

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

«УЗГОДЖЕНО»

Методичною радою
стоматологічних дисциплін
Протокол № 9
від «24» 04 2024 року

Голова Методичної ради,
професор ЗВО

 Сергій ШУВАЛОВ

«ЗАТВЕРДЖЕНО»

Вченою радою
ВНМУ ім. М.І. Пирогова
Протокол № 9
від «25» 04 2024 року

Голова Вченої ради,
професор ЗВО

 Вікторія ПЕТРУШЕНКО

Інструкція до станції № 3

**«Основні патологічні стани в клініці хірургічної стоматології та їх
лікування»**

**до об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту
з хірургічної стоматології**

Спеціальність – 221 «Стоматологія»

Інструкція до станції № 3 «Основні патологічні стани в клініці хірургічної стоматології та їх лікування»

Проведення практичного компоненту єдиного державного кваліфікаційного іспиту ОСП(К)І на стоматологічному факультеті відбуватиметься у одноденному форматі згідно розпорядження в.о. ректора ВНМУ ім. М.І. Пирогова №31 від 08.05.2023 р. Відповідно до Указу Президента України від 24.02.2022 р. №64/2022 «Про введення воєнного стану в Україні», листа МОН № 1/3417-22 від 10.03.2022 р. «Про завершення навчального року», Наказу ВНМУ ім. №157 від 11.03.2022 «Про відновлення навчального процесу в період воєнного стану», «Положення про організацію освітнього процесу у ВНМУ ім. М.І. Пирогова», затвердженого рішенням Вченої ради, протокол №1 від 12.09.2022 р., «Положення про запровадження елементів дистанційного навчання у ВНМУ ім. М.І. Пирогова», затвердженого рішенням Вченої ради, протокол №8 від 26.05.2020 р. ОСК(П)І будуть проведені у змішаній формі.

У день іспиту секретар Державної екзаменаційної комісії приєднує до наради екзаменатора для фіксації відеозапису іспиту. На станції студент повинен привітатись та представитись, **пред'явити документ** (паспорт), який засвідчує його особу, викладачу. Студент отримує практичну навичку чи сценарій, де передбачено вказати послідовність процедури, маніпуляції, інтерпретувати результати обстеження та дослідження, 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.

Тривалість проходження станції 8 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 користуватись мобільним телефоном та іншими електронними гаджетами, передавати, копіювати та виносити будь-яку інформацію, яка стосується іспиту.

Частина ОСП(К)І з хірургічної стоматології складається з двох станцій.

Станція № 3 «Основні патологічні стани в клініці хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії».

Приклад відповіді на практичну навичку «Продемонструйте інфраорбітальну анестезію внутрішньоротовим доступом. Техніка виконання, зони знеболення та ускладнення. Які зуби можна видалити при цій анестезії»

Питання до завдання:

| № | Перелік питань |
|----|---|
| 1. | Покази до знеболення. Зона знеболення. |
| 2. | Положення хворого та рук лікаря |
| 3. | Місце вколу та напрямок руху голки. |
| 4. | Які зуби можна видалити при цій анестезії. |
| 5. | Етапи видалення одного із зубів даної зони. |

Компетентності, які оцінюються на станції:

Комунікативні: вміння представити себе, пояснити мету спілкування.

Фізикальні: володіння методикою проведення інфраорбітальної анестезії внутрішньоротовим доступом.

Когнітивні:

- навик користування карпульним шприцем;
- навик дотримання правил асептики та антисептики на стоматологічному хірургічному прийомі.

Матеріально-технічне забезпечення станції: стоматологічна установка зуболікарська, бормашина зуболікарська, череп, верхня щелепа, шприц, шпатель або зубо-лікарське дзеркало, бланк для відповідей, чек-лист.

Перелік ситуацій:

- анафілактичний шок;
- обморок;
- колапс;
- епілептичний напад;
- кардіогенний шок;
- інфаркт міокарда;
- інсульт;
- діабетична кома;
- захворювання легень;
- цукровий діабет;
- ожиріння,
- захворювання печінки;
- медикаментозна алергія;
- захворювання нирок,
- остеопороз.

Практичні навички до першої станції

Питання 1. Продемонструйте інфраорбітальну анестезію. Техніка виконання, зони знеболення та ускладнення. При видаленні яких зубів застосуєте цей вид анестезії? Яка ще анестезія потрібна додатково?

Інструкція-схема при відповіді студентом на питання 1:

| № | Відповідь включає | Бали | |
|----|--|------|--|
| 1. | Комунікація | 0,25 | |
| 2. | Покази до знеболення. Зона знеболення. | 1,0 | |
| 3. | Положення хворого та рук лікаря | 0,75 | |
| 4. | Місце вколу та нарямок руху голки. | 1,0 | |
| 5. | Які зуби можна видалити при цій анестезії. | 1,0 | |

| | | | |
|--------|---|-----------|--|
| 6. | Етапи видалення одного із зубів даної зони. | 1,0 | |
| Всього | | 0-5 балів | |

Питання 2. Продемонструйте туберальну анестезію. Техніка виконання, зони знеболення та ускладнення. При видаленні яких зубів застосуєте цей вид анестезії? Яка ще анестезія потрібна додатково?

Інструкція-схема при відповіді студентом на питання 2:

| № | Відповідь включає | Бали | |
|--------|---|-----------|--|
| 1. | Комунікація | 0,25 | |
| 2. | Покази до знеболення. Зона знеболення. | 1,0 | |
| 3. | Положення хворого та рук лікаря | 0,75 | |
| 4. | Місце вколу та нарямок руху голки. | 1,0 | |
| 5. | Які зуби можна видалити при цій анестезії. | 1,0 | |
| 6. | Етапи видалення одного із зубів даної зони. | 1,0 | |
| Всього | | 0-5 балів | |

Питання 3. Продемонструйте торусальну анестезію. Техніка виконання, зони знеболення та ускладнення. При видаленні яких зубів застосуєте цей вид анестезії?

Інструкція-схема при відповіді студентом на питання 3:

| № | Відповідь включає | Бали | |
|--------|---|-----------|--|
| 1. | Комунікація | 0,25 | |
| 2. | Покази до знеболення. Зона знеболення. | 1,0 | |
| 3. | Положення хворого та рук лікаря | 0,75 | |
| 4. | Місце вколу та нарямок руху голки. | 1,0 | |
| 5. | Які зуби можна видалити при цій анестезії. | 1,0 | |
| 6. | Етапи видалення одного із зубів даної зони. | 1,0 | |
| Всього | | 0-5 балів | |

Питання 4. Продемонструйте мандибулярну анестезію. Техніка виконання, зони знеболення та ускладнення. При видаленні яких зубів застосуєте цей вид анестезії? Яка ще анестезія потрібна додатково?

Інструкція-схема при відповіді студентом на питання 4:

| № | Відповідь включає | Бали | |
|----|-------------------|------|--|
| 1. | Комунікація | 0,25 | |

| | | | |
|--------|---|-----------|--|
| 2. | Покази до знеболення. Зона знеболення. | 1,0 | |
| 3. | Положення хворого та рук лікаря | 0,75 | |
| 4. | Місце вколу та нарямок руху голки. | 1,0 | |
| 5. | Які зуби можна видалити при цій анестезії. | 1,0 | |
| 6. | Етапи видалення одного із зубів даної зони. | 1,0 | |
| Всього | | 0-5 балів | |

Питання 5. Продемонструйте щічну анестезію. Техніка виконання, зони знеболення та ускладнення. При видаленні яких зубів застосуєте цей вид анестезії? Яка ще анестезія потрібна додатково?

Інструкція-схема при відповіді студентом на питання 5:

| № | Відповідь включає | Бали | |
|--------|---|-----------|--|
| 1. | Комунікація | 0,25 | |
| 2. | Покази до знеболення. Зона знеболення. | 1,0 | |
| 3. | Положення хворого та рук лікаря | 0,75 | |
| 4. | Місце вколу та нарямок руху голки. | 1,0 | |
| 5. | Які зуби можна видалити при цій анестезії. | 1,0 | |
| 6. | Етапи видалення одного із зубів даної зони. | 1,0 | |
| Всього | | 0-5 балів | |

Питання 6. Назвіть та покажіть межі піднижньощелепової ділянки, вкажіть її вміст. Методика розкриття флегмони та абсцесу при даній локалізації, ускладнення.

Інструкція-схема при відповіді студентом на питання 6:

| № | Відповідь включає | Бали | |
|--------|---|-----------|--|
| 1. | Комунікація | 0,25 | |
| 2. | Границі та анатомічні утворення ділянки | 1,0 | |
| 3. | Основні скарги та клінічні прояви при цій локалізації. Порушення функції. | 1,0 | |
| 4. | Диференційна діагностика. | 0,75 | |
| 5. | Розріз шкіри, слизової оболонки (правила проведення) | 1,0 | |
| 6. | Ускладнення. Шляхи поширення інфекції | 1,0 | |
| Всього | | 0-5 балів | |

Питання 7. Назвіть та покажіть межі підпідборідної ділянки, вкажіть її вміст. Методика розкриття флегмони та абсцесу при даній локалізації, ускладнення.

Інструкція-схема при відповіді студентом на питання 7:

| № | Відповідь включає | Бали | |
|--------|---|-----------|--|
| 1. | Комунікація | 0,25 | |
| 2. | Границі та анатомічні утворення ділянки | 1,0 | |
| 3. | Основні скарги та клінічні прояви при цій локалізації. Порушення функції. | 1,0 | |
| 4. | Диференційна діагностика. | 0,75 | |
| 5. | Розріз шкіри, слизової оболонки (правила проведення) | 1,0 | |
| 6. | Ускладнення. Шляхи поширення інфекції | 1,0 | |
| Всього | | 0-5 балів | |

Питання 8. Назвіть та покажіть межі позадущелепової ділянки, вкажіть її вміст. Методика розкриття флегмони та абсцесу при даній локалізації, ускладнення.

Інструкція-схема при відповіді студентом на питання 8:

| № | Відповідь включає | Бали | |
|--------|---|-----------|--|
| 1. | Комунікація | 0,25 | |
| 2. | Границі та анатомічні утворення ділянки | 1,0 | |
| 3. | Основні скарги та клінічні прояви при цій локалізації. Порушення функції. | 1,0 | |
| 4. | Диференційна діагностика. | 0,75 | |
| 5. | Розріз шкіри, слизової оболонки (правила проведення) | 1,0 | |
| 6. | Ускладнення. Шляхи поширення інфекції | 1,0 | |
| Всього | | 0-5 балів | |

Питання 9. Назвіть та покажіть межі білявушно-жувальної ділянки, вкажіть її вміст. Методика розкриття флегмони та абсцесу при даній локалізації, ускладнення.

Інструкція-схема при відповіді студентом на питання 9:

| № | Відповідь включає | Бали | |
|--------|---|-----------|--|
| 1. | Комунікація | 0,25 | |
| 2. | Границі та анатомічні утворення ділянки | 1,0 | |
| 3. | Основні скарги та клінічні прояви при цій локалізації. Порушення функції. | 1,0 | |
| 4. | Диференційна діагностика. | 0,75 | |
| 5. | Розріз шкіри, слизової оболонки (правила проведення) | 1,0 | |
| 6. | Ускладнення. Шляхи поширення інфекції | 1,0 | |
| Всього | | 0-5 балів | |

Питання 10. Назвіть та покажіть межі підочної ділянки, назвіть її головні анатомічні утворення. Методика розкриття флегмони та абсцесу при даній локалізації, ускладнення.

Інструкція-схема при відповіді студентом на питання 10:

| № | Відповідь включає | Бали | |
|--------|---|-----------|--|
| 1. | Комунікація | 0,25 | |
| 2. | Границі та анатомічні утворення ділянки | 1,0 | |
| 3. | Основні скарги та клінічні прояви при цій локалізації. Порушення функції. | 1,0 | |
| 4. | Диференційна діагностика. | 0,75 | |
| 5. | Розріз шкіри, слизової оболонки (правила проведення) | 1,0 | |
| 6. | Ускладнення. Шляхи поширення інфекції | 1,0 | |
| Всього | | 0-5 балів | |

Питання 11. Назвіть та покажіть типові лінії (площину) перелому верхньої щелепи по нижньому типу. Які методи діагностики та лікування даного перелому (консервативні, хірургічні, шинування) та можливі ускладнення?

Інструкція-схема при відповіді студентом на питання 11:

| № | Відповідь включає | Бали | |
|--------|--|-----------|--|
| 1. | Комунікація | 0,25 | |
| 2. | Анатомічні утворення даної ділянки. | 1,0 | |
| 3. | Клінічні ознаки перелому. Методика проведення симптому непрямого навантаження. | 1,0 | |
| 4. | Основні та додаткові методи дослідження. | 1,0 | |
| 5. | Диференційна діагностика. | 0,75 | |
| 6. | Лікування. Ускладнення. | 1,0 | |
| Всього | | 0-5 балів | |

Питання 12. Назвіть та покажіть типові лінії (площину) перелому верхньої щелепи по середньому типі типу. Які методи діагностики та лікування даного перелому (консервативні, хірургічні, шинування) та можливі ускладнення?

Інструкція-схема при відповіді студентом на питання 12:

| № | Відповідь включає | Бали | |
|--------|--|-----------|--|
| 1. | Комунікація | 0,25 | |
| 2. | Анатомічні утворення даної ділянки. | 1,0 | |
| 3. | Клінічні ознаки перелому. Методика проведення симптому непрямого навантаження. | 1,0 | |
| 4. | Основні та додаткові методи дослідження. | 1,0 | |
| 5. | Диференційна діагностика. | 0,75 | |
| 6. | Лікування. Ускладнення. | 1,0 | |
| Всього | | 0-5 балів | |

Питання 13. Назвіть та покажіть типові лінії (площину) перелому верхньої щелепи по верхньому типу. Які методи діагностики та лікування даного перелому (консервативні, хірургічні, шинування) та можливі ускладнення?

Інструкція-схема при відповіді студентом на питання 13:

| № | Відповідь включає | Бали | |
|--------|--|-----------|--|
| 1. | Комунікація | 0,25 | |
| 2. | Анатомічні утворення даної ділянки. | 1,0 | |
| 3. | Клінічні ознаки перелому. Методика проведення симптому непрямого навантаження. | 1,0 | |
| 4. | Основні та додаткові методи дослідження. | 1,0 | |
| 5. | Диференційна діагностика. | 0,75 | |
| 6. | Лікування. Ускладнення. | 1,0 | |
| Всього | | 0-5 балів | |

Питання 14. Назвіть та покажіть можливі варіанти зміщення фрагментів при переломі нижньої щелепи в ділянці кута з одного боку у залежності від напрямку площини зламу. Які методи діагностики та лікування даного перелому (консервативні, хірургічні, шинування) та можливі ускладнення?

Інструкція-схема при відповіді студентом на питання 14:

| № | Відповідь включає | Бали | |
|--------|--|-----------|--|
| 1. | Комунікація | 0,25 | |
| 2. | Анатомічні утворення даної ділянки. | 1,0 | |
| 3. | Клінічні ознаки перелому. Методика проведення симптому непрямого навантаження. | 1,0 | |
| 4. | Основні та додаткові методи дослідження. | 1,0 | |
| 5. | Диференційна діагностика. | 0,75 | |
| 6. | Лікування. Ускладнення. | 1,0 | |
| Всього | | 0-5 балів | |

Питання 15. Назвіть та покажіть можливе зміщення відломків при переломі нижньої щелепи в ділянці ментального отвору з обох боків. Які методи діагностики та лікування даного перелому (консервативні, хірургічні, шинування) та можливі ускладнення?

Інструкція-схема при відповіді студентом на питання 15:

| № | Відповідь включає | Бали | |
|----|--|------|--|
| 1. | Комунікація | 0,25 | |
| 2. | Анатомічні утворення даної ділянки. | 1,0 | |
| 3. | Клінічні ознаки перелому. Методика проведення симптому непрямого | 1,0 | |

| | | | |
|----|--|-----------|--|
| | навантаження. | | |
| 4. | Основні та додаткові методи дослідження. | 1,0 | |
| 5. | Диференційна діагностика. | 0,75 | |
| 6. | Лікування. Ускладнення. | 1,0 | |
| | Всього | 0-5 балів | |

Список літератури для підготовки до об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту з хірургічної стоматології

А. Основна:

1. Тимофєєв О.О.. Щелепно-лицева хірургія. – Медицина. -2021.-792 с.
2. Маланчук В.О.. Хірургічна стоматологія та щелепно лицева хірургія. – Логос. 2020.
3. Харьков Л.В., Яковенко Л.М., Чехова І.Л. Хірургічна стоматологія та щелепно-лицева хірургія дитячого віку: підручник (ВНЗ III-IV р.а.). «Медицина», 2015 р., 496 с.
4. Рожко М.М., Попович В.Д., Куроєдова В.Д. Стоматологія: у 2 книгах. «Медицина», 2018 р., 992 с.
5. Гумецький Р.А., Угрин М.М. Сучасні засоби місцевої анестезії в стоматології. Львів: Галдент, 1998. - 160 с.
6. Кононенко Ю.Г. М.М. Рожко, Г.П. Рузін. Місцеве знеболення в амбулаторній стоматології: Посібник для студ. стомат. фак-тів, інтернів, лікарів-стоматологів / - Івано-Франківськ: Івано-Франківська держ. мед. академія, 2000. - 207 с.
7. Операція вилучення зубів та їх коренів: Прикличний посібник / Сост.: О.Е.Малевиц, Л.В. Харьков, С.В.Кравченко та ін. Дніпропетровськ, 1999. - 109с.
8. Ровенський З, Ружи́ло Т.К., Ружи́ло І. Інфекція гайморових пазух одонтогенного походження. // Новини стоматології. - 1996. -№2-3 (7-8). - С. 21-23
9. Дмитрієва А.А. Слинокам'яна хвороба: Метод. рекомендації.- Харків, 1999.-20 с.
10. Топчій Д.В. Диференційна діагностика та лікування непухлинних захворювань привушних слинних залоз: Автореферат дис. канд. мед. наук, 1993. Київ. - 25 с.