

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

Л.А. Мурашова

«29» августа 2023 г.

Рабочая программа дисциплины

ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

Разработчик рабочей программы:
Гаврилова О.А., заведующий
кафедрой детской стоматологии и
ортодонтии, доктор медицинских
наук, профессор

Мяло О.А., доцент кафедры
детской стоматологии и
ортодонтии, кандидат медицинских
наук

Петруничев В.В., доцент кафедры
детской стоматологии и
ортодонтии, кандидат медицинских
наук

Тверь, 2023 г.

I. Пояснительная записка

Рабочая программа смежной дисциплины **ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.76 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности **31.08.76 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ**.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников профессиональных компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- ознакомление ординатора с влиянием анатомо-физиологических особенностей детского организма на клиническое течение основных стоматологических заболеваний;
- изучение особенностей диагностики и реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями челюстно-лицевой области в зависимости от возраста, возможностей медицинской и социальной адаптации ребенка;
- научить ординатора методам профилактики основных, врожденных и наследственных стоматологических заболеваний;
- научить выполнению ряда врачебных манипуляций;
- научить ординатора навыкам общения с пациентами разного возраста и с различным психологическим статусом;
- научить ординатора ведению отчетно-учетной документации в медицинских организациях стоматологического профиля;
- научить анализу научной литературы и подготовке рефератов по современным научным проблемам хирургической стоматологии детского возраста.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Дисциплина **ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА** входит в Базовую часть Блока 1 программы ординатуры.

В результате освоения программы специалитета сформированы следующие компетенции:

- способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также

направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией;

- способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

- способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости;

- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;

- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;

- способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями;

- готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

- готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

- готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний;

- готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;

- способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

- готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей;

- способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации;

- готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины;
- способность к участию в проведении научных исследований;
- готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

В процессе изучения дисциплины **ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА** формируются профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача – стоматолога детского.

3. Объём рабочей программы дисциплины по выбору составляет 1,5 з.е. (54 академических часа).

4. Результаты освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины **ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА** у обучающегося формируются следующие компетенции:

профессиональные (ПК):

1) готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2):

з н а т ь

- этапы диспансеризации детского населения с врожденными пороками и травматическими поражениями челюстно-лицевой области у детей и подростков;

у м е т ь

- проводить обследование пациента и выявлять патологические изменения тканей и органов полости рта;
- заполнять медицинскую учётно-отчётную документацию;
- распределять детей на диспансерные группы;
- осуществлять диспансеризацию детей у стоматолога с заболеваниями челюстно-лицевой области;

в л а д е т ь

- методикой обследования челюстно-лицевой области;
- методикой диспансеризации детского населения.

2) готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5):

з н а т ь

- общепринятые классификации врожденных пороков, травматических поражений и неотложных состояний челюстно-лицевой области;
- клинические проявления типичных и вариантных форм данных заболеваний;
- современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования стоматологических пациентов хирургического профиля;

- показания, последовательность и объём назначаемых дополнительных методов исследования пациентов врожденных пороков, травматических поражений и неотложных состояний челюстно-лицевой области;

у м е т ь

- проводить стоматологическое обследование детей с хирургической патологией, применяя клинические, инструментальные и лабораторные методы диагностики;

- правильно интерпретировать результаты методов исследования (рентгенологические и пр.);

- анализировать данные обследования в связи с общеклиническими данными;

- на основании результатов обследования формулировать предварительный диагноз;

в л а д е т ь

- основными и дополнительными методами обследования челюстно-лицевой области;

- диагностикой врожденных пороков, травматических поражений и неотложных состояний челюстно-лицевой области.

3) готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (ПК 7):

з н а т ь

- показания и противопоказания к основным видам хирургического лечения врожденных пороков, травматических поражений и неотложных состояний челюстно-лицевой области у детей, стандарты качества лечения;

- лекарственные средства, материалы, применяемые в детской хирургической стоматологии (показания, противопоказания, способы применения);

у м е т ь

- устанавливать психологический речевой контакт с ребенком;

- правильно строить взаимоотношения с родителями в процессе деятельности врача;

- составлять комплексный план лечения пациентов с хирургическими заболеваниями челюстно-лицевой области;

- определить алгоритм и объем реализации лечебных мероприятий у хирурга и по показаниям у других специалистов;

в л а д е т ь

- психологической подготовкой ребенка перед и во время лечения;

- принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;

- методами анестезии: (местная анестезия (аппликационная, инфильтрационная, проводниковая);

- оказание экстренной хирургической помощи у детей: остановка кровотечений; удаления зубов, оказание помощи при острых одонтогенных болях, острых гнойных процессах и травме.

4) готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со

стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК 9):

з н а т ь

- современные методы реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов детского возраста с хирургической патологии;
- природные лечебные факторы, лекарственные, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

у м е т ь

- определить алгоритм и объем реализации лечебных мероприятий у стоматолога и по показаниям у других специалистов при реабилитации и санаторно-курортном лечении;

в л а д е т ь

- методами реабилитации пациентов с хирургической патологией.

5. Образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- занятие конференция,
- мастер-класс
- работа в малых группах,
- занятия с использованием тренажеров, имитаторов,
- разбор клинических случаев,
- посещение врачебных конференций, консилиумов,
- подготовка и защита рефератов,

6. Самостоятельная работа обучающегося включает:

- самостоятельную курацию больных;
- участие в клинических разборах, консультациях специалистов, консилиумах;
- подготовку к клиничко-практическим занятиям;
- подготовку к промежуточной и государственной итоговой аттестации;
- подготовку рефератов, для выступлений на конференциях;
- работу с Интернет-ресурсами;
- работу с отечественной и зарубежной научно-медицинской литературой;
- работу с компьютерными программами;

7. Форма промежуточной аттестации – зачёт.

II. Учебная программа дисциплины

Содержание дисциплины

Тема 1. Обезболивание в детской стоматологической практике.

Психологическая подготовка ребенка перед хирургическим вмешательством.
Лекарственные препараты, используемые для анестезии у детей.

Тема 2. Особенности проведения инфильтрационной и проводниковой анестезии на верхней и нижней челюсти у детей.

Тема 3. Осложнения, возникающие при проведении анестезии у детей
Основные проблемы удаления временных зубов у детей.

Тема 4. Клиника, диагностика и профилактика неотложных состояний челюстно-лицевой области у детей (кровотечений, травмы, острых одонтогенных болях, острых гнойных процессах).

Тема 5. Оказание экстренной хирургической помощи: остановка кровотечений; удаление зуба; оказание помощи при острых одонтогенных болях, острых гнойных процессах и травме.

Тема 6. Диагностика, этапы комплексного лечение, реабилитация врожденных пороков челюстно-лицевой области и диспансеризации детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба. Профилактические мероприятия.

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Номера разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа обучающегося	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
	занятия лекционного типа	клинико- практические (семинарские) занятия				УК	ПК		
1.		6	6	3	9		7	МГ	Т
2.		6	6	3	9		7	МК	Пр
3.		6	6	3	9		7, 5	КС	ЗС
4.		6	6	3	9		5	КС	С
5.		6	6	3	9		7	КС	С, Т
6.		6	6	3	9		2,5,9	ДОТ, КС	Р
ИТОГО		36	36	18	54				

***Образовательные технологии, способы и методы обучения:** мастер-класс (МК), метод малых групп (МГ), разбор клинических случаев (КС), дистанционные образовательные технологии (ДОТ)

****Формы текущего контроля успеваемости** (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам.

III. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины)

Оценка уровня сформированности компетенций включает следующие формы контроля:

- **текущий контроль успеваемости;**
- **промежуточную аттестацию.**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов.

1. ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ РЕЗОРБЦИЯ КОРНЕЙ МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ НАЧИНАЕТСЯ:

- 1) вскоре после прорезывания зубов
- 2) в среднем через 1 год после прорезывания зубов
- 3) в среднем через 2 года после прорезывания
- 4) в среднем через 3 года после прорезывания зубов
- 5) в среднем через 3 года после окончания формирования корней зубов

Эталон ответа: 5

2. ПЕРЕЛОМ В СРЕДНЕЙ ЧАСТИ КОРНЯ ЗУБА СОПРОВОЖДАЕТСЯ:

- 1) болью от температурных раздражителей и подвижностью зуба
- 2) болью при накусывании, при перкуссии и подвижностью зуба
- 3) изменением цвета коронки зуба
- 4) самопроизвольной болью и болью от температурных раздражителей
- 5) самопроизвольной болью и подвижностью зуба

Эталон ответа: 2

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- **зачтено** - 71% и более правильных ответов;
- **не зачтено** - 70% и менее правильных ответов.

Примеры ситуационных задач:

ЗАДАЧА № 1

Ребенок 13 лет жалуется на головную боль, боли в области верхней челюсти справа, отдающие в правое ухо. Боли усиливаются ночью, которые появились впервые 3 дня назад в первом верхнем правом постоянном моляре. При обследовании установлено, что в 16 имеется глубокая кариозная полость, заполненная рыхлым непигментированным дентином, при удалении

которого обнажилась кровоточащая пульпа.

Задание:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Определите дополнительные методы исследования необходимые для подтверждения диагноза

3. Укажите основные заболевания, дающие сходную симптоматику.

4. Установите возможные осложнения в процессе лечения.

Эталон ответа:

1. Острый диффузный пульпит
2. Рентген, температурная проба
3. Острый периодонтит, периостит, гайморит
4. Переход воспаления в хроническую форму, развитие периостита, остеомиелита

ЗАДАЧА № 2

Ребенок 9 лет обратился с жалобами на отек верхней губы, болезненность в области передних верхних зубов. Температура 37.5°C, повышение температуры установлено накануне.

Объективно: асимметрия лица за счет отека верхней губы и сглаженности носогубной складки слева; небольшой отек нижнего века левого глаза. В области 11 и 21 имеются отколы коронок (травма год назад). На 11 - пломба из цемента. Перкуссия 21 - резко болезненна, зуб подвижен. 11 реагирует на перкуссию слабо болезненной реакцией. Переходная складка гиперемирована, отечна. Пальпация болезненна в области 11, 21, 22.

Задание:

1. Укажите предполагаемый диагноз
2. Определите дополнительные методы исследования необходимые для подтверждения диагноза
3. Составьте план лечения и обоснуйте его.
4. Назовите лечебные мероприятия, которые необходимо провести в 1 посещение.
5. Выпишите необходимые рецепты.

Эталон ответа:

- 1) Обострение хронического верхушечного периодонтита
- 2) Рентген, температурная проба, перкуссия
- 3) Острый периодонтит, периостит, гайморит
- 4) Переход воспаления в хроническую форму, развитие периостита, остеомиелита

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- **зачтено** – заслуживает ординатор, обнаруживший достаточный уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении;

- **не зачтено** – выставляется ординатор, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

1 этап – выполнение заданий в тестовой форме

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один правильный ответ.

1. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ВКОЛОЧЕННОГО (ВНЕДРЕННОГО) ВЫВИХА ВРЕМЕННОГО ИЛИ ПОСТОЯННОГО ЗУБА:

- 1) укорочение видимой части коронки, подвижности зуба нет
- 2) удлинение видимой части коронки, подвижности зуба нет
- 3) подвижность зуба II-III степени, удлинение видимой части коронки зуба
- 4) подвижности зуба нет, изменений видимой части коронки нет
- 5) подвижность зуба I-II степени, изменений видимой части коронки нет

Эталон ответа:1

2. ПРИ ЛЕЧЕНИИ УШИБА ОДНОКОРЕННОГО ВРЕМЕННОГО ЗУБА НЕОБХОДИМО:

- 1) разобщение прикуса в переднем отделе с помощью ортодонтических аппаратов
- 2) удаление травмированного зуба
- 3) сошлифовывание зубов-антагонистов, щадящая диета
- 4) эндодонтическое лечение
- 5) шинирование зуба

Эталон ответа:3

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- **зачтено** - 71 % и более правильных ответов;
- **не зачтено** - 70 % и менее правильных ответов.

2 этап - проверка освоения практических навыков

Перечень практических навыков:

- Организовать рабочее места хирурга для приема пациентов с учетом эргономики, правил асептики, антисептики, профилактики инфекции.
- Провести оснащение стоматологического кабинета хирурга с учетом санитарно-гигиенических требований и комплектации средств для ургентной помощи.
- Организовать прием пациентов с воспалительными и травматическими поражениями челюстно-лицевой области.
- Выполнить осмотр, пальпацию, пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета, лимфатических узлов, слюнных желез;
- Выполнить зондирование, перкуссию и определить степень

- подвижности зуба;
- Провести термодиагностику, электроодонтодиагностику и функциональные диагностические пробы;
 - Взятие материала для цитологического и бактериологического исследования;
 - Выполнить биопсию, диагностическую пробу;
 - Чтение дентального рентгеновского снимка, ортопантограмм, томограмм суставов, телерентгенограмм.
 - Постановку предварительного диагноза стоматологического заболевания при наличии сопутствующих заболеваний;
 - Освоить особенности выполнения техники местного обезболивания у детей различного возраста.
 - Удалить временные и постоянные зубы с помощью щипцов и элеваторов, бормашины;
 - Освоить основные правила работы в перевязочной и операционной (ассистирование).
 - Выполнить обработку и дренирование гнойной раны челюстно-лицевой области, наложить повязку;
 - Вскрытие субпериостального абсцесса
 - Провести гингивотомию;
 - Наложение временных назубных шин.
 - Провести первичную хирургическую обработку раны челюстно-лицевой области, репозицию, фиксацию и иммобилизацию отломков челюстных костей;
 - Обработать ожоговую поверхность челюстно-лицевой области;
 - Вправить вывих височно-нижнечелюстного сустава;
 - Провести остановку кровотечения челюстно-лицевой области;

Критерии оценки выполнения практических навыков:

- **зачтено** - ординатор знает основные положения методики выполнения обследования больного ребенка, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, выставляет диагноз заболевания и назначает лечение. В работе у больного ребенка допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

- **не зачтено** - ординатор не знает методики выполнения обследования больного ребенка, не может самостоятельно провести мануальное обследование ребенка, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при формулировке диагноза заболевания и назначении лечения.

Критерии выставления итоговой оценки:

- **зачтено** – заслуживает выпускник, обнаруживший достаточный уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении и выполнении основных практических манипуляций;

- **не зачтено** – выставляется ординатору, допустившему при ответе на вопросы и выполнении основных практических манипуляций множественные ошибки принципиального характера.

IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная литература:

1. Детская челюстно-лицевая хирургия [Текст] / ред. О. З. Топольницкий, А. П. Гургинадзе. - 2-е изд. перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 176 с.

2. Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [Текст] : учебное пособие / Орест Зиновьевич Топольницкий, Александр Юрьевич Васильев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 259 с.

3. Топольницкий, О.З. Ч. 2: Хирургия / О.З. Топольницкий. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 311 с.

б) дополнительная литература:

1. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Сборник иллюстрированных клинических задач и тестов [Текст] : учебное пособие / ред. О. З. Топольницкий, С. В. Дьякова, В. П. Вашкевич. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 189 с.

2. Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [Электронный ресурс] : учебное пособие / О.З. Топольницкий, А.Ю. Васильев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 264 с.

3. Афанасьева, В.В. Стоматология. Запись и ведение истории болезни [Электронный ресурс] : руководство / В.В. Афанасьева. -2-е изд. испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с.

4. Бичун, А.Б. Неотложная помощь в стоматологии [Электронный ресурс] / А. Б. Бичун А. В. Васильев, В. В. Михайлов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

5. Бичун, А.Б. Экстренная помощь при неотложных состояниях в стоматологии [Электронный ресурс] / А.Б. Бичун, А.В. Васильев, В.В. Михайлов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017.

V. Материально-техническое обеспечение дисциплины

1. Приложение

2. Лицензионное программное обеспечение

1. Microsoft Office 2013:

- Access 2013;
- Excel 2013;

- Outlook 2013;
 - PowerPoint 2013;
 - Word 2013;
 - Publisher 2013;
 - OneNote 2013.
2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.
3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro.

3. Электронно-библиотечные системы, профессиональные базы данных и информационные справочные системы

- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru.
- электронная библиотека «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
- электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова;
- электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);
- информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);
- бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;
- официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru>;
- Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;
- официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации // <http://минобрнауки.рф/>.
- Врачи РФ. Общероссийская социальная сеть. (<http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191>).