

«ЗАТВЕРДЖЕНО»
на засіданні кафедри
терапевтичної стоматології
Протокол № 6 від 9.04 2025 р.
Завідувач кафедри
PhD, доц. Гончарук-Хомин М.Ю.

«ЗАТВЕРДЖЕНО»
на засіданні Вченої ради
стоматологічного факультету
Протокол № 3 від 30.04 2025 р.
Голова Вченої ради стомат.ф-ту
д.мед.н., проф. Костенко Є.Я.

**ДВНЗ «УЖГОРОДСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»
СТОМАТОЛОГІЧНИЙ ФАКУЛЬТЕТ**

**ОБ'ЄКТИВНИЙ СТРУКТУРОВАННИЙ ПРАКТИЧНИЙ (КЛІНІЧНИЙ)
ІСПИТ ДЛЯ ЗДОБУВАЧІВ ВИЩОЇ ОСВІТИ ДРУГОГО
(МАГІСТЕРСЬКОГО) РІВНЯ ОСВІТИ
ГАЛУЗІ ЗНАНЬ 22 – ОХОРОНА ЗДОРОВ'Я
(І -ОХОРОНА ЗДОРОВ'Я ТА СОЦІАЛЬНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ)
СПЕЦІАЛЬНОСТІ 221 – СТОМАТОЛОГІЯ (ІІ)**

**НАЗВА СТАНЦІЇ – «ТЕРАПЕВТИЧНА СТОМАТОЛОГІЯ»
АЛГОРИТМ РОБОТИ ПРИ ВИКОНАННІ КЛІНІЧНОГО СЦЕНАРІЮ
«Пломбування каріозної порожнини ІІ класу за Блеком в ході діагностики
та лікування випадку гострого середнього карієсу 11 зуба»**

В ході роботи над клінічними сценарієм Вам будуть поставлені завдання, які потребують клінічної аргументації та/або практичного вирішення (постановка діагнозу, визначення тактики ведення та лікування, реалізація практичних навичок).

Зміст клінічного сценарію, котрий стосується виконання практичної навички «Пломбування каріозної порожнини ІІ класу за Блеком в ході діагностики та лікування випадку гострого середнього карієсу 11 зуба», передбачає вирішення клінічного завдання з виконанням практичних навичок, алгоритм котрих представлений нижче.

Алгоритм роботи на станції при лікуванні гострого середнього карієсу 11 зуба

№	Послідовність дій	Критерії контролю правильного виконання
1.	Привітатися, назвати (ідентифікувати) себе	Студент привітався та ідентифікував себе
2.	Отримати завдання, уважно прочитати його	Студент обрав завдання та уважно його прочитав

3.	Помити і висушити руки	Руки помито і висушено
4.	Одягти медичну маску	Медичну маску одягнуто
5.	Одягти медичні рукавички	Медичні рукавички одягнуто
6.	Обробити руки антисептиком	Руки оброблено антисептиком
7.	Розпочати комунікацію з пацієнтом	Студент ініціював процес комунікації, дотримуючись коректної форми діалогу
8.	Зібрати у пацієнта наявні скарги та анамнез, уточнити їх у відповідності до даних, наведених у описі клінічного сценарію	Студент зібрав увесь необхідний анамнез та уточнив скарги, задав усі додаткові питання, передбачені умовами клінічного сценарію
9.	Провести клінічний огляд, визначити необхідність проведення додаткових обстежень	Студент коректно використовує оглядові інструменти для проведення огляду, дотримується належного позиціонування пацієнт, інформує пацієнта про особливості проведення огляду, належним чином безпосередньо проводить клінічний огляд
10.	Визначити тактику ведення та лікування	Студент коректно сформулював попередній діагноз та визначив необхідний комплекс лікувально-профілактичних заходів
11.	Провести технічні навички у відповідності із завданням, наведеним у клінічному сценарії	Студент коректно проводить технічні навички у відповідності до цільового практичного завдання
11.1.	Проведення анестезії та ізоляції 11 зуба	Студентом проведено анестезію та за допомогою системи кофердам студентом проведено ізоляцію 11 зуба
11.2.	Проведення препарування 11 зуба (розкриття та розширення каріозної порожнини)	Студент проводить розкриття каріозної порожнини II класу за наявності сусіднього зуба через жувальну поверхню зуба, видаляючи емаль і дентин над вогнищем каріозного ураження, використовуючи кулясті або

		циліндричні алмазні бори і турбінний наконечник із повітряно-водяним охолодженням. За відсутності сусіднього зуба для розкриття каріозної порожнини II класу можна застосувати прямий доступ - у цьому разі каріозну порожнину препарують безпосередньо з ураженої поверхні.
11.3.	Висічення (некректомія)	Студент виконує некректомію, використовуючи екскаватор, розмір якого відповідає розміру каріозної порожнини : робочу частину екскаватора розташуйте паралельно до дна каріозної порожнини і виконуйте комоподібні рухи від центру до периферії, або за допомогою кулястого твердосплавного бора
11.4.	Формування порожнини	Студент проводить формування порожнини і додаткової площадки за допомогою циліндричного алмазного бора, дотримуючись принципів біологічної доцільності
11.5.	Створення фальцу емалі під кутом 45° алмазним бором	Студент проводить обробку емалевих країв каріозної порожнини, відповідно до вимог обраного пломбувального матеріалу, конусним алмазним бором.
11.6.	Введення ретракційної нитки в ясенну борозну	Студент вводить ретракційну нитку в ясенну борозну за допомогою гладилки
11.7.	Встановлення матриці	Студент встановлює матрицю для щільного контакту з апроксимальною поверхнею сусіднього зуба
11.8.	Встановлення клину	Студент вводить клин для створення щільного контакту між матрицею та зубом

11.9.	Обробка каріозної порожнини антисептиком	Студент проводить антисептичну обробку каріозної порожнини
11.10	Вибір пломбувального матеріалу	Студент обирає композитний матеріал світлового твердіння
11.11	Проведення етапів пломбування та відновлення контактного пункту	Студент проводить протравлювання емалі 30 секунд, дентину 15 секунд; промивання водою; висушування; нанесення адгезиву; розподіл адгезиву пустером із повітрям; полімеризація протягом 20 секунд.; внесення матеріалу порціями і полімеризація кожного шару 20 секунд із формуванням анатомічної форми зуба. Студент акуратно знімає клинці, матрицю, ретракційну нитку та перевіряє контактний пункт, для цього застосовує зубну нитку.
11.12	Оклюзійна корекція пломбувального матеріалу	Студент використовує оклюзійний папір для корекції оклюзії за допомогою алмазних борів
11.13	Проведення фінішної обробки та полірування реставрації	Студент проводить фінішну обробку та полірування пломбувального матеріалу за допомогою резинок та щіточок
11.14	Ознайомити пацієнта із основними заходами профілактики розвитку стоматологічних захворювань, приймаючи до уваги особливості клінічної ситуації	Пацієнт проінформований студентом щодо основних заходів профілактики розвитку стоматологічних захворювань
12.	Утилізація засобів індивідуального захисту (ЗІЗ)	Зняти маску та рукавички

ТРИВАЛІСТЬ РОБОТИ НА СТАНЦІЇ

Ідентифікація студента, отримання ним завдання та ознайомлення з ним	Виконання завдання	Попередження про час (екзаменатор)	Перехід на наступну станцію	Всього
--	--------------------	------------------------------------	-----------------------------	--------

1-2 хв.	6-8 хв.	За 2 хв до закінчення часу	1 хв.	10 хв
---------	---------	----------------------------	-------	-------

№ з/п	Складові виконання клінічного кейсу, що оцінюється	Тривалість
1	Комунікація з пацієнтом (оцінка комунікативних навичок)	1 хвилина
2	Збір скарг та анамнезу	1 хвилина
3	Об'єктивне обстеження	1 хвилина
4	Діагностика	1 хвилина
5	Визначення тактики ведення та лікування	1 хвилина
6	Технічні навички (маніпуляції)	1 хвилина
7	Профілактика та пропаганда здорового способу життя	1 хвилина
8	Інше	1 хвилина

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

1. КОМУНІКАТИВНІ НАВИЧКИ.

2. ЗБІР СКАРГ ТА АНАМНЕЗУ:

- збирати інформацію про загальний стан пацієнта, оцінювати психомоторний та фізичний розвиток пацієнта, стан органів щелепно-лицевої ділянки, на підставі результатів лабораторних та інструментальних досліджень оцінювати інформацію щодо діагнозу;

3. ОБ'ЄКТИВНЕ ОБСТЕЖЕННЯ:

- виділяти та ідентифікувати провідні клінічні симптоми та синдроми; 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.

4. ТЕХНІЧНІ НАВИЧКИ (МАНІПУЛЯЦІЇ):

- виконувати медичні стоматологічні маніпуляції на підставі попереднього та/або остаточного клінічного діагнозу для різних верств населення та в різних умовах.

5. ДІАГНОСТИКА:

- призначати та аналізувати додаткові (обов'язкові та за вибором) методи обстеження (лабораторні, рентгенологічні, функціональні та/або інструментальні), пацієнтів із захворюваннями органів і тканин ротової порожнини і щелепно-лицевої області для проведення диференційної діагностики захворювань;
- виділяти та ідентифікувати провідні клінічні симптоми та синдроми; 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;
- 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 лікувальної установи.

6. ВИЗНАЧЕННЯ ТАКТИКИ ВЕДЕННЯ ТА ЛІКУВАННЯ:

- визначати підхід, план, вид та принцип лікування стоматологічного захворювання шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.

7. ПРОФІЛАКТИКА ТА ПРОПАГАНДА ЗДОРОВОГО СПОСОБУ ЖИТТЯ:

- планувати та втілювати заходи профілактики стоматологічних захворювань серед населення для запобігання розповсюдження стоматологічних захворювань.

8. ІНШЕ:

- дотримуватися вимог етики, біоетики та деонтології у своїй фаховій діяльності.