Етапи видалення різців на верхній щелепі.
5.	Особливості та основні рухи при видаленні різців на верхній щелепі.

Завдання №9

Проведіть туберальну анестезію у дітей різного віку та видалення молярів на верхній щелепі

1.	Цільовий пункт туберальної анестезії у дітей.
2.	Техніка туберальної анестезії
3.	Зона знеболення при туберальній анестезії.
4.	Етапи видалення молярів верхньої щелепи.
5.	Інструменти для видалення молярів верхньої щелепи та основні рухи при видаленні.

Завдання №10

Проведіть операцію видалення тимчасового зуба на верхній щелепі під інфільтраційною анестезією

1.	Мета інфільтраційної анестезії у дітей.
2.	Види інфільтраційної анестезії у дітей.
3.	Кількість виведення анестетика при інфільтраційній анестезії у дітей.
4.	Техніка видалення тимчасових зубів на верхній щелепі.
5.	Інструменти для видалення тимчасових зубів на верхній щелепі.

Завдання №11

Виміряти ширину верхнього зубного ряду в ділянці премолярів

1.	Класифікації зубощелепних аномалій
2.	Способи підбору ложок для відбитку , матеріали і способи зняття зубного відбитку
3.	Які існують біометричні методи дослідження зубощелепних аномалій ?
4.	Як проводяться виміри зубів (індекс Тона)?
5.	Як проводяться виміри зубних рядів (індекс Пона)?

Завдання №12

Виміряти ширину верхнього зубного ряду в ділянці молярів.

1.	Класифікації зубощелепних аномалій
2.	Способи підбору ложок для відбитку , матеріали і способи зняття зубного відбитку
3.	Які існують біометричні методи дослідження зубощелепних аномалій ?
4.	Як проводяться виміри зубів (індекс Тона)?
5.	Як проводяться виміри зубних рядів (індекс Пона)?

Завдання №13

Виміряти ширину нижнього зубного ряду в ділянці молярів.

1.	Класифікації зубощелепних аномалій
2.	Способи підбору ложок для відбитку , матеріали і способи зняття зубного відбитку
3.	Які існують біометричні методи дослідження зубощелепних аномалій ?
4.	Як проводяться виміри зубів (індекс Тона)?
5.	Як проводяться виміри зубних рядів (індекс Пона)?

Завдання №14

Механізм проведення проби Ешлера -Бітнера при дистальному прикусі

1.	Класифікації зубощелепних аномалій
2.	Що таке дистальний прикус? Які його існують види?
3.	Які види діагностики дистального прикусу існують?
4.	Які функціональні методи обстеження для визначення стану прикусу існують?
5.	Види лікування дистального прикусу

Завдання №15

Виміряти довжину переднього відрізка верхньої щелепи за методом Коркхауза

1.	Класифікації зубощелепних аномалій.
2.	Способи підбору ложок для відбитку, матеріали і способи зняття зубного відбитку
3.	Які існують біометричні методи дослідження зубощелепних аномалій ?
4.	Як проводяться виміри зубів (індекс Тона)?
5.	Як проводяться виміри зубних рядів (індекс Пона, індекс Коркхауза)?