

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
УКРАЇНСЬКА МЕДИЧНА СТОМАТОЛОГІЧНА АКАДЕМІЯ
КАФЕДРА ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ ЛІКАРІВ-СТОМАТОЛОГІВ

**МЕТОДИЧНА РОЗРОБКА
ПРАКТИЧНОГО ЗАНЯТТЯ ДЛЯ ЛІКАРІВ-КУРСАНТІВ**

ТЕМА: Диспансеризація онкостоматологічних хворих та хворих з передраковими захворюваннями. Обліково-звітна документація онкологічних хворих.

ДЛЯ ЦИКЛУ: Тематичне вдосконалення «Онкологія в стоматології»

ЗАТВЕРДЖЕНО

на засіданні кафедри
_____ серпня 2019 року

Протокол № _____

Зав. кафедри
професор, д. мед. н.

П. М. Скрипников

Тривалість заняття – 2 години.

Мета заняття: Удосконалити знання з теми «Диспансеризація онкостоматологічних хворих та хворих з передраковими захворюваннями. Обліково-звітна документація онкологічних хворих». Формування у лікаря відповідальності при проведенні обстеження хворого, аналізу і синтезу результатів клінічного та допоміжних методів дослідження, визначення діагнозу, необхідність консультативної допомоги.

Виховна мета: Кількість пацієнтів з онкологічними захворюваннями постійно зростає у всьому світі, й в Україні, зокрема. Враховуючи, що голова та шия мають складну анатомічну будову та гістоархітектоніку, пухлини та пухлиноподібні ураження щелепно-лицевої локалізації дуже численні й різні за клінічним перебігом, патоморфологією та гістогенезом. На даний час запропоновано велику кількість класифікацій, але єдиної – немає, хоча розвиток онкології на сучасному етапі вимагає використання єдиних, загальновизнаних підходів у цьому питанні, оскільки наявність численних класифікацій і різноманітної номенклатури пухлин, різного розуміння одних і тих самих термінів, зумовлює значні труднощі в інтерпретації наукових і клінічних досліджень, обміні досвідом, порушує наступність під час надання допомоги в різних лікувальних закладах.

Обсяг повторної інформації – 80%.

Обсяг нової інформації – 20% (за рахунок диференційної діагностики захворювань та їх профілактики, нових лікувальних засобів).

ПЛАН ПРОВЕДЕННЯ ЗАНЯТТЯ

Код елемента	№ п/п	Назва навчальних питань	Час
1.3	I	Вступне слово викладача	5 хв.
	II	Визначити обсяг теоретичних знань з теми:	
		1. Аналіз даних статистики пухлин та пухлиноподібних захворювань щелепно-лищевої ділянки.	5 хв.
		2. Поняття про передракові захворювання та принципи виявлення.	5 хв.
		3. Принцип диспансерного нагляду хворих із передраковими захворюваннями.	5 хв.
		4. Облікова документація.	5 хв.
		5. Звітна документація.	5 хв.
	III	Прийом тематичних хворих та проведення: – клінічних методів дослідження – допоміжних методів дослідження – визначення діагнозу та заходів лікарського втручання.	60 хв.
	IV	Проведення самоконтролю знань	20 хв.
	V	Підсумки заняття	10 хв.

УМОВИ ДЛЯ ПРОВЕДЕННЯ ЗАНЯТТЯ

1. Навчальна кімната онкодиспансера, відділення голови та шиї.
2. Тематичні хворі.
3. Медична картка стоматологічного хворого.
4. Обладнання та інструментарій для діагностики та лікування хворих.
5. Ілюстрації з теми, відеоматеріали.

ПЕРЕЛІК ПРАКТИЧНИХ НАВИЧОК ТА СТУПІНЬ ЇХ ЗАСВОЄННЯ

№ п/п	Назва навичок	Ступінь опанування		
		Ознайомився	Опанував	Оволодів
1	Провести клінічне обстеження хворих			+
2	Оцінити вид і стан елементів ураження			+
3	Взяти мазок-відбиток			+
4	Призначити додаткові методи дослідження, проаналізувати результат: <ul style="list-style-type: none">- проведення мікробіологічного дослідження;- інтерпретація результатів цитологічного дослідження;- читання рентгенологічне, КТ, МРТ досліджень;		+	
5	Тактика лікаря-стоматолога у комплексному лікуванні хворого			+
6	Здійснити динамічне спостереження за станом хворого			+

МЕТОДИ КОНТРОЛЮ ОПАНУВАННЯ ПРАКТИЧНИМИ НАВИЧКАМИ

1. Самоконтроль.
2. Оцінка лабораторних та допоміжних методів дослідження.
3. Складання схеми лікування згідно встановленого діагнозу.
4. Оформлення облікової та звітної медичної документації.

МЕТОДИЧНІ МАТЕРІАЛИ ДО ПРАКТИЧНОГО ЗАНЯТТЯ

1. Методична розробка.
2. Навчальна література.
3. Текстові та відео - матеріали.
4. Ситуаційні задачі за темою.

ХАРАКТЕР І ОБСЯГ НАВЧАЛЬНОЇ РОБОТИ ЛІКАРІВ – КУРСАНТІВ ПОЗА СІТКОЮ РОЗКЛАДУ З ДАНОЇ ТЕМИ

1. Самостійне вивчення тематичної літератури.
2. Скласти схему диференційної діагностики.
3. Написання рефератів, доповідей.
4. Відповіді на ситуаційні задачі.

ОСНОВНА ЛІТЕРАТУРА ДЛЯ ОПРАЦЮВАННЯ

1. Стоматологические аспекты осложнений лечения местнораспространенного рака слизистой оболочки полости рта / [Матякин Г.Г., Иванова В.В., Иванов В.М. и др.]. // Опухоли головы и шеи. – 2013. – №2 (59). – С. 59-61.
2. Лепин А.В. Роль профилактических стоматологических мероприятий в улучшении результатов лечения больных со злокачественными заболеваниями слизистой оболочки полости рта / А.В. Лепин, О.В. Иванов. // Астраханский медицинский журнал. – 2014. – Т. 9. - №1. – С. 105-110.
3. Соловьев М.М. Профилактика рака органов полости рта / М.М. Соловьев. // Форум практикующего стоматолога. – 2013. - №5 (11). – С. 4-13.
4. Кравченко Л.С. Ефективність застосування апігелю для лікування променевих реакцій слизової оболонки порожнини рота після опромінення злоякісних пухлин у ділянці голови та шиї // Кравченко Л.С., Бас А.О., Заградська О.А. // Український стоматологічний альманах. – 2014. - №2. – С. 35-38.
5. Фармакотерапія в стоматології: навчальний посібник / Бобирьов В.М., Петрова Т.А., Островська Г.Ю., Рябушко М.М. – Винниця: Нова Книга, 2014. – 40-41, 88-92.
6. Максименко П.Т Затруднение и ошибки в диагностике заболеваний слизистой оболочки рта, губ, языка / Полтава.: Полтавский літератор, 2012.- 119с.
7. Нідзельський М.Я. Семіологія в стоматології / Нідзельський М.Я., Є.Г. Шиян, М.Д. Король, Н.В. Цветкова, В.В. Савченко // Полтава: ФОП Мирон І.А.- 2017.-188с. Стоматологическое обследование. Основные методы.- 4-е изд. – ВОЗ. Женева,1997.
8. Стоматологія: підручник у 2 кн.- Кн.2/ М. М. Рожко, І.І Кириленко, О.Г. Денисенко та ін.;за ред.. проф.. М.М. Рожка. К.: ВсВ «Медицина», 2013.- 992 С; кольор. вид.
9. Щепотин И.Б. Алгоритмы современной онкологии / И.Б. Щепотин, Г.В. Бондарь, Ю.В. Думанский и др. К.: - Книга плюс, 2006- 304с.

Підпис автора методичної розробки _____ проф. Баштан В.П.

Дата складання розробки «__» _____ 2018 р.

Дата перегляду та доповнення «__» _____ 20 р. Протокол №__

Дата перегляду та доповнення «__» _____ 20 р. Протокол №__

Дата перегляду та доповнення «__» _____ 20 р. Протокол №__

Дата перегляду та доповнення «__» _____ 20 р. Протокол №__

Дата перегляду та доповнення «__» _____ 20 р. Протокол №__

Ситуаційні задачі для самоконтролю по темі

1. У хірурга-стоматолога обласної стоматологічної поліклініки на диспансерному обліку перебувають пацієнти з пухлинами щелепно-лицевої ділянки, які пройшли лікування у відділенні голови та шиї обласного онкологічного диспансері. Яка повинна бути документація на цих хворих?

А. Історія хвороби стаціонарного хворого.

В. Амбулаторна картка хворого, контрольна картка диспансерного нагляду.

С. Виписка з медичної картки хворого.

Д. Амбулаторна картка хворого, журнал обліку хворих, яких направлено зі стаціонару.

Е. Документація ЛКК.

2. Після комбінованого радикального лікування рака шкіри шоки II клінічної групи хворий знаходиться під диспансерним наглядом.

Як часто він повинен проходити обстеження?

А. 1 раз на півріччя.

В. 1 раз на рік.

С. Перший рік – 1 раз на квартал, другий рік 1 раз на півріччя, в подальшому – 1 раз на рік.

Д. Перший рік – 1 раз на півріччя, в подальшому – 1 раз на рік.

Е. Щоквартально впродовж 5 років.

3. У хворого 56 років діагностовано пухлину, яка характеризується інвазивним ростом, інфільтрацією навколишніх тканин, утворює перифокальні вогнища запалення, часто метастазує в навколишні лімфатичні вузли та віддалені тканини.

Для якого типу пухлин характерний механізм розвитку?

А. Для некласифікованих пухлин.

В. Для доброякісних пухлин.

С. Для пухлиноподібних утворень.

Д. Для злоякісних пухлин.

Е. Для вродженої патології.

4. Які джерела походження дермоїдних кіст лица та дна порожнини рота:

А. Язиковий, щитоподібний протоки, ектоповані слинні та слизові залози.

В. Відшнурована ділянка ектодерми в період її нормального занурення.

С. Ектоповані слинні залози та залишки жаберного апарату.

Д. Епітелій аберантної виличкової залози.

Е. Не облітерований зобно-глотковий проток.

5. Які джерела походження серединних кіст та нориць:

А. Язиковий, щитоподібний протоки, ектоповані слинні та слизові залози.

В. Відшнурована ділянка ектодерми в період її нормального занурення.

С. Ектоповані слинні залози та залишки жаберного апарату.

Д. Епітелій аберантної виличкової залози.

Е. Не облітерований зобно-глотковий проток.

6. Яке джерело походження бокових кіст привушної ділянки та шиї?

А. Язиковий, щитоподібний протоки, ектоповані слинні та слизові залози.

В. Відшнурована ділянка ектодерми в період її нормального занурення.

С. Ектоповані слинні залози та залишки жаберного апарату.

Д. Епітелій аберантної виличкової залози.

Е. Не облітерований зобно-глотковий проток.