

«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
«Зняття зубних відкладень в структурі комплексного лікування
пародонтиту»**

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 «Зняття зубних відкладень в структурі комплексного лікування пародонтиту» передбачає вирішення клінічного завдання з виконанням практичних навичок, алгоритм котрих представлений нижче.

Алгоритм роботи на станції при знятті зубних відкладень

№	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.	Підготовка необхідного інструментарію для скейлінгу	Студентом обрано із доступного набору матеріально-технічного забезпечення та підготовлено до подальшої роботи наступний набір інструментів: скейлери, ультразвук, насадки на ультразвук, наконечник на мікромотор, насадки на мікромотор, оптрагейт, водопоглинаюча серветка

11.2.	Вибір скейлерів	Для ручного скейлінгу студент обрав: скейлер «гігієніст» для фронтальної ділянки (Н6/Н7), скейлер (204S)
11.3.	Вибір кюрет	Студент обрав універсальні кюрети Columbia 2R\2L Та кюрету Columbia 4R\4L
11.4.	Проведення антисептичної обробки порожнини рота	За допомогою хлоргексидин Дента 0.12% пацієнт полоскає ротову порожнину
11.5.	Проведення ручного скейлінгу	Студент зафіксував в правій руці скейлер в положенні пишучого пера та зафіксував руку з інструментом на підборідді та (або) сусідніх зубах та ввів робочу частину інструмента під нижній край зубного каменю під кутом 45°. Плавним важелеподібним рухом відколов зубний камінь від поверхні зуба. При роботі на апроксимальних поверхнях зубів використовував вертикальні рухи інструменту, на оральній та вестибулярній поверхнях - косі, при наявності виражених пародонтальних кишень - горизонтальні. Для повного очищення поверхні зуба горизонтальні рухи проводив спочатку за годинниковою стрілкою, а потім - проти
11.6.	Проведення зняття зубних відкладень за допомогою ультразвукового скейлера	Розташував кінчик інструменту вздовж осі зуба і під гострим кутом до оброблюваної поверхні зуба та здійснив плавні рухи наконечником з легким бічним тиском. Підтримував постійний контакт робочої частини інструменту і поверхні зуба.

11.7.	Проведення повітряно-абразивне полірування зубів	Розташував насадку air flow на відстані 3-5 мм від поверхні зуба. Працював круговими рухами, насадка повітряно-абразивного наконечника повинна бути спрямована тільки на поверхню зуба під кутом 30-60 °. Надлишок рідини видаляв за допомогою відсмоктувача. Струмінь суміші води, повітря і порошку вдаряється об поверхню зуба, відбивається від нього і збирається помічником лікаря за допомогою пилососа.
11.8.	Проведення полірування поверхні зуба і композиційних реставрацій	Використовує нейлонові щітки з абразивною пастою, профілактичні полірувальні головки, повітряно-абразивні системи, пародонтологічні бори для шліфування та полірування під'ясеневі частини кореня, полірувальні головки для композиційних реставрацій
11.9.	Проведення флюоризації поверхонь зубів	Студент використовує фторовмісні лаки, пасти, гелі
11.10	Утилізація засобів індивідуального захисту (ЗІЗ)	Зняти маску та рукавички
11.11	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 оцінюються	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.