

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Кафедра хірургічної стоматології

Силабус навчальної дисципліни
«Хірургічна стоматологія дитячого віку»

Обсяг навчальної дисципліни	Загальна кількість годин на дисципліну: 150 годин, 5 кредитів ЄКТС.
Дні, час, місце проведення навчальної дисципліни	За розкладом занять.
Викладач(-і)	Гулюк Анатолій Георгійович, докт.мед.наук, професор, Крикляс Володимир Генріхович, канд..мед,наук,доцент, Дмитрієва Наталія Борисівна, канд..мед,наук,доцент, Пасечник Алла Михайлівна, канд..мед,наук,доцент, Пасечник Олександр Владиславович, канд..мед,наук, доцент, Лунгу Валерій Іванович. канд..мед,наук,доцент, Асмолова Анна Олександрівна, канд..мед,наук,доцент, Парасочкіна Вікторія Володимирівна, канд..мед.наук, асистент., Демид Олександр Іванович, канд..мед.наук, асистент., Тащян Армен Едуардович, канд..мед.наук, асистент., Куйтуклу Микола Дмитрович, асистент, Лунгу Катерина Валеріївна, асистент, Крикляс Катерина Володимирівна, асистент,
Контактна інформація	E-mail: hirsom_onmu@ukr.net Очні консультації: з 14.00 до 16.00 кожного четверга, з 9.00 до 14.00 кожної суботи Онлайн - консультації: з 14.00 до 16.00 кожного четверга, з 9.00 до 14.00 кожної суботи. Посилання на онлайн - консультацію надається кожній групі під час занять окремо (Microsoft Teams).

КОМУНІКАЦІЯ

Комунікація зі здобувачами буде здійснюватися аудиторно (очно).

Під час дистанційного навчання комунікація здійснюється через платформу Microsoft Teams, а також через листування електронною поштою, месенджери Viber (через створені у Viber групи для кожної групи, окремо через старосту групи).

АНОТАЦІЯ НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Предмет вивчення дисципліни – вроджені та набуті захворювання щелепно-лицевої ділянки у дітей (запальні захворювання, травматичні пошкодження, пухлини, вроджені захворювання).

Мета дисципліни - оволодіння здобувачами вищої освіти теоретичними знаннями в галузі дитячої хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії, формування практичних вмінь і навичок надання кваліфікованої хірургічної стоматологічної допомоги та невідкладної щелепно-лицевої хірургії.

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Кафедра хірургічної стоматології

Завдання дисципліни:

- навчання здобувачів особливостям діагностики, клінічних проявів, лікування та профілактики основних стоматологічних захворювань
- навчання здобувачів знеболюванню щелепно-лицевої ділянки (ЩЛД) у дітей; операції видалення зубів
- формування вмінь провести обстеження, поставити діагноз, призначити лікування дітей з основними стоматологічними захворюваннями; призначити необхідне рентгенологічне обстеження зубів та кісток ЩЛД.

Очікувані результати:

В результаті вивчення дисципліни здобувачі вищої освіти повинні знати:

- принципи обстеження хворих дітей;
- значення спеціальних та допоміжних методів обстеження для диференційної діагностики стоматологічних захворювань;
- етіологію та патогенез основних хірургічних стоматологічних захворювань, їх вплив на органи та системи організму дитини;
- клінічні прояви стоматологічної патології порожнини рота та показання до застосування різних методів лікування;
- профілактику, клініку та лікування запальних процесів щелепно-лицевої ділянки, захворювань скроне-нижньощелепних суглобів;
- основні етапи і методики проведення стоматологічних операцій,
- питання асептики та антисептики;
- принципи та методи анестезіології, загального та місцевого знеболення.

вміти:

- проводити аналіз оглядових, панорамних, прицільних дентальних та контрольних рентгенограм, томограм;
- розробляти план та тактику лікування;
- встановлювати первинний (попередній) діагноз на основі аналізу одержаних результатів та визначати показання до стоматологічних втручань.
- провести обстеження, поставити діагноз, призначити лікування дітей з основними стоматологічними захворюваннями;
- призначити необхідне рентгенологічне обстеження зубів та кісток ЩЛД;
- знеболити тканини ЩЛД у дітей;
- видалити тимчасовий та постійний зуби;
- зробити розтин абсцесу;
- видалити невелику пухлину м'яких тканин;
- виконати первинну хірургічну обробку рани м'яких тканин ЩЛД; і
- іммобілізувати зуби та фрагменти нижньої щелепи у разі їх травми в залежності від віку дитини;
- подовжити вуздечку язика, верхньої губи.

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Кафедра хірургічної стоматології

ОПИС НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Форми і методи навчання:

Дисципліна буде викладатися у формі лекцій, практичних занять, самостійної роботи здобувача.

Методи навчання:

Викладання відбувається у вигляді лекції, демонстрації Power Point та пояснення, бесіди, аналізу нової інформації. Під час практичних занять проводиться теоретичне опитування, вирішення тестових завдань, ситуаційних завдань, виконання практичних навичок. Передбачається проведення консультацій згідно до розкладу.

Методи навчання: бесіда, рольові ігри, лекції, демонстрації Power Point та пояснення, розв'язання клінічних ситуаційних задач, обстеження пацієнта, інструктаж та відпрацювання навичок на фантомах, стандартизований гібридний стоматологічний пацієнт.

Викладання відбувається у вигляді, бесіди, аналізу нової інформації. Під час практичних занять проводиться теоретичне опитування, вирішення ситуаційних завдань, складання алгоритмів діагностичного та лікувального пошуку. Передбачається проведення консультацій згідно до розкладу.

Зміст навчальної дисципліни:

Тема 1. Анатомо-фізіологічні особливості розвитку та будови тканин і органів щелепно-лицевої ділянки у дітей. Особливості обстеження дітей із захворюваннями зубощелепної системи, пошкодженнями, запальними процесами, доброякісними, злоякісними та пухлиноподібними утвореннями, вродженими і набутими дефектами, деформаціями щелепно-лицевої ділянки.

Розвиток щелепно-лицевої ділянки. Особливості розвитку та будови верхньої та нижньої щелеп, скронево-нижньощелепного суглобу. Жувальні та м'які тканини. Строки формування, прорізування та зміни зубів. Особливості кровопостачання та іннервації м'яких тканин та щелеп. Основні етапи розвитку органів і систем організму дитини, що безпосередньо впливають на перебіг основних хірургічних стоматологічних захворювань.

Значення особистого спілкування лікаря з дитиною. Емоційні фактори, пов'язані із захворюваннями, пошкодженнями і дефектами обличчя та лікуванням, що проводиться. Деонтологія та лікарська етика в хірургічній стоматології і щелепно-лицевій хірургії.

Збір суб'єктивних даних дитини:

Скарги на момент звернення до медичної установи.

Анамнез хвороби: розвиток захворювання, його динаміка, попереднє лікування.

Анамнез життя: спадкові, перенесені та супутні захворювання, спадковість, алергологічний анамнез.

Об'єктивне обстеження: загальний стан, свідомість. Обстеження органів і систем у стаціонарі.

Обстеження щелепно-лицевої ділянки. Огляд обличчя. Пальпація. Огляд органів та м'яких тканин порожнини рота, обстеження зубів. Загальноклінічні, лабораторні та спеціальні методи дослідження. Дослідження функції рухових і чутливих нервів. Обстеження слинних залоз та їх проток, скронево-нижньощелепних суглобів, лімфатичного апарату обличчя та шиї. Встановлення характеру та величини дефектів і деформацій тканин обличчя і порожнини рота, стан навколишніх тканин. Оцінка ступеня анатомічних, функціональних і естетичних порушень.

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Кафедра хірургічної стоматології

Об'єктивні методи дослідження із застосуванням сучасної діагностичної апаратури. Рентгенологічні: рентгенографія, томографія, панорамна рентгенографія і пантомографія. Застосування штучного контрастування. Комп'ютерна та магнітно-резонансна томографія, радіоізотопна, ультразвукова діагностика, дистанційна та контактна термографія. Морфологічні методи: цитологічне дослідження відбитків, зішкрябів, пункційного матеріалу; гістологічне дослідження біопсійного матеріалу. Методи функціональної діагностики: рео-, поляро- та електроміографія, електроодонтодіагностика. Застосування комп'ютерів у діагностиці: розшифрування рентгенограм, планування операцій, результатів лікування.

Обсяг обстеження дітей з патологією щелепно-лицевої ділянки під час лікування в умовах поліклініки та стаціонару, участь суміжних спеціалістів в обстеженні.

Мета, види та завдання знеболення в стоматології. Організація та забезпечення анестезіологічної та реанімаційної служби в стоматологічній поліклініці і стаціонарі.

Біль, його види, компоненти болю, його значення для організму. Реакція організму на біль, оперативну травму.

Тема 2. Знеболювання хірургічних втручань на верхній щелепі у дітей в умовах амбулаторії та стаціонару.

Місцеве знеболення в стоматології

Види місцевого знеболення. Неін'єкційні методи місцевого знеболення: хімічні, фізичні, фізико-хімічні, електрознеболення. Ін'єкційні методи. Спосіб безголкової ін'єкції, з використанням карпульних шприців.

Клініко-фармакологічна характеристика місцевих знеболювальних препаратів, що використовуються в стоматології: новокаїну, тримекаїну, лідокаїну, дикаїну, піромекаїну, ультракаїну та ін. Застосування судиннозвужувальних засобів при місцевому знеболенні.

Класифікація методів знеболення в стоматології і щелепно-лицевій хірургії

Аплікаційне знеболення. Техніка, показання та протипоказання, можливі ускладнення.

Інфільтраційна (термінальна) анестезія при хірургічних втручаннях на м'яких тканинах і альвеолярних паростках. Показання і протипоказання до використання.

Знеболення при хірургічних втручаннях на верхній щелепі. Провідникове знеболення. Методика блокування II гілки трійчастого нерва біля круглого отвору, біля підчорного отвору, горба верхньої щелепи, великого піднебінного і різцевого отвору. Внутрішньо- та зовнішньоротові способи. Показання та протипоказання до застосування. Помилки, ускладнення, їх профілактика та лікування.

Тема 3. Знеболювання хірургічних втручань на нижній щелепі у дітей в умовах амбулаторії та стаціонару.

Знеболення при хірургічних втручаннях на нижній щелепі. Регіональне (стовбурове) знеболення. Методика виключення III гілки трійчастого нерва біля овального отвору, біля входу в нижньощелепний канал (мандибулярна та торусальна анестезія), біля ментального отвору. Внутрішньо- і зовнішньоротові способи знеболення. Показання і протипоказання до застосування. Помилки, ускладнення, їх профілактика та лікування.

Поєднання провідникового та інфільтраційного знеболення при оперативних втручаннях на щелепно-лицевій ділянці, операціях видалення зубів. Протипоказання до застосування місцевого знеболення.

Підокісна анестезія, показання, методика, ускладнення. Інтралігаментарна анестезія, показання, методика, переваги та недоліки, ускладнення.

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Кафедра хірургічної стоматології

Внутрішньопульпарна анестезія, показання, методика, ускладнення.

Внутрішньокісткова анестезія, показання, методика, ускладнення.

Помилки та ускладнення при місцевому знеболенні: введення тканинних отрут, пошкодження нервів і судин, м'язів, інфікування, інші. Післяін'єкційне зведення щелеп.

Загальні ускладнення: реакції з боку серцево-судинної системи і ЦНС - зомління, колапс; анафілактичний шок, інші алергічні реакції. Надання невідкладної допомоги.

Загальне знеболення при операціях в щелепно-лицевій ділянці

Показання до застосування загального знеболення залежно від обсягу та характеру оперативного втручання і стану дитини. Стадії наркозу. Види наркозу: інгаляційний, дожилый, внутрішньом'язовий, ректальний, комбінований. Показання до кожного з них. Обстеження хворого і загальна підготовка до наркозу. Переднаркозна медикаментозна підготовка до оперативного втручання. Особливості загального знеболення в стоматології, щелепно-лицевій хірургії.

Неінгаляційні способи наркозу. Дожильний наркоз при хірургічних втручаннях в стаціонарі і поліклініці. Комбіноване знеболення - нейролептаналгезія. Показання, розрахунок дози і техніка проведення. Можливі ускладнення, їх запобігання і усунення.

Інгаляційні способи наркозу. Особливості проведення інтубаційного наркозу у дітей з патологією щелепно-лищевої ділянки. Масковий та назофарингеальний наркоз. Показання до вибору різних способів інтубації (через рот, ніс, трахеостому, оростому, через ніс "всліпу", ретроградна інтубація). Обладнання для цього. Контроль за станом дитини, можливі ускладнення. Ларінгеальна маска, її застосування, показання.

Невідкладні стани і принципи реанімації в стоматологічній практиці

Невідкладні стани під час виконання стоматологічних втручань, які потребують термінової лікарської допомоги: респіраторні ускладнення, серцево-судинні, коматозні, шоківі прояви та ін.

Принципи серцево-легеневої реанімації. Надання допомоги при виведенні дитини з термінального стану: на вулиці, в умовах амбулаторного стоматологічного прийому, в щелепно-лицевому стаціонарі. Профілактика невідкладних станів у стоматології, щелепно-лицевій хірургії (в тому числі організаційні заходи).

Тема 4. Операція видалення тимчасових та постійних зубів у дітей на нижній щелепі.

Будова тимчасових та постійних зубів, строки прорізування та розсмоктування коренів. Показання, протипоказання до видалення зубів у дітей. Техніка видалення та інструментарій. Особливості видалення тимчасових та постійних зубів у дітей різного віку на нижній щелепі. Загальні та місцеві ускладнення під час та після видалення зубів у дітей, методи їх лікування та профілактика.

Тема 5. Операція видалення тимчасових та постійних зубів у дітей на нижній щелепі.

Будова тимчасових та постійних зубів, строки прорізування та розсмоктування коренів. Показання, протипоказання до видалення зубів у дітей. Техніка видалення та інструментарій. Особливості видалення тимчасових та постійних зубів у дітей різного віку на верхній та нижній щелепі. Загальні та місцеві ускладнення під час та після видалення зубів у дітей, методи їх лікування та профілактика.

ЗАПАЛЬНІ ПРОЦЕСИ ЩЛД У ДІТЕЙ

Загальна характеристика перебігу запальних процесів тканин щелепно-лищевої ділянки у дітей. Запальні процеси щелеп: гострі та хронічні періодонтити, гострі та хронічні

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Кафедра хірургічної стоматології

періостити, гострий та хронічний одонтогенний та неодонтогенний (гематогенний, травматичний) остеомієліти. Запальні захворювання м'яких тканин щелепно-лицевої ділянки у дітей: лімфаденіти, абсцеси, флегмони, фурункули, карбункули. Специфічні запальні процеси (туберкульоз, актиномікоз, сифіліс, ВІЧ-інфекція та СНІД). Гострі та хронічні захворювання слинних залоз. Запальні захворювання скронево-нижньощелепного суглоба (СНЩС) у дітей.

Тема 6. Закономірності перебігу запальних процесів щелепно-лицевої ділянки у дітей, їх класифікація. Етіологія і патогенез гнійно-запальних захворювань щелепно-лицевої локалізації. Гострий періодонтит тимчасових та постійних зубів. Клініка, діагностика та хірургічне лікування. Ускладнення та хронічний. Одонтогенний та неодонтогенний, гострий та хронічний періостити щелеп.

Гострий періодонтит. Класифікація. Гострий серозний та гнійний періодонтит, загострення хронічного періодонтиту. Етіологія, патогенез патологічна анатомія, шляхи поширення інфекційного процесу. Клініка, діагностика, диференціальна діагностика, хірургічне лікування.

Тема 7. Хронічний періодонтит тимчасових та постійних зубів. Клініка, діагностика та хірургічне лікування. Ускладнення.

Класифікація. Клінічна та рентгенологічна діагностика, диференціальна діагностика, хірургічні методи лікування.

Операції: резекція верхівки кореня зуба, гемісекція, ампутація кореня зуба, реплантація, трансплантація зуба та інші.

Операція реплантації зубів (види операцій, методика видалення і обробка зуба). Особливості приживлення зуба після реплантації. Показання до операції та техніка її виконання на різних групах зубів. Можливі ускладнення і прогноз.

Утруднене прорізування зубів.

Тема 8. Одонтогенний та неодонтогенний періостит щелеп у дітей. Клініка, діагностика та хірургічне лікування. Ускладнення.

Етіологія, класифікація. Клінічні прояви, діагностика, методи лікування. Показання до госпіталізації дітей з гострим періоститом. Особливості розвитку підокісного абсцесу різної локалізації в період змінного та постійного прикусу. Особливості клінічного перебігу та діагностика різних форм хронічного періоститу. Диференційна діагностика гострого та хронічного періоститу з іншими захворюваннями.

Тема 9. Гострий одонтогенний остеомієліт щелеп у дітей.

Особливості анатомо-фізіологічної будови щелеп у дітей різного віку в аспекті виникнення остеомієліту. Етіологія та патогенез розвитку захворювання. Теорії виникнення. Класифікація остеомієліту щелеп.

Діагностика, клініка, невідкладна медична та хірургічна допомога, реабілітація таких дітей. Особливості клінічних проявів гострого одонтогенного остеомієліту, медикаментозне та хірургічне лікування, профілактика захворювання. Ускладнення, лікування та профілактика.

Тема 10. Гострий неодонтогенний остеомієліт щелеп у дітей.

Причини розвитку. Особливості клінічних проявів гострого гематогенного остеомієліту верхньої щелепи. Гострий травматичний остеомієліт щелеп у дітей.

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Кафедра хірургічної стоматології

Діагностика, принципи медикаментозного та хірургічного лікування, профілактика захворювання. Ускладнення, їх лікування та профілактика. Реабілітація дітей, які перенесли гострий остеомієліт.

Тема 11. Хронічний остеомієліт щелеп у дітей.

Хронічний остеомієліт щелеп (одонтогенний, неодонтогенний). Класифікація, етіологія, патогенез, клініко-рентгенологічні форми захворювання. Закономірності клінічного перебігу у дітей різного віку. Рентгенологічні ознаки та строки формування секвестрів, показання до секвестрэктомії. Діагностика, диференційна діагностика, методи лікування різних форм хронічного остеомієліту. Ускладнення та їх профілактика. Реабілітація дітей, які перенесли хронічний остеомієліт.

Тема 12. Гострі та хронічні, одонтогенні та неодонтогенні лімфаденіти щелепно-лицевої ділянки.

Класифікація, етіологія, патогенез лімфаденітів ЩЛД у дітей. Клінічні ознаки та закономірності перебігу гострих та хронічних одонтогенних і неодонтогенних лімфаденітів. Додаткові методи діагностики (дослідження крові, УЗД, пункція). Диференційна діагностика. Лікування лімфаденіту в залежності від стадії розвитку запалення. Методи хірургічного лікування. Мігруюча гранульома, псевдопаротит Герценберга, феліноз (хвороба «кошачої подряпини»), лімфогрануломатоз.

Тема 13. Одонтогенні та неодонтогенні абсцеси щелепно-лицевої ділянки.

Закономірності клінічного перебігу запальних процесів м'яких тканин ЩЛД у дітей. Класифікація абсцесів. Клінічні прояви, діагностика, диференційна діагностика поверхневих та глибоких абсцесів. Принципи лікувальної тактики. Визначення безпечних ліній розтину при хірургічному лікуванні.

Тема 14. Одонтогенні та неодонтогенні флегмони щелепно-лицевої ділянки.

Особливості будови м'яких тканин ЩЛД у дітей в плані розвитку запального процесу. Класифікація флегмон ЩЛД. Клінічні прояви, діагностика, диференційна діагностика та лікування флегмон, розташованих навколо верхньої і нижньої щелепи. Закономірності перебігу поверхневих та глибоких флегмон в залежності від локалізації. Флегмона Жансуля - Людвіга. Діагностика, диференційна діагностика. Принципи хірургічного та медикаментозного лікування. Ускладнення флегмон та їх профілактика.

Тема 15. Фурункули та карбункули щелепно-лицевої ділянки.

Етіологія, класифікація фурункулів обличчя. Клінічні ознаки інфільтративної та абсцедуючої форм фурункула. Особливості перебігу карбункула обличчя. Діагностика, диференційна діагностика, методи лікування. Показання до госпіталізації дітей з фурункулами та карбункулами. Ускладнення, їх запобігання та профілактика.

Тема 16. Одонтогенний гайморит у дітей. Клінічні прояви, методи діагностики та лікування.

Клініка, діагностика, диференційна діагностика та лікування гострого та хронічного одонтогенного гаймориту. Анатомічні передумови виникнення. Етіологія, патогенез. Класифікація. Гострий одонтогенний гайморит. Методи діагностики і лікування. Хронічний одонтогенний гайморит: класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, методи хірургічного і консервативного лікування.

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Кафедра хірургічної стоматології

Ороантральні сполучення. Клініка, діагностика, показання до їх закриття. Методи оперативних втручань. Профілактика виникнення ороантральних сполучень.

Тема 17. Специфічні захворювання: актиномікоз, туберкульоз, сифіліс, СНІД та ВІЛ - інфекція: прояви в щелепно-лицевій ділянці у дітей.

Клініка, діагностика, диференційна діагностика та лікування туберкульозного ураження тканин ЩЛД у дітей - лімфаденіту, періоститу, остеомієліту. Особливості клінічних проявів різних форм актиномікозу щелепно-лицевої ділянки у дітей. Діагностика, диференційна діагностика, методи хірургічного лікування. Диференційна діагностика туберкульозної, сифілітичної, травматичної виразок. Клінічних прояви СНІД та ВІЛ-інфекції в ЩЛД у дітей.

Тема 18. Гострі захворювання слинних залоз у дітей: епідемічний та неепідемічний паротит,.

Анатомо-фізіологічні особливості будови слинних залоз. Класифікація запальних захворювань слинних залоз. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, диференційна діагностика та лікування гострого епідемічного, неепідемічного вірусного та гострого бактеріального паротитів. Методи обстеження слинних залоз.

Тема 19. Калькульозний субмаксиліт

Особливості клінічного перебігу, діагностика, диференційна діагностика та лікування калькульозного сіалоаденіту.

Тема 20. Хронічні запальні захворювання слинних залоз у дітей.

Класифікація хронічних запальних захворювань слинних залоз. Клініко-рентгенологічна характеристика паренхіматозного та інтерстиційного сіалоаденітів. Рентгенконтрастна сіалографія та речовини для її проведення. Методи лікування хронічних паротитів в період загострення та ремісії. Профілактика загострень, прогноз перебігу захворювання.

Тема 21. Гострі запальні захворювання скронево-нижньощелепного суглоба у дітей.

Особливості будови скронево-нижньощелепного суглоба (СНЩС) у дітей залежно від віку. Класифікація захворювань СНЩС. Етіологія артритів. Методи обстеження СНЩС. Клінічні прояви гострого артриту СНЩС. Ревматоїдний та ревматичний артрит. Діагностика, диференційна діагностика, принципи комплексного лікування. Ускладнення та їх профілактика.

Тема 22. Хронічні запальні захворювання скронево-нижньощелепного суглоба у дітей.

Етіологія, патогенез розвитку захворювання. Особливості клінічних проявів хронічного артриту та вторинного деформівного артриту СНЩС. Анкілоз СНЩС, як ускладнення гострого артриту. Клініко-рентгенологічний симптомо-комплекс одно- та двобічного кісткового анкілозу. Діагностика, диференційна діагностика, принципи лікування та реабілітації.

Перелік рекомендованої літератури

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Кафедра хірургічної стоматології

1. Харьков Л.В., Яковенко Л.М., Чехова І.Л. Хірургічна стоматологія та щелепно-лицева хірургія дитячого віку: підручник. Київ: ВСВ "Медицина", 2015. 496 с.
2. Харьков Л.В., Яковенко Л.М., Чехова І.Л. Pediatric Oral and Maxillofacial Surgery: підручник. Київ: ВСВ "Медицина", 2015, 104 С.
3. Яковенко Л.М., Чехова І.Л., Єгоров Р.І., Алгоритми виконання стоматологічних маніпуляцій з дисципліни «Дитяча хірургічна стоматологія» до комплексного практично-орієнтованого державного іспиту зі стоматології. Київ: Книга-плюс, 2017. 40с.

Електронні інформаційні ресурси

1. <http://moz.gov.ua> – Міністерство охорони здоров'я України
2. www.ama-assn.org – Американська медична асоціація / American Medical Association
3. www.dec.gov.ua/mtd/home/ - Державний експертний центр МОЗ України
4. <http://bma.org.uk> – Британська медична асоціація

ОЦІНЮВАННЯ

Форми і методи поточного контролю: на кафедрі використовуються різні форми контролю занять з навчальної дисципліни (усна, письмова, комбінована, тестування, опитування), практичний (робота з пацієнтом, робота на фантомі), оцінка комунікативних навичок та активності на занятті та під час рольової гри, оцінювання інтерпретації результатів клінічних, лабораторних та інструментальних досліджень.

Критерії поточного оцінювання на практичному занятті

Оцінка	Критерії оцінювання
Відмінно «5»	Здобувач вільно володіє матеріалом, приймає активну участь в рольовій грі, впевнено демонструє практичні навички під час обстеження стоматологічного хворого чи виконання лікарських маніпуляцій на фантомі, інтерпретації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень, висловлює свою думку з теми заняття, демонструє клінічне мислення.
Добре «4»	Здобувач добре володіє матеріалом, приймає участь в рольовій грі, демонструє практичні навички під час обстеження стоматологічного хворого чи виконання лікарських маніпуляцій на фантомі, інтерпретації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень з деякими помилками, висловлює свою думку з теми заняття, демонструє клінічне мислення.
Задовільно «3»	Здобувач недостатньо володіє матеріалом, невпевнено приймає участь в рольовій грі, демонструє практичні навички під час обстеження стоматологічного хворого чи виконання лікарських маніпуляцій на фантомі, інтерпретації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень з суттєвими помилками.
Незадовільно «2»	Здобувач не володіє матеріалом, не приймає участь в рольовій грі, не демонструє практичні навички під час обстеження стоматологічного хворого чи виконання лікарських маніпуляцій на фантомі, інтерпретації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень.

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Кафедра хірургічної стоматології

Форми і методи підсумкового контролю: іспит.

До підсумкового контролю у формі іспиту допускаються лише ті здобувачі, які виконали вимоги навчальної програми з дисципліни, не мають академічної заборгованості, їх середній бал за поточну навчальну діяльність з дисципліни становить не менше 3,00.

Іспит, як форма підсумкового (семестрового) контролю, відбувається як окремий контрольний захід. Іспити складаються здобувачами: в період екзаменаційних сесій наприкінці семестру (осіннього та весняного) згідно з розкладом – при стрічковій системі навчання; за графіком навчального процесу після вивчення освітнього компонента відповідно до навчального плану – при цикловому розкладі занять.

Методика проведення підсумкового (семестрового) контролю з освітньої компоненти у формі іспиту є уніфікованою та передбачає використання стандартизованих форм. Кількість питань, які виносяться на стандартизований іспит відповідає обсягу кредитів, відведених на вивчення навчальної дисципліни. Форма екзаменаційного білету є стандартизованою та складається зі структурних елементів (складників). Екзаменаційний білет може складатися тільки з теоретичних питань або з додаванням ситуаційної задачі. В кожному білеті може бути від 3 до 5 питань. Питання є короткими, простими, зрозумілими, чіткими та прозорими, складене таким чином, що повна відповідь на нього триває не більше 5 хвилин. Таймінг усного структурованого іспиту є стандартним – не більше 30 хвилин. До кожного питання складається чек - лист (еталон відповіді), який передбачає ключові моменти, обов'язкові для надання повної відповіді на поставлене запитання. До кожного еталону відповіді вказується літературне джерело зі сторінками. Під час проведення усного структурованого іспиту здобувач бачить питання, викладач – чек-лист з еталонними відповідями та визначає, які складові були названі або не названі здобувачем.

Загальна оцінка за усний структурований іспит складається як середньо арифметична всіх отриманих оцінок за відповіді на поставлені питання (в т.ч. ситуаційні задачі).

САМОСТІЙНА РОБОТА ЗДОБУВАЧІВ ВИЩОЇ ОСВІТИ

Самостійна робота передбачає підготовку до кожного практичного заняття.

ПОЛІТИКА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Політика щодо дедлайнів та перескладання:

- Пропуски занять з неповажних причин відпрацьовуються за розкладом черговому викладачу.
- Пропуски з поважних причин відпрацьовуються за індивідуальним графіком з дозволу деканату.

Політика щодо академічної доброчесності:

Обов'язковим є дотримання академічної доброчесності здобувачами, а саме:

- самостійне виконання всіх видів робіт, завдань, форм контролю, передбачених робочою програмою даної навчальної дисципліни;
- посилення на джерела інформації у разі використання ідей, розробок, тверджень, відомостей;
- дотримання норм законодавства про авторське право і суміжні права;
- надання достовірної інформації про результати власної навчальної (наукової) діяльності, використані методики досліджень і джерела інформації.

Неприйнятними у навчальній діяльності для учасників освітнього процесу є:

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Кафедра хірургічної стоматології

- використання родинних або службових зв'язків для отримання позитивної або вищої оцінки під час здійснення будь-якої форми контролю результатів навчання або переваг у науковій роботі;
- використання під час контрольних заходів заборонених допоміжних матеріалів або технічних засобів (шпаргалок, конспектів, мікро-навушників, телефонів, смартфонів, планшетів тощо);
- проходження процедур контролю результатів навчання підставними особами.

За порушення академічної доброчесності здобувачі освіти можуть бути притягнені до такої академічної відповідальності:

- зниження результатів оцінювання індивідуального опитування, виконання тестових завдань, оцінки за розв'язання ситуаційних завдань, виконання індивідуального завдання, заліку тощо;
- повторне проходження оцінювання (тестових завдань, ситуаційних завдань, індивідуального завдання, заліку тощо);
- призначення додаткових контрольних заходів (додаткові ситуаційні завдання, індивідуальні завдання, тести тощо);
- проведення додаткової перевірки інших робіт авторства порушника.

Політика щодо відвідування та запізень:

Стан здоров'я: здобувачі хворі на гострі інфекційні захворювання, у тому числі на респіраторні хвороби, до заняття не допускаються. Запізнення на заняття – не припустимі. Здобувач, який спізнився на заняття, може бути на ньому присутній, але якщо в журналі викладач поставив «нб», він повинен його відпрацювати у загальному порядку.

Використання мобільних пристроїв:

Використання будь-яких мобільних пристроїв заборонено. При порушенні даного пункту здобувач має покинути заняття та в журналі викладач ставить «нб», яку він повинен відпрацювати у загальному порядку.

Мобільні пристрої можуть бути застосовані здобувачами з дозволу викладача, якщо вони потрібні для виконання завдання.

Поведінка в аудиторії:

Поведінка здобувачів та викладачів в аудиторіях має бути робочою та спокійною, суворо відповідати правилам, встановленим Положенням про академічну доброчесність та етику академічних взаємин в Одеському національному медичному університеті, у відповідності до Кодексу академічної етики та взаємин університетської спільноти Одеського національного медичного університету, Положенням про запобігання та виявлення академічного плагіату у науково-дослідній та освітній роботі здобувачів вищої освіти, науковців та викладачів Одеського національного медичного університету.