

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 19.08.2026 10:38:29
Уникальный программный ключ:
40e1d729392b27c8c3c5e4145020da90ba799b43



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
учёным советом
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
(протокол от 19.05.2026 N 10)

КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Стоматология ортопедическая

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ**

по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая

Разработчики: кафедра ортопедической стоматологии и ортодонтии

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в Университете
Гуськов Александр Викторович	к.м.н., доцент	Заведующий кафедрой ортопедической стоматологии и ортодонтии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Домашкевич Николай Сергеевич	-	Старший преподаватель кафедры ортопедической стоматологии и ортодонтии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Рецензенты:

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность, организация
Черкесова Светлана Ивановна	к.м.н., доцент	Заведующий кафедрой терапевтической и детской стоматологии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Филимонова Любовь Борисовна	к.м.н., доцент	Заведующий кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсом ЛОР-болезней

Одобрено учебно-методической комиссией по программам ординатуры и аспирантуры
(протокол от 08.04.2026 N 9)

Одобрено учебно-методическим советом
(протокол от 23.04.2026 N 6)

1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины «Стоматология ортопедическая».

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

2. Общее количество заданий и распределение заданий по компетенциям и типам:

Код и наименование компетенции	Количество заданий закрытого типа	Количество заданий открытого типа
УК-1	20	24
ПК-1	34	64
ПК-2	30	40
ПК-5	40	41
ПК-6	40	40
ПК-7	40	109
ПК-9	50	65

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

Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины «Стоматология хирургическая».

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания												
		Раздел 1. Общие вопросы хирургической стоматологии												
		Задание закрытого типа												
УК-1, ПК - 2	1.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите последовательность клинических этапов изготовления металлокерамической коронки: А) Проверка конструкции в полости рта (припасовка каркаса). Б) Одонтопрепарирование и получение двухслойного оттиска. В) Фиксация готовой коронки на постоянный цемент. Г) Определение цвета будущей реставрации по шкале VITA. Д) Примерка и глазурирование готовой коронки. Е) Припасовка металлического каркаса с нанесенным опакowym слоем. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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. Текст задания: Установите последовательность действий при определении центрального соотношения челюстей (ЦСЧ) у пациента с полной адентией: А) Нанесение анатомических ориентиров на окклюзионные валики. Б) Разогревание и введение восковых базисов с валиками в полость рта. В) Регистрация прикуса с помощью силиконовой массы или воска. Г) Оценка высоты нижнего отдела лица в состоянии физиологического покоя. Д) Формирование протетической плоскости (параллельно зрачковой и носоушной линиям). Е) Проставление линий резцов и клыков для постановки зубов. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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 последовательность лабораторных этапов изготовления полного съемного протеза после получения функциональных оттисков: А) Гипсовка моделей в артикулятор согласно межальвеолярной высоте. Б) Изготовление индивидуальных ложек из светоотверждаемой пластмассы. В) Постановка искусственных зубов на восковом базисе. Г) Окончательная полировка и шлифовка готового изделия.												

		Д) Замена воска на пластмассу методом компрессионного прессования. Е) Выварка воска из кюветы горячим водным способом. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	4.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите логическую последовательность оценки качества изготовленного бюгельного протеза перед наложением: А) Проверка параллельности путей введения (на параллометре). Б) Оценка толщины и целостности ретенционных элементов (кламмеров). В) Контроль плотности прилегания седел к гипсовой модели. Г) Проверка отсутствия пор, острых краев и балансировки каркаса. Д) Сравнение отлитого каркаса с чертежом на схеме. Е) Оценка точности воспроизведения рельефа протезного ложа. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	5.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите последовательность применения методов обследования стоматологического больного: А) Зондирование, перкуссия и пальпация тканей. Б) Сбор анамнеза жизни и заболевания. В) Проведение рентгенологических исследований (КЛКТ, ОПТГ). Г) Внешний осмотр конфигурации лица и лимфатических узлов. Д) Заполнение истории болезни (форма № 043/у). Е) Осмотр преддверия и собственно полости рта. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	6.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите последовательность движений нижней челюсти при открывании рта: А) Смещение диска и головки мышечкового отростка вперед (протрузия). Б) Инициирование движения за счет опускания дна ротовой полости. В) Чистое вращательное движение вокруг горизонтальной оси (шарнирное). Г) Комбинированное вращательно-поступательное движение. Д) Максимальное размыкание зубных рядов (до 45–50 мм). Е) Напряжение латеральных крыловидных мышц. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									

		<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
	7.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите последовательность нанесения керамических масс на колпачок диоксида циркония: А) Послойное нанесение дентинной массы (<i>Body</i>). Б) Очистка и пескоструйная обработка каркаса ($Al_2O_3Al_2O_3$). В) Нанесение прозрачного эмалевого слоя (<i>Incisal/Enamel</i>). Г) Обжиг индивидуального красителя (<i>Stain & Glaze</i>). Д) Нанесение грунтового слоя (<i>Zirconia liner</i>) для блокировки прозрачности. Е) Моделирование мамелонов и признаков возраста. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	8.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите последовательность фиксации несъемной конструкции на стеклоиономерный цемент химического отверждения: А) Высушивание опорных зубов теплым воздухом до состояния «влажного блеска». Б) Смешивание порошка и жидкости цемента на стеклянной пластине. В) Протравливание эмали ортофосфорной кислотой (при необходимости). Г) Удаление излишков цемента гладилкой до его полной полимеризации. Д) Покрытие внутренних поверхностей коронок замешанным цементом. Е) Тщательное промывание и высушивание отпрепарированных зубов. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	9.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите последовательность работы врача при починке перелома базиса съемного протеза: А) Склеивание частей протеза липким воском снаружи. Б) Гипсовка протеза в кювету линией перелома вниз. В) Выварка воска кипящей водой. Г) Паковка самотвердеющей пластмассы в тестообразной стадии. Д) Изоляция гипса разделительным лаком. Е) Полимеризация и выемка протеза из кюветы. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td><td>Е</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д	Е						
А	Б	В	Г	Д	Е									

		<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
	10.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите последовательность биомеханических процессов при жевательной нагрузке на мостовидный протез с опорой на два зуба: А) Передача нагрузки через промежуточную часть (тело протеза). Б) Распределение давления на периодонт опорных зубов. В) Поглощение пищевого комка антагонистами. Г) Деформация каркаса в пределах упругости сплава. Д) Возникновение сжимающих напряжений со стороны нагрузки. Е) Амортизация удара связочным аппаратом зуба. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	11.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите последовательность этапов регистрации прикуса с помощью лицевой дуги для настройки артикулятора: А) Соединение вилки, регистрирующей положение верхней челюсти, с дугой. Б) Установка прикусной вилки на верхний зубной ряд с помощью регистрата. В) Закрепление внешних рычагов дуги на переносице и слуховых проходах. Г) Перенос положения вилки в артикулятор с помощью трансфер-джига. Д) Фиксация центрального соотношения челюстей на вилке (если требуется). Е) Откручивание и снятие всей системы с головы пациента. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите хронологическую последовательность развития технологий в ортопедической стоматологии: А) Появление первых фарфоровых гарнитурных зубов. Б) Использование CAD/CAM систем и 3D-печати. В) Изобретение акриловой пластмассы для базисов. Г) Переход от золотых сплавов к кобальт-хромовым. Д) Внедрение имплантатов с остеоинтеграцией (Бранемарк). Е) Создание первой бормашины с ножным приводом. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td><td>Е</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д	Е						
А	Б	В	Г	Д	Е									

		<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
	13.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите последовательность действий при перебазировке съемного протеза клиническим методом: А) Замешивание самоотверждаемой силиконовой массы. Б) Удаление излишков материала фрезой и борами. В) Нанесение изоляционного лака на участки слизистой, не требующие коррекции. Г) Нанесение материала тонким слоем на внутреннюю поверхность протеза. Д) Помещение протеза в полость рта и смыкание челюстей в ЦО. Е) Механическое истончение старого пластмассового базиса изнутри. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	14.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите последовательность формирования окклюзионной поверхности боковых зубов при моделировании воском: А) Восстановление краевых гребней бугорков. Б) Создание фиссур первого порядка (центральная ямка). В) Формирование щечных и язычных бугорков. Г) Создание фиссур второго и третьего порядка (дополнительные бороздки). Д) Проверка контактов с зубами-антагонистами бумагой. Е) Закругление углов и создание наклона скатов бугров. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	15.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите иерархию нормативных актов РФ в сфере здравоохранения (от высшего к низшему): А) Приказ Министерства здравоохранения о порядке оказания помощи. Б) СанПиН (санитарно-эпидемиологические требования). В) Конституция Российской Федерации. Г) Клинические рекомендации (протоколы лечения). Д) Федеральный закон № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья...». Е) Локальные акты медицинской организации (приказы главного врача). Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									

	1.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: Согласно классификации Кеннеди, односторонний концевой дефект зубного ряда относится к: А) I классу; Б) II классу; В) III классу; Г) IV классу. Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г	
А	Б	В	Г				
	2.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: Какое состояние по МКБ-10 соответствует диагнозу «Повышенное стирание зубов»? А) K03.0 Б) K04.5 В) K08.1 Г) K03.8 Запишите выбранный ответ-букву: <table><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			
	3.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: У пациента наблюдается полное отсутствие зубов на обеих челюстях. Какая форма является окончательным диагнозом перед протезированием? А) Частичная вторичная адентия; Б) Полная вторичная адентия ; В) Истинная (первичная) адентия; Г) Патологическая стираемость. Запишите выбранный ответ-букву: <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 один правильный ответ из предложенных Текст задания: Деформация окклюзионной поверхности зубного ряда вследствие смещения зубов в сторону дефекта называется: А) Суперконтакт;					

		Б) Феномен Попова-Годона В) Артикуляционный дисбаланс; Г) Синдром Костена. Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	5.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: Для какого класса дефектов по Гаврилову характерно наличие двусторонних концевых дефектов при сохранении нескольких фронтальных зубов? А) 1-й класс; Б) 2-й класс; В) 3-й класс Г) 4-й класс. Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	6.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: Какой рентгенологический признак является ведущим при диагностике хронического апикального периодонтита (заболевание опорного зуба под коронкой)? А) Отсутствие изменений; Б) Расширение периодонтальной щели; В) Очаг деструкции костной ткани в области верхушки корня Г) Гиперцементоз. Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	7.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: Состояние, характеризующееся уменьшением объема альвеолярного отростка после удаления зубов, в клинике определяется термином: А) Атрофия Б) Деструкция; В) Резорбция корней; Г) Экзостоз. Запишите выбранный ответ-букву:				

			А	Б	В	Г					
	8.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: По классификации Эльбрехта дефекты верхней челюсти при полном отсутствии зубов делятся на типы: А) По степени атрофии Б) По форме твердого неба; В) По тону мышц; Г) По цвету слизистой оболочки. Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>						А	Б	В	Г
А	Б	В	Г								
	9.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: Диагноз «Заболевания височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС), связанные с нарушениями окклюзии», по МКБ-10 чаще всего кодируется как: А) K07.6 Б) S03.4; В) M19.0; Г) G50.0. Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>						А	Б	В	Г
А	Б	В	Г								
	10.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: Отсутствие полного разобщения между зубными рядами при центральной окклюзии называется: А) Травматическая окклюзия; Б) Множественный суперконтакт; В) Контактный пункт; Г) Повышенный прикус (интерференция) (+). Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>						А	Б	В	Г
А	Б	В	Г								
	11.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных									

		Текст задания: Какая патология характеризуется чрезмерным развитием одной из челюстей относительно другой и черепа в целом? А) Микрогнатия; Б) Макрогнатия В) Прогнатия (ложная); Г) Ретрогения. Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	12	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: При обследовании выявлена патологическая подвижность зубов II степени по Энтину. Это означает: А) Смещение зуба только в вестибуло-оральном направлении; Б) Смещение во всех направлениях (вестибуло-оральном и мезио-дистальном) В) Подвижность вокруг оси зуба; Г) Зуб неподвижен, но имеет гипертрофированный десневой край. Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	13.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: Термином «Треммы и диастемы» в ортопедии обозначают: А) Стирание режущих краев; Б) Вертикальное перемещение зубов; В) Промежутки между зубами Г) Наклон зубов в язычную сторону Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	14.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: Очаговое разрушение твердых тканей зуба в пришеечной области некариозного происхождения называется: А) Клиновидный дефект Б) Эрозия эмали; В) Флюороз;				

		Г) Острый кариес. Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	15.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: Какому классу по Бетельману соответствует дистальный сдвиг нижней челюсти без ограничения её движения вперед? А) I класс; Б) II класс В) III класс; Г) IV класс. Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	16.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: Наличие костных выступов (экзостозов) на беззубом альвеолярном отростке требует: А) Обязательного хирургического удаления до снятия оттиска (+); Б) Игнорирования при снятии функциональных оттисков; В) Изготовления металлического базиса; Г) Увеличения толщины протеза в этой зоне. Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	17.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: Диагноз «Частичная потеря зубов» в медицинской карте должен быть дополнен указанием: А) Только пола пациента; Б) Числа отсутствующих зубов и топографии дефектов (+); В) Группы крови; Г) Роста пациента. Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			

	18.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: Патологическое углубление свода преддверия полости рта, возникающее из-за тяги высокого прикрепления уздечек, называется: А) Мелкое преддверие / Высокое прикрепление тяжей Б) Вестибулопластика; В) Аномалия языка; Г) Хейлит. Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	19.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: При пальпации жевательных мышц пациент ощущает боль, а суставные шумы отсутствуют. Вероятный предварительный диагноз: А) Вывих диска ВНЧС; Б) Миофасциальный болевой синдром В) Деформирующий артроз; Г) Перелом мышечного отростка. Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	20.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: Сочетание глубокого резцового перекрытия и вестибулярного наклона верхних передних зубов диагностируется как: А) Глубокий травмирующий прикус Б) Открытый прикус; В) Прямой прикус; Г) Ортогнатический прикус. Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			

ПК-5	1.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите последовательность действий врача-стоматолога-ортопеда при направлении пациента на рентгенологическое исследование (КЛКТ) согласно порядку оказания помощи: А) Регистрация направления в журнале выдачи направлений. Б) Оформление информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство. В) Определение медицинских показаний к проведению КЛКТ. Г) Выдача пациенту бланка направления установленного образца. Д) Внесение данных о назначенном исследовании в медицинскую карту (ф. № 043/у). Е) Маркировка зоны интереса на схеме челюсти в направлении. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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. Текст задания: Установите хронологическую последовательность этапов контроля стерилизации инструментов врачом-организатором (заведующим отделением): А) Оценка изменения цвета химических индикаторов 4-го класса внутри упаковок. Б) Проведение азопирамовой пробы на скрытую кровь перед предстерилизационной очисткой. В) Проверка физического параметра — температуры на дисплее автоклава. Г) Контроль вклеивания индикатора из камеры автоклава в журнал учета. Д) Убедиться в целостности крафт-пакетов после завершения цикла. Е) Запись результатов в «Журнал контроля работы стерилизаторов воздушного/парового». Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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 оформления медицинской документации при первичном обращении пациента в клинику: А) Подписание пациентом договора на оказание платных медицинских услуг. Б) Сбор анамнеза и заполнение амбулаторной карты лечащим врачом. В) Идентификация личности пациента администратором по паспорту. Г) Оплата услуг через кассу или терминал. Д) Ознакомление с прайс-листом клиники и подписание информационного согласия.												

		Е) Составление предварительного плана лечения. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	4.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите алгоритм действий заведующего отделением при выявлении технической ошибки зубного техника (например, неверный цвет керамики): А) Изъятие работы из производственного цикла. Б) Фиксация рекламации в специальном журнале дефектов зуботехнической лаборатории. В) Личный осмотр готовой конструкции на модели. Г) Передача работы технику-наставнику или другому специалисту для исправления. Д) Устное уведомление старшего смены лаборатории о браке. Е) Отметка в наряде-заказе о необходимости возврата на переделку. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	5.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите последовательность организации врачебного приема (тайм-менеджмент) для соблюдения графика: А) Стерильный прием (работа в четыре руки с ассистентом). Б) Выход из кабинета предыдущего пациента и дезинфекция рабочих поверхностей. В) Приглашение следующего пациента из зоны ожидания. Г) Ознакомление с историей болезни и планом лечения до входа пациента. Д) Завершение заполнения электронной карты сразу после выхода пациента. Е) Вызов лаборанта или гигиениста для смежных манипуляций (если запланировано). Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	6.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите порядок действий врача при возникновении неотложного состояния (обморок) у пациента в кресле: А) Обеспечение притока свежего воздуха, расстегивание стесняющей одежды.												

		Б) Прекращение всех стоматологических манипуляций. В) Придание пациенту горизонтального положения с приподнятыми ногами. Г) Оценка пульса и дыхания. Д) Вызов дежурного реаниматолога или скорой медицинской помощи (при отсутствии эффекта). Е) Использование нашатырного спирта (ингаляции паров). Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	7.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите последовательность распределения обязанностей среднего медперсонала на ортопедическом приеме: А) Замешивание оттисковой массы или временного цемента. Б) Проведение предварительной антисептической обработки полости рта. В) Подготовка слепочных ложек нужного размера. Г) Слюноотсос и пылесос во время препарирования зубов. Д) Проведение финишной дезинфекции инструментария после приема. Е) Размещение диагностических моделей на вибростолике. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	8.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите последовательность проведения внутреннего контроля качества медицинской деятельности в отделении ортопедии: А) Анализ записей в амбулаторных картах на предмет полноты описания клинической картины. Б) Утверждение приказом главного врача состава врачебной комиссии. В) Заседание комиссии и составление акта проверки. Г) Выборочная проверка 10–15 законченных случаев протезирования за месяц. Д) Предоставление отчета руководству медицинской организации. Е) Сверка выполненных работ с данными финансового отчета бухгалтерии. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	9.	Прочитайте текст и установите последовательность.												

		Текст задания: Установите маршрутизацию пациента при изготовлении сложного бюгельного протеза с замковой фиксацией: А) Препарирование опорных зубов и снятие двухслойного оттиска врачом. Б) Направление пациента к врачу-терапевту для санации опорных зубов. В) Примерка каркаса и определение цвета искусственных зубов. Г) Получение готовых конструкций из лаборатории и передача их врачу. Д) Клиническая перебазировка и наложение готового протеза. Е) Планирование конструкции совместно с зубным техником по анализу моделей. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	10.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите последовательность действий при работе с персональными данными пациентов в клинике: А) Хранение амбулаторных карт в запираемом шкафу вне доступа посторонних. Б) Получение письменного согласия пациента на обработку персональных данных. В) Удаление (шредирование) черновиков и копий паспортов после внесения в базу. Г) Внесение данных в защищенную МИС (медицинскую информационную систему). Д) Предъявление лицензии и прејскуранта по требованию пациента (информационный стенд). Е) Ограничение прав доступа сотрудников к базе данных согласно должностной инструкции. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	1.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Согласно Приказу Минздрава РФ № 786н (Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях), первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается: А) Врачом-стоматологом-хирургом; Б) Медицинской сестрой; В) Зубным врачом Г) Гигиенистом стоматологическим. Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г								
А	Б	В	Г											
	2.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных												

		Текст задания: Кто несет персональную ответственность за соблюдение санитарно-эпидемиологического режима в лечебном кабинете во время приема? А) Главная медицинская сестра клиники; Б) Лечащий врач, работающий в данном кабинете В) Заведующий ортопедическим отделением; Г) Инженер по технике безопасности. Запишите выбранный ответ - букву: <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.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какой документ является юридическим основанием для начала работы ординатора в качестве лечащего врача под контролем куратора? А) Трудовой договор с клиникой; Б) Распоряжение (приказ) руководителя клинической базы о зачислении на практику/работу В) Студенческий билет; Г) Диплом о высшем образовании. Запишите выбранный ответ - букву: <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: При делегировании полномочий среднему медицинскому персоналу (ассистенту) на приеме, врач имеет право поручить ему замешивание оттисковых материалов. Имеет ли ассистент право самостоятельно вводить ретракционную нить в зубодесневую борозду? А) Да, если у него есть сертификат специалиста; Б) Нет, это инвазивное вмешательство, входящее в компетенцию врача В) Да, под визуальным контролем врача из коридора; Г) Только при изготовлении полных съемных протезов. Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	5.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Как часто должна проводиться проверка исправности автоклава с использованием биологических индикаторов согласно СанПиН? А) Один раз в год; Б) Не реже одного раза в месяц В) Каждую смену перед началом работы;				

		Г) Только после технического обслуживания аппарата. Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	6.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: В случае возникновения конфликта с пациентом по поводу стоимости лечения, не прописанной в договоре, первоочередным действием заведующего отделением должно быть: А) Отказ пациенту в дальнейшем лечении; Б) Ссылка на устные договоренности администратора; В) Анализ договора и информированных согласий на предмет наличия полной информации о цене Г) Немедленный возврат всех уплаченных средств без разбирательства. Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	7.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Кто утверждает график работы врачей-стоматологов-ортопедов и среднего медицинского персонала в государственной поликлинике? А) Главный врач или его заместитель по медицинской части Б) Председатель профсоюзного комитета; В) Старшая медицинская сестра отделения; Г) Сами врачи путем голосования. Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	8.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: При организации рабочего места «в четыре руки» (с ассистентом), главной задачей врача является контроль синхронизации своих действий с помощником для обеспечения: А) Максимального количества перерывов; Б) Сухого и чистого операционного поля В) Самостоятельной дезинфекции инструментов ассистентом во время сверления; Г) Минимального расхода перчаток. Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	9.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания:				

		Какое действие врача является нарушением порядка маршрутизации пациента, нуждающегося в сложном челюстно-лицевом протезировании после резекции челюсти? А) Направление на мультидисциплинарный консилиум (хирург + ортопед + терапевт); Б) Назначение КТ до составления плана лечения; В) Изготовление имедиат-протеза без участия оперирующего хирурга и оценки состояния раны Г) Оформление выписки из амбулаторной карты. Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г						
А	Б	В	Г									
	10.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: В журнале учета качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения (ф. № 366/у) фиксация результатов проб проводится: А) Ежеквартально; Б) По желанию старшей медсестры; В) Для каждой партии инструментов, прошедших очистку Г) Только для хирургических наборов, но не для ортопедических слепочных ложек. Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г						
А	Б	В	Г									
ПК-6	1.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите последовательность первичного оформления листка нетрудоспособности: А) Закрытие первичного талона (блока) электронного больничного листа. Б) Сбор анамнеза и объективный осмотр пациента. В) Идентификация пациента в медицинской информационной системе (МИС). Г) Принятие решения о наличии признаков временной нетрудоспособности. Д) Открытие листка нетрудоспособности в электронном виде. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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								
	2.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите порядок действий врача при продлении листка нетрудоспособности свыше 15 календарных дней: А) Проведение осмотра пациента для оценки динамики состояния. Б) Передача медицинской документации на рассмотрение врачебной комиссии (ВК). В) Заполнение протокола заседания ВК с обоснованием необходимости продления. Г) Получение официального заключения (решения) ВК о продлении.										

		Д) Формирование продолжения электронного листка нетрудоспособности. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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								
	3.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите алгоритм направления пациента на медико-социальную экспертизу (МСЭ) при неблагоприятном прогнозе лечения: А) Оформление формы № 088/у («Направление на МСЭ»). Б) Развернутый клинический диагноз с указанием степени нарушения функций. В) Сбор заключений смежных специалистов (при коморбидности). Г) Информирование пациента о цели освидетельствования и получение его согласия. Д) Подписание направления председателем врачебной комиссии. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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								
	4.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите хронологическую последовательность закрытия листка нетрудоспособности после завершения протезирования: А) Определение кода причины нетрудоспособности (например, «01 — Заболевание»). Б) Указание даты восстановления способности к выполнению трудовых обязанностей. В) Проверка отсутствия ошибок в персональных данных пациента. Г) Отправка сведений в Социальный фонд России (СФР) через шлюз. Д) Уточнение места работы пациента (наименование организации/ИНН). Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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								
	5.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите последовательность фиксации стоматологического случая в первичной медицинской документации перед оформлением ЭВН: А) Описание локального статуса (состояние зубов, слизистой оболочки). Б) Постановка предварительного диагноза по МКБ-10. В) Дата и время начала приема. Г) Обоснование выбранного плана ортопедического лечения.										

		Д) Жалобы пациента (боль, эстетический дефект, нарушение функции жевания). Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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								
	6.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите действия врача при выявлении факта симуляции или предоставления ложных сведений пациентом: А) Фиксация несоответствия жалоб объективным данным в карте. Б) Приглашение заведующего отделением или председателя ВК для консультации. В) Продолжение диагностического поиска для исключения скрытой патологии. Г) Отказ в выдаче листка нетрудоспособности с мотивированным обоснованием. Д) Повторное объективное обследование (перкуссия, пальпация, термодиагностика). Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите правильную очередность внесения данных в форму № 088/у («Направление на МСЭ») врачом-ортопедом: А) Сведения о результатах дополнительных методов исследования (КЛКТ, анализы). Б) Степень нарушения функции жевания и речи в процентах. В) История развития основного заболевания (дефекта зубных рядов). Г) Перечень проведенных лечебных мероприятий и их эффективность. Д) Антропометрические данные и общее состояние больного. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите правильную очередность внесения данных в форму № 088/у («Направление на МСЭ») врачом-ортопедом: А) Сведения о результатах дополнительных методов исследования (КЛКТ, анализы). Б) Степень нарушения функции жевания и речи в процентах. В) История развития основного заболевания (дефекта зубных рядов). Г) Перечень проведенных лечебных мероприятий и их эффективность.										

		Д) Антропометрические данные и общее состояние больного. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите порядок действий при исправлении технической ошибки в уже выданном электронном больничном листе: А) Связь с территориальным органом Социального фонда для уточнения процедуры. Б) Аннулирование ошибочного листка нетрудоспособности. В) Выявление ошибки (опечатка в дате рождения или коде МКБ). Г) Оформление дубликата или корректного продолжения листка. Д) Составление акта внутренней проверки (служебной записки). Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите порядок действий при исправлении технической ошибки в уже выданном электронном больничном листе: А) Связь с территориальным органом Социального фонда для уточнения процедуры. Б) Аннулирование ошибочного листка нетрудоспособности. В) Выявление ошибки (опечатка в дате рождения или коде МКБ). Г) Оформление дубликата или корректного продолжения листка. Д) Составление акта внутренней проверки (служебной записки). Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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								
	1.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Каков максимальный срок единоличного продления листка нетрудоспособности лечащим врачом (без участия врачебной комиссии) согласно действующему законодательству РФ? А) 7 календарных дней; Б) 10 календарных дней; В) 15 календарных дней Г) 30 календарных дней.										

		Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	2.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какой код причины нетрудоспособности указывается в электронном больничном листе при заболевании самого работника (например, острая зубная боль, периостит)? А) 01 ; Б) 02 (Травма); В) 03 (Карантин); Г) 09 (Уход за больным членом семьи). Запишите выбранный ответ - букву: <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.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: При протезировании пациента после онкологического заболевания слизистой оболочки полости рта, какой специалист ОБЯЗАТЕЛЬНО должен быть включен в состав врачебной комиссии для решения вопроса о трудоспособности? А) Врач-косметолог; Б) Врач-стоматолог-хирург или врач-онколог В) Врач-физиотерапевт; Г) Врач-диетолог Запишите выбранный ответ - букву: <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: В каком случае пациент имеет безусловное право на получение листка нетрудоспособности при ортопедической патологии? А) При желании отбелить зубы перед важным мероприятием; Б) При полной вторичной адентии без сопутствующих воспалительных явлений; В) При наличии острого воспалительного процесса (периостит, остеомиелит), требующего хирургического вмешательства и снятия нагрузки с челюсти Г) Для плановой замены старого протеза на новый. Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	5.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Кто является председателем врачебной комиссии (ВК) в медицинской организации государственной системы здравоохранения?				

		А) Главный врач клиники; Б) Заместитель руководителя по клинико-экспертной работе (или заместитель по медицинской части) В) Старшая медицинская сестра отделения; Г) Любой врач с высшей квалификационной категорией. Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г	
А	Б	В	Г				
	6.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: На какой максимальный срок может быть выдан листок нетрудоспособности при благоприятном клиническом и трудовом прогнозе (в общем порядке)? А) До 3 месяцев; Б) До 4 месяцев; В) До 10 месяцев Г) Бессрочно до полного выздоровления. Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г	
А	Б	В	Г				
	7.	Является ли изготовление съемного пластиночного протеза при первичной полной адентии у молодого трудоспособного человека основанием для установления группы инвалидности (МСЭ)? А) Да, всегда; Б) Да, если протез изготовлен некачественно; В) Нет, так как данное состояние успешно корригируется реабилитационными мероприятиями и не приводит к стойкому ограничению жизнедеятельности Г) Только при отказе пациента носить протез.					
	8.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Что обязан сделать врач при нарушении пациентом режима, предписанного лечащим врачом (например, неявка на прием в назначенный срок без уважительной причины)? А) Продлить больничный лист на двойной срок; Б) Сделать соответствующую отметку в листке нетрудоспособности о нарушении режима В) Немедленно закрыть больничный лист с пометкой «Здоров»; Г) Направить пациента на судебно-медицинскую экспертизу. Запишите выбранный ответ - букву: <table><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			
	9.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: В течение какого времени работодатель обязан передать сведения о закрытии электронного больничного листа в Социальный фонд России (СФР) после получения номера ЭЛН от сотрудника?					

		А) В течение 3 рабочих дней Б) В течение 10 рабочих дней; В) В течение месяца; Г) Работодатель больше не передает сведения, это делает только врач. Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г						
А	Б	В	Г									
	10.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какой документ выдается пациенту в случае признания его инвалидом по результатам медико-социальной экспертизы (МСЭ)? А) Справка о прохождении лечения; Б) Выписной эпикриз из стационара; В) Справка МСЭ об установлении группы инвалидности Г) Листок статистического учета прибытия. Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г						
А	Б	В	Г									
ПК-7	1.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите последовательность проведения контролируемой чистки зубов (КЧЗ) для пациента с несъемными ортопедическими конструкциями: А) Определение гигиенических индексов (ОHI-S или РНР) до начала чистки. Б) Демонстрация техники чистки Bass или Stillman пациентом на модели/в полости рта. В) Выдача пациенту индикатора зубного налета (таблетки или раствор). Г) Повторная оценка индекса гигиены после самостоятельной чистки пациентом. Д) Коррекция ошибок в технике чистки зубной щеткой и ершиками под контролем врача. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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								
	2.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите алгоритм профессиональной гигиены полости рта перед фиксацией эстетической ортопедической конструкции (коронки, виниры): А) Удаление твердых зубных отложений ультразвуком. Б) Полировка поверхностей пастами низкой абразивности без фтора (для лучшей адгезии цемента). В) Снятие пигментированного налета методом Air-Flow. Г) Изоляция операционного поля (коффердам или ретрактор OptraGate). Д) Антисептическая обработка десневого края. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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								

	3.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите последовательность обучения пациента правилам пользования полным съемным протезом: А) Объяснение необходимости снятия протеза на ночь для восстановления слизистой. Б) Инструктаж по извлечению и введению протеза в полость рта. В) Обучение методам фиксации (использование кремов/порошков при сильной атрофии). Г) Рекомендации по диете в период адаптации (измельченная пища, жевание обеими сторонами). Д) Правила хранения протеза в специальном контейнере с водой. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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												
	4.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите логическую цепочку планирования массовой профилактической акции («День здоровых улыбок») врачом-стоматологом: А) Составление сметы расходов и заявки на расходные материалы (щетки, пасты, буклеты). Б) Анализ стоматологической заболеваемости целевого района (по данным отчетов). В) Проведение лекций и мастер-классов по гигиене для участников акции. Г) Согласование даты мероприятия с администрацией площадки (поликлиника, торговый центр). Д) Оценка эффективности акции (количество проконсультированных, розданных наборов). Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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												
	5.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите последовательность применения средств индивидуальной гигиены для пациента с мостовидным протезом большой протяженности: А) Использование ирригатора для вымывания остатков пищи из-под промежуточной части. Б) Очистка окклюзионных (жевательных) поверхностей обычной щеткой. В) Прохождение межзубных промежутков суперфлоссом (зубной нитью с жестким кончиком). Г) Чистка вестибулярных и язычных поверхностей базовым набором (щетка + паста). Д) Применение монопучковой щетки для очистки пришеечной зоны вокруг опорных коронок. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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												
	6.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания:														

		Установите этапы подготовки наглядного материала для санитарно-просветительной работы: А) Выбор целевой аудитории (дети, пенсионеры, пациенты с имплантатами). Б) Разработка макета памятки или презентации с учетом уровня медицинской грамотности. В) Печать полиграфии или настройка проектора в кабинете. Г) Сбор доказательной базы (статистика КПУ, данные о влиянии курения на пародонт). Д) Утверждение материалов заведующим отделением на предмет отсутствия рекламы брендов. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите порядок действий врача при выявлении признаков кандидоза (налет под старым протезом) во время профилактического осмотра: А) Назначение антисептических полосканий и обучение дезинфекции самого протеза. Б) Постановка предварительного диагноза на основе клинической картины. В) Рекомендация временно прекратить использование ночного крема для фиксации. Г) Направление мазка со слизистой на микробиологическое исследование. Д) Объяснение пациенту связи между плохой гигиеной протеза и грибковой инфекцией. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите хронологическую последовательность реминерализующей терапии (реминерализующей терапии) для профилактики кариеса на этапе подготовки к протезированию: А) Изоляция зубов от слюны ватными валиками. Б) Высушивание поверхности зуба воздухом (без слюноотсоса). В) Профессиональное снятие налета циркулярной щеткой и пастой. Г) Нанесение кальций-фторсодержащего геля/ликвида аппликатором. Д) Воздержание пациента от приема пищи и питья в течение 2 часов. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите последовательность беседы с курящим пациентом перед имплантацией (мотивационное интервьюирование):										

		А) Предложение конкретных методов отказа от курения (никотиновые пластыри, препараты). Б) Фиксация стажа курения и индекса интенсивности (пачка/лет) в карте. В) Объяснение рисков периимплантита и отторжения имплантата именно у курильщиков. Г) Получение согласия пациента на попытку снижения количества сигарет за месяц до операции. Д) Вопрос об отношении пациента к своей привычке и готовности к изменениям. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите алгоритм контроля качества питьевой воды на рабочем месте врача согласно санитарному режиму: А) Отбор проб воды в стерильные емкости. Б) Проверка наличия акта последней проверки водоочистных систем клиники. В) Сравнение полученных показателей химического анализа с нормами СанПиН. Г) Регистрация результатов проверки в журнале контроля качества воды. Д) Передача проб в аккредитованную лабораторию. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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								
	1.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какая зубная щетка рекомендуется пациенту с металлокерамическими мостовидными протезами для очистки промывного пространства? А) Ультразвук жесткая монопучковая щетка; Б) Щетка со стандартной щетиной без изменений; В) Специальный межзубный ершик соответствующего диаметра Г) Электрическая щетка только в режиме отбеливания. Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г						
А	Б	В	Г									
	2.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какой метод является основным в первичной профилактике кариеса опорных зубов перед препарированием под коронки? А) Герметизация фиссур композитами; Б) Проведение реминерализующей терапии (фторирование/кальцинирование) В) Шлифовка и полировка бугров антагонистов; Г) Удаление всех пигментированных пятен кислотами. Запишите выбранный ответ - букву:										

		А	Б	В	Г	
	3.	При проведении санитарно-просветительной работы среди пожилых пациентов основной упор следует делать на: А) Эстетическое микропротезирование (виниры); Б) Профилактику заболеваний пародонта и обучение гигиене съемных протезов В) Исправление прикуса с помощью брекетов; Г) Отбеливание депульпированных зубов.				
	4.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Как часто пациент с дентальными имплантатами должен проходить профессиональный осмотр и гигиену для профилактики периимплантита согласно клиническим рекомендациям? А) Только при появлении боли; Б) Один раз в 5 лет; В) Не реже одного раза в 6 месяцев Г) Ежедневно в домашних условиях ультразвуковой щеткой. Запишите выбранный ответ - букву: А Б В Г				
	5.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Назначение ночных защитных капп (сплинтов) пациенту с бруксизмом после протезирования относится к: А) Вторичной профилактике (предохранение конструкций от поломки и стираемости) Б) Лечению дисфункции ВНЧС как самостоятельному методу; В) Ортодонтической подготовке; Г) Эстетической коррекции лица. Запишите выбранный ответ - букву: А Б В Г				
	6.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Что из перечисленного врач ОБЯЗАН включить в план беседы при обучении пациента пользованию полным съемным протезом? А) Рекомендацию не снимать протез даже ночью для ускорения привыкания; Б) Запрет на употребление любой твердой пищи навсегда; В) Необходимость снятия протеза на ночь и тщательной чистки самого протеза и слизистой оболочки Г) Совет использовать суперклеи для фиксации при плохом прилегании. Запишите выбранный ответ - букву: А Б В Г				
	7.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания:				

		Применение хлоргексидина биглюконата 0,12–0,2% в течение 10–14 дней после обширного протезирования назначается для: А) Отбеливания керамических реставраций; Б) Санации полости рта и профилактики воспалительных осложнений (стоматит, гингивит) В) Укрепления фиксирующего цемента; Г) Стимуляции слюноотделения при ксеростомии. Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	8.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какое средство индивидуальной гигиены наиболее эффективно удаляет биопленку из области фуркаций моляров (III класс), восстановленных шинирующей конструкцией? А) Зубочистка деревянная; Б) Стандартная зубная нить вошенная; В) Межзубные ершики конической формы или флоссеты Г) Жевательная резинка без сахара. Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	9.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: В рамках диспансеризации взрослого населения первичный осмотр врачом-стоматологом проводится с целью: А) Немедленного изготовления полных протезов всем лицам старше 60 лет; Б) Раннего выявления дефектов зубных рядов и планирования своевременного протезирования В) Выдачи справки о санации для трудоустройства; Г) Исключительно удаления корней разрушенных зубов. Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	10.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какую информацию необходимо донести до пациента в первую очередь для профилактики сколов облицовки виниров? А) Информацию о стоимости повторного приклеивания; Б) Категорический запрет на употребление красящих продуктов (кофе, чай); В) Инструкцию об отказе от откусывания пищи фронтальными зубами (использование боковых отделов для нарезания) Г) Рекомендацию чистить зубы сразу после каждого приема пищи жесткой щеткой. Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
ПК-9	1.	Прочитайте текст и установите последовательность.				

		Текст задания: При постановки диагноза перелом верхней челюсти по Ле-Фор I (нижний тип) проведите последовательно необходимую диагностику для выбора тактики лечения и реабилитации пациента: А. Определение симптомов нагрузки Б. Опрос В. Пальпация Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта Е. Дополнительные методы обследования (КТ, МРТ) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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. Текст задания: При постановки диагноза перелом верхней челюсти по Ле-Фор III (верхний тип) проведите последовательно необходимую диагностику для выбора тактики лечения и реабилитации пациента: А. Определение симптомов нагрузки Б. Опрос В. Пальпация Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта Е. Дополнительные методы обследования (КТ, МРТ) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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: При постановки диагноза острый сиалоаденит проведите последовательно необходимую диагностику для выбора тактики лечения и реабилитации пациента: А. Пальпация Б. Опрос В. Пальпация Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта Е. Дополнительные методы обследования (КТ, МРТ) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									

	4.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: При постановки диагноза перелом верхней челюсти по Ле-Фор II проведите последовательно необходимую диагностику для выбора тактики лечения и реабилитации пациента: А. Определение симптомов нагрузки Б. Опрос В. Пальпация Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта Е. Дополнительные методы обследования (КТ, МРТ) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	5.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: При постановки диагноза хронический сиалоаденит проведите последовательно необходимую диагностику для выбора тактики лечения и реабилитации пациента: А. Пальпация Б. Опрос В. Пальпация Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта Е. Дополнительные методы обследования (КТ, МРТ) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	6.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: При постановки диагноза перлом нижней челюсти в области угла проведите последовательно необходимую диагностику для выбора тактики лечения и реабилитации пациента: А. Определение симптомов нагрузки Б. Опрос В. Пальпация Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта Е. Дополнительные методы обследования (КТ, рентгенодиагностика) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									

	7.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: При постановки диагноза перелом нижней челюсти в области подбородка проведите последовательно необходимую диагностику для выбора тактики лечения и реабилитации пациента: А. Определение симптомов нагрузки Б. Опрос В. Пальпация Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта Е. Дополнительные методы обследования (КТ, рентгенодиагностика) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	8.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: При постановки диагноза одонтогенный синусит проведите последовательно необходимую диагностику для выбора тактики лечения и реабилитации 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: <table><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									
	9.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: При постановки диагноза одонтогенный лимфаденит проведите последовательно необходимую диагностику для выбора тактики лечения и реабилитации пациента: А. Перкуссия Б. Опрос В. Пальпация Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта Е. Дополнительные методы обследования (УЗИ, рентгенодиагностика) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									

	10.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: При постановке диагноза артрит ВНЧС проведите последовательно необходимую диагностику для выбора тактики лечения и реабилитации пациента: А. Определение смещения средней линии зубов Б. Опрос В. Пальпация Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта Е. Дополнительные методы обследования (МРТ, рентгенодиагностика) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	1.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: При смещении костных фрагментов при переломе альвеолярного отростка нижней челюсти для фиксации отломков показано А. остеосинтез Б. наложение працевидной повязки В. шина по Айви Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr></table>	А	Б	В									
А	Б	В												
	2.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: Временными (транспортными) средствами иммобилизации отломков при переломах верхней челюсти являются А. бинтовая подбородочно-теменная повязка Б. фиксация назубной шины В. остеосинтез Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr></table>	А	Б	В									
А	Б	В												
	3.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных												

		Текст задания: При переломе верхней челюсти по Ле-Фор I хирургическо-ортопедическое лечение А. предусматривает фиксацию назубной шины к головной опорной повязке или к неповрежденным костям лицевого черепа. Б. заключается в том, что пострадавшему к зубам на верхней и нижней челюстях фиксируют двухчелюстные стандартные или алюминиевые шины с зацепными петлями В. заключается в наложение пращевидной повязки Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr></table>	А	Б	В	
А	Б	В				
	4.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: Переломы верхней челюсти заживают в течение А. 45-50 дней Б. 30-45 дней В. 20-30 дней Г. 15-20 дней Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	5.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: Переломы нижней челюсти заживают в течение А. 1-2 недели Б. 2-3 месяца В. 3-4 месяца Г. 5-6 месяцев Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	6.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных				

		Текст задания: Переломы скуловой дуги заживают в течение А. 2-3 недели Б. 4-5 недель В. 1-2 недели Г. 6-7 недель Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	7.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: Переломы верхней челюсти заживают в течение А. 45-50 дней Б. 20-30 дней В. 15-20 дней Г. 30-45 дней Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	8.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: Лечение вторичного деформирующего остеоартроза и анкилоза у детей А. восстановление движений в ВНЧС и нормализация функции жевания Б. Проведение ортогнатической операции В. Консервативная терапия (лекарственные препараты) Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr></table>	А	Б	В	
А	Б	В				
	9.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных				

		Текст задания: К хирургическому методу лечения ВНЧС относится А. артропластика Б. сплент терапия В. лаваж ВНЧС Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr></table>	А	Б	В	
А	Б	В				
	10.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: К хирургическим методам лечения новообразований ЧЛЮ А. удаление новообразования Б. бопсия В. пункция Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr></table>	А	Б	В	
А	Б	В				
	11.	Прочитайте текст и выберите два правильных ответа из предложенных Текст задания: В качестве хирургической реабилитации используют А. артроцентез Б. артролаваж В. внутрисуставная пункция ВНЧС Г. артропластика Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			

	12.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: В реабилитационном периоде после остеосинтез для снижения отека применяют А. физиотерапевтические процедуры Б. гемостатические препараты В. вскрытие гематомы Г. повязки с мазью левомеколь Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	13.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: Лечение травматической эрозии слизистой оболочки нижней поверхности кончика языка заключается в А. применение физиотерапевтического лечения Б. устранения действия причинного фактора, назначения антисептических и обезболивающих средств слабой концентрации, а также применения лекарств, стимулирующих регенерацию слизистой оболочки полости рта, например масла шиповника и облепихи, масляного раствора витамина А, солкосерил-геля и др. В. иссечение эрозии Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr></table>	А	Б	В	
А	Б	В				
	14.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: Лечение черного волосатого языка: А. гигиенические мероприятия, направленные на снижение уровня бактериальной контаминации полости рта Б. хирургическое лечение В. применение физиотерапевтического лечения Запишите выбранный ответ-букву:				

			А	Б	В	
	15.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: При лечении врожденного сифилиса в полости рта местно применяют А. витамины А, Е Б. антисептики, раствор хромовой кислоты В. раствор бриллиантовой зелени Г. метрогил дента Запишите выбранный ответ-букву:				
		А	Б	В	Г	
	16.	Прочитайте текст и выберите два правильных ответа из предложенных Текст задания: Что нельзя применять при невралгии тройничного нерва А. горячие компрессы Б. прогревания В. физиотерапию Запишите выбранный ответ-букву:				
		А	Б	В		
	17.	Прочитайте текст и выберите два правильных ответа из предложенных Текст задания: Какие препараты применяют для лечения невралгии тройничного нерва А. антибиотики Б. глюкокортикостероиды В. НПВС Г. миорелаксанты				

		Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г	
А	Б	В	Г				
	18.	Прочитайте текст и выберите два правильных ответа из предложенных Текст задания: К хирургическим методам лечения анкилоза ВНЧС относят А. остеотомия нижней челюсти с вытяжением Б. артропластика В. механотерапия Г. внутрисуставные инъекции Д. физиотерапия Запишите выбранный ответ-букву: <table><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.	Прочитайте текст и выберите три правильных ответа из предложенных Текст задания: К консервативным методам лечения анкилоза ВНЧС относят А. остеотомия нижней челюсти с вытяжением Б. артропластика В. механотерапия Г. внутрисуставные инъекции Д. физиотерапия Запишите выбранный ответ-букву: <table><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			
	20.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: К дополнительному методу лечения анкилоза ВНЧС относят					

		А. остеотомия нижней челюсти с вытяжением Б. артропластика В. механотерапия Г. внутрисуставные инъекции Д. ортопедическая коррекция Запишите выбранный ответ-букву: А Б В Г Д
		Задания открытого типа
УК-1, ПК-2	1.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением На прием явился пациент, 43 лет, с жалобами на онемение нижней губы справа. Из анамнеза выявлено, что 20 дней назад ему был удален 46 зуб по поводу хронического периодонтита. После чего болела вся правая половина нижней челюсти, затем боли стихли, лунка зажила. Постепенно стало нарастать онемение губы, особенно кожи, которое не проходит до настоящего времени. Из опроса выявлено, что во время обезболивания для удаления зуба больной почувствовал резкий, короткий «болевого удар» в нижнюю челюсть слева. Удаление зуба было безболезненным и без затруднений. Вопросы и задания: 1. Какой вид анестезии можно предположить? Назовите методику проведения. 2. В чем причина онемения нижней губы? 3. Составьте план лечения.
	2.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Больная, 34 лет, обратилась с жалобами на резкие боли в области 24 зуба при накусывании, озноб, температура до 40,5 0С, слабость, потливость, зуб запломбирован 3 дня назад. Конфигурация лица изменена за счет коллатерального отека щечной области слева. Местно: 24 подвижен, слизистая оболочка в области 23, 24, 25 гиперемирована, отечна, выбухает как со стороны преддверия, так и с небной стороны. Перкуссия зуба резко болезненна. При рентгенологическом исследовании в области 24 определяется разрежение костной ткани без четких границ, размером 0,3 x 0,4 см. Вопросы и задания: 1. Поставьте диагноз. 2. Составьте план лечения.
	3.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Больная, 60 лет, обратилась с просьбой в целях протезирования удалить 16 и 27 зубы. Местно: вторичная частичная адентия. 16, 27 ранее леченые, подвижность II-III степени, отмечается атрофия костной ткани на ½ длины корней. Вопросы и задания: 1. Поставьте диагноз. 2. Какие щипцы используют для удаления 16, 27? 3. Особенности вывихивающих движений при удалении моляров на верхней челюсти

4.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Больная, 48 лет, обратилась с жалобами на наличие разрушенного 27зуба, заложенность носа, тяжесть при наклоне головы в области верхнечелюстной пазухи слева. Местно: имеется разрушенная коронковая часть 27. При рентгенологическом исследовании 27 определяется разрежение костной ткани с четкими контурами у верхушки дистального щечного корня. Под инфильтрационной анестезией удалены корни 27, при ревизии лунки обнаружено сообщение с верхнечелюстной пазухой слева, из лунки отмечается обильное гнойное отделяемое. Вопросы и задания: 1. Поставьте диагноз. 2. Какие симптомы прободения верхнечелюстной пазухи? Как установить клинически наличие перфорации? 3. Тактика врача в данном случае?
5.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Больная, 42 лет, обратилась с жалобами на наличие свищевого хода в области 21. Зуб ранее лечен, изменен в цвете. Местно: на уровне верхушки корня 21зуба имеется свищевой ход с гнойным отделяемым. При рентгенологическом исследовании 21зуба отмечается тень пломбировочного материала на протяжении $\frac{1}{2}$ длины корня, у верхушки определяется разрежение костной ткани с четкими контурами, размером 0,4 x 0,5 см. Вопросы и задания: 1. Поставьте диагноз. 2. Возможно ли сохранение 21? 3. Выберите метод оперативного вмешательства и опишите технику его выполнения.
6.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: У больного, 43 лет, при осмотре обнаружен резко болезненный воспалительный инфильтрат в левой височной области, занимающий передние 2/3 этой области. Кожа над ним гиперемирована, в складку не собирается. В передненижних отделах инфильтрата определяется симптом флюктуации. Открывание рта и боковые движения челюсти ограничены, резко болезненны. Полость рта не санирована. Вопросы и задания: 1. Каких данных не хватает для постановки окончательного диагноза? 2. Поставьте диагноз на основании имеющихся данных. Воспалительный процесс какой локализации в первую очередь необходимо исключить или подтвердить в данном случае и почему? На основании каких признаков? 3. Какие обстоятельства необходимо учитывать при составлении плана лечения?
7.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Больному, 35 лет, за два дня до обращения производилось лечение среднего кариеса 28 зуба под местной анестезией. После посещения врача, больной обнаружил незначительную припухлость в височной области слева. Самостоятельно применял теплые ротовые полоскания и компрессы на височную область. К вечеру появилась тупая ноющая боль в области верхней челюсти, височной области слева, постепенно нарастающая. На следующее утро припухлость несколько увеличилась, но при дотрагивании оставалась безболезненной. Появились боли в горле слева, затрудненное

		болезненное открывание рта. В течение следующего дня симптомы нарастают. Температура тела повысилась до 38,5С, боли стали нестерпимыми. При осмотре: отек в височной и околоушно-жевательной областях слева («симптом «песочных часов»»), отек верхнего и нижнего век левого глаза. Пальпация височной области безболезненна. Глотание затруднено, болезненно, открывание рта до 0,5 см, болезненное. При пальпации за бугром верхней челюсти слева определяется резко болезненный инфильтрат. Слизистая оболочка в этой области гиперемирована, отечна. Вопросы и задания: 1. Поставьте и обоснуйте диагноз. Определите возможную причину данного состояния. 2. Какие разрезы необходимы для вскрытия гнояника данной локализации?
	8.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Больной, 42 лет, поступил в клинику с жалобами на наличие резко болезненной, разлитой припухлости подподбородочной и поднижнечелюстных областей, затрудненное, резко болезненное открывание рта, болезненность при разговоре, глотании, движении языком, затрудненное дыхание, резко выраженную общую слабость, недомогание, озноб. Заболевание началось два дня назад, после переохлаждения: появилась незначительная припухлость и болезненность в правой поднижнечелюстной области. Симптомы быстро нарастают. Объективно: положение больного вынужденное: сидит, подавшись вперед и немного опустив голову. Рот полуоткрыт, вытекает слюна. Температура тела 39,4°С. Несколько заторможен, речь невнятная. Определяется обширный, резко болезненный воспалительный инфильтрат без четких границ, занимающий две поднижнечелюстные и подбородочную области. Кожа над инфильтратом гиперемирована, блесит, в складку не собирается. Дыхание хриплое. Открывание рта до 2,0 см, резко болезненное. При внутриротовом осмотре язык приподнят, отечен, движения его резко болезненны. Слизистая оболочка подъязычной области и челюстно-язычных желобков гиперемирована, отечна, болезненна, выбухает в виде валиков над уровнем альвеолярного отростка. Коронки 47, 46, 34, 35, 36 разрушены. Вопросы и задания: 1. Поставьте диагноз, обоснуйте его. 2. Составьте план обследования и лечения.
	9.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Больной, 24 лет, обратился с жалобами на резкие постоянные боли в подподбородочной и поднижнечелюстных областях, усиливающиеся при открывании рта. Заболел три дня назад, начало ни с чем не связывает. Объективно: температура тела 38,0°С, больной ослаблен, отмечается озноб, кожа лба покрыта холодным потом. При осмотре в подподбородочной и обеих подчелюстных областях кожа резко гиперемирована, лоснится, местная температура повышена. Пальпация резко болезненна. Открывание рта затруднено за счет болезненности. Полость рта не санирована. При рентгенологическом исследовании выявлен хронический гранулирующий периодонтит 46, 45. Вопросы и задания: 1. Каких сведений не хватает для постановки диагноза? 2. Какие заболевания Вы можете предположить по имеющимся данным?

		3. В чем будут заключаться Ваши действия в зависимости от постановки того или иного диагноза?
	10.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Больная, 60 лет, обратилась к стоматологу в районную поликлинику с жалобами на боли в языке, усиливающиеся при приеме пищи, при разговоре, припухлость языка. Данные жалобы появились после того, как два дня назад больная прикусила язык. Самостоятельно применяла теплые содовые ротовые ванночки, однако симптомы нарастали. После осмотра стоматолог поставил диагноз: абсцесс передней трети языка справа. Вопросы и задания: 1. На основании каких клинических признаков поставлен данный диагноз? С чем связано абсцедирование? 2. Какова методика оперативного лечения абсцесса данной локализации?
	11.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением. Текст задания: На прием явился пациент, 43 лет, с жалобами на онемение нижней губы справа. Из анамнеза выявлено, что 20 дней назад ему был удален 46 зуб по поводу хронического периодонтита. После чего болела вся правая половина нижней челюсти, затем боли стихли, лунка зажила. Постепенно стало нарастать онемение губы, особенно кожи, которое не проходит до настоящего времени. Из опроса выявлено, что во время обезболивания для удаления зуба больной почувствовал резкий, короткий «болевого удар» в нижнюю челюсть слева. Удаление зуба было безболезненным и без затруднений. Вопросы и задания: 1. Какой вид анестезии можно предположить? Назовите методику проведения. 2. В чем причина онемения нижней губы? 3. Составьте план лечения.
	12.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением. Текст задания: Больной, 24 лет, обратился с жалобами на резкие постоянные боли в подподбородочной и поднижнечелюстных областях, усиливающиеся при открывании рта. Заболел три дня назад, начало ни с чем ни связывает. Объективно: температура тела 38,0С, больной ослаблен, отмечается озноб, кожа лба покрыта холодным потом. При осмотре в подподбородочной и обеих подчелюстных областях кожа резко гиперемирована, лоснится, местная температура повышена. Пальпация резко болезненна. Открывание рта затруднено за счет болезненности. Полость рта не санирована. При рентгенологическом исследовании выявлен хронический гранулирующий периодонтит 46, 45.

		Вопросы и задания: 1. Каких сведений не хватает для постановки диагноза? 2. Какие заболевания Вы можете предположить по имеющимся данным? 3. В чем будут заключаться Ваши действия в зависимости от постановки того или иного диагноза?
	13.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением. Текст задания: Больному, 35 лет, за два дня до обращения производилось лечение среднего кариеса 28 зуба под местной анестезией. После посещения врача, больной обнаружил незначительную припухлость в височной области слева. Самостоятельно применял теплые ротовые полоскания и компрессы на височную область. К вечеру появилась тупая ноющая боль в области верхней челюсти, височной области слева, постепенно нарастающая. На следующее утро припухлость несколько увеличилась, но при дотрагивании оставалась безболезненной. Появились боли в горле слева, затрудненное болезненное открывание рта. В течение следующего дня симптомы нарастали. Температура тела повысилась до 38,5 °С, боли стали нестерпимыми. При осмотре: отек в височной и околоушно-жевательной областях слева («симптом «песочных часов»»), отек верхнего и нижнего век левого глаза. Пальпация височной области безболезненна. Глотание затруднено, болезненно, открывание рта до 0,5 см, болезненное. При пальпации за бугром верхней челюсти слева определяется резко болезненный инфильтрат. Слизистая оболочка в этой области гиперемирована, отечна. Вопросы и задания: 1. Поставьте и обоснуйте диагноз. Определите возможную причину данного состояния. 2. Какие разрезы необходимы для вскрытия гнойника данной локализации?
	14.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением. Текст задания: Больной, 42 лет, поступил в клинику с жалобами на наличие резко болезненной, разлитой припухлости подподбородочной и поднижнечелюстных областей, затрудненное, резко болезненное открывание рта, болезненность при разговоре, глотании, движении языком, затрудненное дыхание, резко выраженную общую слабость, недомогание, озноб. Заболевание началось два дня назад, после переохлаждения: появилась незначительная припухлость и болезненность в правой поднижнечелюстной области. Симптомы быстро нарастали. Объективно: положение больного вынужденное: сидит, подавшись вперед и немного опустив голову. Рот полуоткрыт, вытекает слюна. Температура тела 39,4 °С. Несколько заторможен, речь невнятная. Определяется обширный, резко болезненный воспалительный инфильтрат без четких границ, занимающий две поднижнечелюстные и подбородочную области. Кожа над инфильтратом гиперемирована, блесит, в складку не собирается. Дыхание хриплое. Открывание рта до 2,0 см, резко

		болезненное. При внутриротовом осмотре язык приподнят, отечен, движения его резко болезненны. Слизистая оболочка подъязычной области и челюстно-язычных желобков гиперемирована, отечна, болезненна, выбухает в виде валиков над уровнем альвеолярного отростка. Коронки 47, 46, 34, 35, 36 разрушены. Вопросы и задания: 1. Поставьте диагноз, обоснуйте его. 2. Составьте план обследования и лечения.
	15.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением. Текст задания: Больная, 42 лет, обратилась с жалобами на наличие свищевого хода в области 21. Зуб ранее лечен, изменен в цвете. Местно: на уровне верхушки корня 21зуба имеется свищевой ход с гнойным отделяемым. При рентгенологическом исследовании 21зуба отмечается тень пломбировочного материала на протяжении $\frac{1}{2}$ длины корня, у верхушки определяется разрежение костной ткани с четкими контурами, размером 0,4 x 0,5 см. Вопросы и задания: 1. Поставьте диагноз. 2. Возможно ли сохранение 21? 3. Выберите метод оперативного вмешательства и опишите технику его выполнения.
	16.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением. Текст задания: Пациент М. 26 лет обратился в клинику с жалобами на неприятные ощущения при накусывании на 2.5 зуб. Болезненность в области десны. Из анамнеза: зуб ранее лечен эндодонтически 5 лет назад. Объективно: 2.5 зуб– на жевательной и контактных поверхностях пломба. Перкуссия болезненна. Слизистая оболочка в проекции верхушки корня 2.5 зуба отечна, гиперемирована, болезненна при пальпации. На внутриротовой контактной рентгенограмме у верхушки корня 2.5 зуба выявлен очаг деструкции костной ткани с четкими контурами, размером 8×10 мм. Корневые каналы запломбированы на $\frac{2}{3}$ длины.



Вопросы и задания:

1. Поставьте диагноз.
2. Показания к консервативному (терапевтическому) методу лечения.
3. Назовите основные этапы эндодонтического лечения.
4. Назовите пломбировочные материалы для временного пломбирования корневых каналов.
5. Укажите показания к проведению и методы хирургического лечения в данной ситуации.

17.

Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением.

Текст задания:

Пациент В. 19 лет жалуется на боль и припухлость в области твердого неба слева, болезненность при приеме пищи, головную боль, слабость, повышение температуры тела.

Развитие настоящего заболевания: 4 дня назад у пациента появилась боль в 2.4 зубе. Накусывание на зуб было болезненным. К врачу не обращался. Полоскал рот теплым раствором ромашки. Позднее боль в зубе стала стихать, но появилась боль и припухлость со стороны твердого неба. Повысилась температура тела.

Перенесенные и сопутствующие заболевания: аллергические реакции отрицает, считает себя практически здоровым.

Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 37,9 °С.

При осмотре: конфигурация лица не изменена. Открывание рта свободное, безболезненное, в полном объеме. При пальпации поднижнечелюстной лимфатический узел слева увеличен, слабоболезненный.

В полости рта: 2.4 зуб под пломбой. Зуб изменен в цвете. Перкуссия 2.4 зуба слабоболезненна. На твердом небе в области 2.4 зуба определяется припухлость полушаровидной формы. Слизистая оболочка над ним гиперемирована, отечна, пальпируется инфильтрат с размягчением и флюктуацией.

Зубная формула:

С	П	П	П		П	П					П	П	П	П	С
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
С	П	П	П	П						П	П		П	П	С

На рентгенограмме: в области верхушки корня 2.4 зуба отмечается очаг деструкции костной ткани с нечёткими контурами.

Вопросы и задания:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте план комплексного лечения врачами-стоматологами различного профиля.
4. Обоснуйте последовательность хирургических этапов лечения.
5. Возможное местное осложнение.

18.

Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением.

Текст задания:

Пациент Г. 31 года обратился к врачу-стоматологу с целью профилактического осмотра. Жалоб нет.

Развитие настоящего заболевания: явился с целью профилактического осмотра.

Перенесенные и сопутствующие заболевания: аллергия на пенициллины. Считает себя практически здоровым.

Общее состояние удовлетворительное.

При осмотре: конфигурация лица не изменена. Открывание рта свободное, безболезненное, в полном объеме. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

В полости рта: на 2.3 зубе пломба по 3 классу, зуб изменен в цвете. Перкуссия его безболезненна. Слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена.

О	П	С								П	П		П		О
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
О		О											О	П	О

На рентгенограмме: у верхушки корня 2.3 зуба отмечается очаг разрежения костной ткани с четкими контурами, 3 мм в диаметре. Канал зуба не запломбирован.

ЭОД 2.3 зуба – более 100 мА.

Вопросы и задания:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте план комплексного лечения врачами-стоматологами различного профиля.
4. Обоснуйте последовательность хирургических этапов лечения.
5. Перечислите возможные местные и общие осложнения.

19.

Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением.

Текст задания:

Пациент Ю. 36 лет жалуется на постоянную пульсирующую боль в 3.6 зубе. Боль усиливается при накусывании и приеме горячей пищи.

Развитие настоящего заболевания: последние две недели 3.6 зуб болел по ночам, а также от холодной и горячей пищи. В течение 2 дней боль стала постоянной, усиливающейся при накусывании. Появилось чувство «выросшего» зуба.

Перенесенные и сопутствующие заболевания: аллергические реакции отрицает. Считает себя практически здоровым.

Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 36,7°C.

При осмотре: конфигурация лица не изменена. Открывание рта свободное, безболезненное, в полном объеме. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

В полости рта: на жевательной поверхности 3.6 зуба имеется кариозная полость. Перкуссия зуба резко болезненна. Слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена.

Зубная формула:

	П	П	П										П	П	
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
	О												С		О

Вопросы и задания:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте план комплексного лечения врачами-стоматологами различного профиля.
4. Обоснуйте последовательность хирургических этапов лечения.
5. Перечислите возможные местные и общие осложнения.

20.

Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением.

Текст задания:

Пациент П. 51 год жалуется на постоянную боль в области нижней челюсти слева, отдающую в ухо и висок. Боль усиливается во время еды. Отмечает общую слабость, нарушение сна.

Развитие настоящего заболевания: три дня назад удален 3.7 зуб, удаление сложное. После удаления было непродолжительное кровотечение. На следующий день появилась боль в лунке удаленного зуба, прием пищи стал затрудненным.

Перенесенные и сопутствующие заболевания: аллергические реакции отрицает. Хронический пиелонефрит.

Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 37,3°C.

При осмотре: конфигурация лица не изменена. Открывание рта слабо болезненное, в полном объеме.

Поднижнечелюстной лимфатический узел слева увеличен, болезненный.

В полости рта: в лунке 3.7 зуба остатки распавшегося кровяного сгустка с неприятным гнилостным запахом. Слизистая оболочка вокруг лунки гиперемирована, отечна, болезненна при пальпации.

Зубная формула:

	К	К	К	К		К	К	К	К	К	О		П	П	
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
	П		К	К									П	О	О

Вопросы и задания:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте план комплексного лечения врачами-стоматологами различного профиля.
4. Обоснуйте последовательность хирургических этапов лечения.
5. Перечислите возможные местные и общие осложнения.

	1.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Проведение наркоза в поликлинике.
	2.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Острый гнойный периостит челюстей. Этиология, патогенез. Патологическая анатомия. Клиника. Диагностика. Лечение.
	3.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Обследование, организация лечения и диспансеризация больных с предопухолевыми и опухолевыми поражениями лица, органов полости рта, челюстей и шеи.
	4.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Хирургические методы лечения хронического периодонтита. Цистэктомия.
	5.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Классификация воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.
	6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Воспаление слюнных желез (сиалоаденит). Хроническое воспаление слюнных желез. Слюнно-каменная болезнь.
	7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Огнестрельные повреждения челюстно-лицевой области.

	8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Операция реплантации и имплантации зуба. Показания и противопоказания. Подготовка и этапы операции, осложнения.
	9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Неингаляционный наркоз.
	10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Острый и хронический одонтогенный периостит челюстей: этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиника, диагностика, лечение.
	11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Общие осложнения местной анестезии.
	12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Неогнестрельные повреждения костей лицевого черепа и зубов.
	13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Осложнения травматических повреждений челюстно-лицевой области.
	14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Актиномикоз, туберкулез, сифилис.
	15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Дифференциальная диагностика острого периодонтита, периостита и одонтогенного остеомиелита челюстей.
	16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Термические ожоги. Электроожоги. Химические ожоги.
	17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Болезни прорезывания зубов. Затрудненное прорезывание третьего нижнего моляра. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
	18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Методы операций на челюстях при опухолях. Особенности послеоперационного течения и ухода за онкологическими больными.
	19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Острый периодонтит: этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиника, диагностика, лечение.
	20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Методы операций на челюстях при опухолях и опухолеподобных поражениях.
ПК-5	1.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие общие осложнения при местной анестезии вы знаете?

	2.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какая клиника обморока?
	3.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какая клиника лекарственного шока?
	4.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какая клиника коллапса?
	5.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какая клиника гипертонического криза?
	6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какая клиника крапивницы и отека Квинке?
	7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какую помощь необходимо оказать пациенту с обмороком?
	8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какую помощь необходимо оказать пациенту с лекарственным шоком?
	9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какую помощь необходимо оказать пациенту с коллапсом?
	10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какую помощь необходимо оказать пациенту с гипертоническим кризом?
	11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какую помощь необходимо оказать пациенту с крапивницей и отеком Квинке?
	12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Обоснование выбора местного анестетика при проведении различных амбулаторных стоматологических вмешательств.
	13.	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).
	14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Методы обезболивания на верхней челюсти. Блокада носонебного нерва. Показания и противопоказания к проведению. Методика. Блокада верхних луночковых нервов. Показания и противопоказания.
	15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Методы обезболивания на нижней челюсти. Мандибулярная анестезия. Показания и противопоказания к применению. Методика.
	16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Методы обезболивания на нижней челюсти. Торусальная анестезия. Показания и противопоказания к применению. Методика.

	17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Методы обезболивания на нижней челюсти. Блокада щечного нерва. Показания и противопоказания к применению.
	18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Методы обезболивания на нижней челюсти. Блокада язычного нерва. Показания и противопоказания к применению.
	19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Методы обезболивания на нижней челюсти. Новые методы проводниковой анестезии по Гоу-Гейтсу. Показания и противопоказания к их применению.
	20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Новые методы проводниковой анестезии по Гоу-Гейтсу, Егорову, Акинози-Вазерани. Показания и противопоказания к их применению.
	21.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Методы обезболивания на нижней челюсти. Новые методы проводниковой анестезии по Акинози-Вазерани. Показания и противопоказания к их применению.
	1.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Больная, 30 лет, обратилась с жалобами на затрудненное открывание рта, боли при глотании, а так же 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. Вопросы и задания: 1) Поставьте диагноз. 2) Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?
	2.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением: Пациентке М., 32 года, перед удалением зуба 3.7 была выполнена мандибулярная анестезия. После извлечения инъекционной иглы пациент пожаловался на головокружение и шум в ушах. Вопросы и задания: 1. Какое местное осложнение проводниковой анестезии следует констатировать в данной клинической ситуации? 2. Как лечить данное осложнение?
	3.	Пациенту М., 30 года, перед удалением зуба 1.7 была выполнена инфильтрационная анестезия. После извлечения инъекционной иглы пациент пожаловался на головокружение и шум в ушах и потерял сознание.

		Вопросы и задания: 1. Какое местное осложнение проводниковой анестезии следует констатировать в данной клинической ситуации? 2. Как лечить данное осложнение?
	4.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением: В поликлинику на прием к стоматологу-хирургу обратился пациент К., 72 года, с жалобами на боли в области верхней челюсти справа. Пациент считает себя больным в течение 3 дней, когда заболел зуб 1.4. За последние сутки боль в зубе усилилась и стала распространяться в область верхней челюсти с иррадиацией в висок. Из анамнеза известно, что пациент находится на диспансерном наблюдении у врача-кардиолога по поводу ишемической болезни сердца, артериальной гипертензии. Четыре месяца назад он перенес трансмуральный инфаркт миокарда левого желудочка. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски. В поднижнечелюстной области справа пальпируется увеличенный лимфатический узел ($0,3 \times 0,3$ см), слегка болезненный, мягкий, эластичной консистенции, подвижный, с кожей и подлежащими тканями не спаянный. Пациент открывает рот в пределах физиологической возможности. Коронка зуба 1.4 разрушена. Его перкуссия резко болезненна. Слизистая оболочка десны в области зуба 1.4 гиперемирована, отечна. По данным лучевых методов исследования (дентальной рентгенограммы) в периапикальных тканях определяется очаг деструкции костной ткани ($0,4 \times 0,5$ см) округлой формы с четкими ровными контурами. У пациента констатирована температура тела 37°C, АД 200/120 мм рт. ст., пульс 98 ударов в минуту. Определяется экстрасистолия. 1. Поставьте диагноз по стоматологическому статусу. 2. Какой должна быть тактика стоматолога-хирурга по отношению к зубу 1.4? 3. В каком учреждении здравоохранения (поликлиническом или стационарном) следует оказывать специализированную помощь пациенту? 4. Можно ли отложить оказание специализированной стоматологической помощи пациенту?
	5.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением: К стоматологу обратилась молодая женщина, 26 лет, с жалобами на острую боль в зубе 2.6. Врачом был установлен диагноз острый пульпит. Без анестезии стоматолог с помощью бормашины вскрыл пульповую камеру и обнажил рог пульпы. Вдруг пациентка почувствовала дискомфорт, головокружение, шум в ушах, покрылась липким потом. Указанное состояние длилось несколько секунд, после чего пациентка потеряла сознание. Потеря сознания сопровождалась бледностью, снижением мышечного тонуса. АД равно 100/80 мм рт. ст. Пульс редкий, слабого наполнения. Зрачки расширены. 1. Укажите диагноз развившегося у пациентки общего осложнения на приеме у стоматолога. 2. Какова тактическая ошибка стоматолога при оказании специализированной стоматологической помощи? 3. Назовите возможные причины развития указанного общего осложнения. 4. Проведите дифференциальную диагностику развившегося осложнения с другими подобными состояниями. 5. Каким должен быть алгоритм оказания неотложной помощи пациентке в указанной клинической ситуации? 6. Возможно ли возобновление оказания стоматологической помощи пациентке по поводу ситуации, с которой она обратилась, в это же посещение?

6.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением: На хирургический прием в стоматологическую поликлинику обратилась пациентка М., 64 года, по поводу удаления зуба 3.8 с целью санации полости рта перед протезированием. Она длительное время ожидала в очереди хирургического вмешательства, нервничала. Перед приемом у пациентки появилось чувство беспокойства, страха. Она начала ощущать сильную головную боль. Стоматолог-хирург пригласил пациентку в кресло, установил необходимость удаления зуба 3.8 и провел анестезию. Через несколько минут пациентка отметила появление головокружения, тошноты, ноющих болей в сердце, ухудшение зрения. В течение короткого промежутка времени головная боль продолжала нарастать, усилился страх, беспокойство. Возникло чувство жара. На лице и на груди пациентки появились красные пятна. Констатирована тахикардия. 1. Какие методы объективного обследования необходимо провести для уточнения диагноза в условиях стоматологической поликлиники? 2. Какое общее осложнение развилось у пациентки на приеме у стоматолога-хирурга, если АД составило 200/100 мм рт. ст.? 3. Какую тактическую ошибку допустил стоматолог-хирург при оказании специализированной помощи пациентке?
7.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением: На прием к стоматологу-хирургу обратился пациент Л., 26 лет, с целью санации полости рта. После обследования пациента врач установил необходимость удаления корней зуба 3.6. При сборе анамнеза было выяснено, что пациент здоров и его аллергологический анамнез не отягощен. Зубы ранее удалялись с использованием местной анестезии. Стоматолог-хирург выполнил проводниковую анестезию 2%-ным раствором лидокаина (5 мл). Через 3 минуты у пациента появилось чувство тревоги, страха. Он пожаловался на общую слабость, головокружение. Объективно: кожные покровы холодные, бледные, покрытые липким потом. Пациент в сознании. Отмечается цианоз губ, расширенные зрачки. Со стороны сердечнососудистой деятельности констатируется тахикардия, нитевидный пульс. Пациент стал жаловаться на состояние удушья. 1. Какие дополнительные методы объективного исследования необходимо провести у пациента в условиях поликлиники с целью уточнения диагноза? 2. Какое общее осложнение развилось у пациента на приеме у стоматолога-хирурга, если АД составило 40/20 мм рт. ст.? 3. Проведите дифференциальную диагностику развившегося осложнения с другими подобными состояниями? 4. Каким должен быть алгоритм оказания неотложной помощи пациенту в указанной клинической ситуации?
8.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением: Пациент Б., 31 год, обратился в стоматологический кабинет к стоматологу с целью лечения зуба 1.2 по поводу хронического пульпита. Врач провела двустороннюю инфильтрационную анестезию 2%-ным раствором лидокаина (4 мл), который был взят из упаковки, расположенной на рабочем столе. Маркировку ампулы стоматолог не проверила. При выполнении анестезии пациент отмечал сильную боль и чувство жжения в области введения препарата. Врач не

		обратила внимания на жалобы и закончила проведение анестезии. Боли у пациента продолжались. При осмотре области введения препарата отмечалась бледность слизистой оболочки. Анестезия не наступила. 1. О развитии какого осложнения в данной клинической ситуации можно предположить? 2. Какую тактическую ошибку допустила стоматолог при оказании специализированной помощи пациенту? 3. Какие организационные ошибки привели к возникновению осложнения? 4. Каким должен быть алгоритм оказания неотложной помощи пациенту в указанной клинической ситуации? 5. Каким может быть исход осложнения?
	9.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением: Пациент С., 45 лет, обратился на прием к стоматологу-хирургу для удаления зуба 3.4. При сборе анамнеза у пациента не было выявлено каких-либо общих заболеваний. После проведения проводниковой анестезии раствором ультракаина D–S forte (3 мл) пациент неожиданно потерял сознание. Его кожные покровы стали бледными, появился цианоз лица, зрачки не реагировали на свет, челюсти были крепко сжаты, туловище вытянуто, ноги разогнуты и напряжены, голова отведена кзади. Отмечалось выделение пены изо рта. 1. Какое общее осложнение развилось у пациента на приеме у стоматолога-хирурга? 2. Каким должен быть алгоритм оказания неотложной помощи пациенту в указанной клинической ситуации? 3. Можно ли продолжить хирургическое вмешательство у пациента в указанной клинической ситуации?
	10.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением: На хирургический прием в стоматологическую поликлинику обратилась пациентка М., 54 года, по поводу удаления зуба 4.8 с целью санации полости рта перед протезированием. Она длительное время ожидала в очереди хирургического вмешательства, нервничала. Перед приемом у пациентки появилось чувство беспокойства, страха. Она начала ощущать сильную головную боль. Стоматолог-хирург пригласил пациентку в кресло, установил необходимость удаления зуба 4.8 и провел анестезию. Через несколько минут пациентка отметила появление головокружения, тошноты, ноющих болей в сердце, ухудшение зрения. В течение короткого промежутка времени головная боль продолжала нарастать, усилился страх, беспокойство. Возникло чувство жара. На лице и на груди пациентки появились красные пятна. Констатирована тахикардия. 1. Каким должен быть алгоритм оказания неотложной помощи пациентке в указанной клинической ситуации? 2. Какой должна быть дальнейшая тактика стоматолога-хирурга при отсутствии улучшения общего состояния пациентки после оказания ей неотложной помощи? 3. Можно ли продолжить хирургическое вмешательство у пациентки в это же посещение?
ПК-6	1.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Что является первичными медицинскими документами?
	2.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Как выглядит схема описания любого повреждения, отражающая все его признаки и особенности?
	3.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:

		Что такое диагноз?
	4.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Что относится к дефектам ведения медицинской документации?
	5.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Что такое охрана здоровья граждан?
	6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Что является основными принципами охраны здоровья граждан?
	7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие задачи законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан существуют?
	8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие компетенции в области охраны здоровья граждан Российской Федерации существуют?
	9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Что относится к частной системе здравоохранения?
	10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Имеют ли граждане право на регулярное получение достоверной и своевременной информации о факторах, способствующих сохранению здоровья?
	11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: При обращении за медицинской помощью и ее получении пациент на что он имеет право?
	12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Осложнения одонтогенных воспалительных процессов лица и шеи. Этиология и патогенез осложнений воспалительных заболеваний ЧЛЮ. Тромбофлебит лицевых вен.
	13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Местные осложнения, возникающие при проведении местной анестезии.
	14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:

		Методы обезболивания на верхней челюсти. Подглазничная анестезия. Блокада большого небного нерва. Показания и противопоказания к проведению. Методика.
	15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Осложнения одонтогенных воспалительных процессов лица и шеи. Этиология и патогенез осложнений воспалительных заболеваний ЧЛЮ. Острый сепсис. Септический шок.
	16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Осложнения одонтогенных воспалительных процессов лица и шеи. Этиология и патогенез осложнений воспалительных заболеваний ЧЛЮ. Контактный медиастинит.
	17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Осложнения одонтогенных воспалительных процессов лица и шеи. Этиология и патогенез осложнений воспалительных заболеваний ЧЛЮ. Тромбоз кавернозного синуса.
	18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Общие соматические осложнения местной анестезии. Шок. Причинные факторы соматических осложнений на амбулаторном стоматологическом приеме. Клиника, диагностика, меры устранения.
	19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Общие соматические осложнения местной анестезии. Обморок. Причинные факторы соматических осложнений на амбулаторном стоматологическом приеме. Клиника, диагностика, меры устранения
	20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Общие соматические осложнения местной анестезии. Коллапс. Причинные факторы соматических осложнений на амбулаторном стоматологическом приеме. Клиника, диагностика, меры устранения
	1.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Из постановления о назначении СМЭ следует, что 24 апреля 2013 г. во время драки гр-н Н. 37 лет получил удар кулаком по лицу. 26.04.2000 потерпевший обратился в районную стоматологическую поликлинику с жалобами на боль в области нижней челюсти справа. Из представленной медицинской карты амбулаторного больного известно, что при осмотре ротовой полости на слизистой правой щеки обнаружено кровоизлияние округлой формы, размерами 3х2 см, синюшно-фиолетового цвета, с линейными осаднением в центре, длиной 0,6 с также смещение коронки левого клыка верхней челюсти в сторону преддверия рта. Данный зуб возвышался над соседними зубами, затрудняя смыкание челюстей, при надавливании отмечал боль и патологическая подвижность. На окружающей клык десне имелось кровоизлияние 1,2: см, синюшно-багрового цвета. На рентгенограмме выявлено сужение периодонтальной щели; связи с нарушением соотношения между корнем левого клыка верхней челюсти и стенками альвеол.

		Вопросы и задания: 1) Какую помощь необходимо оказать пациенту?
	2.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Из постановления о назначении СМЭ следует, что 20 января 2000 г. в ходе бытовой ссоры гр-н М. нанесудар не установленным предметом в область левой щеки гр-ну Н., 19 лет, который в этот же день обратился в поликлинику за медицинской помощью. В медицинской карте амбулаторного больного отмечено: в области левой щеки, на расстоянии 0,5 см от угла рта, имеется повреждение всей толщи кожи и подлежащей мягкой ткани веретенообразной формы, размерами 4,5х1 см, глубиной до 0,3 см, идущее в направлении к ушной раковине. Концы повреждения остроугольные, стенки гладкие, края ровные, при сведении последних дефект ткани не выявляется. Окружающая кожа без видимых изменений. На слизистой оболочке щеки в проекции отмеченного повреждения патологических изменений не отмечается. Произведена первичная хирургическая обработка с наложением лавсановых швов и асептической повязки. Больному введено 0,5 мл столбнячного анатоксина. При СМЭ, произведенной через 3 дня после происшествия, обнаружено наличие в области левой щеки повреждения кожи прямолинейной формы, длиной 4,5 см, расположенного на 0,5 см от угла рта и идущего в направлении к ушной раковине, с 3 наложенными швами. Лицо симметричное, чувствительность в области щеки сохранена. Вопросы и задания: 1) Своевременная и квалифицированная ли была оказана медицинская помощь?
	3.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Пациент Р., 29 лет, жалоб не предъявляет. Он был направлен на консультацию к стоматологу-хирургу из отделения ортопедической стоматологии, куда обратился в связи с высокой степенью разрушения коронки зуба 4.3. После проведения лучевых методов исследования (ортопантограммы) был поставлен диагноз ретенция, горизонтальная дистопия зуба 1.1. Указанный зуб располагается ближе к слизистой оболочке верхнего свода преддверья полости рта. Текст задания: 1. Какой должна быть тактика стоматолога-хирурга в указанной клинической ситуации по отношению к зубу 1.1? 2. Укажите план комплексного послеоперационного лечения пациента. 3. Назовите средние сроки временной утраты трудоспособности (ВУТ) после операции сложного удаления ретенированного, дистопированного зуба 1.1.
	4.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Из постановления о назначении СМЭ следует, что 23 февраля 2002г. гр-ка Л., 58 лет, обратилась в районное отделение милиции с заявлением о привлечении к ответственности своей снохи, гр-к О., 26 лет, которая накануне вечером из хулиганских побуждений ударила ее кулаком по лицу, причинив повреждение зубов. При СМЭ, проведенной 25 февраля 2002 г., потерпевшая предъявляла жалобы на возникшую после побоев боль в области фронтальных зубов, их подвижность и невозможность откусывать пищу. В ходе осмотра установлена подвижность

		центральных резцов букооральном и медиодистальном направлениях. Определилась гиперемия, отечность и кровоточивость краев десен с обнажением шейки зубов. Отмечено наличие глубоких десневых карманов выделением из них при надавливании гноевидного содержимого. На рентгенограмме выявлен атрофия костной ткани альвеолярных отростков, составляющая половину длины корней зубов, резорбцией межзубных перегородок. Кожные покровы лица и слизистая оболочка губ - без видимых повреждений. Вопросы и задания: 1) В каком объеме необходимо оказать медицинскую помощь?
	5.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Из постановления о назначении СМЭ следует, что гр-ка У., 29 лет, обратилась с жалобой н соседку по квартире, которая вечером 8 марта 2000 г. ударила ее по лицу сковородой, выбив 4 верхних зуба. При СМЭ: Центральные и боковые резцы верхней челюсти отсутствуют, зубные лунки частично заполнены сгустком крови. Вопросы и задания: 1) Какую медицинскую помощь нужно оказать пациенту?
	6.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Из постановления о назначении СМЭ следует, что 14 марта 2006 г. гр-н Б., 17 лет, был избит неизвестным. За медицинской помощью не обращался. При СМЭ, произведенной 15 марта 2006 г., гр-н Б. предъявлял жалобы на подвижность центральных резцов обеих челюстей, которая, с его слов, появилась после удара во время драки. Объективно: при надавливании инструментом на десну из карманов десны в проекции резцов выделялась густая зеленоватая жидкость с резким неприятным запахом. Десна верхней челюсти гипертрофирована, отечна, шейки зубов обнажены. Резцы подвижны в переднезаднем и боковых направлениях. На рентгенограмме отмечаются снижение высоты межзубных перегородок на 1/2 длины корней и явления остеопороза. Каких-либо травматических повреждений на коже лица, слизистой губ, ротовой полости и челюстях не обнаружено. Вопросы и задания: 1) Какую медицинскую помощь нужно оказать пациенту?
	7.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Из постановления о назначении СМЭ следует, что 15 сентября 2007г. во время драки гр-ну К., 23 лет, были нанесены удары по лицу неустановленным предметом. После получения травмы К. за медицинской помощью не обращался. Через 1 нед. в связи с резким ухудшением состояния он был доставлен машиной скорой помощи в отделение челюстно-лицевой хирургии. В представленной медицинской карте стационарного больного имеются сведения, что при поступлении 22 сентября 2007 г. у гр-на К. отмечалось сумеречное сознание, температура 40°С. Больной адинамичен, кожные покровы серого цвета, черты лица заостренные, определяется снижение чувствительности кожи в подбородочной области, региональные лимфатические узлы увеличены и болезненны. При осмотре полости рта отмечены подвижность левых фронтальных зубов нижней челюсти, сглаженность переходной складки, отек и гиперемия десны. При перкуссии определяется

		подвижность и болезненность левых нижних резцов. На рентгенограмме выявлены деструкция костной ткани нижней челюсти с явлениями остеопороза и секвестрации, а также перелом корня 1-го нижнего резца, после удаления которого и дальнейшего комплексного лечения больной выписан из стационара в удовлетворительном состоянии на 58-й день. Через 3 мес. после происшествия проведена СМЭ потерпевшего, в ходе которой установлено отсутствие 1-го резца нижней челюсти с заращением лунки. Других патологических изменений не обнаружено. Вопросы и задания: 1) Своевременная и квалифицированная ли была оказана медицинская помощь?
	8.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Из постановления о назначении СМЭ следует, что 25 апреля 2000 г. во время задержания гр-н Н. 35 лет, сотрудник милиции ударил его кулаком по лицу. 26.04.2000 потерпевший обратился в районную стоматологическую поликлинику с жалобами на боль в области нижней челюсти справа. Из представленной медицинской карты амбулаторного больного известно, что при осмотре ротовой полости на слизистой правой щеки обнаружено кровоизлияние округлой формы, размерами 3х2 см, синюшно-фиолетового цвета, с линейными осаднением в центре, длиной 0,6 с также смещение коронки правого клыка верхней челюсти в сторону преддверия рта. Данный возвышался над соседними зубами, затрудняя смыкание челюстей, при надавливании отмечал боль и патологическая подвижность. На окружающей клык десне имелось кровоизлияние 2,2: см, синюшно-багрового цвета. На рентгенограмме выявлено сужение периодонтальной щели; связи с нарушением соотношения между корнем правого клыка верхней челюсти и стенками альвеол. Вопросы и задания: 1) Какую помощь необходимо оказать пациенту?
	9.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Пациент Р., 29 лет, жалоб не предъявляет. Он был направлен на консультацию к стоматологу-хирургу из отделения ортопедической стоматологии, куда обратился в связи с высокой степенью разрушения коронки зуба 1.3. После проведения лучевых методов исследования (ортопантограммы) был поставлен диагноз ретенция, горизонтальная дистопия зуба 2.3. Указанный зуб располагается ближе к слизистой оболочке верхнего свода преддверья полости рта. Текст задания: 1. Какой должна быть тактика стоматолога-хирурга в указанной клинической ситуации по отношению к зубу 2.3? 2. Укажите план комплексного послеоперационного лечения пациента. 3. Назовите средние сроки временной утраты трудоспособности (ВУТ) после операции сложного удаления ретенированного, дистопированного зуба 2.3.
	10.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Из постановления о назначении СМЭ известно, что 2 августа 2009 г. в ходе драки гр-ну С, 18 лет, был нанесен удар металлическим предметом в область головы, после чего С. обратился за медицинской помощью в травматологический пункт.

		В представленной на экспертизу медицинской карте амбулаторного больного отмечено, что С. на первичном приеме предъявил жалобы на резкую боль в области левой щеки, усиливающуюся при открывании рта и попытке сильно сомкнуть зубы. Тошноты и рвоты не было. Объективно: общее состояние удовлетворительное, сознание ясное. Ориентирован в пространстве и во времени. Патологической неврологической симптоматики не определяется. На коже скуловой области слева обнаружена припухлость сине-багрового цвета, неправильно овальной формы, размерами 7х2 см, расположенная в вертикальном направлении. На рентгенограмме черепа в 2 проекциях определяется линейный поперечный перелом в средней трети левой скуловой дуги без смещения отломков. Больной находился на амбулаторном лечении в течение 24 дней. При СМЭ, проведенной через 4 нед. после происшествия, больной жалоб не предъявлял, асимметрии лица не выявлено. Движения нижней челюсти безболезненные, в полном объеме, прикус не изменен. Каких-либо телесных повреждений на момент производства экспертизы не обнаружено. Вопросы и задания: 1) Своевременная и квалифицированная ли была оказана медицинская помощь?
ПК-7	1.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какой план лечения можно составить пациенту с диагнозом острый гнойный периодонтит зуба 1.1 с непроходимым каналом?
	2.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какой план лечения можно составить пациенту с диагнозом острый гнойный периодонтит зуба 2.4 с непроходимым каналом?
	3.	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?
	4.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какой план лечения можно составить пациенту с диагнозом острый гнойный периодонтит зуба 4.6 с перфорированным корнем?
	5.	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: Какие методы лечения хронического периодонтита существуют?
	12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Что такое резекция верхушки корня зуба?
	13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Что такое гемисекция зуба?
	14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Что такое коронарорадикулярная сепарация зуба?
	15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Что такое реплантация зуба?
	16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какой план лечения можно составить пациенту с диагнозом лимфаденит ЧЛО?
	17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какой план лечения можно составить пациенту с диагнозом острый перикоронит?
	18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какой план лечения можно составить пациенту с диагнозом позадиомолярный периостит?

	19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какой план лечения можно составить пациенту при задержке прорезывания зуба 1.1?
	20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какой план лечения можно составить пациенту при аномальном положении зуба 1.1?
	21.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какой план лечения можно составить пациенту при остром верхнечелюстном синусите?
	22.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какой план лечения можно составить пациенту при перфоративном синусите?
	23.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какой план лечения можно составить пациенту при хроническом верхнечелюстном синусите?
	24.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какой план хирургического лечения можно составить пациенту при перфорации пазухи?
	25.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Абсцессы и флегмоны крыловидно-челюстного пространства. Пути распространения инфекции. клиника, диагностика, лечение.
	26.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Болезни прорезывания зубов. Дистопия зубов. Методы оперативного вмешательства при дистопии зубов.
	27.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Абсцесс челюстно-язычного желобка. Этиология, пути распространения инфекции, патогенез. Общие клинические признаки и методы лечения.
	28.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Ретенция зубов. Методы оперативного вмешательства при ретенции зубов.
	29.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Абсцессы подвисочной ямки. Этиология, пути распространения инфекции, патогенез. Общие клинические признаки и методы лечения.

	30.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Классификация. Этиология. Патогенез. Диагностика. Общие принципы лечения.
	31.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Перикоронит. Методы оперативного вмешательства.
	32.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Классификация. Клетчаточные пространства головы и шеи.
	33.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Абсцессы и флегмона височной области. Пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, лечение.
	34.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Периодонтит - этиология, патогенез, патологическая анатомия, пути распространения инфекционного процесса.
	35.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Абсцессы и флегмоны крылонебной и подвисочной ямок. Пути распространения инфекции. клиника, диагностика, лечение.
	36.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Острый гнойный периодонтит. Классификация, клиническая и рентгенологическая диагностика. Лечение.
	37.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Абсцессы и флегмоны щечной области. Пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, лечение.
	38.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Хронический периодонтит. Классификация, клиническая и рентгенологическая диагностика, дифференциальная диагностика.
	39.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Абсцессы и флегмоны области глазницы и подглазничной области. Пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, лечение.
	40.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Обострение хронического периодонтита. Клиника. Диагностика. Лечение.

41.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Абсцессы и флегмоны околоушно-жевательной области. Пути распространения инфекции. клиника, диагностика, лечение.
42.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Хирургические методы лечения хронического периодонтита: резекция верхушки корня зуба.
43.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Абсцессы и флегмоны поджевательного пространства. Пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, лечение.
44.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Хирургические методы лечения хронического периодонтита: гемисекция и ампутация корня.
45.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Абсцессы и флегмоны дна полости рта. Пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, лечение.
46.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Хирургические методы лечения хронического периодонтита: имплантация зуба.
47.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Гнилостно-некротическая флегмона лица и шеи (Ангина Людвига). Аденофлегмона. Пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, лечение
48.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Хирургические методы лечения хронического периодонтита: коронорадикулярная сепарация.
49.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Радикулярная киста. Цистэктомия. Цистотомия.
50.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Острый гнойный периостит челюстей. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Патогенетическая связь с периодонтитом и распространение воспалительного процесса в зависимости от расположения корней различных групп зубов. Клиника. Дифференциальная диагностика, методы хирургического лечения.
51.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:

		Хронический периостит челюстей. Клиника. Дифференциальная диагностика, методы хирургического лечения.
	52.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Одонтогенный остеомиелит челюстей: классификация, этиология. Теории развития остеомиелита, роль микрофлоры, иммунологического статуса и анатомических особенностей челюстей. Современные представления о патогенезе остеомиелита челюстей. Патологическая анатомия.
	53.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Блокада подбородочного нерва и резцовой ветви нижнего луночкового нерва в модификации Маламеда. Показания и противопоказания к их применению.
	54.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Острая стадия остеомиелита челюстей. Клиника диагностика, и дифференциальная диагностика острой стадии. Лечение. Исход и возможные осложнения.
	55.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Актиномикоз челюстей, лица и шеи. Классификация. Этиология и патогенез. Пути проникновения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и методы лечения.
	56.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Подострая и хроническая стадии остеомиелита челюстей. Клиническая и рентгенологическая картина различных форм (секвестрирующая, rareфицирующая, гиперпластическая, первично-хроническая), дифференциальная диагностика. Лечение.
	57.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Туберкулез челюстей, лица и шеи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
	58.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Одонтогенный синусит. Этиология, патогенез. Острый одонтогенный синусит: клиника, методы диагностики и лечения.
	59.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Фурункул и карбункул лица. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.
	60.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Хронический одонтогенный синусит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы оперативного и консервативного лечения.

	61.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Рожистое воспаление. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.
	62.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Перфорация и свищ верхнечелюстного синуса. Причины. Клиника, диагностика, тактика врача при перфорации верхнечелюстного синуса, способы оперативного закрытия перфорации. Профилактика образования свищей, одонтогенного (перфоративного) синусита.
	63.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Лимфаденит. Классификация, этиология, патогенез.
	64.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Острый и хронический лимфадениты. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
	65.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Сифилис. Проявления в полости рта. Диагностика и профилактика.
	66.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Абсцедирующий лимфаденит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
	67.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Аденофлегмона. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
	68.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Клинические проявления абсцессов и флегмон в зависимости от локализации. Топическая диагностика. Особенности хирургического лечения: абсцесс челюстно-язычного желобка.
	69.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Инструменты для местного обезболивания. Виды инъекторов. Показания к применению. Иглы для местной анестезии.
	1.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Больная, 30 лет, обратилась с жалобами на затрудненное открывание рта, боли при глотании, а так же 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.

		Вопросы и задания: 1) Составьте план лечения.
	2.	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 инфильтрационной анестезией удален зуб 2.7, получена перфорация. Вопросы и задания: 1) Составьте план лечения.
	3.	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. Вопросы и задания: 1) Составьте план лечения.
	4.	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 гиперемизована, отечна. На дистальной контактной поверхности зуба 4.5 в пришеечной области определяется глубокая кариозная полость, выполненная обилием размягченного дентина. Зондирование кариозной полости безболезненно. 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. Вопросы и задания: 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.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением

		Текст задания: 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. 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 ($0,4 \times 0,4$ см). По данным лучевых методов исследования (ортопантограммы и дентальной рентгенограммы) корневого канал зуба 3.3 запломбирован, апикальное отверстие obturated. В периапикальных тканях в области апекса корня определяется округлый очаг деструкции костной ткани ($0,4 \times 0,4$ см) с четкими ровными контурами. Вопросы и задания: 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.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациент О., 27 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 4.6 физиологической окраски. Коронка зуба 4.6 на $\frac{1}{2}$ 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 ($0,3 \times 0,5$ см). По данным лучевых методов исследования (ортопантограммы и дентальной рентгенограммы) дистальный корневой канал зуба 4.6 запломбирован, апикальное отверстие obturated. Медиальный корень запломбирован на $\frac{2}{3}$, апикальное отверстие не obturated. В периапикальных тканях в области апекса медиального корня определяется округлый очаг деструкции костной ткани ($0,3 \times 0,5$ см) с четкими ровными контурами. 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.
	7.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания:

		Пациентка 3., 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 $\frac{1}{4}$ 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 ($0,2 \times 0,2$ см). В периапикальных тканях в области апексов медиального и дистального корней определяется незначительное расширение периодонтальной щели. 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. Вопросы и задания: 1) Составьте план лечения.
8.		Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: 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 ($0,3 \times 0,4$ 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 $37,2^{\circ}\text{C}$. 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. 1. На основании данных клинического осмотра и результатов лучевых методов исследования поставьте диагноз. 2. Какой должна быть тактика стоматолога-хирурга в отношении зуба 3.5?

		3. К какому классу оперативных вмешательств, проводимых при лечении апикальных периодонтитов с сохранением коронковой части зуба и его периодонта, относится операция, планируемая пациентке? Вопросы и задания: 1) Составьте план лечения.
	9.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: 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. 1. Какой должна быть тактика стоматолога-хирурга в отношении зуба 1.3? 2. К какому классу оперативных вмешательств, проводимых при лечении апикальных периодонтитов с сохранением коронковой части зуба и его периодонта, относится операция, планируемая пациенту? 3. Последовательно изложите этапы оперативного вмешательства. Вопросы и задания: 1) Составьте план лечения.
	10.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением 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. 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?
ПК-9	1.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Остеонекрозы дезоморфиновые и бисфосфонатные. Этиология, диагностика, лечение. Особенности удаления зубов при данной патологии.
	2.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Методы операций на челюстях при опухолях и опухолеподобных поражениях.

	3.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Радикулярная киста. Клиника, диагностика, лечение.
	4.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Хирургические методы лечения хронического периодонтита. Резекция верхушки корня.
	5.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Заболевания и повреждения слюнных желез. Диагностика, клиника, лечение.
	6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Особенности оперативных вмешательств в челюстно-лицевой области.
	7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Перфорация и свищи верхнечелюстной пазухи. Причины. Клиника, диагностика, тактика врача, лечение.
	8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Виды дентальной имплантации. Показания и противопоказания. Выбор конструкции имплантата. Методика имплантации.
	9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Лимфаденит. Классификация, этиология, патогенез. Топографическая анатомия лимфатического аппарата головы и шеи.
	10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие основные методы лечения и реабилитации при невралгии второй ветви тройничного нерва?
	11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие основные методы лечения и реабилитации применяют при вторичном деформирующем остеоартрозе?
	12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие основные методы лечения и реабилитации при невралгии второй ветви тройничного нерва (хирургические)?
	13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие основные методы лечения и реабилитации при невралгии языкоглоточного нерва (консервативные)?
	14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие основные методы лечения и реабилитации при невралгии языкоглоточного нерва (хирургические)?
	15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие основные методы лечения и реабилитации при хроническом височно-нижнечелюстном артрите?

	16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие основные методы лечения и реабилитации при травматическом височно-нижнечелюстном артрите?												
	17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие основные методы лечения и реабилитации при гнойном височно-нижнечелюстном артрите?												
	18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие основные методы лечения и реабилитации при ревматоидном и реактивном височно-нижнечелюстных артритах?												
	19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие основные методы лечения и реабилитации при контрактуре нижней челюсти (хирургические)?												
	20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие основные методы лечения и реабилитации применяют при остеоартрите, остеоартрозе, костном анкилозе ВНЧС?												
ПК-1	1.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: 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, рентгенодиагностика) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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. Текст задания: 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, рентгенодиагностика) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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: 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: <table><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														
	4.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: 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: <table><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														
	5.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: 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: <table><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														
	6.	Прочитайте текст и установите последовательность.																	

		Текст задания: 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, рентгенодиагностика) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	7.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: 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, рентгенодиагностика) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	8.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: 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, рентгенодиагностика) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	9.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: для постановки диагноза дистопия 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, рентгенодиагностика) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	10.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: 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, рентгенодиагностика) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	11.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: для постановки диагноза периостит нижней челюсти от зуба 3.2 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: <table><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.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: для постановки диагноза периостит нижней челюсти от зуба 4.2 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: <table><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									
	13.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: для постановки диагноза периостит нижней челюсти от зуба 3.2 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: <table><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									
	14.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: для постановки диагноза абсцесс подчелюстной области слева от 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, рентгенодиагностика) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	15.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: для постановки диагноза абсцесс подчелюстной области слева от 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, рентгенодиагностика)												

		Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	1.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Страдает ли общее состояние больного при остром гнойном периодонтите? А. да, но крайне редко; Б. появляются симптомы интоксикации (слабость, недомогание, повышение температуры и др.); В. да. Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr></table>	А	Б	В									
А	Б	В												
	2.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Укажите характерные жалобы больных при хроническом гранулематозном периодонтите: 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 Запишите выбранный ответ - букву: <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.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Укажите рентгенологические признаки хронического гранулирующего периодонтита: 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 «языков пламени» Г) деструкция костной ткани в области верхушки корня зуба округлой формы, размером более Запишите выбранный ответ - букву: <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 верхушки корня зуба Б) разрежение костной ткани в области верхушки корня зуба с четкими контурами, округлой формы, размером до 1,0 см В) деструкция костной ткани в области верхушки корня зуба в виде «языков пламени» Г) деструкция костной ткани в области верхушки корня зуба округлой формы, размером более 1,0 см Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
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: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
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 иррадиируют, усиливаются при накусывании Б) ноющие, резко выраженные, иррадиируют по ходу ветвей тройничного нерва, усиливаются при накусывании В) острые, резко выраженные, иррадиируют по ходу ветвей тройничного нерва, не усиливаются при накусывании, увеличиваются по ночам Г) острые, пульсирующие, иррадиируют, положительная перкуссия, усиливаются в горизонтальном положении и физической нагрузке, зуб как бы "вырастает" Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
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; В) 1,5 см; Г) 2,0 см. Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	8.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Острый периодонтит в фазе интоксикации характеризуется: А) длительными, ноющими болями Б) ночными болями В) приступообразными болями Г) кратковременными болями от холодного Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	9.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Диагноз хронического гранулематозного периодонтита главным образом ставится на основании: А) анамнез заболевания Б) осмотра зуба В) рентгенологического обследования Г) перкуссии зуба Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	10.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Расширение периодонтальной щели у верхушки корня отмечается при: А) хроническом гранулирующем периодонтите Б) хроническом фиброзном периодонтите В) хроническом гранулематозном периодонтите Г) кистогранулема Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			

	11.	Текст задания: Причинный зуб при одонтогенном абсцессе подчелюстной области слева определяется главным образом ставится на основании: А) анамнез заболевания Б) осмотра зуба В) рентгенологического обследования Г) перкуссии зуба Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	12.	Текст задания: В смещении костных фрагментов при переломе альвеолярного отростка нижней челюсти имеет значение А) тяга жевательных мышц Б) воздействие травмирующей силы В) собственная масса отломков Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	13.	Выберите 1 вариант ответа: Если удар приходится в подбородок, то чаще всего происходит перелом в области А) шейки мыщелкового отростка Б) суставной головки В) у основания венечного отростка Г) угла нижней челюсти Д) основания мыщелкового отростка Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	14.	Текст задания: Расширение периодонтальной щели по поверхности корня отмечается при: А) хроническом гранулирующем периодонтите Б) хроническом фиброзном периодонтите В) хроническом гранулематозном периодонтите Г) кистогранулема Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	15.	Текст задания: Расширение периодонтальной щели в виде круглой формы на паексе корня отмечается при:				

		А) хроническом гранулирующем периодонтите Б) хроническом фиброзном периодонтите В) хроническом гранулематозном периодонтите Г) кистогранулеме Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	16.	Текст задания: Хронический периодонтит характеризуется: А) длительными, ноющими болями Б) ночными болями В) приступообразными болями Г) кратковременными болями от холодного Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	17.	Текст задания: Укажите рентгенологические признаки хронического гранулирующего периодонтита: А) расширение периодонтальной щели в области верхушки корня зуба Б) разрежение костной ткани в области верхушки корня зуба с четкими контурами, округлой формы, размером до 1,0 см В) деструкция костной ткани в области верхушки корня зуба в виде «языков пламени» Г) деструкция костной ткани в области верхушки корня зуба округлой формы, размером более 1,0 см Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	18.	Текст задания: Укажите рентгенологические признаки кисты: А) расширение периодонтальной щели в области верхушки корня зуба Б) разрежение костной ткани в области верхушки корня зуба с четкими контурами, округлой формы, размером до 1,0 см В) деструкция костной ткани в области верхушки корня зуба в виде «языков пламени» Г) деструкция костной ткани в области верхушки корня зуба округлой формы, размером более 1,0 см Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	19.	Текст задания:				

		Укажите рентгенологические признаки хронического гранулематозного периодонтита: А) расширение периодонтальной щели в области верхушки корня зуба Б) разрежение костной ткани в области верхушки корня зуба с четкими контурами, округлой формы, размером до 1,0 см В) деструкция костной ткани в области верхушки корня зуба в виде «языков пламени» Г) деструкция костной ткани в области верхушки корня зуба округлой формы, размером более 1,0 см Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г								
А	Б	В	Г											
ПК-2, УК-1	1.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Для постановки диагноза ожог III степени подбородочной области последовательно необходимое обследование пациента: А. Определение размера поражения Б. Опрос В. Пальпация Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта Е. Дополнительные методы обследования. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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. Текст задания: Для постановки диагноза невралгия второй ветви тройничного нерва проведите последовательно необходимое обследование пациента: А. Определение триггерных зон Б. Опрос В. Пальпация точек Валле Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта Е. Дополнительные методы обследования (МРТ, КТ) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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: Для постановки диагноза невралгия третьей ветви тройничного нерва проведите последовательно необходимое обследование пациента:												

		А. Определение триггерных зон Б. Опрос В. Пальпация точек Валле Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта Е. Дополнительные методы обследования (МРТ, КТ) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	4.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: В какой последовательности проводится обследование ребенка: А. Перкуссия Б. Опрос В. Осмотр полости рта Г. Внешний осмотр Д. Пальпация Е. Дополнительные методы обследования (рентгендиагностика) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	5.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: для постановки диагноза острый гнойный периостит у ребенка проведите последовательно необходимое обследование: А. Перкуссия Б. Опрос В. Осмотр полости рта Г. Внешний осмотр Д. Пальпация Е. Дополнительные методы обследования (рентгендиагностика) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	6.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: для постановки диагноза хронический гранулирующий периодонтит у ребенка проведите последовательно необходимое обследование: А. Перкуссия												

		Б. Опрос В. Осмотр полости рта Г. Внешний осмотр Д. Пальпация Е. Дополнительные методы обследования (рентгендиагностика) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	7.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: для постановки диагноза одонтогенная киста челюсти у ребенка проведите последовательно необходимое обследование: А. Перкуссия Б. Опрос В. Осмотр полости рта Г. Внешний осмотр Д. Пальпация Е. Дополнительные методы обследования (рентгендиагностика) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	8.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: для постановки диагноза перелом корня постоянного зуба у ребенка проведите последовательно необходимое обследование: А. Перкуссия Б. Опрос В. Осмотр полости рта Г. Внешний осмотр Д. Пальпация Е. Дополнительные методы обследования (рентгендиагностика) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
ПК-5	1.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Антигистаминные препараты при анафилактическом шоке вводятся, если АД (систолическое) А. не ниже 90 мм. рт/ст.;												

		Б. не ниже 60 мм. рт/ст.; В. не выше 90 мм. рт/ст.; Г. не выше 60 мм. рт/ст.; Д. не выше 50 мм. рт/ст. Запишите выбранный ответ - букву: <table><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			
	2.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Артериальное давление (систолическое) в предагональном состоянии А. ниже 60 мм.рт/ст.; Б. ниже 80 мм.рт/ст.; В. ниже 90 мм.рт/ст.; Г. ниже 120 мм.рт/ст.; Д. не определяется. Запишите выбранный ответ - букву: <table><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			
	3.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Внезапное повышение АД характерно для А. сердечной астмы; Б. коллапса; В. шокового состояния; Г. диабетической комы; Д. гипертонического криза Запишите выбранный ответ - букву: <table><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			
	4.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Воздуховод применяется с целью А. устранения западения языка; Б. восстановления проходимости верхних дыхательных путей на уровне трахеи; В. предупреждения аспирации рвотных масс; Г. наиболее удобного проведения СЛР; Д. фиксации нижней челюсти. Запишите выбранный ответ - букву:					

		А	Б	В	Г	Д	
	5.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Гипертонический криз – это состояние, характеризующееся А. потерей сознания; Б. резким понижением АД; В. резким повышением АД; Г. непроизвольным мочеиспусканием; Д. судорогами. Запишите выбранный ответ - букву: А Б В Г Д					
	6.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Голова пациента с носовым кровотечением при оказании неотложной помощи должна быть А. повёрнута влево; Б. опущена вниз, подбородок прижат к груди; В. повернута вправо; Г. запрокинута назад; Д. не имеет значения. Запишите выбранный ответ - букву: А Б В Г Д					
	7.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Для оказания неотложной помощи при носовом кровотечении необходимо приготовить А. грелку; Б. пузырь со льдом; В. раствор фурацилина; Г. 70% этиловый спирт; Д. согревающий компресс. Запишите выбранный ответ - букву: А Б В Г Д					
	8.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Для отёка Квинке характерны					

		А. отёк слизистых оболочек ротовой полости, губ; Б. отёк век; В. отёк мошонки; Г. отёк гортани; Д. всё перечисленное верно. Запишите выбранный ответ - букву: <table><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			
	9.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Для приступа бронхиальной астмы характерны следующие симптомы, кроме А. вынужденное положение; Б. экспираторная одышка; В. свистящее дыхание; Г. обильное отхождение слизисто-гнойной мокроты; Д. диффузный цианоз. Запишите выбранный ответ - букву: <table><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			
	10.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Для приступа удушья при бронхиальной астме характерно А. клочущее дыхание; Б. наличие пенистой розовой мокроты; В. экспираторная одышка; Г. наличие акроцианоза; Д. обильное отхождение гнойной мокроты. Запишите выбранный ответ - букву: <table><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			
	1.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Правильная последовательность непрямого массажа сердца: А) Руки выпрямить в локтевых суставах. Б) Расположить кисти рук «в замке» на грудной клетке. В) Уложить пострадавшего горизонтально на твердую поверхность. Г) Определить место нажатия - нижнюю треть грудины. Д) Обеспечить компрессии на глубину не менее 5 см с частотой 100 в минуту. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:					

		<table><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										
	2.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Правильная последовательность обеспечения проходимости верхних дыхательных путей: А) Ввести S-образный воздуховод. Б) Провести осмотр полости рта. В) Уложить больного горизонтально на спину. Г) Обеспечить санацию полости рта. Д) Провести тройной прием Сафара. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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										
	3.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Правильная последовательность приема Геймлиха (пациент в сознании): А) Обхватить кулак кистью другой руки. Б) Провести пять толчкообразных движений. В) Обхватить пострадавшего руками за талию. Г) Встать позади пострадавшего. Д) Прижать кулак к животу пострадавшего на средней линии чуть выше пупочной ямки. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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										
	4.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Правильная последовательность приема Геймлиха (пациент без сознания): А) Уложить пострадавшего на спину. Б) Сесть верхом поперек бедер пострадавшего. В) Провести осмотр полости рта. Г) Наложить одну руку проксимальной частью ладонной поверхности на живот вдоль средней линии, чуть выше пупочной ямки. Сверху наложить кисть другой руки. Д) Надавливать на живот резкими толчкообразными движениями, направленными к голове. Е) Удалить инородное тело из полости рта. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	5.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Правильная последовательность наложения шин Васильева												

		А. Пальпация Б. Опрос В. Проведение анестезии Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта Е. Наложение шин Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	6.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Правильная последовательность наложения шин Тигерштеда А. Пальпация Б. Опрос В. Проведение анестезии Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта Е. Наложение шин Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	7.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Правильная последовательность наложения шин при переломе верхней челюсти по Ле-Фор III А. Пальпация Б. Опрос В. Проведение анестезии Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта Е. Наложение шин Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	8.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Правильная последовательность наложения шин при переломе верхней челюсти по Ле-Фор III (верхний тип) А. Пальпация												

		Б. Опрос В. Проведение анестезии Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта Е. Наложение шин Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	9.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Правильная последовательность наложения шин при переломе верхней челюсти по Ле-Фор II А. Пальпация Б. Опрос В. Проведение анестезии Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта Е. Наложение шин Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	10.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Правильная последовательность наложения шин при переломе верхней челюсти по Ле-Фор I (нижний тип) А. Пальпация Б. Опрос В. Проведение анестезии Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта Е. Наложение шин Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
ПК-6	1.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Болезненность при глотании появляется у больных с флегмоной в области: А) височной Б) скуловой												

		В) щечной Г) окологлоточного пространства Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	2.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Выраженное затруднение открывания рта появляется у больных с флегмоной в области: А) скуловой Б) поднижнечелюстной В) подглазничной Г) околоушно-жевательной Запишите выбранный ответ - букву: <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.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Одним из осложнений флегмоны глазницы может быть: А) ксерофтальмия Б) выворот век В) потеря зрения Г) парез лицевого нерва Запишите выбранный ответ - букву: <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: Серьезным осложнением флегмон верхних отделов лица является: А) паротит Б) медиастинит В) парез лицевого нерва Г) тромбоз кавернозного синуса головного мозга Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	5.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Первичный очаг гнойного воспаления, перерастающий в флегмону дна полости рта, локализуется в: А) щечной области Б) подвисочной ямке В) жевательной мышце				

		Г) поднижнечелюстной области Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	6.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Разрез при вскрытии флегмоны дна полости рта производят в: А) подбородочной области Б) окаймляющем угол нижней челюсти В) слизистой оболочке по крыловидно-нижнечелюстной складке Г) параллельно краю нижней челюсти дугообразной формы от угла до угла Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	7.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Выполняя разрез при вскрытии флегмоны дна полости рта можно повредить: А) язык Б) скуловую ветвь nervus facialis В) корень языка Г) поднижнечелюстную слюнную железу Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	8.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Разрез при флегмоне дна полости рта достаточен, если он сделан: А) в области флюктуации Б) в проекции корня языка В) по границе гиперемии кожи Г) на протяжении инфильтрата Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	9.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: При неблагоприятном течении абсцесса челюстно-язычного желобка инфекция распространяется в: А) околоушножевательную область, Б) щечную область, В) крыловидно-небное венозное сплетение, Г) крыловидно-нижнечелюстное пространство.				

		Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г						
А	Б	В	Г									
	10.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Причиной развития флегмоны крыловидно-нижнечелюстного пространства является воспалительный процесс в области: А) верхней губы Б) третьих моляров В) зубов верхней челюсти Г) лимфатических узлов щечной области Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г						
А	Б	В	Г									
	1.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Этапы удаления зуба 2.2: А) сепарация (синдесмотомия) Б) вывихивание зуба в вестибулярную сторону В) продвижение щечек щипцов Г) фиксация щипцов Д) наложение щипцов Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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								
	2.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Этапы удаления зуба 2.3: А) сепарация (синдесмотомия) Б) вывихивание зуба в вестибулярную сторону В) продвижение щечек щипцов Г) фиксация щипцов Д) наложение щипцов Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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								
	3.	Прочитайте текст и установите последовательность.										

		Текст задания: Этапы удаления зуба 2.4: А) сепарация (синдесмотомия) Б) вывихивание зуба в вестибулярную сторону В) продвижение щечек щипцов Г) фиксация щипцов Д) наложение щипцов Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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								
	4.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Этапы удаления зуба 2.5: А) сепарация (синдесмотомия) Б) вывихивание зуба в вестибулярную сторону В) продвижение щечек щипцов Г) фиксация щипцов Д) наложение щипцов Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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								
	5.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Этапы удаления зуба 2.6: А) сепарация (синдесмотомия) Б) вывихивание зуба в оральную сторону В) продвижение щечек щипцов Г) фиксация щипцов Д) наложение щипцов Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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								

	6.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Этапы удаления зуба 2.7: А) сепарация (синдесмотомия) Б) вывихивание зуба в вестибулярную сторону В) продвижение щечек щипцов Г) фиксация щипцов Д) наложение щипцов Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Этапы удаления зуба 3.2: А) сепарация (синдесмотомия) Б) вывихивание зуба в вестибулярную сторону В) продвижение щечек щипцов Г) фиксация щипцов Д) наложение щипцов Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Этапы удаления зуба 3.3: А) сепарация (синдесмотомия) Б) вывихивание зуба в вестибулярную сторону В) продвижение щечек щипцов Г) фиксация щипцов Д) наложение щипцов Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Этапы удаления зуба 3.4: А) сепарация (синдесмотомия) Б) вывихивание зуба в вестибулярную сторону В) продвижение щечек щипцов Г) фиксация щипцов Д) наложение щипцов Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Этапы удаления зуба 4.3: А) сепарация (синдесмотомия) Б) вывихивание зуба в вестибулярную сторону В) продвижение щечек щипцов Г) фиксация щипцов Д) наложение щипцов Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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												
ПК-7	1.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите правильную последовательность лечения пациента с диагнозом острый гнойный периодонтит зуба 2.1. А) назначение обезболивающих препаратов Б) консультация врача-стоматолога терапевта В) определить возможность сохранения зуба Г) послабляющий разрез Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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 3.2 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><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 3.2 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><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									
	4.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите правильную последовательность лечения пациента с диагнозом острый гнойный периостит челюсти от зуба 3.4 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: <table><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									

	5.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите правильную последовательность лечения пациента с диагнозом острый гнойный периостит челюсти от зуба 3.6 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: <table><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									
	6.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите правильную последовательность лечения пациента с диагнозом хронический гранулематозный периодонтит зуба 2.1. А) назначение рекомендаций Б) обезболивание В) гемостаз Г) кюретаж Д) удаление зуба Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Этапы удаления зуба 1.1: А. сепарация (синдесмотомия) Б. вывихивание зуба в вестибулярную сторону В. продвижение щечек щипцов Г. фиксация щипцов Д. наложение щипцов												

		Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Этапы удаления зуба 1.2: А. фиксация щипцов Б. ротация В. продвижение щечек щипцов Г. сепарация (синдесмотомия) Д. наложение щипцов Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Этапы удаления зуба 1.3: А. наложение щипцов Б. ротация В. продвижение щечек щипцов Г. сепарация (синдесмотомия) Д. фиксация щипцов Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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.	Прочитайте текст и установите последовательность.										

		Текст задания: Этапы удаления зуба 3.3: А. фиксация щипцов Б. наложение щипцов В. продвижение щечек щипцов Г. люксация Д. сепарация (синдесмотомия) Е. зуб извлекают из лунки верх и снаружи. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	1.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: При смещении костных фрагментов при переломе альвеолярного отростка нижней челюсти для фиксации отломков показано Г. остеосинтез Д. наложение працевидной повязки Е. шина по Айви Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr></table>	А	Б	В									
А	Б	В												
	2.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Временными (транспортными) средствами иммобилизации отломков при переломах верхней челюсти являются Г. бинтовая подбородочно-теменная повязка Д. фиксация назубной шины Е. остеосинтез Запишите выбранный ответ - букву:												

		А	Б	В	
	3.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: При переломе верхней челюсти по Ле-Фор I хирургическо-ортопедическое лечение Г. предусматривает фиксацию назубной шины к головной опорной повязке или к неповрежденным костям лицевого черепа. Д. заключается в том, что пострадавшему к зубам на верхней и нижней челюстях фиксируют двухчелюстные стандартные или алюминиевые шины с зацепными петлями Е. заключается в наложение пращевидной повязки Запишите выбранный ответ - букву: А Б В			
	4.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Переломы верхней челюсти заживают в течение Д. 45-50 дней Е. 30-45 дней Ж. 20-30 дней З. 15-20 дней Запишите выбранный ответ - букву: А Б В Г			
	5.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Переломы нижней челюсти заживают в течение Д. 1-2 недели Е. 2-3 месяца Ж. 3-4 месяца З. 5-6 месяцев Запишите выбранный ответ - букву: А Б В Г			
	6.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Переломы скуловой дуги заживают в течение Д. 2-3 недели			

		Е. 4-5 недель Ж. 1-2 недели З. 6-7 недель Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	7.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Переломы верхней челюсти заживают в течение Д. 45-50 дней Е. 20-30 дней Ж. 15-20 дней З. 30-45 дней Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	8.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Лечение травматической эрозии слизистой оболочки нижней поверхности кончика языка заключается в Г. применение физиотерапевтического лечения Д. устранения действия причинного фактора, назначения антисептических и обезболивающих средств слабой концентрации, а также применения лекарств, стимулирующих регенерацию слизистой оболочки полости рта, например масла шиповника и облепихи, масляного раствора витамина А, солкосерил-геля и др. Е. иссечение эрозии Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr></table>	А	Б	В	
А	Б	В				
	9.	Прочитайте текст и выберите два правильных ответа из предложенных Текст задания: Хирургическое лечение одонтогенных кист А. цистэктомия Б. цистотомия В. эндодонтическое лечение корневого канала причинного зуба Г. консервативная терапия Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			

	10.	Прочитайте текст и выберите два правильных ответа из предложенных Текст задания: Для иммобилизации беззубых челюстей при переломах применяют А. шина Васильева Б. шина Порта В. пращевидная повязка Г. шина по Айви Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
ПК-9	1.	Прочитайте текст и выберите два правильных ответа из предложенных Текст задания: Хирургическое лечение одонтогенных кист Д. цистэктомия Е. цистотомия Ж. эндодонтическое лечение корневого канала причинного зуба З. консервативная терапия Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	2.	Прочитайте текст и выберите два правильных ответа из предложенных Текст задания: Для иммобилизации беззубых челюстей при переломах применяют Д. шина Васильева Е. шина Порта Ж. пращевидная повязка З. шина по Айви Запишите выбранный ответ-букву: <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.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: Лечение невралгии тройничного нерва методом блокады заключается в А. введение местных анестетиков, глюкокортикоидных гормонов Б. медицинского спирта В. антигистаминных препаратов Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr></table>	А	Б	В	
А	Б	В				
	4.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: Лечение невралгии тройничного нерва методом медикаментозной терапии заключается в применение А. введение местных анестетиков, глюкокортикоидных гормонов Б. медицинского спирта В. антигистаминных препаратов Г. прием финлепсина, карбамазепина Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	5.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: Что можно применять при невралгии тройничного нерва А. горячие компрессы Б. прогревания В. физиотерапию Запишите выбранный ответ-букву:				

			А	Б	В													
	1.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: При постановки артроз ВНЧС проведите последовательно необходимую диагностику для выбора тактики лечения и реабилитации пациента: А. Определение смещения средней линии зубов Б. Опрос В. Пальпация Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта Е. Дополнительные методы обследования (МРТ, рентгенодиагностика) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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. Текст задания: При постановки диагноза контрактура нижней челюсти проведите последовательно необходимую диагностику для выбора тактики лечения и реабилитации пациента: А. Перкуссия Б. Опрос В. Пальпация Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта Е. Дополнительные методы обследования (МРТ, рентгенодиагностика) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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: При постановки диагноза синдром болевой дисфункции ВНЧС проведите последовательно необходимую диагностику для выбора тактики лечения и реабилитации пациента: А. Определение отклонения резцовой оси Б. Опрос В. Пальпация Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта Е. Дополнительные методы обследования (МРТ, рентгенодиагностика) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:																

		<table><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									
	4.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: При постановки диагноза острый периостит проведите последовательно необходимую диагностику для выбора тактики лечения и реабилитации 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: <table><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									
	5.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: При постановки диагноза хронический периостит проведите последовательно необходимую диагностику для выбора тактики лечения и реабилитации 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: <table><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									
	6.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: При постановки диагноза острая стадия остеомиелита проведите последовательно необходимую диагностику для выбора тактики лечения и реабилитации 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: <table><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									
	7.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: При постановки диагноза хроническая стадия остеомиелита проведите последовательно необходимую диагностику для выбора тактики лечения и реабилитации 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: <table><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									
	8.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: При постановки диагноза множественные переломы костей лицевого скелета проведите последовательно необходимую диагностику для выбора тактики лечения и реабилитации пациента: А. Определение симптомов нагрузки Б. Опрос В. Пальпация Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта Е. Дополнительные методы обследования (КТ, Рентгендиагностика) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	9.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: При постановки диагноза одонтогенный абсцесс в области нижней челюсти справа от зуба 4.6 проведите последовательно необходимую диагностику для выбора тактики лечения и реабилитации пациента: А. Перкуссия Б. Опрос В. Пальпация Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта Е. Дополнительные методы обследования (УЗИ, КТ)												

		Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	10.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: При постановки диагноза одонтогенный абсцесс подчелюстной области справа от зуба 4.7 проведите последовательно необходимую диагностику для выбора тактики лечения и реабилитации пациента: А. Перкуссия Б. Опрос В. Пальпация Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта Е. Дополнительные методы обследования (УЗИ, КТ) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	11.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: При постановки диагноза ожог I степени щечной области слева последовательно необходимую диагностику для выбора тактики лечения и реабилитации пациента: А. Определение размера поражения Б. Опрос В. Пальпация Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта Е. Дополнительные методы обследования. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: При постановки диагноза ожог II степени щечной области справа последовательно необходимую диагностику для выбора тактики лечения и реабилитации пациента: А. Определение размера поражения Б. Опрос В. Пальпация Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта												

		Е. Дополнительные методы обследования. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	13.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: При постановки диагноза ожог III степени подбородочной области последовательно необходимую диагностику для выбора тактики лечения и реабилитации пациента: А. Определение размера поражения Б. Опрос В. Пальпация Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта Е. Дополнительные методы обследования. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	14.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: При постановки диагноза невралгия второй ветви тройничного нерва проведите последовательно необходимую диагностику для выбора тактики лечения и реабилитации пациента: А. Определение триггерных зон Б. Опрос В. Пальпация точек Валле Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта Е. Дополнительные методы обследования (МРТ, КТ) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
	15.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: При постановки диагноза невралгия третий ветви тройничного нерва проведите последовательно необходимую диагностику для выбора тактики лечения и реабилитации пациента: А. Определение триггерных зон Б. Опрос В. Пальпация точек Валле Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта												

		Е. Дополнительные методы обследования (МРТ, КТ) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
		Задания открытого типа												
ПК-1	1.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие основные методы обследования применяются для постановки диагноза острый периодонтит?												
	2.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какая клиническая картина у острого гнойного периодонтита?												
	3.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какая клиническая картина у острого серозного периодонтита?												
	4.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие дополнительные методы обследования применяются для постановки диагноза острый периодонтит?												
	5.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие основные методы обследования применяются для постановки диагноза хронический периодонтит?												
	6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какая клиническая картина у хронического периодонтита?												
	7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие дополнительные методы обследования применяются для постановки диагноза хронический периодонтит?												
	8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какая клиническая картина у острого серозного периостита?												
	9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие основные методы обследования применяются для постановки диагноза острый периостит?												
	10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие дополнительные методы обследования применяются для постановки диагноза острый периостит?												
	11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какая клиническая картина у острого гнойного периостита?												

	12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие основные методы обследования применяются для постановки диагноза хронический периостит?
	13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие дополнительные методы обследования применяются для постановки диагноза хронический периостит?
	14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие основные методы обследования применяются для постановки диагноза острая стадия остеомиелита?
	15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какая клиника у подострой стадии остеомиелита?
	16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какая клиника у хронической стадии остеомиелита?
	17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие дополнительные методы обследования применяются для постановки диагноза острая стадия остеомиелита?
	18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие основные методы обследования применяются для постановки диагноза острый перикоронит?
	19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие дополнительные методы обследования применяются для постановки диагноза острый перикоронит?
	20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие основные методы обследования применяются для постановки диагноза хронический перикоронит?
	21.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие дополнительные методы обследования применяются для постановки диагноза хронический перикоронит?
	22.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие основные методы обследования применяются для постановки диагноза острый синусит?
	23.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие дополнительные методы обследования применяются для постановки диагноза острый синусит?
	24.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:

		Какие основные методы обследования применяются для постановки диагноза хронический синусит?
	25.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие дополнительные методы обследования применяются для постановки диагноза хронический синусит?
	26.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие основные методы обследования применяются для постановки диагноза острый лимфаденит?
	27.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какая клиника у острого серозного лимфаденита?
	28.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какая клиника у острого гнойного лимфаденита?
	29.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие дополнительные методы обследования применяются для постановки диагноза острый лимфаденит?
	30.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие основные методы обследования применяются для постановки диагноза хронический лимфаденит?
	31.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие дополнительные методы обследования применяются для постановки диагноза хронический лимфаденит?
	32.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какая клиника у хронического лимфаденита?
	33.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие основные методы обследования применяются для постановки диагноза дистопия?
	34.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие дополнительные методы обследования применяются для постановки диагноза дистопия?
	35.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие основные методы обследования применяются для постановки диагноза ретенция?
	36.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какая клиника у катарального перикоронита?

	37.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какая клиника у острого гнойного перикоронита?
	38.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какая клиника у хронического перикоронита?
	39.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие дополнительные методы обследования применяются для постановки диагноза ретенция?
	40.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие методы обезболивания применяются при удалении зубов на верхней челюсти?
	41.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие методы обезболивания применяются при удалении зубов на нижней челюсти?
	42.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие современные анестетики применяются для местного обезболивания?
	43.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: История открытия и развития местных анестетиков. Общее обезболивание. Показания и противопоказания к их применению.
	44.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Иннервация зубов и челюстей. Иннервация зубов верхней челюсти. Иннервация зубов нижней челюсти.
	45.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Затрудненное прорезывание зубов. Причины. Клиника. Показания к хирургическому лечению.
	46.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Физико-химические свойства, классификация и механизм действия местных анестетиков. Анестезирующая активность и токсичность местных анестетиков. Длительность действия.
	47.	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.
	48.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:

		Формы выпуска местных анестетиков. Хранение карпул и их дефекты. Обоснование выбора препарата при проведении различных амбулаторных стоматологических вмешательств.
	49.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Пародонтальные способы местной анестезии: интралигаментарная анестезия, интрасептальная анестезия, внутрипульпарная и внутриканальная анестезия. Показания и противопоказания к их применению.
	50.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Методики проводниковых анестезий внеротовым доступом. Показания и противопоказания к их проведению.
	51.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Инфильтрационные методы обезболивания (подслизистая, внутрислизистая, поднадкостничная). Показания и противопоказания к их применению.
	52.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Иннервация нижней челюсти и мягких тканей, прилегающих к ней.
	53.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Инструменты для местного обезболивания. Виды инъекторов. Безыгольный инъектор нового поколения. Показания к применению.
	54.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Компьютерный шприц. Показания к применению.
	1.	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, из-под капюшона отмечается гнойное отделяемое. Вопросы и задания: 1) Поставьте диагноз. 2) Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?
	2.	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 инфильтрационной анестезией удален зуб 2.7, при ревизии лунки отмечается обильное гнойное отделяемое. Вопросы и задания: 1) Поставьте диагноз. 2) Как установить клинически наличия перфорации?
	3.	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. Вопросы и задания: 1) Поставьте диагноз. 2) Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?
	4.	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 коллатеральный 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. Вопросы и задания: 1) Поставьте предварительный диагноз. 2) Какие дополнительные методы диагностики необходимы для постановки окончательного диагноза?
	5.	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. Вопросы и задания: 1) Поставьте диагноз. 2) Какие дополнительные методы диагностики необходимы для постановки диагноза?
	6.	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. Вопросы и задания: 1) Поставьте диагноз. 2) Какие дополнительные методы диагностики необходимы для постановки диагноза?
	7.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением 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. Вопросы и задания: 1) Поставьте диагноз. 2) Какие причины данного осложнения?
	8.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Жалобы на постоянную боль в области тела нижней челюсти слева, плохое самочувствие, слабость, жар, сменяющийся ознобами. 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. 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. Вопросы и задания: 1) Поставьте диагноз. 2) Что такое симптом Венсана?
	9.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Больная, 40 лет, обратилась к стоматологу в районную поликлинику с жалобами на боль в зубе на нижней челюсти справа при накусывании, 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. Вопросы и задания: 1) Поставьте диагноз. 2) Какие дополнительные методы диагностики необходимы для постановки диагноза?
	10.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением

		Текст задания: Больная, 30 лет, обратилась к стоматологу в районную поликлинику с жалобами на боль в зубе на нижней челюсти справа при накусывании, 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 слабоболезненная. Вопросы и задания: 1) Поставьте диагноз. 2) Какие дополнительные методы диагностики необходимы для постановки диагноза?
УК-1, ПК-2	1.	Опишите КТ исследование при переломе верхней челюсти по Ле-Фор I (нижний тип).
	2.	Опишите КТ исследование при переломе верхней челюсти по Ле-Фор II.
	3.	Опишите КТ исследование при переломе верхней челюсти по Ле-Фор III (верхний тип).
	4.	Опишите рентгенограмму при переломе нижней челюсти с области угла.
	5.	Опишите рентгенограмму при переломе нижней челюсти в области подбородка.
	6.	Опишите рентгенограмму при хроническом остеомиелите нижней челюсти.
	7.	Опишите рентгенограмму при подострой стадии остеомиелита нижней челюсти.
	8.	Опишите симптомы при остеоартрозе ВНЧС.
	9.	Опишите симптомы при костном анкилозе ВНЧС.
	10.	Опишите УЗИ исследование при гнойном лимфадените.
	11.	Опишите пункцию при гнойном лимфадените.
	12.	Опишите состояние кожных покровов при ожоге I степени.
	13.	Опишите кожных покровов при ожоге III степени.
	14.	Опишите УЗИ исследование при хроническом калькулезном сialoadenite ПСЖ.
	15.	Опишите УЗИ исследование при диагнозе абсцесс ОСЖ.
	16.	Опишите этиологию при диагнозе аурикуло-темпоральный синдром (гемигидроз)?
	17.	Опишите УЗИ исследование при синдроме Шегрена.
	18.	Опишите клиническую картину при диагнозе аурикуло-темпоральный синдром (гемигидроз)?
	19.	Опишите МРТ картину при диагнозе синоназальная остеома.

	20.	Опишите необходимость использования КТ при диагнозе врожденная деформации носа.
	21.	Опишите необходимость использования КТ при диагнозе врожденная расщелина неба.
	22.	Опишите МРТ картину при диагнозе анкилоз ВНЧС.
	23.	Опишите рентгенограмму при диагнозе ревматоидный артрит ВНЧС.
	24.	Опишите МРТ картину при макрогнатия нижней челюсти.
ПК-5	1.	В автомобильной катастрофе мужчина получил тяжёлую травму головы. Сознание отсутствует, состояние тяжёлое, кровотечение из носа, рта, ушей, западение фрагментов верхней челюсти, нарушение прикуса, симптом “ступеньки” по правому нижнеглазничному краю. 1. Определите неотложное состояние пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
	2.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Больной, 30 лет, обратился с жалобами на деформацию альвеолярного отростка верхней челюсти слева. При осмотре полости рта определяется деформация альвеолярного отростка за счет его «вздутия» с вестибулярной стороны в области 23,24,25, размером 1,0 x 1,0 см. Пальпация этой области безболезненная, в области наибольшего выбухания определяется симптом "пергаментного хруста". 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. План оказания помощи.
	3.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Больная, 28 лет, обратилась с жалобами на образование в области верхнего отдела шеи справа, безболезненное, медленно увеличивающееся. При осмотре определяется образование, локализующееся в верхних отделах шеи справа на уровне проекции щитовидного хряща, отклоняющееся вправо от средней линии, мягко-эластической консистенции, ограниченно-подвижное, смещающееся при глотании, безболезненное, размером 3,0 x 4,0 см. Кожа над ним не изменена. 1. Какие заболевания можно предполагать? 2. План оказания помощи.
	4.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:

		Больной, 56 лет, поступил с жалобами на постоянную ноющую боль в области правой околоушной слюнной железы, носящую колюще-режущий характер во время приема пищи, припухлость в правой околоушно-жевательной области, умеренно болезненную при пальпации. Три недели назад была произведена операция половинной резекции желудка по поводу язвенной болезни. Вышеперечисленные жалобы появились около 10 дней назад, медленно нарастали. Правая околоушная слюнная железа увеличена, уплотнена, болезненна при пальпации. Определяется умеренно выраженный коллатеральный отек, распространяющийся на позадичелюстную и поднижнечелюстную области справа. Кожа над железой в цвете не изменена, ограничено собирается в складку. Открывание рта в полном объеме, болезненное. Слизистая оболочка щечной области соответственно правому околоушному протоку отечна, устье протока гиперемировано, зияет. При массировании слюна не выделяется. При пальпации правый околоушной проток несколько утолщен. Язык обложен серым налетом. На слизистой оболочке щечных областей с обеих сторон по линии смыкания зубов определяется участки гиперкератоза в виде белесоватых пятен с нечеткими контурами. При рентгенологическом исследовании правой околоушной слюнной железы теней конкрементов не выявлено. 1.Поставьте предварительный диагноз. 2.План оказания помощи.
	5.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Больной, 46 лет, обратился с жалобами на припухлость в области обеих околоушных желез. Болен в течении 9 лет, когда впервые обратил внимание на незначительное увеличение желёз, которое самопроизвольно исчезло в течении короткого периода времени. Через несколько лет, после простудного заболевания отметил распирающие неприятные ощущения в области околоушных слюнных желёз, не доставляющие больших страданий и исчезнувшие через несколько дней без лечения. После этого неоднократно, примерно, один раз в полгода, возникали обострения, появлялись общая слабость, недомогание, повышение температуры тела до 37,5-38,0°С. Больной лечился самостоятельно, прикладывая согревающие компрессы, однако каждый раз обострения протекали более выражено. При осмотре отмечается увеличение обеих околоушных слюнных желез, больше справа. подвижны, Консистенция желез упруго-эластичная, пальпация вызывает неприятные ощущения, слабую боль. Кожа в околоушно-жевательной области в цвете не изменена, собирается в складку. Устья обеих околоушных протоков не изменены, слюна выделяется в малом количестве, мутная. На сиалограмме отмечается сужение протоков 2-3 порядка, определяемых в виде слабо заметных, прерывистых тонких теней. Более мелкие протоки не контрастируются. 1.Поставьте диагноз. 2.План оказания помощи.
	6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:

		Больной, 48 лет, обратился с жалобами на резкую боль под языком, затруднение при приеме пищи и разговоре за счет болезненности при движении языка, наличие припухлости в левой поднижнечелюстной области. Из анамнеза выявлено, что в течении последних нескольких месяцев у больного при приеме пищи появлялась небольшая припухлость и распирающая боль в левой поднижнечелюстной области, которые в течении 30-40 минут самостоятельно проходили. Три дня назад боль усилилась и не исчезла, появились затруднения при глотании, разговоре, пережевывании пищи за счет болезненности при движении языка. Симптомы постепенно нарастают. В левой поднижнечелюстной области определяется отек, при пальпации отмечается увеличенный и болезненный лимфатический узел. Левая поднижнечелюстная слюнная железа увеличена, уплотнена, болезненна. Открывание рта не ограничено. В левой подъязычной области определяется резко болезненный воспалительный инфильтрат, распространяющийся на левый челюстно-язычный желобок. Слизистая оболочка над ним резко гиперемирована. Выражен коллатеральный отек. Определяется флюктуация в центре инфильтрата. При рентгенологическом исследовании дна полости рта определяется интенсивная, плотная, округлая тень, схожая с тенью конкремента, размером 0,7 x 0,7 см., располагающаяся ближе к дистальному отделу поднижнечелюстной слюнной железы слева. 1.Поставьте диагноз. 2.План оказания помощи.
	7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Больной, 28 лет, обратился в клинику с жалобами на боль и отек в подбородочном отделе нижней челюсти. Из анамнеза выяснено, что около 3-х суток назад получил удар в область нижней челюсти. Сознания не терял, тошноты, рвоты не было. За медицинской помощью не обращался. Нарастающий отек в области подбородка и болезненность в области передних нижних зубов заставили больного обратиться за помощью. Из перенесенных заболеваний указывает на детские инфекции и простудные заболевания, а также на то, что за 8 месяцев до последней травмы был перелом скуловой кости слева. При осмотре определяется гематома в области подбородка, нарушения целостности мягких тканей и слизистой оболочки нижней губы не выявлено. Имеется нарушение прикуса вследствие незначительного смещения фрагментов во фронтальном отделе между 1 и 1. Определяется патологическая подвижность фрагментов нижней челюсти, сопровождающаяся значительной болезненностью. При рентгенологическом исследовании определяется нарушение целостности костной ткани нижней челюсти - щель перелома между центральными резцами нижней челюсти, переходящая к нижнему краю, отклоняясь от средней линии вправо и заканчивается в области правого резца. Подвижности костных фрагментов на месте бывшего перелома скуловой кости слева нет, при рентгенологическом исследовании этой области определяется утолщение костной ткани, полная консолидация. 1.Проведите обоснование диагноза. 2.План оказания помощи.

8.	Прочитайте ситуационную задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением: Больной 23 лет обратился с жалобами на боли в 21 зубе, возникшие сразу после травмы. Объективно: коронка 21 зуба сохранена, изменена в цвете, резкая болезненность при перкуссии. На рентгенологическом снимке 21 зуба на середине корня отмечается линия просветления, идущая в поперечном направлении. 1. Поставьте диагноз. 2. Проведите диф.диагностику. 3. Составьте план лечения. 4. Назовите пломбировочные материалы для восстановления дефекта коронки. 5. Назовите методы коррекции цвета зуба.
9.	Прочитайте ситуационную задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением: 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. 1. О каком осложнении может идти речь? 2. С какими состояниями необходимо дифференцировать описанное осложнение? 3. По каким признакам может проводиться дифференциальная диагностика? 4. Изложите последовательность неотложных мероприятий по борьбе с возникшим состоянием. 5. Каковы возможные варианты течения описанного патологического состояния? 6. Перечислите осложнения местной анестезии общего характера? 7. Профилактика осложнений при местном обезболивании.
10.	Прочитайте ситуационную задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением: Больной 43 лет жалуется на боль и припухлость в области зуба на нижней челюсти слева. Подобные обострения уже возникали раньше и были связаны с простудными заболеваниями. В анамнезе: хроническая пневмония, хронический бронхит. Местно: 35 зуб имеет кариозную полость на $\frac{1}{2}$ коронки, сообщающуюся с полостью зуба. Перкуссия 35 зуба болезненна. Слизистая оболочка в проекции корня 35 зуба гиперемирована, отечна, пальпация болезненна. На R-грамме отмечается тень пломбировочного материала в канале 35 зуба на $\frac{1}{3}$ длины корня. У верхушки корня имеется очаг деструкции костной ткани округлой формы с четкими контурами, диаметром около 4мм. 1. Поставьте диагноз. 2. В каких патогенетических взаимоотношениях могут находиться хронические околоверхушечные очаги и воспалительный процесс в дыхательных путях? 3. Решите вопрос о целесообразности сохранения 35 зуба и возможных путях решения этой проблемы. 4. В случае удаления, какую анестезию можно провести? Опишите методику. 5. Какие щипцы Вы предпочтете, и в какое положение усадите больного? 6. Опишите этапы удаления зуба и положение левой руки врача при этом. 7. Как добиться полноценного формирования сгустка? 8. Каковы прогнозы при различных подходах к лечению?

ПК-6	1.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Из постановления о назначении СМЭ следует, что 20 мая 2019 г. во время драки гр-н Н. 37 лет получил удар кулаком по лицу. 20.05.2019 потерпевший обратился в районную стоматологическую поликлинику с жалобами на боль в области нижней челюсти справа. Из представленной медицинской карты амбулаторного больного известно, что при осмотре ротовой полости на слизистой правой щеки обнаружено кровоизлияние округлой формы, размерами 3х2 см, синюшно-фиолетового цвета, с линейными осаднением в центре, длиной 0,6 с также смещение коронки левого резца верхней челюсти в сторону преддверия рта. Данный зуб возвышался над соседними зубами, затрудняя смыкание челюстей, при надавливании отмечал боль и патологическая подвижность. На окружающей резец десне имелось кровоизлияние 1,0 см, синюшно-багрового цвета. На рентгенограмме выявлено сужение периодонтальной щели; связи с нарушением соотношения между корнем левого резца верхней челюсти и стенками альвеол. Вопросы и задания: 1) Какую помощь необходимо оказать пациенту?
	2.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Из постановления о назначении СМЭ следует, что 20 февраля 2020 г. в ходе бытовой ссоры гр-н Н. нанес удар не установленным предметом в область левой щеки гр-ну К., 19 лет, который в этот же день обратился в поликлинику за медицинской помощью. В медицинской карте амбулаторного больного отмечено: в области левой щеки, на расстоянии 0,5 см от угла рта, имеется повреждение всей толщи кожи и подлежащей мягкой ткани веретенообразной формы, размерами 4,0х1,5 см, глубиной до 0,4 см, идущее в направлении к ушной раковине. Концы повреждения остроугольные, стенки гладкие, края ровные, при сведении последних дефект ткани не выявляется. Окружающая кожа без видимых изменений. На слизистой оболочке щеки в проекции отмеченного повреждения патологических изменений не отмечается. Произведена первичная хирургическая обработка с наложением лавсановых швов и асептической повязки. Больному введено 0,5 мл столбнячного анатоксина. При СМЭ, произведенной через 3 дня после происшествия, обнаружено наличие в области левой щеки повреждения кожи прямолинейной формы, длиной 4,5 см, расположенного на 0,5 см от угла рта и идущего в направлении к ушной раковине, с 3 наложенными швами. Лицо симметричное, чувствительность в области щеки сохранена. Вопросы и задания: 1) Своевременная и квалифицированная ли была оказана медицинская помощь?
	3.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Пациент К., 32 лет, жалоб не предъявляет. Был направлен на консультацию к стоматологу-хирургу из отделения ортопедической стоматологии, куда обратился в связи с высокой степенью разрушения коронки зуба 4.4. После проведения лучевых методов исследования (ортопантограммы) был поставлен диагноз ретенция, горизонтальная дистопия зуба 1.2. Указанный зуб располагается ближе к слизистой оболочке верхнего свода преддверья полости рта.

		Текст задания: 1. Какой должна быть тактика стоматолога-хирурга в указанной клинической ситуации по отношению к зубу 1.2? 2. Укажите план комплексного послеоперационного лечения пациента. 3. Назовите средние сроки временной утраты трудоспособности (ВУТ) после операции сложного удаления ретенированного, дистопированного зуба 1.2.
	4.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Из постановления о назначении СМЭ следует, что 29 марта 2002г. гр-ка Л., 48 лет, обратилась в районное отделение милиции с заявлением о привлечении к ответственности своей снохи, гр-к О., 26 лет, которая накануне вечером из хулиганских побуждений ударила ее кулаком по лицу, причинив повреждение зубов. При СМЭ, проведенной 29 марта 2002 г., потерпевшая предъявляла жалобы на возникшую после побоев боль в области фронтальных зубов, их подвижность и невозможность откусывать пищу. В ходе осмотра установлена подвижность центральных резцов букооральном и медиодистальном направлениях. Определилась гиперемия, отечность и кровоточивость краев десен с обнажением шейки зубов. Отмечено наличие глубоких десневых карманов выделением из них при надавливании гноевидного содержимого. На рентгенограмме выявлен атрофия костной ткани альвеолярных отростков, составляющая половину длины корней зубов, резорбцией межзубных перегородок. Кожные покровы лица и слизистая оболочка губ - без видимых повреждений. Вопросы и задания: 1) В каком объеме необходимо оказать медицинскую помощь?
	5.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Из постановления о назначении СМЭ следует, что гр-н К., 27 лет, обратилась с жалобой н соседку по квартире, которая вечером 8 марта 2000 г. ударила ее по лицу скалкой, выбив 4 верхних зуба. При СМЭ: Центральные и боковые резцы верхней челюсти отсутствуют, зубные лунки частично заполнены сгустком крови. Вопросы и задания: 1) Какую медицинскую помощь нужно оказать пациенту?
	6.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Из постановления о назначении СМЭ следует, что 14 апреля 2017 г. гр-н Б., 17 лет, был избит неизвестным. За медицинской помощью не обращался. При СМЭ, произведенной 15 апреля 2017 г., гр-н Б. предъявлял жалобы на подвижность центральных резцов обеих челюстей, которая, с его слов, появилась после удара во время драки. Объективно: при надавливании инструментом на десну из карманов десны в проекции резцов выделялась густая зеленоватая жидкость с резким неприятным запахом. Десна верхней челюсти гипертрофирована, отечна, шейки зубов обнажены. Резцы подвижны в переднезаднем и боковых направлениях. На рентгенограмме отмечаются снижение высоты межзубных перегородок на 1/2 длины корней и явления

		остеопороза. Каких-либо травматических повреждений на коже лица, слизистой губ, ротовой полости и челюстях не обнаружено. Вопросы и задания: 1) Какую медицинскую помощь нужно оказать пациенту?
	7.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Из постановления о назначении СМЭ следует, что 15 октября 2017г. во время драки гр-ну К., 23 лет, были нанесены удары по лицу неустановленным предметом. После получения травмы К. за медицинской помощью не обращался. Через 1 нед. в связи с резким ухудшением состояния он был доставлен машиной скорой помощи в отделение челюстно-лицевой хирургии. В представленной медицинской карте стационарного больного имеются сведения, что при поступлении 22 октября 2017 г. у гр-на К. отмечалось сумеречное сознание, температура 40°С. Больной адинамичен, кожные покровы серого цвета, черты лица заостренные, определяется снижение чувствительности кожи в подбородочной области, региональные лимфатические узлы увеличены и болезненны. При осмотре полости рта отмечены подвижность левых фронтальных зубов нижней челюсти, сглаженность переходной складки, отек и гиперемия десны. При перкуссии определяется подвижность и болезненность левых нижних резцов. На рентгенограмме выявлены деструкция костной ткани нижней челюсти с явлениями остеопороза и секвестрации, а также перелом корня 1-го нижнего резца, после удаления которого и дальнейшего комплексного лечения больной выписан из стационара в удовлетворительном состоянии на 58-й день. Через 3 мес. после происшествия проведена СМЭ потерпевшего, в ходе которой установлено отсутствие 1-го резца нижней челюсти с заращением лунки. Других патологических изменений не обнаружено. Вопросы и задания: 1) Своевременная и квалифицированная ли была оказана медицинская помощь?
	8.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Из постановления о назначении СМЭ следует, что 25 мая 2020 г. во время задержания гр-н Н. 35 лет, сотрудник милиции ударил его кулаком по лицу. 26.05.2020 потерпевший обратился в районную стоматологическую поликлинику с жалобами на боль в области нижней челюсти справа. Из представленной медицинской карты амбулаторного больного известно, что при осмотре ротовой полости на слизистой правой щеки обнаружено кровоизлияние округлой формы, размерами 3х2 см, синюшно-фиолетового цвета, с линейными осаднением в центре, длиной 0,6 с также смещение коронки правого клыка верхней челюсти в сторону преддверия рта. Данный возвышался над соседними зубами, затрудняя смыкание челюстей, при надавливании отмечал боль и патологическая подвижность. На окружающей клык десне имелось кровоизлияние 2,2: см, синюшно-багрового цвета. На рентгенограмме выявлено сужение периодонтальной щели; связи с нарушением соотношения между корнем правого клыка верхней челюсти и стенками альвеол. Вопросы и задания: 1) Какую помощь необходимо оказать пациенту?
	9.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением

		Пациент Р., 30 лет, жалоб не предъявляет. Он был направлен на консультацию к стоматологу-хирургу из отделения ортопедической стоматологии, куда обратился в связи с высокой степенью разрушения коронки зуба 1.4. После проведения лучевых методов исследования (ортопантограммы) был поставлен диагноз ретенция, горизонтальная дистопия зуба 1.3. Указанный зуб располагается ближе к слизистой оболочке верхнего свода преддверья полости рта. Текст задания: 1. Какой должна быть тактика стоматолога-хирурга в указанной клинической ситуации по отношению к зубу 1.3? 2. Укажите план комплексного послеоперационного лечения пациента. 3. Назовите средние сроки временной утраты трудоспособности (ВУТ) после операции сложного удаления ретенированного, дистопированного зуба 1.3.
	10.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Из постановления о назначении СМЭ известно, что 22 августа 2019 г. в ходе драки гр-ну С, 18 лет, был нанесен удар металлическим предметом в область головы, после чего С. обратился за медицинской помощью в травматологический пункт. В представленной на экспертизу медицинской карте амбулаторного больного отмечено, что С. на первичном приеме предъявил жалобы на резкую боль в области левой щеки, усиливающуюся при открывании рта и попытке сильно сомкнуть зубы. Тошноты и рвоты не было. Объективно: общее состояние удовлетворительное, сознание ясное. Ориентирован в пространстве и во времени. Патологической неврологической симптоматики не определяется. На коже скуловой области слева обнаружена припухлость сине-багрового цвета, неправильно овальной формы, размерами 7х2 см, расположенная в вертикальном направлении. На рентгенограмме черепа в 2 проекциях определяется линейный поперечный перелом в средней трети левой скуловой дуги без смещения отломков. Больной находился на амбулаторном лечении в течение 24 дней. При СМЭ, проведенной через 4 нед. после происшествия, больной жалоб не предъявлял, асимметрии лица не выявлено. Движения нижней челюсти безболезненные, в полном объеме, прикус не изменен. Каких-либо телесных повреждений на момент производства экспертизы не обнаружено. Вопросы и задания: 1) Своевременная и квалифицированная ли была оказана медицинская помощь?
ПК-7	1.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением. 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 ретромоларной 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. Вопросы и задания: 4. Укажите причину развития приведенной клинической патологии. 5. 2. Поставьте предварительный диагноз.
	2.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением. 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. Вопросы и задания: 1. Поставьте диагноз. 2. Какие дополнительные методы обследования нужно провести?
	3.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением. 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.

		Вопросы и задания: 1. Поставьте диагноз. 2. Обозначьте возможные причины осложнения.
	4.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением. 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. Вопросы и задания: 1. Поставьте диагноз. 2. Укажите тактику врача.
	5.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением. 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. Вопросы и задания: 1. Назовите причины этого осложнения. 2. Определите тактику врача.

	6.	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? Перечислить инструментарий для удаления зуба.
	7.	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?
	8.	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?
	9.	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 предъявлялись. Вопросы и задания: 1.Поставьте диагноз. 2.Следует ли провести удаление зуба мудрости перед протезированием?
	10.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением. Текст задания: Девочка 8 лет. Упала 1 час назад с горки и выбила зуб. Вопросы и задания: 1. Опишите клиническую картину. 2. Расскажите особенности подготовки и проведения операции реплантации зубов в зависимости от возраста и времени прошедшего с момента травмы.
	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.	Продemonстрируйте удаление зуба 3.1
	12.	Продemonстрируйте удаление зуба 3.3
	13.	Продemonстрируйте удаление зуба 4.3
	14.	Продemonстрируйте удаление зуба 4.4
	15.	Продemonстрируйте удаление зуба 3.4
	16.	Продemonстрируйте удаление зуба 4.6
	17.	Продemonстрируйте удаление зуба 3.6
	18.	Продemonстрируйте удаление зуба 4.7
	19.	Продemonстрируйте удаление зуба 3.7
	20.	Продemonстрируйте удаление зуба 3.8
ПК-9	1.	Опишите КТ исследование для выбора тактики лечения и реабилитации пациента при переломе верхней челюсти по Ле-Фор I (нижний тип).
	2.	Опишите КТ исследование для выбора тактики лечения и реабилитации пациента при переломе верхней челюсти по Ле-Фор II.
	3.	Опишите КТ исследование для выбора тактики лечения и реабилитации пациента при переломе верхней челюсти по Ле-Фор III (верхний тип).

	4.	Опишите рентгенограмму для выбора тактики лечения и реабилитации пациента при переломе нижней челюсти с области угла.
	5.	Опишите рентгенограмму для выбора тактики лечения и реабилитации пациента при переломе нижней челюсти в области подбородка.
	6.	Опишите рентгенограмму для выбора тактики лечения и реабилитации пациента при хроническом остеомиелите нижней челюсти.
	7.	Опишите рентгенограмму для выбора тактики лечения и реабилитации пациента при подострой стадии остеомиелита нижней челюсти.
	8.	Опишите симптомы для выбора тактики лечения и реабилитации пациента при остеоартрозе ВНЧС.
	9.	Опишите симптомы для выбора тактики лечения и реабилитации пациента при костном анкилозе ВНЧС.
	10.	Опишите УЗИ для выбора тактики лечения и реабилитации пациента исследование при гнойном лимфадените.
	11.	Опишите пункцию для выбора тактики лечения и реабилитации пациента при гнойном лимфадените.
	12.	Опишите состояние кожных покровов для выбора тактики лечения и реабилитации пациента при ожоге I степени.
	13.	Опишите кожных покровов для выбора тактики лечения и реабилитации пациента при ожоге III степени.
	14.	Опишите УЗИ исследование для выбора тактики лечения и реабилитации пациента при хроническом калькулезном сиалоадените ПСЖ.
	15.	Опишите УЗИ исследование для выбора тактики лечения и реабилитации пациента при диагнозе абсцесс ОСЖ.
	16.	Опишите этиологию для выбора тактики лечения и реабилитации пациента при диагнозе аурикуло-темпоральный синдром (гемигидроз)?
	17.	Опишите УЗИ для выбора тактики лечения и реабилитации пациента исследование при синдроме Шегрена.
	18.	Опишите клиническую картину для выбора тактики лечения и реабилитации пациента при диагнозе аурикуло-темпоральный синдром (гемигидроз)?
	19.	Опишите МРТ картину для выбора тактики лечения и реабилитации пациента при диагнозе синоназальная остеома.
	20.	Опишите необходимость использования КТ при диагнозе врожденная деформации носа.
	21.	Опишите необходимость использования КТ при диагнозе врожденная расщелина неба.
	22.	Опишите МРТ картину для выбора тактики лечения и реабилитации пациента при диагнозе анкилоз ВНЧС.
	23.	Опишите рентгенограмму для выбора тактики лечения и реабилитации пациента при диагнозе ревматоидный артрит ВНЧС.

	24.	Опишите МРТ для выбора тактики лечения и реабилитации пациента при макрогнатия нижней челюсти.
	25.	Опишите контрастную рентгенографию для выбора тактики лечения и реабилитации пациента при диагнозе плеоморфная аденома ОСЖ.
	1.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Родители ребенка 6 лет обратились с жалобами на припухлость в области слизистой оболочки нижней челюсти справа. Периодически ребенок жалуется на незначительные боли при приеме пищи. К стоматологу обращались давно. Из анамнеза родители отмечают простудные заболевания. Объективно: отмечается незначительная асимметрия лица в области нижней челюсти справа. Открывание рта в полном объеме, безболезненное. Слизистая оболочка в области нижней челюсти справа незначительно цианотична, слабо болезненная в области 8.4- 8.5. Отмечается деформация альвеолярного отростка в области от 8.4 до 4.6. Зуб 4.6 не прорезался. Зубы 8.4 и 8.5 имеют кариозную полость, перкуссия слабо болезненна. На рентгенограмме отмечается разрежение костной ткани в области корней 8.4- 8.5 с четкими ровными границами. Зуб 4.6 находится в полости образования. Вопросы и задания: Определите план лечения.
	2.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Больной 5 лет обратился с жалобами на невозможность открыть рот, асимметрию лица. При осмотре – подбородочный отдел нижней челюсти смещен вправо на 1,4см, сглаженность переднего отдела нижней челюсти слева, движения нижней челюсти полностью отсутствуют, осмотр полости рта- глубокий перекрестный прикус. Вопросы и задания: Укажите предварительный диагноз. Укажите возможные причины заболевания.
	3.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Девочка 15 лет обратилась с жалобами на ограниченное болезненное открывание рта. В течение 2 лет отмечала «щелчки» в области ВНЧС справа. Они её не беспокоили, к врачу не обращалась. Накануне девочка посетила стоматолога, проведена санация полости рта. При внешнем осмотре отмечена незначительная припухлость впереди козелка уха справа. Кожа над припухлостью не изменена. Открывание рта ограничено до 2см, болезненно. При открывании рта отмечена диверсия нижней челюсти вправо. Вопросы и задания: Поставьте предварительный диагноз. Назначьте дополнительные методы исследования.
	4.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: К врачу стоматологу обратилась мама с 5-летним ребенком с жалобами на заложенность носа, слабость, боли в верхней челюсти справа. Ребенок перенес ОРВИ. Объективно: отмечается незначительная асимметрия лица в области лица справа. Открывание рта в полном объеме, безболезненное. Слизистая оболочка в области верхней челюсти справа

		розового цвета, без болезненная. Зубы в цвете не изменены, 5.5 - имеется поверхностная кариозная полость. Перкуссия зуба 5.5 отрицательная. На внутриротовом снимке: 5.5-кариозная полость в пределах эмалево-дентинной границы. В области зуба 5.5 патологические изменения костной ткани в области верхушек корней визуально не определяются. Вопросы и задания: Поставьте диагноз. Определите план лечения.
	5.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: У больного 16 лет в области угла нижней губы определяется конусовидный резко болезненный, гиперемизированный инфильтрат с некротизацией в центре. Окружающие его ткани напряжены. Температура тела – 38,5°C. Вопросы и задания: Поставьте диагноз. Где должен лечиться ребенок? Какие осложнения могут возникнуть?
	6.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Больная 14 лет обратилась с жалобами на припухлость в лобной области справа, головную боль, общую слабость, повышение температуры тела до 38,1°C. Болеет 5 дней, лечилась дома компрессами. Объективно: отек тканей лобной и глазничной области справа, глазная щель сужена за счет отека век. В лобной области справа определяется плотный конусообразный инфильтрат 1,5х2 см, болезненный при пальпации, в центре гнойная корка. Кожа гиперемизирована. Вопросы и задания: Поставьте диагноз. Назначьте дополнительные методов обследования. План лечения.
	7.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Ребенок М., 13 лет. Жалобы на припухлость, боли в области верхней губы. Из анамнеза: около 3-х дней назад появился «прыщ» на верхней губе слева, самостоятельно пытался выдавить. За мед.помощью не обращался. Отмечает ухудшение состояния: нарастание отека, слабость, отмечает подъем температуры тела до 38,10С. Вопросы и задания: Поставьте диагноз. Где должен лечиться ребенок? Какие осложнения могут возникнуть?
	8.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Ребенку 9 лет. Заболел 4 дня тому назад. Родители указывают на повышение температуры тела у ребенка до 38,00С, общее недомогание. Педиатр патологии со стороны внутренних органов не выявил. Объективно: В области подбородка пальпируется резко болезненный инфильтрат, кожные покровы над ним гиперемизированы, определяется флюктуация. В центре инфильтрата — некротический стержень. В подподбородочной области пальпируются увеличенные болезненные лимфатические узлы, Вопросы и задания: Сформулируйте диагноз. Составьте план лечения ребенка.

9.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Ребенку 12 лет. 3 дня назад в области подбородка появились не резко ограниченные краснота и припухлость мягких тканей, сопровождающиеся незначительной болезненностью. Лечились компрессами самостоятельно. В день обращения к врачу-стоматологу в подбородочной области у ребенка сформировались некротические стержни. Подлежащие ткани инфильтрированы, кожа над ними гиперемирована. Появилась резкая болезненность при пальпации. В подбородочной области пальпируются увеличенные, плотные, слабо болезненные лимфатические узлы. Вопросы и задания: Сформулируйте диагноз. Где должен лечиться ребенок? Какие осложнения могут возникнуть?
10.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: В поликлинику обратилась мать с ребенком 3 лет с жалобами на боли и припухлость в подчелюстной области слева. Болеет в течение 3-х дней. Припухлость увеличивается, ребенок вялый, плохой аппетит. До этого ребенок перенес ОРВИ. Объективно: асимметрия лица за счет отека мягких тканей подчелюстной области слева. Кожа слабо гиперемирована, в складку собирается, при пальпации лимфоузлы увеличены, болезненны, подвижность ограничена. Со стороны полости рта патологии нет. Вопросы и задания: Поставьте диагноз. Укажите возможные результаты дополнительного обследования.
11.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением. Текст задания: В поликлинику поступил ребенок 10 лет с фурункулом ЧЛО. Вопросы и задания: Перечислите местные осложнения фурункулов челюстно-лицевой области.
12.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением. Текст задания: В поликлинику поступил ребенок 10 лет с фурункулом ЧЛО. Вопросы и задания: Перечислите общие осложнения карбункулов челюстно-лицевой области.
13.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением. Текст задания: На прием к стоматологу обратился мальчик 13 лет. В левой подчелюстной области у мальчика пальпируется болезненный «шарик» размером 1,5x1,5 см, который появился давно. «Шарик» имеет гладкую поверхность, подвижный, кожа в цвете не изменена, берется в складку. В полости рта имеются кариозные зубы. Вопросы и задания: Поставьте предварительный диагноз. Ваши действия по отношению к этому пациенту.
14.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением. Текст задания: Перечислите признаки, характерные для острого сialoadenита подчелюстной слюнной железы у детей.
15.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением.

		Текст задания: У ребенка имеется безболезненное разрастание десны у шейки зуба 5.2 ярко - красного цвета, неправильной формы, бугристое, мягкой консистенции, легко кровоточит. Вопросы и задания: Какому заболеванию соответствует данное клиническое описание? Определите метод лечения данного заболевания.
	16.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением. Текст задания: Девочка 8 лет жалуется на боль в левой околоушно-жевательной области, усиливающуюся при жевании. Температура тела 37,5 °С. Три дня тому назад получила удар в эту область. Объективно: лицо асимметрично за счет болезненного отека тканей в левой околоушно-жевательной области, открывание рта ограничено из-за боли до 1,8-2 см, зубы интактные, прикус ортогнатический, регионарные лимфоузлы не увеличены. На рентгенограмме сустава по Шуллеру слева — костные структуры сустава не изменены, суставная щель несколько расширена. Вопросы и задания: Определите клинический диагноз. Окажите помощь.
	17.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением. Текст задания: Женщина 35 лет обратилась к врачу с двухмесячным мальчиком с массой тела 3500 (при рождении 2900 г), у которого красная кайма верхней губы слева раздвоена на две части. Альвеолярный отросток и нёбо не изменены. Вопросы и задания: Определите клинический диагноз. Какие специалисты должны осмотреть его до операции? Определите срок выполнения хейлопластики.
	18.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением. Текст задания: У мальчика в возрасте 2 мес. определяется припухлость тканей в области верхней трети шеи и подчелюстного треугольника слева, которая существует с рождения и медленно увеличивается. Консистенция мягкая, пальпация безболезненная, границы нечеткие, поверхность бугристая. Образование незначительно смещается относительно окружающих тканей. Кожа с образованием не спаяна, в цвете не изменена, имеет подчеркнутый сосудистый рисунок. Вопросы и задания: Поставьте клинический диагноз. Какие дополнительные методы исследования целесообразны?
	19.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением. Текст задания: Больной, 14 лет, обратился с жалобами на резкие постоянные боли в подподбородочной и поднижнечелюстных областях, усиливающиеся при открывании рта. Заболел три дня назад, начало ни с чем не связывает. Объективно: температура тела 38,0°С, больной ослаблен, отмечается озноб, кожа лба покрыта холодным потом. При осмотре в подподбородочной и обеих поднижнечелюстных областях кожа резко гиперемирована, лоснится, местная температура повышена. Пальпация резко болезненна. Открывание рта затруднено за счет болезненности. Полость рта не санирована. При рентгенологическом исследовании выявлен хронический гранулирующий периодонтит 4.5, 4.6. Вопросы и задания:

		Каких сведений не хватает для постановки диагноза? Какие заболевания Вы можете предположить по имеющимся данным?
	20.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением. Текст задания: Больной, 14 лет, обратился с жалобами на резкие постоянные боли в поднижнечелюстной области справа, усиливающиеся при открывании рта. Заболел три дня назад, начало связывает с переохлаждением. Объективно: температура тела 38,0С, больной ослаблен, отмечается озноб. При осмотре в поднижнечелюстной области справа кожа незначительно гиперемирована, пальпируется болезненный, увеличенный лимфатический узел, слабо подвижный, в центре узла определяется размягчение. Открывание рта затруднено за счет болезненности. Полость рта не санирована. При рентгенологическом исследовании выявлен хронический гранулирующий периодонтит 4.5, 4.6. Вопросы и задания: Определите клинический диагноз. Ваши действия.