



Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол №10 от 21.05.2024 г.

Комплект оценочных материалов по дисциплине	Симуляционная подготовка по хирургической стоматологии
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология
Квалификация	Врач-стоматолог
Форма обучения	очная

Разработчик (и): кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсом ЛОР-болезней

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Д.И. Белов	-	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Ассистент кафедры хирургической стоматологии и ЧЛХ с курсом ЛОР-болезней

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Гуськов А.В.	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Зав. кафедрой ортопедической стоматологии и ортодонтии
Черкесова С.И.	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Зав. кафедрой терапевтической и детской стоматологии

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Стоматология
Протокол № 5 от 04.04.2024 г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол №7 от 25.04.2024 г.

1. Паспорт комплекта оценочных материалов

1.1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины (модуля) Симуляционная подготовка по хирургической стоматологии

1.2. КОМ включает задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

Общее количество заданий и распределение заданий по типам и компетенциям:

Код и наименование компетенции	Количество заданий закрытого типа	Количество заданий открытого типа
ПК-1 Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	45	56
ПК-2 Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	40	51
Итого	85	107

1.3. Дополнительные материалы и оборудование для выполнения заданий (при необходимости):

- фантомы для удаления зубов;
- набор инструментов для удаления зубов;
- рентгенологические снимки.

2. Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины (модуля)

Симуляционная подготовка по хирургической стоматологии

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией											
ПК-1 Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза		Задания закрытого типа											
	1.	Прочитайте текст и установите последовательность. Для постановки диагноза острый периодонтит проведите последовательно необходимое обследование пациента: А. Перкуссия Б. Опрос В. Пальпация Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта Е. Дополнительные методы обследования (ЭОД, рентгендиагностика) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table border="1" data-bbox="557 775 898 852"> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td><td>Е</td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д	Е					
А	Б	В	Г	Д	Е								
2.	Прочитайте текст и установите последовательность. Для постановки диагноза хронический периодонтит проведите последовательно необходимое обследование пациента: А. Перкуссия Б. Опрос В. Пальпация Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта Е. Дополнительные методы обследования (ЭОД, рентгендиагностика) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table border="1" data-bbox="557 1203 898 1279"> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td><td>Е</td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д	Е						
А	Б	В	Г	Д	Е								

3. Прочитайте текст и установите последовательность.
 Для постановки диагноза острый периостит проведите последовательно необходимое обследование пациента:

- А. Перкуссия
- Б. Опрос
- В. Пальпация
- Г. Внешний осмотр
- Д. Осмотр полости рта
- Е. Дополнительные методы обследования (ЭОД, рентгенодиагностика)

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

4. Прочитайте текст и установите последовательность.
 Для постановки диагноза хронический периостит проведите последовательно необходимое обследование пациента:

- А. Перкуссия
- Б. Опрос
- В. Пальпация
- Г. Внешний осмотр
- Д. Осмотр полости рта
- Е. Дополнительные методы обследования (ЭОД, рентгенодиагностика)

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

5. Прочитайте текст и установите последовательность.
 Для постановки диагноза острая стадия остеомиелита проведите последовательно необходимое обследование пациента:

- А. Перкуссия
- Б. Опрос
- В. Пальпация
- Г. Внешний осмотр
- Д. Осмотр полости рта
- Е. Дополнительные методы обследования (ЭОД, рентгенодиагностика)

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

6. Прочитайте текст и установите последовательность.
 Для постановки диагноза хроническая стадия остеомиелита проведите последовательно необходимое обследование пациента:

- А. Перкуссия
- Б. Опрос
- В. Пальпация
- Г. Внешний осмотр
- Д. Осмотр полости рта
- Е. Дополнительные методы обследования (ЭОД, рентгениягностика)

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

7.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Для постановки диагноза одонтогенный синусит проведите последовательно необходимое обследование пациента:

- А. Перкуссия
- Б. Опрос
- В. Пальпация
- Г. Внешний осмотр
- Д. Осмотр полости рта
- Е. Дополнительные методы обследования (ЭОД, рентгениягностика)

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

8.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Для постановки диагноза одонтогенный лимфаденит проведите последовательно необходимое обследование пациента:

- А. Перкуссия
- Б. Опрос
- В. Пальпация
- Г. Внешний осмотр
- Д. Осмотр полости рта
- Е. Дополнительные методы обследования (ЭОД, рентгениягностика)

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

9.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Для постановки диагноза дистопия зуба 1.6 проведите последовательно необходимое обследование пациента:

- А. Перкуссия
- Б. Опрос
- В. Пальпация

- Г. Внешний осмотр
- Д. Осмотр полости рта
- Е. Дополнительные методы обследования (ЭОД, рентгендиагностика)

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

10. Прочитайте текст и установите последовательность.
Для постановки диагноза ретенция зуба 1.8 проведите последовательно необходимое обследование пациента:

- А. Перкуссия
- Б. Опрос
- В. Пальпация
- Г. Внешний осмотр
- Д. Осмотр полости рта
- Е. Дополнительные методы обследования (ЭОД, рентгендиагностика)

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

11. Прочитайте текст и установите последовательность.
Для постановки диагноза перикоронит проведите последовательно необходимое обследование пациента:

- А. Перкуссия
- Б. Опрос
- В. Пальпация
- Г. Внешний осмотр
- Д. Осмотр полости рта
- Е. Дополнительные методы обследования (ЭОД, рентгендиагностика)

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

12. Прочитайте текст и установите последовательность.
Для постановки диагноза сиалоаденит проведите последовательно необходимое обследование пациента:

- А. Перкуссия
- Б. Опрос
- В. Пальпация
- Г. Внешний осмотр
- Д. Осмотр полости рта
- Е. Дополнительные методы обследования (ЭОД, рентгендиагностика)

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

13. Прочитайте текст и установите последовательность.
 Для постановки диагноза ретенция зуба 2.8 проведите последовательно необходимое обследование пациента:
- А. Перкуссия
 - Б. Опрос
 - В. Пальпация
 - Г. Внешний осмотр
 - Д. Осмотр полости рта
 - Е. Дополнительные методы обследования (ЭОД, рентгениягностика)
- Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

14. Прочитайте текст и установите последовательность.
 Для постановки диагноза ретенция зуба 3.8 проведите последовательно необходимое обследование пациента:
- А. Перкуссия
 - Б. Опрос
 - В. Пальпация
 - Г. Внешний осмотр
 - Д. Осмотр полости рта
 - Е. Дополнительные методы обследования (ЭОД, рентгениягностика)
- Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

15. Прочитайте текст и установите последовательность.
 Для постановки диагноза ретенция зуба 4.8 проведите последовательно необходимое обследование пациента:
- А. Перкуссия
 - Б. Опрос
 - В. Пальпация
 - Г. Внешний осмотр
 - Д. Осмотр полости рта
 - Е. Дополнительные методы обследования (ЭОД, рентгениягностика)
- Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

16. Прочитайте текст и установите последовательность.
 Для постановки диагноза дистопия зуба 1.7 проведите последовательно необходимое обследование пациента:
- А. Перкуссия

- Б. Опрос
- В. Пальпация
- Г. Внешний осмотр
- Д. Осмотр полости рта
- Е. Дополнительные методы обследования (ЭОД, рентгениягностика)

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

17.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Для постановки диагноза дистопия зуба 2.6 проведите последовательно необходимое обследование пациента:

- А. Перкуссия
- Б. Опрос
- В. Пальпация
- Г. Внешний осмотр
- Д. Осмотр полости рта
- Е. Дополнительные методы обследования (ЭОД, рентгениягностика)

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

18.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Для постановки диагноза дистопия зуба 3.6 проведите последовательно необходимое обследование пациента:

- А. Перкуссия
- Б. Опрос
- В. Пальпация
- Г. Внешний осмотр
- Д. Осмотр полости рта
- Е. Дополнительные методы обследования (ЭОД, рентгениягностика)

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

19.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Для постановки диагноза дистопия зуба 2.7 проведите последовательно необходимое обследование пациента:

- А. Перкуссия
- Б. Опрос
- В. Пальпация
- Г. Внешний осмотр
- Д. Осмотр полости рта
- Е. Дополнительные методы обследования (ЭОД, рентгениягностика)

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

20.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Для постановки диагноза кариес зуба 1.7 проведите последовательно необходимое обследование пациента:

- А. Перкуссия
- Б. Опрос
- В. Пальпация
- Г. Внешний осмотр
- Д. Осмотр полости рта
- Е. Дополнительные методы обследования (ЭОД, рентгендиагностика)

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

21.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Для постановки диагноза кариес зуба 1.3 проведите последовательно необходимое обследование пациента:

- А. Перкуссия
- Б. Опрос
- В. Пальпация
- Г. Внешний осмотр
- Д. Осмотр полости рта
- Е. Дополнительные методы обследования (ЭОД, рентгендиагностика)

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

22.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Для постановки диагноза кариес зуба 2.1 проведите последовательно необходимое обследование пациента:

- А. Перкуссия
- Б. Опрос
- В. Пальпация
- Г. Внешний осмотр
- Д. Осмотр полости рта
- Е. Дополнительные методы обследования (ЭОД, рентгендиагностика)

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

23.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Для постановки диагноза кариес зуба 3.5 проведите последовательно необходимое обследование пациента:

- А. Перкуссия
- Б. Опрос
- В. Пальпация
- Г. Внешний осмотр
- Д. Осмотр полости рта
- Е. Дополнительные методы обследования (ЭОД, рентгендиагностика)

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

24.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Для постановки диагноза кариес зуба 4.7 проведите последовательно необходимое обследование пациента:

- А. Перкуссия
- Б. Опрос
- В. Пальпация
- Г. Внешний осмотр
- Д. Осмотр полости рта
- Е. Дополнительные методы обследования (ЭОД, рентгендиагностика)

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

25.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Для постановки диагноза кариес зуба 4.3 проведите последовательно необходимое обследование пациента:

- А. Перкуссия
- Б. Опрос
- В. Пальпация
- Г. Внешний осмотр
- Д. Осмотр полости рта
- Е. Дополнительные методы обследования (ЭОД, рентгендиагностика)

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

Задания открытого типа

1.

Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:

Иннервация зубов и челюстей.

2.

Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:

Этиология и патогенез одонтогенных воспалительных заболеваний. Классификация воспалительных

	заболеваний челюстно-лицевой области.
3.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Иннервация зубов верхней челюсти.
4.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Иммунобиологические особенности тканей челюстно-лицевой области. Пути распространения одонтогенной инфекции.
5.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Особенности обезболивания у пациентов с факторами риска (сердечнососудистые и респираторные заболевания, нарушение процессов свертывания крови, эндокринная патология, инфекционные заболевания и др. факторы риска).
6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Пути распространения одонтогенной инфекции. Причины обострения хронической одонтогенной инфекции.
7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Вазоконстрикторы: механизм действия, классификация, показания и противопоказания к использованию в составе местно-обезболивающего раствора. Формы выпуска препаратов. Хранение карпул и их дефекты.
8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Периодонтиты. Классификация.
9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Физико-химические свойства, классификация и механизм действия местных анестетиков. Анестезирующая активность и токсичность местных анестетиков. Длительность действия.
10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Острый периодонтит: этиология, патогенез, патологическая анатомия.
11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Вазоконстрикторы: механизм действия, классификация, показания и противопоказания к использованию в составе местно-обезболивающего раствора.
12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика лечение острого периодонтита.
13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Инфильтрационные методы обезболивания (подслизистая, внутрислизистая, поднадкостничная).
14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:

	Хронический периодонтит: этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиника.
15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Блокада подбородочного нерва и резцовой ветви нижнего луночкового нерва в модификации Маламеда.
16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Радикулярная киста.
17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Блокада язычного нерва. Показания и противопоказания
18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Хирургические методы лечения хронического периодонтита. Цистэктомия. Цистотомия.
19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Обоснование выбора препарата при проведении различных амбулаторных стоматологических вмешательств.
20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Хирургические методы лечения хронического периодонтита. Резекция верхушки корня. Гемисекция, ампутация корня.
21.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Операция реплантации и имплантации зуба. Показания и противопоказания. Подготовка и этапы операции, осложнения.
22.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Иннервация зубов нижней челюсти.
23.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Острый и хронический одонтогенный периостит челюстей: этиология, патогенез, патологическая анатомия.
24.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Клиника, диагностика, лечение острого периостита.
25.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Общие соматические осложнения местной анестезии. Шок. Причинные факторы соматических осложнений на амбулаторном стоматологическом приёме. Клиника, диагностика, меры устранения.
26.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Клиника, диагностика, лечение хронического периостита.
27.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Общие соматические осложнения местной анестезии. Коллапс. Причинные факторы соматических

	осложнений на амбулаторном стоматологическом приёме. Клиника, диагностика, меры устранения.
28.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Болезни прорезывания зубов. Затрудненное прорезывание третьего нижнего моляра.
29.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Местные осложнения, возникающие при проведении местной анестезии.
30.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Затрудненное прорезывание третьего нижнего моляра. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
31.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Затрудненное прорезывание третьего нижнего моляра. Перикоронарит.
	Практические задания
1.	Опишите рентгенограмму при остром периодонтите
2.	Опишите рентгенограмму при хроническом периодонтите
3.	Опишите рентгенограмму при остром периостите
4.	Опишите рентгенограмму при хроническом периостите
5.	Опишите рентгенограмму при острой стадии остеомиелита
6.	Опишите рентгенограмму при хронической стадии остеомиелита
7.	Опишите рентгенограмму при остром одонтогенном синусите
8.	Опишите рентгенограмму при хроническом одонтогенном синусите
9.	Опишите рентгенограмму при ретенции зуба 3.8
10.	Опишите рентгенограмму при перикороните зуба 3.8
11.	Оцените правильность выполнения операции удаления ретинированного зуба в медицинской карте амбулаторного больного: После проведения местной анестезии выполнен разрез со стороны преддверия полости рта с образованием трапециевидного, полуовального или углообразного слизисто-надкостничного лоскута, который отслаивают при помощи распатора и удерживают крючком Фарабефа. С помощью физиодиспенсора, стоматологических боров и фрез удалена костная ткань в проекции ретинированного, дистопированного зуба 1.1, обнажая последний. Удален сам зуб элеватором и универсальными (штыковидными) щипцами. При помощи боров и фрез сглажены острые и нависающие

	<p>края костной раны. Рану инстиллирована растворами антисептиков. Осуществлена мобилизацию слизисто-надкостничного лоскута, который уложен на место и фиксирован отдельными узловатыми швами. Швы обработаны 1%-ным спиртовым раствором бриллиантового зеленого. Наложена давящую повязку. Рекомендации: снять швы через 7–8 суток.</p>
12.	<p>Оцените правильность выполнения операции удаления ретинированного зуба в медицинской карте амбулаторного больного:</p> <p>После проведения местной анестезии выполнен разрез со стороны преддверия полости рта. С помощью физиодиспенсора, стоматологических боров и фрез удалена костная ткань в проекции ретинированного, дистопированного зуба 1.4, обнажая последний. Удален сам зуб элеватором и универсальными (штыковидными) щипцами. При помощи боров и фрез сглажены острые и нависающие края костной раны. Рану инстиллирована растворами антисептиков. Наложена давящую повязку.</p>
13.	<p>Оцените правильность выполнения операции удаления ретинированного зуба в медицинской карте амбулаторного больного:</p> <p>Выполнен разрез со стороны преддверия полости рта с образованием трапециевидного, полуовального или углообразного слизисто-надкостничного лоскута, который отслаивают при помощи распатора и удерживают крючком Фарабефа. С помощью физиодиспенсора, стоматологических боров и фрез удалена костная ткань в проекции ретинированного, дистопированного зуба 2.1, обнажая последний. Удален сам зуб универсальными (штыковидными) щипцами. При помощи боров и фрез сглажены острые и нависающие края костной раны. Рану инстиллирована растворами антисептиков. Осуществлена мобилизацию слизисто-надкостничного лоскута, который уложен на место и фиксирован отдельными узловатыми швами. Швы обработаны 1%-ным спиртовым раствором бриллиантового зеленого. Наложена давящую повязку. Рекомендации: снять швы через 7–8 суток.</p>
14.	Продемонстрируйте удаление зуба 1.4 и запишите все манипуляции в карте амбулаторного больного
15.	Продемонстрируйте удаление зуба 3.6 и запишите все манипуляции в карте амбулаторного больного
16.	Продемонстрируйте удаление зуба 1.1
17.	Продемонстрируйте удаление зуба 2.2
18.	Продемонстрируйте удаление зуба 1.2
19.	Продемонстрируйте удаление зуба 1.3
20.	Продемонстрируйте удаление зуба 2.3
21.	Продемонстрируйте удаление зуба 1.4

22.	Продемонстрируйте удаление зуба 2.5				
24.	Продемонстрируйте удаление зуба 2.6				
25.	Продемонстрируйте удаление зуба 1.8				
Задания закрытого типа					
1.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Страдает ли общее состояние больного при остром гнойном периодонтите?</p> <p>А. да, но крайне редко; Б. появляются симптомы интоксикации (слабость, недомогание, повышение температуры и др.); В. да.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> </table>	А	Б	В	
А	Б	В			
2.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Укажите характерные жалобы больных при хроническом гранулематозном периодонтите:</p> <p>А) боль при накусывании на зуб Б) изменение цвета зуба В) гиперемия и отек по переходной складке в области причинного зуба Г) отек мягких тканей лица</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
3.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Укажите рентгенологические признаки хронического гранулирующего периодонтита:</p> <p>А) расширение периодонтальной щели в области верхушки корня зуба Б) деструкция костной ткани в области верхушки корня зуба с четкими контурами, округлой формы, размером до 1,2 см В) деструкция костной ткани в области верхушки корня зуба в виде «язычков пламени» Г) деструкция костной ткани в области верхушки корня зуба округлой формы, размером более</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
4.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных				

Текст задания:

Укажите рентгенологические признаки хронического гранулематозного периодонтита:

А) расширение периодонтальной щели в области вершины корня зуба

Б) разрежение костной ткани в области вершины корня зуба с четкими контурами, округлой формы, размером до 1,0 см

В) деструкция костной ткани в области вершины корня зуба в виде «языков пламени»

Г) деструкция костной ткани в области вершины корня зуба округлой формы, размером более 1,0 см

Запишите выбранный ответ - букву:

А	Б	В	Г
---	---	---	---

5. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных

Текст задания:

Свищевой ход является симптомом обострения:

А) фиброзного хронического периодонтита

Б) гранулирующего хронического периодонтита

В) гранулематозного хронического периодонтита

Г) радикулярной кисты

Запишите выбранный ответ - букву:

А	Б	В	Г
---	---	---	---

6. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных

Текст задания:

Боли при остром серозном периодонтите:

А) ноющие, нерезко выраженные, не иррадируют, усиливаются при накусывании

Б) ноющие, резко выраженные, иррадируют по ходу ветвей тройничного нерва, усиливаются при накусывании

В) острые, резко выраженные, иррадируют по ходу ветвей тройничного нерва, не усиливаются при накусывании, увеличиваются по ночам

Г) острые, пульсирующие, иррадируют, положительная перкуссия, усиливаются в горизонтальном положении и физической нагрузке, зуб как бы "вырастает"

Запишите выбранный ответ - букву:

А	Б	В	Г
---	---	---	---

7. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных

Текст задания:

Размеры гранулемы не превышают:

А) 0,5 см;

Б) 1,0 см;

	<p>В) 1,5 см; Г) 2,0 см.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
8.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Острый периодонтит в фазе интоксикации характеризуется:</p> <p>А) длительными, ноющими болями Б) ночными болями В) приступообразными болями Г) кратковременными болями от холодного</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
9.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Диагноз хронического гранулематозного периодонтита главным образом ставится на основании:</p> <p>А) анамнез заболевания Б) осмотра зуба В) рентгенологического обследования Г) перкуссии зуба</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
10.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Расширение периодонтальной щели у верхушки корня отмечается при:</p> <p>А) хроническом гранулирующем периодонтите Б) хроническом фиброзном периодонтите В) хроническом гранулематозном периодонтите Г) кистогранулема</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
11.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Кому дано право выдачи листков нетрудоспособности: А. врачу-интерну</p>				

	<p>Б. лечащему врачу В. клиническому ординатору Г. зав. отделением Д. зам. главного врача по мед части</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
12.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: При временной нетрудоспособности свыше 15 дней - кто осуществляет дальнейшее продление листка нетрудоспособности:</p> <p>А. лечащий врач Б. зав. отделением В. врачебная комиссия</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> </table>	А	Б	В	
А	Б	В			
13.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: На какой максимальный срок выдаётся листок нетрудоспособности лечащим врачом?</p> <p>А. 15 дней Б. 30 дней В. 10 дней</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> </table>	А	Б	В	
А	Б	В			
14.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: По уходу за больным членом семьи (ребенок до 7 лет) при стационарном лечении, листок нетрудоспособности выдается сроком:</p> <p>А. на 7 дней Б. до 3-х дней В. на весь срок лечения Г. до 15 дней</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
15.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p>				

	<p>По уходу за больным членом семьи (ребенок от 7 до 15 лет) при стационарном лечении, листок нетрудоспособности выдается сроком:</p> <p>А. на 7 дней Б. до 3-х дней В. на весь срок лечения Г. до 15 дней</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
16.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: По уходу за больным членом семьи (старше 15 лет) при стационарном лечении, листок нетрудоспособности выдается сроком:</p> <p>А. на 7 дней Б. до 3-х дней В. на весь срок лечения Г. не выдается</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
17.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: По уходу за больным членом семьи (старше 15 лет) при амбулаторном лечении, листок нетрудоспособности выдается сроком:</p> <p>А. не выдается Б. на 3-и дня, по решению ВК, может быть продлен до 7 дней В. на весь срок лечения Г. до 15 дней</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
18.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Какими функциями обладает листок нетрудоспособности:</p> <p>А. юридической Б. финансовой В. статистической Г. 1,2,3 Д. нет правильно ответа</p>				

	<p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
19.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Основным компонентом оценки качества медицинской помощи является:</p> <p>А. эффективность Б. доступность В. экономичность</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> </table>	А	Б	В		
А	Б	В				
20.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Оценка качества медицинской помощи должна основываться на:</p> <p>А. любую информацию, полученную из статистического кабинета Б. достоверную информацию В. информации, взятой из истории болезни Г. система оценки качества и эффективности медицинской помощи должна функционировать.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	
А	Б	В	Г			
Задания открытого типа						
1.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Текст задания:</p> <p>Пациент 19 лет обратился к стоматологу с жалобами на наличие образования на нижней губе. Со слов пациента 3 месяца назад упал с велосипеда и ударился верхней губой. Через 2 недели на верхней губе появилось образование. Пытался лечить самостоятельно путем прокалывания образования, которое опорожнялось с выделением тягучей жидкости, но через некоторое время появлялось вновь.</p> <p>Объективно: при осмотре в области красной каймы нижней губы справа на границе со слизистой оболочкой определяется округлое образование, возвышающееся.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <p>1) Какой предварительный диагноз можно поставить пациенту?</p> <p>2) Каким может быть план обследования и необходимо ли проведение дополнительных исследований?</p>					

2.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Текст задания: Больной, 18 лет. Жалобы на боли в области нижней челюсти слева, затрудненное открывание рта, сведение челюстей, повышение температуры тела до 38 °С. Местно: асимметрия лица за счет отека мягких тканей в околоушно-жевательной области слева, ограничение открывания рта до 1,5 см, инфильтрация и гиперемия ретромолярной области слева, полуретинированный 3.8 зуб, дистальная часть жевательной поверхности коронки прикрыта слизистой оболочкой, из-под которого выделяется гнойный экссудат. Перкуссия 3.8 зуба слабо болезненная.</p> <p>Вопросы и задания: 1. Укажите причину развития приведенной клинической патологии. 2. 2. Поставьте предварительный диагноз.</p>
3.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Текст задания: В стационар поступает больной, 36 лет. Жалобы на наличие в области обычно удаленного 6 зуба соустья с верхнечелюстной пазухой, попадание при еде жидкостей в полость носа. Анамнез: две недели назад был удален 26 зуб, к вечеру больной заметил прохождение воздуха из полости рта в нос, через 4 дня появились ноющие боли в верхней челюсти, субфебрильная температура. Ранее таких симптомов не было, считал себя здоровым. Объективно: при зондировании лунки 26 зуба зонд уходит в пазуху.</p> <p>Вопросы и задания: 1. Какие методы обследования должен провести врач для выявления перфорации верхнечелюстной пазухи? 2. Тактика врача сразу же после диагноза «перфорация верхнечелюстной пазухи», если в пазухе нет воспаления и инородных тел.</p>
4.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Текст задания: Больная 27 лет обратилась в хирургический кабинет с жалобами на боль в области лунки удаленного накануне 45 зуба, неприятный запах изо рта, слабость, нарушение сна и аппетита, повышение температуры тела до 37,5 *С. При внешнем осмотре отмечается незначительный отек кожи в нижнем отделе правой щёчной области, регионарные лимфатические узлы слегка увеличены, безболезненны. Кожа в этих участках цвете не изменена. Открывает рот свободно. В полости рта: лунка отсутствующего 45 пустая, стенки ее покрыты грязно-серым налетом. Слизистая оболочка вокруг гиперемирована, отечна, болезненна при пальпации.</p> <p>Вопросы и задания:</p>

		<ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте диагноз. 2. 2. Какие дополнительные методы обследования нужно провести?
	5.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Текст задания: Пациентка С., 28 лет, обратилась с жалобами на боли в области лунки зуба 36, который был удален три дня назад. Она отмечает недомогание, повышение температуры тела до 37,3 °С, иррадиацию боли в ухо, висок, изо рта неприятный запах. Объективно: слизистая оболочка в области удаленного зуба 36 гиперемирована, отечна, лунка покрыта серым налетом, сгусток отсутствует.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте диагноз. 2. Обозначьте возможные причины осложнения.
	6.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Текст задания: Пациентке К., 63 года, четыре дня назад был удален зуб 24. Обратилась к хирургу-стоматологу повторно с жалобами на боли в области верхней челюсти слева, усиливающиеся во время жевания. Объективно: в лунке организующийся сгусток крови. Пальпация участка альвеолярного отростка верхней челюсти в проекции ранее удаленного зуба резко болезненная, определяются выступающие острые края альвеолы.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте диагноз. 2. Укажите тактику врача.
	7.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Текст задания: Во время удаления 3-го нижнего моляра у пациента Л., 40 лет, стоматолог-хирург, работая элеватором, обнаружил отсутствие в лунке одного из корней зуба 48 и предположил, что протолкнул корень в мягкие ткани.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Назовите причины этого осложнения. 2. Определите тактику врача.
	8.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Текст задания: При осмотре пациентки, 18 лет, выявлен дистопированный 18 зуб, наклоненный в сторону щеки. Щечные бугры 18 зуба упираются в слизистую, вызывая травму (на слизистой в области соприкосновения с буграми</p>

		имеется гиперемия). Вопросы и задания: 1. Больная отказывается от удаления. Ваша тактика?
9.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением. Текст задания: В стоматологическую поликлинику обратился пациент, 28 лет, с жалобами на постоянное затруднение при еде из-за неправильно расположенного 14 зуба. При осмотре: премоляр слева, прорезавшийся с небной стороны альвеолярного отростка. Коронка зуба имеет меловидно измененную эмаль. На рентгенограмме 14 зуба выявлено, что зуб не контактирует с компактной пластиной гайморовой пазухи и полости носа. Вопросы и задания: 1. Тактика врача? 2. Перечислить инструментарий для удаления зуба.	
10.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением. Текст задания: Больной, 30 лет, обратился в поликлинику с жалобами на периодически возникающие ноющие боли в области 36 и 37 зубов. При осмотре указанные зубы интактны. Перкуссия слабо болезненна. На рентгеновском снимке патологических изменений в области верхушек корней 36, 37 зубов нет. Обнаружен расположенный в теле челюсти 38 зуб, упирающийся буграми в пришеечную часть корня 37 зуба. Вопросы и задания: 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Какова тактика хирурга-стоматолога?	
11.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением. Текст задания: В поликлинику обратился пациент, 30 лет, с жалобами на дискомфорт в области щеки в проекции 18 зуба, особенно после приема пищи. При осмотре 18 зуб несколько смещен в щечную сторону. Передний щечный бугор направлен в сторону щеки, где имеется участок гиперемированной, незначительно отечной слизистой оболочки. Вопросы и задания: 1. Объясните причину воспаления. 2. Какова тактика хирурга-стоматолога?	
12.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением. Текст задания: На рентгеновском снимке перед ортопедическим лечением первого и второго моляров нижней челюсти у больного 30 лет, в кости челюсти обнаружен зуб мудрости, расположенный вертикально. Жалобы не	

		<p>предъявлялись.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте диагноз. 2.Следует ли провести удаление зуба мудрости перед протезированием?
	13.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Текст задания:</p> <p>Девочка, 15 лет, жалуется на чувствительность зубов нижней челюсти, от клыка до клыка включительно. Anamnes vitae: соматические и аллергические заболевания отрицает. Простудными заболеваниями болеет редко. Из детских инфекций - ветряная оспа в 6 лет. Anamnes morbi: чувствительность зубов нижней челюсти к термическим раздражителям отмечает в течение года. К стоматологу не обращалась. Объективно: лицо симметричное, без патологических изменений. Регионарные лимфоузлы не пальпируются, слизистая полости рта бледно-розового цвета, без патологических изменений. Слизистая оболочка десен в области 43 42 41 31 32 33 зубов бледная, шейки зубов обнажены. Уздечка нижней губы прикрепляется высоко. Состояние зубов и зубных рядов:</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Что является причиной гиперчувствительности зубов нижней челюсти? 2. Поставьте диагноз.
	14.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Текст задания:</p> <p>На приём к врачу в поликлинику обратился ВИЧ-инфицированный пациент с обострением хронического периодонтита 16 зуба.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Составьте план действий врача-хирурга в данной ситуации. 2. Назовите инструменты для удаления 16 зуба и этапы работы.
	15.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Текст задания:</p> <p>В хирургический кабинет обратилась больная с наличием сверхкомплектного 23 зуба. Ортодонтическому лечению не подлежит.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.В случае удаления подберите щипцы. 2. Этапы удаления 23 сверхкомплектного зуба.
	16.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Текст задания:</p> <p>Ребенку 1 месяц. Со слов мамы, жалобы на затрудненное сосание, беспокойный сон, ребенок плохо набирает</p>

		<p>вес. Из анамнеза: ребенок доношенный, родился в срок, вес 2кг 900 г, рост 50 см, вскармливание грудное. Осмотрен врачом-педиатром: патологии со стороны внутренних органов не выявлено. Направлен на консультацию к врачу-стоматологу. Объективно: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. В полости рта: слизистая оболочка бледно-розового цвета, уздечка языка короткая, тонкая, прозрачная, вплетается в кончик языка. Движение языка ограничены, при плаче ребенка кончик языка раздваивается.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте диагноз. 2.Составьте план лечения больного.
	17.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Текст задания: Ребенок 7 лет. Жалобы на наличие образования, которое постепенно увеличивается. Образование подвижное, мягко эластической консистенции, безболезненное при пальпации.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте предварительный диагноз 2. Какие методы можно применить?
	18.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Текст задания: Девочка 8 лет. Упала 1 час назад с горки и выбила зуб.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Опишите клиническую картину. 2. Расскажите особенности подготовки и проведения операции реплантации зубов в зависимости от возраста и времени прошедшего с момента травмы.
	19.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Текст задания: Больной 27 лет обратился с жалобой на наличие безболезненного опухолевидного образования в подъязычной области справа, которое заметил около полутора месяцев назад. Связывает его появление с частым употреблением варёной рыбы, которую очень любит. Образование медленно увеличивалось в размерах. Неделю тому назад, после приема грубой пищи, обратил внимание на выделение изо рта большого количества вязкой прозрачной жидкости без вкуса и запаха, после чего образование уменьшилось, но через сутки оно вновь стало увеличиваться и достигло прежних размеров, что и вынудило пациента обратиться к врачу. При внешнем осмотре патологических изменений не выявлено. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются, открывание рта свободное. В подъязычной области справа имеется опухолевидное образование размерами 3,5 x 2,0 x 1 см, вытянутой, округло-овальной формы, мягко-эластической консистенции,</p>

		<p>безболезненное. Слизистая оболочка над ним истончена, полупрозрачная. Сквозь неё просвечивает скопившееся содержимое голубоватого оттенка. Основание языка незначительно смещено в здоровую сторону. При пункции опухолевидного образования получена вязкая, тягучая, прозрачная жидкость.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте диагноз. 2. Какова возможная причина заболевания?
20.		<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Текст задания:</p> <p>Больная, 15 лет, доставлена в приемный покой больницы машиной «скорой помощи» в тяжелом состоянии: сознание утрачено, кожа и слизистые оболочки цианотичны, дыхание поверхностное с преимущественным затруднением выдоха. После нескольких судорожных движений больная умерла при явлениях асфиксии. При расследовании выяснилось, что больная 1,5 месяца назад прошла курс лечения пенициллином по поводу очаговой пневмонии. Два дня назад у больной появились пульсирующие боли в левом ухе, на следующий день - гноетечение из уха. Был поставлен диагноз: гнойный отит и назначено лечение, включающее внутримышечное введение новокаиновой соли пенициллина. Через 10 минут после введения 600000 ед пенициллина больная почувствовала себя плохо. Возникла слабость, появилась резкая одышка. Смерть наступила через 1 час после введения пенициллина.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какой аллергический процесс развился у больной? 2. Какие антитела участвуют в нем?
21.		<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Текст задания:</p> <p>Вы фельдшер участковой больницы. Во время операции удаления зуба после проведения врачом стоматологом местной анестезии 1% раствором новокаина у больного внезапно появилась бледность кожных покровов, чувство удушья, тревоги, испуг, судороги жевательной мускулатуры, артериальное давление понизилось до 90/50 мм ртутного столба, пульс слабого наполнения, нитевидный.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите неотложное состояние развившееся у пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

22.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Текст задания: Вы работаете фельдшером участковой больницы. На прием к стоматологу пришел мужчина 57 лет, в кабинете у него внезапно развился приступ удушья. Его усадили на стул, он принял вынужденное положение - упирается руками о край стула, лицо - цианотично, испуганное, грудная клетка - бочкообразной формы. Одышка экспираторного характера, на расстоянии слышны сухие свистящие хрипы.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите неотложное состояние развившиеся у пациента. 2. Определите возможность проведения стоматологического лечения.
23.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Текст задания: Через 5 минут после проведения инфильтрационной анестезии 2% раствором лидокаина в количестве 5 мл для удаления 14 зуба, у больного появилось ощущение слабости, бледность кожных покровов, ощущение тяжести за грудиной, шумное дыхание, осиплость голоса, сердцебиение, холодный пот, АД снизилось до 90/50 мм.рт.ст. Затем, после судорог, возникла потеря сознания.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. О каком осложнении может идти речь? 2. С какими состояниями необходимо дифференцировать описанное осложнение?
24.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Текст задания: У пациентки, находящейся на 4 месяце беременности возникла необходимость удаления разрушенного 38 зуба по поводу обострения хронического периодонтита.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Существуют ли противопоказания к удалению зуба? 2. Какие анестетики наиболее предпочтительны в данной ситуации?
25.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Текст задания: Через 5 минут после проведения инфильтрационной анестезии 2% раствором лидокаина у шестидесятилетней пациентки гиперстенического телосложения, в количестве 5 мл с 0,1% раствором адреналина для удаления 14 зуба, появилось ощущение головокружения, головная боль, гиперемия кожи лица, шумное дыхание, сердцебиение, холодный пот, АД поднялось до 190/110 мм.рт.ст. Затем появился шум в ушах, звон, стук «молоточков» в височных областях, позывы к рвоте.</p>

Вопросы и задания:

1. О каком осложнении может идти речь?
2. Перечислите осложнения местной анестезии общего характера?

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией											
ПК-2 Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности		Задания закрытого типа											
	1.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите правильную последовательность лечения пациента с диагнозом острый гнойный периодонтит зуба 1.1. А) назначение обезболивающих препаратов Б) консультация врача-стоматолога терапевта В) определить возможность сохранения зуба Г) послабляющий разрез Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table border="1" data-bbox="546 762 772 837"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	А	Б	В	Г							
	А	Б	В	Г									
2.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите правильную последовательность лечения пациента с диагнозом острый гнойный периостит челюсти от зуба 1.2 с разрушенной коронкой на 2/3 и подвижностью зуба 2 степени с локализацией с вестибулярной поверхности. А) удаление зуба Б) обезболивание В) разрез в месте флюктуации Г) назначение препаратов Д) установка дренажа Е) антисептическая обработка Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table border="1" data-bbox="546 1257 884 1337"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> <td>Е</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д	Е						
А	Б	В	Г	Д	Е								
3.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите правильную последовательность лечения пациента с диагнозом острый гнойный периостит челюсти от зуба 4.2 с разрушенной коронкой на 2/3 и подвижностью зуба 2 степени с локализацией с												

вестибулярной поверхности.
 А) удаление зуба
 Б) обезболивание
 В) разрез в месте флюктуации
 Г) назначение препаратов
 Д) установка дренажа
 Е) антисептическая обработка
 Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

4. Прочитайте текст и установите последовательность.
 Текст задания:
 Установите правильную последовательность лечения пациента с диагнозом острый гнойный периостит челюсти от зуба 1.4 с разрушенной коронкой на 2/3 и подвижностью зуба 2 степени с локализацией с оральной поверхности.
 А) удаление зуба
 Б) обезболивание
 В) разрез в месте флюктуации
 Г) назначение препаратов
 Д) установка дренажа
 Е) антисептическая обработка
 Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

5. Прочитайте текст и установите последовательность.
 Текст задания:
 Установите правильную последовательность лечения пациента с диагнозом острый гнойный периостит челюсти от зуба 4.6 с разрушенной коронкой на 2/3 и подвижностью зуба 2 степени с локализацией с оральной поверхности.
 А) удаление зуба
 Б) обезболивание
 В) разрез в месте флюктуации
 Г) назначение препаратов
 Д) установка дренажа
 Е) антисептическая обработка
 Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

6.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите правильную последовательность лечения пациента с диагнозом хронический гранулематозный периодонтит зуба 1.1. А) назначение рекомендаций Б) обезболивание В) гемостаз Г) кюретаж Д) удаление зуба Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1" data-bbox="546 467 831 539"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
7.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите правильную последовательность лечения пациента с диагнозом хронический гранулематозный периодонтит зуба 2.6. А) назначение рекомендаций Б) обезболивание В) гемостаз Г) кюретаж Д) удаление зуба Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1" data-bbox="546 895 831 967"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
8.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите правильную последовательность лечения пациента с диагнозом хронический гранулематозный периодонтит зуба 4.2. А) назначение рекомендаций Б) обезболивание В) гемостаз Г) кюретаж Д) удаление зуба Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1" data-bbox="546 1321 831 1393"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
9.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания:</p>										

		<p>Установите правильную последовательность лечения пациента с диагнозом хронический гранулирующий периодонтит зуба 4.7.</p> <p>А) назначение рекомендаций Б) обезболивание В) гемостаз Г) кюретаж Д) удаление зуба</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1" data-bbox="546 395 831 472"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д							
А	Б	В	Г	Д										
10.		<p>Прочитайте текст и установите последовательность.</p> <p>Текст задания:</p> <p>Установите правильную последовательность лечения пациента с диагнозом хронический гранулирующий периодонтит зуба 3.5.</p> <p>А) назначение рекомендаций Б) обезболивание В) гемостаз Г) кюретаж Д) удаление зуба</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1" data-bbox="546 821 831 898"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д							
А	Б	В	Г	Д										
11.		<p>Прочитайте текст и установите последовательность.</p> <p>Для постановки диагноза дистопия зуба 1.6 проведите последовательно необходимое обследование пациента:</p> <p>А. Перкуссия Б. Опрос В. Пальпация Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта Е. Дополнительные методы обследования (ЭОД, рентгенодиагностика)</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1" data-bbox="546 1214 887 1289"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> <td>Е</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д	Е						
А	Б	В	Г	Д	Е									
12.		<p>Прочитайте текст и установите последовательность.</p> <p>Для постановки диагноза ретенция зуба 1.8 проведите последовательно необходимое обследование пациента:</p> <p>А. Перкуссия Б. Опрос В. Пальпация</p>												

Г. Внешний осмотр
 Д. Осмотр полости рта
 Е. Дополнительные методы обследования (ЭОД, рентгениягностика)
 Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

13.

Прочитайте текст и установите последовательность.
 Для постановки диагноза перикоронит проведите последовательно необходимое обследование пациента:
 А. Перкуссия
 Б. Опрос
 В. Пальпация
 Г. Внешний осмотр
 Д. Осмотр полости рта
 Е. Дополнительные методы обследования (ЭОД, рентгениягностика)
 Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

14.

Прочитайте текст и установите последовательность.
 Для постановки диагноза сиалоаденит проведите последовательно необходимое обследование пациента:
 А. Перкуссия
 Б. Опрос
 В. Пальпация
 Г. Внешний осмотр
 Д. Осмотр полости рта
 Е. Дополнительные методы обследования (ЭОД, рентгениягностика)
 Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

15.

Прочитайте текст и установите последовательность.
 Для постановки диагноза ретенция зуба 2.8 проведите последовательно необходимое обследование пациента:
 А. Перкуссия
 Б. Опрос
 В. Пальпация
 Г. Внешний осмотр
 Д. Осмотр полости рта
 Е. Дополнительные методы обследования (ЭОД, рентгениягностика)
 Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

16.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Для постановки диагноза ретенция зуба 3.8 проведите последовательно необходимое обследование пациента:</p> <p>А. Перкуссия Б. Опрос В. Пальпация Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта Е. Дополнительные методы обследования (ЭОД, рентгендиагностика)</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> <td>Е</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д	Е						
А	Б	В	Г	Д	Е								
17.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Для постановки диагноза ретенция зуба 4.8 проведите последовательно необходимое обследование пациента:</p> <p>А. Перкуссия Б. Опрос В. Пальпация Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта Е. Дополнительные методы обследования (ЭОД, рентгендиагностика)</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> <td>Е</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д	Е						
А	Б	В	Г	Д	Е								
18.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Для постановки диагноза дистопия зуба 1.7 проведите последовательно необходимое обследование пациента:</p> <p>А. Перкуссия Б. Опрос В. Пальпация Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта Е. Дополнительные методы обследования (ЭОД, рентгендиагностика)</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> <td>Е</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д	Е						
А	Б	В	Г	Д	Е								
19.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Для постановки диагноза дистопия зуба 2.6 проведите последовательно необходимое обследование пациента:</p> <p>А. Перкуссия Б. Опрос</p>												

В. Пальпация
 Г. Внешний осмотр
 Д. Осмотр полости рта
 Е. Дополнительные методы обследования (ЭОД, рентгендиагностика)
 Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

20. Прочитайте текст и установите последовательность.
 Для постановки диагноза дистопия зуба 3.6 проведите последовательно необходимое обследование пациента:
 А. Перкуссия
 Б. Опрос
 В. Пальпация
 Г. Внешний осмотр
 Д. Осмотр полости рта
 Е. Дополнительные методы обследования (ЭОД, рентгендиагностика)
 Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

Задания открытого типа

- Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:
 Какой план лечения можно составить пациенту с диагнозом острый гнойный периодонтит зуба 1.1 с непроходимым каналом?
- Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:
 Какой план лечения можно составить пациенту с диагнозом острый гнойный периодонтит зуба 2.4 с непроходимым каналом?
- Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:
 Какой план лечения можно составить пациенту с диагнозом острый гнойный периодонтит зуба 3.5 с непроходимым искривленным каналом?
- Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:
 Какой план лечения можно составить пациенту с диагнозом острый гнойный периодонтит зуба 4.6 с перфорированным корнем?
- Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:
 Какой план лечения можно составить пациенту с диагнозом острый гнойный периостит от зуба 4.6 с

	перфорированным корнем?
6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какой план лечения можно составить пациенту с диагнозом острый гнойный периостит от зуба 1.6?
7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какой план лечения можно составить пациенту с диагнозом острый гнойный периостит от зуба 3.5 с перфорированным корнем?
8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какой план лечения можно составить пациенту с диагнозом острый гнойный периостит от зуба 4.2 с перфорированным корнем?
9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какой план лечения можно составить пациенту с диагнозом хронический периостит от зуба 4.2 с перфорированным корнем?
10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какой план лечения можно составить пациенту с диагнозом хронический периостит от зуба 1.6 с перфорированным корнем?
11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: История открытия и развития местных анестетиков.
12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Одонтогенный остеомиелит: этиология, патогенез, патологическая анатомия.
13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Вазоконстрикторы: механизм действия, классификация, показания и противопоказания к использованию в составе местно-обезболивающего раствора.
14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Острая стадия одонтогенного остеомиелита: клиника, диагностика, лечение.
15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Подострая и хроническая стадии одонтогенного остеомиелита челюстей. Клиника, диагностика, лечение.
16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Инструменты для местного обезболивания.
17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:

	Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Патогенез. Классификация.
18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Перфорация и свищи верхнечелюстной пазухи. Причины. Клиника, диагностика, тактика врача, лечение.
20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Инструменты для местного обезболивания. Виды инъекторов. Показания к применению. Иглы для местной анестезии.
21.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Острый лимфаденит лица и шеи. Классификация.
22.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Иннервация нижней челюсти и мягких тканей, прилегающих к ней.
23.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение острого лимфаденита лица и шеи.
24.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Инструменты для местного обезболивания. Виды инъекторов. Безыгольный инъектор нового поколения.
25.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Хронический лимфаденит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
26.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Хронический периодонтит: этиология, патогенез, патологическая анатомия.
27.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Местные анестетики. Физико-химические свойства, классификация и механизм действия. Анестезирующая активность и токсичность. Длительность действия.
28.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Методы обезболивания на верхней челюсти. Блокада верхних луночковых нервов.
29.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Подострая и хроническая стадии одонтогенного остеомиелита челюстей. Клиника, диагностика, лечение.
30.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Методы обезболивания на верхней челюсти. Подглазничная анестезия. Показания и противопоказания к проведению.
31.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:

	Клиника, диагностика, лечение хронического периостита.
	Практические задания
1.	Покажите на фантоме методику вскрытия поднадкостничного очага инфекции при диагнозе острый гнойный периостит с вестибулярной поверхности от зуба 1.2
2.	Покажите на фантоме методику вскрытия поднадкостничного очага инфекции при диагнозе острый гнойный периостит с вестибулярной поверхности от зуба 1.5
3.	Покажите на фантоме методику вскрытия поднадкостничного очага инфекции при диагнозе острый гнойный периостит с вестибулярной поверхности от зуба 3.2
4.	Покажите на фантоме методику вскрытия поднадкостничного очага инфекции при диагнозе острый гнойный периостит с вестибулярной поверхности от зуба 4.4
5.	Покажите на фантоме методику вскрытия поднадкостничного очага инфекции при диагнозе острый гнойный периостит с оральной поверхности от зуба 1.4
6.	Покажите на фантоме методику вскрытия поднадкостничного очага инфекции при диагнозе острый гнойный периостит с оральной поверхности от зуба 1.1
7.	Покажите на фантоме методику вскрытия поднадкостничного очага инфекции при диагнозе острый гнойный периостит с оральной поверхности от зуба 2.6
8.	Покажите на фантоме методику вскрытия поднадкостничного очага инфекции при диагнозе острый гнойный периостит с оральной поверхности от зуба 2.3
9.	Покажите на фантоме методику вскрытия поднадкостничного очага инфекции при диагнозе острый гнойный периостит с вестибулярной поверхности от зуба 2.6
10.	Покажите на фантоме методику вскрытия поднадкостничного очага инфекции при диагнозе острый гнойный периостит с вестибулярной поверхности от зуба 2.2
11.	Продемонстрируйте удаление зуба 3.1
12.	Продемонстрируйте удаление зуба 3.3
13.	Продемонстрируйте удаление зуба 4.3
14.	Продемонстрируйте удаление зуба 4.4
15.	Продемонстрируйте удаление зуба 3.4
16.	Продемонстрируйте удаление зуба 4.6

17.	Продемонстрируйте удаление зуба 3.6				
18.	Продемонстрируйте удаление зуба 4.7				
19.	Продемонстрируйте удаление зуба 3.7				
20.	Продемонстрируйте удаление зуба 3.8				
	Задания закрытого типа				
1.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Какой основной метод хирургического лечения периодонтитов проводится у пожилых людей?</p> <p>А) удаление зуба Б) гемисекция; В) коронаро-радикулярная сепарация Г) резекция корня</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: bottom;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">А</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">Б</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">В</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
2.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Антибактериальная терапия у больных с обострением хронического периодонтита?</p> <p>А) назначается всегда Б) не назначается В) назначается только у ослабленных людей и при сопутствующих заболеваниях Г) назначается при повышении температуры тела</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: bottom;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">А</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">Б</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">В</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
3.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Показание к резекции верхушки корня зуба — это:</p> <p>А) пародонтит Б) обнажение анатомической шейки зуба В) поднадкостничная гранулема Г) апиколатеральные и латеральные гранулемы</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: bottom;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">А</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">Б</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">В</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
4.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Показанием к гемисекции и ампутации корня является:</p> <p>А) значительный дефект костных тканей лунки</p>				

	<p>Б) наличие костного кармана в области одного из корней премоляра и моляра В) зуб не представляет функциональной и косметической ценности Г) наличие сросшихся корней Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
5.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Лечение острого серозного одонтогенного периостита: А) удаление или лечение причинного зуба (по показаниям), периостеотомия, физиотерапия Б) удаление или лечение причинного зуба (по показаниям), физиотерапия, медикаментозное лечение В) обязательное удаление причинного зуба, периостеотомия, медикаментозное лечение Г) антибиотикотерапия, Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
6.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Каким методом вскрывают поднадкостничный абсцесс на твердом нёбе? А) углообразный разрез Б) иссечение небольшого участка мягких тканей треугольной формы В) линейный разрез перпендикулярно срединному нёбному шву Г) вскрытие противопоказано Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
7.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Короно-радикулярная сепарация зуба — это: А) удаление корня вместе с прилегающей к нему коронковой частью зуба Б) удаление всего корня при сохранении коронковой части зуба В) пересадка удаленного зуба в его же альвеолу Г) рассечение зуба на две части (применяется при лечении моляров) в области бифуркации с последующим сглаживанием нависающих краев, проведением кюретажа и покрытием коронкой Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
8.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Ампутация корня зуба — это: А) удаление корня вместе с прилегающей к нему коронковой частью зуба Б) удаление всего корня при сохранении коронковой части зуба</p>				

	<p>В) пересадка удаленного зуба в его же альвеолу Г) рассечение зуба на две части (применяется при лечении моляров) в области бифуркации с последующим сглаживанием нависающих краев, проведением кюретажа и покрытием коронкой</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
9.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Лечение острого гнойного одонтогенного периостита:</p> <p>А) удаление или лечение причинного зуба (по показаниям), периостотомия, физиотерапия Б) удаление или лечение причинного зуба (по показаниям), физиотерапия, медикаментозное лечение В) обязательное удаление причинного зуба Г) антибиотикотерапия,</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
10.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Лечение дистопии зуба:</p> <p>А) удаление зуба Б) антибиотикотерапия, В) иссечение слизистой</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> </table>	А	Б	В	
А	Б	В			
11.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных:</p> <p>К общесоматическим осложнениям вовремя операции удаления зуба относят</p> <p>А) синусит Б) альвеолит В) остеомиелит Г) гипертонический криз</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
12.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных:</p> <p>Разрез при флегмоне поднижнечелюстной области достаточен, если он сделан</p> <p>А) в области флюктуации Б) в проекции корня языка В) по границе гиперемии кожи</p>				

	<p>Г) на всю ширину инфильтрата</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
13.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных:</p> <p>Оперативное лечение при остром одонтогенном остеомиелите челюсти заключается</p> <p>А) в удалении причинного зуба</p> <p>Б) в широкой периостотомии челюсти с двух сторон</p> <p>В) в периостотомии в области причинного зуба, дренировании</p> <p>Г) в удалении причинного зуба, широкой периостотомии челюсти с одной стороны, дренировании</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
14.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных:</p> <p>Местным осложнением хронического одонтогенного остеомиелита челюсти бывает</p> <p>А) диплопия</p> <p>Б) контрактура</p> <p>В) ксеростомия</p> <p>Г) паралич лицевого нерва</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
15.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных:</p> <p>Секвестрэктомию при травматическом остеомиелите показана в период</p> <p>А) после физиолечения</p> <p>Б) формирования секвестра</p> <p>В) сформировавшегося секвестра</p> <p>Г) после антибактериальной терапии</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
16.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных:</p> <p>Общесоматическим осложнением фурункула лица является</p> <p>А) сепсис</p> <p>Б) гайморит</p>				

	<p>В) диплопия Г) рожистое воспаление Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
17.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных: К хирургическим методам лечения злокачественных новообразований челюстно-лицевой области относят А) химиотерапию Б) криодеструкция В) лучевую терапию Г) комбинированное лечение Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
18.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных: Основным методом лечения врожденных свищей шеи является их А) перевязка Б) иссечение В) прошивание Г) криодеструкция Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
19.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных: Лечение больных с травмой лица применяют перечисленные препараты, кроме А) антибактериальные Б) десенсибилизирующие В) иммунодепрессанты Г) улучшающие регионарное кровообращение Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
20.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных: Метод фиксации отломков после секвестрэктомии при травматическом остеомиелите А) металлические спицы</p>				

	<p>Б) проволочный шов В) аппараты Рудько Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
	Задания открытого типа				
1.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Больная, 30 лет, обратилась с жалобами на затрудненное открывание рта, боли при глотании, а также боли в области нижней челюсти справа, иррадиирующие в ухо. Наличие увеличенных лимфоузлов в правой подчелюстной области. Местно: рот открывается на 2,0 см. В подчелюстной области справа пальпируются увеличенные, болезненные лимфоузлы. Жевательная поверхность 2/3 коронковой части зуба 4.8 покрыта гиперемированной, отечной слизистой оболочкой, пальпация которой болезненна.</p> <p>Вопросы и задания: 1) Составьте план лечения.</p>				
2.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Больная, 48 лет, обратилась с жалобами на наличие разрушенного 27, заложенность носа, тяжесть при наклоне головы в области верхнечелюстной пазухи слева. Местно: имеется разрушенная коронковая часть зуба 2.7. При рентгенологическом исследовании зуба 2.7 определяется разрежение костной ткани с четкими контурами у верхушки дистального щечного корня. Под инфльтрационной анестезией удален зуб 2.7,получена перфорация.</p> <p>Вопросы и задания: 1) Составьте план лечения.</p>				
3.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Больной, 35 лет, во время удаления корней зуба 1.4, обнаружено сообщение с верхнечелюстной пазухой слева. Местно: корни зуба 1.4 удалены, отделяемого из верхнечелюстной пазухи нет.</p> <p>Вопросы и задания: 1) Составьте план лечения.</p>				
4.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением На прием к стоматологу-хирургу обратился пациент В., 22 года,с жалобами на интенсивные, пульсирующие боли в зубе 4.5, иррадиирующие в ухо, висок, глаз. У пациента создалось впечатление, что зуб 4.5 как бы вырос и при смыкании челюстей испытывает повышенную нагрузку, что провоцирует болевой приступ. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски. Подбородочные и поднижнечелюстные лимфатические узлы справа увеличены, при пальпации болезненны, подвижны, с кожей и подлежащими тканями не спаяны. При осмотре полости рта: в области причинного зуба десна гиперемирова-</p>				

	<p>на, отечна. На дистальной контактной поверхности зуба 4.5 в пришеечной области определяется глубокая кариозная полость, выполненная обилием размягченного дентина. Зондирование кариозной полости безболезненно.</p> <p>Перкуссия зуба 4.5 резко положительна. По данным лучевых методов исследования (дентальной рентгенограммы) в периапикальных тканях в области апекса 4.5 определяется расширение периодонтальной щели. Температура тела пациента 37,1 °С.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Укажите диагноз, с которым пациент обратился к стоматологу-хирургу. 2. Какова основная задача лечения данного заболевания? 3. Назовите пути эвакуации гнойного экссудата из периапикальных тканей. 4. Какой должна быть тактика оперативного вмешательства в указанной клинической ситуации? 5. В какой клинической ситуации при рассматриваемом заболевании может быть показано удаление зуба 4.5?
5.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания:</p> <p>Пациент А., 36 лет, обратился к стоматологу-хирургу с целью санации полости рта. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. При осмотре полости рта: слизистая оболочка альвеолярного отростка в области зуба 3.3 физиологической окраски.</p> <p>Коронка зуба 3.3 на $\frac{1}{3}$ восстановлена пломбой из фотополимерного материала. Перкуссия зуба 3.3 отрицательна. При пальпации на альвеолярном отростке нижней челюсти слева, в проекции апекса зуба 3.3 пальпируется незначительное выбухание костной ткани (0,4 × 0,4 см). По данным лучевых методов исследования (ортопантомограммы и дентальной рентгенограммы) корневой канал зуба 3.3 запломбирован, апикальное отверстие obturated. В периапикальных тканях в области апекса корня определяется округлый очаг деструкции костной ткани (0,4 × 0,4 см) с четкими ровными контурами.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. На основании данных клинического осмотра и результатов лучевых методов исследования поставьте диагноз. 2. Какой должна быть тактика стоматолога-хирурга в отношении зуба 3.3? 3. К какому классу оперативных вмешательств, проводимых при лечении апикальных периодонтитов с сохранением коронковой части зуба и его периодонта, относится операция, планируемая пациенту? 4. Последовательно изложите этапы оперативного вмешательства.
6.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания:</p> <p>Пациент О., 27 лет, обратился к стоматологу-хирургу с целью санации полости рта. Объективно: конфигурация</p>

	<p>лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. При осмотре полости рта: слизистая оболочка альвеолярного отростка в области зуба 4.6 физиологической окраски. Коронка зуба 4.6 на ½ восстановлена пломбой из фотополимерного материала. Перкуссия зуба 4.6 отрицательна. При пальпации на альвеолярном отростке нижней челюсти слева, в проекции апекса медиального корня зуба 4.6 пальпируется незначительное выбухание костной ткани (0,3 × 0,5 см). По данным лучевых методов исследования (ортопантограммы и дентальной рентгенограммы) дистальный корневой канал зуба 4.6 запломбирован, апикальное отверстие obturated. Медиальный корень запломбирован на ⅔, апикальное отверстие не obturated. В периапикальных тканях в области апекса медиального корня определяется округлый очаг деструкции костной ткани (0,3 × 0,5 см) с четкими ровными контурами.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. На основании данных клинического осмотра и результатов лучевых методов исследования поставьте диагноз. 2. Какой должна быть тактика стоматолога-хирурга в отношении зуба 4.6? 3. К какому классу оперативных вмешательств, проводимых при лечении апикальных периодонтитов с сохранением коронковой части зуба и его периодонта, относится операция, планируемая пациенту? 4. Последовательно изложите этапы оперативного вмешательства. <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Составьте план лечения.
7.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания:</p> <p>Пациентка З., 28 лет, обратилась к стоматологу-хирургу с жалобами на периодически возникающие боли при накусывании и приеме горячей пищи в области зуба 3.7. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. При осмотре полости рта: слизистая оболочка альвеолярного отростка в области зуба 3.7 физиологической окраски. Коронка зуба 3.7 на ¼ восстановлена пломбой из фотополимерного материала. Перкуссия зуба 3.7 отрицательна. По данным лучевых методов исследования (ортопантограммы и дентальной рентгенограммы) дистальный и медиальный корневые каналы зуба 3.7 качественно запломбированы, апикальные отверстия obturated. В области бифуркации корней определяется очаг деструкции костной ткани с четкими контурами (0,2 × 0,2 см). В периапикальных тканях в области апексов медиального и дистального корней определяется незначительное расширение периодонтальной щели.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. На основании данных клинического осмотра и результатов лучевых методов исследования поставьте диагноз. 2. Какой должна быть тактика стоматолога-хирурга в отношении зуба 3.7? 3. К какому классу оперативных вмешательств, проводимых при лечении апикальных периодонтитов с сохранением коронковой части зуба и его периодонта, относится операция, планируемая пациентке? 4. Последовательно изложите этапы оперативного вмешательства.

	<p>Вопросы и задания:</p> <p>1) Составьте план лечения.</p>
8.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания:</p> <p>Пациентка С., 25 лет, обратилась на прием к стоматологу-хирургу с жалобами на интенсивные, пульсирующие боли в зубе 3.5, иррадиирующие в ухо, висок, глаз. У пациентки появилось ощущение, что зуб 3.5 как бы вырос и при смыкании челюстей испытывает повышенную нагрузку, провоцирующую сильный болевой приступ. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски. Подбородочные и поднижнечелюстные лимфатические узлы слева увеличены (0,3 × 0,4 см), при пальпации болезненны, подвижны, с кожей и подлежащими тканями не спаяны. При осмотре полости рта: в области причинного зуба 3.5 десна гиперемирована, отечна. В проекции апекса зуба 3.5 визуализируется формирующийся свищевой ход. На жевательной поверхности зуба 3.5 определяется пломба из композиционного пломбировочного материала. Перкуссия зуба 3.5 резко положительна. По данным лучевых методов исследования (дентальной рентгенограммы) в периапикальных тканях в области апекса 3.5 определяется очаг деструкции костной ткани с нечеткими контурами в виде языков пламени. Температура тела пациентки 37,2 °С. Пациентке проводилось повторное эндодонтическое лечение зуба 3.5 и был назначен курс комплексной противовоспалительной терапии, включающий антибактериальные (предпочтение было отдано остеотропным антибиотикам), нестероидные противовоспалительные и антигистаминные лекарственные средства. Однако купировать воспалительный процесс не представилось возможным.</p> <p>1. На основании данных клинического осмотра и результатов лучевых методов исследования поставьте диагноз.</p> <p>2. Какой должна быть тактика стоматолога-хирурга в отношении зуба 3.5?</p> <p>3. К какому классу оперативных вмешательств, проводимых при лечении апикальных периодонтитов с сохранением коронковой части зуба и его периодонта, относится операция, планируемая пациентке?</p> <p>Вопросы и задания:</p> <p>1) Составьте план лечения.</p>
9.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания:</p> <p>У пациента Н., 26 лет, активно занимающегося восточными единоборствами, в процессе тренировки произошел травматический вывих зуба 1.3. В связи с этим пациент обратился в стоматологическую поликлинику по месту жительства к стоматологу-хирургу.</p> <p>1. Какой должна быть тактика стоматолога-хирурга в отношении зуба 1.3?</p> <p>2. К какому классу оперативных вмешательств, проводимых при лечении апикальных периодонтитов с сохранением коронковой части зуба и его периодонта, относится операция, планируемая пациенту?</p> <p>3. Последовательно изложите этапы оперативного вмешательства.</p> <p>Вопросы и задания:</p>

	1) Составьте план лечения.
10.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: На прием к стоматологу-хирургу обратился пациент Ж., 28 лет, с жалобами на боли в области лунки зуба 2.5, который, со слов пациента, был удален сутки назад. Удаление было травматичным. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, в поднижнечелюстной области слева пальпируется лимфатический узел (0,3 × 0,2 см), слегка болезненный, эластичной консистенции, подвижный, с кожей и подлежащими тканями не спаянный. При осмотре полости рта: слизистая оболочка альвеолярного отростка в области лунки зуба 2.5 гиперемирована, отечна. Кровяной сгусток в лунке отсутствует, ее дно покрыто сероватым налетом. По данным лучевых методов исследования (прицельный снимок) в области лунки частей корня зуба 2.5 и костных осколков не обнаружено.</p> <p>Вопросы и задания: 1. Какое местное осложнение возникло после удаления зуба 2.5? 2. Назовите возможные причины возникшего осложнения. 3. Какой должна быть дальнейшая тактика стоматолога-хирурга в указанной клинической ситуации?</p>
11.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Больная, 30 лет, обратилась с жалобами на затрудненное открывание рта, боли при глотании, а также боли в области нижней челюсти справа, иррадиирующие в ухо. Наличие увеличенных лимфоузлов в правой подчелюстной области. Местно: рот открывается на 2,0 см. В подчелюстной области справа пальпируются увеличенные, болезненные лимфоузлы. Жевательная поверхность 2/3 коронковой части зуба 4.8 покрыта гиперемированной, отечной слизистой оболочкой, пальпация которой болезненна, из-под капюшона отмечается гнойное отделяемое.</p> <p>Вопросы и задания: 1) Поставьте диагноз. 2) Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?</p>
12.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Больная, 48 лет, обратилась с жалобами на наличие разрушенного 27, заложенность носа, тяжесть при наклоне головы в области верхнечелюстной пазухи слева. Местно: имеется разрушенная коронковая часть зуба 2.7. При рентгенологическом исследовании зуба 2.7 определяется разрежение костной ткани с четкими контурами у верхушки дистального щечного корня. Под инфльтрационной анестезией удален зуб 2.7, при ревизии лунки отмечается обильное гнойное отделяемое.</p> <p>Вопросы и задания:</p>

	<p>1) Поставьте диагноз. 2) Как установить клинически наличия перфорации?</p>
13.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Больной, 48 лет, во время удаления корней зуба 2.6, обнаружено сообщение с верхнечелюстной пазухой слева. Местно: корни зуба 2.6 удалены, отделяемого из верхнечелюстной пазухи нет.</p> <p>Вопросы и задания: 1) Поставьте диагноз. 2) Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?</p>
14.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Больная, 35 лет, доставлена с жалобами на сильные боли в области верхней челюсти справа, начавшиеся два дня назад и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 39,0°C. При поступлении: температура тела 38,0°C. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей щечной области справа. Правая глазная щель сужена за счет отека нижнего века. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта отмечается колла-теральный отек околочелюстных мягких тканей с вестибулярной и небной сторон альвеолярного отростка верхней челюсти в области 1.6,1.7 зубов. Слизистая оболочка этой области гиперемирована, при пальпации резко болезненна, определяются участки флюктуации.</p> <p>Вопросы и задания: 1) Поставьте предварительный диагноз. 2) Какие дополнительные методы диагностики необходимы для постановки окончательного диагноза?</p>
15.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Неделю назад был удален зуб 36 по поводу обострения хронического периодонтита, боли не прекращались. Появилась небольшая припухлость в левой подчелюстной области, которая постепенно увеличивалась. Объективно: при внешнем осмотре определяется небольшая асимметрия лица за счет инфильтрата в подчелюстной области, пальпация которого резко болезненна. Со стороны полости рта: лунка 3.6 зуба частично заполнена остатками пищи, неприятный запах изо рта.</p> <p>Вопросы и задания: 1) Поставьте диагноз. 2) Какие дополнительные методы диагностики необходимы для постановки диагноза?</p>
16.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Больная, 60 лет, обратилась к стоматологу в районную поликлинику с жалобами на боль в зубе на нижней челюсти спереди при накусывании, изменение цвета этого зуба. Пальпация безболезненна, слизистая оболочка в цвете не изменена. В 4.2 зубе - глубокая кариозная полость, безболезненная при зондировании. Перкуссия 4.2 зуба слабобезболезненная.</p>

	<p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Поставьте диагноз. 2) Какие дополнительные методы диагностики необходимы для постановки диагноза?
17.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: В поликлинику обратился больной с жалобами на боли и кровотечение из лунки удаленного зуба после пробежки. Несколько часов назад удален 4.8 зуб по поводу хронического периодонтита. Раньше при удалении зубов кровотечений не было. Отмечается лунка удаленного 48 покрыта частично сгустком, из-под которого выделяется кровь.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Поставьте диагноз. 2) Какие причины данного осложнения?
18.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Жалобы на постоянную боль в области тела нижней челюсти слева, плохое самочувствие, слабость, жар, сменяющийся ознобами.</p> <p>Анамнез: 5 дней назад заболел 36 зуб, коронка которого была разрушена. Затем появилась припухлость в подчелюстной области, боль в зубе прекратилась, температура тела поднялась до 39°. Лечение не проводилось.</p> <p>Объективно: нарушение конфигурации лица за счет припухлости тканей левой подчелюстной области, кожа в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпируется отек мягких тканей в области нижней трети подчелюстной области, увеличенные, болезненные поднижнечелюстные лимфоузлы. Открывание рта ограничено, слизистая оболочка щеки и альвеолярного отростка нижней челюсти слева отечна, гиперемирована, переходная складка в области нижней челюсти слева сглажена, ее пальпация болезненна. 36 зуб полностью разрушен, 34 35 37 38 зубы подвижны, из десневых карманов выделяется гной. Выявлен симптом Венсана.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Поставьте диагноз. 2) Что такое симптом Венсана?
19.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Больная, 40 лет, обратилась к стоматологу в районную поликлинику с жалобами на боль в зубе на нижней челюсти справа при надкусывании, застревание пищи в этом зубе. Пальпация безболезненна, слизистая оболочка в цвете не изменена. В 4.5 зубе - глубокая кариозная полость, безболезненная при зондировании. Перкуссия 4.5 зуба слабобезболезненная.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Поставьте диагноз. 2) Какие дополнительные методы диагностики необходимы для постановки диагноза?

	<p>20. Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Больная, 30 лет, обратилась к стоматологу в районную поликлинику с жалобами на боль в зубе на нижней челюсти справа при надкусывании, застревание пищи в этом зубе. Пальпация безболезненна, на слизистой альвеолярного отростка в области зуба 4.6 определяется свищ со скудным отделяемым. В 4.6 зубе - глубокая кариозная полость, безболезненная при зондировании. Перкуссия 4.6 зуба слабобезболезненная.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none">1) Поставьте диагноз.2) Какие дополнительные методы диагностики необходимы для постановки диагноза?
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------