

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

МЕТОДИЧНА РОЗРОБКА
ПРАКТИЧНОГО ЗАНЯТТЯ ДЛЯ ЛІКАРІВ-КУРСАНТІВ

ТЕМА : Санітарно-просвітня робота в онкології.

ДЛЯ ЦИКЛУ : Тематичне вдосконалення «Онкологія в стоматології»

ПОЛТАВА – 2019

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 : Санітарно-освітня робота не повинна обмежуватися тільки розмовами в умовах поліклініки. На жаль, з таким положенням ми зустрічаємося досить часто. Така робота малоефективна і не приносить очікуваних результатів. Санітарно-освітню роботу з розрахунку 4 год на місяць (або 44 год в рік) доцільно планувати у вигляді цілого комплексу заходів в дитячих садках, школах, середніх та вищих навчальних закладах, установах і на промислових підприємствах з урахуванням конкретного контингенту слухачів і обстановки. Поряд з цим стоматологічні знання необхідно пропагувати і більш широко - через друк, радіо, телебачення.

Проведення санітарно-освітньої роботи має бути передбачено загальним планом лікувально-профілактичної діяльності лікаря і медичної сестри. Такий план доцільно складати на весь рік з урахуванням основних профілактичних заходів установи, графіка відпусток, святкових днів та розпорядку дня підшефних організацій (дитячих садів, шкіл, установ та підприємств). У плані вказують вид заходу, тему, час і місце його проведення. План санітарно-освітньої роботи затверджується головним лікарем поліклініки і доводиться до відома підшефних організацій.

Виховна мета: Формування у лікаря відповідальності при проведенні обстеження хворого, аналізу і синтезу результатів клінічного та допоміжних методів дослідження, визначення діагнозу, необхідність консультативної допомоги. Вдосконалення етико-деонтологічних аспектів діяльності лікаря-стоматолога. Розвиток почуття необхідності постійного вдосконалення професійної діяльності лікаря, в основі якої лежить знання, клінічне мислення та професійні дії.

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
7.3	I	Вступне слово викладача	5 хв.
	II	Визначення обсягу теоретичних знань по темі:	
		1. Організація санітарно-просвітньої роботи	10 хв.
		2. Особливості організації охорони здоров'я пацієнтів в роботі амбулаторно-поліклінічних установ.	15 хв.
		3. Особливості організації охорони здоров'я пацієнтів в стаціонарі.	10 хв.
		4. Санітарна освіта з питань охорони здоров'я матері і дитини.	15 хв.
		5. Категорії осіб, що підлягають обов'язковому онкологічному обстеженню в залежності від соматичної патології та професійних шкідливостей.	10 хв.
	III	Прийом тематичних хворих та проведення: – клінічних методів дослідження – допоміжних методів дослідження – визначення діагнозу та заходів лікарського втручання – рекомендації	1 год.
	IV	Проведення самоконтролю знань	30 хв.
V	Підсумки заняття	15 хв.	

УМОВИ ДЛЯ ПРОВЕДЕННЯ ЗАНЯТТЯ (НЕОБХІДНА АПАРАТУРА, ІЛЮСТРАТИВНІ МАТЕРІАЛИ)

1. Навчальна кімната, клінічний зал.
2. Медична картка стоматологічного хворого.
3. Обладнання та інструментарій для діагностики та лікування хворих.
4. Тематичні хворі.
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, зішкріб			+
4	Призначити додаткові методи дослідження, проаналізувати результат: - 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 ЗАСВОЄННЯ ПРАКТИЧНИХ НАВИЧОК

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

МЕТОДИЧНІ МАТЕРІАЛИ ДО ПРАКТИЧНОГО ЗАНЯТТЯ:

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

ХАРАКТЕР І ОБ'ЄМ 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 променевої реакції 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. – Вінниця: 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
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.: ВєВ «Медицина», 2013.- 992 С; кольор. вид.

Підпис автора методичної розробки _____ проф. Скрипнікова Т.П.
Дата складання розробки «___» _____ 2019р.

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

1. По віковим групам рак щитовидної залози мають слідуєчі піки захворюваності:
 - а) у 7 – 20 р.;
 - б) у 21 – 30 р.;
 - в) у 40 – 65 р.;
 - г) вірно а), в).
 - д) вірно б), в).
2. Більш 60% всіх випадків раку щитовидної залози складає:
 - а) папілярний;
 - б) фолікулярний;
 - в) недиференційований;
 - г) плоскоклітинний;
 - д) медулярний.
3. До групи підвищеного онкологічного ризику відносяться люди:
 - а) які мають контакт з онкохворими;
 - б) з передраковими захворюваннями;
 - в) з порушенням вуглеводного обміну;
 - г) здорові, у яких хворіють на рак рідні;
 - д) з імунодифецітними станами.
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 онконастороженості 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-а). проте під час термінового гістологічного дослідження (експрес - біопсія) видалене утворення виявилось фіброаденомою. Яку клінічну групу слід встановити?

IIa; III; I; IV; 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.

Правильні відповіді: 1)д; 2)а; 3)б; 4)а; 5)б; 6)0; 7)в; 8)г; 9)I; 10)б.