

«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 СТРУКТУРОВАНИЙ 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  
«Лікування ХРАС слизової оболонки ротової порожнини».**

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 «Лікування ХРАС слизової оболонки ротової порожнини», передбачає вирішення клінічного завдання з виконанням практичних навичок, алгоритм котрих представлений нижче.

*Алгоритм роботи на станції при лікуванні ХРАС слизової оболонки порожнини рота*

<b>№</b>	<b>Послідовність дій</b>	<b>Критерії контролю правильного виконання</b>
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.	Підготувати набір інструментів та медикаментозних засобів	Студентом обрано із доступного набору матеріально-технічного забезпечення та підготовлено до подальшої роботи наступний набір інструментів: оглядовий набір інструментів (лоток, екскаватор, дзеркало, зонд, пінцет), антисептичні розчини, епітелізуючі засоби.
11.2.	Вибір медикаментозних засобів	Студентом обрано:

		-для знеболення анестезуючі гелі; -для антисептичної обробки розчин хлоргексидину 0.05%; -епітелізуючі препарати (Солкосерил, Метилурацилова мазь)
11.3.	Проведення місцевого знеболення	Студентом було проведено аплікаційне знеболення афт
11.4.	Проведення антисептичної обробки	Студентом проведена антисептична обробка афт та порожнини рота розчином хлоргексидину 0,12%
11.5.	Проведення епітелізуючої аплікації	На поверхню афт студентом нанесено аплікацію Солкосерилу
11.6.	Призначення медикаментозної терапії в домашніх умовах	Студентом призначено: -полоскання хлоргексидином 2р/д на протязі 10 днів; -аплікації мазью Солкосерил на 30 хв, 2 р/д.
11.7.	Надання рекомендацій щодо гігієни, харчування та медикаментозної терапії в домашніх умовах	Студентом рекомендовано: - уникати подразнюючої їжі (гострої, кислої, грубої); - проводити регулярну гігієну порожнини рота; - звернутися до сімейного лікаря для проведення комплексного обстеження. Складено план лікування щодо повної санації ротової порожнини.
11.8.	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)	<b>1 хвилина</b>
2	Збір скарг та анамнезу	<b>1 хвилина</b>
3	Об'єктивне обстеження	<b>1 хвилина</b>
4	Діагностика	<b>1 хвилина</b>
5	Визначення тактики ведення та лікування	<b>1 хвилина</b>
6	Технічні навички (маніпуляції)	<b>1 хвилина</b>
7	Профілактика та пропаганда здорового способу життя	<b>1 хвилина</b>
8	Інше	<b>1 хвилина</b>

### 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.