

**Міністерство охорони здоров'я України  
Полтавський державний медичний університет**

**Кафедра дитячої хірургічної стоматології**

**СИЛАБУС**

**ВИРОБНИЧА ЛІКАРСЬКА ПРАКТИКА  
З ДИТЯЧОЇ СТОМАТОЛОГІЇ**

**Модуль 3. Виробнича лікарська практика з дитячої хірургічної стоматології**

**вибіркова**

рівень вищої освіти	другий (магістерський)
галузь знань	22 Охорона здоров'я
спеціальність	221 Стоматологія
кваліфікація освітня	магістр стоматології
кваліфікація професійна	лікар-стоматолог
освітньо-професійна програма	Стоматологія
форма навчання	денна
курс та семестр вивчення	5 курс 9 семестр
навчальної дисципліни	

## ДАНІ ПРО ВИКЛАДАЧІВ, ЯКІ ВИКЛАДАЮТЬ НАВЧАЛЬНУ ДИСЦИПЛІНУ

Прізвище, ім'я, по батькові викладача (викладачів), науковий ступінь, учене звання	Ткаченко Павло Іванович д.мед.н., професор. Лохматова Наталія Михайлівна к.мед.н., доцент. Попело Юлія Вікторівна Ph.D., доцент. Доленко Ольга Борисівна к.мед.н., доцент. Білоконь Сергій Олександрович к.мед.н., доцент. Коротич Наталія Миколаївна к.мед.н., асистент.
Профайл викладача (викладачів)	<a href="https://ped-hirstom.pdmu.edu.ua/common">https://ped-hirstom.pdmu.edu.ua/common</a>
Контактний телефон	0664603303
E-mail:	ped.hirstom@pdmu.edu.ua
Сторінка кафедри на сайті ПДМУ	<a href="https://ped-hirstom.pdmu.edu.ua/common">https://ped-hirstom.pdmu.edu.ua/common</a>

## ОСНОВНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

### Обсяг навчальної дисципліни

Кількість кредитів / годин – 1,0 / 30,0 із них:

Лекції (год.) –

Практичні (семінари) (год.) – 6

Самостійна робота (год.) – 24

Вид контролю ПМК

### Політика навчальної дисципліни

Організації освітнього процесу на кафедрі дитячої хірургічної стоматології реалізується відповідно до Положення про організацію освітнього процесу в Полтавському державному медичному університеті.

Дотримання принципів доброчесності здобувачами освіти на кафедрі дитячої хірургічної стоматології передбачає: самостійне виконання навчальних завдань, завдань поточного та підсумкового контролю результатів навчання, особисту присутність на всіх лекційних і практичних заняттях, окрім випадків спричинених поважними причинами. Дотримання принципів доброчесності науково-педагогічними працівниками кафедри дитячої хірургічної стоматології передбачає: надання якісних освітніх послуг; об'єктивне оцінювання результатів навчання; контроль за дотриманням принципів доброчесності здобувачами освіти; інформування здобувачів освіти про типові порушення принципів доброчесності та види відповідальності. За порушення принципів доброчесності здобувачі освіти можуть бути притягнені до академічної відповідальності. («Положення про академічну доброчесність здобувачів вищої освіти та співробітників»).

Здобувачі вищої освіти ПДМУ, які проходять навчання з виробничої лікарської практика з дитячої хірургічної стоматології зобов'язані дотримуватися прав та обов'язків студентів університету: виконувати вимоги Законів України, Статуту Університету, поважати гідність, права, свободи та законні інтереси всіх учасників освітнього процесу та дотримуватися етичних норм; виконувати вимоги з техніки безпеки, протипожежної безпеки, передбачені відповідними правилами та інструкціями; виконувати вимоги навчального плану у терміни, визначені графіком навчального процесу та індивідуального навчального плану; досягати визначених для відповідного рівня вищої освіти результатів навчання; приходити на заняття своєчасно,

відповідно до розкладу занять; повідомити деканат про причину відсутності при складанні ПМК, захисту виробничої практики в робочий час протягом дня їх проведення; відпрацювати всі пропущені заняття.

Під час перебування на кафедрі дитячої хірургічної стоматології та її клінічних базах студенти повинні дотримуватися вимог до зовнішнього вигляду (дрес-коду) осіб, котрі працюють і навчаються в академії, затвердженого рішенням ректорату від 29.08.2014 року

Студенту Університету під час перебування на базах кафедри дитячої хірургічної стоматології забороняється: порушувати графік навчального процесу, запізнюватися на заняття; користуватись під час занять мобільним телефоном і іншими засобами зв'язку та отримання інформації без дозволу викладача; палити на території клінічних баз дитячої хірургічної стоматології; вчиняти аморальні дії, які принижують людську гідність, вживати ненормативну лексику. («Правил внутрішнього розпорядку для студентів Полтавського державного медичного університету»).

Самостійна робота здобувачів вищої освіти з виробничої лікарської практика з дитячої хірургічної стоматології на кафедрі дитячої хірургічної стоматології забезпечується системою навчально-методичного базису, передбаченого робочою програмою навчальної дисципліни: силабусом з компоненти «Виробнич лікарська практика з дитячої хірургічної стоматології» навчальними посібниками, методичними рекомендаціями з організації самостійної роботи, електронними та іншими навчально-методичними матеріалами, дистанційними курсами тощо. Контроль засвоєння навчального матеріалу з виробничої лікарської практика Модуль 3 з дитячої хірургічної стоматології, віднесеного на самостійне опрацювання, є обов'язковим. Форма контролю визначена робочою програмою навчальної дисципліни (додатки 1-3). Письмова робота виконується власноруч з дотриманням принципів доброчесності та оформляється відповідно до вимог, розроблених кафедрою. («Положення про організацію самостійної роботи студентів в Полтавському державному медичному університеті»).

Відвідування всіх практичних занять з виробничої лікарської практика з дитячої хірургічної стоматології є обов'язковим. Пропущеними вважаються заняття, на яких студент особисто не був присутній. Пропущені заняття з дисципліни підлягають обов'язковому відпрацюванню. Відпрацювання незадовільних оцінок здобувачами вищої освіти відбувається на кафедрі за два тижні до закінчення семестру і проводиться у випадку якщо середній бал з дисципліни менше 3,0 (безкоштовно). Кількість спроб - не обмежена. Студенту необхідно відпрацювати таку кількість незадовільних оцінок, щоб середній бал дорівнював 3,0. Відпрацювання незадовільних оцінок проводить науково-педагогічний працівник, призначений завідувачем кафедри і фіксується в «Журналі обліку відпрацювань незадовільних оцінок». Студенти, які не відпрацювали пропущені заняття не допускаються до складання ПМК з дисципліни. Положення про відпрацювання пропущених занять і незадовільних оцінок здобувачами вищої освіти Полтавського державного медичного університету..

Усі вище перелічені документи розміщені на сторінці відділу з науково-педагогічної роботи та організації навчально-наукового процесу ПДМУ (<https://www.pdmu.edu.ua/n-process/viddil-monitoryngu-osvity/informaciyi-materiali-n-process-vimo-ek9k>)

### **Опис навчальної дисципліни (анотація)**

Виробнич лікарська практика з дитячої стоматології передбачає самостійне опанування студентами практичними навичками згідно освітньо-професійної програми 221 «Стоматологія». Вона проводиться в той час, коли студентами 5-го курсу стоматологічного факультету набуті знання з дитячої стоматології (дитячої терапевтичної стоматології, ортодонтії, дитячої хірургічної стоматології).

Модуль 3 «Виробнич лікарська практика з дитячої хірургічної стоматології» передбачає опанування практичними навичками які пов'язані з етіологію, патогенезом, клінікою, діагностикою, лікуванням запальних захворювань, травматичних ушкоджень зубів та кісток у дітей з урахуванням вікових анатомо-топографічних особливостей ЩЛД, загального стану здоров'я та психоемоційного стану дитини. Під час практики формується вміння проводити обстеження стоматологічного хворого, відбувається засвоєння провідних синдромів і симптомів у дитячій хірургічній стоматології, обґрунтування та формулювання попереднього діагнозу;

вдосконалюється вміння аналізувати результати обстеження та проводити диференційну діагностику, ставити остаточний діагноз основних захворювань, виявляти та ідентифікувати прояви соматичних захворювань в порожнині рота, засвоюються принципи комплексного лікування в клініці дитячої хірургічної стоматології, різні клінічні варіанти та ускладнення найбільш поширених хірургічних стоматологічних захворювань у дітей. Виробнича лікарська практика з дитячої стоматології Модуль 3 «Виробнича лікарська практика з дитячої хірургічної стоматології» є вибірковою.

### Пререквізити і постреквізити навчальної дисципліни (міждисциплінарні зв'язки)

Дисципліни	Знати	Вміти
1	2	3
<b>Пререквізити</b>		
<u>Гістологія</u>	Особливості розвитку та гістологічної будови щелеп, альвеолярного відростку, м'яких тканин ЩЛД, емалі, дентину, пульпи зуба.	Розрізняти гістологічні структури органів ЩЛД та зуба.
<u>Анатомія</u>	Особливості м'яких тканин, будови кісткової тканини, кровоносної системи, і нервації щелепно-лицевої ділянки у дітей. Особливості будови тимчасових та постійних зубів. Особливості розташування судинно-нервових пучків та їх фізіологічних отворів на кістках в залежності від віку дитини.	Розрізняти основні анатомічні ознаки та структури м'яких тканин ЩЛД.
<u>Педіатрія</u>	Порядок клінічного обстеження хворого. Принципи загального лікування та диспансеризації дітей.	Провести загально клінічне обстеження хворого. Вказати особливості функціонування систем дитячого організму у різні вікові періоди.
<u>Фармакологія</u>	Групи лікарських препаратів, що застосовуються при комплексному лікуванні дітей з пухлинами м'яких тканин. Препарати для антибактеріальної та протизапальної терапії.	Обирати лікарські препарати за фармакологічними властивостями та призначенням.
<u>Топографічна анатомія та оперативна хірургія</u>	Особливості топографії ділянок обличчя та шиї, локалізацію лімфатичних вузлів, слинних залоз	Визначити топографо-анатомічні межі ділянок обличчя та шиї, здійснити пальпацію лімфатичних вузлів, слинних залоз, скронево-нижньощелепних суглобів
<u>Рентгенологія та радіологія</u>	Додаткові методи дослідження тканин ЩЛД. Методики проведення рентгенографій, укладки.	Вміти призначати необхідне обстеження дитини. Читати та інтерпретувати результати додаткових методів обстеження ЩЛД.
<b>Постреквізити</b>		
<u>Ортодонтія</u>	Своєчасне попередження та усунення зубо-щелепної деформації.	Проводити своєчасне попередження зубо-щелепної деформації. Проводити усунення зубо-щелепної деформації.
<u>Ортопедична стоматологія</u>	Своєчасне надання кваліфікованого лікування при виникненні зубо-щелепної деформації.	Призначати і проводити лікування зубо-щелепних деформацій (виготовлення знімних та незнімних конструкцій).

### **Мета та завдання навчальної дисципліни:**

Мета проведення виробничої лікарської практики з дитячої стоматології Модуль 3 «Виробнича лікарська практика з дитячої хірургічної стоматології» полягає у закріпленні практичних навичок у межах компетентностей та результатів навчання, визначених у освітньо – професійній програмі підготовки фахівців за спеціальністю 221 «Стоматологія» галузі знань 22 «Охорона здоров'я»: оволодіння основними стоматологічними маніпуляціями та методами діагностики хірургічної стоматологічної патології у дітей для постановки діагнозу і вибору правильного методу лікування; формування відповідальності студента, як майбутнього фахівця за рівень своєї підготовки та її вдосконалення протягом навчання і професійної діяльності.

**Основними завданнями** проходження виробничої лікарської практики з дитячої стоматології Модуль 3 «Виробнича лікарська практика з дитячої хірургічної стоматології» є навчити студента та відпрацювати на практиці:

- Аналізувати результати обстеження хворого в клініці дитячої хірургічної стоматології.
- Визначати провідні синдроми і симптоми у дитячій хірургічній стоматології.
- Визначати характер та принципи лікування в клініці дитячої хірургічної стоматології.
- Використовувати принципи профілактики стоматологічних захворювань та їх ускладнень в дитячій хірургічній стоматології.
- Виявляти різні клінічні варіанти та ускладнення найбільш поширених захворювань у клініці дитячої хірургічної стоматології.
- Демонструвати володіння морально-деонтологічними принципами медичного фахівця та принципами фахової субординації у клініці дитячої хірургічної стоматології.
- Діагностувати невідкладні стани в клініці дитячої хірургічної стоматології.
- Надавати необхідну невідкладну допомогу в клініці дитячої хірургічної стоматології.
- Обґрунтувати і оформити попередній клінічний діагноз в клініці дитячої хірургічної стоматології.
- Проводити обстеження хворого та хірургічне лікування основних стоматологічних захворювань у клініці дитячої хірургічної стоматології.
- Ставити остаточний клінічний діагноз основних захворювань в клініці дитячої хірургічної стоматології.

**Компетентності, згідно з освітньо-професійною програмою, формуванню яких сприяє дисципліна (інтегральна, загальні, спеціальні)**

**Інтегральна компетентність:** Здатність розв'язувати складні задачі та проблеми в галузі охорони здоров'я за спеціальністю «Стоматологія» у професійній діяльності або в процесі навчання, що передбачає проведення досліджень і/або здійснення інновацій та характеризується невизначеністю умов і вимог.

### **Загальні компетентності.**

1. Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу.
2. Знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності.
3. Здатність застосовувати знання у практичній діяльності.
4. Здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово.
5. Здатність спілкуватися англійською мовою. Здатність використовувати міжнародні греко-латинські терміни, скорочення і кліше у фаховому усному й писемному мовленні.
6. Навички використання інформаційних і комунікаційних технологій.
7. Здатність до пошуку, опрацювання та аналізу інформації з різних джерел.
8. Здатність до адаптації та дії в новій ситуації.
9. Вміння виявляти, ставити та вирішувати проблеми.
10. Здатність бути критичним і самокритичним.
11. Здатність працювати в команді.
13. Здатність діяти соціально відповідально та свідомо.

14. Здатність реалізувати свої права й обов'язки як члена суспільства, усвідомлювати цінності громадянського (вільного демократичного) суспільства та необхідність його сталого розвитку, верховенства права, прав і свобод людини та громадянина в Україні.

15. Здатність зберігати та примножувати моральні, культурні, наукові цінності й досягнення суспільства на основі розуміння історії та закономірностей розвитку предметної області, її місця в загальній системі знань про природу і суспільство та в розвитку суспільства, техніки і технологій, використовувати різні види та форми рухової активності для активного відпочинку й ведення здорового способу життя.

### **Спеціальні (фахові, предметні) компетентності.**

1. Спроможність збирати медичну інформацію про пацієнта і аналізувати клінічні данні.
2. Спроможність інтерпретувати результат лабораторних та інструментальних досліджень.
3. Спроможність діагностувати: визначати попередній, клінічний, остаточний, супутній діагноз, невідкладні стани.
4. Спроможність планувати та проводити заходи із профілактики захворювань органів і тканин ротової порожнини та щелепно-лицевої області.
5. Спроможність до проєктування процесу надання медичної допомоги: визначати підходи, план, види та принципи лікування захворювань органів і тканин ротової порожнини та щелепно-лицевої області.
6. Спроможність визначати раціональний режим праці, відпочинку, дієти у хворих при лікуванні захворювань органів і тканин ротової порожнини та щелепно-лицевої області.
7. Спроможність визначати тактику ведення пацієнтів із захворюваннями органів і тканин ротової порожнини та щелепно-лицевої області з супутніми соматичними захворюваннями.
8. Спроможність виконувати медичні та стоматологічні маніпуляції.
9. Спроможність проводити лікування основних захворювань органів і тканин ротової порожнини та щелепно-лицевої області.
14. Спроможність ведення нормативної медичної документації.
15. Опрацювання державної, соціальної та медичної інформації.
16. Спроможність до організації і проведення реабілітаційних заходів та догляду у пацієнтів із захворюваннями органів ротової порожнини та ЩЛО.
17. Спроможність до правового забезпечення власної професійної діяльності.

### **Результати навчання для дисципліни:**

По завершенню проходження виробничої лікарської практики з дитячої стоматології Модуль 3 «Виробнича лікарська практика з дитячої хірургічної стоматології» студенти повинні

#### **знати:**

- анатомо-фізіологічні особливості розвитку та будови тканин і органів ЩЛД у дітей;
- анестетики, які найбільш часто застосовуються для місцевого знеболення тканин ЩЛД у дітей;
- ускладнення під час проведення місцевого знеболювання;
- показання та протипоказання до загального знеболювання в умовах поліклініки та стаціонару;
- анатомічну будову, строки прорізування зубів та розсмоктування коренів;
- показання та протипоказання до видалення постійних та тимчасових зубів;
- інструменти для видалення зубів у дітей;
- ускладнення під час та після видалення зубів;
- анатомо-фізіологічні особливості будови тканин щелепно-лицевої ділянки, які впливають на розвиток запальних процесів;
- клінічні ознаки різних форм періоститів;
- особливості анатомо-фізіологічної будови скронево-нижньощелепного суглобу (СНЩС) у дітей різного віку;
- клінічні прояви гострого та хронічного артрити та вторинного деформуючого остеоартрозу СНЩС;

- клінічні прояви, диференційну діагностику та лікування одонтогенних кіст щелеп запального походження від тимчасових та постійних зубів.
- клінічні прояви ран будь-якої етіології;
- етіологію, патогенез виникнення пухлин;
- анатомо-фізіологічні особливості будови тканин щелепно-лицевої ділянки в плані розвитку пухлинних процесів;
- класифікацію пухлин та пухлиноподібних утворень тканин ЩЛД у дітей;
- клінічні ознаки доброякісних пухлин та пухлиноподібних утворень тканин ЩЛД;
- клінічні прояви фолікулярної, резидуальної, фісуральних, первинної кісткової кісти та кісти прорізування;
- основні клінічні ознаки злоякісного утворення;
- особливості клінічного перебігу травм зубів - забиття, травматичної дистопії, перелому зуба, переломів верхньої та нижньої щелепи;
- клінічні ознаки вроджених незрощень верхньої губи та піднебіння;
- особливості перебігу, показання, строки та види хірургічного втручання при коротких вуздечках губ і язика, мілкому присінку;
- строки та методи хірургічного лікування вроджених незрощень верхньої губи та піднебіння;
- завдання та етапи комплексної реабілітації дітей з вродженими незрощеннями губи та піднебіння, проблеми вигодовування дітей з незрощеннями.

**вміти:**

- альвеолотомія;
- вправлення вивиху нижньої щелепи;
- місцеве знеболювання при лікуванні стоматологічних захворювань різними методами (аплікаційне, інфільтраційне, провідникове);
- зубозберігаючі оперативні втручання при періодонтитах;
- зупинка кровотечі після видалення зуба;
- кюретаж лунки;
- періостотомія;
- проведення лігатурного зв'язування зубів;
- розкриття пародонтального абсцесу;
- розріз та висічення капюшона при перікоронариті;
- тимчасова іммобілізація при переломах щелеп;
- типові та атипові видалення тимчасових та постійних зубів;
- цистотомія;
- хірургічна обробка ран м'яких тканин обличчя в межах однієї анатомічної ділянки.

**Тематичний план лекцій за модулями із зазначенням основних питань, що розглядаються на лекції**

№ з/п	Назва теми	Кіл-ть годин
	Не передбачено навчальним планом	
	<b>Разом за дисципліну.</b>	

**Тематичний план практичних занять за модулями і змістовими модулями із зазначенням основних питань, що розглядаються на практичному занятті**

№ з/п	Назва теми	Кількість годин
1.	Загальне та місцеве знеболювання у дітей на амбулаторному хірургічному прийомі: види та методи, показання і протипоказання до вибору методу, фармакологічні препарати. Операція видалення зубів у дітей. Показання та протипоказання до видалення тимчасових і постійних зубів, інструментарій. Особливості видалення зубів у дітей із супутніми соматичними захворюваннями. Загальні та місцеві ускладнення під час та	2

	<p>після видалення зубів, методи їх лікування та профілактика.</p> <p><i>Загальне знеболювання щелепно-лицевої ділянки у дітей. Види та методи загального знеболювання; показання та протипоказання до проведення в умовах амбулаторії та стаціонару. Препарати для проведення загального знеболення. Вікові особливості реанімації у дітей.</i></p> <p><i>Місцеве знеболювання щелепно-лицевої ділянки у дітей. Особливості техніки інфільтраційного та провідникового знеболювання на верхній щелепі у дітей різного віку: показання та протипоказання до проведення. Фармакологічні препарати для проведення місцевого знеболення: фармакокінетика та фармакодинаміка, показання та протипоказання до застосування, особливості вікового дозування, формули для розрахунку дози в залежності від віку. Особливості техніки інфільтраційного та провідникового знеболювання у дітей різного віку: показання та протипоказання до проведення. Ускладнення, їх попередження та лікування. Загальні та місцеві ускладнення, їх попередження та лікування. Надання медичної допомоги про невідкладних станах.</i></p> <p><i>Будова тимчасових та постійних зубів, строки прорізування та розсмоктування коренів. Показання, протипоказання (абсолютні та відносні) до видалення зубів у дітей. Хірургічний стоматологічний інструментарій, особливості застосування при видаленні тимчасових зубів. Особливості видалення зубів у дітей із супутніми соматичними захворюваннями. Особливості видалення тимчасових та постійних зубів у дітей різного віку на верхній та нижній щелепі. Етапи операції видалення тимчасових та постійних зубів. Загальні та місцеві ускладнення під час та після видалення зубів у дітей, методи їх лікування та профілактика.</i></p>	
2.	<p>Гострі та хронічні запальні захворювання щелепно-лицевої ділянки у дітей. Анатомо-фізіологічні особливості перебігу запальних процесів щелепно-лицевої ділянки у дітей. Клініка, діагностика, диференційна діагностика, лікування. Захворювання СНЩС у дітей та підлітків: класифікація, діагностика, клініка, лікування.</p> <p><i>Анатомо-фізіологічні особливості будови тканин щелепно-лицевої ділянки, які впливають на розвиток запальних процесів. Особливості розвитку та будови щелеп і зубів у дітей різного віку. Принципи комплексного лікування гострого та хронічного банального запального процесу. Фармакологічні препарати. Періостити щелеп. Етіологія, класифікація. Клінічні прояви, діагностика, методи лікування. Показання до госпіталізації дітей з гострим періоститом. Особливості розтину підокісного абсцесу різної локалізації в період змінного та постійного прикусу. Особливості клінічного перебігу та діагностика різних форм хронічного періоститу. Диференційна діагностика гострого та хронічного періоститу з іншими захворюваннями. Діагностика, клініка, невідкладна медична та хірургічна допомога, реабілітація таких дітей.</i></p> <p><i>Особливості клінічних проявів гострого одонтогенного остеомиєліту, медикаментозне та хірургічне лікування, профілактика захворювання. Ускладнення, лікування та профілактика. Хронічний остеомиєліт щелеп (одонтогенний, неодонтогенний). Класифікація, етіологія, патогенез, клініко-рентгенологічні форми захворювання. Закономірності клінічного перебігу у дітей різного віку. Рентгенологічні ознаки та строки формування секвестрів, показання до секвестрэктомії. Діагностика, диференційна діагностика, методи лікування різних форм хронічного остеомиєліту. Ускладнення та їх профілактика. Реабілітація дітей, які перенесли хронічний остеомиєліт.</i></p> <p><i>Особливості будови скронево-нижньощелепного суглоба (СНЩС) у дітей</i></p>	2

	<i>залежно від віку. Класифікація захворювань СНЩС. Етіологія артритів. Методи обстеження СНЩС. Клінічні прояви гострого артриту СНЩС. Ревматоїдний та ревматичний артрит. Діагностика, диференційна діагностика, принципи комплексного лікування. Ускладнення та їх профілактика.</i>	
3.	<b>Підсумковий модульний контроль модулю 3.</b>	2
	<b>Разом за модулем 3.</b>	6

### Самостійна робота

№ п/п	Тема	К-ть годин
1.	Підготовка до практичного заняття .	4
2.	Оформлення письмової документації про проходження виробничої лікарської практики відповідно до вимог.	12
3.	Підготовка до підсумкового модульного контролю .	8
	Разом	24

### Індивідуальні завдання

1. Робота в науково-дослідному гуртку з оформленням тез для конференції для матеріалів науково-практичних конференцій.
2. Підготовка доповіді на студентську наукову конференцію.
3. Оформлення тематичних мультимедійних презентацій.

### Перелік теоретичних питань для підготовки здобувачів вищої освіти до підсумкового модульного контролю виробничої лікарської практики з дитячої стоматології Модуль 3 «Виробнича лікарська практика з дитячої хірургічної стоматології».

1. Анатомо-фізіологічні особливості розвитку та будови тканин щелепно-лищевої ділянки.
2. Класифікація методів знеболювання (загальне, місцеве, їх види) тканин щелепно-лищевої ділянки (ЩЛД). Принципи седативно-медикаментозної підготовки до хірургічних втручань в ЩЛД. Показання, протипоказання.
3. Особливості аплікаційного та інфільтраційного знеболювання тканин ЩЛД у дітей.
4. Техніка провідникових анестезій на верхній щелепі у дітей різного віку.
5. Техніка провідникового знеболювання нижньої щелепи у дітей різного віку.
6. Анестетики, які найбільш часто застосовуються для місцевого знеболення тканин ЩЛД.
7. Місцеві ускладнення під час проведення провідникової анестезії, їх попередження.
8. Загальні ускладнення під час проведення місцевого знеболювання та їх попередження.
9. набряк Квінке. Клінічні прояви. Клінічні прояви анафілактичного шоку. Невідкладна медична допомога.
10. Види загального знеболювання та речовини, які використовуються для його проведення. Особливості проведення наркозу в ЩЛД. Показання та протипоказання до загального знеболювання в умовах поліклініки та стаціонару.
11. Показання та протипоказання до видалення постійних та тимчасових зубів.
12. Етапи операції видалення зуба та особливості їх проведення. Особливості видалення тимчасових та постійних зубів.
13. Ускладнення під час та після видалення зубів, їх профілактика та лікування.
14. Післяекстракційні кровотечі. Клініка, діагностика та їх лікування.
15. Видалення зубів у дітей із захворюванням серцево-судинної системи, цукровим діабетом, захворюваннями системи крові.
16. Етіологія, патогенез, клініка, особливості діагностики та лікування гострого одонтогенного періоститу щелеп у дітей.
17. Причини розвитку та особливості клінічного перебігу хронічних періоститів щелеп.
18. Диференційна діагностика гострого та хронічних періоститів щелеп.

19. Методи місцевого та загального лікування хронічних періоститів щелеп.
20. Класифікація та причини розвитку остеомієлітів щелеп. Теорії виникнення остеомієлітів щелеп; сучасний погляд на природу остеомієліту.
21. Діагностика та клініка гострого одонтогенного остеомієліту щелеп у дітей. Невідкладна хірургічна та медикаментозна допомога дітям з гострим остеомієлітом.
22. Ускладнення та наслідки гострого одонтогенного остеомієліту щелеп. Реабілітація хворих з гострими одонтогенними остеомієлітами. Профілактика захворювання.
23. Артрити скронево-нижньощелепного суглоба (СНЩС). Клініка, методи діагностики, лікування. Методи обстеження СНЩС у дітей
24. Ревматоїдний артрит СНЩС. Клініка, діагностика, методи лікування.
25. Травматичний артрит СНЩС. Клініка, діагностика, методи лікування..
26. Хронічні артрити СНЩС. Клініка, діагностика, диференційна діагностика. Комплексне лікування хронічних артритів СНЩС. Ускладнення та наслідки
27. Анкілоз СНЩС. Етіологія, діагностика, диференційна діагностика, клінічні ознаки одно- та двобічного анкілозу.
28. Вторинний деформуючий остеоартроз (ВДОА) СНЩС. Клініка, принципи діагностики, диференційна діагностика та лікування.
29. Причини виникнення одонтогенних запальних кіст щелеп від постійних та тимчасових зубів. Клініка, діагностика, диференційна діагностика, лікування одонтогенних запальних кіст щелеп.
30. Класифікація лімфаденітів та причини їх розвитку. Клініка, діагностика гострого одонтогенного лімфаденіту. Клініка та діагностика гострого неодонтогенного лімфаденіту.
31. Комплексне лікування гострих серозних та гнійних лімфаденітів у дітей.
32. Клінічні прояви ран будь-якої етіології ЩЛД у дітей.
33. Лікування ран будь-якої етіології ЩЛД у дітей, первинна хірургічна обробка ран.
34. Травматичні пошкодження зубів. Класифікація, діагностика, клініка.
35. Вивихи та переломи тимчасових та постійних зубів. Клініка, діагностика, особливості лікування у дітей різного віку.
36. Класифікація переломів тіла нижньої щелепи. Клініка, діагностика, методи лікування в залежності від віку дитини.
37. Класифікація, клінічна картина переломів верхньої щелепи. Методи їх діагностики.
38. Комплексне лікування переломів верхньої щелепи в залежності від тяжкості травми та віку дитини. Особливості лікування переломів щелеп у дітей в період змінного прикусу.

**Перелік практичних навичок до підсумкового модульного контролю виробничої лікарської практики з дитячої стоматології Модуль 3 «Виробнича лікарська практика з дитячої хірургічної стоматології».**

1. Збір анамнезу, інформації про загальний стан пацієнта, оцінка психомоторного і фізичного розвитку пацієнта, стану органів щелепно-лицевої ділянки.
2. Призначення й аналіз додаткових (обов'язкові та за вибором) методів обстеження (лабораторні, рентгенологічні, функціональні та/або інструментальні) для проведення диференційної діагностики захворювань.
3. Визначення остаточного клінічного діагнозу з дотриманням відповідних етичних і юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення та логічного аналізу отриманих суб'єктивних і об'єктивних даних клінічного, додаткового обстеження, проведення диференційної діагностики.
4. Визначення підходу, плану, виду і принципу лікування стоматологічного захворювання.
5. Оформлення медичної документації хворих дітей з хірургічною патологією щелепно-лицевої ділянки.
6. Проведення аплікаційного знеболювання м'яких тканин щелепно-лицевої ділянки у дітей.
7. Проведення інфільтраційного знеболювання тканин щелепно-лицевої ділянки у дітей.
8. Проведення провідникового знеболювання нижньої щелепи.

9. Проведення провідникового знеболювання верхньої щелепи.
10. Видалення тимчасових і постійних зубів на верхній та нижній щелепах у дітей.
11. Зупинка кровотечі після видалення зуба у дітей.
12. Проведення періостотомії на вестибулярній поверхні коміркового відростку та на піднебінні.
13. Проведення розтину поверхневого абсцесу м'яких тканин.
14. Розтин та висічення капюшона при перикоронариті у дітей.
15. Цистотомія.
16. Проведення первинної хірургічної обробки ран м'яких тканин ЩЛД без дефекту
17. Проведення іммобілізації зубів у разі їх пошкодження.
18. Надання медичної допомоги при обмороці, колапсі, анафілактичному шоці, набряку Квінке.

### **Методи навчання**

На кафедрі в навчальному процесі використовуються наступні методи навчання:

- вербальні/словесні (лекція, пояснення, розповідь, бесіда, інструктаж);
- наочні (спостереження, ілюстрація, демонстрація);
- практичні (різні види вправлення, виконання медичних стоматологічних маніпуляцій, практики);
- пояснювально-ілюстративний - передбачає пред'явлення готової інформації викладачем та її засвоєння студентами;
- проблемного викладу;
- презентації;
- бесіди та тематичні дискусії;
- частково-пошукові;
- дистанційні консультації.

### **Форми і методи оцінювання**

На кафедрі при проходженні виробничої лікарської практики з дитячої стоматології Модуль 3 «Виробнича лікарська практика з дитячої хірургічної стоматології» використовуються наступні методи контролю: усний контроль, письмовий, тестовий, програмований контроль, а також методи самоконтролю і самооцінки.

**Усний контроль (усне опитування).** Усне опитування на кафедрі застосовується в послідовність: формулювання запитань (завдань) з урахуванням специфіки предмета і вимог програми; підготовка студентів до відповіді та викладу знань; коригування викладених у процесі відповіді знань; аналіз і оцінювання відповіді. За актуальністю запитання для усної перевірки поділяють на основні, додаткові й допоміжні.

**Письмовий контроль.** Його метою є з'ясування в письмовій формі ступеня оволодіння знаннями, вміннями та навичками з дисципліни, визначення їх якості – правильності, точності, усвідомленості, вміння застосувати знання на практиці.

**Метод самоконтролю.** Його суттю є усвідомлене регулювання студентом своєї діяльності задля забезпечення таких її результатів, які б відповідали поставленим завданням, вимогам, нормам, правилам, зразкам. Мета самоконтролю – запобігання помилкам і виправлення їх. Показником сформованості самоконтролю є усвідомлення студентом правильності плану діяльності та її операційного складу, тобто способу реалізації цього плану.

**Метод самооцінки.** Передбачає критичне ставлення студента до своїх здібностей і можливостей, об'єктивне оцінювання досягнутих результатів.

### **Система поточного та підсумкового контролю**

Оцінювання поточної навчальної діяльності на кафедрі дитячої хірургічної стоматології проводиться науково-педагогічними працівниками під час практичних занять. Реалізується поточний контроль у формі письмового тестування, вирішення ситуаційних завдань, усного опитування на практичних заняттях. Критерії оцінювання ПМК доводяться до відома студентів на початку вивчення дисципліни (перше практичне заняття) та представлені в таблиці 1.

Таблиця 1. Стандартизовані узагальнені критерії оцінювання знань здобувачів вищої освіти в ПДМУ

За 4-бальною шкалою	Оцінка в ЄКТС	Критерії оцінювання
5 (відмінно)	A	Здобувач освіти виявляє особливі творчі здібності, вміє самостійно здобувати знання, без допомоги викладача знаходить та опрацьовує необхідну інформацію, вміє використовувати набуті знання і вміння для прийняття рішень у нестандартних ситуаціях, переконливо аргументує відповіді, самостійно розкриває власні обдарування і нахили, володіє не менш ніж 90% знань з теми як під час опитування, та усіх видів контролю.
4 (добре)	B	Здобувач освіти вільно володіє вивченим обсягом матеріалу, застосовує його на практиці, вільно розв'язує вправи і задачі у стандартизованих ситуаціях, самостійно виправляє помилки, кількість яких незначна, володіє не менш ніж 85% знань з теми як під час опитування, та усіх видів контролю.
	C	Здобувач освіти вміє зіставляти, узагальнювати, систематизувати інформацію під керівництвом науково-педагогічного працівника, в цілому самостійно застосовувати її на практиці, контролювати власну діяльність; виправляти помилки, серед яких є суттєві, добирати аргументи для підтвердження думок, володіє не менш ніж 75% знань з теми як під час опитування, та усіх видів контролю.
3 (задовільно)	D	Здобувач освіти відтворює значну частину теоретичного матеріалу, виявляє знання і розуміння основних положень з допомогою науково-педагогічного працівника може аналізувати навчальний матеріал, виправляти помилки, серед яких є значна кількість суттєвих, володіє не менш ніж 65% знань з теми як під час опитування, та усіх видів контролю.
	E	Здобувач освіти володіє навчальним матеріалом на рівні вищому за початковий, значну частину його відтворює на репродуктивному рівні. володіє не менш ніж 60% знань з теми як під час опитування, та усіх видів контролю.
2 (незадовільно)	FX	Здобувач освіти володіє матеріалом на рівні окремих фрагментів, що становлять незначну частину матеріалу, володіє менш ніж 60% знань з теми як під час опитування, та усіх видів контролю.
	F	Здобувач освіти володіє матеріалом на рівні елементарного розпізнання і відтворення окремих фактів, елементів, володіє менш ніж 60% знань з теми як під час опитування, та усіх видів контролю.

Конвертація оцінки за традиційною 4-бальною шкалою у багатобальну (максимум 120 балів) – конвертація сумарної оцінки поточної успішності за модуль – проводиться лише після поточного заняття, що передує підсумковому модульному контролю. Конвертація проводиться за наступним алгоритмом:

- підраховується середня оцінка студента за традиційною 4-бальною шкалою, отримана протягом поточних занять, що належать до даного модуля (з точністю до сотих бала);
- для одержання конвертованої багатобальної сумарної оцінки поточної успішності за модуль середню оцінку отриману за традиційною 4-бальною шкалою треба помножити на коефіцієнт 24. Винятком є випадок, коли середня за традиційною 4-бальною шкалою оцінка складає 2 бала. У цьому разі студент отримує 0 балів за багатобальною шкалою;
- середній бал поточної успішності розраховується на загальну кількість занять у модулі, а не на фактично відвідану студентом

Мінімальна конвертована сума балів поточної успішності для всіх модулів усіх дисциплін усіх кафедр є єдиною і складає 72 бала (3,0 середній бал).

В разі, якщо у студента середній бал з модуля Модулю 3. «Виробнича лікарська практика з дитячої хірургічної стоматології» менше 3,0 йому необхідно відпрацювати таку кількість незадовільних оцінок, щоб середній бал із дисципліни дорівнював 3,0.

Підсумковий модульний контроль з компоненти «Виробнича лікарська практика з дитячої стоматології» Модуль 3 «Виробнича лікарська практика з дитячої хірургічної стоматології» проводиться, на останньому практичному занятті модуля.

До ПМК з Модулю 3 «Виробнича лікарська практика з дитячої хірургічної стоматології» допускають здобувачів вищої освіти, які набрали необхідну мінімальну кількість балів впродовж поточного контролю (середній бал успішності 3,0 і вище), не мають невідпрацьованих пропусків практичних занять, та виконали всі вимоги передбачені робочою навчальною програмою з дисципліни.

Підсумковий модульний контроль Модулю 3 «Виробнича лікарська практика з дитячої хірургічної стоматології» проводиться після проходження практики відповідно до графіка. Наявність заповнених амбулаторних карт пацієнтів, письмово оформлених профілактичних бесід з пацієнтами та заповненого підсумкового звіту(Додаток 1-3), завіреного підписом керівника практики лікувального закладу, є обов'язковим для допуску здобувача до ПМК.

Підсумковий модульний контроль Модулю 3. оцінює теоретичну та практичну підготовку, і складається з двох частин: перша – оцінка оформлених амбулаторних карт прийнятих пацієнтів, зміст профілактичних бесід та підсумкового звіту, друга – реалізується в усній формі, оцінюються відповіді на два теоретичних питання, практичну навичку та опис результатів рентгенологічного дослідження.

Результат ПМК оцінюється у балах (традиційна 4-бальна оцінка не виставляється). Максимальна кількість балів ПМК складає 80 балів. Мінімальна кількість балів ПМК, за якої контроль вважається складеним, є 50 балів. Максимальна кількість балів за модуль складає 200 балів (табл.2).

*Таблиця 2. Уніфікована таблиця відповідності балів за поточну успішність, балам за ПМК, та традиційній чотирьохбальній оцінці.*

Середній бал за поточну успішність (A)	Бали за поточну успішність з модуля (A * 24)	Бали за ПМК з модуля (A*16)	Бали за модуль та/або екзамен (A*24 + A*16)	Категорія ЄКТС	За 4-бальною шкалою
2	48	32	80	<b>F</b> <b>FX</b>	<b>2</b> <b>незадовільно</b>
2,1	50	34	84		
2,15	52	34	86		
2,2	53	35	88		
2,25	54	36	90		
2,3	55	37	92		
2,35	56	38	94		
2,4	58	38	96		
2,45	59	39	98		
2,5	60	40	100		
2,55	61	41	102		
2,6	62	42	104		
2,65	64	42	106		
2,7	65	43	108		
2,75	66	44	110		
2,8	67	45	112		
2,85	68	46	114		

2,9	70	46	116				
2,95	71	47	118				
3	72	50	122	<b>E</b>	<b>3</b> задовільно		
3,05	73	50	123				
3,1	74	50	124				
3,15	76	50	126				
3,2	77	51	128				
3,25	78	52	130				
3,3	79	53	132			<b>D</b>	
3,35	80	54	134				
3,4	82	54	136				
3,45	83	55	138				
3,5	84	56	140				
3,55	85	57	142				
3,6	86	58	144	<b>C</b>	<b>4</b> добре		
3,65	88	58	146				
3,7	89	59	148				
3,75	90	60	150				
3,8	91	61	152				
3,85	92	62	154				
3,9	94	62	156				
3,95	95	63	158				
4	96	64	160			<b>B</b>	
4,05	97	65	162				
4,1	98	66	164				
4,15	100	66	166				
4,2	101	67	168				
4,25	102	68	170				
4,3	103	69	172				
4,35	104	70	174				
4,4	106	70	176				
4,45	107	71	178				
4,5	108	72	180	<b>A</b>	<b>5</b> відмінно		
4,55	109	73	182				
4,6	110	74	184				
4,65	112	74	186				
4,7	113	75	188				
4,75	114	76	190				
4,8	115	77	192				
4,85	116	78	194				
4,9	118	78	196				
4,95	119	79	198				
5	120	80	200				

### Система поточного та підсумкового контролю

Мінімальна конвертована сума балів поточної успішності для всіх модулів усіх дисциплін усіх кафедр є єдиною і складає 72 бала.

Перед проведенням ПМК завідувач навчальної частини кафедри отримує відомості в

деканаті під свій особистий підпис. Викладач, який проводить ПМК, призначається завідувачем кафедри і затверджується у відповідному графіку.

При оцінюванні ПМК враховуються відмітки за усі контрольні завдання. До захисту підсумкового модульного контролю допускається студент, який на 100% виконав запроповану кількість практичних навичок, виклав їх у письмовій формі (Додаток 1). Максимальна кількість балів за теоретичну частину виробничої практики дорівнюється 40 балам, мінімальна кількість балів – 30 балів:

- 40-38 балів - отримує студент, який письмово виклав запроповану кількість маніпуляцій та ґрунтовно описав їх на достатньо високому теоретичному рівні.
- 37-34 балів - отримує студент, який письмово виклав запроповану кількість маніпуляцій та надав їм опис, але допустив при цьому несуттєві помилки.
- 33-30 балів – отримує студент, який письмово виклав запроповану кількість маніпуляцій та надав їм опис, але допустив при цьому суттєві помилки.
- 29 и менше балів - отримує студент, який письмово виклав запроповану кількість маніпуляцій та надав їм теоретичний опис, але допустив при цьому грубі суттєві помилки.

Оцінка за усну частину, яка складається з двох теоретичних питань, практичних навичок та рентгенологічного знімку, нараховується наступним чином: мінімальна кількість балів – 20, максимальна – 40 балів. Кожне завдання (два теоретичних питання, практична навичка та рентгенологічний знімок) оцінюється:

- 9-10 балів – студент володіє не менш ніж 90% знань з питань усної частини. Добре орієнтується в предметній термінології. Чітко формулює відповіді на поставлені запитання. Практичне завдання виконується в повному обсязі.
- 7-8 балів – студент володіє знаннями в обсязі не менш ніж 75 – 89% з питань усної частини, допускає несуттєві помилки, які виправляє. Практичне завдання виконується в повному обсязі, допускаються незначні помилки.
- 5-6 балів – студент володіє знаннями по темі в обсязі не менше 60 – 74% з питань усної частини. Відповіді недостатньо точні, навідні запитання їх не відкореговують. Не в повному обсязі виконує практичне завдання.
- 0 балів – студент не показав необхідний мінімум знань в межах 59% з питань усної частини. Нездатний відповідати на навідні запитання, оперує неточними формулюваннями. Практичними навичками не володіє.

Кількість балів за ПМК розраховується за формулою:

- Кількість балів за ПМК = кількість балів за наявність заповнених амбулаторних карт пацієнтів (№ 043/о) + кількість балів за 1-е теоретичне питання + кількість балів за 2-е теоретичне питання + кількість балів за практичну навичку + кількість балів за опис рентгенологічного знімку.

Мінімальна кількість балів:

$$30 \text{ б.} + 5 \text{ б.} + 5 \text{ б.} + 5 \text{ б.} + 5 \text{ б.} = 50 \text{ б.}$$

Максимальна кількість балів:

$$40 \text{ б.} + 10 \text{ б.} + 10 \text{ б.} + 10 \text{ б.} + 10 \text{ б.} = 80 \text{ б.}$$

Викладач, що проводив ПМК з виробничої лікарської практики з дитячої хірургічної стоматології Модуль 3 розраховує і виставляє кількість балів і закріплює особистим підписом у «Індивідуальний навчальний план студента» та «Відомість підсумкового модульного контролю» яку завідувач навчальної частини кафедри передає до деканату того ж самого дня. Викладач, який веде групу, протягом наступного робочого дня після складання ПМК з Модуля 3 «Виробнича лікарська практика з дитячої хірургічної стоматології» виставляє бали за модуль у «Журнал обліку роботи групи»

Студент, який за результатами складання ПМК отримав результат менший за 50 балів, зобов'язаний перескласти ПМК згідно з графіком не більше 2-х разів. За умов порушення здобувачем вищої освіти правил академічної доброчесності (п.2.2.5. Правил внутрішнього розпорядку) результати оцінювання, отримані під час складання ПМК здобувачу освіти за відповідь виставляється оцінка «незадовільно». Положення про доброчесність здобувачів вищої

### Методичне забезпечення

1. Робочий навчальний план.
2. Робоча програма навчальної дисципліни.
3. Силабус з навчальної дисципліни.
4. Тематичний плани практичних занять.
5. Перелік теоретичних питань для підготовки здобувачів вищої освіти до ПМК.
6. Перелік практичних навичок до ПМК.
7. Методичні вказівки для самостійної роботи студентів під час підготовки до практичного заняття та на занятті.
8. Методичні рекомендації для викладачів.
9. Навчальні посібники підготовлені науково-педагогічними працівниками кафедри.
10. Мультимедійні презентації.
11. Наочні матеріали.
12. Навчально-методична література.

### Рекомендована література

#### Базова

1. Хірургічна стоматологія та щелепно-лицева хірургія дитячого віку: нац. Підруч. / Л.М. Яковенко, В.Г. Черкасов, І.Л. Чехова та ін.; за ред. проф. Л.М. Яковенко. – 2-е вид., переробл. та доповн. – К.: ВСВ «Медицина», 2022. – 496 с.: кольор. вид.

#### Допоміжна

1. Неспецифічні лімфаденіти щелепно-лицевої ділянки у дітей (клініко-морфологічні аспекти) [Текст]: монографія / П.І. Ткаченко, І.І. Старченко, С.О. Білоконь та ін.; ВДНЗУ «УМСА». – Полтава: ТОВ «АСМІ», 2018. – 120 с.
2. Ушкодження щелепно-лицевої ділянки у дітей [Текст]: монографія / Ткаченко П.І., Білоконь С.О., Лохматова Н.М. та ін.; УМСА – Полтава: ТОВ «АСМІ», 2019. – 120 с.
3. Acute and Chronic Maxillofacial Lymphadenitis in Children / P.I. Tkachenko, S.O. Bilokon, N.M. Lokmatova, Y.V. Popelo, N.M. Korotych; PSMU. – Lviv: Publishing “Magnolia 2006”, 2022. – 124 p.
4. Pediatric surgical dentistry. Outpatient treatment [Text]: Learning guide for international master's students, who are trained in specialty 221 "Stomatology" in higher education institutions of the Ministry of Health of Ukraine / P.I. Tachenko, S.O. Bilokon, N.M. Lokmatova, O.B. Dolenko; «Magnolia 2006». – Lviv, 2023. – 146 pages.
5. Benign neoplasms of soft tissues of the maxillofacial area and salivary glands in children / P.I. Tkachenko, S.O. Bilokon, N.M. Lokmatova, Y.V. Popelo – Lviv: Publishing “Magnolia 2006”, 2024. – 146 с.

### Інформаційні ресурси

6. [https://biblumsa.blogspot.com/p/blog-page\\_6470.html](https://biblumsa.blogspot.com/p/blog-page_6470.html)
7. <http://repository.pdmu.edu.ua/>
8. <https://www.medpublish.com.ua/hirurgichna-stomatologija-ta-schelepnoliceva-hirurgija-ditjachogo-viku-pidruchnik-vnz-v-r-a-lv-harkov-lm-jakovenko-l-chehova-za-red-lv-harkova/p-672.html>
9. <http://repository.pdmu.edu.ua/handle/123456789/110>

Силабус навчальної дисципліни «Виробнича лікарська практика з дитячої стоматології Модуль 3 «Виробнича лікарська практика з дитячої хірургічної стоматології» для підготовки здобувачів вищої освіти другого (магістерського) рівня галузі знань 22 «Охорона здоров'я», спеціальності 221 «Стоматологія»

Розробники:

Завідувач кафедри дитячої хірургічної стоматології, д.мед.н., проф. Ткаченко П.І.,  
к.мед.н., доц. Лохматова Н.М.,  
Ph.D., доц. Попело Ю. В.

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ Міністерства охорони  
здоров'я України

14 лютого № 110  
2012 року

<p>Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого належить заклад охорони здоров'я</p> <p>_____</p> <p>Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма</p> <p>Код за ЄДРПОУ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><b>МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ</b></p> <p>Форма первинної облікової документації № 043/о</p> <p><b>ЗАТВЕРДЖЕНО</b> Наказ МОЗ України <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> № <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p align="center"><b>Медична карта стоматологічного хворого № _____ рік</b></p>	
<p>1. Прізвище, ім'я, по батькові _____</p>	
<p>2. Стать: чоловіча – 1; жіноча – 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3. Дата народження <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (число, місяць, рік)</p>	
<p>4. Місце проживання хворого, телефон _____</p>	
<p>5. Діагноз _____</p>	
<p>6. Скарги _____</p>	
<p>7. Перенесені та супутні захворювання _____</p>	
<p>8. Розвиток теперішнього захворювання _____</p>	
<p>_____</p>	
<p>_____</p>	

9. Дані об'єктивного дослідження,  
зовнішній огляд, стан зубів:

дата огляд у	8	7	6	5(V )	4(IV )	3(III )	2(II )	1(I )	1(I )	2(II )	3(III )	4(IV )	5(V )	6	7	8

Умовні позначення  
 С – карієс, Р – пульпіт, Рт – періодонтит, Лр – локалізований пародонтит, Гр – генералізований пародонтит, R – корінь, А – відсутній, Cd – коронка, РІ – пломба, F – фасетка, ar – штучний зуб, r – реставрація, Н – гемісекція, Ам – ампутація, res – резекція, рп – штифт, і – імплантація, Rp – реплантація, Dc – зубний камінь.





**П Е Р Е Л І К**  
**практичних навичок та завдань з виробничої лікарської практики**  
**Модуль 3 «Виробнича лікарська практика з дитячої хірургічної стоматології»**  
**(12 годин)**

<i>№ з/п</i>	<i>Перелік практичних навичок</i>	<i>Заплановано</i>	<i>Відмітка про виконання</i>
	<b>Прийнято всього пацієнтів (I відвідування)</b>	<b>10-12</b>	
<b>1.</b>	<b>Видалення зубів:</b>	<b>6-8</b>	
	• тимчасових (порушення прорізування постійного зуба, хронічний періодонтит, загострення хронічного періодонтиту)	4-5	
	• постійних (хронічний періодонтит, загострення хронічного періодонтиту, ортодотичні показання)	2-3	
<b>2.</b>	<b>Проведення місцевого знеболення</b>	<b>Кожному пацієнту</b>	
<b>3.</b>	<b>Проведення амбулаторних операцій</b>	<b>4</b>	
	• гострі запальні процеси ЩЛД: періостит, перикоронарит	2	
	• Цистотомія (зубовміщуюча кіста)	1	
	• Травматичні пошкодження ЩЛД (ПХО рани обличчя та слизової оболонки порожнини рота)	1	
<b>4.</b>	<b>Санітарно-просвітницька робота: бесіда</b>	<b>2</b>	

**З В І Т**

**про проходження виробничої лікарської практики Модуль 3 «Виробнича  
лікарська практика з дитячої хірургічної стоматології»  
здобувача вищої освіти ОПП «Стоматологія», за спеціальністю  
221«Стоматологія», галузі знань 22 «Охорона здоров'я»  
Полтавського державного медичного університету**

П.І.П. \_\_\_\_\_

Курс \_\_\_\_\_ № групи \_\_\_\_\_

Термін практики \_\_\_\_\_

База практики \_\_\_\_\_

**ЦИФРОВИЙ ЗВІТ**

<i>№ з/п</i>	<i>Перелік практичних навичок</i>	<i>Заплановано</i>	<i>Відмітка про виконання</i>
	<b>Прийнято всього пацієнтів (І відвідування)</b>	<b>10-12</b>	
<b>1.</b>	<b>Видалення зубів:</b>	<b>6-8</b>	
	• тимчасових (порушення прорізування постійного зуба, хронічний періодонтит, загострення хронічного періодонтиту)	4-5	
	• постійних (хронічний періодонтит, загострення хронічного періодонтиту, ортодотичні показання)	2-3	
<b>2.</b>	<b>Проведення місцевого знеболення</b>	<b>Кожному пацієнту</b>	
<b>3.</b>	<b>Проведення амбулаторних операцій</b>	<b>4</b>	
	• гострі запальні процеси ЩЛД: періостит, перикоронарит	2	
	• Цистотомія (зубовміщуюча кіста)	1	
	• Травматичні пошкодження ЩЛД (ПХО рани обличчя та слизової оболонки порожнини рота)	1	
<b>4.</b>	<b>Санітарно-просвітницька робота: бесіда</b>	<b>2</b>	

**Відповіді на питання:**

1. Характеристика бази практики, рівень оснащення інструментарієм і матеріалами \_\_\_\_\_

---

---

---

---

2. Якими практичними навичками оволодів, що нового було засвоєно під час виробничої лікарської практики з дитячої хірургічної стоматології. \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

3. Побаження і пропозиції щодо покращення проведення виробничої лікарської практики \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Дата

Особистий підпис здобувача

Дата

Особистий підпис та печатка  
керівника практики  
від закладу охорони здоров'я

