

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ПОЛТАВСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**Паспорт
екзаменаційної станції № 11
«КЕЙС КЛІНІЧНОГО ВИПАДКУ
У ДИТЯЧІЙ ХІРУРГІЧНІЙ СТОМАТОЛОГІЇ»
об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту
для здобувачів освіти випускного курсу
ОПП «Стоматологія»**

Паспорт екзаменаційної станції **«Кейс клінічного випадку у дитячій хірургічній стоматології»** розроблений для складання об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту (ОСП(К)І) здобувачами освіти ОПП «Стоматологія» випускного курсу на основі освітньо-професійної програми вищої освіти підготовки фахівців закладу вищої освіти Полтавський державний медичний університет та робочої програми навчальної дисципліни «Дитяча хірургічна стоматологія» (галузь знань 22 «Охорона здоров'я», спеціальність 221 Стоматологія, рівень вищої освіти – другий (магістерський) рівень, ступінь «Магістр», освітня кваліфікація – стоматологія, професійна кваліфікація – лікар-стоматолог).

Паспорт станції схвалено на засіданні кафедри дитячої хірургічної стоматології

Протокол від 17 квітня 2025 року, № 17.

1. Заклад освіти, назва іспиту: Полтавський державний медичний університет, об'єктивний структурований практичний (клінічний) іспит для здобувачів освіти випускного курсу ОПП «Стоматологія»

2. Назва та тип станції: Кейс клінічного випадку у дитячій хірургічній стоматології. Тип станції – клінічна (фотокейси – ситуації, наближені до клінічних).

3. Автори-розробники: завідувач кафедри дитячої хірургічної стоматології, професор Павло ТКАЧЕНКО; доценти закладу вищої освіти кафедри дитячої хірургічної стоматології Юлія ПОПЕЛО, Наталія ЛОХМАТОВА.

4. Компетентності, які оцінюються згідно матриці ОСП(К)І:

- загальні:

ЗК1. Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу.

ЗК2. Знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності.

ЗК3. Здатність застосовувати знання у практичній діяльності.

ЗК4. Здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово.

ЗК5. Здатність спілкуватися англійською мовою. Здатність використовувати міжнародні греко-латинські терміни, скорочення і кліше у фаховому усному й писемному мовленні.

ЗК6. Навички використання інформаційних і комунікаційних технологій.

ЗК7. Здатність до пошуку, опрацювання та аналізу інформації з різних джерел.

ЗК8. Здатність до адаптації та дії в новій ситуації.

ЗК9. Вміння виявляти, ставити та вирішувати проблеми.

ЗК10. Здатність бути критичним і самокритичним.

ЗК11. Здатність працювати в команді.

ЗК13. Здатність діяти соціально відповідально та свідомо.

ЗК14. 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.

- спеціальні (фахові):

СК1. Спроможність збирати медичну інформацію про пацієнта і аналізувати клінічні данні.

СК2. Спроможність інтерпретувати результат лабораторних та інструментальних досліджень.

СК3. Спроможність діагностувати: визначати попередній, клінічний, остаточний, супутній діагноз, невідкладні стани.

СК6. Спроможність визначати раціональний режим праці, відпочинку, дієти у хворих при лікуванні захворювань органів і тканин ротової порожнини та щелепно-лицевої області.

СК7. Спроможність визначати тактику ведення пацієнтів із захворюваннями органів і тканин ротової порожнини та щелепно-лицевої області з супутніми соматичними захворюваннями.

СК8. Спроможність виконувати медичні та стоматологічні маніпуляції.

СК11. Спроможність до визначення тактики, методів та надання екстреної медичної допомоги.

СК14. Спроможність ведення нормативної медичної документації.

СК15. Опрацювання державної, соціальної та медичної інформації.

3. Професійний стандарт або аспект (вид) лікарської діяльності (діагностика, лікування, профілактика, надання невідкладної допомоги, виконання маніпуляцій): випускник повинен володіти професійним знаннями та вміти здійснювати діагностичний процес, визначати провідні симптоми та синдром, визначати попередній діагноз, проводити диференційну діагностику, під контролем лікаря-керівника формулювати остаточний клінічний діагноз стоматологічних захворювань, що вивчаються в межах ОПП Стоматологія ОК31. Дитяча хірургічна стоматологія, знати принципи лікування та профілактики стоматологічних захворювань шляхом обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами.

4. Компетентності, які оцінюються згідно матриці (Blueprint):

- загальні:

ЗК1. Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу.

ЗК2. Знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності.

ЗК3. Здатність застосовувати знання у практичній діяльності.

ЗК4. Здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово.

ЗК5. Здатність спілкуватися англійською мовою. Здатність використовувати міжнародні греко-латинські терміни, скорочення і кліше у фаховому усному й писемному мовленні.

ЗК6. Навички використання інформаційних і комунікаційних технологій.

ЗК7. Здатність до пошуку, опрацювання та аналізу інформації з різних джерел.

ЗК8. Здатність до адаптації та дії в новій ситуації.

ЗК9. Вміння виявляти, ставити та вирішувати проблеми.

ЗК10. Здатність бути критичним і самокритичним.

ЗК11. Здатність працювати в команді.

ЗК13. Здатність діяти соціально відповідально та свідомо.

ЗК14. 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.

- спеціальні (фахові):

СК1. Спроможність збирати медичну інформацію про пацієнта і аналізувати клінічні данні.

СК2. Спроможність інтерпретувати результат лабораторних та інструментальних досліджень.

СК3. Спроможність діагностувати: визначати попередній, клінічний, остаточний, супутній діагноз, невідкладні стани.

СК6. Спроможність визначати раціональний режим праці, відпочинку, дієти у хворих при лікуванні захворювань органів і тканин ротової порожнини та щелепно-лицевої області.

СК7. Спроможність визначати тактику ведення пацієнтів із захворюваннями органів і тканин ротової порожнини та щелепно-лицевої області з супутніми соматичними захворюваннями.

СК8. Спроможність виконувати медичні та стоматологічні маніпуляції.

СК11. Спроможність до визначення тактики, методів та надання екстреної медичної допомоги.

СК14. Спроможність ведення нормативної медичної документації.

СК15. Опрацювання державної, соціальної та медичної інформації.

5. Програмні результати навчання / перелік практичних навичок, що перевіряються на станції «Кейс клінічного випадку у дитячій хірургічній стоматології».

ПР1. Виділяти й ідентифікувати провідні клінічні симптоми та синдроми (за списком 1): адентія, аномалія прикусу, асиметрія обличчя, атрофія, больова дисфункція СНЩС, біль у ділянці серця, біль у зубах, біль у животі, біль у м'яких тканинах щелепно-лицевої ділянки, біль у кістках обличчя, втрата свідомості, прикріплення гіпермобільність суглобової головки СНЩС, гіперсалівація головний біль, девіація нижньої щелепи, деструкція кісткової тканини деформація кісток лицевого скелета, деформація прикусу, диспропорція обличчя, задуха та асфіксія, запальний інфільтрат тканин щелепно-лицевої ділянки, запаморочення, зміна кольору шкірних покривів, слизової оболонки порожнини рота, елементи ураження на шкірі та слизовій оболонці порожнини рота, конвергенція (дивергенція) зубів, ксеростомія,

лихоманка, лімфаденопатія, макроглосія, макрохейлія, менінгіальний синдром, набряковий синдром, норицевий хід, обмеження відкривання роту, паралічі нервів щелепно-лищевої локалізації, порушення рухів нижньої щелепи, порушення чутливості тканин щелепно-лищевої ділянки, порушення функцій смоктання, ковтання, патологічна рухомість зубів, пухлини та пухлиноподібні новоутворення у щелепно-лищевій ділянці, рецесія ясен, рухомість відламків кісток лищевого скелета, стоншення кортикальної пластинки щелеп, «спустошення-наповнення», часткова та повна втрата зубів, флуктуація, хемоз, ціаноз (дифузний і локальний) щілинні дефекти обличчя, синдром I-II зябрової дуги; за стандартними методиками, використовуючи попередні дані анамнезу хворого, дані огляду хворого, знання про людину, її органи та системи, встановлювати вірогідний нозологічний або синдромний попередній клінічний діагноз стоматологічного захворювання (за списком 2 ОПП Стоматологія «Стоматологія дитячого віку»: Г) Запальні захворювання щелепно-лищевої ділянки: періостит, остеомієліт щелеп, захворювання скронево-нижньощелепного суглоба, захворювання слинних залоз, лімфаденіт, неодонтогенні запальні процеси м'яких тканин (фурункул, карбункул, бешиха), специфічні запальні процеси (туберкульоз, сифіліс, актиномікоз) флегмони й абсцеси; Д) Травми щелепно-лищевої ділянки: ушкодження м'яких тканин (рани, опіки), зубів, щелеп, лицевих кісток, СНЩС); Е) Пухлини та пухлиноподібні утвори щелепно-лищевої ділянки: доброякісні пухлини та пухлиноподібні новоутворення м'яких тканин і кісток обличчя, злоякісні пухлини м'яких тканин і кісток обличчя; Ж) Вроджені вади розвитку обличчя: незрощення верхньої губи, альвеолярного відростка, твердого та м'якого піднебіння (ізолювані та наскрізні), аномалії прикріплення м'яких тканин порожнини рота (вуздечок губ, язика, мілке переддвер'я порожнини рота), вроджені синдроми; З) Захворювання СНЩС: анкілоз.

ПР2. Збирати інформацію про загальний стан пацієнта, оцінювати психомоторний і фізичний розвиток пацієнта, стан органів щелепно-лищевої ділянки, на підставі результатів лабораторних та інструментальних досліджень оцінювати інформацію щодо діагнозу (за списком 5 ОПП Стоматологія: аналіз пунктату новоутворень м'яких тканин і кісток, гістоморфологічне дослідження біоптату слизових оболонок, аналіз вмісту глюкози у крові, вивчення функцій ЗЩД (дихання, ковтання, мовлення, жування та СНЩС), загальний аналіз крові, загальний аналіз сечі, біохімічний аналіз крові, імунологічне дослідження при стоматологічних захворюваннях, аналіз коагулограми, інтерпретація променевої діагностики

черепа, зубощелепного апарату, цитологічне дослідження органів та тканин зубощелепного апарату, мікробіологічне дослідження ротової рідини, мазків зі СОПР, пародонта, функціональна діагностика стану порожнини рота (люмінісцентна, реопародонтографія, стоматоскопія, капіляроскопія, аналіз пунктату новоутворень м'яких тканин і кісток.

ПР3. Призначати й аналізувати додаткові (обов'язкові та за вибором) методи обстеження (лабораторні, рентгенологічні, функціональні та/або інструментальні) за списком 5 ОПП Стоматологія: аналіз пунктату новоутворень м'яких тканин і кісток, гістоморфологічне дослідження біоптату слизових оболонок, аналіз вмісту глюкози у крові, вивчення функцій ЗЩД (дихання, ковтання, мовлення, жування та СНЩС), загальний аналіз крові, загальний аналіз сечі, біохімічний аналіз крові, імунологічне дослідження при стоматологічних захворюваннях, аналіз коагулограми, інтерпретація променевої діагностики черепа, зубощелепного апарату, цитологічне дослідження органів та тканин зубощелепного апарату, мікробіологічне дослідження ротової рідини, мазків зі СОПР, пародонта, функціональна діагностика стану порожнини рота (люмінісцентна, реопародонтографія, стоматоскопія, капіляроскопія, вакуумна проба та ін.), пацієнтів із захворюваннями органів і тканин ротової порожнини і щелепно-лицевої області для проведення диференційної діагностики захворювань (за списком 2 ОПП Стоматологія «Стоматологія дитячого віку»: Г) Запальні захворювання щелепно-лицевої ділянки: періостит, остеомієліт щелеп, захворювання скронево-нижньощелепного суглоба, захворювання слинних залоз, лімфаденіт, неодонтогенні запальні процеси м'яких тканин (фурункул, карбункул, бешиха), специфічні запальні процеси (туберкульоз, сифіліс, актиномікоз) флегмони й абсцеси; Д) Травми щелепно-лицевої ділянки: ушкодження м'яких тканин (рани, опіки), зубів, щелеп, лицевих кісток, СНЩС); Е) Пухлини та пухлиноподібні утвори щелепно-лицевої ділянки: доброякісні пухлини та пухлиноподібні новоутворення м'яких тканин і кісток обличчя, злоякісні пухлини м'яких тканин і кісток обличчя; Ж) Вроджені вади розвитку обличчя: незрощення верхньої губи, альвеолярного відростка, твердого та м'якого піднебіння (ізолювані та наскрізні), аномалії прикріплення м'яких тканин порожнини рота (вездечок губ, язика, мілке переддвер'я порожнини рота), вроджені синдроми; З) Захворювання СНЩС, анкілоз.

ПР4. Визначати остаточний клінічний діагноз дотримуючись 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 під

контролем лікаря-керівника в умовах закладу охорони здоров'я (за списком 2.1 ОПП Стоматологія: періодонтити тимчасових та постійних зубів, травматичні ураження, альвеолі, перикоронарит, періостит. Лімфаденіт, травматичні пошкодження м'яких тканин обличчя, гострий та звичний вивих нижньої щелепи, неускладнений перелом верхньої та нижньої щелепи.

ПР5. Встановлювати діагноз невідкладних станів за будь-яких обставин (вдома, на вулиці, у лікувальній установі), в умовах надзвичайної ситуації, воєнного стану, нестачі інформації та обмеженого часу (за списком 4 ОПП «Стоматологія»: асфіксія, гіпертонічний криз, гостра дихальна недостатність, гостра серцева недостатність, гостре отруєння, електротравма, непритомність, зовнішня кровотеча, колапс, кома, набряк гортані, набряк Квінке, опіки, обмороження, судоми, шок, травма кісток).

ПР6. Планувати та втілювати заходи профілактики стоматологічних захворювань серед населення для запобігання розповсюдження стоматологічних захворювань.

ПР7. Аналізувати епідеміологічний стан та проводити заходи масової та індивідуальної, загальної і локальної медикаментозної та немедикаментозної профілактики стоматологічних захворювань.

ПР8. Визначати підхід, план, вид і принцип лікування стоматологічного захворювання (за списком 2 ОПП Стоматологія «Стоматологія дитячого віку»: Г) Запальні захворювання щелепно-лицевої ділянки: періостит, остеомієліт щелеп, захворювання скронево-нижньощелепного суглоба, захворювання слинних залоз, лімфаденіт, неодонтогенні запальні процеси м'яких тканин (фурункул, карбункул, бешиха), специфічні запальні процеси (туберкульоз, сифіліс, актиномікоз) флегмони й абсцеси; Д) Травми щелепно-лицевої ділянки: ушкодження м'яких тканин (рани, опіки), зубів, щелеп, лицевих кісток, СНЩС; Е) Пухлини та пухлиноподібні утвори щелепно-лицевої ділянки: доброякісні пухлини та пухлиноподібні новоутворення м'яких тканин і кісток обличчя, злоякісні пухлини м'яких тканин і кісток обличчя; Ж) Вроджені вади розвитку обличчя: незрощення верхньої губи, альвеолярного відростка, твердого та м'якого піднебіння (ізолювані та наскрізні), аномалії прикріплення м'яких тканин порожнини рота (вуздечок губ, язика, мілке переддвер'я порожнини рота), вроджені синдроми; З) Захворювання СНЩС, анкілоз) шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.

ПР9. Визначати характер режиму праці, відпочинку та необхідної дієти при лікуванні стоматологічних захворювань (за списком 2 ОПП Стоматологія «Стоматологія дитячого віку»: Г) Запальні захворювання щелепно-лицевої

ділянки: періостит, остеомієліт щелеп, захворювання скронево-нижньощелепного суглоба, захворювання слинних залоз, лімфаденіт, неодонтогенні запальні процеси м'яких тканин (фурункул, карбункул, бешиха), специфічні запальні процеси (туберкульоз, сифіліс, актиномікоз) флегмони й абсцеси; Д) Травми щелепно-лищевої ділянки: ушкодження м'яких тканин (рани, опіки), зубів, щелеп, лицевих кісток, СНЩС); Е) Пухлини та пухлиноподібні утвори щелепно-лищевої ділянки: доброякісні пухлини та пухлиноподібні новоутворення м'яких тканин і кісток обличчя, злоякісні пухлини м'яких тканин і кісток обличчя; Ж) Вроджені вади розвитку обличчя: незрощення верхньої губи, альвеолярного відростка, твердого та м'якого піднебіння (ізолювані та наскрізні), аномалії прикріплення м'яких тканин порожнини рота (вуздечок губ, язика, мілке переддвер'я порожнини рота), вроджені синдроми; З) Захворювання СНЩС, анкілоз) на підставі попереднього або остаточного клінічного діагнозу шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.

ПР10. Визначати тактику ведення стоматологічного пацієнта при соматичній патології (за списком 3 ОПП Стоматологія «Фізіологічні стани та соматичні захворювання, що потребують особливої тактики ведення пацієнтів»: Б) Хвороби крові: анемія, гемофілія, лейкемія, тромбоцитарна пункція; В) Серцево-судинні захворювання: вади серця; Г) Психічні порушення: епілепсія; Д) Хвороби дихальної системи та середостіння: бронхіальна астма; Ж) Хвороби ендокринної системи: цукровий діабет) шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.

ПР11. Проводити лікування основних стоматологічних захворювань за існуючими алгоритмами та стандартними схемами під контролем лікаря-керівника в умовах закладу охорони здоров'я (за списком 2.1 ОПП Стоматологія: періодонтити тимчасових та постійних зубів, травматичні ураження, альвеолі, перикоронарит, періостит. Лімфаденіт, травматичні пошкодження м'яких тканин обличчя, гострий та звичний вивих нижньої щелепи, неускладнений перелом верхньої та нижньої щелепи.

ПР12. Організовувати проведення лікувально-евакуаційних заходів серед населення, військовослужбовців, в умовах надзвичайної ситуації, у т.ч. воєнного стану, під час розгорнутих етапів медичної евакуації, з урахуванням існуючої системи лікувально-евакуаційного забезпечення.

ПР13. Визначати тактику надання екстреної медичної допомоги, використовуючи рекомендовані алгоритми, за будь-яких обставин на підставі діагнозу невідкладного стану в умовах обмеженого часу (за списком 4 ОПП

«Стоматологія»: асфіксія, гіпертонічний криз, гостра дихальна недостатність, гостра серцева недостатність, гостре отруєння, електротравма, непритомність, зовнішня кровотеча, колапс, кома, набряк гортані, набряк Квінке, опіки, обмороження, судоми, шок, травма кісток).

ПР14. Аналізувати й оцінювати державну, соціальну та медичну інформацію з використанням стандартних підходів і комп'ютерних інформаційних технологій.

ПР15. Оцінювати вплив довкілля на стан здоров'я населення в умовах медичного закладу за стандартними методиками.

ПР16. Формувати цілі й визначати структуру особистої діяльності на підставі результату аналізу певних суспільних та особистих потреб.

ПР18. Усвідомлювати й керуватися у своїй діяльності громадянськими правами, свободами та обов'язками, підвищувати загальноосвітній культурний рівень.

ПР19. Дотримуватися вимог етики, біоетики та деонтології у своїй фаховій діяльності.

ПР20. Організовувати необхідний рівень індивідуальної безпеки (власної та осіб, про яких піклується) у разі виникнення типових небезпечних ситуацій в індивідуальному полі діяльності.

ПР21. Виконувати медичні маніпуляції на підставі попереднього та/або остаточного клінічного діагнозу (за списком 2 ОПП Стоматологія «Стоматологія дитячого віку»: Г) Запальні захворювання щелепно-лицевої ділянки: періостит, остеомієліт щелеп, захворювання скронево-нижньощелепного суглоба, захворювання слинних залоз, лімфаденіт, неондонтогенні запальні процеси м'яких тканин (фурункул, карбункул, бешиха), специфічні запальні процеси (туберкульоз, сифіліс, актиномікоз) флегмони й абсцеси; Д) Травми щелепно-лицевої ділянки: ушкодження м'яких тканин (рани, опіки), зубів, щелеп, лицевих кісток, СНЩС); Е) Пухлини та пухлиноподібні утвори щелепно-лицевої ділянки: доброякісні пухлини та пухлиноподібні новоутворення м'яких тканин і кісток обличчя, злоякісні пухлини м'яких тканин і кісток обличчя; Ж) Вроджені вади розвитку обличчя: незрощення верхньої губи, альвеолярного відростка, твердого та м'якого піднебіння (ізолювані та наскрізні), аномалії прикріплення м'яких тканин порожнини рота (вуздечок губ, язика, мілке переддвер'я порожнини рота), вроджені синдроми; З) Захворювання СНЩС: анкілоз), за списком 2.1 ОПП Стоматологія: періодонтити тимчасових та постійних зубів, травматичні ураження, альвеолі, перикоронарит, періостит, лімфаденіт, травматичні пошкодження м'яких тканин обличчя, гострий та звичний вивих нижньої щелепи, неускладнений перелом верхньої та нижньої

щелепи) для різних верств населення та в різних умовах (за списком 6 ОПП Стоматологія виконувати штучне дихання, виконувати непрямий масаж серця; фіксувати язик, здійснювати тимчасову зупинку зовнішньої кровотечі, проводити первинну хірургічну обробку ран, промивати шлунок, кишечник, проводити транспортну іммобілізацію, проводити ін'єкції лікарських речовин (внутрішньом'язове, підшкірне, внутрішньовенне струминне та крапельне введення), вимірювати артеріальний тиск).

ПР22. Виконувати медичні стоматологічні маніпуляції на підставі попереднього та/або остаточного клінічного діагнозу (за списком 2 ОПП Стоматологія «Стоматологія дитячого віку»: Г) Запальні захворювання щелепно-лищевої ділянки: періостит, остеомієліт щелеп, захворювання скронево-нижньощелепного суглоба, захворювання слинних залоз, лімфаденіт, неодонтогенні запальні процеси м'яких тканин (фурункул, карбункул, бешиха), специфічні запальні процеси (туберкульоз, сифіліс, актиномікоз) флегмони й абсцеси; Д) Травми щелепно-лищевої ділянки: ушкодження м'яких тканин (рани, опіки), зубів, щелеп, лицевих кісток, СНЩС); Е) Пухлини та пухлиноподібні утвори щелепно-лищевої ділянки: доброякісні пухлини та пухлиноподібні новоутворення м'яких тканин і кісток обличчя, злоякісні пухлини м'яких тканин і кісток обличчя; Ж) Вроджені вади розвитку обличчя: незрощення верхньої губи, альвеолярного відростка, твердого та м'якого піднебіння (ізолювані та наскрізні), аномалії прикріплення м'яких тканин порожнини рота (вуздечок губ, язика, мілке переддвер'я порожнини рота), вроджені синдроми; З) Захворювання СНЩС: анкілоз), за списком 2.1 ОПП Стоматологія: періодонтити тимчасових та постійних зубів, травматичні ураження, альвеолі, перикоронарит, періостит, лімфаденіт, травматичні пошкодження м'яких тканин обличчя, гострий та звичний вивих нижньої щелепи, неускладнений перелом верхньої та нижньої щелепи) для різних верств населення та в різних умовах (за списком 7 ОПП Стоматологія: альвеолотомія, виготовлення тимчасових шин та шинування при переломах зубів, альвеолярних відростків і щелеп, діатермокоагуляція, місцеве знеболювання при лікуванні стоматологічних захворювань різними методами (аплікаційне, інфільтраційне, провідникове); зупинка кровотечі після видалення зуба; кюретаж лунки; періостотомія; розкриття пародонтального абсцесу; розріз та висічення капюшона при перикоронариті; тимчасова іммобілізація при переломах щелеп; типове та атипове видалення тимчасових та постійних зубів; цистотомія; хірургічна обробка ран м'яких тканин обличчя в межах однієї анатомічної ділянки).

ПР23. Виконувати маніпуляції надання екстреної медичної допомоги, використовуючи стандартні схеми, за будь-яких обставин на підставі діагнозу невідкладного стану (за списком 4 ОПП «Стоматологія»: асфіксія, гіпертонічний криз, гостра дихальна недостатність, гостра серцева недостатність, гостре отруєння, електротравма, непритомність, зовнішня кровотеча, колапс, кома, набряк гортані, набряк Квінке, опіки, обмороження, судоми, шок, травма кісток) в умовах обмеженого часу (за списком 6 ОПП Стоматологія виконувати штучне дихання, виконувати непрямий масаж серця; фіксувати язик, здійснювати тимчасову зупинку зовнішньої кровотечі, проводити первинну хірургічну обробку ран, промивати шлунок, кишечник, проводити транспортну іммобілізацію, проводити ін'єкції лікарських речовин (внутрішньом'язове, підшкірне, внутрішньовенне струминне та крапельне введення), вимірювати артеріальний тиск; за списком 7 ОПП Стоматологія: альвеолотомія; виготовлення тимчасових шин та шинування при переломах зубів, альвеолярних відростків і щелеп, діатермокоагуляція, місцеве знеболювання при лікуванні стоматологічних захворювань різними методами (аплікаційне, інфільтраційне, провідникове); зупинка кровотечі після видалення зуба; кюретаж лунки; періостотомія; розкриття пародонтального абсцесу; розріз та висічення капюшона при перікоронариті; тимчасова іммобілізація при переломах щелеп; типове та атипове видалення тимчасових та постійних зубів; цистотомія; хірургічна обробка ран м'яких тканин обличчя в межах однієї анатомічної ділянки).

ПР24. Розробляти заходи щодо організації, інтеграції надання стоматологічної допомоги населенню та проводити маркетинг медичних, в тому числі стоматологічних послуг в умовах функціонування закладу охорони здоров'я, його підрозділу, в конкурентному середовищі.

6. Тривалість роботи на станції: до 10 хвилин на 1 здобувача освіти.

7. Максимальна кількість балів, що може бути отримана на станції - 5

8. Завдання, що виконуються здобувачем освіти на станції:

1. Визначення попереднього діагнозу та складання плану обстеження.
2. Оцінка даних додаткових методів дослідження та проведення диференційної діагностики.
3. Встановлення остаточного клінічного діагнозу.
4. Визначення тактики комплексного лікування.
5. Вибір оптимального варіанту методу знеболення та інструментарію для оперативного втручання.

9. Клінічні кейси (сценарії, задачі), які відпрацьовуються на станції з пакетами додаткових матеріалів (результатами лабораторних та інструментальних обстежень тощо, якщо такі передбачені тощо):

1. Гострий серозний одонтогенний періостит.
2. Гострий гнійний одонтогенний періостит.
3. Гострий серозний перикоронарит.
4. Гострий гнійний перикоронарит.
5. Гострий одонтогенний остеомієліт.
6. Гострий серозний одонтогенний лімфаденіт.
7. Гострий гнійний одонтогенний лімфаденіт.
8. Хронічні форми періодонтиту.
9. Загострення хронічних форм періодонтиту.
10. Кіста малої слинної залози.
11. Одонтогенні кісти.
12. Травматичні ушкодження м'яких тканин обличчя.
13. Травма зуба.

10. Матеріально–технічне оснащення та параметри програмування манекенів.:

1. Кольоровий фотодрук кейсів (екзаменаційні білети).
2. Набір хірургічного стоматологічного інструментарію.

11. Інформація для студента – алгоритм роботи на станції;

1. «Початок іспиту» - отримання екзаменаційного білету та ознайомлення з завданням (тривалість 2 хв.). Кейс складається з 3 завдань.

Завдання №1. Визначити попередній діагноз та скласти план обстеження.

Завдання №2. Оцінити дані додаткових методів дослідження та провести диференційну діагностику. Встановити остаточний клінічний діагноз.

Завдання №3. Визначати тактику комплексного лікування. Вибрати оптимальний варіант методу знеболення та інструментарій для оперативного втручання.

2. «Виконання завдання» - усна відповідь та демонстрація практичних навичок (тривалість 8 хв.). Якщо за цей час ЗО не впорався із завданням, він перериває роботу і переходить на наступну станцію.

3. «Завершення виконання завдання».

12. Інструкція для стандартизованого пацієнта (за необхідності, якщо це передбачено умовами роботи на станції) – не передбачено умовами роботи на станції

13. Інструкція для екзаменатора по роботі на станції:

1. Ідентифікувати здобувача освіти, зареєструвати його та заповнити контрольний лист за ідентифікаційним номером здобувача освіти (ID) зазначеному на бейджіку.
2. Оцінити послідовність та правильність виконання маніпуляції здобувачем освіти відповідно до алгоритму.
3. Члени екзаменаційної комісії не втручаються у процес виконання завдання, не спілкуються зі здобувачами, а лише спостерігають за правильністю виконання та виставляють у контрольному листі оцінку за станцію.
4. Втручатися тільки у випадку форс-мажорних обставин (порушення стану здоров'я здобувача освіти та інше).

14. Алгоритм виконання практичних навичок та вирішення клінічних кейсів (ситуаційних завдань)

А. Алгоритм вирішення клінічних кейсів для сценаріїв щодо запальних захворювань тканин щелепно-лицевої ділянки у дітей (періодонтит, періостит, остеомієліт, перикоронарит, лімфаденіт, одонтогенні кісті, кісти малих слинних залоз, травматичні ураження зубів, та м'яких тканин ЩЛД):

1. Звернути увагу на скарги пацієнта:
 - 1) наявність чи відсутність больових відчуттів;
 - 2) за умови наявності болю, з'ясувати характер болю: причинний чи самовільний, локалізований чи без чіткої локалізації, ірадіюючий;
 - 3) з'ясувати тривалість болю (швидко минає чи триває після усунення подразника);
 - 4) стан гігієни порожнини рота;
 - 5) стан слизової оболонки порожнини рота;
2. Звернути увагу на анамнез захворювання:
 - 1) коли виникли скарги;
 - 2) з чим пов'язують дане захворювання;
 - 3) як розвивалося захворювання;
 - 4) чи були схожі симптоми раніше;
 - 5) якщо були, чи зверталися до лікаря;
 - 6) чи проводилося лікування і в якому об'ємі;
3. Звернути увагу на анамнез життя пацієнта:
 - 1) в якому регіоні проживає дитина і проживала мама до народження дитини;
 - 2) чи обтяжена спадковість у дитини;
 - 3) з'ясувати алергологічний статус у дитини;
 - 4) чи наявна соматична патологія у дитини;
 - 5) чи наявні шкідливі звички;
 - 6) встановити психоемоційний стан у дитини;
4. Оцінити дані об'єктивного та додаткових методів дослідження:
 - 1) наявність чи відсутність асиметрії обличчя;

- 2) яка локалізація патології, які тканини уражені (зуби, м'які чи кісткові);
 - 3) дані пальпації;
 - 4) дані перкусії;
 - 5) дані рентгенологічних методів дослідження;
 - 6) дані функціональних методів дослідження;
 - 7) дані лабораторних методів дослідження.
5. Зверніть увагу на вік дитини, в якому періоді знаходиться зубо-щелепна система (тимчасовий, змінний чи постійний прикус).
 6. Зверніть увагу в якому періоді розвитку зубів знаходяться уражені зуби (для тимчасового прикусу: період формування кореня, період стабілізації, період резорбції кореня; для постійного прикусу: період формування кореня, період стабілізації).

15. Контрольний лист (чек-лист)

**Контрольний лист оцінювання (чек-лист) станції ОСП(К)І
Полтавський державний медичний університет
Об'єктивний структурований практичний (клінічний) іспит
здобувачів другого (магістерського) рівня вищої освіти ОПП Стоматологія
на 5 курсі стоматологічного і міжнародного факультетів**

СТАНЦІЯ № 11 «КЕЙС КЛІНІЧНОГО ВИПАДКУ У ДИТЯЧІЙ ХІРУРГІЧНІЙ СТОМАТОЛОГІЇ»

Сценарій № _____

Ідентифікаційний номер студента _____

№ з/п	Складові виконання клінічного кейсу, що оцінюється	Кількість балів за позицію	Кількість балів студента
1	Визначити попередній діагноз та скласти план обстеження.	1	
2	Оцінити дані додаткових методів дослідження та провести диференційну діагностику.	1	
3	Встановити остаточний клінічний діагноз.	1	
4	Визначати тактику комплексного лікування.	1	
5	Вибрати оптимальний варіант методу знеболення та інструментарій для оперативного втручання.	1	
	Загальна кількість балів	5	

Сума балів, яку набрав студент _____

ПІБ члена екзаменатора групи _____

Підпис _____

Дата _____ червень 2025 р.

Контрольний лист оцінювання станції схвалено на засіданні кафедри дитячої терапевтичної стоматології, протокол від «17» квітня 2025 року № 17.

16. Нормативні документи, на підставі яких створені клінічні кейси.

- Стандарт вищої освіти України другого (магістерського) рівня вищої освіти галузі знань 22 Охорона здоров'я за спеціальністю 221 Стоматологія, затверджено та введено в дію наказом Міністерства освіти і науки України від 24.06.2019 р. № 879.
- Освітньо-професійна програма Стоматологія другого (магістерського) рівня вищої освіти за спеціальністю 221 Стоматологія галузі знань 22 Охорона здоров'я освітньої кваліфікації магістр стоматології, затверджено Вченою радою академії, протокол від 30 червня 2020 р. № 12, введено в дію з 01 вересня 2020 р. наказ ректора 02 липня 2020 р. № 331
- Робоча програма навчальної дисципліни «Дитяча хірургічна стоматологія» підготовки фахівців другого (магістерського) рівня вищої освіти галузь знань 22 Охорона здоров'я спеціальність 221 «Стоматологія» / П.І Ткаченко, Н.М. Лохматова, Ю.В. Попело. – ПДМУ. Полтава. – 2021. – 37с.
- Наказ МОЗ України від 19.02.2019 № 419 «Про затвердження Порядку, умов та строків розроблення і проведення єдиного державного кваліфікаційного іспиту та критеріїв оцінювання результатів»
- Наказ МОЗ України від 24.05.2024 № 900 «Про затвердження змін до Порядку, умов та строків розроблення і проведення єдиного державного кваліфікаційного іспиту та критеріїв оцінювання результатів»
- Положення про порядок проведення об'єктивного структурованого клінічного іспиту (ОСКІ) Полтавського державного медичного університету