

УКРАЇНСЬКА МЕДИЧНА СТОМАТОЛОГІЧНА АКАДЕМІЯ  
Кафедра хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії з пластичною та  
реконструктивною хірургією голови та шиї

**ДИСЦИПЛІНА**

**«ПІДГОТОВКА ПОРОЖНИНИ  
РОТА ДО ПРОТЕЗУВАННЯ»**

**ПОРТФОЛІО**

# МЕТА ВИВЧЕННЯ ДИСЦИПЛІНИ

Головним завданням кафедри хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії з пластичною та реконструктивною хірургією голови та шиї «УМСА» з курсу за вибором з хірургічної стоматології «підготовка порожнини рота до протезування" вищого навчального закладу III-IV рівнів акредитації на додипломному етапі є підготовка лікаря, який після засвоєння основних питань теорії й практики всіх розділів хірургічної стоматології та основ щелепно-лицевої хірургії, вивчає ази передпротезної хірургічної підготовки порожнини рота, починаючи від способу знеболення, закінчуючи складними методами оперативних втручань. Початковий рівень знань студента, який продовжує навчання на кафедрі, передбачає знання анатомії, гістології, фізіології, патології, мікробіології, фармакології, загальної хірургії, пропедевтики внутрішніх хвороб на основі фундаментальної підготовки на кафедрах загально-медичного та загально-клінічного профілю. Забезпеченню учбового процесу студентів на етапі їх самопідготовки до практичних занять навчально-методичною літературою приділяється значна увага.

## ***ФАХОВІ КОМПЕТЕНТНОСТІ (ЗНАТИ, ВМІТИ, ПРАКТИЧНІ НАВИЧКИ):***

1. **Знати** особливості фізіологічної та репаративної регенерації кісткової тканини щелеп у пацієнтів різних вікових груп;
2. **Знати** клінічні прояви найрозповсюдженіших загальносоматичних захворювань та **вміти** спланувати передопераційну підготовку такого пацієнта;
3. **Знати** методи діагностики стоматологічних захворювань;
4. **Знати** види місцевого знеболювання і методи його проведення;
5. **Вміти** зібрати анамнез та провести клінічне обстеження хворого;
6. **Вміти** правильно оформити історію хвороби;
7. **Вміти** встановити діагноз;
8. **Вміти** скласти план лікування;
9. **Оволодіти** методикою огляду хворого перед проведенням передпротезного хірургічного лікування.

## ***ЗАГАЛЬНІ КОМПЕТЕНТНОСТІ:***

1. Здатність навчатися;
2. Уміння ідентифікувати, формулювати та розв'язувати задачі;
3. Уміння приймати обґрунтовані рішення;
4. Уміння застосовувати знання в практичних ситуаціях;
5. Уміння думати абстрактно, аналізувати та синтезувати;
6. Уміння працювати в команді;
7. Знання та розуміння предметної області та розуміння фаху;
8. Уміння спілкуватися із нефхівцями однієї галузі.

# МІЖДИСЦИПЛІНАРНА ІНТЕГРАЦІЯ

**Гістологія та анатомія.** Знати анатомо-фізіологічні особливості щелепно-лицевої ділянки. Знати фізіологічні особливості центральної та периферичної нервової системи; будову та функцію черепно-мозкових нервів. Вміти пояснити будову органів та систем щелепно-лицевої ділянки. Вміти пояснити особливості центральної та периферичної нервової системи; будову та функцію черепно-мозкових нервів.

**Топографічна анатомія.** Знати топографію органів щелепно-лицевої ділянки. Знати топографію кісток основи черепа, лицевого скелета, черепно-мозкових нервів. Вміти пояснити топографію органів щелепно-лицевої ділянки. Вміти пояснити топографію кісток основи черепа, лицевого скелета, черепно-мозкових нервів.

**Променева діагностика.** Знати додаткові методи обстеження, що застосовуються в стоматологічній практиці. Вміти пояснити принципи на яких базуються ті, чи інші методи (рентген, КТ, МРТ, УЗД).

**Терапевтична, ортопедична стоматологія.** Знати клініку основних стоматологічних захворювань. Вміти встановити покази до хірургічного чи консервативного лікування .

# МОТИВАЦІЯ НАВЧАЛЬНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ

Дуже велика увага в усіх клінічних дисциплінах надається методиці збору скарг та аналізу даних анамнезу. Упровадження у клінічну практику біохімічних, імунологічних, патофізіологічних та інших методів дослідження дозволяє обстежити найбільш тонкі структури і функції організму.

За потреби здійснюють цілеспрямовану загальносоматичну підготовку. Вибір знеболювання зумовлений видом тканин, на яких планується втручання, його обсягом і тривалістю, ризиком для загального стану пацієнта.

У похилому віці у людини часто зустрічаються захворювання серцево-судинної і нервової систем, що потребує залучення відповідних спеціалістів на етапі вибору методу знеболювання.

## ПИТАННЯ ДО ФРОНТАЛЬНОГО ОПИТУВАННЯ:

1. Суб'єктивне обстеження хірургічного стоматологічного хворого (скарги, історія захворювання, історія життя).
2. Методика обстеження загального стану хірургічного стоматологічного хворого.
3. Методика місцевого обстеження (поза ротового і внутрішньоротового) хірургічного стоматологічного хворого .
4. Додаткові методи обстеження (електроодонтометрія, рентгенографія, морфологічні, мікробіологічні, функціональні дослідження).
5. Показання до госпіталізації хірургічних стоматологічних хворих.

# МАТЕРІАЛИ МЕТОДИЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ОСНОВНОГО ЕТАПУ ЗАНЯТТЯ

У клініці хірургічної стоматології традиційна схема обстеження хворого, основана на обов'язкових для всіх клінічних дисциплін суб'єктивних і об'єктивних методах дослідження, має багато специфічних елементів.

Вивчення хворого, який потребує ортопедичного лікування, передбачає широке коло питань, вирішення яких потребує з'ясування симптомів, етіології, патогенезу, перебігу хвороби, ступеня, характеру морфологічних і функціональних порушень.

Для правильного проведення діагностичного процесу необхідно знати і застосовувати на практиці всі методи дослідження, володіти особливостями лікарського мислення при аналізі отриманих суб'єктивних і об'єктивних даних, знати основні та специфічні ознаки захворювань зубощелепної системи, їх класифікації, логічно обґрунтувати необхідність проведення додаткових (спеціальних) методів дослідження.



# АЛГОРИТМИ ДЛЯ ФОРМУВАННЯ ПРОФЕСІЙНИХ ВМІНЬ І НАВИЧОК

1. Провести суб'єктивне обстеження хворого
2. Провести об'єктивне обстеження загального стану хворого
3. Провести об'єктивне обстеження локального стану хворого:
  - а. Огляд присінку рота, альвеолярних відростків, зондування пародонтальних кишень
  - б. Перкусія зубів
  - с. Визначення рухомості зубів
4. Призначити адекватні додаткові методи обстеження та інтерпретувати їх результати
5. Відпрацювати методику визначення ступеня обмеженого відкривання рота
6. Навчитися заповнювати зубну формулу пацієнта
7. Навчитися виписувати скерування на додаткові методи обстеження
8. Скласти план лікування



**ДЯКУЄМО ЗА УВАГУ !**