

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

**МЕТОДИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ
ДЛЯ ВИКЛАДАЧІВ ДО ПРОВЕДЕННЯ ПРАКТИЧНОГО ЗАНЯТТЯ
ДЛЯ ЛІКАРІВ-КУРСАНТІВ**

ТЕМА: Хірургічні методи лікування доброякісних пухлин та пухлиноподібних утворень ЩЛД.

ДЛЯ ЦИКЛУ : Тематичне вдосконалення «Онкологія в стоматології».

ЗАТВЕРДЖЕНО
на засіданні кафедри
«27» серпня 2019 року

Протокол № 1

Зав. кафедри
професор, д. мед. н.

П. М. Скрипников

Тривалість заняття – 2 години.

Мета заняття: вміти проводити хірургічні методи лікування доброякісних пухлин та пухлиноподібних утворень кісток обличчя.

Виховна мета: своєчасно проведена діагностика, диференційна діагностика і призначене комплексне лікування доброякісних пухлин та пухлиноподібних утворень кісток обличчя, дозволить уникнути небажаних наслідків.

Обсяг повторної інформації – 80%.

Обсяг нової інформації – 20% (за рахунок більш детальної інформації та сучасних поглядів щодо профілактики та хірургічного лікування доброякісних новоутворень щелепно-лицьової ділянки).

ПЛАН ПРОВЕДЕННЯ ЗАНЯТТЯ

Код елемента	№ п/п	Назва навчальних питань	Час
6.1	I	Вступне слово викладача	10 хв.
	II	Визначити обсяг теоретичних знань з теми, які необхідні для реалізації практичних навичок:	
		1. Поняття про доброякісних пухлин та пхлиноподібних утворень кісток обличчя.	10 хв.
		2. Визначте роль лікаря стоматолога в своєчасному виявленні пухлиноподібних утворень кісток обличчя.	10 хв.
		3. Сучасні методи лікування пухлиноподібних утворень кісток обличчя.	10хв.
		4. Облікова документація	10 хв.
	III	Прийом тематичних хворих та проведення: – клінічних методів дослідження – допоміжних методів дослідження – визначення діагнозу та заходів лікарського втручання.	30 вх.
	IV	Проведення самоконтролю знань	20 хв.
V	Підсумки заняття	10 хв.	

УМОВИ ДЛЯ ПРОВЕДЕННЯ ЗАНЯТТЯ

(НЕОБХІДНА АПАРАТУРА, ІЛЮСТРАТИВНІ МАТЕРІАЛИ)

1. Ілюстрації з теми. Рентгенограми.
2. Обладнання та інструментарій для діагностики та лікування хворих.
3. Тематичні хворі.

ПЕРЕЛІК ПРАКТИЧНИХ НАВИЧОК ТА СТУПІНЬ ЇХ ЗАСВОЄННЯ

№ п/п	Назва навичок	Ступінь опанування		
		Ознайомився	Опанував	Оволодів
1.	Проведення основних методів обстеження: – оцінка стану хворого – клінічні методи обстеження ураження – пальпація регіональних лімфатичних вузлів		+ + + +	
2.	Проведення додаткових методів дослідження: – провести пункцію пухлини та ураження лімфатичних вузлів – взяти мазок-відбиток, шкребок з виразкової частини пухлини – провести біопсію пухлини – зробити висновок за рентгенограмами щелепно-лицевої ділянки – асистувати при хірургічному лікуванні доброякісних новоутворень ЩЛД.			+ + + + +

МЕТОДИ КОНТРОЛЮ ОПАНУВАННЯ ПРАКТИЧНИМИ НАВИЧКАМИ

1. Самоконтроль.
2. Складання схеми лікування згідно встановленого діагнозу.
3. Оцінка лабораторних та допоміжних методів дослідження.
4. Оформлення облікової та звітної медичної документації.
5. Контроль викладача на етапах діагностики та лікування.
6. Перевірка самопочуття хворого.

МЕТОДИЧНІ МАТЕРІАЛИ ДО ПРАКТИЧНОГО ЗАНЯТТЯ

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

ХАРАКТЕР І ОБСЯГ НАВЧАЛЬНОЇ РОБОТИ ЛІКАРІВ – КУРСАНТІВ

ПОЗА СІТКОЮ РОЗКЛАДУ З ДАНОЇ ТЕМИ

1. Самостійне вивчення тематичної літератури.
2. Написання рефератів, доповідей.
3. Підготовка доповіді до клінічного розбору, конференцій, семінарів.
4. Складання ситуаційних задач з даної теми.
5. Опанування тестових завдань.

ОСНОВНА ЛІТЕРАТУРА ДЛЯ ОПРАЦЮВАННЯ:

1. Бернадский Ю.И. Основы челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. – М.: Медлит, 2007. – 404 с.
2. Бернадський Ю.І. Основи щелепно-лицевої хірургії і хірургічної стоматології. – К.: „Спалах”, 2003. – 511 с.
3. Тимофеев А.А. Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. – Киев, 2004. – 1061 с.
4. Харьков Л.В., Яковенко Л.Н. Справочник хирурга-стоматолога: диагностика, клиника, принципы хирургического и медикаментозного лечения (у детей и взрослых). – К.: „Книга-плюс”, 2008. – 368 с.
5. Тимофеев О. Щелепно-лицева хірургія / О. Тимофеев. - Медицина, 2017. - 717 с.
6. Хірургічна стоматологія та щелепно–лицева хірургія : підручник, Ч. 1 / [В.О. Маланчук та ін.]. – Вінниця : Нова Книга, 2018. – 439 с.
7. Маланчук В.О. Хірургічна стоматологія та щелепно–лицева хірургія : підручник, Ч. 2 / В.О. Маланчук, Я.А. Кульбашна, О.С. Воловар. – Вінниця : Нова Книга, 2018. – 295 с.
8. Бычков А.И. Одонтогенные воспалительные заболевания полости рта: учебное пособие. / А.И. Бычков, И.Ю. Гончаров, Э.А. Базикян. - Гэотар–медиа, 2017. - 216 с.
9. Чунихин А.А. Одонтогенные воспалительные заболевания - просто о сложном / А.А. Чунихин, Э.А. Базикян. - Гэотар–медиа , 2017. - 160 с.
10. Ошурко А.П. Способ вертикальной фиксации объектов исследования при проведении компьютерной томографии челюстно-лицевой и черепно-

мозговой областей / А.П. Ошурко, И.Ю. Олийнык, А.В. Цигикало // Вісник проблем біології та медицини. – Вип. 2 (136). - 2017. – С. 236-240.

11. Клінічна лабораторна діагностика: Навч. посіб. для мед. ВНЗ IV рів. акред. — 2-ге вид. Рекомендовано МОЗ [Луцик Б.Д., Лаповець Л.Є. та ін.]; за ред. Б.Д. Луцика. — К., 2018. — 288 с.
12. Невідкладні стани у стоматологічній практиці: [навч. посібник для лікарів-інтернів і лікарів-курсантів закл. (факульт.) післядипломної освіти] / І.М. Скрипник, П.М. Скрипников, Л.Я. Богашова, О.Ф. Гопко. – К.: ВСВ Медицина, 2013. – 224 с.
13. Вязьмитина А.В. Практическое руководство по хирургической стоматологии / Вязьмитина А.В. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2009. – 414 с.
14. Иванов А.С. Остеопластика в хирургической стоматологии / А.С. Иванов, А.В. Кабаньков, С.С. Мнацаканов; редактор: Дудина Е. И. Издательство: СпецЛит, 2018 – 78 с.
15. Базикян Э.А. Современные остеопластические материалы / Э.А. Базикян. - Издательство Гэотар-Медиа, 2018. – 96 с.
16. Реконструктивные операции на нижней челюсти при опухолях челюстно-лицевой области и слизистой полости рта / [Кропотов М.А., Соболевский В.А., Диков Ю.Ю. и др.]. - Специальное Издательство Медицинских Книг (СИМК), 2018. – 72 с.
17. Козлов В.А. Новообразования челюстно-лицевой области и шеи. Учебное пособие / В.А. Козлов. - Санкт-Петербург: «Человек», 2017. – 64 с.

Підпис автора методичної розробки _____ доц. Коломієць С.В.

Дата складання розробки “__” серпня _____ 2019 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 № _____

ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ

1. Назвіть характерні клінічні прояви доброякісної пухлини м'яких тканин:
 - 1) повільний ріст;
 - 2) швидкий ріст;
 - 3) спаяність з навколишніми тканинами;
 - 4) межі пухлини чіткі;
 - 5) безболісна пальпація.

2. Назвіть характерні клінічні прояви злоякісної пухлини м'яких тканин:
 - 1) повільний ріст;
 - 2) швидкий ріст;
 - 3) спаяність з навколишніми тканинами;
 - 4) межі пухлини чіткі;
 - 5) безболісна пальпація.

3. До вроджених кіст м'яких тканин щелепно-лицевої ділянки не відносяться:
 - 1) ретенційні кісти сальних залоз;
 - 2) демоїдні кісти;
 - 3) серединні кісти шиї;
 - 4) бокові кісти шиї.

4. Первинний діагноз раку на рівні лікувальної ланки, передбачає:
 - а) встановлення злоякісного новоутворення;
 - б) морфологічну верифікацію;
 - в) оцінку стадії захворювання;
 - г) оцінку розповсюдження процесу;
 - д) встановленого діагнозу.

5. Принципам онкологічної сторожкості лікаря протирічать:
 - а) ретельне дослідження кожного хворого;
 - б) призначення ліків у перший день звернення, за принципом ексювантібус;
 - в) звичка думати про рак із скритим протіканням;
 - г) знання симптомів злоякісних пухлин;
 - д) знання організаційних принципів онкослужби.

6. Перекласти латинські терміни на українську мову:
 - а) Adenocarcinoma
 - б) Suspiratio
 - в) Planocellularis
 - д) Pus.

7. Рак виникає із тканин:
 - а) м'язових;
 - б) судинних;
 - в) епітеліальних;

- г) лімфатичних;
- д) інших.

8. Передінвазивна форма раку може бути встановлена:

- а) рентгенологічно;
- б) комп'ютерною томографією;
- в) УЗД;
- г) ендоскопічно;
- д) прицільною біопсією.

9. Хвора поступила до клініки з новоутворенням у молочній залозі (клінічна група I-a). проте під час термінового гістологічного дослідження (експрес - біопсія) видалене утворення виявилось фіброаденомою. Яку клінічну групу слід встановити?

- а) IIa;
- б) III;
- в) I;
- д) IV;
- е) II.

10. Який спеціалізований медичний заклад вважається головною структурною одиницею онкологічної служби України?

- а) МОЗ України;
- б) Український науково – дослідний інститут онкології та радіології;
- в) Обласний онкологічний диспансер;
- г) Онкологічний центр.