

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 №8

«Вирішення клінічних ситуаційних задач з стоматології дитячого віку»
до об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту
з стоматології дитячого віку
Спеціальність – 221 «Стоматологія»

Інструкція до станції №8:

Вирішення клінічних ситуаційних задач з стоматології дитячого віку.

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.

На станції № 8 представлені ситуаційні задачі з розділів: дитяча терапевтична стоматологія з профілактикою стоматологічних захворювань, дитяча хірургічна стоматологія та ортодонтія.

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

Ситуаційна задача. Під час профілактичного огляду у дитини 9 років виявлені крейдоподібні плями в пришийковій ділянці 12, 11, 21, 22 зубів, які прорізалась неуразженими. Плями без блиску. Реакція на температурні подразники відсутня.

Завдання:

1. Який ймовірний діагноз?
2. Які додаткові методи дослідження потрібно провести?
3. З якими захворюваннями необхідно диференціювати?
4. Який метод лікування Ви запропонуєте?
5. Які можливі ускладнення та прогноз даного захворювання?

Приклад відповіді і нарахування балів:

Параметри, які оцінюють	Відповідь студента	Бал/традиційна оцінка
Який ймовірний діагноз?	Гострий початковий карієс.	0,93-1 («5») 0,8-0,92 («4») 0,6-0,79 («3») 0,59 та менше («2»)
Які додаткові методи дослідження потрібно провести?	Використання «Карієс маркеру», Тер-тест, рентгенологічне обстеження, електросвітло діагностика.	0,93-1 («5») 0,8-0,92 («4») 0,6-0,79 («3») 0,59 та менше («2»)
З якими захворюваннями необхідно диференціювати?	Гіпоплазія емалі, гострий поверхневий карієс, хронічний початковий.	0,93-1 («5») 0,8-0,92 («4») 0,6-0,79 («3») 0,59 та менше («2»)
Який метод лікування Ви	Ремінералізуюча терапія, пломбування косметичних дефектів.	0,93-1 («5») 0,8-0,92 («4»)

запропонуєте?		0,6-0,79 («3») 0,59 та менше («2»)
Які можливі ускладнення та прогноз даного захворювання?	Гострий поверхневий карієс, гострий середній карієс.	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-лищевої ділянки та порожнини рота у дітей різного віку.

Перелік ситуаційних задач

Ситуаційна задача №1

Під час профілактичного огляду у дитини 9 років виявлені крейдоподібні плями в пришийковій ділянці 12, 11, 21, 22 зубів, які прорізались неураженими. Плями без блиску. Реакція на температурні подразники відсутня.

1.	Який ймовірний діагноз?
2.	Які додаткові методи дослідження потрібно провести?
3.	З якими захворюваннями необхідно диференціювати?
4.	Який метод лікування Ви запропонуєте?
5.	Які можливі ускладнення та прогноз даного захворювання?

Ситуаційна задача №2

Батьки дитини 12 років звернулись зі скаргами на наявність у неї нальоту в порожнині рота, відчуття сухості та печії протягом декількох місяців. Об'єктивно: на набряклій та гіперемійованій слизовій оболонці губ та щік визначається наліт світло-сірого кольору. На язиці наліт щільний, не знімається. В анамнезі у дитини - хронічний бронхіт, систематичне лікування антибіотиками

1.	Який ймовірний діагноз?
2.	Які додаткові методи дослідження потрібно провести?
3.	Які причини виникнення даного захворювання?
4.	Який метод лікування Ви запропонуєте?
5.	Які методи профілактики даного захворювання?

Ситуаційна задача №3

Дівчинка 13 років звернулась до стоматолога в зв'язку з погіршенням загального стану, появою висипань на губах та в порожнині рота. Об'єктивно: на червоній облямівці губ на межі зі шкірою виявлено 4-5 пухирців з серозним вмістом. На слизовій оболонці щік на фоні набряку та гіперемії визначається декілька згрупованих виразкових елементів розмірами 2-3 мм. Температура тіла 37,4°C. Подібні висипи з такою ж локалізацією відмічались близько року назад.

1.	Який ймовірний діагноз?
2.	Які додаткові методи дослідження потрібно провести?
3.	Які причини виникнення даного захворювання?
4.	Який метод лікування Ви запропонуєте?
5.	Які методи профілактики даного захворювання?

Ситуаційна задача №4

Дитина 10 років скаржиться на біль під час їжі в бічному зубі на верхній щелепі зліва. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 зуба виявлена каріозна порожнина, виповнена тканиною червоного кольору. Її поверхнєве зондування слабо болюче, глибоке - викликає різкий біль та кровоточивість. Перкусія зуба безболісна.

1.	Який ймовірний діагноз?
2.	Які додаткові методи дослідження потрібно провести?
3.	З якими захворюваннями необхідно диференціювати?
4.	Який метод лікування Ви запропонуєте?
5.	Які можливі ускладнення даного захворювання?

Ситуаційна задача №5

Дитина 15 років 2-й день скаржиться на біль в молярі нижньої щелепи зліва, яка посилюється при накушуванні, та відчуття зуба, що виріс. Об'єктивно: коронкова частина 46 зуба сірого кольору, значно зруйнована. Порожнина зуба відкрита. Перкусія зуба різко болюча. Слизова оболонка в проекції верхівок коренів в кольорі не змінена, безболісна при пальпації.

1.	Який ймовірний діагноз?
2.	Які додаткові методи дослідження потрібно провести?
3.	З якими захворюваннями необхідно диференціювати?
4.	Який метод лікування Ви запропонуєте?
5.	Які пломбувальні матеріали Ви запропонуєте?

Ситуаційна задача №6

Підліток 15-ти років скаржиться на пухлиноподібне слабкоболісне новоутворення в лівій привушній ділянці, яке виникло 2 місяці тому. Відзначає слабкість, деколи підвищення температури до 37,2-37,6°C. Півмісяця тому проведена протизапальна терапія, яка не дала позитивних результатів. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок незначної припухлості в лівій привушній ділянці. Пальпаторно визначається округле новоутворення щільно-еластичної консистенції з рівними контурами, слабкоболісне, не спаяне зі шкірою. Із стенової протоки виділяється прозора слина в невеликій кількості. Сформулюйте діагноз та визначте подальшу тактику лікування?

1.	Встановіть діагноз.
2.	Вкажіть найвірогіднішу причину даного захворювання.
3	Яка профілактика даного захворювання?
4	З якими захворюваннями слід проводити диференційну діагностику даної патології?
5.	Складіть план лікування.

Ситуаційна задача №7

Хворий 12-ти років скаржиться на наявність припухлості в ділянці кута нижньої щелепи зліва. Об'єктивно: у ділянці нижньої щелепи на рівні відсутнього 46 зуба виявляється потовщення кістки, слизова оболонка альвеолярного відростка не змінена, пальпація безболісна. Регіонарні лімфатичні вузли не збільшені. На рентгенограмі визначається вогнище просвітлення кісткової тканини округлої форми до 3,5 см у діаметрі з чіткими рівними контурами, по периферії ободок склерозованої тканини. У порожнину вогнища просвітлення звернена коронкова частина ретинованого 46 зуба. Сформулюйте діагноз та визначте подальшу тактику лікування?

1.	Встановіть діагноз.
2.	Складіть план лікування.
3	Вкажіть відомі Вам методи лікування кіст.
4	З якими пухлинами і кістами слід проводити диференційну діагностику даної патології?
5.	Перерахуйте можливі ускладнення після хірургічного лікування.

Ситуаційна задача №8

До стоматолога звернулись батьки дитини 11 років зі скаргами на припухлість в ділянці верхньої губи. Об'єктивно: визначається асиметрія обличчя за рахунок набряку верхньої губи, носогубна складка згладжена. У присінку рота в ділянці верхньої щелепи перехідна складка на рівні 11, 21, 22 зубів згладжена, гіперемована, під час пальпації відчувається біль та флюктуація. Сформулюйте діагноз та визначте подальшу тактику лікування.

1.	Встановіть діагноз.
2.	Проведіть диференційну діагностику даного захворювання.
3	Оберіть тактику хірургічного лікування.
4	Вкажіть, впродовж скількох діб необхідно проводити дренажування рани.
5.	Вкажіть, яке загальне лікування в післяопераційний період варто призначити.

Ситуаційна задача №9

Батьки 6-річної дитини звернулися зі скаргами на припухлість у неї в навколоушно-жувальній ділянці справа, сухість у роті, підвищення температури тіла до 37,6°C, присмак гною під час прийому їжі. Близько 6 місяців тому спостерігалися подібні явища. Об'єктивно: горбистий, малоболісний інфільтрат у правій навколоушно-жувальній ділянці. Слина в'язка, з протоки правої слинної залози виділяється невелика кількість секрету з білуватими включеннями. Сформулюйте діагноз та визначте подальшу тактику лікування.

1.	Встановіть попередній діагноз.
2.	Проведіть диференційну діагностику даного захворювання.
3.	Складіть план лікування та вкажіть послідовність дій.
4.	Вкажіть, які додаткові методи дослідження варто застосувати для уточнення діагнозу.
5.	Вкажіть, які симптоми допомагають визначити розповсюдженість патологічного процесу.

Ситуаційна задача №10

До лікаря-стоматолога звернулися батьки 16-річного підлітка зі скаргами на новоутворення на верхній губі зліва, яке з'явилося кілька місяців тому. Об'єктивно: бородавкоподібне розростання на ніжці, чітко відмежоване від оточуючих тканин. Поверхня горбиста, крупнозерниста, за своїм виглядом нагадує "цвітну капусту". Встановіть діагноз та визначте подальшу тактику лікування.

1.	Встановіть попередній діагноз.
2.	Вкажіть, з якими новоутвореннями необхідно провести диференційну діагностику.
3.	Проведіть диференційну діагностику між доброякісними й злоякісними новоутвореннями у дітей.
4.	Вкажіть, які додаткові методи дослідження варто необхідно провести.
5.	Складіть план лікування та вкажіть послідовність дій.

Ситуаційна задача №11

Пацієнт 10 років. Скарги на косметичний недолік.

При зовнішньому огляді нижня третина обличчя зменшена, підборіддя посунуте вперед, верхня губа скорочена, носогубні складки різко виражені, кути рота опущені, кут нижньої щелепи розвернутий.

При змиканні зубів визначається зворотне різцеве перекриття з наявністю сагітальної щілини 3мм., різучі краї верхніх різців травмують слизову оболонку оральної частини альвеолярного паростка нижньої щелепи.

У бокових ділянках визначається контакт різнойменних зубів, а щічний медіальний бугор 6 I 6 контактує з дистальним бугром 6Т6.

1.	Сформулюйте діагноз?
2.	Назвіть додаткові методи обстеження?
3.	Які ймовірні причини виникнення даної аномалії?

4.	Який план лікування?
5.	Прогноз лікування?

Ситуаційна задача №12

Дитині 10 років. Скарги на косметичний недолік. При огляді виявляється оральне розташування 11, та його блокування нижніми зубами. Дихання ротове. Біометричні вимірювання: відстані між 1 і 2 зубами – 8 мм., ширина 1 - 10 мм., молярний індекс Пона – 56, премолярний – 74.

1.	Сформулюйте діагноз?
2.	Які додаткові методи обстеження необхідно провести?
3.	Які ймовірні причини виникнення даної аномалії?
4.	Який план лікування?
5.	Прогноз лікування?

Ситуаційна задача №13

Пацієнт 9 років. Скарги на затруднене відкушування їжі. При зовнішньому огляді відмічається згладженість носо-губних складок, напруження колового м'язу рота, потовщення основи носа, ротовий тип дихання.

В порожнині рота: бокові зуби знаходяться в нормогнатичному співвідношенні, фронтальні зуби розташовані віялоподібно, вестибулярно; верхній зубний ряд Vподібно звужений, піднебіння готичне, фронтальні зуби розвернуті по осі з незначним дефіцитом місця в зубному ряду; між фронтальними зубами відмічається сагітальна щілина – 6 мм.

1.	Сформулюйте діагноз?
2.	Які додаткові методи обстеження необхідно провести?
3.	Які ймовірні причини виникнення даної аномалії?
4.	Який план лікування?
5.	Прогноз лікування?

Ситуаційна задача №14

Батьки дитини 4 років звернулись зі скаргами на порушення конфігурації обличчя за рахунок згладженості нижньої його третини справа і зміщення середньої лінії підборіддя вліво, утруднене відкривання рота.

Об'єктивно: середня лінія підборіддя зміщена вліво на 1 см. правий кут рота опущений, відкривання рота на 0,6 см.

1.	Сформулюйте діагноз?
2.	Які додаткові методи обстеження необхідно провести?
3.	Які ймовірні причини виникнення даної аномалії?

4	Який план лікування?
5.	Прогноз лікування?

Ситуаційна задача №15

Дитині 9 років. Скарги на неправильне положення зубів, естетичне порушення. При огляді ротової порожнини: зубна форма відповідає віку пацієнта, тісне положення різців на верхній щелепі, поворот по осі 11,21;12,22. Індекс Тона =1,33. Зубні ряди звужені.

1.	Сформулюйте діагноз?
2.	Які додаткові методи обстеження необхідно провести?
3	Які ймовірні причини виникнення даної аномалії?
4	Який план лікування?
5.	Прогноз лікування?