

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:** Неостеогенні пухлини і пухлиноподібні утворення щелеп.

**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:** самостійно знати, як проводити діагностику та диференційну діагностику пухлиноподібних новоутворень щелеп.

**Виховна мета:** своєчасно проведена діагностика, диференційна діагностика і призначене комплексне лікування пухлиноподібних новоутворень щелеп дозволить уникнути небажаних наслідків.

**Обсяг повторної інформації – 80%.**

**Обсяг нової інформації – 20%** (за рахунок більш детальної інформації та сучасних поглядів щодо профілактики пухлиноподібних новоутворень ЩЛД).

## ПЛАН ПРОВЕДЕННЯ ЗАНЯТТЯ

Код елемента	№№ п/п	Назва навчальних питань	Час
5.6	I.	Вступне слово викладача	10хв
	II	Визначити обсяг теоретичних знань з теми, які необхідні для реалізації практичних навичок:	
		1. Одонтогенні доброякісні пухлини щелеп	10 хв
		2. Сполучнотканинні пухлини щелеп	10 хв
		3. Судинні пухлини щелеп	10 хв
		4. Злоякісні епітеліальні пухлини щелеп	10 хв
		5. Хірургічне лікування злоякісних пухлин щелеп	10 хв
		6. Еозинофільна гранулома	
	III	Прийом тематичних хворих та проведення: <ul style="list-style-type: none"> <li>- клінічних методів дослідження</li> <li>- допоміжних методів дослідження</li> <li>- визначення діагнозу та заходів лікарського втручання.</li> </ul>	30хв.
	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-лищевої 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-лищева хірургія / О. Тимофеев. - Медицина, 2017. - 717 с.
6. Хірургічна стоматологія та щелепно–лищева хірургія : підручник, Ч. 1 / [В.О. Маланчук та ін.]. – Вінниця : Нова Книга, 2018. – 439 с.
7. Маланчук В.О. Хірургічна стоматологія та щелепно–лищева 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. Базилян. - Гэотар–медиа, 2017. - 216 с.
9. Чунихин А.А. Одонтогенные воспалительные заболевания - просто о сложном / А.А. Чунихин, Э.А. Базилян. - 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.

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 № \_\_\_\_

Дата перегляду та доповнення «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 р. Протокол № \_\_\_\_

## ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ

1. Назвіть, для якої пухлини щелеп характерна локалізація в ділянці кута і тіла щелепи:

- 1) радикулярна кіста;
- 2) парадентальна кіста;
- 3) остеобластокластома;
- 4) амелобластома;
- 5) фіброма.

2. Назвіть, для якої пухлини щелеп характерна локалізація на верхній щелепі по середньому шву:

- 1) остеома;
- 2) остеобластокластома;
- 3) амелобластома;
- 4) хондрома;
- 5) фіброма.

3. Назвіть, для якої пухлини характерні при морфологічному дослідженні клітини плоского епітелію:

- 1) фіброма;
- 2) остеома;
- 3) остеобластокластома;
- 4) амелобластома;
- 5) радикулярна кіста.

4. Назвіть, для якої пухлини характерні при морфологічному дослідженні клітини плоского епітелію та амелобласти:

- 1) фіброма;
- 2) остеобластокластома;
- 3) хондрома;
- 4) амелобластома;
- 5) радикулярна кіста.

5. Назвіть, для якої пухлини характерні при морфологічному дослідженні клітини остеобласти та остеокласти:

- 1) хондрома;
- 2) остеобластокластома;
- 3) амелобластома;
- 4) радикулярна кіста;
- 5) фіброма.

6. Назвіть, яка пухлина при інфікуванні може нагноїтися:

- 1) остеобластокластома;
- 2) амелобластома;
- 3) фіброма;
- 4) радикулярна кіста
- 5) хондрома.

7. Назвіть, з якими пухлинами необхідно диференціювати амелобластому:

- 1) фіброма;
- 2) остеома;
- 3) остеобластокластома;
- 4) радикулярна кіста;
- 5) парадентальна кіста.

8. Назвіть, з якими пухлинами необхідно диференціювати центральну остеобластому:

- 1) фіброма;
- 2) амелобластома;
- 3) рак щелепи;
- 4) радикулярна кіста;
- 5) остеома.

9. Назвіть, з якими пухлинами необхідно диференціювати периферичну остеобластому:

- 1) радикулярна кіста;
- 2) фіброма слизової оболонки;
- 3) епуліс;
- 4) рак альвеолярного відростку;
- 5) остеома.

**Вірні відповіді:** 1-4; 2-1; 3-5; 4-4; 5-2; 6-4; 7-3; 8-3; 9-3.