

**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ ТА НАУКИ УКРАЇНИ
СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
НАВЧАЛЬНО-НАУКОВИЙ МЕДИЧНИЙ ІНСТИТУТ
Кафедра стоматології**

Затверджено
на засіданні кафедри стоматології
протокол № 10 від 12 червня 2025 р.

Завідувач кафедри
_____ к. мед. н. Олександр ЦИГАНОК

**МЕТОДИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ
до написання історії хвороби з дисципліни
« Дитяча терапевтична стоматологія» ІХ семестр 5 курс
для здобувачів спеціальності 221 «Стоматологія» другого
(магістерського) рівня вищої освіти**

Методичні рекомендації складено: викладач-стажист Г.Циганок

СУМИ-2025

1. Загальні вимоги

Історія хвороби є офіційним медичним документом, що відображає перебіг обстеження, діагностики, лікування та прогнозу стоматологічного захворювання у дитини.

При написанні слід:

- користуватися медичною термінологією українською мовою,
 - чітко та логічно викладати матеріал,
 - враховувати вікові особливості дитячого організму,
 - описувати стан не лише зубів, а й тканин пародонту та слизової оболонки порожнини рота.
-

2. Структура історії хвороби

I. Паспортна частина

- Прізвище, ім'я, по батькові
- Вік (обов'язково зазначити повні роки та місяці дитини)
- Стать
- Місце проживання
- Місце навчання (дитячий садок, школа)
- Дата звернення
- Хто направив (батьки, педіатр, шкільний лікар)

Примітка: вік і умови проживання дитини безпосередньо впливають на розвиток патології пародонту та слизової оболонки.

II. Скарги пацієнта (зі слів батьків і дитини)

- Основні скарги: кровоточивість ясен, біль при жуванні, набряк, виразки на слизовій, печіння, свербіж.
 - Додаткові: неприємний запах з рота, гіперсалівація/сухість, естетичні порушення.
-

III. Анамнез захворювання (anamnesis morbi)

- Час появи перших симптомів.
 - З чим батьки/дитина пов'язують захворювання (травма, ГРВІ, зниження імунітету, прорізування зубів).
 - Динаміка перебігу (загострення, ремісії).
 - Чи було проведене лікування, його ефективність.
-

IV. Анамнез життя (anamnesis vitae)

- Перенесені захворювання (інфекційні, соматичні).
 - Хронічні патології (цукровий діабет, хвороби крові, ШКТ).
 - Алергії.
 - Умови життя, харчування, гігієнічні навички дитини.
 - Спадковість (захворювання пародонту чи слизової у батьків).
-

V. Об'єктивне обстеження

Загальний огляд:

- Стан дитини (задовільний, середньої тяжкості).
- Шкіра та слизові оболонки (блідість, висипи).

Status localis:

- Слизова оболонка порожнини рота: колір, вологість, наявність нальоту, ерозій, виразок.
 - Ясна: колір, набряк, гіперемія, кровоточивість, гіпертрофія, рецесія.
 - Зуби: кількість, стан каріозних порожнин, рухомість.
 - Прикус, вуздечки губ та язика.
-

VI. Додаткові методи обстеження

- Рентгенографія (при підозрі на ураження пародонту, резорбцію кістки).
 - Лабораторні методи (загальний аналіз крові, бактеріологічні дослідження мазків).
 - Тест Шиллера-Писарева.
 - Мікроскопічне дослідження нальоту.
-

VII. Попередній діагноз

Формулюється після збору скарг, анамнезу та огляду (наприклад: «Катаральний гінгівіт у дитини 8 років (попередній)»).

VIII. Обґрунтування діагнозу

Вказуються скарги, анамнез, дані клінічного обстеження та додаткових досліджень, які підтверджують діагноз.

IX. Остаточний діагноз

Формулюється відповідно до сучасних класифікацій дитячих захворювань пародонту та слизової оболонки (наприклад: «Хронічний катаральний гінгівіт генералізований, середньої тяжкості»).

X. План лікування

- Консервативне лікування (місцеве — аплікації, полоскання, медикаментозна терапія; загальне — при потребі).
 - Видалення зубних відкладень (при можливості у дитини).
 - Фізіотерапевтичні методи.
 - Корекція гігієни ротової порожнини.
 - Дієтичні рекомендації.
-

XI. Щоденник ведення пацієнта

Щоденні записи про стан дитини та проведені процедури.

Наприклад:

«02.09.2025 – огляд, проведена аплікація антисептика, батькам надано рекомендації щодо гігієни. Кровоточивість зменшилась».

XII. Епікриз

- Паспортні дані.
 - Скарги та анамнез.
 - Остаточний діагноз.
 - Проведене лікування.
 - Результат.
 - Рекомендації (гігієна, профілактика, контрольні огляди).
-

3. Оформлення

Історія хвороби має бути написана охайно, послідовно та грамотно. Важливо враховувати вікові особливості дитини, що впливають на клінічні прояви та лікувальну тактику.