

федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по развитию
регионального
здравоохранения и
медицинской деятельности
О.Н. Барканова
«24» августа 2025 г.



**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНАМ
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ-
программы ординатуры**

по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая

Для обучающихся 2024, 2025 годов поступления (актуализированная
редакция)

Волгоград, 2025

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
«Стоматология детская» для обучающихся 2024, 2025 годов поступления по образовательной программе
31.08.73 Стоматология терапевтическая на 2025-2026 учебный год**

Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения.

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

(КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)

Коды компетенций	Название компетенции	Содержание и структура универсальных компетенции		
		ИД УК-1 знать	ИД УК-2 уметь	ИД УК – 3 трудовые действия (навыки)
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	- основные понятия, используемые в детской стоматологии; – анатомо-топографические особенности челюстно-лицевой области; - основные функции челюстно-лицевой области, ее взаимосвязь с другими органами и системами; - научные идеи и тенденции развития детской стоматологии.	-критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника; - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач; - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и выбора тактики лечения.	- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации; - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.
Содержание и структура профессиональных компетенции				
		ИД ПК-1 знать	ИД ПК-2 уметь	ИД УК – 3 трудовые действия (навыки)
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение	- этиологию и патогенез основных стоматологических заболеваний у детей различного возраста. -этапы формирования зубочелюстной системы. - ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные	- проводить беседы с пациентами по вопросам профилактики стоматологических заболеваний; - осуществлять профилактические и лечебные	- выбором профилактических мероприятий и использованием средств и методов гигиены полости рта; -консервативными методами лечения основных стоматологических заболеваний

	возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	показатели и исходы основных стоматологических заболеваний детского возраста. - виды и показания стоматологической помощи в детском возрасте.	мероприятия стоматологического здоровья.	у детей.
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	- этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных стоматологических заболеваний детского возраста. - методы и средства диспансеризации детей с заболеваниями органов и тканей челюстно-лицевой области.	- выявлять, устранять предпринимать меры профилактики стоматологических заболеваний у детей	- владеть навыками формирования диспансерных групп детей или стоматологических заболеваний.
ПК-5	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	- возрастные особенности строения органов и тканей челюстно-лицевой области у детей. -основные, дополнительные, специальные методы диагностики стоматологических заболеваний в детском возрасте. -этиологию ,патогенез, клинические проявления, методы диагностики основных стоматологических заболеваний	1- интерпретировать результаты стоматологического обследования для постановки диагноза; 2- интерпретировать клинические признаки стоматологических заболеваний с учетом МКБ-10	1 - методикой сбора анамнеза, в том числе и аллергологического; 2-дифференциальной диагностикой основных стоматологических заболеваний детского возраста; 3 - алгоритмом постановки предварительного клинического диагноза

		у детей.		
ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся стоматологической помощи	- возрастные особенности строения ЧЛО пациентов детского возраста. - общие закономерности патогенеза наиболее распространенных стоматологических заболеваний. - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний ЧЛО. - виды и показания к лечению стоматологических заболеваний детского возраста.	- установить эмоционально-психологический контакт с детьми и их родителями, мотивировать пациента к санации полости рта - планировать лечение пациентов детского возраста с заболеваниями кариеса зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта.	- владеть методами и принципами ведения консервативного и хирургическими методами лечения основных стоматологических заболеваний детского возраста. - оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении детей и подростков.
ПК-9	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	- классификация, клиника, этиология, патогенез самостоятельных и симптоматических заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей. - методы обследования, диагностики и лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта.	- обследовать детей, имеющих заболевания слизистой оболочки полости рта и пародонта. - постановка диагноза. - выбор метода лечения и предупреждения меры профилактики с заболеваниями слизистой оболочки полости рта и пародонта	- методами обследования - методом консервативного и хирургического лечения самостоятельных и симптоматических заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта. - определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур при лечении распространённых стоматологических заболеваний

ПК-12	готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	-основные понятия качества медицинской помощи. -организация внутреннего контроля качества медицинской помощи в стоматологической организации.	-оценивать результаты деятельности и качество оказания медицинской помощи. -грамотно оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению (медицинскую карту стоматологического больного форма 043/у, форму 037, форму 039 и др.)	-методами оценки качества медицинской помощи. -методами изучения катамнеза -оформлением медицинской документации.

Перечень литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины, используемый как источник информации для составления оценочных средств:

а) Основная литература:

1. Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730> . - Режим доступа : по подписке.
2. Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.html>
3. Кисельникова, Л. П. Школьная стоматология / Кисельникова Л. П. , Чебакова Т. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-4740-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447406.html> . - Режим доступа : по подписке.
4. Виды анестезии и неотложные состояния в детской стоматологии : учебное пособие / под ред. С. А. Рабиновича, А. Н. Колесникова, Р. А. Салеева, В. А. Клёмина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-7593-5, DOI: 10.33029/9704-7593-5-CDM-2023-1-144. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970475935> . - Режим доступа: по подписке.
5. Стоматология детского возраста. в 3 ч. Ч. 1. Терапия : учебник / В. М. Елизарова и др. - 2-е изд. , перераб. и доп. - в 3 ч. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-3552-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435526.html>
6. Стоматология детского возраста. в 3 ч. Ч. 2. Хирургия : учебник / О. З. Топольницкий и др. - в 3 ч. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-3553-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435533.html>
7. Быков, В. Л. Гистология и эмбриональное развитие органов полости рта человека / В. Л. Быков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-3011-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430118.html>
8. Планирование программ профилактики основных стоматологических заболеваний у детей: учебно-методическое пособие / сост.: Л. Ф. Онищенко, Е. Е. Маслак, И. В. Фоменко ; рец.: В. Ф. Михальченко, И. В. Михальченко ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Издательство ВолГМУ, 2019. - 76 с. Текст : непосредственный.
9. Организация занятий для беременных женщин по вопросам профилактики стоматологических заболеваний у детей : учеб. пособие / сост.: Маслак Е. Е., Фоменко И. В., Матвиенко Н. В., Касаткина А. Л., Фурсик Д. И. ; рец.: Ефимов Ю. В., Михальченко В. Ф. ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Издательство ВолГМУ, 2020. - 68 с. + 1 CD-ROM. – Текст : электронный // ЭБС ВолГМУ : электронно-библиотечная система. URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Organizaciya_zanyatii_dlya_beremen_Maslak_2020&MacroAcc=A&DbVal=47
10. Неинвазивное лечение кариеса дентина временных зубов у детей : учебное пособие / Е. Е. Маслак [и др.] ; рец.: Фирсова И. В., Михальченко Н. В. ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. -

Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. - 84 с. - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Maslak_EE_Neinvazivnoe_lechenie_kariesa_dentina_vremennyh_zubov_u_detej_2021&MacroAcc=A&DbVal=47

* Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Стоматология детская» от 25.04.2024 года.

11. Диагностика стоматологических заболеваний у детей : учебное пособие / И. В. Фоменко, Е. Е. Маслак, А. Л. Касаткина [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2024. — 100 с. — ISBN 978-5-9652-1030-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/457310> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.

12. Амбулаторные стоматологические операции у детей : учебное пособие / сост.: Т. В. Закиров, Е. С. Бимбас ; отв. ред. Е. С. Бимбас. — Екатеринбург : Уральский ГМУ, 2022. — 103 с. — ISBN 978-5-89895-711-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/317351> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.

13. Клинические рекомендации: практические аспекты внедрения : учебно-методическое пособие / В. В. Шкарин, О. Н. Родионова, И. А. Бочкова [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2024. — 168 с. — ISBN 978-5-9652-0923-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/457298> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.

* Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Стоматология детская» от 25.04.2025 года.

в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Профессиональные базы данных

1. www.lanbook.ru - Сетевая электронная библиотека (СЭБ) «ЭБС Лань» (профессиональная база данных)
2. www.books-up.ru - ЭБС Букап, коллекция Большая медицинская библиотека (профессиональная база данных)
3. <http://www.who.int/ru/> - Всемирная организация здравоохранения (профессиональная база данных)
4. <http://www.femb.ru/feml/> - Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (профессиональная база данных)
5. <http://cyberleninka.ru/> - КиберЛенинка - научная электронная библиотека открытого доступа (профессиональная база данных)
6. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/> - PubMed - бесплатная версия базы данных MEDLINE, крупнейшей библиографической базы Национального центра биотехнологической информации (NCBI) на основе раздела «биотехнология» Национальной медицинской библиотеки США (NLM) (профессиональная база данных)
7. <https://www.sciencedirect.com/browse/journals-and-books?accessType=openAccess> - ScienceDirect - ведущая информационная платформа компании Elsevier, содержащая 25% мировых научных публикаций (профессиональная база данных)
8. <http://www.oxfordjournals.org/en/oxford-open/index.html> - Oxford University Press – открытые ресурсы одного из крупнейших издательств в Великобритании, крупнейшего университетского издательства в мире (профессиональная база данных)
9. <https://authorservices.wiley.com/open-research/open-access/browse-journals.html> - Wiley - открытые ресурсы одного из старейших академических издательств в мире, содержащего более 20000 книг научной направленности, более 1500 научных журналов, энциклопедии и справочники, учебники и базы данных с научной информацией (профессиональная база данных)

10. <https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen> - журналы JAMA Network издаются самой большой ассоциацией врачей в США (профессиональная база данных)

11. https://www.elibrary.ru/projects/subscription/rus_titles_free.asp - научная электронная библиотека eLibrary - крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования (профессиональная база данных).

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Система профилактических мероприятий, направленных на предупреждение попадания микроорганизмов в рану, органы и ткани больного в процессе любых врачебных мероприятий А) Асептика Б) Антисептика В) Дезинфекция	А) Асептика	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	Система мероприятий, направленных на уменьшение количества микроорганизмов в операционном поле, ране А) Асептика Б) Антисептика В) Дезинфекция	Б) Антисептика	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст :

			электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
3	ПЛОЩАДЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ МИНИМАЛЬНО НА ОДНО КРЕСЛО (М): а) 18 б) 16,5 в) 15 г) 14 д) 16	г) 14	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Выделяют пять способов инфицирования раневой поверхности: А) воздушный; Б) капельный; В) контактный; Г) имплантационный; Д) смешанный Е) гематогенный	А) воздушный; Б) капельный; В) контактный; •Г) имплантационный; Д) смешанный	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730

			85970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	У больных с травмой челюстно-лицевой области необходимо: А) уточнить обстоятельства травмы; Б) выявить возможное алкогольное опьянение или наркотическую интоксикацию в момент травмы; В) отметить, были ли потеря сознания (на какое время), тошнота, рвота, головокружение, кровотечение из носа, ушей; Г) уточнить характер оказания помощи; Д) выяснить время и дозу введения больному противостолбнячной сыворотки или столбнячного анатоксина. Е) Напоить водой	А) уточнить обстоятельства травмы; Б) выявить возможное алкогольное опьянение или наркотическую интоксикацию в момент травмы; В) отметить, были ли потеря сознания (на какое время), тошнота, рвота, головокружение, кровотечение из носа, ушей; Г) уточнить характер оказания помощи; Д) выяснить время и дозу введения больному противостолбнячной сыворотки или столбнячного анатоксина.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
3	Клиническая форма гипоплазии эмали: А) бороздчатая Б) дисплазия Капдепона В) «рифленая» эмаль Г) пятнистая	А) бороздчатая Г) пятнистая	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		

1.	Метеорологический хейлит Актинический хейлит	хроническое воспаление губ, которое возникает из-за неблагоприятного воздействия погодных условий: резких колебаний температуры и влажности воздуха, сильного ветра поражение губ, которое проявляется в виде воспаления по причине высокой чувствительности кожного покрова к лучам ультрафиолета	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Родители пациента М., возрастом 15 лет, страдающего болезнью Дауна обратились в поликлинику по поводу санации полости рта их сыну. После осмотра, который сопровождался значительными трудностями, удалось установить, что пациенту необходимо лечить множественный кариес зубов и удалить пять разрушенных зубов по поводу хронического периодонтита. Какой вид обезболивания Вы выберете для проведения санации полости рта у данного пациента? А) инфильтрационное обезболивание, Б) проводниковое обезболивание, В) общее обезболивание.	В) общее обезболивание.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	Родители пациента М., возрастом 15 лет, страдающего болезнью Дауна	Б) в условиях стационара	Детская терапевтическая стоматология

	обратились в поликлинику по поводу санации полости рта их сыну. После осмотра, который сопровождался значительными трудностями, удалось установить, что пациенту необходимо лечить множественный кариес зубов и удалить пять разрушенных зубов по поводу хронического периодонтита. В каких условиях и кем должно проводиться данный вид обезболивания? А) в амбулаторно-поликлинических условиях врачом-стоматологом, Б) в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом	анестезиологом-реаниматологом	/ под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
3.	Пациент 37 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемизированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. Назовите причину, которая могла вызвать данные симптомы? А) гипертонический криз Б) развивающийся обморок В) острая крапивница Г) острый отек Квинке	В) острая крапивница	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
4.	Пациент 37 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемизированные	Д) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,

	участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. Какие меры неотложной помощи следует предпринять? А) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию Б) антигистаминные препараты В) антигистаминные препараты и глюкокортикоиды Г) антигистаминные препараты и сосудосуживающие средства Д) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.	сосудосуживающие средства.	2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
5.	Пациент 37 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. Чем, в наибольшей степени, опасно развитие подобного состояния? А) развитием коллапса, Б) развитием инсульта, В) развитием инфаркта миокарда, Г) возможным развитием отека Квинке в области дыхательных путей и асфиксией.	Г) возможным развитием отека Квинке в области дыхательных путей и асфиксией.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Дистопия - это	Неправильное положение зуба, возникающее в процессе его прорезывания	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	Полуретенция - это	Неполное прорезывание зуба	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
3.	Ретенция - это	Задержку прорезывания сформированного зуба	Детская терапевтическая стоматология

			ия / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704- 6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
4.	Острый перикоронит – это	Воспалительный процесс тканей десны и краевого периодонта в области третьего моляра при его затрудненном прорезывании	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704- 6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

Выберите один правильный ответ			
1.	МЕНТАЛЬНОЕ ОТВЕРСТИЕ НАХОДИТСЯ: А) под клыком Б) под первым премоляром В) под вторым премоляром или между первым и вторым премоляром Г) между вторым премоляром и первым моляром	В) под вторым премоляром или между первым и вторым премоляром	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	ВЕРХНЕЕ ЗУБНОЕ СПЛЕТЕНИЕ ОБРАЗОВАНО: А) передними и средними луночковыми нервами Б) средними и задними луночковыми нервами В) передними, средними и задними луночковыми нервами Г) венами верхней челюсти Д) артериями верхней челюсти	В) передними, средними и задними луночковыми нервами	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
Выберите несколько правильных ответов			
1.	Передние верхние альвеолярные нервы иннервируют: А) Клык верхней челюсти	А) Клык верхней челюсти Б) Латеральный резец	Детская терапевтическая стоматология / под ред.

	Б) Латеральный резец верхней челюсти В) Центральный резец верхней челюсти Г) Моляр нижней челюсти	верхней челюсти В) Центральный резец верхней челюсти	Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2	Функции тканей пародонта: А) барьерная б) пластическая в) Трофическая г) Пластическая д) регулирующая, нейросенсорная е) амортизирующая, опорно-удерживающая	б) пластическая в) Трофическая г) Пластическая д) регулирующая, нейросенсорная е) амортизирующая, опорно-удерживающая	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
3	Верхнечелюстной нерв иннервирует: А) Премоляры верхней челюсти Б) Моляры верхней челюсти В) Язык Г) Клыки верхней челюсти	А) Премоляры верхней челюсти Б) Моляры верхней челюсти Г) Клыки верхней челюсти	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные

			руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1) Для острых воспалительных процессов челюстно-лицевой области при поверхностной локализации воспаления характерны 2) Для хронического воспалительного процесса характерно: А) инфильтрация и отёк в зоне воспаления в виде припухлости (tumor); гиперемия кожи, слизистой оболочки над очагом воспаления (rubor); местное повышение температуры тканей (calor); при локализации воспалительного процесса в области дна полости рта, языка, мягкого нёба появляются нарушения функций глотания, дыхания, речи (funcio lease). Б) Длительность около 2 мес, может сопровождаться образованием свищей с отхождением костных секвестров.	1А 2Б	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад	а) направление силы удара б) сила тяги жевательных мышц в) сила тяжести	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л.

	дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. зуб. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Укажите основные факторы, влияющие на смещение отломков: а) направление силы удара б) сила тяги жевательных мышц в) сила тяжести отломков г) характер плоскости перелома д) возраст пациента е) наличие общих заболеваний организма	отломков г) характер плоскости перелома	П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. зуб. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Разрыв сосудисто-нервного пучка при таком типе перелома нижней челюсти: а) возможен б) наблюдается, как правило в) не происходит	б) наблюдается, как правило	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
3.	Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки	а) подвижность зуба б) болезненная перкуссия зуба в) подвижность зуба вместе с отломком д) разрыв слизистой оболочки в области перелома.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с.

	десны между 3.5 и 3.6. зуб. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Укажите наиболее характерный клинический признак расположения зуба в щели перелома: а) подвижность зуба б) болезненная перкуссия зуба в) подвижность зуба вместе с отломком г) отломок подвижен, зуб устойчив д) разрыв слизистой оболочки в области перелома.		(Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
4.	Больной Н., 25 лет, обратился с жалобами на деформацию альвеолярного отростка верхней челюсти справа. При осмотре полости рта обнаружена деформация альвеолярного отростка за счет вздутия с вестибулярной стороны в области 1.2, 1.3, 1.4 пальпация которой безболезненная. В области наибольшего взбухания определяется симптом "пергаментного хруста". Больной отмечает, что в настоящее время практически здоров. Два месяца назад у него был перелом нижней челюсти справа. Выберите вариант предварительного диагноза. А) Хронический периостит челюстей Б) Радикулярная киста верхней челюсти В) Перелом альвеолярного отростка верхней челюсти	Б) Радикулярная киста верхней челюсти	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
5.	Больной Н., 25 лет, обратился с жалобами на деформацию альвеолярного отростка верхней челюсти справа. При осмотре полости рта обнаружена деформация альвеолярного отростка за счет вздутия с вестибулярной стороны в области 1.2, 1.3, 1.4 пальпация которой безболезненная. В области	Б) Биопсийный материал в обязательном порядке отправляется на гистологическое исследование	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с.

	наибольшего выбухания определяется симптом "пергаментного хруста". Больной отмечает, что в настоящее время практически здоров. Два месяца назад у него был перелом нижней челюсти справа. Необходима ли для установления точного диагноза морфологическая верификация? А) нет необходимости Б) Биопсийный материал в обязательном порядке отправляется на гистологическое исследование		(Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Герметизация фиссур – это	стоматологическая процедура, направленная на то, чтобы снизить риск возникновения кариозного поражения эмали у детей.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	Воспалительная реакция нормергического типа	протекает при достаточной напряженности неспецифической реактивности организма, высокой вирулентности микрофлоры и низком уровне сенсibilизации;	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные

			руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
3.	Воспалительная реакция гипергического типа	протекает при низком уровне неспецифической реактивности, слабовыраженной вирулентности микроорганизмов и низкой сенсibilизации организма	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
4.	Слюнные железы	Это секреторные органы, выполняющие важные и разнообразные функции, влияющие на состояние организма, его пищеварительную и гормональную системы.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

			ib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
5.	Кровотечения	истечение крови из кровеносного сосуда при нарушении целостности или проницаемости его стенки.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ЛИЦАМ, СТРАДАЮЩИМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ 2-3 СТЕПЕНИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЛАНОВЫХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ В ПОЛИКЛИНИКЕ НЕОБХОДИМА: а) консультация, лечение у врача терапевта б) консультация онколога в) консультация ЛОР-врача г) консультация офтальмолога д) консультация аллерголога	а) консультация, лечение у врача терапевта	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный //

			URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	ЛИЦАМ, СТРАДАЮЩИМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ 2-3 СТЕПЕНИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЛАНОВЫХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ В ПОЛИКЛИНИКЕ НЕОБХОДИМА: а) консультация онколога б) консультация кардиолога в) консультация ЛОР-врача г) консультация офтальмолога д) консультация аллерголога	б) консультация кардиолога	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Существуют основные пути распространения инфекции: А) гематогенный; Б) лимфогенный; В) по протяжению сосудисто-нервных пучков в межмышечных фасциальных пространствах, заполненных жировой тканью Г) воздушно-капельный	А) гематогенный; Б) лимфогенный; В) по протяжению сосудисто-нервных пучков в межмышечных фасциальных пространствах, заполненных жировой тканью	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . -

			Режим доступа : по подписке.
2.	К особенностям ранений лица относится: А) Обезображивание. Б) Несоответствие внешнего вида раненого (обезображивание) степени тяжести повреждения. В) Нарушение функций жевания, глотания, речи. Г) Обильное кровоснабжение челюстно-лицевой области. Д) Быстрое обезвоживание организма. Е) Боли в животе.	А) Обезображивание. Б) Несоответствие внешнего вида раненого (обезображивание) степени тяжести повреждения. В) Нарушение функций жевания, глотания, речи. Г) Обильное кровоснабжение челюстно-лицевой области. Д) Быстрое обезвоживание организма.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/ Сопоставьте понятия		
1.	1. Острые (экссудативные) периодонтиты. 1. Хронические (пролиферативные) периодонтиты. а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые).	1 а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые). 2 а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной обратился к врачу хирургического кабинета стоматологической поликлиники с целью удаления зуба. Из анамнеза установлено, что у больного была аллергическая реакция на инъекцию пенициллина. Больному проведена анестезия 2% раствором новокаина. Через 3-5 минут состояние больного ухудшилось. Объективные данные: выраженная бледность, цианоз, обильный пот, тахикардия, артериальное давление резко снизилось; появилось ощущение покалывания, зуд кожи лица, чувство страха, ощущение тяжести за грудиной и затрудненное дыхание. Определите неотложное состояние пациента.	У пациента аллергическая реакция на новокаин в виде анафилактического шока по вине хирурга, который не учел, что пенициллин разводится новокаином.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	Больной обратился к врачу хирургического кабинета стоматологической поликлиники с целью удаления зуба. Из анамнеза установлено, что у больного была аллергическая реакция на инъекцию пенициллина. Больному проведена анестезия 2% раствором новокаина. Через 3-5 минут состояние больного ухудшилось. Объективные данные: выраженная бледность, цианоз, обильный пот, тахикардия, артериальное давление резко снизилось; появилось ощущение покалывания, зуд кожи лица, чувство страха, ощущение тяжести за грудиной и затрудненное дыхание. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.	Алгоритм оказания неотложной помощи: а) обколоть место инъекции 0,1% р-ром адреналина с целью снижения скорости всасывания аллергена; б) срочно вызвать через третье лицо бригаду “скорой медицинской помощи” для оказания квалифицированной медицинской помощи; в) уложить пациента с опущенной головой, придать возвышенное положение нижним конечностям с целью притока крови к головному мозгу; г) расстегнуть стесняющую одежду и обеспечить доступ свежего воздуха; д) осуществлять контроль за состоянием	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

		пациента (АД, ЧДД, пульс); е) положить на место инъекции пузырь со льдом; ж) ввести антигистаминные препараты с целью десенсибилизации (2% р-р супрастина или 2% р-р пипольфена или 1% р-р димедрола); приготовить противошоковый набор;	
3.	У девочки 14 лет при удалении зуба отмечается бледность, потливость, расширение зрачков. Затем потеря сознания. Определите неотложное состояние пациента.	В результате чувства страха у девочки возникло обморочное состояние.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
4.	У девочки 14 лет при удалении зуба отмечается бледность, потливость, расширение зрачков. Затем потеря сознания.	Алгоритм оказания неотложной помощи: а) придать больной горизонтальное положение с приподнятыми ногами для улучшения мозгового кровообращения; б) вызвать скорую помощь; в) расстегнуть воротник, расслабить пояс для улучшения	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст :

		дыхания; г) поднести тампон, смоченный раствором нашатырного спирта, к носу с целью рефлекторного воздействия на центральную нервную систему (ЦНС); д) обрызгать лицо холодной водой, похлопать по лицу ладонями, растереть виски, грудь с целью рефлекторного изменения тонуса сосудов; е) периодически контролировать пульс и наблюдать за пациентом до прибытия скорой помощи;	электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
5.	Пациент А. 65 лет обратился в стоматологическую клинику с жалобами на постоянную ноющую боль в области лунки удалённого 4.7 зуба с иррадиацией в ухо, запах изо рта. Развитие настоящего заболевания: со слов пациента, 3 дня назад был удалён 4.7 зуб по поводу хронического периодонтита. Со вчерашнего вечера боль усилилась. Перенесённые и сопутствующие заболевания: со слов пациента, гипертоническая болезнь, гастрит, ВИЧ, сифилис, гепатит отрицает. Аллергоanamнез не отягощён. Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 36,9°C. Местный статус: конфигурация лица не изменена. Открывание рта свободное. Поднижнечелюстные лимфатические узлы справа увеличены, слабо болезненны при пальпации, не спаяны с окружающими тканями. В полости рта: края лунки удалённого 4.7 зуба покрыты фибринозным налётом. В альвеоле удалённого 4.7 зуба сгусток отсутствует, лунка заполнена остатками пищи. Слизистая оболочка	1. Альвеолит лунки удалённого 4.7 зуба.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

	в области лунки удалённого 4.7 зуба гиперемирована, отёчна, болезненна при пальпации. <i>Поставьте диагноз и укажите наиболее существенные для данного заболевания симптомы.</i>		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	По рентгенологической картине различают гранулёмы: апикальные -	Локализуются у верхушки корня зуба;	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	По рентгенологической картине различают гранулёмы: боковые -	локализуются сбоку от корня зуба;	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL :

			https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	По рентгенологической картине различают гранулёмы: апикально-латеральные -	локализуются сбоку от верхушки корня зуба	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	По рентгенологической картине различают гранулёмы: межкорневые -	локализуются в месте бифуркации корней многокорневых зубов.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

	Что такое отходы класса А ?	отходы класса А-неопасные отходы, не имевшие контакта с биологическими жидкостями пациента, нетоксичные отходы.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Под онкологической настороженностью понимают знание: А) ранних симптомов заболевания Б) препаратов для лечения В) профессиональных вредностей Г) допустимых доз лучевой терапии	А) ранних симптомов заболевания	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

			85970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	Под онкологической настороженностью понимают знание: А) ранних симптомов заболевания Б) препаратов для лечения В) профессиональных вредностей Г) допустимых доз лучевой терапии Д) расположения онкологических служб	А) ранних симптомов заболевания	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Основные цели эргономики: А) снижение трудоемкости работы врача и медицинской сестры; Б) устранение риска возникновения профессиональных заболеваний; В) качественное улучшение методов работы и снижение нагрузки на пациента; Г) увеличение заработной платы	А) снижение трудоемкости работы врача и медицинской сестры; Б) устранение риска возникновения профессиональных заболеваний; В) качественное улучшение методов работы и снижение нагрузки на пациента;	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

2.	Основные цели эргономики: А) высвобождение свободного времени за счет более продуктивного использования рабочего дня персонала для повышения профессиональной квалификации сотрудников; Б) экономия времени пациентов при ожидании приема врача, сокращение числа посещений, увеличение объема проводимых манипуляций в одно посещение. В) увеличение заработной платы	А) высвобождение свободного времени за счет более продуктивного использования рабочего дня персонала для повышения профессиональной квалификации сотрудников; Б) экономия времени пациентов при ожидании приема врача, сокращение числа посещений, увеличение объема проводимых манипуляций в одно посещение.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/ Сопоставьте понятия		
1.	1) Стерилизация 2) Асептика А) совокупность физических и химических способов полного освобождения объектов внешней среды (инструментов, перевязочного материала и др.) от микроорганизмов и их спор. Б) система профилактических мероприятий, направленных на предупреждение попадания микроорганизмов в рану, органы и ткани больного в процессе любых врачебных мероприятий	1А 2Б	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

Ситуация На приём к врачу-стоматологу обратился пациент Л. 16 лет. Жалобы На длительную ноющую боль от всех видов раздражителей в области нижней челюсти справа, наличие полости в 4.6 зубе. Анамнез заболевания Боль в зубе в течение нескольких недель, к врачу не обращался. Лечение зуба ранее не проводилось. Анамнез жизни Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ, хронический гастрит. Наследственность: неотягощена. Вредные привычки: нет. Аллергоанамнез: неотягощен. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объёме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Локальный статус: слизистая оболочки десны, альвеолярных отростков и переходной складки бледно-розовая, умеренно увлажнена. На жевательной поверхности 4.6 зуба глубокая кариозная полость, реакция на температурный раздражитель резко положительная, длительная. Перкуссия отрицательная. Пальпация	хронический пульпит	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

	неизменной переходной складки безболезненна. Результаты инструментального метода обследования Зондирование Зондирование дна резко болезненно в одной точке. Результаты дополнительного метода обследования Прицельная внутриротовая контактная рентгенография Глубокая кариозная, прилежащая к рогу пульпы. Периапикальные изменения не выявляются. Результаты дополнительного метода обследования Электроодонтодиагностика 37мкА. Предполагаемым диагнозом является _____ зуба 4.6 острый апикальный периодонтит пульпарного происхождения хронический пульпит periapical abscess without cavity caries dentin		
	Пациент П, 17 года обратился в хирургический кабинет стоматологической поликлиники с жалобами на наличие язвы на боковой поверхности языка слева. Из анамнеза. Со слов пациента язва появилась около 6 месяцев назад. Возникновение язвы связывает с травмой коронкой разрушенного 3.6 зуба. Обратился в хирургический кабинет, где 3.6 зуб был удален, назначено консервативное лечение. Положительной динамики в лечении язвы не отмечалось. Занимался самолечением в течении 3 месяцев. Объективно: состояние удовлетворительное, температура тела 36,6 С. Конфигурация лица не изменена, открывание рта в полном	Злокачественное новообразование боковой поверхности языка	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

	объеме, безболезненное. В полости рта на боковой поверхности языка слева определяется язвенная поверхность размером до 1,5 см. Язва имеет кратерообразную форму с инфильтрированными, плотными краями. По центру язвы незначительное количество некротических масс, незначительно кровоточащих при дотрагивании. Пальпация безболезненная, движения языка неограниченные. Поставьте предварительный диагноз.		
	Больной К., 17 лет. Жалобы на припухлость в поднижнечелюстной области слева, наличие неприятного, сладковатого отделяемого в полости рта. Анамнез. Несколько лет тому назад (8—9) после охлаждения (купался в холодной реке) появилась припухлость в поднижнечелюстной области слева, повысилась температура тела до 37,7°, отмечал болезненное глотание. Лечился теплыми полосканиями, компрессами, УВЧ на поднижнечелюстную область. Через неделю состояние улучшилось, температура снизилась, улучшилось самочувствие, но припухлость в поднижнечелюстной области полностью не рассосалась. В последующие годы стал иногда отмечать увеличение припухлости в поднижнечелюстной области, не связанное с охлаждением. Иногда припухлость увеличивалась без видимых причин, иногда во время еды. В районной поликлинике диагностировали лимфаденит, тонзиллит. Проводилась физиотерапия. Последние 2 года припухлость в поднижнечелюстной области не увеличивается, но и полностью не рассасывается, стал отмечать во рту неприятный привкус. Анамнез жизни. В детстве корь, коклюш, свинка. Взрослым болел редко: грипп, ангина, последние годы	Слюнокаменная болезнь	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

	повышается АД, оперирован по поводу паховой грыжи. При осмотре. В поднижнечелюстной области слева определяется едва заметная припухлость, кожа над ней в цвете не изменена. При пальпации отмечается плотное, ограниченное, слегка болезненное, округлой формы образование, не спаянное с окружающими тканями, размером 4X4 см, располагающееся в среднезаднем отделе поднижнечелюстной области. Спереди от него пальпируются увеличенные, подвижные лимфатические узлы. Открывание рта свободное. Слизистая оболочка полости рта без воспалительных изменений, за исключением участка щеки и ретромолярной области слева, где имеются белесоватые участки размером 1,5X2 см с неправильными границами гиперкератоза слизистой. При бимануальной пальпации четко определяется верхний полюс образования, отмеченного в поднижнечелюстной области. Кроме того, в заднем отделе подъязычной области, слева отмечается ограниченное плотное образование размером 0,8X0,8 см, при пальпации которого появляется колющая боль. Пальпация подъязычной области на остальном протяжении безболезненна. Из устья поднижнечелюстного протока слева выделяется секрет с примесью гноя. <i>Поставьте предварительный диагноз.</i>		
	Больная С. 17 лет. Жалобы на боль и припухлость в околоушной области слева, больна около года. Анамнез. Первые признаки болезни связывает с едой винограда, когда во время еды стала отмечать увеличивающуюся припухлость околоушной области справа. Припухлость была мягкой, безболезненной и держалась около 40— 50 мин. Затем аналогичные	Слюнокаменная болезнь	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-

	явления повторились через 1,5 месяца и стали часто сопровождать прием пищи, при этом иногда появляется острая колющая боль. Последнюю неделю состояние ухудшилось, температура тела повысилась до 37,5°, припухлость околоушной области стала нарастать, отмечает постоянную боль. Анамнез жизни. Болеет редко простудными заболеваниями, аллергия к некоторым пищевым продуктам. При осмотре определяется разлитая припухлость околоушной, частично позадичелюстной и щечной областей справа. Кожа в цвете не изменена. При пальпации припухлость плотная, болезненная, кожные покровы в складку собираются с трудом. Поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены, слабо болезненны. Открывание рта слегка болезненно. Слизистая оболочка полости рта хорошо увлажнена, бледно-розового цвета. Дистальные бугры 78 покрыты нависающей покрасневшей слизистой оболочкой. Из устья выводного протока околоушной железы справа выделяется небольшое количество секрета с примесью гноя. Ближе к устью протока пальпируется уплотнение размером 0,3X0,4 см. <i>Поставьте предварительный диагноз.</i>		6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Больная С. 17 лет. Жалобы на боль и припухлость в околоушной области слева, больна около года. Анамнез. Первые признаки болезни связывает с едой винограда, когда во время еды стала отмечать увеличивающуюся припухлость околоушной области справа. Припухлость была мягкой, безболезненной и держалась около 40— 50 мин. Затем аналогичные явления повторились через 1,5 ме-	Лучевые методы диагностики	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст :

	сяца и стали часто сопровождать прием пищи, при этом иногда появляется острая колющая боль. Последнюю неделю состояние ухудшилось, температура тела повысилась до 37,5°, припухлость околоушной области стала нарастать, отмечает постоянную боль. Анамнез жизни. Болеет редко простудными заболеваниями, аллергия к некоторым пищевым продуктам. При осмотре определяется разлитая припухлость околоушной, частично позадищелюстной и щечной областей справа. Кожа в цвете не изменена. При пальпации припухлость плотная, болезненная, кожные покровы в складку собираются с трудом. Поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены, слабо болезненны. Открывание рта слегка болезненно. Слизистая оболочка полости рта хорошо увлажнена, бледно-розового цвета. Дистальные бугры 78 покрыты нависающей покрасневшей слизистой оболочкой. Из устья выводного протока околоушной железы справа выделяется небольшое количество секрета с примесью гноя. Ближе к устью протока пальпируется уплотнение размером 0,3X0,4 см. <i>Дополнительное обследование для постановки диагноза?</i>		электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке. : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Эргономика – это	наука, изучающая возможности человека в трудовых процессах для создания оптимальных условий высокопроизводительного труда, обеспечивающих необходимые удобства	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные

		для сохранения сил, здоровья, работоспособности.	руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	Большие слюнные железы	это внутренние органы, при обследовании которых необходимо руководствоваться принципами и правилами, принятыми в клинике внутренних болезней.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
3.	Сиалометрия	количественный метод, позволяющий оценить секреторную функцию слюнных желез за единицу времени.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
4.	Сиалография	это рентгенография слюнных желез с применением искусственного	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К.,

		контрастирования	Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
5.	По рентгенологической картине различают гранулёмы: боковые -	локализуются сбоку от корня зуба;	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Основной клинический признак катарального гингивита: 1) Разрастание десны 2) Кровоточивость десны 3) Подвижность зубов 4) Некроз десны 5) Пародонтальные карманы.	Кровоточивость десны	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,

			2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	Причиной пульпита в постоянных резцах с несформированными корнями чаще является: 1) Перелом части коронки зуба 2) Нарушение техники препарирования зуба 3) Инфицирование из кариозной полости 4) Наследственная предрасположенность.	Перелом части коронки зуба	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Противовирусные препараты и мази назначают: 1) В первые 2-3 дня заболевания 2) На 5-7-й день заболевания 3) В продромальный период 4) В период ремиссии.	1) В первые 2-3 дня заболевания	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-

			6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	Уровни интенсивности кариеса зубов определены ВОЗ для возрастных групп: 1) 6 и 12 лет 2) 12 и 18 лет 3) 6 и 18 лет 4) 12 лет и 35-44 года 5) 18 лет и 35-44 года.	4) 12 лет и 35-44 года	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. Острые (экссудативные) периодонтиты. 2.Хронические (пролиферативные) периодонтиты. а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые).	1 а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые). 2 а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по

			подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Пациент 16 лет обратился с жалобами на выпадение пломбы 36. Жалобы на боли отсутствовали. Клинически: 36 глубокая кариозная полость, зондирование безболезненно. Зуб изменен в цвете. Врач поставил диагноз «кариес дентина». Какие ошибки допустил врач во время лечения и диагностики	Ошибки диагностики	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Больной В., 18 лет, обратился в клинику с жалобами на постоянные ноющие боли в области 26 зуба, припухлость десны около зуба. Из анамнеза: зуб лечил в другой клинике, под анестезией была поставлена пломба. Назовите возможные ошибки при диагностике и лечении данного зуба.	Нарушен алгоритм диагностики и лечения осложненных форм кариеса	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по

			подписке.
	В стоматологическую поликлинику пришли родители с ребёнком полутора лет для профилактического осмотра. При сборе анамнеза установлено, что ребёнок родился недоношенным, мама во время беременности имела токсикоз 2-й половины беременности, ребёнок с 3-х месяцев находится на искусственном вскармливании, ночью ребёнку дают из бутылочки сладкий кефир. При осмотре выявлены кариозные полости на вестибулярной поверхности резцов верхней челюсти. 1. Назовите факторы риска развития стоматологических заболеваний у ребёнка. 2. В какой диспансерной группе должен наблюдаться ребёнок? 3. Как часто необходимо проводить осмотры ребёнку? 4. Содержание диспансеризации.	1) Токсикоз беременности, недоношенность, искусственное вскармливание, ночные кормления, сладкий кефир. 2) 3 диспансерная группа. 3) Каждые 2 месяца. 4) Санация, фторидные детские зубные пасты (содержание фторида – 500 ppm). Профессиональная чистка зубов, фторидные лаки, гели – 6-8 раз в год. Герметизация моляров.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	У ребёнка 10 лет субкомпенсированная форма кариеса, скученность зубов, гингивит лёгкой степени тяжести, неудовлетворительная гигиена полости рта. 1. В какой диспансерной группе должен наблюдаться ребёнок. 2. Как часто проводятся осмотры и профилактические мероприятия в этой группе? 3. Содержание диспансеризации. 4. У какого специалиста нужно проконсультировать ребёнка?	1) 4 группа. 2) Осмотры – 2 раза в год, профилактические мероприятия – 3-4 раза в год. 3) Индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта, санация, фторидные лаки, гели, глубокое фторирование, герметизация фиссур, системные фториды. 4) Консультация ортодонта.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	В детскую стоматологическую клинику обратилась мама с жалобами на наличие пятен на зубах	1) Системная гипоплазия эмали. 2) Заболевание	Детская терапевтическая стоматология

	у ребёнка 9 лет. При осмотре полости рта выявлено: на центральных резцах в области режущего края и на буграх первых моляров расположенные симметрично белые пятна, поверхность эмали в области пятен блестящая, гладкая при зондировании. Из анамнеза: ребёнок в 6 месяцев перенёс тяжёлую кишечную инфекцию. 1. Поставьте диагноз. 2. Укажите причину появления патологии у ребёнка. 3. Проведите дифференциальную диагностику. 4. Составьте план профилактических мероприятий. 5. Подберите средства гигиены ребёнку.	ребёнка на первом году жизни. 3) С кариесом в стадии белого пятна, флюорозом. 4) Обучение чистке зубов и использованию зубных нитей, контролируемая чистка зубов. Профессиональная гигиена полости рта. Применение местных фторид- и кальцийсодержащих реминерализующих средств. Стоматологическое просвещение. 5) Детская зубная щётка (для подростков) с мягкой щетиной, фторидсодержащая зубная паста с концентрацией фторида 1450 ppm, флоссы или тейпы, фторидсодержащий ополаскиватель.	/ под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пульпа- это	это богатый кровеносными сосудами и нервными волокнами специализированный тип рыхлой волокнистой соединительной ткани, которая заполняет полость зуба, т.е. пульповую камеру и корневых каналы	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный //

			URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	Травматический периодонтит– это	Воспаление в результате как значительного, однократного воздействия (удар при падении или попадании в лицо твердых тяжелых предметов), так и вследствие незначительной, но хронической травмы (завышенная <u>пломба</u>, откусывание проволоки или нитки при отсутствии рядом стоящих зубов). При травме процесс обычно протекает остро.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
3.	Эндодонтия- это	раздел терапевтической стоматологии, рассматривающий манипуляции лечебного характера в полости зуба, корневых каналах и прилегающих к ним тканях при заболеваниях пульпы и верхушечного периодонта	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
4.	Рентгенологическая верхушка корня - это	самый удаленный от коронки участок корня зуба по рентгенограмме.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с.

			(Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
5.	Анатомическая верхушка - это	место выхода корневого канала на поверхность корня зуба.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ПУЛЬПА ФОРМИРУЕТСЯ ИЗ а) мезенхимы зубного сосочка б) мезенхимы зубного мешочка в) эпителиальной ткани г) передней половины эпителиальной пластинки д) мезенхимы зубного сосочка и зубного мешочка	б) мезенхимы зубного мешочка	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст :

			электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	У НОВОРОЖДЕННЫХ ЗАЧАТКИ ЗУБОВ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАХОДЯТСЯ а) в десневом валике б) в альвеолярном отростке в) прилежат к дну глазницы г) отсутствуют д) над зачатками временных зубов	в) прилежат к дну глазницы	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Повреждение слюнных желез возможно при: А) травме; Б) хроническом сиадените; В) сиаденозе; Г) хирургическом вмешательстве на слюнной железе; Д) хирургическом вмешательстве на смежных областях.	А) травме; Г) хирургическом вмешательстве на слюнной железе; Д) хирургическом вмешательстве на смежных областях.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

2.	Виды слюнных свищей: А) наружные; Б) внутренние; В) слепозаканчивающиеся; Г) полные; Д) неполные.	А) наружные; Б) внутренние; Г) полные; Д) неполные.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1) наружный свищ 2) внутренний свищ А) когда его устье открывается на поверхности слизистой оболочки рта Б) при котором слюна вытекает через отверстие на коже лица	1Б 2А	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	На приём к стоматологу обратились родители с годовалым ребёнком. Направлены педиатром из детской соматической поликлиники на профилактический осмотр. При	1) Центральные и боковые резцы на верхней и нижней челюсти. 2) Индекс для	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л.

	осмотре: лицо симметрично, пропорционально. В полости рта: слизистая ярко - розового цвета, уздечка языка в норме, уздечка верхней губы прикреплена к зубо-десневому сосочку между центральными резцами. В полости рта прорезались 8 зубов. Зубы покрыты мягким налётом. 1) Какие зубы присутствуют в полости рта ребёнка? 2) Какой индекс гигиены нужно использовать? Расскажите методику. 3) Чем обусловлен ярко-розовый цвет слизистой? 4) Какие рекомендации дадите по поводу короткой уздечки верхней губы? 5) Дайте рекомендации по гигиене полости рта ребёнка.	оценки зубного налёта у детей раннего возраста Кузьминой Э.М. Методика: осматриваются все зубы в полости рта ребёнка и оценивается присутствие налёта на каждом зубе (визуально или с использованием стоматологических инструментов). 0 баллов – нет налёта, 1 балл – присутствие налёта в любом количестве. ИГ = кол-во зубов с налётом : кол-во зубов в полости рта. Интерпретация значений индекса. 0 – хороший уровень гигиены 1 – 0,4 – удовлетворительный 0,5 – 1,0 – плохой. 3) Тонкий эпителиальный слой слизистой, через которую просвечивают кровеносные сосуды. 4) Окончательное решение вопроса о короткой уздечке верхней губы проводится после прорезывания постоянных резцов на верхней челюсти (8-9 лет). 5) Родители должны не менее двух раз в день чистить ребёнку зубы очень мягкой зубной щёткой (маркировка «0+» или «0-2 года») и детской зубной пастой (в соответствии с возрастом), желательно с кальцием или фтором (500 ppm).	П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

	К врачу-стоматологу обратилась девочка 14 лет с жалобами на боли от термических и механических раздражителей в 3.7. При осмотре: 3.7 – глубокая кариозная полость, заполненная размягчённым дентином, не сообщающаяся с полостью зуба. Зондирование болезненно по дну, перкуссия безболезненна, реакция на холод положительная, быстро проходящая. КПУ = 10. Все зубы покрыты обильным налётом. 1. Поставьте диагноз. 2. Определите степень активности кариеса. 3. Предложите план лечения. 4. В какой диспансерной группе надо наблюдать ребёнка? План диспансеризации. 5. Составьте план профилактических мероприятий.	1) Глубокий кариес 3.7. К 02.1 – кариес дентина. 2) Высокая (3 степень) активность кариеса, декомпенсированная форма. 3) Отсроченный метод пломбирования 3.7 с использованием лечебной прокладки с гидроокисью кальция и временной лечебной пломбы из цинк-эвгеноловой пасты на 1-2 месяца. 4) 3 диспансерная группа. Осмотр и санация каждые 3 месяца. Профессиональная гигиена с обучением, выбором предметов и средств гигиены. Экзогенная профилактика каждые 2-3 месяца (аппликации рем-растворов, покрытие фтор-лаком или гелем). Назначение эндогенных средств профилактики кариеса.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Пациент М. 18 лет обратился к стоматологу с жалобами на резкую боль в полости рта, неприятный запах изо рта, общую слабость, головную боль, повышенную температуру тела 38,6 градусов. Болен 3 дня. При внешнем осмотре: бледные кожные покровы. При пальпации: регионарные лимфатические узлы увеличенные, болезненные, подвижные. Гнилостный запах изо рта. В полости рта: неудовлетворительная гигиена, обильный наддесневой зубной камень, гиперемия, некроз	Язвенно-некротический гингивит Венсана	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный //

	межзубных сосочков, десневого края вокруг зубов 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.2, 2.3, кровоточивость и резкая болезненность десны при прикосновении инструментом. Поставьте предварительный диагноз. Назовите дополнительные методы обследования для уточнения диагноза. Проведите дифференциальную диагностику.		URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Родители с ребёнком 8 лет обратились в стоматологическую поликлинику. Ребёнок жалуется на быстропроходящие боли от сладкого. При осмотре выявлено: в 4.6 – кариозная полость в пределах средних слоёв дентина, зондирование болезненно по стенкам кариозной полости, перкуссия и термодиагностика безболезненны. На зубах выявлено большое количество мягкого белого налёта. 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Укажите основные и дополнительные методы обследования для постановки диагноза. 3. Проведите дифференциальную диагностику. 4. Поставьте окончательный диагноз. 5. Выберите пломбировочные материалы. 6. Дайте рекомендации по профилактике кариеса других зубов.	1) Средний кариес 4.6. К 02.1 – кариес дентина. 2) Зондирование, термодиагностика, рентгенологическое обследование. 3) Диф. диагностику проводят с глубоким кариесом, хроническими формами пульпита и периодонтитом. 4) Средний кариес 4.6. 5) СИЦ, компомеры. 6) Проведение профессиональной гигиены полости рта, обучение правилам чистки зубов, рекомендации по выбору средств гигиены. Рациональное питание.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Пациентка 16 лет обратилась в клинику с жалобами на наличие белых пятен на передних зубах верхней челюсти. Из анамнеза выяснено, что пятна обнаружены после окончания ортодонтического лечения. При осмотре на вестибулярной поверхности 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые пятна и дефекты эмали. 1. Поставьте предварительный диагноз.	1) Очаговая деминерализация эмали. К 02.0 – кариес эмали. 2) С пятнистой формой флюороза. 3) Метод витального окрашивания, окрашивание кариес-индикаторами. 4) Несоблюдение	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). -

	2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Выберите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза. 4. Назовите причину данной патологии. 5. Составьте план лечения и профилактики.	гигиены полости рта при ортодонтическом лечении. Обучение индивидуальной гигиене полости рта, проведение профессиональной гигиены. Местное применение реминерализирующих и фторидсодержащих препаратов (аппликации, втирания, электро- и фонофорез), метод инфильтрации, микроабразия и восстановление	ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Зонами роста нижней челюсти являются	угол и тело в области коренных зубов, верхние отделы ветвей и суставные отростки, участки челюсти между телом и альвеолярным отростком.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный //
2.	В высоту рост нижней челюсти происходит в связи	с прорезыванием зубов и развитием альвеолярных отростков.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные

			руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
3.	Рост челюсти происходит на протяжении	15–16 лет;	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
4.	Верхний край тела кости является	альвеолярным отростком, в котором находятся зачатки зубов.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
5.	Сформированный альвеолярный отросток состоит из плотных костных пластинок (внутренней и наружной) и разделен	на отдельные ячейки (лунки), изолированные друг от друга костными перегородками	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К.,

		(межзубные перегородки).	Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения ПК-2 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Промывание пародонтального кармана осуществляют: 1) при проведении ротовой ванны 2) для нанесения лечебной повязки 3) активным полосканием полости рта 4) антисептическим раствором при помощи шприца с затупленной иглой 5) при проведении орошения	антисептическим раствором при помощи шприца с затупленной иглой	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	БОЛИ ПРИ НЕВРАЛГИИ I ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ А) в нижней трети лица Б) в средней трети лица В) по всему лицу В) в верхней трети лица Г) в затылочной области	В) в верхней трети лица	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные

			руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Отсутствие контактного пункта между зубами может привести к пародонтиту: 1) локализованному 2) генерализованному 3) ювенильному 4) быстро прогрессирующему	Верно 2, 4	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	Пародонтальную повязку применяют для: 1) шинирования зубов перед операцией 2) шинирования зубов после операции 3) защиты кровяного сгустка от внешних воздействий после кюретажа 4) заполнения кармана во время гингивэктомии	Верно 1) и 2)	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		

1.	При хроническом гранулирующем периодонтите выявляется 1) выход жидкой части крови в ткани 2) накопление молочной кислоты в тканях 3) разрастание грануляционной ткани 4) повышение проницаемости сосудистой стенки	разрастание грануляционной ткани (+)	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Родители с ребёнком 5 лет обратились в стоматологическую поликлинику с целью плановой санации полости рта. Жалоб не предъявляют. При объективном осмотре на окклюзионной дистальной поверхности первого правого моляра нижней челюсти обнаружена кариозная полость, заполненная размягчённым дентином. После удаления размягчённого дентина обнаружено сообщение с полостью зуба, зондирование в точке сообщения болезненно, пульпа кровоточит. 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Проведите дополнительные методы исследования. 3. Проведите дифференциальную диагностику. 4. Выберите метод лечения. 5. Каков прогноз заболевания?	1) Хронический фиброзный пульпит 8.4 К 04.0. 2) Рентгенологическое исследование. 3) С хроническим гранулирующим периодонтитом. 4) Метод витальной ампутации с использованием пульпотeka, формокрезола, сульфат железа. 5) Прогноз благоприятный при отсутствии сопутствующей патологии. R-контроль раз в 6 месяцев.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	Пациентка 55 лет, обратилась к стоматологу с жалобами на наличие кариозной полости в 25, на боли от	Хронический пульпит	Детская терапевтическая стоматология / под ред.

	температурных раздражителей, которые приобретают ноющий характер и не исчезают после устранения раздражителя. Боль также возникает в ответ на попадание в кариозную полость пищи при жевании. Приступ длится достаточно долго, боль остается еще некоторое время и после освобождения полости от пищевых остатков. За помощью к врачу не обращалась, хотя кариозный процесс появился около восьми месяцев назад. Объективно: слизистая оболочка десны в области 25 не изменена, пальпация в проекции верхушки корня 25 безболезненна. 25 в цвете не изменен, на дистальной поверхности имеется глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба. Зондирование кариозной полости болезненно в точке сообщения с полостью зуба, пульпа кровоточит. Какой предварительный диагноз Вы можете поставить? Какие дополнительные методы обследования можно использовать для уточнения диагноза? С какими заболеваниями пульпы зуба проводится дифференциальная диагностика этой формы пульпита? Какой окончательный диагноз Вы поставите?		Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
3.	Больной Р., 21 год, обратился с жалобами на неприятный запах изо рта. При обследовании выявлено большое количество мягкого зубного налета, в области нижних фронтальных зубов с язычной поверхности определяется зубной камень в межзубных промежутках. ИГ по Грину-Вермилиону составляет 2,2 балла. Дайте характеристику гигиене полости рта данного больного, дайте оценку гигиеническому индексу и общей гигиене полости рта.		Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . -

			Режим доступа : по подписке.
4.	У пациентки 17 лет, в течение суток отмечается боль в области 46 зуба. Боль началась внезапно ночью, приступы боли непродолжительные (10-15 минут), боль усиливается от температурных раздражителей. Две недели назад 46 зуб был лечен, наложена пломба из композиционного материала; из анамнеза было выявлено, что пациентка жаловалась на боли от температурных раздражителей, которые быстро проходили. 1. Назовите наиболее вероятные ошибки, которые врач мог допустить при диагностике и лечении 46 зуба ранее, приведшие к развитию осложнения. 2. Перечислите заболевания, с которыми проводится дифференциальная диагностика глубокого кариеса. 3. Назовите особенности лечения глубокого кариеса.	1) Корни зуба 4.6 не сформированы. 2) С глубоким кариесом, с различными формами периодонтита. 3) Хронический фиброзный пульпит – К 04.0. 4) Витальная пульпотомия с применением препаратов гидроокиси кальция. 5) Окончание формирования корней зуба – апексогенез при эффективном лечении. При неблагоприятном течении – апексификация.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
5.	Ребёнок 13 лет жалуется на кровоточивость десны при употреблении жёсткой пищи. При осмотре выявлен отёк и гиперемия дёсен верхней и нижней челюсти. Зубы покрыты толстым слоем вязкого белого налёта, который легко удаляется экскаватором. Индекс Green-Vermillion для зубного налёта равен 2,5, проба Шиллера-Писарева положительная, индекс РМА =35%. 1. Предположительный диагноз? 2. На чем основано проведение пробы Шиллера-Писарева? 3. Определите степень тяжести заболевания. 4. Какие зубы окрашиваются при определении ИГ Green-Vermillion? 5. План лечения. 6. Какую зубную пасту рекомендуете на время лечения?	1) Хронический генерализованный катаральный гингивит. 2) На появлении гликогена в десне при воспалении, который окрашивается йодом. 3) Средняя степень тяжести. 4) 1.6, 2.6, 1.1, 3.1 – вестибулярная поверхность, 3.6 и 4.6 - язычная. 5) Профессиональная гигиена с обучением чистке зубов, мотивации пациента, выбором предметов и средств гигиены. Проведение контролируемой чистки зубов. Местно: антисептическая обработка мирамистином отварами трав,	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

		аппликации холисалы. б) Противовоспалительную зубную пасту с экстрактами трав или антисептиками (хлоргексидин, триклозан).	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Гиперестезия зубов - это	повышенная болевая чувствительность зубов (при различных заболеваниях).	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	Апекслокатор - это	электронный прибор для определения длины корневого канала по изменению сопротивления электрическому току. Показывает длину канала в миллиметрах, показывает точку апекса.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL :

			https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
3.	Гуттаперча -это	специальный материал для пломбирования каналов зуба. Бывает «холодной» в виде штифтов или «горячей», когда вводится в канал в разогретом состоянии.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
4.	Запечатывание фиссур - это (герметизация)	врачебная процедура, целью которой является введение в фиссуру зуба лечебного пломбировочного материала для предотвращения возникновения кариозного дефекта.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

5.	Зубные отложения - это	твердый и мягкий микробный налет, плотно фиксирующийся на поверхности зубов вследствие недостаточной гигиены. Он является первичным фактором в развитии воспаления в тканях пародонта.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения ПК-2 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При полном вывихе центральных резцов после травмы необходимо провести: а) компактоosteотомию; б) альвеолотомию; в) реплантацию. г) трансплантацию	в) реплантацию.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

2.	Время протравливания эмали: а) 10 сек.; б) 15-30 сек.; в) 45-60 сек.; г) 60-90 сек.	б) 15-30 сек.;	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Какие вещества повышают проницаемость эмали? а) ортофосфорная кислота; б) фтористый натрий; в) физиологический раствор; г) молочная кислота; д) глюконат кальция.	А), Г)	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	Сроки наложения искусственного дентина: а) от 1 до 3 суток; б) 5 суток; в) от 1 суток до 2 недель; г) до 1 месяца;	в) от 1 суток до 2 недель;	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст :

			электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Основные методы исследования: а) рентгенографическое, микроскопическое; б) жалобы, опрос, рентгенография. в) пальпация, перкуссия опрос, осмотр, зондирование; г) цитологическое исследование, ЭОД;	в) пальпация, перкуссия опрос, осмотр, зондирование;;	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациентка 15 лет, обратилась к стоматологу с жалобами на наличие кариозной полости в 25, на боли от температурных раздражителей, которые приобретают ноющий характер и не исчезают после устранения раздражителя. Боль также возникает в ответ на попадание в кариозную полость пищи при жевании. Приступ длится достаточно долго, боль остается еще некоторое время и после освобождения полости от пищевых остатков. За помощью к врачу не обращалась, хотя кариозный процесс появился около восьми месяцев назад. Объективно: слизистая оболочка десны в области	Хронический фиброзный пульпит 25	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . -

	25 не изменена, пальпация в проекции верхушки корня 25 безболезненна. 25 в цвете не изменен, на дистальной поверхности имеется глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба. Зондирование кариозной полости болезненно в точке сообщения с полостью зуба, пульпа кровоточит. Какой предварительный диагноз Вы можете поставить? Какие дополнительные методы обследования можно использовать для уточнения диагноза? С какими заболеваниями пульпы зуба проводится дифференциальная диагностика этой формы пульпита? Какой окончательный диагноз Вы поставите?		Режим доступа : по подписке.
2.	Пациент Н., 17 года, жалобы на постоянные боли, ноющего характера в 15 зубе, усиливающиеся при накусывании. Анамнез: 5 дней назад в 15 зуб была наложена мышьяковистая паста. В назначенный срок больной на прием не явился. Боли при накусывании появились 3 дня назад. Объективно: слизистая оболочка десны в области 15 зуба без изменений. На жевательной поверхности 15 зуба временная пломба. Перкуссия 15 зуба болезненная. Показания ЭОД= 100 мкА. На рентгенограмме 15 зуба патологических изменений в периапикальных тканях нет. 1. Перечислите заболевания, вероятные при этой симптоматике. 2. Поставьте диагноз.	Мышьяковистый периодонтит	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
3.	Больная С., 18 лет, обратилась с жалобами на периодически возникающую кровоточивость дёсен, усиливающуюся при чистке зубов, что беспокоит больную уже в течение 3 лет. В анамнезе – хронический гастрит в течение 5 лет. При объективном осмотре полости рта выявлено: отёк и гиперемия с цианозом межзубных десневых сосочков и маргинальной		Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-

	десны, кровоточащей при дотрагивании до неё зондом. Имеется мягкий зубной налёт в области шеек зубов, отложения наддесневого зубного камня. Гигиеническое состояние полости рта удовлетворительное. Гигиенический индекс Фёдорова-Володкиной равен 2,5 баллам. Проба Шиллера-Писарева положительная, при этом окрасились все десневые сосочки и маргинальная десна в области большинства зубов. 1) Поставьте диагноз. 2) Определите степень тяжести заболевания. 3) Составьте план обследования и лечения больной.		6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
4.	Больной 18 лет, жалуется на кровоточивость десен, подвижность зубов 2 степени, пародонтальные карманы 6-7 мм, частое появление абсцессов на деснах, плохое самочувствие с периодическим повышением температуры тела. Кровоточивость десен появилась 10 лет назад, но за последние 3 года усилилась, появилась подвижность зубов, гноетечение из карманов. Составьте план обследования больного. Поставьте диагноз. Наметьте план комплексного лечения.	Хронический генерализованный пародонтит. Комплексное лечение	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
5.	Пациентка 17 лет предъявляет жалобы на периодическое появление корочек в углах рта в течение 2 мес. В анамнезе гипертоническая болезнь; носит съемные пластиночные протезы на верхней и нижней челюстях в течение 5 лет. Высота нижней трети лица снижена. В выраженных кожных складках в углах рта справа и слева слабомокнувшие эрозии, окруженные тонкими серыми чешуйками. Красная кайма губ сухая. Слизистая оболочка протезного ложа на верхней челюсти		Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730

	гиперемирована, сухая, слабо болезненная. Налет отсутствует. Гигиеническое состояние съемных протезов неудовлетворительное. Для лечения применялись отвары ромашки и шалфея, без эффекта. 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Наметьте план обследования и лечения.		ib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Коффердам	специальная латексная пластина для изоляции зуба от остальной ротовой полости и слюны.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	Зубной камень – это	твердое, известковое образование на поверхности зуба. Преимущественно располагается в пришеечной области зубов, прилежащих к выводным протокам больших слюнных желез. Количество зубного камня зависит от состояния минерального обмена в организме и гигиенического состояния полости рта.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

			dlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
3.	К дополнительным методам исследования для уточнения диагноза «злокачественное новообразование челюстно-лицевой области» относится	цитологический	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
4.	Симптомами саркомы верхней челюсти является	сукровичное выделение из носа экзофтальм	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
5.	Патологическая стираемость - это	процесс повышенной стираемости эмали зубов, приводящий к уменьшению высоты клинической коронки зуба, иногда значительной. Происходит при потере зубов, причины возникновения пока не	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). -

		очень понятны.	ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения ПК-2 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Назначение бонда: а) связывание композита с твердыми тканями зуба; б) образование микрощелей между кристаллами гидроксиапатита; в) связывание коллагеновых волокон и защита пульпы; г) обезвоживание дентина.	а) связывание композита с твердыми тканями зуба;	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	Какая топография кариозных полостей соответствует I классу классификации по Блеку? а) фиссуры, пришеечная область; б) бугры моляров и премоляров; в) пришеечная область всех групп зубов; г) фиссуры, естественные углубления моляров и премоляров, слепые ямки боковых резцов верхней челюсти.	г) фиссуры, естественные углубления моляров и премоляров, слепые ямки боковых резцов верхней челюсти.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

			lib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	С какой целью применяется проба Шиллера-Писарева? а) для выявления воспаления пульпы; б) для выявления воспаления в периодонте; в) для выявления воспалительного процесса в десне; г) для выявления воспалительного процесса в костной ткани челюсти.	в) для выявления воспалительного процесса в десне;	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	СЕРЬЕЗНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ФЛЕГМОН ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ЛИЦА ЯВЛЯЕТСЯ: а) паротит б) медиастинит в) флебит угловой вены г) парез лицевого нерва д) гематома мягких тканей е) тромбоз синусов головного мозга	В) флебит угловой вены Е) тромбоз синусов головного мозга	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. Острые (экссудативные) периодонтиты. 2. Хронические (пролиферативные) периодонтиты.	1 а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные,	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва :

а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные	разлитые).	ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704- 6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые).	2 а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные	

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. <i>Анамнез:</i> три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. <i>Объективно:</i> конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. С чем может быть связано появление припухлости под нижней челюстью во время еды?	С ретенцией секрета поднижнечелюстной слюнной железы.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. <i>Анамнез:</i> три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она	Рентгенограмму дна полости рта, УЗИ, при необходимости - сиалограмму.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,

	постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. <i>Объективно:</i> конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. Какое дополнительное обследование надо провести?		2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. <i>Анамнез:</i> три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. <i>Объективно:</i> конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. Какова методика лечения больной?	Хирургическое лечение: удаление камня из передней трети протока поднижнечелюстной слюнной железы.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. <i>Анамнез:</i> три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. <i>Объективно:</i> конфигурация лица не	Трудоспособен.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-

	изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. Установите трудоспособность.		6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. <i>Анамнез:</i> три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. <i>Объективно:</i> конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. Каковы причины образования камня в слюнной железе?	Наличие врожденного изгиба протока железы или его сужения, нарушение обмена веществ.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
6.	Карман десневой (зубодесневой карман) - это	Карман десневой (зубодесневой карман)- это пространство, образованное вследствие разрушения зубодесневого соединения и круговой связки зуба.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные

			руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
7.	Хронический рецидивирующий афтозный стоматит - это	Это хроническое воспалительное заболевание слизистой оболочки полости рта неинфекционной природы, характеризующееся периодическими обострениями и ремиссиями.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
8.	Аллогенный материал - это	Специально обработанная трупная кость	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
9.	Ксеногенный материал - это	Материал животного происхождения	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К.,

			Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
10.	Гингивит-это	воспалительное заболевание десен, возникающее вследствие неблагоприятного воздействия общих и местных факторов и не сопровождающееся нарушением зубодесневого соединения.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения ПК-5 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Ортопантограммы челюстей делают а) для определения количества и расположения зубов б) для изучения строения лицевого отдела черепа в) для прогноза роста челюстей г) для изучения динамики роста челюстей д) для определения показаний к	а) для определения количества и расположения зубов	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные

	удалению зубов		руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	Основным методом лечения фибром является: А) химиотерапия Б) лучевая терапия В) комбинированное лечение Г) иссечение в пределах здоровых тканей	Г) иссечение в пределах здоровых тканей	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	К зубосохраняющим операциям относятся: А) резекция верхушки корня Б) Ампутация корня В) Операция удаления зуба Г) гемисекция	А) резекция верхушки корня Б) Ампутация корня Г) Гемисекция	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	К хирургическим методам лечения хронических деструктивных форм	А) резекция верхушки корня	Детская терапевтическая стоматология

	периодонтита относится: А) резекция верхушки корня Б) Ампутация корня В) Операция удаления зуба Г) Гемисекция Д) Эндодонтическое лечение	Б) Ампутация корня В) Операция удаления зуба Г) Гемисекция	/ под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704- 6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	А) Возбудители актиномикоза Б) Возбудитель туберкулеза	1) <i>A. naeslundii, A. viscosus, A. Israelii, A. odontolyticus</i> 2) <i>Mycobacterium tuberculosis</i>	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704- 6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Девочка 14 лет обратилась с жалобами на увеличение объёма дёсен, которое появилось год назад и сопровождается обильной кровоточивостью. Зубы чистит нерегулярно, объясняет это тем, что щадит десну. При осмотре: слизистая	1) Хронический генерализованный гипертрофический гингивит, отёчная форма. 2) Гормональная перестройка организма	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,

	десны отёчна, гиперемирована, кровоточит, зубодесневые сосочки увеличены в объёме, деформированы. На некоторых зубах гипертрофированная десна закрывает пришеечную часть коронок. 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Причины заболевания? 3. Проведите дифференциальную диагностику. 4. Какие методы обследования необходимо провести? 5. В консультации каких специалистов нуждается девочка? 6. Составьте план лечения.	(пубертатный период) и плохая гигиена полости рта. 3) С хроническим катаральным гингивитом, фиброзной формой гипертрофического гингивита, пародонтитом. 4) Проба Шиллера-Писарева, индекс РМА, рентгенологическое исследование. 5) Эндокринолога, гинеколога. 6) Профессиональная гигиена полости рта, антисептики, противовоспалительные мази и гели (5% бутадионовая, гепариновая мазь, 0,5% гидрокортизоновая, солкосерил, холисал, метрогил-дента), лечебные повязки. После снятия воспаления – склерозирующая терапия (введение под десну гепариновой мази, аппликации раствором мараславина, инъекции 60% глюкозы). Физиотерапия.	2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	У ребёнка 4-х недель, находящегося на искусственном вскармливании, мать заметила на нёбе две «язвы». Из анамнеза выяснено, что ребёнок родился недоношенным, плохо прибавляет в весе, при кормлении плачет. При осмотре: на границе твёрдого и мягкого нёба имеются две округлые симметричные эрозии около 0,5 см в диаметре. 1. Ваше мнение о диагнозе. 2. Причины заболевания. 3. Предрасполагающие факторы. 4. Проведите лечение.	1) Травматический стоматит. Аффа Беднара. 2) Большой или жёсткий рожок на бутылочке для кормления. 3) Недоношенность, малый вес при рождении, искусственное вскармливание. 4) Замена соски на бутылочку для	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст :

		вскармливания. Перед кормлением – обезболивание слизистой анестезиновой мазью или гелем для обезболивания. После кормления – антисептическая обработка полости рта раствором мирамистина. Кератопластики (каротолин, масло шиповника, облепиховое масло, масляные витамины А и Е, Аекол, Солкосерил и др.).	электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
3.	Мать с ребёнком 1,5 лет обратилась в поликлинику на третий день от начала болезни ребёнка. Жалобы на повышение температуры тела до 38 градусов, отказ от пищи, плохой сон, беспокойное поведение. Накануне в полости рта появились высыпания. При осмотре: на красной кайме верхней губы несколько пузырьков с прозрачным содержимым, в полости рта катаральный гингивит, отдельные и сливающиеся эрозии на языке, слизистой оболочке губ и щёк. 1. 1) Поставьте диагноз. 2. 2) Назовите причину заболевания. 3. 3) Назначьте лечение. 4. 4) Для какого возраста характерно данное заболевание и почему? .	1) Острый герпетический стоматит, средне-тяжёлая форма, стадия высыпания. 2) Вирус простого герпеса. 3) Местно: обезболивание, антисептическая обработка, ферменты, противовирусные мази, интерферон. При эпителизации эрозий – кератопластики. Общее лечение: щадящая диета, гипосенсибилизирующее, противовирусные, витаминотерапия, жаропонижающие средства при температуре тела выше 38,5 град. 4) Для детей от 6 месяцев до 3-х лет, когда теряется иммунитет, полученный от матери.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
4.	Ребёнок 10 дней от рождения выписан из роддома накануне. По мнению педиатра	1) Грибковый стоматит, молочница.	Детская терапевтическая стоматология

	здоров. Задержка с выпиской была связана с состоянием матери. Мать заметила у ребёнка белый налёт на губ, языке и обратилась к стоматологу. 1. Ваше мнение о диагнозе. 2. Вероятная причина заболевания? 3. Составьте план лечения. 4. Чем обрабатывать посуду и предметы ухода за ребёнком и почему? 5. Как долго надо использовать противогрибковые препараты?	2) Грибы рода <i>Candida</i> заражение вероятнее всего произошло от матери при прохождении через родовые пути. 3) Антисептическая обработка полости рта раствором соды, мирамистина или иодиола, противогрибковые мази (нистатин, леворин, клотримазол и др.). 4) Раствором пищевой соды, так как грибок теряет свою активность в щелочной среде. 5) 10-14 дней.	/ под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
5.	Ребёнку 7 лет. Принимает антибиотики по поводу лечения пневмонии. Через несколько дней после начала антибиотикотерапии ребёнок пожаловался на сухость и жжение слизистой оболочки полости рта, затем образовался творожистый налёт на языке. Мать счищала налёт, но он возникал вновь. Обратилась на консультацию к стоматологу. При осмотре выявлена гиперемия слизистой оболочки полости рта, белый налёт на языке при поскабливании удаляется не полностью. 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Назначьте специальные методы обследования. 3. Поставьте окончательный диагноз. 4. Причина данного заболевания? Назначьте лечение.	1) Острый кандидоз. 2) Бактериологический анализ соскоба со спинки языка. 3) При обнаружении в соскобе почкующихся клеток гриба рода <i>Candida</i> диагноз: кандидоз. 4) Увеличение количества дрожжеподобных грибов рода <i>Candida</i> происходит при дисбактериозе на фоне лечения антибиотиками. 5) Местно: обработка полости рта после приёма пищи 2% раствором соды мазь клотримазол (либо другая противогрибковая). Ограничение пищи, богатой простыми углеводами (кондитерские изделия, сдоба). Обработку полости рта продолжать после исчезновения налёта в течение 10-12 дней.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ПРОБА ШИЛЛЕРА – ПИСАРЕВА ОПРЕДЕЛЯЕТ	воспаление десны	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	Проток околоушной слюнной железы открывается на слизистой оболочке:	щеки	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
3.	Проток околоушной слюнной железы открывается на уровне:	верхнего первого моляра	Детская терапевтическая стоматология

			ия / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704- 6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
4.	Для объективного подтверждения ксеростомии используют:	сиалометрию	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704- 6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
5.	Йодолипол — это:	жирорастворимое контрастное вещество;	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с.

			(Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения ПК-5 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ИЗ АНАМНЕЗА РЕБЕНКА С ГИПОПАЗИЕЙ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ НЕОБХОДИМО ОБРАТИТЬ ВНИМАНИЕ а) на состояние здоровья матери в период беременности б) на здоровье ребенка на первом году жизни в) на наличие у матери проф.вредностей г) на характер течения родов моменты	б) на здоровье ребенка на первом году жизни	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	КОРНИ МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ ФОРМИРУЮТСЯ К а) 2 годам б) 3 годам в) 4 годам г) 5 годам	г) 5 годам	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва :

	д) 6 годам		ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ МЕТОДОВ ЭФФЕКТИВНОЙ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЗУБОВ В КОМПЛЕКСНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ РЕБЕНКА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВКЛЮЧИТЬ а) физическое состояние (уровень соматического здоровья) б) исследование зубного налета в) исследование твердых тканей зубов г) исследование слюны	а) физическое состояние (уровень соматического здоровья) б) исследование зубного налета в) исследование твердых тканей зубов г) исследование слюны	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ УШИБАХ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ а) ЭОД б) рентгенологическое в) клинический анализ крови г) ни один из перечисленных выше д) термометрия	а) ЭОД б) рентгенологическое	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). -

			ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1) Подглазничная (инфраорбитальная) анестезия относится 2) Торусальная анестезия относится 3) мандибулярная анестезия относится	А) обезболивание на нижней челюсти Б) обезболивание на нижней челюсти	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной обратился к врачу хирургического кабинета стоматологической поликлиники с целью удаления зуба. Из анамнеза установлено, что у больного была аллергическая реакция на инъекцию пенициллина. Больному проведена анестезия 2% раствором новокаина. Через 3-5 минут состояние больного ухудшилось.	У пациента аллергическая реакция на новокаин в виде анафилактического шока по вине хирурга, который не учел, что пенициллин разводится новокаином.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-

	Объективные данные: выраженная бледность, цианоз, обильный пот, тахикардия, артериальное давление резко снизилось; появилось ощущение покалывания, зуд кожи лица, чувство страха, ощущение тяжести за грудиной и затрудненное дыхание. Определите неотложное состояние пациента.		6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	Больной обратился к врачу хирургического кабинета стоматологической поликлиники с целью удаления зуба. Из анамнеза установлено, что у больного была аллергическая реакция на инъекцию пенициллина. Больному проведена анестезия 2% раствором новокаина. Через 3-5 минут состояние больного ухудшилось. Объективные данные: выраженная бледность, цианоз, обильный пот, тахикардия, артериальное давление резко снизилось; появилось ощущение покалывания, зуд кожи лица, чувство страха, ощущение тяжести за грудиной и затрудненное дыхание. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.	Алгоритм оказания неотложной помощи: а) обколоть место инъекции 0,1% р-ром адреналина с целью снижения скорости всасывания аллергена; б) срочно вызвать через третье лицо бригаду “скорой медицинской помощи” для оказания квалифицированной медицинской помощи; в) уложить пациента с опущенной головой, придать возвышенное положение нижним конечностям с целью притока крови к головному мозгу; г) расстегнуть стесняющую одежду и обеспечить доступ свежего воздуха; д) осуществлять контроль за состоянием пациента (АД, ЧДД, пульс); е) положить на место инъекции пузырь со льдом; ж) ввести антигистаминные препараты с целью десенсибилизации (2% р-р супрастина или 2% р-р пипольфена или 1% р-р димедрола); приготовить протившоковый	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

		набор;	
3.	У девочки 14 лет при удалении зуба отмечается бледность, потливость, расширение зрачков. Затем потеря сознания. Определите неотложное состояние пациента.	В результате чувства страха у девочки возникло обморочное состояние.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
4.	У девочки 14 лет при удалении зуба отмечается бледность, потливость, расширение зрачков. Затем потеря сознания.	Алгоритм оказания неотложной помощи: а) придать больной горизонтальное положение с приподнятыми ногами для улучшения мозгового кровообращения; б) вызвать скорую помощь; в) расстегнуть воротник, расслабить пояс для улучшения дыхания; г) поднести тампон, смоченный раствором нашатырного спирта, к носу с целью рефлекторного воздействия на центральную нервную систему (ЦНС); д) обрызгать лицо холодной водой, похлопать по лицу ладонями, растереть виски, грудь с целью рефлекторного изменения тонуса сосудов;	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

		е) периодически контролировать пульс и наблюдать за пациентом до прибытия скорой помощи;	
5.	Пациент А. 65 лет обратился в стоматологическую клинику с жалобами на постоянную ноющую боль в области лунки удалённого 4.7 зуба с иррадиацией в ухо, запах изо рта. Развитие настоящего заболевания: со слов пациента, 3 дня назад был удалён 4.7 зуб по поводу хронического периодонтита. Со вчерашнего вечера боль усилилась. Перенесённые и сопутствующие заболевания: со слов пациента, гипертоническая болезнь, гастрит, ВИЧ, сифилис, гепатит отрицает. Аллергоанамнез не отягощён. Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 36,9°C. Местный статус: конфигурация лица не изменена. Открывание рта свободное. Поднижнечелюстные лимфатические узлы справа увеличены, слабо болезненны при пальпации, не спаяны с окружающими тканями. В полости рта: края лунки удалённого 4.7 зуба покрыты фибринозным налётом. В альвеоле удалённого 4.7 зуба сгусток отсутствует, лунка заполнена остатками пищи. Слизистая оболочка в области лунки удалённого 4.7 зуба гиперемирована, отёчна, болезненна при пальпации. Поставьте диагноз и укажите наиболее существенные для данного заболевания симптомы.	1. Альвеолит лунки удалённого 4.7 зуба.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ПРОВЕДИТЕ ПРЕДОПЕРАЦИОННУЮ МЕДИКАМЕНТОЗНУЮ ПОДГОТОВКУ ЛИЦАМ	Седативные препараты	Детская терапевтическая стоматология / под ред.

	ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ПРИ УДАЛЕНИИ ЗУБОВ ПО ЭКСТРЕННЫМ ПОКАЗАНИЯМ:		Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704- 6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЯМИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЛИЦАМ С СОПУТСТВУЮЩИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В УСЛОВИЯХ ПОЛИКЛИНИКИ ЯВЛЯЕТСЯ:	выбор обезболивания	Детская терапевти ческая стоматолог ия / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704- 6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
3.	БОЛЬНЫМ С НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ КАКОЙ АНЕСТЕТИК ЛУЧШЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:	мепивакаин	Детская терапевти ческая стоматолог ия / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные

			руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
4.	ПРИ КАКИХ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ УДАЛЕНИЕ ЗУБОВ ПРОВОДИТСЯ ТОЛЬКО В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА:	инфаркт в анамнезе 2 месяца назад	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
5.	ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНАЯ ПАЗУХА СООБЩАЕТСЯ С ПОЛОСТЬЮ НОСА ЧЕРЕЗ СОУСТЬЕ, РАСПОЛОЖЕННОЕ В НОСОВОМ ХОДУ:	В среднем носовом ходу	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosme

			dlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения ПК-5 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	БОЛИ ПРИ НЕВРАЛГИИ II ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ А) в нижней трети лица Б) в средней трети лица В) по всему лицу Г) в верхней трети лица Д) в затылочной области	Б) в средней трети лица	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	БОЛИ ПРИ НЕВРАЛГИИ III ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ А) в нижней трети лица Б) в средней трети лица В) по всему лицу Г) в затылочной области Д) в верхней трети лица	А) в нижней трети лица	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Существуют следующие частные методы обследования слюнных желез: А) зондирование выводных протоков слюнных желез; Б) обзорная рентгенография слюнных желез; В) сиалометрия; Г) сиалография; Д) пантомосиалография; Е) цитологическое исследование секрета; Ж) качественный анализ слюны. З) осмотр	А) зондирование выводных протоков слюнных желез; Б) обзорная рентгенография слюнных желез; В) сиалометрия; Г) сиалография; Д) пантомосиалография; Е) цитологическое исследование секрета; Ж) качественный анализ слюны.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	Диагностика перфорации верхнечелюстной пазухи (оро-антрального сообщения): А) из лунки удаленного зуба выделяется кровь с пузырьками воздуха (кровянистая пена); Б) при зондировании (тупым зондом, хирургической ложкой) инструмент беспрепятственно попадает в верхнечелюстную полость; В) пальпация Г) аускультация	А) из лунки удаленного зуба выделяется кровь с пузырьками воздуха (кровянистая пена); Б) при зондировании (тупым зондом, хирургической ложкой) инструмент беспрепятственно попадает в верхнечелюстную полость;	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. Острые (экссудативные) периодонтиты. 2. Хронические (пролиферативные) периодонтиты.	а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные,	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). -

		разлитые).	ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент К., 50 лет, жалуется на обильное слюноотделение, появившееся более года назад. Находится на диспансерном учете у невропатолога по поводу аденомы гипофиза. Объективно: при пальпации слюнные железы не увеличены, мягкие, безболезненные. Открывание рта свободное. Из устьев выводных протоков околоушных, подчелюстных слюнных желез выделяется чистая слюна. В полости рта много свободной слюны. Слизистая оболочка полости рта обильно увлажнена. Какой метод исследования слюнных желез нужно использовать для уточнения диагноза?	Сиалометрию.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	Пациент К., 50 лет, жалуется на обильное слюноотделение, появившееся более года назад. Находится на диспансерном учете у невропатолога по поводу аденомы гипофиза. Объективно: при пальпации слюнные железы не увеличены, мягкие, безболезненные. Открывание рта свободное. Из устьев выводных протоков околоушных, подчелюстных слюнных желез выделяется чистая слюна. В полости рта много свободной слюны. Слизистая	Метод Т.Б. Андреевой: перед исследованием пациенту дают внутрь 8 капель 1% раствора пилокарпина, через 20 мин в проток железы вводят металлическую канюлю или полиэтиленовый катетер. В течение 20 мин проводят забор слюны в мерную пробирку.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

	оболочка полости рта обильно увлажнена. Как выполняют это исследование?		ib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
3.	Пациент К., 50 лет, жалуется на обильное слюноотделение, появившееся более года назад. Находится на диспансерном учете у невропатолога по поводу аденомы гипофиза. Объективно: при пальпации слюнные железы не увеличены, мягкие, безболезненные. Открывание рта свободное. Из устьев выводных протоков околоушных, подчелюстных слюнных желез выделяется чистая слюна. В полости рта много свободной слюны. Слизистая оболочка полости рта обильно увлажнена. Какие еще существуют методики сиалометрии?	Сбор смешанной и протоковой слюны, стимулированной и нести-мулированной. Другой метод сбора слюны: на устье протока накладывают капсулу Лешли–Ющенко–Красногорского. В течение 5 мин собирают слюну в мерную пробирку.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
4.	Пациент К., 50 лет, жалуется на обильное слюноотделение, появившееся более года назад. Находится на диспансерном учете у невропатолога по поводу аденомы гипофиза. Объективно: при пальпации слюнные железы не увеличены, мягкие, безболезненные. Открывание рта свободное. Из устьев выводных протоков околоушных, подчелюстных слюнных желез выделяется чистая слюна. В полости рта много свободной слюны. Слизистая оболочка полости рта обильно увлажнена. Какой метод является альтернативой сиалометрии?	Радиосиалография.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
5.	Пациент К., 50 лет, жалуется на обильное слюноотделение, появившееся более года назад. Находится на диспансерном учете у невропатолога по поводу аденомы гипофиза. Объективно: при пальпации слюнные железы не увеличены, мягкие, безболезненные. Открывание рта свободное. Из устьев выводных	Лечение аденомы гипофиза. После ее удаления, если гиперсаливация будет носить истинный характер, назначить рентгенотерапию.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). -

протоков околоушных, подчелюстных слюнных желез выделяется чистая слюна. В полости рта много свободной слюны. Слизистая оболочка полости рта обильно увлажнена. Какова тактика лечения этого пациента?	ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Обзорную рентгенографию слюнных желез применяют для	определения рентгеноконтрастных конкрементов	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	Сиалометрия - это	количественный метод, позволяющий оценить секреторную функцию слюнных желез за единицу времени.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

3.	Сиалогграфия - это	рентгенография слюнных желез с применением искусственного контрастирования.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
4.	Пантомосиалогграфия - это	метод одновременного рентгеноконтрастного исследования двух и более больших слюнных желез с последующей панорамной томографией.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
5.	Компьютерная томография (КТ) слюнных желез – это	метод послойного сканирования тканей, который используют для изучения структурных изменений больших слюнных желез.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL :

			https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения ПК-7 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	С какими заболеваниями дифференцируют генерализованный пародонтит в фазе ремиссии? а) с острым катаральным гингивитом; б) с генерализованным пародонтитом в стадии обострения; в) с пародонтозом. г) с хроническим катаральным гингивитом	в) с пародонтозом.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	ОЧАГИ ГНОЙНОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ И ГНОЙНОЕ РАСПЛАВЛЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ОСТЕОМИЕЛИТЕ: А) в острой стадий Б) в подострой стадии В) хроническом с преобладанием деструктивных процессов Г) хроническом с преобладанием продуктивных, гиперпластических процессов Д) после секвестрэктомии	А) в острой стадий	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по

			подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ: А) возраст больного Б) острый лимфаденит В) травма плохо изготовленным протезом Г) зуб или корень зуба в линии перелома Д) сила и направление повреждающего фактора	Г) зуб или корень зуба в линии перелома Д) сила и направление повреждающего фактора	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	СЕРЬЕЗНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ФЛЕГМОН ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ЛИЦА ЯВЛЯЕТСЯ: ж) паротит з) медиастинит и) флебит угловой вены к) парез лицевого нерва л) гематома мягких тканей м) тромбоз синусов головного мозга	В) флебит угловой вены Е) тромбоз синусов головного мозга	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. Острые (экссудативные) периодонтиты. 2. Хронические (пролиферативные) периодонтиты. а – фиброзные;	1 а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые).	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,

б – гранулирующие; в – гранулематозные	2 а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные	2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Пациентка С., 17 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. <i>Анамнез:</i> три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. <i>Объективно:</i> конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. С чем может быть связано появление припухлости под нижней челюстью во время еды?	С ретенцией секрета поднижнечелюстной слюнной железы.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Пациентка С., 17 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. <i>Анамнез:</i> три дня назад во время	Рентгенограмму дна полости рта, УЗИ, при необходимости - сиалограмму.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К.,

	каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. <i>Объективно:</i> конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. Какое дополнительное обследование надо провести?		Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Пациентка С., 17 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. <i>Анамнез:</i> три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. <i>Объективно:</i> конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. Какова методика лечения больной?	Хирургическое лечение: удаление камня из передней трети протока поднижнечелюстной слюнной железы.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Пациентка С., 17 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. <i>Анамнез:</i> три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она	Трудоспособен.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с.

	постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. <i>Объективно:</i> конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. Установите трудоспособность.		(Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Пациентка С., 17 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. <i>Анамнез:</i> три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. <i>Объективно:</i> конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. Каковы причины образования камня в слюнной железе?	Наличие врожденного изгиба протока железы или его сужения, нарушение обмена веществ.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	По рентгенологической картине различают гранулёмы: боковые -	локализуются сбоку от корня зуба;	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва :

			ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения ПК-7 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Для диагностики нарушенного носового дыхания используют А) пробу с глотком воды Б) электромиографию В) ринопневмометрию Г) электрокардиографию	А) пробу с глотком воды	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	Заболевание пародонта, протекающее без нарушения целостности зубодесневого прикрепления А) пародонтит Б) гингивит В) пародонтоз Г) пародонтома	Б) гингивит	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-

			6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Приступая к сердечно-легочной реанимации необходимо: а) убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего; б) осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи; в) громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»; г) призвать на помощь «Помогите, человеку плохо!»	А, Б, В, Г	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	Для пресинкопального состояния характерно: а) резкая слабость; б) потемнение в глазах; в) потливость;	А, Б, В,	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		

1.	1. Наиболее частой причиной обморока у молодых является: 2. Наиболее частой причиной обморока у пожилых является: А) нарушения ритма и проводимости сердца; Б) нарушение нервной регуляции сосудистого тонуса	1А 2Б	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мама с ребенком 2,5 лет обратилась с жалобами на «скол» эмали между 51 и 61 зубами. Со слов матери процесс очень быстро прогрессировал из пятна в дефект. Из анамнеза: ребенок находился на искусственном вскармливании с рождения, до сих пор сосет соску. Объективно: Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, влажная. На апроксимальных поверхностях 51 и 61 зубов кариозные полости средней глубины. Реакция на холод отрицательная, при препарировании кариозных полостей 51 и 61 зубов отмечается болезненность по эмалево-дентинной границе. Поставьте предварительный диагноз А) Глубокий кариес, III класс по Блеку Б) Средний кариес, III класс по Блеку В) Средний кариес IV класс по Блеку	Б) Средний кариес, III класс по Блеку,	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Реабилитация – это:	координированное применение медицинских, социальных, педагогических и профессиональных мероприятий в целях подготовки индивидуума на оптимум трудоспособности	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	Барьерная функция пародонта обеспечивается:	тургором десны, состоянием мукополисахаридов, особенностями строения и функции десневой бороздки, антибактериальной функцией слюны за счет лизоцима, наличием тучных клеток	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
3.	К методам функциональной диагностики, используемые в пародонтологии относятся:	реопародонтография, остеометрия, полярография, биомикроскопия	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). -

			ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
4.	К основным задачам амбулаторно-поликлинического этапа реабилитации относятся:	диспансерное динамическое наблюдение, проведение вторичной профилактики, рациональное трудоустройство пациентов и поддержание или улучшение их трудоспособности	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
5.	Реабилитация может быть:	Медицинской, психологической, профессиональной, социальной	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения ПК-7 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Отметьте организации не имеющие права выдавать листки нетрудоспособности. А) Фельдшеры и зубные врачи медицинских организаций Б) Врачи, занимающиеся частной практикой, имеющие лицензию В) Врачи центров медицины катастроф Г) Лечащие врачи специализированных санаториев, имеющие лицензию	В) Врачи центров медицины катастроф	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	К учреждениям, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, не относятся: А) детская поликлиника Б) родильный дом В) специализированная больница Г) станция скорой медицинской помощи	В) специализированная больница	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
Выберите несколько правильных ответов			

1.	Обязательное медицинское страхование в РФ: А) Один из видов личного страхования Б) Один из видов страхования ответственности В) Один из видов социального страхования	Б) Один из видов страхования ответственности В) Один из видов социального страхования	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	Листок нетрудоспособности имеют право выдавать медицинские работники: А) учреждений переливания крови Б) врачи, занимающиеся медицинской практикой В) лечащие врачи амбулаторно-поликлинических учреждений	А) учреждений переливания крови В) лечащие врачи амбулаторно-поликлинических учреждений	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1.	Ночью в ГКБ № 20 города Москвы бригадой скорой помощи был доставлен пациент в очень тяжелом состоянии. В связи с обострением почечнокаменной болезни и стазом мочи он был срочно прооперирован. После операции больной был переведен в реанимационное отделение. На утренней пятиминутке выяснилось, что гражданин Н. вечером уже обращался за помощью в данную больницу несколькими часами ранее и получил отказ в предоставлении медицинской помощи в связи с тем, что он не является жителем г. Москвы и страховое свидетельство выдано по его месту жительства в городе Ставрополь. Какой основной принцип нарушил врач, отказавший изначально пациенту в оказание медицинской помощи?	В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" и Конституцией РФ врач был обязан оказать медицинскую помощь, так как больной является гражданином РФ и имеет полис ОМС.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	Ночью в ГКБ № 20 города Москвы бригадой скорой помощи был доставлен пациент в очень тяжелом состоянии. В связи с обострением почечнокаменной болезни и стазом мочи он был срочно прооперирован. После операции больной был переведен в реанимационное отделение. На утренней пятиминутке выяснилось, что гражданин Н. вечером уже обращался за помощью в данную больницу несколькими часами ранее и получил отказ в предоставлении медицинской помощи в связи с тем, что он не является жителем г. Москвы и страховое свидетельство выдано по его месту жительства в городе Ставрополь. Каковы могут быть действия гражданина в данной ситуации?	Таким образом, гражданин Н. может подать иск на возмещение причиненного ему материального и морального вреда в соответствии с Гражданским кодексом РФ.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
3.	Учащийся автодорожного ПТУ во время производственной практики обратился к врачу по поводу острого бронхита. Был нетрудоспособен в течение 15 дней Проведите экспертизу временной нетрудоспособности	Лечащий врач выдает листок нетрудоспособности на весь срок заболевания, т.к. производственная практика приравнивается к	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва :

		работе.	ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
4.	Учащийся автодорожного ПТУ во время производственной практики обратился к врачу по поводу острого бронхита. Был нетрудоспособен в течение 15 дней установите причину временной нетрудоспособности	Лечащий врач выдает листок нетрудоспособности на весь срок заболевания, т.к. производственная практика приравнивается к работе.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
5.	Учащийся автодорожного ПТУ во время производственной практики обратился к врачу по поводу острого бронхита. Был нетрудоспособен в течение 15 дней определите сроки и порядок оформления документов	Лечащий врач выдает листок нетрудоспособности на весь срок заболевания, т.к. производственная практика приравнивается к работе.	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст :

			электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Система социальной защиты, основанная на страховых взносах, гарантирующая получение денежного дохода в старости, в случае болезни, инвалидности и других установленных законом случаях, а также медицинское обслуживание – это ...	государственное социальное страхование;	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	Для обеспечения единой системы учета, кодирования и группировки заболеваний применяется ...	международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем;	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

3.	Лечащий врач в амбулаторно-поликлиническом учреждении самостоятельно может выдать листок нетрудоспособности на срок:	до 15 дней;	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
4.	Под собственно заболеваемостью (первичной заболеваемостью) понимают:	совокупность новых, нигде ранее не учтенных и впервые в данном отчетном году выявленных среди населения заболеваний;	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
5.	К характеристикам качества медицинской помощи относится:	своевременность оказания медицинской помощи; правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи; степень достижения запланированного результата;	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL :

			https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения ПК-9 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Лечащий врач в амбулаторно-поликлиническом учреждении самостоятельно может выдать листок нетрудоспособности на срок: а) до 10 дней; б) до 15 дней; в) до 4 месяцев; г) до 6 месяцев	б) до 15 дней;	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	Временная нетрудоспособность – это ... а) потеря трудоспособности, которая не более чем через год будет восстановлена; б) состояние здоровья человека, обусловленное заболеванием, травмой или другими причинами, когда невозможность полного или частичного выполнения профессиональной деятельности может быть обратимой; в) нетрудоспособность вследствие заболевания, при которой человек не может и не должен выполнять никакую работу и нуждается в специальном лечебном режиме	в) нетрудоспособность вследствие заболевания, при которой человек не может и не должен выполнять никакую работу и нуждается в специальном лечебном режиме	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Обязательное медицинское страхование в РФ: А) Один из видов личного страхования Б) Один из видов страхования ответственности В) Один из видов социального страхования	Б) Один из видов страхования ответственности В) Один из видов социального страхования	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	Листок нетрудоспособности имеют право выдавать медицинские работники: А) учреждений переливания крови Б) врачи, занимающиеся медицинской практикой В) лечащие врачи амбулаторно-поликлинических учреждений	А) учреждений переливания крови В) лечащие врачи амбулаторно-поликлинических учреждений	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Ночью в ГКБ № 20 города Москвы бригадой скорой помощи был доставлен пациент в очень тяжелом состоянии. В связи с обострением почечнокаменной болезни и стазом	В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е.

	мочи он был срочно прооперирован. После операции больной был переведен в реанимационное отделение. На утренней пятиминутке выяснилось, что гражданин Н. вечером уже обращался за помощью в данную больницу несколькими часами ранее и получил отказ в предоставлении медицинской помощи в связи с тем, что он не является жителем г. Москвы и страховое свидетельство выдано по его месту жительства в городе Ставрополь. Какой основной принцип нарушил врач, отказавший изначально пациенту в оказание медицинской помощи?	граждан в Российской Федерации", Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" и Конституцией РФ врач был обязан оказать медицинскую помощь, так как больной является гражданином РФ и имеет полис ОМС.	Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm . - Режим доступа: по подписке.
2.	Ночью в ГКБ № 20 города Москвы бригадой скорой помощи был доставлен пациент в очень тяжелом состоянии. В связи с обострением почечнокаменной болезни и стазом мочи он был срочно прооперирован. После операции больной был переведен в реанимационное отделение. На утренней пятиминутке выяснилось, что гражданин Н. вечером уже обращался за помощью в данную больницу несколькими часами ранее и получил отказ в предоставлении медицинской помощи в связи с тем, что он не является жителем г. Москвы и страховое свидетельство выдано по его месту жительства в городе Ставрополь. Каковы могут быть действия гражданина в данной ситуации?	Таким образом, гражданин Н. может подать иск на возмещение причиненного ему материального и морального вреда в соответствии с Гражданским кодексом РФ.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm . - Режим доступа: по подписке.
3.	Учащийся автодорожного ПТУ во время производственной практики обратился к врачу по поводу острого бронхита. Был нетрудоспособен в течение 15 дней Проведите экспертизу временной нетрудоспособности	Лечащий врач выдает листок нетрудоспособности на весь срок заболевания, т.к. производственная практика приравнивается к работе.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-

			1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
4.	Учащийся автодорожного ПТУ во время производственной практики обратился к врачу по поводу острого бронхита. Был нетрудоспособен в течение 15 дней установите причину временной нетрудоспособности	Лечащий врач выдает листок нетрудоспособности на весь срок заболевания, т.к. производственная практика приравнивается к работе.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
5.	Учащийся автодорожного ПТУ во время производственной практики обратился к врачу по поводу острого бронхита. Был нетрудоспособен в течение 15 дней определите сроки и порядок оформления документов	Лечащий врач выдает листок нетрудоспособности на весь срок заболевания, т.к. производственная практика приравнивается к работе.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm

			1. - Режим доступа: по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Порядок доступа к персональным данным граждан устанавливается:	Федеральным Законом «О персональных данных»	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	С персональными данными ежедневно работает:	лечащий врач	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
3.	Формулировка «обработка персональных данных осуществляется в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг при	Федерального Закона	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,

	условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством Российской Федерации сохранять врачебную тайну» взята из:		2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
4.	Что, согласно правовым и нормативным документам, относится к персональным данным?	информация о пациентах ЛПУ	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
5.	Доказательная медицина - это:	информационно-аналитический подход, обеспечивающий гарантию клинически и финансово эффективного лечения	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения ПК-9 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Допускается ли выдача листка нетрудоспособности за прошедшие дни, когда гражданин не был освидетельствован медицинским работником А) да Б) только через ВК	Б) только через ВК	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	Гражданам, обратившимся за медицинской помощью после окончания <u>рабочего времени</u> (смены) дата освобождения от работы в листке нетрудоспособности указывается со следующего календарного дня А) по их желанию Б) всегда	А) по их желанию	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
Выберите несколько правильных ответов			
1.	Задачи экспертизы трудоспособности а) научно обоснованное установление утраты трудоспособности при заболевании, травме, а также по	а) научно обоснованное установление утраты трудоспособности при заболевании, травме, а	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К.,

	другим причинам Б) правильное оформление документов, удостоверяющих нетрудоспособность граждан В) определение сроков нетрудоспособности с учетом медицинского и трудового прогноза	также по другим причинам Б) правильное оформление документов, удостоверяющих нетрудоспособность граждан В) определение сроков нетрудоспособности с учетом медицинского и трудового прогноза	Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	Основные принципы экспертизы нетрудоспособности А) общедоступность Б) коллегиальность В) профилактический подход	А) общедоступность Б) коллегиальность В) профилактический подход	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Работница В., 35 лет, с 10 по 22 марта болела ангиной, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. О каком виде нетрудоспособности идет речь?	Временной нетрудоспособности	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-

			6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Работница В., 35 лет, с 10 по 22 марта болела ангиной, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. Каким документом удостоверяется временная нетрудоспособность?	Электронный листок нетрудоспособности	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Работница В., 35 лет, с 10 по 22 марта болела ангиной, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. Кем и когда выдается листок нетрудоспособности при амбулаторном лечении?	Лечащим врачом	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Работница В., 35 лет, с 10 по 22 марта болела ангиной, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. На сколько дней лечащий врач самостоятельно может выдать	15 дней единолично	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва :

	листок нетрудоспособности в поликлинике?		ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Работница В., 35 лет, с 10 по 22 марта болела ангиной, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. Кем продляется листок нетрудоспособности свыше 15 дней?	Врачебная комиссия	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Временная утрата трудоспособности это -	состояние, при котором нарушенные функции организма, препятствующие труду, носят временный, обратимый характер	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст :

			электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Стойкая утрата трудоспособности это -	состояние, при котором нарушенные функции организма несмотря на комплексность лечения, приняли стойкий необратимый или частично обратимый характер	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	До какого срока может единолично продлить листок нетрудоспособности лечащий врач	до 15 дней	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа :

			по подписке.
	РАЗГРАНИЧЕНИЕ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО ХАРАКТЕРУ	Частичная, полная	Детская терапевти ческая стоматолог ия / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704- 6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosme dlib.ru/book/ISBN 9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ РАБОТАЮЩЕГО ГРАЖДАНИНА	Листок нетрудоспособности	Детская терапевти ческая стоматолог ия / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704- 6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosme dlib.ru/book/ISBN 9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. Временная утрата трудоспособности это –	1 А 2 Б	Детская терапевти ческая стоматолог ия / под ред.

	2.Стойкая утрата трудоспособности это – А) состояние, при котором нарушенные функции организма, препятствующие труду, носят временный, обратимый характер Б) состояние, при котором нарушенные функции организма несмотря на комплексность лечения, приняли стойкий необратимый или частично обратимый характер		Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения ПК-9 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Лечащий врач в амбулаторно-поликлиническом учреждении самостоятельно может выдать листок нетрудоспособности на срок: а) до 10 дней; б) до 15 дней; в) до 4 месяцев; г) до 6 месяцев	б) до 15 дней;	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	При наступлении временной нетрудоспособности гражданина,	б) выдается со дня завершения отпуска в	Детская терапевтич

	находящегося в отпуске без сохранения заработной платы, листок нетрудоспособности ... а) оформляется по общим правилам со дня заболевания; б) выдается со дня завершения отпуска в случае продолжающейся нетрудоспособности; в) не выдается	случае продолжающейся нетрудоспособности;	еская стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Виды контроля качества медицинской помощи: а) государственный контроль; б) ведомственный контроль; г) внутренний контроль;	а) государственный контроль; б) ведомственный контроль; г) внутренний контроль;	Детская терапевтич еская стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
2.	К характеристикам качества медицинской помощи относится: а) своевременность оказания медицинской помощи; б) правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения	а) своевременность оказания медицинской помощи; б) правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и	Детская терапевтич еская стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л.

	и реабилитации при оказании медицинской помощи; в) степень достижения запланированного результата; Г) малая стоимость	реабилитации при оказании медицинской помощи; в) степень достижения запланированного результата;	П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Работница С., 45 лет, с 12 по 24 апреля болела ОРВИ, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. <i>О каком виде нетрудоспособности идет речь?</i>	Временной нетрудоспособности	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Работница С., 45 лет, с 12 по 24 апреля болела ОРВИ, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. <i>Каким документом</i>	Электронный листок нетрудоспособности	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л.

	удостоверяется временная нетрудоспособность?		П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Работница С., 45 лет, с 12 по 24 апреля болела ОРВИ, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. Кем и когда выдается листок нетрудоспособности при амбулаторном лечении?	Лечащим врачом	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Работница С., 45 лет, с 12 по 24 апреля болела ОРВИ, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. На сколько дней лечащий врач самостоятельно может выдать листок нетрудоспособности в поликлинике?	15 дней единолично	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-

			6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Работница С., 45 лет, с 12 по 24 апреля болела ОРВИ, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. Кем продляется листок нетрудоспособности свыше 15 дней?	Врачебная комиссия	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Базовая программа обязательного медицинского страхования (ОМС)– это ...	составная часть программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, определяющая права застрахованных лиц на бесплатное оказание им медицинской помощи за счет средств ОМС на всей территории РФ;	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный //

			URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Временная нетрудоспособность – это	состояние здоровья человека, обусловленное заболеванием, травмой или другими причинами, когда невозможность полного или частичного выполнения профессиональной деятельности может быть обратимой;	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	Для обеспечения единой системы учета, кодирования и группировки заболеваний применяется ...	международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем;	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа :

			по подписке.
	Общественное здоровье – это ...	важнейший экономический и социальный потенциал страны, обусловленный воздействием комплекса факторов окружающей среды и образа жизни населения, позволяющий обеспечить оптимальный уровень качества и безопасность жизни людей;	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
	ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ РАБОТАЮЩЕГО ГРАЖДАНИНА	Листок нетрудоспособности	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.
Установите последовательность/Сопоставьте понятия			
	1. Временная утрата трудоспособности это – 2.Стойкая утрата трудоспособности	1 А 2 Б	Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К.,

	это – А) состояние, при котором нарушенные функции организма, препятствующие труду, носят временный, обратимый характер Б) состояние, при котором нарушенные функции организма несмотря на комплексность лечения, приняли стойкий необратимый или частично обратимый характер		Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730 . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения ПК-12 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Вакуум-терапия при пародонтите оказывает действие 1) антигистаминное; 2) диссимилирующее; 3) обезболивающее; 4) рассасывающее.	2) диссимилирующее;	Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.html
2.	Система мероприятий, направленных на уменьшение количества микроорганизмов в операционном поле, ране А) Асептика Б) Антисептика В) Дезинфекция	Б) Антисептика	Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,

			2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.htm <u>1</u>
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	В стоматологии используют 1) большую аутогемотерапию; 2) малую аутогемотерапию; 3) местное применение озонокислородной газовой смеси; 4) общую озонотерапию.	1) большую аутогемотерапию; 2) малую аутогемотерапию; 3) местное применение озонокислородной газовой смеси;	Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.htm <u>1</u>
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Для коррекции ионного состава при пародонтите назначают электрофорез 1) аскорбиновой кислоты и витамина Р; 2) меди; 3) танина; 4) цинка.	1) аскорбиновой кислоты и витамина Р;	Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.htm

		library.ru/book/ISBN9785970453186.htm 1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
6.	Родители пациента М., возрастом 15 лет, страдающего болезнью Дауна обратились в поликлинику по поводу санации полости рта их сыну. После осмотра, который сопровождался значительными трудностями, удалось установить, что пациенту необходимо лечить множественный кариес зубов и удалить пять разрушенных зубов по поводу хронического периодонтита. Какой вид обезболивания Вы выберете для проведения санации полости рта у данного пациента? А) инфильтрационное обезболивание, Б) проводниковое обезболивание, В) общее обезболивание.	В) общее обезболивание.	Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.htm 1
7.	Родители пациента М., возрастом 15 лет, страдающего болезнью Дауна обратились в поликлинику по поводу санации полости рта их сыну. После осмотра, который сопровождался значительными трудностями, удалось установить, что пациенту необходимо лечить множественный кариес зубов и удалить пять разрушенных зубов по поводу хронического периодонтита. В каких условиях и кем должно проводиться данный вид обезболивания? А) в амбулаторно-поликлинических условиях врачом-стоматологом, Б) в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом	Б) в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом	Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.htm 1
8.	Пациент 17 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемизированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. Назовите причину, которая могла вызвать данные симптомы? А) гипертонический криз Б) развивающийся обморок В) острая крапивница Г) острый отек Квинке	В) острая крапивница	Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.htm 1
9.	Пациент 17 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемизированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. Какие меры неотложной помощи следует предпринять? А) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию Б) антигистаминные препараты	Д) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.	Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.htm

	В) антигистаминные препараты и глюкокортикоиды Г) антигистаминные препараты и сосудосуживающие средства Д) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.		<u>1</u>
10.	Пациент 17 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемизированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. Чем, в наибольшей степени, опасно развитие подобного состояния? А) развитием коллапса, Б) развитием инсульта, В) развитием инфаркта миокарда, Г) возможным развитием отека Квинке в области дыхательных путей и асфиксией.	Г) возможным развитием отека Квинке в области дыхательных путей и асфиксией.	Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.htm <u>1</u>

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
5.	Физиотерапия — это	раздел медицины, который для лечения и профилактики заболеваний применяет природные физические факторы.	Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. - Москва :

			ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.html
6.	Гальванизация - это	использование непрерывного постоянного электрического тока низкого напряжения (30-80В) и небольшой силы (до 50 мА) для лечебных целей.	Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.html
7.	Электрофорез - это	метод введение лекарственных веществ в ткани организма с помощью постоянного электрического тока.	Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт].

			- URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.html
8.	Депофорез - это	медикаментозная обработка и пломбирование корневого канала медно-кальциевым гидроксидом при помощи постоянного электрического тока.	Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.html
9.	Дарсонвализация— это	– применение высокочастотного (100-300кГц) переменного тока малой силы (0,015-0,02мА) и высокого напряжения (20кВ), дающего резко затухающий разряд, в лечебных целях	Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-12 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Для коррекции ионного состава при пародонтите назначают электрофорез 1) аскорбиновой кислоты и витамина Р; 2) меди; 3) танина; 4) цинка.	1) аскорбиновой кислоты и витамина Р;	Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.html
2.	Для назначения дарсонвализации показанием является 1) герпес; 2) кандидоз; 3) кариес; 4) хронический рецидивирующий афтозный стоматит.	4) хронический рецидивирующий афтозный стоматит.	Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.html
	Выберите несколько правильных ответов		

1.	До начала лазеротерапии стоматита необходимо исключить 1) аутоиммунные заболевания; 2) заболевания психики; 3) инфекционные заболевания; 4) онкологические заболевания.	4) онкологические заболевания.	Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.html
2.	Максимальное поглощение энергии при УВЧ-терапии происходит 1) в ЦСЖ; 2) в костной ткани; 3) в крови; 4) в лимфе.	2) в костной ткани;	Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	При лазерном облучении зубодесневых сосочков (при гингивите) применяют 1) контактную лабильную методику; 2) контактную стабильную или лабильную методику; 3) контактную стабильную методику; 4) методику облучения биологически активных точек;	2) контактную стабильную или лабильную методику;	Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,

	5) сканирующую методику.		2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациентка 17 лет обратилась к стоматологу с жалобами на появление легкой болезненности при надавливании пальцем на альвеолярный отросток в области проекции корня зуба 22. Кроме этого, больной кажется, что зуб за последнее время слегка изменился в цвете. Других жалоб нет. Из анамнеза: два с половиной года назад была поставлена пломба из светоотверждаемого композита, после чего в течение некоторого времени пациентку беспокоила боль от температурных раздражителей. При осмотре: в зубе 22 имеется средней величины пломба на медиальной контактной поверхности. Эмаль у этого зуба, по сравнению с соседними, более тусклая. Перкуссия зуба слегка болезненная. При пальпации альвеолярного отростка в области проекции верхушки корня 22 отмечается незначительное утолщение костной ткани, умеренно болезненное. После проведения дополнительных методов обследования пациентке был поставлен диагноз: К.04.5	1) ЭОД, термодиагностику, рентгенографию. Показатели ЭОД находятся в пределах 100 мкА и выше, термодиагностика отрицательная, на рентгенограмме – очаг деструкции костной ткани. 2) Ультразвуковая Обработка корневого канала. Для Оптимизации репаративных процессов в периапикальной области можно назначить лазер в проекции верхушки корня. 3) УФО 4) Карта больного, лечащегося в физиотерапевтическом кабинете 044/у.	Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.html

	Хронический апикальный периодонтит, апикальная гранулёма. Задания: 1) Какие исследования необходимо провести для уточнения диагноза. Какие показатели ожидаются. 2) Какие физиотерапевтические методы будут использоваться при лечении зуба 2.2. 3) Каким оборудованием оснащается Физиотерапевтический кабинет обязательно согласно Приказу Министерства здравоохранения РФ от 13 ноября 2012 г. N 910н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями" 4) Какую учетно-отчетную документацию заполняет врач-физиотерапевт		
2.	Больной 15 лет обратился с жалобами на изменение цвета зуба 1.1. Со слов больного около трёх лет назад зуб лечили по поводу кариеса. При осмотре: зуб 11 сероватого оттенка, на контактной поверхности пломба из композитного материала. Перкуссия безболезненная. На рентгенограмме разрезание с четкими контурами в области верхушки 11 1) Поставьте диагноз. Какие исследования необходимо провести для уточнения диагноза до проведения рентгенографии. Какие показатели ожидаются. 2) Какие физиотерапевтические методы будут использоваться при лечении зуба 1.1.	1) К.04.5 Хронический апикальный периодонтит, апикальная гранулёма. ЭОД, термодиагностику. Показатели ЭОД находятся в пределах 100 мкА и выше, термодиагностика отрицательная. 2) Ультразвуковая обработка корневого канала. Для оптимизации репаративных процессов в периапикальной области можно назначить лазер в проекции верхушки корня.	Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.html
3.	Больной 14 лет обратился с жалобами на наличие белых пятен на зубах верхней челюсти, появившиеся после снятия	1) К02.0. Кариес эмали, начальный кариес зубов 41; 42; 31; 32; 34 Это заболевание	Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред.

	ортодонтических конструкций. Около восьми месяцев носил брекет-систему. При осмотре на вестибулярных поверхностях в пришеечной области зубов 41; 42; 31;32; 34 имеются белые пятна размером 2х3 мм, с шероховатой поверхностью. 1) Поставьте диагноз. Каков патогенез возникновения пятен. 2) Дефицит каких ионов в тканях зуба определяется при данном заболевании. 3) Какие методы физиолечения применяют для лечения данных поражений зубов.	возникает при длительном локальном снижении pH мягкого зубного налета до 4,5 - 5,0. Основным фактор, деминерализующий эмаль зуба органические кислоты. 2) При кариесе в стадии пятна в эмали определяется дефицит ионов кальция и фтора. 3) Электрофорез, ультрафонофорез 10% глюконата кальция и 1-2% фторида натрия	Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.html
4.	Родители обратились с ребёнком 3 года с жалобами на высыпания в полости рта, сопровождающиеся резкой болезненностью при приеме пищи, разговоре, обильное слюноотделение, боль в поднижнечелюстной области. Заболевание сопровождается повышением температуры тела до 38°C, недомоганием, головной болью. Считает себя больным 5 дней. Высыпания появились в день обращения к врачу. Ранее заболеваний слизистой оболочки полости рта не отмечает. При осмотре: поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены и болезненны. Красная кайма губ сухая, покрыта единичными чешуйками. Слизистая оболочка полости рта ярко гиперемирована и отечна. На спинке языка, прикрепленной десне, твердом небе определяются точечные эрозии, покрытые фибринозным налетом, резко болезненные при пальпации. Десна гиперемирована, отечна. Гигиена полости рта неудовлетворительная. Лабораторное исследование препаратов	1) В00.2. Острый герпетический стоматит. Возбудителем заболевания является вирус простого герпеса. Инфицирование происходит путем воздушно-капельным, контактно-бытовым путём. 2) На элементы поражения в полости рта – лазер. На область лимфоузлов УВЧ. Противопоказания к УВЧ новообразования, заболевания крови, сердечно-сосудистая недостаточность, беременность, гипотония, тиреотоксикоз, лихорадочные состояния, наличие кардиостимулятора.	Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.html

	показало наличие полиморфно-ядерных нейтрофилов в стадии некробиоза и гигантские многоядерные клетки. 1) Поставьте диагноз. Какова этиология заболевания. 2) Какие методы физиолечения применяют при данном заболевании. Какие противопоказания к проведению рекомендуемых физиопроцедур.		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Флюктуоризация - это	применение с лечебной целью переменного электрического тока с беспорядочно меняющейся силой, амплитудой и частотой колебаний (от 100 до 2000Гц).	Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.html
2.	УВЧ-терапия	применение электрического поля ультравысокой частоты.	Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст :

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.html
3.	Микроволновая терапия	применение переменных электромагнитных колебаний сверхвысокой частоты (2375МГц) при длине волны 12,5см.	Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.html
4.	Ультрафиолетовое облучение	оказывает противовоспалительное, десенсибилизирующее, стимулирующее обменные процессы и регенерацию действие.	Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.html

			.html
5.	Лазерная терапия	– использование излучаемых квантовыми генераторами электромагнитных волн	Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-12 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При проведении социально-гигиенических исследований применяют следующие методы: а) исторический; б) статистический; в) экспериментальный; г) экономический; д) социологический; е) все вышеперечисленные	е) все вышеперечисленные	Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.html

2.	К характеристикам качества медицинской помощи относится: а) своевременность оказания медицинской помощи; б) правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи; в) степень достижения запланированного результата; г) совокупность вышеуказанных характеристик	г) совокупность вышеуказанных характеристик	Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Виды контроля качества медицинской помощи: а) государственный контроль; б) ведомственный контроль; г) внутренний контроль;	а) государственный контроль; б) ведомственный контроль; г) внутренний контроль;	Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Задачами гигиенического обучения и воспитания являются: а) обеспечение всех социальных и возрастных групп населения необходимой медико-гигиенической информацией о здоровом образе жизни; б) стимулирование	а) обеспечение всех социальных и возрастных групп населения необходимой медико-гигиенической информацией о здоровом образе жизни;	Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. - Москва :

	деятельности государственных органов и общественных организаций по созданию условий для здорового образа жизни населения; в) вовлечение всех медицинских работников в санитарно-просветительную работу и воспитательную деятельность; г) организация и проведение всеобщей диспансеризации населения; д) организация общественного движения за формирование здорового образа жизни, объединение усилий с национальными движениями такого рода в зарубежных странах		ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	В городе S проживет 116179 детей. В детских поликлиниках города имеется 358 врачей всех специальностей, в том числе 119 врачей-педиатров участковых. За год число посещений ко всем специалистам составило 941056, из них к врачам-педиатрам участковым – 615752. Назовите основной первичный учетный медицинский документ, который оформляется в детской поликлинике. Какие показатели деятельности медицинской организации можно рассчитать из представленных данных?		Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.html
2	По данным отчетной формы № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении» за 2016 год рассчитайте и оцените качество медицинской помощи по показателю летальности по больнице	а) государственный контроль; б) ведомственный контроль; г) внутренний контроль;	Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л.

	в целом и по отделениям. Какие критерии оценки качества медицинской помощи рекомендует ВОЗ? Перечислите виды контроля качества медицинской помощи согласно ФЗ №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».		П., Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.htm

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Качество медицинской помощи	совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата.	Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.html
	Экспертиза -	исследование специалистом (экспертом) каких-либо вопросов, решение которых требует специальных познаний в исследуемой области.	Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. -

			ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.html
	Медицинская экспертиза	специализированная процедура, в процессе которой определяется состояние здоровья человека, устанавливается его трудоспособность, возможность выполнять определенные виды деятельности.	Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.html
	Экспертиза врачебных ошибок позволяет определить:	правильность и своевременность оказания пациенту помощи;	Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.html

			tlibrary.ru/book/IS BN9785970453186 .html
	Экспертиза врачебных ошибок позволяет определить:	причинно-следственную связь между состоянием здоровья пациента на текущий момент и произведенными медицинскими манипуляциями;	Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studen tlibrary.ru/book/IS BN9785970453186 .html

Заведующий кафедрой стоматологии Института НМФО,

д.м.н., профессор



Ю.А.Македонова

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
«Ортодонтия» для обучающихся 2024, 2025 годов поступления по образовательной программе
31.08.73 Стоматология терапевтическая на 2025-2026 учебный год**

Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения.

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

(КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)

Коды компетенций	Название компетенции	Содержание и структура универсальных компетенции		
		ИД УК-1 знать	ИД УК-2 уметь	ИД УК-3 трудовые функции
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	современные теоретические и экспериментальные методы для внедрения собственных и заимствованных результатов иных исследований в клиническую практику	самостоятельно анализировать и оценивать учебную, научную литературу, использовать сеть Интернет для профессиональной деятельности.	навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.
Содержание и структура профессиональных компетенции				
		ИД ПК-1 знать	ИД ПК-2 уметь	ИД ПК – 3 трудовые действия (навыки)
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека	методы профилактики стоматологических заболеваний	выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития стоматологических заболеваний, выявлять ранние симптомы, выяснять семейный анамнез, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима	навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития, методами ранней диагностики заболеваний, методами борьбы с вредными привычками, санитарно-просветительной работы.

	факторов среды его обитания			
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения, принципы диспансеризации различных социальных групп	проводить профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды; пропагандировать здоровый образ жизни.	методами общего клинического обследования населения с учетом возраста, и особенностей
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организм	организовать выполнение специальных методов исследования и уметь интерпретировать их результаты; проводить дифференциальный диагноз; оценить причину и тяжесть заболевания и принять необходимые меры для его устранения	навыками определения объема и последовательности применения методов обследования и лечебных мероприятий; оценки полученных результатов инструментальных и лабораторных методов обследования
ПК-6	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы	контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам	составлением учетной и отчетной документации по установленным формам.

ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению, и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи	основные клинические симптомы для своевременной диагностики ортодонтических стоматологических заболеваний; методы лечения пациентов с зубочелюстными аномалиями и деформациями	определить показания к оказанию ортодонтической помощи в комплексном лечении пациентов с патологией челюстно-лицевой области	навыками использования основных методов лечения пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи
ПК-9	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	основные методы немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской помощи	разработать схему немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской помощи	навыками немедикаментозной терапии и другими методами коррекции стоматологических заболеваний у пациентов
ПК-12	готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	методики анализа деятельности (организации, качества и эффективности) медицинских организаций; методы оценки качества медицинской помощи в медицинской организации и деятельности медицинского персонала; вопросы	оценить результаты деятельности и качество оказания медицинской помощи врача – стоматолога -ортодонта на основе медико-статистических показателей; применять основные теоретические положения, методические подходы к	методами оценки качества медицинской помощи

		организации экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности	анализу и оценке качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений; анализировать и оценивать качество медицинской помощи на примере ситуационных задач; применять стандарты и клинические рекомендации	

Перечень литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины, используемый как источник информации для составления оценочных средств:

а) Основная литература:

1. Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html> . - Режим доступа : по подписке.
2. Персин, Л. С. Ортодонтия : национальное руководство. В 2 т. Т. 2. Лечение зубочелюстных аномалий / Персина Л. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, . - 376 с. - (Национальные руководства). - ISBN --. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454091.html> . - Режим доступа : по подписке.
3. Ортодонтия. Современные методы диагностики аномалий зубов, зубных рядов и окклюзии : учебное пособие / Л. С. Персин и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5966-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459669.html> . - Режим доступа : по подписке.
4. Ортодонтия. Ортодонтические аппараты при лечении зубочелюстных аномалий / Л. С. Персин, А. Б. Слабковская, И. В. Попова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-7501-0, DOI: 10.33029/9704-7501-0-ОАМ-2023-1-232. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970475010.html> . - Режим доступа: по подписке. -
5. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций : учебник / Л. С. Персин и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-3882-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438824.html>
6. Ортодонтия детей и взрослых: учеб. пособие по спец. 31.05.03 "Стоматология" по дисциплине "Ортодонтия и детское протезирование" / Черненко С. В., Железный П. А., Железная Ю. К. и др. ; под общ. ред. С. В. Черненко; Минобрнауки РФ. - М. : Миттель Пресс, 2018. - 457, [7] с. : ил., цв. ил. - Текст : непосредственный.
7. Ортопедическая стоматология: учебник / С. Д. Арутюнов [и др.] ; под ред. Э. С. Каливраджаяна, И. Ю. Лебеденко, Е. А. Брагиной, И. П. Рыжовой ; Министерство образования и науки РФ ; ФГАУ "Федеральный институт образования". - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. : ил., цв. ил. - Текст : непосредственный.
8. Антропометрические методы диагностики зубочелюстных аномалий. Геометрически-графическая репродукция индивидуальной формы зубных дуг : учеб. пособие по спец. 31.05.03 "Стоматология" по дисциплине "Ортодонтия и детское протезирование" / О. П. Иванова, М. В. Вологина ; ВолгГМУ Минздрава РФ. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2017. - 91, [1] с.: ил., цв. ил., табл. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL:: <http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C8%E2%E0%ED%EE%E2%E0%20%C0%ED%F2%F0%EE%EF%EE%EC%E5%F2%F0%E8%F7%EC%E5%F2%EE%E4%FB%E4%E8%E0%E3%ED%E7%F3%E1%EE%F7%E5%EB%FE%F1%F2%2017&MacroAcc=A&DbVal=47>
9. Особенности ортодонтического лечения пациентов с внутренними нарушениями височно-нижнечелюстного сустава : учебно-метод. пособие / Фоменко И. В., Бавлакова В. В., Огонян В. Р. и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ; [авт.-сост. : И. В. Фоменко, В. В. Бавлакова, В. Р. Огонян, А. Л. Касаткина] . - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ , 2015 . - 66, [2] с. : ил. Текст : непосредственный.
10. Хорошилкина Ф. Я. Ортодонтия. Дефекты зубов, зубных рядов, аномалии прикуса, морфофункциональные нарушения в челюстно-лицевой области и их комплексное лечение : учеб. пособие для системы послевуз. подготовки по спец. 040400 - Стоматология

/ Хорошилкина Ф. Я. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : МИА, 2010. - 592 с. : ил. Текст : непосредственный.

11. Вологина М. В. Методы расшифровки телерентгенограммы : методические рекомендации / М. В. Вологина, Е. А. Огонян, О. П. Пудикова ; рец.: Д. В. Михальченко, Л. Д. Вейсгейм ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2019. - 60 с. : ил. Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Vologina_Metody_rasshifrovki_tele_2019&MacroAcc=A&DbVal=47
12. Краюшкин А. И. Методические рекомендации в практике одонтометрии / А. И. Краюшкин, Е. Ю. Ефимова ; рец.: Снигур Г. Л., Шемонаев В. И. ; Министерство здравоохранения РФ ; Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2020. - 88 с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Krayushkin_Metod_rekom_%20odontometrii_2020&MacroAcc=A&DbVal=47
13. Диагностика в ортодонтии : учебное пособие / М. В. Вологина [и др.] ; ФГБ ОУ ВО "Волгоградский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. - 68 с. - Библиогр.: с. 66. - ISBN 978-5-9652-0702-2. - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Vologina_MV_Diagnostika_v_ortodontii_2021&MacroAcc=A&DbVal=47

* Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Ортодонтия» от 25.04.2024 года.

14. Дмитриенко Д. С. Несъемная дуговая аппаратура. Прописи брекетов и размеры металлических дуг : учебное пособие / Д. С. Дмитриенко, В. Т. Ягупова, Т. Д. Дмитриенко. — Волгоград : ВолгГМУ, 2024. — 112 с. — ISBN 978-5-9652-1056-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL:

15. Никитин, В. Н. Биомеханический подход к ортодонтическому лечению на начальной стадии : учебное пособие / В. Н. Никитин, А. Л. Дубинин. — Пермь : ПНИПУ, 2023. — 93 с. — ISBN 978-5-398-03003-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/416435> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.

16. Дополнительные методы исследования в ортодонтии : учебное пособие / В. М. Водолацкий, Д. Ю. Христофорандо, Ю. Д. Христофорандо, Е. М. Спевак. — Ставрополь : СтГМУ, 2023. — 64 с. — ISBN 978-5-89822-798-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/433280> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.

17. Сафронова, И. В. Информационно-коммуникационные технологии в стоматологии : учебно-методическое пособие / И. В. Сафронова, А. А. Мукашева. — Челябинск : ЮУГМУ, 2024. — 526 с. — ISBN 978-5-6051943-6-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/442361> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.

18. Клинические рекомендации: практические аспекты внедрения : учебно-методическое пособие / В. В. Шкарин, О. Н. Родионова, И. А. Бочкова [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2024. — 168 с. — ISBN 978-5-9652-0923-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/457298> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.

* Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Ортодонтия» от 10.04.2025 года.

в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

- Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
www.elibrary.ru	Свободный доступ
www.scopus.com	Свободный доступ
www.pubmed.com	Свободный доступ

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Отграничение ротовой полости от носовой происходит а) на 3-4 неделе беременности б) на 6-7 неделе беременности в) на 9-10 неделе беременности г) на 12-14 неделе беременности д) на 14-16 неделе беременности	б) на 6-7 неделе беременности	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Начало закладки и обызвествления временных зубов происходит а) на 8-9 неделе беременности б) на 12-16 неделе беременности в) на 20-24 неделе беременности г) на 30-32 неделе беременности д) на 33-40 неделе беременности	на 12-16 неделе беременности	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. -

			Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
3	Рост челюстей в период эмбриогенеза взаимосвязан а) сначала с ростом языка б) сначала с формированием зачатков временных зубов в) сначала с ростом зачатков постоянных зубов г) с сочетанным действием всего перечисленного д) ни с чем из перечисленного	с сочетанным действием всего перечисленного	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Выделяют пять способов инфицирования раневой поверхности: А) воздушный; Б) капельный; В) контактный; Г) имплантационный; Д) смешанный Е) гематогенный	А) воздушный; Б) капельный; В) контактный; Г) имплантационный; Д) смешанный	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304

			с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	У больных с травмой челюстно-лицевой области необходимо: А) уточнить обстоятельства травмы; Б) выявить возможное алкогольное опьянение или наркотическую интоксикацию в момент травмы; В) отметить, были ли потеря сознания (на какое время), тошнота, рвота, головокружение, кровотечение из носа, ушей; Г) уточнить характер оказания помощи; Д) выяснить время и дозу введения больному противостолбнячной сыворотки или столбнячного анатоксина. Е) Напоить водой	А) уточнить обстоятельства травмы; Б) выявить возможное алкогольное опьянение или наркотическую интоксикацию в момент травмы; В) отметить, были ли потеря сознания (на какое время), тошнота, рвота, головокружение, кровотечение из носа, ушей; Г) уточнить характер оказания помощи; Д) выяснить время и дозу введения больному противостолбнячной сыворотки или столбнячного анатоксина.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
3	Клиническая форма гипоплазии эмали: А) бороздчатая Б) дисплазия Капдепона В) «рифленая» эмаль Г) пятнистая	А) бороздчатая Г) пятнистая	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст :

			электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Метеорологический хейлит Актинический хейлит	хроническое воспаление губ, которое возникает из-за неблагоприятного воздействия погодных условий: резких колебаний температуры и влажности воздуха, сильного ветра поражение губ, которое проявляется в виде воспаления по причине высокой чувствительности кожного покрова к лучам ультрафиолета	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациентка Н., 13 лет. Обратилась к стоматологу с жалобами на нарушение эстетики: неправильное положение клыков, нарушение цвета и формы резцов верхней челюсти. Объективно: Вестибулярное положение клыков верхней челюсти и их шиповидная форма, вдоль режущего края резцов бороздчатые углубления. Задание: 1. Перечислите данные анамнеза, которые необходимо		Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный //

	уточнить у родителей. 2. Поставьте предварительный диагноз, составьте план лечения. 3. Определите диспансерную группу данного пациента.		URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Пациент Д., 18 лет, обратился в клинику с жалобами на неправильный прикус, эстетический недостаток. Объективно: Конфигурация лица не изменена, гнатическая часть лица без изменений, губы смыкаются без напряжения, открывание рта в полном объеме, лимфатические узлы пальпируются безболезненно. В полости рта: слизистая оболочка бледно-розового цвета. Латеральные резцы расположены небно, скученность зубов, смещение центра, дефицит места для зубов Задание: 1. Поставте диагноз. Класс по Энгля. Аномалии отдельных зубов. 2. Составте план лечения		Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Родители пациента Д. 4х лет обратились с жалобами на отсутствие контактов между передними зубами. Объективно: период прикуса молочных зубов, вертикальная резцовая дизокклюзия, прокладывание языка между зубами во время глотания. Задание: 1. Перечислите причины вертикальной резцовой дизокклюзии и неправильного расположения языка в полости рта. 2. Какой аппарат используется пациентом? Перечислите какие еще аппараты можно предложить при данной патологии. 3. Перечислите возможные результаты лечения.		Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Пациент Ф., 11 лет. Жалобы: задержка прорезывания 11 зуба. Анамнез: 51 зуб выпал в возрасте 7 лет. При осмотре ребенка:		Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика

	смешанный прикус; 55,53,63,75,83,85 зубы – подвижность 1-2 степени, 65,75 – кариозные полости на жевательной поверхности; 16,36 зубы – герметизированные фиссуры, 26,46 - запломбированы, 14,24,25,34 – фиссуры пропускают кончик зонда, цвет эмали обычный; ретенция 11 зуба, тесное положение резцов нижней челюсти, глубокий травмирующий прикус. Задание: 1. Назовите возможные причины ретенции 11. 2. Составьте план комплексного лечения ребенка. 3. Назовите отдаленные результаты лечения.		зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Пациент Д., 18 лет, обратился в клинику с жалобами на неправильный прикус, эстетический недостаток. Объективно: Конфигурация лица не изменена, гнатическая часть лица без изменений, губы смыкаются без напряжения, открывание рта в полном объеме, лимфатические узлы пальпируются безболезненно. В полости рта: слизистая оболочка бледно-розового цвета. Латеральные резцы расположены небно, скученность зубов, смещение центра, дефицит места для зубов Задание: 1. Поставте диагноз. Класс по Энгля. Аномалии отдельных зубов. 2. Составте план лечения		Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Дистопия - это	Неправильное положение зуба, возникающее в процессе его прорезывания	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1.

			Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Полуретенция - это	Неполное прорезывание зуба	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Ретенция - это	Задержку прорезывания сформированного зуба	Ортодонтия : национальное

			руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Острый перикоронит – это	Воспалительный процесс тканей десны и краевого периодонта в области третьего моляра при его затрудненном прорезывании	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

5.	По В.Ю. Курляндскому – схема, отображающая состояние опорного аппарата зубов верхней и нижней челюстей называется	одонтопародонтограммой	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Основным возрастным периодом роста челюстей до 6 месяцев является период а) до 1 мес б) от 1 до 2 мес в) от 2 до 3 мес г) от 3 до 4 мес д) от 4 до 6 мес	б) от 1 до 2 мес	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html

			lib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Положение нижней челюсти у новорожденного в норме а) ортогнатическое б) ретрогнатическое в) прогнатическое г) варибельное д) латерогнатическое	б) ретрогнатическое	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704- 5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Передние верхние альвеолярные нервы иннервируют: А) Клык верхней челюсти Б) Латеральный резец верхней челюсти В) Центральный резец верхней челюсти Г) Моляр нижней челюсти	А) Клык верхней челюсти Б) Латеральный резец верхней челюсти В) Центральный резец верхней челюсти	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704- 5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2	Функции тканей пародонта: А) барьерная б) пластическая в) Трофическая г) Пластическая д) регулирующая, нейросенсорная	б) пластическая в) Трофическая г) Пластическая д) регулирующая, нейросенсорная е)амортизирующая,	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред.

	е) амортизирующая, опорно-удерживающая	опорно-удерживающая	Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
3	Верхнечелюстной нерв иннервирует: А) Премоляры верхней челюсти Б) Моляры верхней челюсти В) Язык Г) Клыки верхней челюсти	А) Премоляры верхней челюсти Б) Моляры верхней челюсти Г) Клыки верхней челюсти	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1) Для острых воспалительных процессов челюстно-лицевой области при поверхностной локализации воспаления характерны 2) Для хронического воспалительного процесса характерно: А) инфильтрация и отёк в зоне воспаления в виде припухлости (tumor); гиперемия кожи, слизистой оболочки над очагом воспаления (rubor); местное повышение температуры тканей (calor); при локализации воспалительного	1А 2Б	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

	процесса в области дна полости рта, языка, мягкого нёба появляются нарушения функций глотания, дыхания, речи (funcio lease). Б) Длительность около 2 мес, может сопровождаться образованием свищей с отхождением костных секвестров.		lib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациентка С. 13 лет обратилась с жалобами на неправильное положение зубов в переднем отделе верхней челюсти и эстетические нарушения. При осмотре полости рта выявлено смыкание первых постоянных моляров, соответствующее I классу по Энгля. Резцы смыкаются режущими краями. Клыки верхней челюсти находятся в вестибулярном и супраположении. На нижнем зубном ряду видимых нарушений не обнаруживается. Опишите признаки смыкания первых постоянных моляров по I классу Энгля. Как называется аномалия окклюзии в переднем отделе? Какие дополнительные методы диагностики необходимо провести такому пациенту и зачем? Какие элементы должен иметь в своей конструкции съемный ортодонтический аппарат для лечения данной аномалии? Какой режим активации механически-действующих элементов этого аппарата?	Смыкание первых постоянных моляров по I классу Энгля характеризуется расположением переднего щечного бугорка верхнего первого моляра в поперечной межбугорковой фиссуре нижнего первого моляра. Прямая резцовая окклюзия. Антропометрические методы (метод Корхауза), методы лучевой диагностики (ортопантомография челюстей и телерентгенография головы в боковой проекции). Винт 2 раза в неделю.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Родители пациента К. 8 лет обратились к врачу-ортодонту с целью профилактического осмотра и определения нуждемости	Глубокая резцовая окклюзия. Латеральное положение зубов 1.1 и 2.1	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т.

	в лечении. При осмотре полости рта определяется скупенное положение резцов нижней челюсти, центральные резцы повернуты по оси, боковые – находятся в язычном положении. Между центральными резцами верхней челюсти имеется промежуток 3 мм и они при смыкании с резцами нижней челюсти полностью их перекрывают с вестибулярной стороны. Назовите аномалию окклюзии во фронтальном отделе. Назовите аномалию верхнего зубного ряда в области передних зубов. Каковы этиологические факторы нарушения положения резцов нижней челюсти? С чем необходимо дифференцировать данные аномалии? Какие методы дополнительной диагностики необходимо провести?	Короткая уздечка языка, вредные привычки. Латеральное положение зубов 1.1 и 2.1 может встречаться как самостоятельная аномалия и как следствие наличия сверхкомплектного зуба. Антропометрические методы диагностики и методы лучевой диагностики.	Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	При осмотре лица пациента Р., 9 лет, определяется выпуклый профиль, скошенный подбородок, выраженная надподбородочная складка и смыкание резцов верхней челюсти с нижней губой. Какой аномалии характерны лицевые признаки данного пациента? Какие методы объективной диагностики необходимо провести для определения обусловленности аномалии. Какие принципы планирования лечения таких пациентов? Какие авторские ортодонтические аппараты используются для лечения данной аномалии? Каковы профилактические мероприятия по предотвращению возникновения или развития данной аномалии необходимо проводить?	Дистальная окклюзия. Антропометрические методы (метод Пона, Коркхауза, индекс Тонна) , лучевые методы диагностики (телерентгенография головы в боковой проекции) .Функциональные методы лечения в сочетании с лечебной гимнастикой. Аппарат Персина для лечения дистальной окклюзии, аппарат Андрейзена-Гойпля. Естественное вскармливание, профилактика вредных привычек.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Пациентка А., 8 лет. При осмотре	4)	Ортодонтия :

	полости рта: зубная формула соответствует возрасту. Между 11 и 21 зубами диастема = 4 мм; на рентгенограмме между корнями 11 и 21 зубов — зачаток сверхкомплектного зуба. 1 Дополнительно необходимо рентгенологическое исследование: 1) телерентгенография головы в прямой проекции 2) томография ВНЧС 3) телентгенография головы в боковой проекции 4) никакие из перечисленных.		национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Пациентка А., 8 лет. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту. Между 11 и 21 зубами диастема = 4 мм; на рентгенограмме между корнями 11 и 21 зубов — зачаток сверхкомплектного зуба. Последовательность лечения: 1) ортодонтическое, удаление сверхкомплектного 2) ортодонтическое, ортопедическое 3) удаление сверхкомплектного зуба, ортодонтическое 4) удаление сверхкомплектного зуба, ортопедическое.	3)	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Что следует включить для	а) устранение вредных	Ортодонтия :

	профилактики аномалий прикуса в работу терапевтов-стоматологов при санации полости рта дошкольника?	привычек б) пришлифовывание бугров временных зубов в) нормализацию функции жевания, глотания г) миотерапию, массаж	национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Что наиболее целесообразно применять у детей грудного возраста в целях профилактики зубочелюстных аномалий?	создание благоприятных условий правильного вскармливания для	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Каков прогноз лечения больных с глубоким прикусом и горизонтальным типом роста лицевого скелета?	не совсем благоприятный, так как вращение нижней челюсти вперед и вверх способствует углублению резцового	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных

		перекрытия	аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Каков прогноз лечения больных с глубоким прикусом и горизонтальным типом роста лицевого скелета при проведении лечения в определенные периоды формирования прикуса?	благоприятный, если лечение проводится в периоды физиологического повышения прикуса	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	В чем заключаются общие принципы лечения глубокого нейтрального и дистального прикуса?	Общие принципы лечения глубокого нейтрального и дистального прикуса заключаются в исправлении положения зубов и формы зубных дуг, зубоальвеолярном удлинении в области	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304

		боковых зубов, оптимизации роста нижней челюсти	с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Зубная дуга нижней челюсти: 1 больше альвеолярной дуги; 2 равна альвеолярной дуге; 3 меньше альвеолярной дуги.	3) меньше альвеолярной дуги.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Нарушение осанки у детей с зубочелюстной аномалией исправляется: 1 методами ортопедического лечения, лечебной гимнастики; 2 самопроизвольно;	1 методами ортопедического лечения, лечебной гимнастики;	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных

	3 хирургическим методом.		аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Существуют основные пути распространения инфекции: А) гематогенный; Б) лимфогенный; В) по протяжению сосудисто-нервных пучков в межмышечных фасциальных пространствах, заполненных жировой тканью Г) воздушно-капельный	А) гематогенный; Б) лимфогенный; В) по протяжению сосудисто-нервных пучков в межмышечных фасциальных пространствах, заполненных жировой тканью	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	К особенностям ранений лица относится: А) Обезображивание. Б) Несоответствие внешнего вида раненого (обезображивание) степени тяжести повреждения. В) Нарушение функций жевания, глотания, речи. Г) Обильное кровоснабжение	А) Обезображивание. Б) Несоответствие внешнего вида раненого (обезображивание) степени тяжести повреждения. В) Нарушение функций жевания, глотания,	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. -

	челюстно-лицевой области. Д) Быстрое обезвоживание организма. Е) Боли в животе.	речи. Г) Обильное кровоснабжение челюстно-лицевой области. Д) Быстрое обезвоживание организма.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/ Сопоставьте понятия		
1.	1. Острые (экссудативные) периодонтиты. 1. Хронические (пролиферативные) периодонтиты. а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые).	1 а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые). 2 а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациенту 13 лет. Жалобы на косметический недостаток. Объективно: лицо симметричное, дыхание смешанное, прикрепление	1 Сужение верхней челюсти 2 ОПТГ, ТРГ, биометрия к.д.м.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т.

	уздечек верхней губы и языка в пределах нормы. Зубная формула соответствует возрасту. Аномалия положения зубов 13 - зуб вне дуги смещен вестибулярно. Недостаток места в зубном ряду на V3 величины коронки: 1 Каков предварительный диагноз? 2 Приведите план дополнительного обследования? 3 Составьте план лечения. 4 Какие мероприятия вы проведете в ретенционном периоде? 5 Перечислите рекомендации по профилактике стоматологических заболеваний в ходе ортодонтического лечения.	3 При недостатке места в зубном ряду за счет сужения зубного ряда и достаточности альвеолярного отростка - провести расширение верхнего зубного ряда и нормализовать позицию зубов, сопоставив их в фиссурнобугорковое положение с нижнечелюстным зубным рядом. 4 В ретенционном периоде показан несъемный ретейнер, а при наличии миофункциональных нарушений - трейнер Финишер. 5 Ежедневная тщательная гигиена полости рта, профессиональная гигиена полости рта 1 раз в три месяца; исключение из рациона пациента сладких газированных напитков, сладостей вязкой консистенции.	Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Пациентка В. 19 лет, жалобы на неправильное положение верхних зубов. Внешний осмотр: лицевые признаки - выступает вперед верхняя губа, снижен назолабиальный угол, при смыкании напряжение верхней и нижней губы. В покое нижняя губа находится практически под верхними зубами. Осмотр полости рта: фронтальные зубы верхней челюсти веерообразно выступают вперед, имеются диастема, тремы. Нижние зубы при смыкании упираются в слизистую оболочку неба. Сагиттальная щель 6 мм.	Необходимо обследование в виде ОПТГ, ТРГ, К ДМ с биометрическими измерениями баланса места, размера апикального базиса, измерения межклыкового расстояния, соотношения размеров зубов по Болтон и Тонн.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL :

	Перекрытие верхними зубами нижних более чем на 3/4. Тремы между фронтальными зубами верхней челюсти 1-3 мм, зубной ряд нижней челюсти имеет правильную величину и форму. Сагиттальная щель 6 мм. На TPG SNA 86 град, SNB 80 град, ANB 6 град., WITS 5мм, угол бета 22 град. Вопросы. 1 Какие диагностические мероприятия необходимы для постановки предварительного диагноза?		https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Пациентка В. 19 лет, жалобы на неправильное положение верхних зубов. Внешний осмотр: лицевые признаки - выступает вперед верхняя губа, снижен назолабиальный угол, при смыкании напряжение верхней и нижней губы. В покое нижняя губа находится практически под верхними зубами. Осмотр полости рта: фронтальные зубы верхней челюсти веерообразно выступают вперед, имеются диастема, тремы. Нижние зубы при смыкании упираются в слизистую оболочку неба. Сагиттальная щель 6 мм. Перекрытие верхними зубами нижних более чем на 3/4. Тремы между фронтальными зубами верхней челюсти 1-3 мм, зубной ряд нижней челюсти имеет правильную величину и форму. Сагиттальная щель 6 мм. На TPG SNA 86 град, SNB 80 град, ANB 6 град., WITS 5мм, угол бета 22 град. Какие скелетные нарушения отмечаются у данной пациентки?	У пациентки отмечается скелетный класс II подкласс 1	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Пациентка В. 19 лет, жалобы на неправильное положение верхних зубов. Внешний осмотр: лицевые признаки - выступает вперед верхняя губа, снижен назолабиальный угол, при смыкании напряжение верхней и	При измерении типа роста необходимо изучение межчелюстного угла NL-ML, углов SNGn и FML, соотношение передней и	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред.

	нижней губы. В покое нижняя губа находится практически под верхними зубами. Осмотр полости рта: фронтальные зубы верхней челюсти веерообразно выступают вперед, имеются диастема, тремы. Нижние зубы при смыкании упираются в слизистую оболочку неба. Сагиттальная щель 6 мм. Перекрытие верхними зубами нижних более чем на 3/4. Тремы между фронтальными зубами верхней челюсти 1-3 мм, зубной ряд нижней челюсти имеет правильную величину и форму. Сагиттальная щель 6 мм. На TPG SNA 86 град, SNB 80 град, ANB 6 град., WITS 5мм, угол бета 22 град. Какие исследования на латеральной TPG указывают на тип роста пациентки?	задней высоты лица.	Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Пациентка В. 19 лет, жалобы на неправильное положение верхних зубов. Внешний осмотр: лицевые признаки - выступает вперед верхняя губа, снижен назолабиальный угол, при смыкании напряжение верхней и нижней губы. В покое нижняя губа находится практически под верхними зубами. Осмотр полости рта: фронтальные зубы верхней челюсти веерообразно выступают вперед, имеются диастема, тремы. Нижние зубы при смыкании упираются в слизистую оболочку неба. Сагиттальная щель 6 мм. Перекрытие верхними зубами нижних более чем на 3/4. Тремы между фронтальными зубами верхней челюсти 1-3 мм, зубной ряд нижней челюсти имеет правильную величину и форму. Сагиттальная щель 6 мм. На TPG SNA 86 град, SNB 80 град, ANB 6 град., WITS 5мм, угол бета 22 град. Каков предварительный диагноз?	Скелетный класс II, антеропозиция верхней челюсти, нейтральное положение нижней челюсти, глубокий травмирующий прикус, сагиттальная щель 6 мм, диастема, тремы между фронтальными зубами верхней челюсти.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	По В.Ю. Курляндскому – схема, отображающая состояние опорного аппарата зубов верхней и нижней челюстей называется	одонтопародонтограммой	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Прикус – это:	характер смыкания зубных рядов в положении центральной окклюзии.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Артикуляция – это:	всевозможные положения и перемещения нижней челюсти по отношению к верхней, осуществляемые жевательной мускулатурой;	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. -

			Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Паралеллометрия	методика поиска необходимого наклона модели (по отношению к вертикали прибора) с целью выбора оптимального пути введения и выведения каркаса бюгельного протеза, а также обеспечение его фиксации	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Ортопантомограмма:	плоскостное изображение на пленке сферических контуров челюстно-лицевого скелета	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

			ib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Штифтовые конструкции готовятся на: а) временные зубы с законченным формированием корня; б) постоянные зубы с незаконченным формированием корня; в) постоянные зубы с законченным формированием корня.	в) постоянные зубы с законченным формированием корня.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Съемные протезы подлежат замене в период смешанного прикуса: а) 1 раз в 6 месяцев; б) 1 раз в 12 месяцев; в) 1 раз в 18 месяцев.	б) 1 раз в 12 месяцев;	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа :

			по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Этиологические факторы тесного положения постоянных резцов у детей в смешанном прикусе: а) нарушения сроков прорезывания постоянных зубов; б) несоответствие размеров временных моляров и премоляров; в) макродентия постоянных резцов.	Ответ: а,б,в	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Вкладки применяют: а) при наличии нескольких полостей в зубе; б) при тесном положении зубов; в) для восстановления анатомической формы зуба; г) для создания контактных пунктов; д) для восстановления жевательной функции.	Ответ: а,в,д.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. Острые (экссудативные) периодонтиты. 2. Хронические (пролиферативные) периодонтиты. а – фиброзные;	1 а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые).	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. -

б – гранулирующие; в – гранулематозные	2 а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	При осмотре лица пациента Р., 9 лет, определяется выпуклый профиль, скошенный подбородок, выраженная надподбородочная складка и смыкание резцов верхней челюсти с нижней губой. Какой аномалии характерны лицевые признаки данного пациента?	Дистальная окклюзия.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	При осмотре лица пациента Р., 9 лет, определяется выпуклый профиль, скошенный подбородок, выраженная надподбородочная складка и смыкание резцов верхней челюсти с нижней губой. Какие методы объективной диагностики необходимо провести для определения обусловленности аномалии.	Антропометрические методы (метод Пона, Коркхауза, индекс Тонна), лучевые методы диагностики (телерентгенография головы в боковой проекции).	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст :

			электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	При осмотре лица пациента Р., 9 лет, определяется выпуклый профиль, скошенный подбородок, выраженная надподбородочная складка и смыкание резцов верхней челюсти с нижней губой. Какие принципы планирования лечения таких пациентов?	Функциональные методы лечения в сочетании с лечебной гимнастикой.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	При осмотре лица пациента Р., 9 лет, определяется выпуклый профиль, скошенный подбородок, выраженная надподбородочная складка и смыкание резцов верхней челюсти с нижней губой. Какие авторские ортодонтические аппараты используются для лечения данной аномалии?	Аппарат Персина для лечения дистальной окклюзии, аппарат Андрейзена-Гойпля.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	При осмотре лица пациента Р., 9 лет, определяется выпуклый профиль, скошенный подбородок, выраженная надподбородочная складка и смыкание резцов верхней челюсти с	Естественное вскармливание, профилактика вредных привычек.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных

	нижней губой. Каковы профилактические мероприятия по предотвращению возникновения или развития данной аномалии необходимо проводить?		аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пульпа- это	это богатый кровеносными сосудами и нервными волокнами специализированный тип рыхлой волокнистой соединительной ткани, которая заполняет полость зуба, т.е. пульповую камеру и корневых каналы	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Травматический периодонтит – это	Воспаление в результате как значительного, однократного воздействия (удар при падении или попадании в лицо твердых тяжелых предметов), так и вследствие незначительной, но хронической травмы	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-

		(завышенная <u>пломба</u> , откусывание проволоки или нитки при отсутствии рядом стоящих зубов). При травме процесс обычно протекает остро.	5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Эндодонтия- это	раздел терапевтической стоматологии, рассматривающий манипуляции лечебного характера в полости зуба, корневых каналах и прилегающих к ним тканях при заболеваниях пульпы и верхушечного периодонта	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Рентгенологическая верхушка корня - это	самый удаленный от коронки участок корня зуба по рентгенограмме.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Анатомическая верхушка - это	место выхода корневого канала на поверхность корня зуба.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика

			зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ПУЛЬПА ФОРМИРУЕТСЯ ИЗ а) мезенхимы зубного сосочка б) мезенхимы зубного мешочка в) эпителиальной ткани г) передней половины эпителиальной пластинки д) мезенхимы зубного сосочка и зубного мешочка	б) мезенхимы зубного мешочка	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	У НОВОРОЖДЕННЫХ ЗАЧАТКИ ЗУБОВ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАХОДЯТСЯ а) в десневом валике б) в альвеолярном отростке в) прилежат к дну глазницы г) отсутствуют	в) прилежат к дну глазницы	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. -

	д) над зачатками временных зубов		Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Применение имплантатов в ортодонтии зависит: а) от возраста пациента; б) от состояния тканей периодонта; в) от пола пациента.	Ответ: а,б.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Вертикальному контролю боковых зубов с уменьшенной нижней третью лица способствует: а) удаление отдельных зубов; б) применение лицевой дуги с шейной тягой; в) применение накусочной площадки; г) применение лингвальной дуги.	Ответ: б,в	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

			85970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1) наружный свищ 2) внутренний свищ А) когда его устье открывается на поверхности слизистой оболочки рта Б) при котором слюна вытекает через отверстие на коже лица	1Б 2А	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704- 5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	У участкового стоматолога на диспансерном учете состоит ребенок с врожденной полной односторонней расщелиной верхней губы, твердого и мягкого неба. Из анамнеза матери: на восьмой недели беременности болела гриппом, последние 5 лет работала на заводе биомедпрепаратов, жилищные условия удовлетворительные, вредные привычки отсутствуют, хронические заболевания не выявлены. Какие негативные факторы могли стать причиной уродства ребенка.	Эндогенные, экзогенные.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704- 5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

	У участкового стоматолога на диспансерном учете состоит ребенок с врожденной полной односторонней расщелиной верхней губы, твердого и мягкого неба. Из анамнеза матери: на восьмой недели беременности болела гриппом, последние 5 лет работала на заводе биомедпрепаратов, жилищные условия удовлетворительные, вредные привычки отсутствуют, хронические заболевания не выявлены.	Доминантному, рецессивному.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	У участкового стоматолога на диспансерном учете состоит ребенок с врожденной полной односторонней расщелиной верхней губы, твердого и мягкого неба. Из анамнеза матери: на восьмой недели беременности болела гриппом, последние 5 лет работала на заводе биомедпрепаратов, жилищные условия удовлетворительные, вредные привычки отсутствуют, хронические заболевания не выявлены. Укажите объем и сроки хирургического вмешательства при данной патологии.	Проведение пластики верхней губы в возрасте 4 - 6 месяцев с использованием методов линейных, треугольных, четырехугольных кожных лоскутов. Ранняя пластика неба (по показаниям в 3 - 4 года) при одновременном ортодонтическом лечении. Оптимальный возраст для хирургического лечения расщелин неба 6 - 7 лет, так как ранние операции на твердом небе способствуют задержке роста верхней челюсти. Полную коррекцию кожно-хрящевого отдела носа следует осуществлять в 14-16 лет.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	У участкового стоматолога на диспансерном учете состоит ребенок с врожденной полной односторонней расщелиной верхней	Рубцы губы оказывают избыточное давление на альвеолярный отросток, вызывая	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика

	губы, твердого и мягкого неба. Из анамнеза матери: на восьмой недели беременности болела гриппом, последние 5 лет работала на заводе биомедпрепаратов, жилищные условия удовлетворительные, вредные привычки отсутствуют, хронические заболевания не выявлены. Послеоперационные осложнения, характерные для данной патологии.	уплощение переднего отдела альвеолярной части верхней челюсти. Частыми послеоперационными осложнениями при уранопластике, является расхождение краев раны на границе твердого и мягкого неба. Короткое малоподвижное небо, грубые послеоперационные рубцы следует рассматривать как осложнение.	зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	У участкового стоматолога на диспансерном учете состоит ребенок с врожденной полной односторонней расщелиной верхней губы, твердого и мягкого неба. Из анамнеза матери: на восьмой недели беременности болела гриппом, последние 5 лет работала на заводе биомедпрепаратов, жилищные условия удовлетворительные, вредные привычки отсутствуют, хронические заболевания не выявлены. Составьте план ортодонтического лечения.	Лечение комплексное в специализированном центре с участием врача челюстно-лицевого хирурга, врача-ортодонта, логопеда. Диспансерное наблюдение.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Зонами роста нижней челюсти являются	угол и тело в области коренных зубов, верхние отделы ветвей и суставные отростки, участки челюсти между телом и альвеолярным отростком.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-

			Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	В высоту рост нижней челюсти происходит в связи	с прорезыванием зубов и развитием альвеолярных отростков.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Рост челюсти происходит на протяжении	15–16 лет;	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

4.	Верхний край тела кости является	альвеолярным отростком, в котором находятся зачатки зубов.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Сформированный альвеолярный отросток состоит из плотных костных пластинок (внутренней и наружной) и разделен	на отдельные ячейки (лунки), изолированные друг от друга костными перегородками (межзубные перегородки).	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Какое соотношение имеют бугры жевательных зубов при ортогнатическом прикусе? 1) бугорково-бугорковое,	3) бугорково-бороздковое (щечные нижние бугры в бороздке верхних	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика

	одноименное; 2) бугорково-бугорковое, разноименное; 3) бугорково-бороздковое (щечные нижние бугры в бороздке верхних зубов); 4) бугорково-бороздковое (оральные нижние бугры в бороздке верхних зубов).	зубов);	зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Какое из приведенных ниже определений соответствует понятию «физиологический прикус»? 2) вид смыкания зубных рядов, при котором нарушаются функции жевания, речи и внешний вид человека; 3) вид смыкания зубных рядов, обеспечивающий максимальный контакт между зубами.	1) вид смыкания зубных рядов, обеспечивающий полноценные функции жевания, речи и эстетический оптимум;	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Отсутствие контактного пункта между зубами может привести к пародонтиту: 1) локализованному 2) генерализованному 3) ювенильному 4) быстро прогрессирующему	Верно 2, 4	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст :

			электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Какие клинические задачи решает параллелометрия: 1) Определение пути введения и посадки протеза 2) Фиксация избранного пути введения протеза одним из методов его повторного воспроизведения 3) Определение линии обзора 4) Определение точки расположения удерживающего окончания плеча кламмера 5) Выбор конструкции протеза и нанесение ее чертежа на модель 6) Определение функциональной ценности зубов	Ответ: 1,2,3,4,5	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Установите правильную последовательность заполнения истории болезни 1) внешний фактор 2) жалобы пациента 3) осмотр органов полости рта 4) план лечения 5) постановка диагноза 6) паспортные данные 7) анамнез	Ответ: 5,2,6,7,3,1,4	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациентка С. 13 лет обратилась с жалобами на неправильное положение зубов в переднем отделе верхней челюсти и эстетические нарушения. При осмотре полости рта выявлено смыкание первых постоянных моляров, соответствующее I классу по Энгля. Резцы смыкаются режущими краями. Клыки верхней челюсти находятся в вестибулярном и супраположении. На нижнем зубном ряду видимых нарушений не обнаруживается. Опишите признаки смыкания первых постоянных моляров по I классу Энгля. Как называется аномалия окклюзии в переднем отделе?	Смыкание первых постоянных моляров по I классу Энгля характеризуется расположением переднего щечного бугорка верхнего первого моляра в поперечной межбугорковой фиссуре нижнего первого моляра.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Пациентка С. 13 лет обратилась с жалобами на неправильное положение зубов в переднем отделе верхней челюсти и эстетические нарушения. При осмотре полости рта выявлено смыкание первых постоянных моляров, соответствующее I классу по Энгля. Резцы смыкаются режущими краями. Клыки верхней челюсти находятся в вестибулярном и супраположении. На нижнем зубном ряду видимых нарушений не обнаруживается. Какие элементы должен иметь в своей конструкции съемный ортодонтический аппарат для лечения данной аномалии?	Прямая резцовая окклюзия.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Пациентка С. 13 лет обратилась с жалобами на неправильное положение зубов в переднем отделе верхней челюсти и эстетические нарушения. При	Антропометрические методы (метод Корхауза), методы лучевой диагностики (ортопанто-	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных

	осмотре полости рта выявлено смыкание первых постоянных моляров, соответствующее I классу по Энгля. Резцы смыкаются режущими краями. Клыки верхней челюсти находятся в вестибулярном и супраположении. На нижнем зубном ряду видимых нарушений не обнаруживается. Какой режим активации механически-действующих элементов этого аппарата?	мография челюстей и телерентгенография головы в боковой проекции).Винт. 2 раза в неделю.	аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	У пациентки 17 лет, в течение суток отмечается боль в области 46 зуба. Боль началась внезапно ночью, приступы боли непродолжительные (10-15 минут), боль усиливается от температурных раздражителей. Две недели назад 46 зуб был лечен, наложена пломба из композиционного материала; из анамнеза было выявлено, что пациентка жаловалась на боли от температурных раздражителей, которые быстро проходили. 1. Назовите наиболее вероятные ошибки, которые врач мог допустить при диагностике и лечении 46 зуба ранее, приведшие к развитию осложнения. 2. Перечислите заболевания, с которыми проводится дифференциальная диагностика глубокого кариеса. 3. Назовите особенности лечения глубокого кариеса.	1) Корни зуба 4.6 не сформированы. 2) С глубоким кариесом, с различными формами периодонтита. 3) Хронический фиброзный пульпит – К 04.0. 4) Витальная пульпотомия с применением препаратов гидроокиси кальция. 5) Окончание формирования корней зуба – апексогенез при эффективном лечении. При неблагоприятном течении – апексификация.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Ребёнок 13 лет жалуется на кровоточивость десны при употреблении жёсткой пищи. При осмотре выявлен отёк и гиперемия дёсен верхней и нижней челюсти. Зубы покрыты толстым слоем вязкого белого налёта, который легко удаляется экскаватором. Индекс Green-Vermillion для зубного налёта равен 2,5, проба Шиллера-Писарева положительная, индекс РМА =35%.	1) Хронический генерализованный катаральный гингивит. 2) На появлении гликогена в десне при воспалении, который окрашивается йодом. 3) Средняя степень тяжести. 4) 1.6, 2.6, 1.1, 3.1 – вестибулярная	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). -

1. Предположительный диагноз? 2. На чем основано проведение пробы Шиллера-Писарева? 3. Определите степень тяжести заболевания. 4. Какие зубы окрашиваются при определении ИГ Green-Vermillion? 5. План лечения. 6. Какую зубную пасту рекомендуете на время лечения?	поверхность, 3.6 и 4.6 - язычная. 5) Профессиональная гигиена с обучением чистке зубов, мотивации пациента, выбором предметов и средств гигиены. Проведение контролируемой чистки зубов. Местно: антисептическая обработка мирамистином отварами трав, аппликации холисал. 6) Противовоспалительную зубную пасту с экстрактами трав или антисептиками (хлоргексидин, триклозан).	ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Гиперестезия зубов - это	повышенная болевая чувствительность зубов (при различных заболеваниях).	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Недостаток места для неправильного расположения зубов выявляют?	по размеру зуба и места для него в зубной дуге	Ортодонтия : национальное

			руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Насмитова оболочка формируется?	из эпителиальной ткани, образующей наружный слой эмалевого органа	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Запечатывание фиссур - это (герметизация)	врачебная процедура, целью которой является введение в фиссуру зуба лечебного пломбировочного материала для предотвращения	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под

		возникновения кариозного дефекта.	ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Зубные отложения - это	твердый и мягкий микробный налет, плотно фиксирующийся на поверхности зубов вследствие недостаточной гигиены. Он является первичным фактором в развитии воспаления в тканях пародонта.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения ПК-2 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При полном вывихе центральных резцов после травмы необходимо провести:	в) реплантацию.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т.

	а) компактоостеотомию; б) альвеолотомию; в) реплантацию. г) трансплантацию		Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Временные зубы смыкаются своими окклюзионными поверхностями: 1 по вогнутой окклюзионной кривой; 2 по горизонтальной плоскости; 3 по выпуклой окклюзионной кривой.	2)по горизонтальной плоскости;	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Какие вещества повышают проницаемость эмали? а) ортофосфорная кислота; б) фтористый натрий; в) физиологический раствор; г) молочная кислота; д) глюконат кальция.	А), Г)	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-

			5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Сроки наложения искусственного дентина: а) от 1 до 3 суток; б) 5 суток; в) от 1 суток до 2 недель; г) до 1 месяца;	в) от 1 суток до 2 недель;	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Основные методы исследования: а) рентгенографическое, микроскопическое; б) жалобы, опрос, рентгенография. в) пальпация, перкуссия опрос, осмотр, зондирование; г) цитологическое исследование, ЭОД;	в) пальпация, перкуссия опрос, осмотр, зондирование;;	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент К., 9 лет. По результатам профилактического осмотра направлен к ЛОР врачу и стоматологу-ортодонту. Из анамнеза: хронический синусит. Объективно: правая и левая половины лица симметричны, лицо узкое, вытянутое, складки сглажены, подбородок скошен, губы смыкаются с напряжением. Между временными зубами плотные контакты. Скученность верхних фронтальных зубов, центральные резцы верхней челюсти в протрузии, узкое сводчатое небо, верхнечелюстной зубной ряд V-образной формы, форма нижнего зубного ряда парабола. При смыкании жевательных зубов по трансверзали: справа и слева вестибулярные бугорки нижних зубов располагаются в продольной фиссуре верхних. По сагиттали: слева и справа медиальный щечный бугорок первого верхнего постоянного моляра располагается между V и 6 нижними зубами. Срединная линия между центральными зубами совпадает. Глубина резцового перекрытия 1/3, сагиттальная щель 7 мм. Величина открывания рта 39 мм, при открывании рта отмечается девиация. Глотание физиологическое. Отмечается нарушение артикуляционных движений. Привычное ротовое дыхание. Назовите вероятную причину формирования зубочелюстной аномалии.	Хроническое нарушение носового дыхания.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Пациент К., 9 лет. По результатам профилактического осмотра направлен к ЛОР врачу и стоматологу-ортодонту. Из анамнеза: хронический синусит. Объективно: правая и левая половины лица симметричны, лицо узкое, вытянутое, складки сглажены, подбородок скошен, губы смыкаются с	Скученность, протрузия верхних фронтальных зубов. Сужение (V-образное) верхнечелюстного зубного ряда. Дистальная окклюзия (2 класс 1 подкласс по Энгля).	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-

	напряжением. Между временными зубами плотные контакты. Скученность верхних фронтальных зубов, центральные резцы верхней челюсти в протрузии, узкое сводчатое небо, верхнечелюстной зубной ряд V-образной формы, форма нижнего зубного ряда парабола. При смыкании жевательных зубов по трансверзали: справа и слева вестибулярные бугорки нижних зубов располагаются в продольной фиссуре верхних. По сагиттали: слева и справа медиальный щечный бугорок первого верхнего постоянного моляра располагается между V и 6 нижними зубами. Срединная линия между центральными зубами совпадает. Глубина резцового перекрытия 1/3, сагиттальная щель 7 мм. Величина открывания рта 39 мм, при открывании рта отмечается девиация. Глотание физиологическое. Отмечается нарушение артикуляционных движений. Привычное ротовое дыхание. Поставьте предварительный диагноз.	Сагиттальная резцовая дизокклюзия.	Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Пациент К., 9 лет. По результатам профилактического осмотра направлен к ЛОР врачу и стоматологу-ортодонт. Из анамнеза: хронический синусит. Объективно: правая и левая половины лица симметричны, лицо узкое, вытянутое, складки сглажены, подбородок скошен, губы смыкаются с напряжением. Между временными зубами плотные контакты. Скученность верхних фронтальных зубов, центральные резцы верхней челюсти в протрузии, узкое сводчатое небо, верхнечелюстной зубной ряд V-образной формы, форма нижнего зубного ряда парабола. При смыкании жевательных зубов по трансверзали: справа и слева вестибулярные бугорки нижних зубов располагаются в продольной фиссуре верхних. По сагиттали: слева и справа медиальный щечный бугорок первого верхнего постоянного моляра располагается между V и 6 нижними зубами. Срединная линия между	Проведение пробы Эшлера-Биттнера. Изготовление и расчет контрольнодиагностических моделей по методам Пона и Коргхауса, Снагиной, симметроскопия, расчет телерентгенограммы в прямой и боковой проекции для уточнения ортодонтического диагноза.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

	центральными зубами совпадает. Глубина резцового перекрытия 1/3, сагиттальная щель 7 мм. Величина открывания рта 39 мм, при открывании рта отмечается девиация. Глотание физиологическое. Отмечается нарушение артикуляционных движений. Привычное ротовое дыхание. Составьте план дополнительного обследования.		
4.	Пациент К., 9 лет. По результатам профилактического осмотра направлен к ЛОР врачу и стоматологу-ортодонт. Из анамнеза: хронический синусит. Объективно: правая и левая половины лица симметричны, лицо узкое, вытянутое, складки сглажены, подбородок скошен, губы смыкаются с напряжением. Между временными зубами плотные контакты. Скученность верхних фронтальных зубов, центральные резцы верхней челюсти в протрузии, узкое сводчатое небо, верхнечелюстной зубной ряд V-образной формы, форма нижнего зубного ряда парабола. При смыкании жевательных зубов по трансверзали: справа и слева вестибулярные бугорки нижних зубов располагаются в продольной фиссуре верхних. По сагиттали: слева и справа медиальный щечный бугорок первого верхнего постоянного моляра располагается между V и 6 нижними зубами. Срединная линия между центральными зубами совпадает. Глубина резцового перекрытия 1/3, сагиттальная щель 7 мм. Величина открывания рта 39 мм, при открывании рта отмечается девиация. Глотание физиологическое. Отмечается нарушение артикуляционных движений. Привычное ротовое дыхание. Составьте план ортодонтического лечения.	Для обеспечения эффективности ортодонтического лечения необходимо устранение ЛОР-патологии и восстановление адекватного носового дыхания. Регулярный пальцевой массаж, употребление жестких овощей и фруктов для стимуляции роста альвеолярных отростков челюстных костей, миогимнастические упражнения для устранения дистальной окклюзии, миогимнастические упражнения для тренировки носового дыхания. Аппаратурное лечение: 1-й аппарат – небная пластинка с кламперами Адамса в области 6-х зубов, вестибулярной дугой, расширяющим винтом и распилом по сагиттали. После достаточного расширения верхнего зубного ряда применение ортодонтического трейнера для 12-ти часового ношения до момента завершения формирования постоянного прикуса.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Пациент К., 9 лет. По результатам профилактического осмотра направлен	Оценка уровня гигиены по индексу Федорова-	Ортодонтия :

	к ЛОР врачу и стоматологу-ортодонту. Из анамнеза: хронический синусит. Объективно: правая и левая половины лица симметричны, лицо узкое, вытянутое, складки сглажены, подбородок скошен, губы смыкаются с напряжением. Между временными зубами плотные контакты. Скученность верхних фронтальных зубов, центральные резцы верхней челюсти в протрузии, узкое сводчатое небо, верхнечелюстной зубной ряд V-образной формы, форма нижнего зубного ряда парабола. При смыкании жевательных зубов по трансверзали: справа и слева вестибулярные бугорки нижних зубов располагаются в продольной фиссуре верхних. По сагиттали: слева и справа медиальный щечный бугорок первого верхнего постоянного моляра располагается между V и 6 нижними зубами. Срединная линия между центральными зубами совпадает. Глубина резцового перекрытия 1/3, сагиттальная щель 7 мм. Величина открывания рта 39 мм, при открывании рта отмечается девиация. Глотание физиологическое. Отмечается нарушение артикуляционных движений. Привычное ротовое дыхание. Перечислите рекомендации по уходу за полостью рта для пациентов, находящихся на ортодонтическом лечении.	Володкиной. Рекомендовано применение зубной пасты с антиплаковыми свойствами. Зубная щетка маленького размера с мягкой щетиной для чистки зубов после каждого приема пищи. Очищение аппарата специализированной щеткой для зубных протезов и ортодонтических аппаратов, 1 раз в месяц очищение аппарата в дезинфицирующем растворе или ультразвуковой ванне. Проведение профессиональной чистки, применение реминерализующих средств.	национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Какое положение нижней челюсти у новорожденного в норме?	ретрогнатическое	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные

			руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Видами роста челюстных костей являются	суставной, шовный и оппозиционный рост	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	в результате чего при глубоком прикусе развиваются заболевания пародонта?	функциональной перегрузки неправильно расположенных зубов и окклюзионной травмы их пародонта, а также увеличения жевательной нагрузки на оставшиеся зубы при разрушении жевательной поверхности зубов и ранней потере отдельных, особенно боковых, зубов	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html

			dlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Рост челюстей в период эмбриогенеза взаимосвязан?	а) с началом роста языка б) с началом формирования зачатков временных зубов в) с началом роста зачатков постоянных зубов	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Патологическая стираемость - это	процесс повышенной стираемости эмали зубов, приводящий к уменьшению высоты клинической коронки зуба, иногда значительной. Происходит при потере зубов, причины возникновения пока не очень понятны.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по

			подписке.

Проверяемый индикатор достижения ПК-2 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При врожденной расщелине верхней губы корригирующие операции на крыльях носа, кончике носа, носовой перегородке рекомендуется проводить в возрасте: 1) 2-3 лет 2) 5-6 лет 3) 15-16 лет 4) старше 16 лет 5) до 10 лет	3) 15-16 лет	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Медико-генетическое консультирование рекомендуется родственникам больного и больному с диагнозом: 1) вторичный деформирующий остеоартроз височно-нижнечелюстного сустава 2) неполная расщелина мягкого неба 3) остеома верхней челюсти 4) ретенционная киста подъязычной слюнной железы 5) острый одонтогенный периостит нижней челюсти	2) неполная расщелина мягкого неба	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

	Выберите несколько правильных ответов		
1.	С какой целью применяется проба Шиллера-Писарева? а) для выявления воспаления пульпы; б) для выявления воспаления в периодонте; в) для выявления воспалительного процесса в десне; г) для выявления воспалительного процесса в костной ткани челюсти.	в) для выявления воспалительного процесса в десне;	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	СЕРЬЕЗНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ФЛЕГМОН ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ЛИЦА ЯВЛЯЕТСЯ: а) паротит б) медиастинит в) флебит угловой вены г) парез лицевого нерва д) гематома мягких тканей е) тромбоз синусов головного мозга	В) флебит угловой вены Е) тромбоз синусов головного мозга	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. Острые (экссудативные) периодонтиты. 2. Хронические (пролиферативные) периодонтиты. а – фиброзные;	1 а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые).	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. -

б – гранулирующие; в – гранулематозные	2 а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Ребенку 13 лет. Зубная формула на верхней челюсти : 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26 На нижней челюсти: 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, ,36. II класс по ЭнглоЮ несоответствие 2,5 мм. Скученность зубов в переднем отделе верхней челюсти (дефицит места 4 мм). Торто положение 12,11,21,22 зубов. Суправестибулярное положение клыков на верхней челюсти. Глубокий прикус. Укажите план комплексного обследования и план лечения.	Ответ. 1 ОПТГ 2 Изучение диагностических моделей. 3 Аппарат на верхнюю челюсть для дистализации 16,15,14, 24,25,26. 4 Брекеты – система на обе челюсти.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Ребенку 11 лет. Зубная формула на верхней челюсти : 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26 На нижней челюсти: 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, ,36. III класс по Энгло несоответствие 1,5 мм. Мезиальный прикус, щель по сагиттали 2 мм. Глубокое обратное перекрытие за счет небной окклюзии резцов верхней челюсти. Двойной	Ответ. 1 ОПТГ 2 Изучение диагностических моделей. 3 Аппарат на верхнюю челюсть с окклюзионными накладками с формированием нормального соотношения	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). -

	прикус, ребенок может ставить зубки на зубки. Функциональная проба показала, что ребенок может ставить зубы на зубы и такое положение не приводит к функциональным нарушениям. Укажите план комплексного обследования и план лечения.	челюстей, змеевидными толкателями на верхние резцы. После исправления их положения брекет – система на обе челюсти.	ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Ребенку 14 лет. Зубная формула на верхней челюсти : 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27 На нижней челюсти: 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37 I класс по Энгля. Суправестибулярное положение клыков на верхней челюсти (дефицит места до 1/3). Скученное положение зубов в переднем отделе обеих челюстей (дефицит 5 мм на каждой челюсти). Сужение верхнего и нижнего зубного ряда.	Ответ. 1 Изучение ОПТГ 2 Изучение диагностических моделей. 3 После данных видов обследования решения вопроса о плане комплексного лечения.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	При осмотре лица пациента Р., 9 лет, определяется выпуклый профиль, скошенный подбородок, выраженная надподбородочная складка и смыкание резцов верхней челюсти с нижней губой. Какой аномалии характерны лицевые признаки данного пациента?	Дистальная окклюзия.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	При осмотре лица пациента Р., 9 лет,	Антропометрические	Ортодонтия :

	определяется выпуклый профиль, скошенный подбородок, выраженная надподбородочная складка и смыкание резцов верхней челюсти с нижней губой. Какой аномалии характерны лицевые признаки данного пациента? Какие методы объективной диагностики необходимо провести для определения обусловленности аномалии?	методы (метод Пона, Коркхауза, индекс Тонна), лучевые методы диагностики (телерентгенография головы в боковой проекции).	национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
6.	Что следует включить для профилактики аномалий прикуса в работу терапевтов-стоматологов при санации полости рта дошкольника?	а) устранение вредных привычек б) пришлифовывание бугров временных зубов в) нормализацию функции жевания, глотания г) миотерапию, массаж	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
7.	Что наиболее целесообразно применять у детей грудного возраста в целях профилактики зубочелюстных аномалий?	создание благоприятных условий для правильного вскармливания	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. -

			Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
8.	Каков прогноз лечения больных с глубоким прикусом и горизонтальным типом роста лицевого скелета?	не совсем благоприятный, так как вращение нижней челюсти вперед и вверх способствует углублению резцового перекрытия	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
9.	Каков прогноз лечения больных с глубоким прикусом и горизонтальным типом роста лицевого скелета при проведении лечения в определенные периоды формирования прикуса?	благоприятный, если лечение проводится в периоды физиологического повышения прикуса	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по

			подписке.
10.	В чем заключаются общие принципы лечения глубокого нейтрального и дистального прикуса?	Общие принципы лечения глубокого нейтрального и дистального прикуса заключаются в исправлении положения зубов и формы зубных дуг, зубоальвеолярном удлинении в области боковых зубов, оптимизации роста нижней челюсти	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения ПК-2 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Ортопантограммы челюстей делают а) для определения количества и расположения зубов б) для изучения строения лицевого отдела черепа в) для прогноза роста челюстей г) для изучения динамики роста челюстей д) для определения показаний к удалению зубов	а) для определения количества и расположения зубов	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа :

			по подписке.
2.	Аномалия окклюзии фронтальных зубов: 1 вертикальная дизокклюзия 2 глубокая дизокклюзия 3 обратная окклюзия 4 обратная дизокклюзия 5 сагиттальная резцовая дизокклюзия	2 глубокая дизокклюзия	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704- 5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	К зубосохраняющим операциям относятся: А) резекция верхушки корня Б) Ампутация корня В) Операция удаления зуба Г) гемисекция	А) резекция верхушки корня Б) Ампутация корня Г) Гемисекция	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704- 5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

2.	К хирургическим методам лечения хронических деструктивных форм периодонтита относится: А) резекция верхушки корня Б) Ампутация корня В) Операция удаления зуба Г) Гемисекция Д) Эндодонтическое лечение	А) резекция верхушки корня Б) Ампутация корня В) Операция удаления зуба Г) Гемисекция	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704- 5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	А) Возбудители актиномикоза Б) Возбудитель туберкулеза	1) <i>A. naeslundii</i>, <i>A. viscosus</i>, <i>A. Israelii</i>, <i>A. odontolyticus</i> 2) <i>Mycobacterium tuberculosis</i>	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704- 5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Родители пациента К. 8 лет обратились к врачу-ортодонту с целью профилактического осмотра и определения нужды в лечении. При осмотре полости рта определяется скученное положение резцов нижней челюсти, центральные резцы повернуты по оси, боковые – находятся в язычном положении. Между центральными резцами верхней челюсти имеется промежуток 3мм и они при смыкании с резцами нижней челюсти полностью их перекрывают с вестибулярной стороны. 1 Назовите аномалию окклюзии во фронтальном отделе.	1 Глубокая резцовая окклюзия.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Родители пациента К. 8 лет обратились к врачу-ортодонту с целью профилактического осмотра и определения нужды в лечении. При осмотре полости рта определяется скученное положение резцов нижней челюсти, центральные резцы повернуты по оси, боковые – находятся в язычном положении. Между центральными резцами верхней челюсти имеется промежуток 3мм и они при смыкании с резцами нижней челюсти полностью их перекрывают с вестибулярной стороны. Назовите аномалию верхнего зубного ряда в области передних зубов?	Латеральное положение зубов 1.1 и 2.1	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Родители пациента К. 8 лет обратились к врачу-ортодонту с целью профилактического осмотра и определения нужды в лечении. При осмотре полости рта определяется скученное положение резцов нижней челюсти, центральные резцы повернуты по оси, боковые –	Короткая уздечка языка, вредные привычки.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304

	находятся в язычном положении. Между центральными резцами верхней челюсти имеется промежуток 3мм и они при смыкании с резцами нижней челюсти полностью их перекрывают с вестибулярной стороны. Каковы этиологические факторы нарушения положения резцов нижней челюсти?		с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Родители пациента К. 8 лет обратились к врачу-ортодонту с целью профилактического осмотра и определения нуждемости в лечении. При осмотре полости рта определяется скученное положение резцов нижней челюсти, центральные резцы повернуты по оси, боковые – находятся в язычном положении. Между центральными резцами верхней челюсти имеется промежуток 3мм и они при смыкании с резцами нижней челюсти полностью их перекрывают с вестибулярной стороны. С чем необходимо дифференцировать данные аномалии?	Латеральное положение зубов 1.1 и 2.1 может встречаться как самостоятельная аномалия и как следствие наличия сверхкомплектного зуба.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Родители пациента К. 8 лет обратились к врачу-ортодонту с целью профилактического осмотра и определения нуждемости в лечении. При осмотре полости рта определяется скученное положение резцов нижней челюсти, центральные резцы повернуты по оси, боковые – находятся в язычном положении. Между центральными резцами верхней челюсти имеется промежуток 3мм и они при смыкании с резцами нижней челюсти полностью их перекрывают с вестибулярной стороны. Какие методы дополнительной диагностики необходимо провести?	Антропометрические методы диагностики лучевые методы диагностики.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по

			подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Какие последствия ранней потери временных зубов (за 1 год до их смены) ?	Последствиями являются: сужение зубных рядов; укорочение зубных рядов; смещение отдельных зубов; нарушение сроков прорезывания постоянных зубов	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Перечислите профилактические мероприятия, которые следует проводить у пациентов с глубоким прикусом?	восстановление коронок разрушенных зубов и замещение дефектов зубных рядов протезами; санация носоглотки; устранение функциональных нарушений; а также мероприятия, направленные на улучшение состояния тканей пародонта и гигиенического состояния полости рта	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по

			подписке.
3.	В какой области происходит активный рост челюстей ребенка в период подготовки к смене зубов?	активный рост челюстей ребенка в период подготовки к смене зубов происходит в позадимоларной области и во фронтальном отделе	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Какие факторы учитывают при выборе плана лечения больных с глубоким прикусом?	а) возраст б) период формирования прикуса в) вид смыкания боковых зубов (нейтральное, дистальное, мезиальное) г) типичные нарушения размеров зубных дуг, степень их выраженности и особенности строения лицевого скелета	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Какие факторы способствуют формированию глубокого прикуса?	а) нарушение функции дыхания б) нарушение функции глотания в) нарушение функции	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика

		смыкания губ г) парафункции жевательных и мимических мышц	зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704- 5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения ПК-5 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Под онкологической настороженностью понимают знание: А) ранних симптомов заболевания Б) препаратов для лечения В) профессиональных вредностей Г) допустимых доз лучевой терапии	А) ранних симптомов заболевания	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704- 5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Под онкологической настороженностью понимают знание:	А) ранних симптомов заболевания	Ортодонтия : национальное

	А) ранних симптомов заболевания Б) препаратов для лечения В) профессиональных вредностей Г) допустимых доз лучевой терапии Д) расположения онкологических служб		руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Основные цели эргономики: А) снижение трудоемкости работы врача и медицинской сестры; Б) устранение риска возникновения профессиональных заболеваний; В) качественное улучшение методов работы и снижение нагрузки на пациента; Г) увеличение заработной платы	А) снижение трудоемкости работы врача и медицинской сестры; Б) устранение риска возникновения профессиональных заболеваний; В) качественное улучшение методов работы и снижение нагрузки на пациента;	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Основные цели эргономики: А) высвобождение свободного времени за счет более продуктивного использования рабочего дня персонала для повышения	А) высвобождение свободного времени за счет более продуктивного использования	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика

	профессиональной квалификации сотрудников; Б) экономия времени пациентов при ожидании приема врача, сокращение числа посещений, увеличение объема проводимых манипуляций в одно посещение. В) увеличение заработной платы	рабочего дня персонала для повышения профессиональной квалификации сотрудников; Б) экономия времени пациентов при ожидании приема врача, сокращение числа посещений, увеличение объема проводимых манипуляций в одно посещение.	зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/ Сопоставьте понятия		
1.	1) Стерилизация 2) Асептика А) совокупность физических и химических способов полного освобождения объектов внешней среды (инструментов, перевязочного материала и др.) от микроорганизмов и их спор. Б) система профилактических мероприятий, направленных на предупреждение попадания микроорганизмов в рану, органы и ткани больного в процессе любых врачебных мероприятий	1А 2Б	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Пациенту 13 лет. Жалобы на косметический недостаток. Объективно: лицо симметричное, дыхание смешанное, прикрепление	Сужение верхней челюсти	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика

	уздечек верхней губы и языка в пределах нормы. Зубная формула соответствует возрасту. Аномалия положения зубов 13 - зуб вне дуги смещен вестибулярно. Недостаток места в зубном ряду на V3 величины коронки: Каков предварительный диагноз?		зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Пациенту 13 лет. Жалобы на косметический недостаток. Объективно: лицо симметричное, дыхание смешанное, прикрепление уздечек верхней губы и языка в пределах нормы. Зубная формула соответствует возрасту. Аномалия положения зубов 13 - зуб вне дуги смещен вестибулярно. Недостаток места в зубном ряду на V3 величины коронки: Приведите план дополнительного обследования?	ОПТГ, ТРГ, биометрия к.д.м.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Пациенту 13 лет. Жалобы на косметический недостаток. Объективно: лицо симметричное, дыхание смешанное, прикрепление уздечек верхней губы и языка в пределах нормы. Зубная формула соответствует возрасту. Аномалия положения зубов 13 - зуб вне дуги смещен вестибулярно. Недостаток места в зубном ряду на V3 величины коронки: Составьте план лечения.	При недостатке места в зубном ряду за счет сужения зубного ряда и достаточности альвеолярного отростка - провести расширение верхнего зубного ряда и нормализовать позицию зубов, сопоставив их в фиссурнобугорковое положение с нижнечелюстным зубным рядом.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

			ib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Пациенту 13 лет. Жалобы на косметический недостаток. Объективно: лицо симметричное, дыхание смешанное, прикрепление уздечек верхней губы и языка в пределах нормы. Зубная формула соответствует возрасту. Аномалия положения зубов 13 - зуб вне дуги смещен вестибулярно. Недостаток места в зубном ряду на V3 величины коронки: Какие мероприятия вы проведете в ретенционном периоде?	В ретенционном периоде показан несъемный ретейнер, а при наличие миофункциональных нарушений - трейнер Финишер.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Пациенту 13 лет. Жалобы на косметический недостаток. Объективно: лицо симметричное, дыхание смешанное, прикрепление уздечек верхней губы и языка в пределах нормы. Зубная формула соответствует возрасту. Аномалия положения зубов 13 - зуб вне дуги смещен вестибулярно. Недостаток места в зубном ряду на V3 величины коронки: Перечислите рекомендации по профилактике стоматологических заболеваний в ходе ортодонтического лечения?	Ежедневная тщательная гигиена полости рта, профессиональная гигиена полости рта 1 раз в три месяца; исключение из рациона пациента сладких газированных напитков, сладостей вязкой консистенции.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	На какие факторы направлено воспитание детей в связи с профилактикой аномалий прикуса?	на правильное положение головы и осанки;	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т.

		на тренировку носового дыхания; на воспитание правильного навыка пережевывания пищи; на понимание негативных последствий вредных привычек	Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	В результате каких факторов наступает саморегуляция зубочелюстных аномалий?	коррекции неправильных окклюзионных контактов за счет физиологической стираемости эмали; роста челюстей; устранения вредных привычек; нормализации функций зубочелюстной системы	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Показания к удалению отдельных зубов определяют на основании	клинического обследования, изучения диагностических моделей челюстей, определения степени выраженности морфологических и функциональных нарушений, рентгенологических методов исследования - ОПТГ челюстей и боковых ТРГ головы	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL :

			https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	В чем состоит профилактика аномалий прикуса в периоде предначального развития детей?	в медико-генетической консультации; в пропаганде правильного режима труда, отдыха и питания будущей матери; в профилактике простудных и других заболеваний беременных женщин; в устранении вредных привычек у беременной женщины	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	По рентгенологической картине различают гранулёмы: боковые -	локализуются сбоку от корня зуба;	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения ПК-5 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

Выберите один правильный ответ			
1.	ИЗ АНАМНЕЗА РЕБЕНКА С ГИПОПЛАЗИЕЙ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ НЕОБХОДИМО ОБРАТИТЬ ВНИМАНИЕ а) на состояние здоровья матери в период беременности б) на здоровье ребенка на первом году жизни в) на наличие у матери проф.вредностей г) на характер течения родов моменты	б) на здоровье ребенка на первом году жизни	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	КОРНИ МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ ФОРМИРУЮТСЯ К а) 2 годам б) 3 годам в) 4 годам г) 5 годам д) 6 годам	г) 5 годам	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
Выберите несколько правильных ответов			
1.	ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ МЕТОДОВ ЭФФЕКТИВНОЙ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЗУБОВ В КОМПЛЕКСНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ РЕБЕНКА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВКЛЮЧИТЬ	а) физическое состояние (уровень соматического здоровья) б) исследование зубного налета в) исследование	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. -

	а) физическое состояние (уровень соматического здоровья) б) исследование зубного налета в) исследование твердых тканей зубов г) исследование слюны	твердых тканей зубов г) исследование слюны	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ УШИБАХ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ а) ЭОД б) рентгенологическое в) клинический анализ крови г) ни один из перечисленных выше д) термометрия	а) ЭОД б) рентгенологическое	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1) Подглазничная (инфраорбитальная) анестезия относится 2) Торусальная анестезия относится 3) мандибулярная анестезия относится	А) обезболивание на нижней челюсти Б) обезболиванию на нижней челюсти	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

			lib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Родители пациента К. 8 лет обратились к врачу-ортодонту с целью профилактического осмотра и определения нужды в лечении. При осмотре полости рта определяется скученное положение резцов нижней челюсти, центральные резцы повернуты по оси, боковые – находятся в язычном положении. Между центральными резцами верхней челюсти имеется промежуток 3мм и они при смыкании с резцами нижней челюсти полностью их перекрывают с вестибулярной стороны. Назовите аномалию окклюзии во фронтальном отделе?	Глубокая резцовая окклюзия.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Родители пациента К. 8 лет обратились к врачу-ортодонту с целью профилактического осмотра и определения нужды в лечении. При осмотре полости рта определяется скученное положение резцов нижней челюсти, центральные резцы повернуты по оси, боковые – находятся в язычном положении. Между центральными резцами верхней челюсти имеется промежуток 3мм и они при смыкании с резцами нижней челюсти полностью их перекрывают с вестибулярной стороны. Назовите аномалию верхнего зубного ряда в области передних зубов?	Латеральное положение зубов 1.1 и 2.1	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

3.	У девочки 14 лет при удалении зуба отмечается бледность, потливость, расширение зрачков. Затем потеря сознания. Определите неотложное состояние пациента.	В результате чувства страха у девочки возникло обморочное состояние.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	У девочки 14 лет при удалении зуба отмечается бледность, потливость, расширение зрачков. Затем потеря сознания.	Алгоритм оказания неотложной помощи: а) придать больной горизонтальное положение с приподнятыми ногами для улучшения мозгового кровообращения; б) вызвать скорую помощь; в) расстегнуть воротник, расслабить пояс для улучшения дыхания; г) поднести тампон, смоченный раствором нашатырного спирта, к носу с целью рефлекторного воздействия на центральную нервную систему (ЦНС); д) обрызгать лицо холодной водой, похлопать по лицу ладонями, растереть виски, грудь с целью рефлекторного изменения тонуса сосудов;	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

		е) периодически контролировать пульс и наблюдать за пациентом до прибытия скорой помощи;	
5.	Родители пациента К. 8 лет обратились к врачу-ортодонту с целью профилактического осмотра и определения нужды в лечении. При осмотре полости рта определяется скученное положение резцов нижней челюсти, центральные резцы повернуты по оси, боковые – находятся в язычном положении. Между центральными резцами верхней челюсти имеется промежуток 3мм и они при смыкании с резцами нижней челюсти полностью их перекрывают с вестибулярной стороны. Каковы этиологические факторы нарушения положения резцов нижней челюсти?	Короткая уздечка языка, вредные привычки.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	По В.Ю.Курляндскому – схема, отображающая состояние опорного аппарата зубов верхней и нижней челюстей называется -	одонтопародонтограммой	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html

			ml . - Режим доступа : по подписке.
2.	Что такое параллелометрия?	Параллелометрия – методика поиска необходимого наклона модели (по отношению к вертикали прибора) с целью выбора оптимального пути введения и выведения каркаса бюгельного протеза, а также обеспечение его фиксации	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Гнатодинамометрия исследует:	Абсолютную силу сокращения жевательной мускулатуры.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Артикуляция – это:	всевозможные положения	Ортодонтия :

		и перемещения нижней челюсти по отношению к верхней, осуществляемые жевательной мускулатурой;	национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Какой фактор имеет первостепенное значение в нормализации функции дыхания?	санация носоглотки	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения ПК-5 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При дефектах зубных рядов в боковых участках возникают вредные привычки в виде а) сосания пальцев б) прикусывания губ в) сосания языка г) прокладывания мягких тканей языка, щек в область дефекта д) неправильного глотания	г) прокладывания мягких тканей языка, щек в область дефекта	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Абсолютным показанием к последовательному (серийному) удалению отдельных зубов является а) сужение зубных рядов б) мезиальное смещение боковых зубов в) макродентия г) чрезмерное развитие одной из челюстей д) недоразвитие одной из челюстей	в) макродентия	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
Выберите несколько правильных ответов			
1.	Существуют следующие частные методы обследования слюнных желез: А) зондирование выводных протоков слюнных желез;	А) зондирование выводных протоков слюнных желез; Б) обзорная рентгенография	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных

	Б) обзорная рентгенография слюнных желез; В) сиалометрия; Г) сиалография; Д) пантомосиалография; Е) цитологическое исследование секрета; Ж) качественный анализ слюны. З) осмотр	слюнных желез; В) сиалометрия; Г) сиалография; Д) пантомосиалография; Е) цитологическое исследование секрета; Ж) качественный анализ слюны.	аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Диагностика перфорации верхнечелюстной пазухи (оро-антрального сообщения): А) из лунки удаленного зуба выделяется кровь с пузырьками воздуха (кровянистая пена); Б) при зондировании (тупым зондом, хирургической ложкой) инструмент беспрепятственно попадает в верхнечелюстную полость; В) пальпация Г) аускультация	А) из лунки удаленного зуба выделяется кровь с пузырьками воздуха (кровянистая пена); Б) при зондировании (тупым зондом, хирургической ложкой) инструмент беспрепятственно попадает в верхнечелюстную полость;	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. Острые (экссудативные) периодонтиты. 2. Хронические (пролиферативные) периодонтиты.	а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые).	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный //

			URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	При профилактическом осмотре ребенка 12 лет установлено напряжение приротовой мускулатуры. Состояние среднего отдела лица, укорочение верхней губы, носогубные складки сглажены, подбородочная резко выражена. Осмотр полости рта: верхняя зубная дуга шире нижней, взаимоотношение первых постоянных моляров по II классу Энгля, между верхними и нижними резцами имеется сагиттальная щель. Какой у ребенка прикус (для этого возраста)?	Постоянный	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	При профилактическом осмотре ребенка 12 лет установлено напряжение приротовой мускулатуры. Состояние среднего отдела лица, укорочение верхней губы, носогубные складки сглажены, подбородочная резко выражена. Осмотр полости рта: верхняя зубная дуга шире нижней, взаимоотношение первых постоянных моляров по II классу Энгля, между верхними и нижними резцами имеется сагиттальная щель. Какая аномалия определяется у ребенка?	Истинная прогнатия (скелетная)	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . -

			Режим доступа : по подписке.
3.	При профилактическом осмотре ребенка 12 лет установлено напряжение приротовой мускулатуры. Состояние среднего отдела лица, укорочение верхней губы, носогубные складки сглажены, подбородочная резко выражена. Осмотр полости рта: верхняя зубная дуга шире нижней, взаимоотношение первых постоянных моляров по II классу Энгля, между верхними и нижними резцами имеется сагиттальная щель. Причины ее образования?	Наследственная особенность строения лицевого скелета, затрудненное носовое дыхание, неправильный способ искусственного вскармливания ребенка, вредные привычки, рахит.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	При профилактическом осмотре ребенка 12 лет установлено напряжение приротовой мускулатуры. Состояние среднего отдела лица, укорочение верхней губы, носогубные складки сглажены, подбородочная резко выражена. Осмотр полости рта: верхняя зубная дуга шире нижней, взаимоотношение первых постоянных моляров по II классу Энгля, между верхними и нижними резцами имеется сагиттальная щель. Каковы лицевые признаки, характерные для этой аномалии?	Укороченная верхняя губа, полуоткрытый рот, видны нижние резцы, касающиеся нижней губы, высота нижней трети лица уменьшена, носогубные складки сглажены, подбородочная резко выражена, подбородок смещен назад.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Обзорную рентгенографию слюнных желез применяют для	определения рентгеноконтрастных конкрементов	Ортодонтия : национальное руководство : в 2

			т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704- 5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Сиалометрия - это	количественный метод, позволяющий оценить секреторную функцию слюнных желез за единицу времени.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704- 5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Сиалогграфия - это	рентгенография слюнных желез с применением искусственного контрастирования.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С.

			Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Пантомсиалогия - это	метод одновременного рентгеноконтрастного исследования двух и более больших слюнных желез с последующей панорамной томографией.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Компьютерная томография (КТ) слюнных желез – это	метод послойного сканирования тканей, который используют для изучения структурных изменений больших слюнных желез.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). -

			ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения ПК-6 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Активный рост челюстей ребенка в период подготовки к смене зубов происходит 1) во фронтальном отделе 2) в позадимоларной области 3) в позадимоларной области и во фронтальном отделе	3) в позадимоларной области и во фронтальном отделе	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Аномалия окклюзии фронтальных зубов: 1 вертикальная дизокклюзия 2 сагиттальная дизокклюзия 3 обратная окклюзия 4 обратная дизокклюзия 5 сагиттальная резцовая дизокклюзия	3 обратная окклюзия	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-

			5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ: А) возраст больного Б) острый лимфаденит В) травма плохо изготовленным протезом Г) зуб или корень зуба в линии перелома Д) сила и направление повреждающего фактора	Г) зуб или корень зуба в линии перелома Д) сила и направление повреждающего фактора	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	СЕРЬЕЗНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ФЛЕГМОН ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ЛИЦА ЯВЛЯЕТСЯ: ж) паротит з) медиастит и) флебит угловой вены к) парез лицевого нерва л) гематома мягких тканей м) тромбоз синусов головного мозга	В) флебит угловой вены Е) тромбоз синусов головного мозга	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. Острые (экссудативные) периодонтиты. 2. Хронические (пролиферативные) периодонтиты. а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые).	1 а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые). 2 а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Пациенту 13 лет. Жалобы на косметический недостаток. Объективно: лицо симметричное, дыхание смешанное, прикрепление уздечек верхней губы и языка в пределах нормы. Зубная формула соответствует возрасту. Аномалия положения зубов 13 - зуб вне дуги смещен вестибулярно. Недостаток места в зубном ряду на V3 величины коронки: Каков предварительный диагноз?	Сужение верхней челюсти	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Пациенту 13 лет. Жалобы на косметический недостаток.	ОПТГ, ТРГ, биометрия к.д.м.	Ортодонтия : национальное

	Объективно: лицо симметричное, дыхание смешанное, прикрепление уздечек верхней губы и языка в пределах нормы. Зубная формула соответствует возрасту. Аномалия положения зубов 13 - зуб вне дуги смещен вестибулярно. Недостаток места в зубном ряду на V3 величины коронки: Приведите план дополнительного обследования?		руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Пациенту 13 лет. Жалобы на косметический недостаток. Объективно: лицо симметричное, дыхание смешанное, прикрепление уздечек верхней губы и языка в пределах нормы. Зубная формула соответствует возрасту. Аномалия положения зубов 13 - зуб вне дуги смещен вестибулярно. Недостаток места в зубном ряду на V3 величины коронки: Составьте план лечения?	При недостатке места в зубном ряду за счет сужения зубного ряда и достаточности альвеолярного отростка - провести расширение верхнего зубного ряда и нормализовать позицию зубов, сопоставив их в фиссурнобугорковое положение с нижнечелюстным зубным рядом.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Пациенту 13 лет. Жалобы на косметический недостаток. Объективно: лицо симметричное, дыхание смешанное, прикрепление уздечек верхней губы и языка в пределах нормы. Зубная формула соответствует возрасту. Аномалия положения зубов 13 - зуб вне дуги смещен вестибулярно. Недостаток места в зубном ряду на V3 величины коронки: Какие мероприятия вы проведете в ретенционном периоде?	В ретенционном периоде показан несъемный ретейнер, а при наличие миофункциональных нарушений - трейнер Финишер.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст :

			электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Пациенту 13 лет. Жалобы на косметический недостаток. Объективно: лицо симметричное, дыхание смешанное, прикрепление уздечек верхней губы и языка в пределах нормы. Зубная формула соответствует возрасту. Аномалия положения зубов 13 - зуб вне дуги смещен вестибулярно. Недостаток места в зубном ряду на V3 величины коронки: Перечислите рекомендации по профилактике стоматологических заболеваний в ходе ортодонтического лечения?	Ежедневная тщательная гигиена полости рта, профессиональная гигиена полости рта 1 раз в три месяца; исключение из рациона пациента сладких газированных напитков, сладостей вязкой консистенции.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Анэрубция (ретенция) зубов - это	задержка прорезывания зуба при завершении формирования его корня (ей).	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по

			подписке.
2.	По рентгенологической картине различают гранулёмы: боковые -	локализуются сбоку от корня зуба;	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Большие слюнные железы	это внутренние органы, при обследовании которых необходимо руководствоваться принципами и правилами, принятыми в клинике внутренних болезней.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Сиалометрия	количественный метод, позволяющий оценить секреторную функцию слюнных желез за единицу времени.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). -

			ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Сиалогграфия	это рентгенография слюнных желез с применением искусственного контрастирования	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения ПК-6 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Для диагностики нарушенного носового дыхания используют А) пробу с глотком воды Б) электромиографию В) ринопневмометрию Г) электрокардиографию	А) пробу с глотком воды	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный //

			URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Заболевание пародонта, протекающее без нарушения целостности зубодесневого прикрепления А) пародонтит Б) гингивит В) пародонтоз Г) пародонтома	Б) гингивит	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Приступая к сердечно-легочной реанимации необходимо: а) убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего; б) осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи; в) громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»; г) призвать на помощь «Помогите, человеку плохо!»	А, Б, В, Г	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Для пресинкопального состояния характерно:	А, Б, В,	Ортодонтия : национальное

	а) резкая слабость; б) потемнение в глазах; в) потливость;		руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704- 5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. Наиболее частой причиной обморока у молодых является: 2. Наиболее частой причиной обморока у пожилых является: А) нарушения ритма и проводимости сердца; Б) нарушение нервной регуляции сосудистого тонуса	1А 2Б	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704- 5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент К., 9 лет. По результатам профилактического осмотра направлен к ЛОР врачу и стоматологу-ортодонт. Из анамнеза: хронический синусит.	Хроническое нарушение носового дыхания.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика

	Объективно: правая и левая половины лица симметричны, лицо узкое, вытянутое, складки сглажены, подбородок скошен, губы смыкаются с напряжением. Между временными зубами плотные контакты. Скученность верхних фронтальных зубов, центральные резцы верхней челюсти в протрузии, узкое сводчатое небо, верхнечелюстной зубной ряд V-образной формы, форма нижнего зубного ряда парабола. При смыкании жевательных зубов по трансверзали: справа и слева вестибулярные бугорки нижних зубов располагаются в продольной фиссуре верхних. По сагиттали: слева и справа медиальный щечный бугорок первого верхнего постоянного моляра располагается между V и 6 нижними зубами. Срединная линия между центральными зубами совпадает. Глубина резцового перекрытия 1/3, сагиттальная щель 7 мм. Величина открывания рта 39 мм, при открывании рта отмечается девиация. Глотание физиологическое. Отмечается нарушение артикуляционных движений. Привычное ротовое дыхание. Назовите вероятную причину формирования зубочелюстной аномалии.		зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Пациент К., 9 лет. По результатам профилактического осмотра направлен к ЛОР врачу и стоматологу-ортодонту. Из анамнеза: хронический синусит. Объективно: правая и левая половины лица симметричны, лицо узкое, вытянутое, складки сглажены, подбородок скошен, губы смыкаются с напряжением. Между временными зубами плотные контакты. Скученность верхних фронтальных зубов, центральные резцы верхней челюсти в протрузии, узкое сводчатое небо, верхнечелюстной зубной ряд V-образной формы, форма нижнего зубного ряда парабола. При смыкании жевательных зубов по трансверзали: справа и слева вестибулярные бугорки нижних зубов располагаются в	Скученность, протрузия верхних фронтальных зубов. Сужение (V-образное) верхнечелюстного зубного ряда. Дистальная окклюзия (2 класс 1 подкласс по Энгля). Сагиттальная резцовая дизокклюзия.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . -

	продольной фиссуре верхних. По сагиттали: слева и справа медиальный щечный бугорок первого верхнего постоянного моляра располагается между V и 6 нижними зубами. Срединная линия между центральными зубами совпадает. Глубина резцового перекрытия 1/3, сагиттальная щель 7 мм. Величина открывания рта 39 мм, при открывании рта отмечается девиация. Глотание физиологическое. Отмечается нарушение артикуляционных движений. Привычное ротовое дыхание. Поставьте предварительный диагноз.		Режим доступа : по подписке.
3.	Пациент К., 9 лет. По результатам профилактического осмотра направлен к ЛОР врачу и стоматологу-ортодонт. Из анамнеза: хронический синусит. Объективно: правая и левая половины лица симметричны, лицо узкое, вытянутое, складки сглажены, подбородок скошен, губы смыкаются с напряжением. Между временными зубами плотные контакты. Скученность верхних фронтальных зубов, центральные резцы верхней челюсти в протрузии, узкое сводчатое небо, верхнечелюстной зубной ряд V-образной формы, форма нижнего зубного ряда парабола. При смыкании жевательных зубов по трансверзали: справа и слева вестибулярные бугорки нижних зубов располагаются в продольной фиссуре верхних. По сагиттали: слева и справа медиальный щечный бугорок первого верхнего постоянного моляра располагается между V и 6 нижними зубами. Срединная линия между центральными зубами совпадает. Глубина резцового перекрытия 1/3, сагиттальная щель 7 мм. Величина открывания рта 39 мм, при открывании рта отмечается девиация. Глотание физиологическое. Отмечается нарушение артикуляционных движений. Привычное ротовое дыхание. Составьте план дополнительного обследования.	Проведение пробы Эшлера-Биттнера. Изготовление и расчет контрольнодиагностических моделей по методам Пона и Коргхауса, Снагиной, симметроскопия, расчет телерентгенограммы в прямой и боковой проекции для уточнения ортодонтического диагноза.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

4.	Пациент К., 9 лет. По результатам профилактического осмотра направлен к ЛОР врачу и стоматологу-ортодонту. Из анамнеза: хронический синусит. Объективно: правая и левая половины лица симметричны, лицо узкое, вытянутое, складки сглажены, подбородок скошен, губы смыкаются с напряжением. Между временными зубами плотные контакты. Скученность верхних фронтальных зубов, центральные резцы верхней челюсти в протрузии, узкое сводчатое небо, верхнечелюстной зубной ряд V-образной формы, форма нижнего зубного ряда парабола. При смыкании жевательных зубов по трансверзали: справа и слева вестибулярные бугорки нижних зубов располагаются в продольной фиссуре верхних. По сагиттали: слева и справа медиальный щечный бугорок первого верхнего постоянного моляра располагается между V и 6 нижними зубами. Срединная линия между центральными зубами совпадает. Глубина резцового перекрытия 1/3, сагиттальная щель 7 мм. Величина открывания рта 39 мм, при открывании рта отмечается девиация. Глотание физиологическое. Отмечается нарушение артикуляционных движений. Привычное ротовое дыхание. Составьте план ортодонтического лечения.	Для обеспечения эффективности ортодонтического лечения необходимо устранение ЛОР-патологии и восстановление адекватного носового дыхания. Регулярный пальцевой массаж, употребление жестких овощей и фруктов для стимуляции роста альвеолярных отростков челюстных костей, миогимнастические упражнения для устранения дистальной окклюзии, миогимнастические упражнения для тренировки носового дыхания. Аппаратное лечение: 1-й аппарат – небная пластинка с кламперами Адамса в области 6-х зубов, вестибулярной дугой, расширяющим винтом и распилом по сагиттали. После достаточного расширения верхнего зубного ряда применение ортодонтического трейнера для 12-ти часового ношения до момента завершения формирования постоянного прикуса.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Пациент К., 9 лет. По результатам профилактического осмотра направлен к ЛОР врачу и стоматологу-ортодонту. Из анамнеза: хронический синусит. Объективно: правая и левая половины лица симметричны, лицо узкое, вытянутое, складки сглажены, подбородок скошен, губы смыкаются с напряжением. Между временными зубами плотные контакты. Скученность верхних фронтальных зубов, центральные резцы верхней челюсти в протрузии, узкое сводчатое	Оценка уровня гигиены по индексу Федорова-Володкиной. Рекомендовано применение зубной пасты с антиплаковыми свойствами. Зубная щетка маленького размера с мягкой щетиной для чистки зубов после каждого приема пищи. Очищение аппарата специа-	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-

	небо, верхнечелюстной зубной ряд V-образной формы, форма нижнего зубного ряда парабола. При смыкании жевательных зубов по трансверзали: справа и слева вестибулярные бугорки нижних зубов располагаются в продольной фиссуре верхних. По сагиттали: слева и справа медиальный щечный бугорок первого верхнего постоянного моляра располагается между V и 6 нижними зубами. Срединная линия между центральными зубами совпадает. Глубина резцового перекрытия 1/3, сагиттальная щель 7 мм. Величина открывания рта 39 мм, при открывании рта отмечается девиация. Глотание физиологическое. Отмечается нарушение артикуляционных движений. Привычное ротовое дыхание. Перечислите рекомендации по уходу за полостью рта для пациентов, находящихся на ортодонтическом лечении.	лизированной щеткой для зубных протезов и ортодонтических аппаратов, 1 раз в месяц очищение аппарата в дезинфицирующем растворе или ультразвуковой ванне. Проведение профессиональной чистки, применение реминерализующих средств.	5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Реабилитация – это:	координированное применение медицинских, социальных, педагогических и профессиональных мероприятий в целях подготовки индивидуума на оптимум трудоспособности	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html

			9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Барьерная функция пародонта обеспечивается:	тургором десны, состоянием мукополисахаридов, особенностями строения и функции десневой бороздки, антибактериальной функцией слюны за счет лизоцима, наличием тучных клеток	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	К методам функциональной диагностики, используемые в пародонтологии относятся:	реопародонтография, остеометрия, полярография, биомикроскопия	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL :

			https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	К основным задачам амбулаторно-поликлинического этапа реабилитации относятся:	диспансерное динамическое наблюдение, проведение вторичной профилактики, рациональное трудоустройство пациентов и поддержание или улучшение их трудоспособности	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Реабилитация может быть:	Медицинской, психологической, профессиональной, социальной	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим

			доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения ПК-6 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Отграничение ротовой полости от носовой происходит а) на 3-4 неделе беременности б) на 6-7 неделе беременности в) на 9-10 неделе беременности г) на 12-14 неделе беременности д) на 14-16 неделе беременности	б) на 6-7 неделе беременности	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Начало закладки и обызвествления временных зубов происходит а) на 8-9 неделе беременности б) на 12-16 неделе беременности в) на 20-24 неделе беременности г) на 30-32 неделе беременности д) на 33-40 неделе беременности	на 12-16 неделе беременности	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

			lib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
3	Рост челюстей в период эмбриогенеза взаимосвязан а) сначала с ростом языка б) сначала с формированием зачатков временных зубов в) сначала с ростом зачатков постоянных зубов г) с сочетанным действием всего перечисленного д) ни с чем из перечисленного	с сочетанным действием всего перечисленного	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Выделяют пять способов инфицирования раневой поверхности: А) воздушный; Б) капельный; В) контактный; Г) имплантационный; Д) смешанный Е) гематогенный	А) воздушный; Б) капельный; В) контактный; •Г) имплантационный; Д) смешанный	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html .

			- Режим доступа : по подписке.
2.	У больных с травмой челюстно-лицевой области необходимо: А) уточнить обстоятельства травмы; Б) выявить возможное алкогольное опьянение или наркотическую интоксикацию в момент травмы; В) отметить, были ли потеря сознания (на какое время), тошнота, рвота, головокружение, кровотечение из носа, ушей; Г) уточнить характер оказания помощи; Д) выяснить время и дозу введения больному противостолбнячной сыворотки или столбнячного анатоксина. Е) Напоить водой	А) уточнить обстоятельства травмы; Б) выявить возможное алкогольное опьянение или наркотическую интоксикацию в момент травмы; В) отметить, были ли потеря сознания (на какое время), тошнота, рвота, головокружение, кровотечение из носа, ушей; Г) уточнить характер оказания помощи; Д) выяснить время и дозу введения больному противостолбнячной сыворотки или столбнячного анатоксина.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704- 5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
3	Клиническая форма гипоплазии эмали: А) бороздчатая Б) дисплазия Капдепона В) «рифленая» эмаль Г) пятнистая	А) бороздчатая Г) пятнистая	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704- 5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		

1.	Метеорологический хейлит Актинический хейлит	хроническое воспаление губ, которое возникает из-за неблагоприятного воздействия погодных условий: резких колебаний температуры и влажности воздуха, сильного ветра поражение губ, которое проявляется в виде воспаления по причине высокой чувствительности кожного покрова к лучам ультрафиолета	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациенту 13 лет. Жалобы на косметический недостаток. Объективно: лицо симметричное, дыхание смешанное, прикрепление уздечек верхней губы и языка в пределах нормы. Зубная формула соответствует возрасту. Аномалия положения зубов 13 - зуб вне дуги смещен вестибулярно. Недостаток места в зубном ряду на V3 величины коронки: 1 Каков предварительный диагноз? 2 Приведите план дополнительного обследования? 3 Составьте план лечения. 4 Какие мероприятия вы проведете в ретенционном периоде? 5 Перечислите рекомендации по профилактике стоматологических заболеваний в ходе ортодонтического лечения.	1 Сужение верхней челюсти 2 ОПТГ, ТРГ, биометрия к.д.м. 3 При недостатке места в зубном ряду за счет сужения зубного ряда и достаточности альвеолярного отростка - провести расширение верхнего зубного ряда и нормализовать позицию зубов, сопоставив их в фиссурнобугорковое положение с нижнечелюстным зубным рядом. 4 В ретенционном периоде показан несъемный ретейнер, а при наличие миофункциональных нарушений -	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

		трейнер Финишер. 5 Ежедневная тщательная гигиена полости рта, профессиональная гигиена полости рта 1 раз в три месяца; исключение из рациона пациента сладких газированных напитков, сладостей вязкой консистенции.	
2.	Пациентка В. 19 лет, жалобы на неправильное положение верхних зубов. Внешний осмотр: лицевые признаки - выступает вперед верхняя губа, снижен назолабиальный угол, при смыкании напряжение верхней и нижней губы. В покое нижняя губа находится практически под верхними зубами. Осмотр полости рта: фронтальные зубы верхней челюсти веерообразно выступают вперед, имеются диастема, тремы. Нижние зубы при смыкании упираются в слизистую оболочку неба. Сагиттальная щель 6 мм. Перекрытие верхними зубами нижних более чем на 3/4. Тремы между фронтальными зубами верхней челюсти 1-3 мм, зубной ряд нижней челюсти имеет правильную величину и форму. Сагиттальная щель 6 мм. На TPG SNA 86 град, SNB 80 град, ANB 6 град., WITS 5мм, угол бета 22 град. Вопросы. 1 Какие диагностические мероприятия необходимы для постановки предварительного диагноза?	Необходимо обследование в виде ОПТГ, ТРГ, К ДМ с биометрическими измерениями баланса места, размера апикального базиса, измерения межжлыкового расстояния, соотношения размеров зубов по Болтон и Тонн.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Пациентка В. 19 лет, жалобы на неправильное положение верхних зубов. Внешний осмотр: лицевые признаки - выступает вперед верхняя губа,	У пациентки отмечается скелетный класс II подкласс 1	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных

	снижен назолабиальный угол, при смыкании напряжение верхней и нижней губы. В покое нижняя губа находится практически под верхними зубами. Осмотр полости рта: фронтальные зубы верхней челюсти веерообразно выступают вперед, имеются диастема, тремы. Нижние зубы при смыкании упираются в слизистую оболочку неба. Сагиттальная щель 6 мм. Перекрытие верхними зубами нижних более чем на 3/4. Тремы между фронтальными зубами верхней челюсти 1-3 мм, зубной ряд нижней челюсти имеет правильную величину и форму. Сагиттальная щель 6 мм. На TPG SNA 86 град, SNB 80 град, ANB 6 град., WITS 5мм, угол бета 22 град. Какие скелетные нарушения отмечаются у данной пациентки?		аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Пациентка В. 19 лет, жалобы на неправильное положение верхних зубов. Внешний осмотр: лицевые признаки - выступает вперед верхняя губа, снижен назолабиальный угол, при смыкании напряжение верхней и нижней губы. В покое нижняя губа находится практически под верхними зубами. Осмотр полости рта: фронтальные зубы верхней челюсти веерообразно выступают вперед, имеются диастема, тремы. Нижние зубы при смыкании упираются в слизистую оболочку неба. Сагиттальная щель 6 мм. Перекрытие верхними зубами нижних более чем на 3/4. Тремы между фронтальными зубами верхней челюсти 1-3 мм, зубной ряд нижней челюсти имеет правильную величину и форму. Сагиттальная щель 6 мм. На TPG SNA 86 град, SNB 80 град, ANB 6 град., WITS 5мм, угол бета 22 град. Какие исследования на латеральной TPG указывают на тип роста пациентки?	При измерении типа роста необходимо изучение межчелюстного угла NL-ML, углов SNGn и FML, соотношение передней и задней высоты лица.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

5.	Пациентка В. 19 лет, жалобы на неправильное положение верхних зубов. Внешний осмотр: лицевые признаки - выступает вперед верхняя губа, снижен назолабиальный угол, при смыкании напряжение верхней и нижней губы. В покое нижняя губа находится практически под верхними зубами. Осмотр полости рта: фронтальные зубы верхней челюсти веерообразно выступают вперед, имеются диастема, тремы. Нижние зубы при смыкании упираются в слизистую оболочку неба. Сагиттальная щель 6 мм. Перекрытие верхними зубами нижних более чем на 3/4. Тремы между фронтальными зубами верхней челюсти 1-3 мм, зубной ряд нижней челюсти имеет правильную величину и форму. Сагиттальная щель 6 мм. На ТРГ SNA 86 град, SNB 80 град, ANB 6 град., WITS 5мм, угол бета 22 град. Каков предварительный диагноз?	Скелетный класс II, антеропозиция верхней челюсти, нейтральное положение нижней челюсти, глубокий травмирующий прикус, сагиттальная щель 6 мм, диастема, тремы между фронтальными зубами верхней челюсти.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Дистопия - это	Неправильное положение зуба, возникающее в процессе его прорезывания	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный //

			URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Полуретенция - это	Неполное прорезывание зуба	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Ретенция - это	Задержку прорезывания сформированного зуба	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-

			5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Острый перикоронит – это	Воспалительный процесс тканей десны и краевого периодонта в области третьего моляра при его затрудненном прорезывании	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Прикус – это:	характер смыкания зубных рядов в положении центральной окклюзии.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные

			руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения ПК-7 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При проведении социально-гигиенических исследований применяют следующие методы: а) исторический; б) статистический; в) экспериментальный; г) экономический; д) социологический; е) все вышеперечисленные	е) все вышеперечисленные	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	К характеристикам качества медицинской помощи относится: а) своевременность оказания медицинской помощи; б) правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи; в) степень достижения	г) совокупность вышеуказанных характеристик	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304

	запланированного результата; г) совокупность вышеуказанных характеристик		с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Виды контроля качества медицинской помощи: а) государственный контроль; б) ведомственный контроль; г) внутренний контроль;	а) государственный контроль; б) ведомственный контроль; г) внутренний контроль;	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Задачами гигиенического обучения и воспитания являются: а) обеспечение всех социальных и возрастных групп населения необходимой медико-гигиенической информацией о здоровом образе жизни; б) стимулирование деятельности государственных органов и общественных организаций по созданию условий для здорового образа жизни населения; в) вовлечение всех медицинских работников в санитарно-просветительную работу и	а) обеспечение всех социальных и возрастных групп населения необходимой медико-гигиенической информацией о здоровом образе жизни;	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

	воспитательную деятельность; г) организация и проведение всеобщей диспансеризации населения; д) организация общественного движения за формирование здорового образа жизни, объединение усилий с национальными движениями такого рода в зарубежных странах		lib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Мама с ребенком 2,5 лет обратилась с жалобами на «скол» эмали между 51 и 61 зубами. Со слов матери процесс очень быстро прогрессировал из пятна в дефект. Из анамнеза: ребенок находился на искусственном вскармливании с рождения, до сих пор сосет соску. Объективно: Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, влажная. На апроксимальных поверхностях 51 и 61 зубов кариозные полости средней глубины. Реакция на холод отрицательная, при препарировании кариозных полостей 51 и 61 зубов отмечается болезненность по эмалево-дентинной границе. Поставьте предварительный диагноз А) Глубокий кариес, III класс по Блеку Б) Средний кариес, III класс по Блеку В) Средний кариес IV класс по Блеку	Б) Средний кариес, III класс по Блеку,	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2	По данным отчетной формы № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении» за 2016 год рассчитайте и оцените качество медицинской помощи по показателю летальности по больнице в целом и по отделениям. Какие критерии оценки качества медицинской помощи рекомендует ВОЗ? Перечислите виды	а) государственный контроль; б) ведомственный контроль; г) внутренний контроль;	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные

	контроля качества медицинской помощи согласно ФЗ №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».		руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
3	При осмотре лица пациента Р., 9 лет, определяется выпуклый профиль, скошенный подбородок, выраженная надподбородочная складка и смыкание резцов верхней челюсти с нижней губой. Какой аномалии характерны лицевые признаки данного пациента?	Дистальная окклюзия.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
4	При осмотре лица пациента Р., 9 лет, определяется выпуклый профиль, скошенный подбородок, выраженная надподбородочная складка и смыкание резцов верхней челюсти с нижней губой. Какие методы объективной диагностики необходимо провести для определения обусловленности аномалии.	Антропометрические методы (метод Пона, Коркхауза, индекс Тонна), лучевые методы диагностики (телерентгенография головы в боковой проекции).	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
5	При осмотре лица пациента Р., 9 лет,	Функциональные	Ортодонтия :

	определяется выпуклый профиль, скошенный подбородок, выраженная надподбородочная складка и смыкание резцов верхней челюсти с нижней губой. Какие принципы планирования лечения таких пациентов?	методы лечения в сочетании с лечебной гимнастикой.	национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Качество медицинской помощи	совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Экспертиза -	исследование специалистом (экспертом) каких-либо вопросов, решение	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1.

		которых требует специальных познаний в исследуемой области.	Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Медицинская экспертиза	специализированная процедура, в процессе которой определяется состояние здоровья человека, устанавливается его трудоспособность, возможность выполнять определенные виды деятельности.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Экспертиза врачебных ошибок позволяет определить:	правильность и своевременность оказания пациенту помощи;	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва

			: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Экспертиза врачебных ошибок позволяет определить:	причинно-следственную связь между состоянием здоровья пациента на текущий момент и произведенными медицинскими манипуляциями;	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения ПК-7 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Под онкологической настороженностью понимают знание: А) ранних симптомов заболевания Б) препаратов для лечения В) профессиональных вредностей	А) ранних симптомов заболевания	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика

	Г) допустимых доз лучевой терапии		зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Под онкологической настороженностью понимают знание: А) ранних симптомов заболевания Б) препаратов для лечения В) профессиональных вредностей Г) допустимых доз лучевой терапии Д) расположения онкологических служб	А) ранних симптомов заболевания	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Основные цели эргономики: А) снижение трудоемкости работы врача и медицинской сестры; Б) устранение риска возникновения профессиональных заболеваний; В) качественное улучшение методов работы и снижение нагрузки на	А) снижение трудоемкости работы врача и медицинской сестры; Б) устранение риска возникновения профессиональных	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред.

	пациента; Г) увеличение заработной платы	заболеваний; В) качественное улучшение методов работы и снижение нагрузки на пациента;	Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Основные цели эргономики: А) высвобождение свободного времени за счет более продуктивного использования рабочего дня персонала для повышения профессиональной квалификации сотрудников; Б) экономия времени пациентов при ожидании приема врача, сокращение числа посещений, увеличение объема проводимых манипуляций в одно посещение. В) увеличение заработной платы	А) высвобождение свободного времени за счет более продуктивного использования рабочего дня персонала для повышения профессиональной квалификации сотрудников; Б) экономия времени пациентов при ожидании приема врача, сокращение числа посещений, увеличение объема проводимых манипуляций в одно посещение.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/ Сопоставьте понятия		
1.	1) Стерилизация 2) Асептика А) совокупность физических и химических способов полного освобождения объектов внешней среды (инструментов, перевязочного материала и др.) от микроорганизмов и их спор.	1А 2Б	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные

	Б) система профилактических мероприятий, направленных на предупреждение попадания микроорганизмов в рану, органы и ткани больного в процессе любых врачебных мероприятий		руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Пациенту 13 лет. Жалобы на косметический недостаток. Объективно: лицо симметричное, дыхание смешанное, прикрепление уздечек верхней губы и языка в пределах нормы. Зубная формула соответствует возрасту. Аномалия положения зубов 13 - зуб вне дуги смещен вестибулярно. Недостаток места в зубном ряду на V3 величины коронки: Каков предварительный диагноз?	Сужение верхней челюсти	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Пациенту 13 лет. Жалобы на косметический недостаток. Объективно: лицо симметричное, дыхание смешанное, прикрепление уздечек верхней губы и языка в пределах нормы. Зубная формула соответствует возрасту. Аномалия положения зубов 13 - зуб вне дуги смещен вестибулярно. Недостаток места в зубном ряду на V3 величины коронки: Приведите план дополнительного обследования?	ОПТГ, ТРГ, биометрия к.д.м.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL :

			https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Пациенту 13 лет. Жалобы на косметический недостаток. Объективно: лицо симметричное, дыхание смешанное, прикрепление уздечек верхней губы и языка в пределах нормы. Зубная формула соответствует возрасту. Аномалия положения зубов 13 - зуб вне дуги смещен вестибулярно. Недостаток места в зубном ряду на V3 величины коронки: Составьте план лечения.	При недостатке места в зубном ряду за счет сужения зубного ряда и достаточности альвеолярного отростка - провести расширение верхнего зубного ряда и нормализовать позицию зубов, сопоставив их в фиссурнобугорковое положение с нижнечелюстным зубным рядом.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Пациенту 13 лет. Жалобы на косметический недостаток. Объективно: лицо симметричное, дыхание смешанное, прикрепление уздечек верхней губы и языка в пределах нормы. Зубная формула соответствует возрасту. Аномалия положения зубов 13 - зуб вне дуги смещен вестибулярно. Недостаток места в зубном ряду на V3 величины коронки: Какие мероприятия вы проведете в ретенционном периоде?	В ретенционном периоде показан несъемный ретейнер, а при наличии миофункциональных нарушений - трейнер Финишер.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Пациенту 13 лет. Жалобы на косметический недостаток. Объективно: лицо симметричное, дыхание смешанное, прикрепление уздечек верхней губы и языка в пределах нормы. Зубная формула соответствует возрасту.	Ежедневная тщательная гигиена полости рта, профессиональная гигиена полости рта 1 раз в три месяца; исключение из рациона пациента сладких	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. -

	Аномалия положения зубов 13 - зуб вне дуги смещен вестибулярно. Недостаток места в зубном ряду на V3 величины коронки: Перечислите рекомендации по профилактике стоматологических заболеваний в ходе ортодонтического лечения.	газированных напитков, сладостей вязкой консистенции.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Эргономика – это	наука, изучающая возможности человека в трудовых процессах для создания оптимальных условий высокопроизводительного труда, обеспечивающих необходимые удобства для сохранения сил, здоровья, работоспособности.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Большие слюнные железы	это внутренние органы, при обследовании которых необходимо руководствоваться принципами и правилами, принятыми в клинике внутренних болезней.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный //

			URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Сиалометрия	количественный метод, позволяющий оценить секреторную функцию слюнных желез за единицу времени.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Сиалография	это рентгенография слюнных желез с применением искусственного контрастирования	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	По рентгенологической картине различают гранулёмы: боковые -	локализуются сбоку от корня зуба;	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред.

			Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения ПК-7 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Штифтовые конструкции готовятся на: а) временные зубы с законченным формированием корня; б) постоянные зубы с незаконченным формированием корня; в) постоянные зубы с законченным формированием корня.	в) постоянные зубы с законченным формированием корня.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Съемные протезы подлежат замене в период смешанного прикуса: а) 1 раз в 6 месяцев; б) 1 раз в 12 месяцев; в) 1 раз в 18 месяцев.	б) 1 раз в 12 месяцев;	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304

			с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Этиологические факторы тесного положения постоянных резцов у детей в смешанном прикусе: а) нарушения сроков прорезывания постоянных зубов; б) несоответствие размеров временных моляров и премоляров; в) макродентия постоянных резцов.	Ответ: а,б,в	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Вкладки применяют: а) при наличии нескольких полостей в зубе; б) при тесном положении зубов; в) для восстановления анатомической формы зуба; г) для создания контактных пунктов; д) для восстановления жевательной функции.	Ответ: а,в,д.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа :

			по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. Острые (экссудативные) периодонтиты. 2. Хронические (пролиферативные) периодонтиты. а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые).	1 а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые). 2 а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	При осмотре лица пациента Р., 9 лет, определяется выпуклый профиль, скошенный подбородок, выраженная надподбородочная складка и смыкание резцов верхней челюсти с нижней губой. Какой аномалии характерны лицевые признаки данного пациента?	Дистальная окклюзия.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	При осмотре лица пациента Р., 9 лет, определяется выпуклый профиль,	Антропометрические методы (метод Пона,	Ортодонтия : национальное

	скошенный подбородок, выраженная надподбородочная складка и смыкание резцов верхней челюсти с нижней губой. Какие методы объективной диагностики необходимо провести для определения обусловленности аномалии.	Коркхауза, индекс Тонна), лучевые методы диагностики (телерентгенография головы в боковой проекции).	руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	При осмотре лица пациента Р., 9 лет, определяется выпуклый профиль, скошенный подбородок, выраженная надподбородочная складка и смыкание резцов верхней челюсти с нижней губой. Какие принципы планирования лечения таких пациентов?	Функциональные методы лечения в сочетании с лечебной гимнастикой.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	При осмотре лица пациента Р., 9 лет, определяется выпуклый профиль, скошенный подбородок, выраженная надподбородочная складка и смыкание резцов верхней челюсти с нижней губой. Какие авторские ортодонтические аппараты используются для лечения данной аномалии?	Аппарат Персина для лечения дистальной окклюзии, аппарат Андрейзена-Гойпля.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный //

			URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	При осмотре лица пациента Р., 9 лет, определяется выпуклый профиль, скошенный подбородок, выраженная надподбородочная складка и смыкание резцов верхней челюсти с нижней губой. Каковы профилактические мероприятия по предотвращению возникновения или развития данной аномалии необходимо проводить?	Естественное вскармливание, профилактика вредных привычек.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
11.	Пульпа- это	это богатый кровеносными сосудами и нервными волокнами специализированный тип рыхлой волокнистой соединительной ткани, которая заполняет полость зуба, т.е. пульповую камеру и корневых каналы	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
12.	Травматический периодонтит– это	Воспаление в	Ортодонтия :

		результате как значительного, однократного воздействия (удар при падении или попадании в лицо твердых тяжелых предметов), так и вследствие незначительной, но хронической травмы (завышенная <u>пломба</u> , откусывание проволоки или нитки при отсутствии рядом стоящих зубов). При травме процесс обычно протекает остро.	национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704- 5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
13.	Эндодонтия- это	раздел терапевтической стоматологии, рассма- тривающий манипуляции лечебного характера в полости зуба, кор- невых каналах и прилежающих к ним тканях при заболеваниях пульпы и верхушечного периодонта	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704- 5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
14.	Рентгенологическая верхушка корня - это	самый удаленный от коронки участок корня зуба по рентгенограмме.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704- 5408-4. - Текст :

			электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
15.	Анатомическая верхушка - это	место выхода корневого канала на поверхность корня зуба.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения ПК-9 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Какое соотношение имеют бугры жевательных зубов при ортогнатическом прикусе? 1) бугорково-бугорковое, одноименное; 2) бугорково-бугорковое, разноименное; 3) бугорково-бороздковое (щечные нижние бугры в бороздке верхних зубов); 4) бугорково-бороздковое (оральные нижние бугры в бороздке верхних зубов).	3) бугорково-бороздковое (щечные нижние бугры в бороздке верхних зубов);	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

			lib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Какое из приведенных ниже определений соответствует понятию «физиологический прикус»? 2) вид смыкания зубных рядов, при котором нарушаются функции жевания, речи и внешний вид человека; 3) вид смыкания зубных рядов, обеспечивающий максимальный контакт между зубами.	1) вид смыкания зубных рядов, обеспечивающий полноценные функции жевания, речи и эстетический оптимум;	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Отсутствие контактного пункта между зубами может привести к пародонтиту: 5) локализованному 6) генерализованному 7) ювенильному 8) быстро прогрессирующему	Верно 2, 4	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Какие клинические задачи решает параллелометрия: 1) Определение пути введения и посадки протеза	Ответ: 1,2,3,4,5	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика

	2) Фиксация избранного пути введения протеза одним из методов его повторного воспроизведения 3) Определение линии обзора 4) Определение точки расположения удерживающего окончания плеча кламмера 5) Выбор конструкции протеза и нанесение ее чертежа на модель 6) Определение функциональной ценности зубов		зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Установите правильную последовательность заполнения истории болезни 1) внешний фактор 2) жалобы пациента 3) осмотр органов полости рта 4) план лечения 5) постановка диагноза 6) паспортные данные 7) анамнез	Ответ: 5,2,6,7,3,1,4	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
6.	Пациентка С. 13 лет обратилась с жалобами на неправильное положение зубов в переднем отделе верхней челюсти и эстетические нарушения. При осмотре полости рта выявлено	Смыкание первых постоянных моляров по I классу Энгля характеризуется расположением переднего щечного	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред.

	смыкание первых постоянных моляров, соответствующее I классу по Энглю. Резцы смыкаются режущими краями. Клыки верхней челюсти находятся в вестибулярном и супраположении. На нижнем зубном ряду видимых нарушений не обнаруживается. Опишите признаки смыкания первых постоянных моляров по I классу Энгля. Как называется аномалия окклюзии в переднем отделе?	бугорка верхнего первого моляра в поперечной межбугорковой фиссуре нижнего первого моляра.	Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
7.	Пациентка С. 13 лет обратилась с жалобами на неправильное положение зубов в переднем отделе верхней челюсти и эстетические нарушения. При осмотре полости рта выявлено смыкание первых постоянных моляров, соответствующее I классу по Энглю. Резцы смыкаются режущими краями. Клыки верхней челюсти находятся в вестибулярном и супраположении. На нижнем зубном ряду видимых нарушений не обнаруживается. Какие элементы должен иметь в своей конструкции съемный ортодонтический аппарат для лечения данной аномалии?	Прямая резцовая окклюзия.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
8.	Пациентка С. 13 лет обратилась с жалобами на неправильное положение зубов в переднем отделе верхней челюсти и эстетические нарушения. При осмотре полости рта выявлено смыкание первых постоянных моляров, соответствующее I классу по Энглю. Резцы смыкаются режущими краями. Клыки верхней челюсти находятся в вестибулярном и супраположении. На нижнем зубном ряду видимых нарушений не обнаруживается. Какой режим активации механически-действующих	Антропометрические методы (метод Корхауза), методы лучевой диагностики (ортопантомография челюстей и телерентгенография головы в боковой проекции). Вит. 2 раза в неделю.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

	элементов этого аппарата?		5970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
9.	У пациентки 17 лет, в течение суток отмечается боль в области 46 зуба. Боль началась внезапно ночью, приступы боли непродолжительные (10-15 минут), боль усиливается от температурных раздражителей. Две недели назад 46 зуб был лечен, наложена пломба из композиционного материала; из анамнеза было выявлено, что пациентка жаловалась на боли от температурных раздражителей, которые быстро проходили. 4. Назовите наиболее вероятные ошибки, которые врач мог допустить при диагностике и лечении 46 зуба ранее, приведшие к развитию осложнения. 5. Перечислите заболевания, с которыми проводится дифференциальная диагностика глубокого кариеса. 6. Назовите особенности лечения глубокого кариеса.	6) Корни зуба 4.6 не сформированы. 7) С глубоким кариесом, с различными формами периодонтита. 8) Хронический фиброзный пульпит – К 04.0. 9) Витальная пульпотомия с применением препаратов гидроокиси кальция. 10) Окончание формирования корней зуба – апексогенез при эффективном лечении. При неблагоприятном течении – апексификация.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
10.	Ребёнок 13 лет жалуется на кровоточивость десны при употреблении жёсткой пищи. При осмотре выявлен отёк и гиперемия дёсен верхней и нижней челюсти. Зубы покрыты толстым слоем вязкого белого налёта, который легко удаляется экскаватором. Индекс Green-Vermillion для зубного налёта равен 2,5, проба Шиллера-Писарева положительная, индекс РМА =35%. 7. Предположительный диагноз? 8. На чем основано проведение пробы Шиллера-Писарева? 9. Определите степень тяжести заболевания. 10. Какие зубы окрашиваются при определении ИГ Green-Vermillion? 11. План лечения. 12. Какую зубную пасту рекомендуете на время лечения?	7) Хронический генерализованный катаральный гингивит. 8) На появлении гликогена в десне при воспалении, который окрашивается йодом. 9) Средняя степень тяжести. 10) 1.6, 2.6, 1.1, 3.1 – вестибулярная поверхность, 3.6 и 4.6 - язычная. 11) Профессиональная гигиена с обучением чистке зубов, мотивации пациента, выбором предметов и средств гигиены. Проведение контролируемой чистки зубов. Местно: антисептическая обработка мирамистином	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

		отварами трав, аппликации холисала. 12) Противовоспалительную зубную пасту с экстрактами трав или антисептиками (хлоргексидин, триклозан).	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
6.	Гиперестезия зубов - это	повышенная болевая чувствительность зубов (при различных заболеваниях).	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
7.	Апекслокатор - это	электронный прибор для определения длины корневого канала по изменению сопротивления электрическому току. Показывает длину канала в миллиметрах, показывает точку апекса.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-

			5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
8.	Патологическая стираемость - это	процесс повышенной стираемости эмали зубов, приводящий к уменьшению высоты клинической коронки зуба, иногда значительной. Происходит при потере зубов, причины возникновения пока не очень понятны.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
9.	Запечатывание фиссур - это (герметизация)	врачебная процедура, целью которой является введение в фиссуру зуба лечебного пломбировочного материала для предотвращения возникновения кариозного дефекта.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html

			9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
10.	Зубные отложения - это	твердый и мягкий микробный налет, плотно фиксирующийся на поверхности зубов вследствие недостаточной гигиены. Он является первичным фактором в развитии воспаления в тканях пародонта.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения ПК-9 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Вакуум-терапия при пародонтите оказывает действие 1) антигистаминное; 2) диссимилирующее; 3) обезболивающее; 4) рассасывающее.	2) диссимилирующее;	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный //

			URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Система мероприятий, направленных на уменьшение количества микроорганизмов в операционном поле, ране А) Асептика Б) Антисептика В) Дезинфекция	Б) Антисептика	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	В стоматологии используют 1) большую аутогемотерапию; 2) малую аутогемотерапию; 3) местное применение озонокислородной газовой смеси; 4) общую озонотерапию.	1) большую аутогемотерапию; 2) малую аутогемотерапию; 3) местное применение озонокислородной газовой смеси;	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		

1.	Для коррекции ионного состава при пародонтите назначают электрофорез 1) аскорбиновой кислоты и витамина Р; 2) меди; 3) танина; 4) цинка.	1) аскорбиновой кислоты и витамина Р;	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
6.	Родители пациента М., возрастом 15 лет, страдающего болезнью Дауна обратились в поликлинику по поводу санации полости рта их сыну. После осмотра, который сопровождался значительными трудностями, удалось установить, что пациенту необходимо лечить множественный кариес зубов и удалить пять разрушенных зубов по поводу хронического периодонтита. Какой вид обезболивания Вы выберете для проведения санации полости рта у данного пациента? А) инфильтрационное обезболивание, Б) проводниковое обезболивание, В) общее обезболивание.	В) общее обезболивание.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

7.	Родители пациента М., возрастом 15 лет, страдающего болезнью Дауна обратились в поликлинику по поводу санации полости рта их сыну. После осмотра, который сопровождался значительными трудностями, удалось установить, что пациенту необходимо лечить множественный кариес зубов и удалить пять разрушенных зубов по поводу хронического периодонтита. В каких условиях и кем должно проводиться данный вид обезболивания? А) в амбулаторно-поликлинических условиях врачом-стоматологом, Б) в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом	Б) в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
8.	Пациент 17 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемизированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. Назовите причину, которая могла вызвать данные симптомы? А) гипертонический криз Б) развивающийся обморок В) острая крапивница Г) острый отек Квинке	В) острая крапивница	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
9.	Пациент 17 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле,	Д) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика

	почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемизированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. Какие меры неотложной помощи следует предпринять? А) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию Б) антигистаминные препараты В) антигистаминные препараты и глюкокортикоиды Г) антигистаминные препараты и сосудосуживающие средства Д) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.	препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.	зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
10.	Пациент 17 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемизированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. Чем, в наибольшей степени, опасно развитие подобного состояния? А) развитием коллапса, Б) развитием инсульта, В) развитием инфаркта миокарда,	Г) возможным развитием отека Квинке в области дыхательных путей и асфиксией.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

	Г) возможным развитием отека Квинке в области дыхательных путей и асфиксией.		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Физиотерапия — это	раздел медицины, который для лечения и профилактики заболеваний применяет природные физические факторы.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Гальванизация - это	использование непрерывного постоянного электрического тока низкого напряжения (30-80В) и небольшой силы (до 50 мА) для лечебных целей.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html

			9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Электрофорез - это	метод введение лекарственных веществ в ткани организма с помощью постоянного электрического тока.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Депозит - это	медикаментозная обработка и пломбирование корневого канала медно-кальциевым гидроксидом при помощи постоянного электрического тока.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

5.	Дарсонвализация— это	– применение высокочастотного (100-300кГц) переменного тока малой силы (0,015-0,02мА) и высокого напряжения (20кВ), дающего резко затухающий разряд, в лечебных целях	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения ПК-9 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Для коррекции ионного состава при пародонтите назначают электрофорез 1) аскорбиновой кислоты и витамина Р; 2) меди; 3) танина; 4) цинка.	1) аскорбиновой кислоты и витамина Р;	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа :

			по подписке.
2.	Для назначения дарсонвализации показанием является 1) герпес; 2) кандидоз; 3) кариес; 4) хронический рецидивирующий афтозный стоматит.	4) хронический рецидивирующий афтозный стоматит.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	До начала лазеротерапии стоматита необходимо исключить 1) аутоиммунные заболевания; 2) заболевания психики; 3) инфекционные заболевания; 4) онкологические заболевания.	4) онкологические заболевания.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Максимальное поглощение энергии при УВЧ-терапии происходит 1) в ЦСЖ; 2) в костной ткани; 3) в крови; 4) в лимфе.	2) в костной ткани;	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. -

			Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	При лазерном облучении зубодесневых сосочков (при гингивите) применяют 1) контактную лабильную методику; 2) контактную стабильную или лабильную методику; 3) контактную стабильную методику; 4) методику облучения биологически активных точек; 5) сканирующую методику.	2) контактную стабильную или лабильную методику;	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациентка 17 лет обратилась к стоматологу с жалобами на появление легкой болезненности при надавливании пальцем на альвеолярный отросток в области проекции корня зуба 22. Кроме этого, больной	1) ЭОД, термодиагностику, рентгенографию. Показатели ЭОД находятся в пределах 100 мкА и выше,	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред.

	кажется, что зуб за последнее время слегка изменился в цвете. Других жалоб нет. Из анамнеза: два с половиной года назад была поставлена пломба из светоотверждаемого композита, после чего в течение некоторого времени пациентку беспокоила боль от температурных раздражителей. При осмотре: в зубе 22 имеется средней величины пломба на медиальной контактной поверхности. Эмаль у этого зуба, по сравнению с соседними, более тусклая. Перкуссия зуба слегка болезненная. При пальпации альвеолярного отростка в области проекции верхушки корня 22 отмечается незначительное утолщение костной ткани, умеренно болезненное. После проведения дополнительных методов обследования пациентке был поставлен диагноз: К.04.5 Хронический апикальный периодонтит, апикальная гранулёма. Задания: 1) Какие исследования необходимо провести для уточнения диагноза. Какие показатели ожидаются. 2) Какие физиотерапевтические методы будут использоваться при лечении зуба 2.2. 3) Каким оборудованием оснащается Физиотерапевтический кабинет согласно Приказу Министерства здравоохранения РФ от 13 ноября 2012 г. N 910н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями" 4) Какую учетно-отчетную документацию заполняет врач-физиотерапевт	термодиагностика отрицательная, на рентгенограмме – очаг деструкции костной ткани. 2) Ультразвуковая Обработка корневого канала. Для Оптимизации репаративных процессов в периапикальной области можно назначить лазер в проекции верхушки корня. 3) УФО 4) Карта больного, лечащегося в физиотерапевтическом кабинете 044/у.	Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Больной 15 лет обратился с жалобами на изменение цвета зуба	1) К.04.5 Хронический апикальный	Ортодонтия : национальное

	1.1. Со слов больного около трёх лет назад зуб лечили по поводу кариеса. При осмотре: зуб 11 сероватого оттенка, на контактной поверхности пломба из композитного материала. Перкуссия безболезненная. На рентгенограмме разрезание с четкими контурами в области верхушки 11 1) Поставьте диагноз. Какие исследования необходимо провести для уточнения диагноза до проведения рентгенографии. Какие показатели ожидаются. 2) Какие физиотерапевтические методы будут использоваться при лечении зуба 1.1.	периодонтит, апикальная гранулёма. ЭОД, термодиагностику. Показатели ЭОД находятся в пределах 100 мкА и выше, термодиагностика отрицательная. 2) Ультразвуковая обработка корневого канала. Для оптимизации репаративных процессов в периапикальной области можно назначить лазер в проекции верхушки корня.	руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Больной 14 лет обратился с жалобами на наличие белых пятен на зубах верхней челюсти, появившиеся после снятия ортодонтических конструкций. Около восьми месяцев носил брекет-систему. При осмотре на вестибулярных поверхностях в пришеечной области зубов 41; 42; 31;32; 34 имеются белые пятна размером 2х3 мм, с шероховатой поверхностью. 1) Поставьте диагноз. Каков патогенез возникновения пятен. 2) Дефицит каких ионов в тканях зуба определяется при данном заболевании. 3) Какие методы физиолечения применяют для лечения данных поражений зубов.	1) K02.0. Кариес эмали, начальный кариес зубов 41; 42; 31;32; 34 Это заболевание возникает при длительном локальном снижении pH мягкого зубного налета до 4,5 - 5,0. Основным фактор, деминерализующий эмаль зуба органические кислоты. 2) При кариесе в стадии пятна в эмали определяется дефицит ионов кальция и фтора. 3) Электрофорез, ультрафонофорез 10% глюконата кальция и 1-2% фторида натрия	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Родители обратились с ребёнком 3 года с жалобами на высыпания в полости рта, сопровождающиеся резкой болезненностью при приеме пищи, разговоре, обильное	1) B00.2. Острый герпетический стоматит. Возбудителем заболевания является вирус	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред.

	слюноотделение, боль в поднижнечелюстной области. Заболевание сопровождается повышением температуры тела до 38°C, недомоганием, головной болью. Считает себя больным 5 дней. Высыпания появились в день обращения к врачу. Ранее заболеваний слизистой оболочки полости рта не отмечает. При осмотре: поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены и болезненны. Красная кайма губ сухая, покрыта единичными чешуйками. Слизистая оболочка полости рта ярко гиперемирована и отечна. На спинке языка, прикрепленной десне, твердом небе определяются точечные эрозии, покрытые фибринозным налетом, резко болезненные при пальпации. Десна гиперемирована, отечна. Гигиена полости рта неудовлетворительная. Лабораторное исследование препаратов показало наличие полиморфно-ядерных нейтрофилов в стадии некробиоза и гигантские многоядерные клетки. 1) Поставьте диагноз. Какова этиология заболевания. 2) Какие методы физиолечения применяют при данном заболевании. Какие противопоказания к проведению рекомендуемых физиопроцедур.	простого герпеса. Инфицирование происходит путем воздушно-капельным, контактно-бытовым путём. 2) На элементы поражения в полости рта – лазер. На область лимфоузлов УВЧ. Противопоказания к УВЧ новообразования, заболевания крови, сердечно-сосудистая недостаточность, беременность, гипотония, тиреотоксикоз, лихорадочные состояния, наличие кардиостимулятора.	Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Флюктуоризация - это	применение с лечебной целью переменного электрического тока с беспорядочно меняющейся силой, амплитудой и частотой колебаний (от 100 до 2000 Гц).	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С.

			Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	УВЧ-терапия	применение электрического поля ультравысокой частоты.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Микроволновая терапия	применение переменных электромагнитных колебаний сверхвысокой частоты (2375МГц) при длине волны 12,5см.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). -

			ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Ультрафиолетовое облучение	оказывает противовоспалительное, десенсибилизирующее, стимулирующее обменные процессы и регенерацию действие.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Лазерная терапия	– использование излучаемых квантовыми генераторами электромагнитных волн	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html

			dlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения ПК-12 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При врожденной расщелине верхней губы корригирующие операции на крыльях носа, кончике носа, носовой перегородке рекомендуется проводить в возрасте: 1) 2-3 лет 2) 5-6 лет 3) 15-16 лет 4) старше 16 лет 5) до 10 лет	3) 15-16 лет	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Медико-генетическое консультирование рекомендуется родственникам больного и больному с диагнозом: 1) вторичный деформирующий остеоартроз височно-нижнечелюстного сустава 2) неполная расщелина мягкого неба 3) остеомы верхней челюсти 4) ретенционная киста подъязычной слюнной железы 5) острый одонтогенный периостит нижней челюсти	2) неполная расщелина мягкого неба	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

			85970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	С какой целью применяется проба Шиллера-Писарева? а) для выявления воспаления пульпы; б) для выявления воспаления в периодонте; в) для выявления воспалительного процесса в десне; г) для выявления воспалительного процесса в костной ткани челюсти.	в) для выявления воспалительного процесса в десне;	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704- 5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	СЕРЬЕЗНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ФЛЕГМОН ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ЛИЦА ЯВЛЯЕТСЯ: н) паротит о) медиастинит п) флебит угловой вены р) парез лицевого нерва с) гематома мягких тканей т) тромбоз синусов головного мозга	В) флебит угловой вены Е) тромбоз синусов головного мозга	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704- 5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. Острые (экссудативные) периодонтиты.	1 а – серозные (ограниченные,	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т.

2.Хронические (пролиферативные) периодонтиты. а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые).	разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые). 2 а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные	Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Ребенку 13 лет. Зубная формула на верхней челюсти : 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26 На нижней челюсти: 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, ,36. II класс по ЭнглоЮ несоответствие 2,5 мм. Скученность зубов в переднем отделе верхней челюсти (дефицит места 4 мм). Торто положение 12,11,21,22 зубов. Суправестибулярное положение клыков на верхней челюсти. Глубокий прикус. Укажите план комплексного обследования и план лечения.	Ответ. 1 ОПТГ 2 Изучение диагностических моделей. 3 Аппарат на верхнюю челюсть для дистализации 16,15,14, 24,25,26. 4 Брекеты – система на обе челюсти.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Ребенку 11 лет. Зубная формула на верхней челюсти : 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26 На нижней челюсти: 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, ,36. III класс по Энгло несоответствие 1,5 мм. Мезиальный	Ответ. 1 ОПТГ 2 Изучение диагностических моделей. 3 Аппарат на верхнюю челюсть с	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. -

	прикус, щель по сагиттали 2 мм. Глубокое обратное перекрытие за счет небной окклюзии резцов верхней челюсти. Двойной прикус, ребенок может ставить зубки на зубки. Функциональная проба показала, что ребенок может ставить зубы на зубы и такое положение не приводит к функциональным нарушениям. Укажите план комплексного обследования и план лечения.	окклюзионными накладками с формированием нормального соотношения челюстей, змеевидными толкателями на верхние резцы. После исправления их положения брекет – система на обе челюсти.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Ребенку 14 лет. Зубная формула на верхней челюсти : 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27 На нижней челюсти: 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37 I класс по Энгля. Суправестибулярное положение клыков на верхней челюсти (дефицит места до 1/3). Скученное положение зубов в переднем отделе обеих челюстей (дефицит 5 мм на каждой челюсти). Сужение верхнего и нижнего зубного ряда.	Ответ. 1 Изучение ОПТГ 2 Изучение диагностических моделей. 3 После данных видов обследования решения вопроса о плане комплексного лечения.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	При осмотре лица пациента Р., 9 лет, определяется выпуклый профиль, скошенный подбородок, выраженная надподбородочная складка и смыкание резцов верхней челюсти с нижней губой. Какой аномалии характерны лицевые признаки данного пациента?	Дистальная окклюзия.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . -

			Режим доступа : по подписке.
	При осмотре лица пациента Р., 9 лет, определяется выпуклый профиль, скошенный подбородок, выраженная надподбородочная складка и смыкание резцов верхней челюсти с нижней губой. Какой аномалии характерны лицевые признаки данного пациента? Какие методы объективной диагностики необходимо провести для определения обусловленности аномалии?	Антропометрические методы (метод Пона, Коркхауза, индекс Тонна), лучевые методы диагностики (телерентгенография головы в боковой проекции).	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
16.	Что следует включить для профилактики аномалий прикуса в работу терапевтов-стоматологов при санации полости рта дошкольника?	а) устранение вредных привычек б) пришлифовывание бугров временных зубов в) нормализацию функции жевания, глотания г) миотерапию, массаж	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
17.	Что наиболее целесообразно применять у детей грудного возраста в целях профилактики зубочелюстных аномалий?	создание благоприятных условий для правильного	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика

		вскармливания	зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
18.	Каков прогноз лечения больных с глубоким прикусом и горизонтальным типом роста лицевого скелета?	не совсем благоприятный, так как вращение нижней челюсти вперед и вверх способствует углублению резцового перекрытия	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
19.	Каков прогноз лечения больных с глубоким прикусом и горизонтальным типом роста лицевого скелета при проведении лечения в определенные периоды формирования прикуса?	благоприятный, если лечение проводится в периоды физиологического повышения прикуса	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

			ib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
20.	В чем заключаются общие принципы лечения глубокого нейтрального и дистального прикуса?	Общие принципы лечения глубокого нейтрального и дистального прикуса заключаются в исправлении положения зубов и формы зубных дуг, зубоальвеолярном удлинении в области боковых зубов, оптимизации роста нижней челюсти	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения ПК-12 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При проведении социально-гигиенических исследований применяют следующие методы: а) исторический; б) статистический; в) экспериментальный; г) экономический; д) социологический; е) все вышеперечисленные	е) все вышеперечисленные	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа :

			по подписке.
2.	К характеристикам качества медицинской помощи относится: а) своевременность оказания медицинской помощи; б) правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи; в) степень достижения запланированного результата; г) совокупность вышеуказанных характеристик	г) совокупность вышеуказанных характеристик	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Виды контроля качества медицинской помощи: а) государственный контроль; б) ведомственный контроль; г) внутренний контроль;	а) государственный контроль; б) ведомственный контроль; г) внутренний контроль;	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Задачами гигиенического обучения и воспитания являются: а) обеспечение всех социальных и возрастных групп населения необходимой медико-гигиенической	а) обеспечение всех социальных и возрастных групп населения необходимой медико-гигиенической	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных

информацией о здоровом образе жизни; б) стимулирование деятельности государственных органов и общественных организаций по созданию условий для здорового образа жизни населения; в) вовлечение всех медицинских работников в санитарно-просветительную работу и воспитательную деятельность; г) организация и проведение всеобщей диспансеризации населения; д) организация общественного движения за формирование здорового образа жизни, объединение усилий с национальными движениями такого рода в зарубежных странах	информацией о здоровом образе жизни;	аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Родители пациента К. 10 лет обратились к врачу-ортодонту с целью профилактического осмотра и определения нуждемости в лечении. При осмотре полости рта определяется скученное положение резцов нижней челюсти, центральные резцы повернуты по оси, боковые – находятся в язычном положении. Между центральными резцами верхней челюсти имеется промежуток 3мм и они при смыкании с резцами нижней челюсти полностью их перекрывают с вестибулярной стороны. Каковы этиологические факторы нарушения положения резцов нижней челюсти?	Короткая уздечка языка, вредные привычки.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Родители пациента К. 10 лет	Латеральное положение	Ортодонтия :

	обратились к врачу-ортодонту с целью профилактического осмотра и определения нуждемости в лечении. При осмотре полости рта определяется скученное положение резцов нижней челюсти, центральные резцы повернуты по оси, боковые – находятся в язычном положении. Между центральными резцами верхней челюсти имеется промежуток 3мм и они при смыкании с резцами нижней челюсти полностью их перекрывают с вестибулярной стороны. Назовите аномалию верхнего зубного ряда в области передних зубов?	зубов 1.1 и 2.1	национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
6.	По данным отчетной формы № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении» за 2016 год рассчитайте и оцените качество медицинской помощи по показателю летальности по больнице в целом и по отделениям. Какие критерии оценки качества медицинской помощи рекомендует ВОЗ? Перечислите виды контроля качества медицинской помощи согласно ФЗ №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».	а) государственный контроль; б) ведомственный контроль; г) внутренний контроль;	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
7.	Родители пациента К. 8 лет обратились к врачу-ортодонту с целью профилактического осмотра и определения нуждемости в лечении. При осмотре полости рта определяется скученное положение резцов нижней челюсти, центральные резцы повернуты по оси, боковые – находятся в язычном положении. Между центральными резцами верхней челюсти	Глубокая резцовая окклюзия.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-

	имеется промежуток 3мм и они при смыкании с резцами нижней челюсти полностью их перекрывают с вестибулярной стороны. Назовите аномалию окклюзии во фронтальном отделе?		5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
8.	У девочки 14 лет при удалении зуба отмечается бледность, потливость, расширение зрачков. Затем потеря сознания.	Алгоритм оказания неотложной помощи: а) придать больной горизонтальное положение с приподнятыми ногами для улучшения мозгового кровообращения; б) вызвать скорую помощь; в) расстегнуть воротник, расслабить пояс для улучшения дыхания; г) поднести тампон, смоченный раствором нашатырного спирта, к носу с целью рефлекторного воздействия на центральную нервную систему (ЦНС); д) обрызгать лицо холодной водой, похлопать по лицу ладонями, растереть виски, грудь с целью рефлекторного изменения тонуса сосудов; е) периодически контролировать пульс и наблюдать за пациентом до прибытия скорой помощи;	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Качество медицинской помощи	совокупность	Ортодонтия :

		характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата.	национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Экспертиза -	исследование специалистом (экспертом) каких-либо вопросов, решение которых требует специальных познаний в исследуемой области.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Медицинская экспертиза	специализированная процедура, в процессе которой определяется состояние здоровья человека, устанавливается его	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных

		трудоспособность, возможность выполнять определенные виды деятельности.	аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Экспертиза врачебных ошибок позволяет определить:	правильность и своевременность оказания пациенту помощи;	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Экспертиза врачебных ошибок позволяет определить:	причинно-следственную связь между состоянием здоровья пациента на текущий момент и произведенными медицинскими манипуляциями;	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. -

			(Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения ПК-12 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Активный рост челюстей ребенка в период подготовки к смене зубов происходит 1) во фронтальном отделе 2) в позадимоларной области 3) в позадимоларной области и во фронтальном отделе	3) в позадимоларной области и во фронтальном отделе	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Аномалия окклюзии фронтальных зубов: 1 вертикальная дизокклюзия 2 сагиттальная дизокклюзия 3 обратная окклюзия 4 обратная дизокклюзия 5 сагиттальная резцовая дизокклюзия	3 обратная окклюзия	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные

			руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ: А) возраст больного Б) острый лимфаденит В) травма плохо изготовленным протезом Г) зуб или корень зуба в линии перелома Д) сила и направление повреждающего фактора	Г) зуб или корень зуба в линии перелома Д) сила и направление повреждающего фактора	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	СЕРЬЕЗНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ФЛЕГМОН ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ЛИЦА ЯВЛЯЕТСЯ: у) паротит ф) медиаостит х) флебит угловой вены ц) парез лицевого нерва ч) гематома мягких тканей ш) тромбоз синусов головного мозга	В) флебит угловой вены Е) тромбоз синусов головного мозга	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа :

			по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. Острые (экссудативные) периодонтиты. 2. Хронические (пролиферативные) периодонтиты. а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые).	1 а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые). 2 а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Пациенту 13 лет. Жалобы на косметический недостаток. Объективно: лицо симметричное, дыхание смешанное, прикрепление уздечек верхней губы и языка в пределах нормы. Зубная формула соответствует возрасту. Аномалия положения зубов 13 - зуб вне дуги смещен вестибулярно. Недостаток места в зубном ряду на V3 величины коронки: Каков предварительный диагноз?	Сужение верхней челюсти	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

	Пациенту 13 лет. Жалобы на косметический недостаток. Объективно: лицо симметричное, дыхание смешанное, прикрепление уздечек верхней губы и языка в пределах нормы. Зубная формула соответствует возрасту. Аномалия положения зубов 13 - зуб вне дуги смещен вестибулярно. Недостаток места в зубном ряду на V3 величины коронки: Приведите план дополнительного обследования?	ОПТГ, ТРГ, биометрия к.д.м.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Пациенту 13 лет. Жалобы на косметический недостаток. Объективно: лицо симметричное, дыхание смешанное, прикрепление уздечек верхней губы и языка в пределах нормы. Зубная формула соответствует возрасту. Аномалия положения зубов 13 - зуб вне дуги смещен вестибулярно. Недостаток места в зубном ряду на V3 величины коронки: Составьте план лечения?	При недостатке места в зубном ряду за счет сужения зубного ряда и достаточности альвеолярного отростка - провести расширение верхнего зубного ряда и нормализовать позицию зубов, сопоставив их в фиссурнобугорковое положение с нижнечелюстным зубным рядом.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Пациенту 13 лет. Жалобы на косметический недостаток. Объективно: лицо симметричное, дыхание смешанное, прикрепление уздечек верхней губы и языка в пределах нормы. Зубная формула соответствует возрасту. Аномалия положения зубов 13 - зуб вне дуги смещен вестибулярно. Недостаток места в зубном ряду на V3 величины	В ретенционном периоде показан несъемный ретейнер, а при наличии миофункциональных нарушений - трейнер Финишер.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). -

	коронки: Какие мероприятия вы проведете в ретенционном периоде?		ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Пациенту 13 лет. Жалобы на косметический недостаток. Объективно: лицо симметричное, дыхание смешанное, прикрепление уздечек верхней губы и языка в пределах нормы. Зубная формула соответствует возрасту. Аномалия положения зубов 13 - зуб вне дуги смещен вестибулярно. Недостаток места в зубном ряду на V3 величины коронки: Перечислите рекомендации по профилактике стоматологических заболеваний в ходе ортодонтического лечения?	Ежедневная тщательная гигиена полости рта, профессиональная гигиена полости рта 1 раз в три месяца; исключение из рациона пациента сладких газированных напитков, сладостей вязкой консистенции.	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Анэрубция (ретенция) зубов - это	задержка прорезывания зуба при завершении формирования его корня (ей).	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

			5970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Артикуляция – это:	всевозможные положения и перемещения нижней челюсти по отношению к верхней, осуществляемые жевательной мускулатурой;	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	По В.Ю.Курляндскому – схема, отображающая состояние опорного аппарата зубов верхней и нижней челюстей называется -	одонтопародонтограммой	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Что такое параллелометрия?	Параллелометрия – методика поиска необходимого наклона модели (по отношению к вертикали прибора) с целью выбора оптимального пути введения и вывода	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-

		каркаса бюгельного протеза, а также обеспечение его фиксации	Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Гнатодинамометрия исследует:	Абсолютную сокращения жевательной мускулатуры. силу	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Заведующий кафедрой стоматологии Института НМФО,

д.м.н., профессор



Ю.А.Македонова

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
«Ортопедия» для обучающихся 2024, 2025 годов поступления по образовательной программе
31.08.73 Стоматология терапевтическая на 2025-2026 учебный год**

Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения.

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

(КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)

Коды компетенций	Название компетенции	Содержание и структура универсальных компетенции		
		ИД УК-1 знать	ИД УК-2 уметь	ИД УК-3 трудовые функции
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	1 - основные понятия, используемые в ортопедической стоматологии; 2- современные теоретические и экспериментальные методы для внедрения собственных и заимствованных результатов иных исследований в клиническую практику; 3 - научные идеи и тенденции развития ортопедической стоматологии.	1 -критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника; 2 - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач; 3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; 4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимого лечения.	1- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации; 2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; 3 - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; 4 - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.
Содержание и структура профессиональных компетенции				
		ИД ПК-1 знать	ИД ПК-2 уметь	ИД ПК – 3 трудовые действия (навыки)

ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Современную концепцию общественного здравоохранения. Факторы риска, являющиеся причиной возникновения заболеваний, сведения о загрязненности окружающей среды	Проводить мероприятия по устранению факторов риска и снижения их уровня с целью предупреждения развития заболеваний.	Методами государственных профилактических мероприятий, направленных на формирование, развитие и поддержания высокого уровня здоровья у населения
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	Основные направления и методы профилактики стоматологических заболеваний, цели диспансеризации пациентов со стоматологической патологией	Планировать и внедрять программы профилактики, проводить диспансеризацию пациентов с различной стоматологической патологией	Методами первичной, вторичной и третичной профилактики, диспансеризации пациентов стоматологического профиля

ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Международную классификацию заболеваний и неотложных состояний МКБ-10, методы обследования.	Проводить обследования пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области	Современными методами обследования и диагностик пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области.
ПК-6	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	Цели экспертизы, уровни проведения экспертизы временной нетрудоспособности, порядок выдачи и оформление документацию. Причины временной нетрудоспособности – заболевание, травма или другие причины, предусмотренные действующим законодательством.	определять признаки временной утраты нетрудоспособности на основе оценки состояния здоровья характера и условий труда и других социальных факторов;	определять сроки нетрудоспособности с учетом индивидуальных особенностей течения заболевания и ориентировочных сроков нетрудоспособности при различных заболеваниях; выдать документ, удостоверяющий нетрудоспособность

ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению, и лечению пациентов, нуждающихся в ортопедической помощи	основные клинические симптомы для своевременной диагностики ортопедических стоматологических заболеваний; методы лечения пациентов с зубочелюстными аномалиями и деформациями	определить показания к оказанию ортопедической помощи в комплексном лечении пациентов с патологией челюстно-лицевой области	навыками использования основных методов лечения пациентов, нуждающихся в ортопедической помощи
ПК-9	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	виды, свойства природных лечебных факторов, показания и противопоказания к применению, фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных препаратов, средства немедикаментозной терапии	1 - проводить беседы с пациентами и членами их семей о ведении здорового образа жизни, об отказе от вредных привычек, о минимизировании влияния неблагоприятных факторов внешней среды на здоровье, о мерах по профилактике иммунопатологических состояний	1 - владеть навыками к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-12	готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	организацию экспертизы качества медицинской помощи	организовать экспертизу качества медицинской помощи	организацию экспертизы качества медицинской помощи

Перечень литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины, используемый как источник информации для составления оценочных средств:

а) Основная литература:

18. Сафронова, И. В. Информационно-коммуникационные технологии в стоматологии : учебно-методическое пособие / И. В. Сафронова, А. А. Мукашева. — Челябинск : ЮУГМУ, 2024. — 526 с. — ISBN 978-5-6051943-6-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/442361> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
 19. Клинические рекомендации: практические аспекты внедрения : учебно-методическое пособие / В. В. Шкарин, О. Н. Родионова, И. А. Бочкова [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2024. — 168 с. — ISBN 978-5-9652-0923-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/457298> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
 20. Цифровые технологии в ортопедической стоматологии : учебное пособие / В. Г. Галонский, А. А. Радкевич, Е. В. Мокренко [и др.]. — Иркутск : ИГМУ, 2023. — 316 с. — ISBN 978-5-907558-62-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/420116> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
 21. Челюстно-лицевое протезирование : учебно-методическое пособие / составители А. В. Гуськов [и др.]. — Рязань : РязГМУ, 2024. — 76 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/443531> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
 22. Комплексный подход к диагностике и лечению заболеваний слизистой оболочки рта : монография / Ю. А. Македонова, Л. М. Гаврикова, О. Ю. Афанасьева [и др.] ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. — Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2024. — 216 с. : ил. — Библиогр.: с. 202-213. — ISBN 978-5-9652-0981-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/450122> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
 23. Функциональный анализ зубочелюстно-лицевой системы. Клинические и аппаратные методы : учебное пособие / А. Н. Пархоменко, В. И. Шемонаев, Т. Б. Тимачева [и др.]. — Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2024. — 80 с. : цв. ил. — Библиогр.: с. 80. — ISBN 978-5-9652-1004-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/450176> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
 24. Пропедевтика ортопедической стоматологии / Д. В. Михальченко, В. А. Клемин, В. И. Шемонаев [и др.] ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет, Министерство здравоохранения РФ, Донецкий государственный медицинский университет им. М. Горького. — Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2024. — 180 с. (усл. печ. л. 10,46) : цв. ил. — Библиогр.: с. 173-175. — ISBN 978-5-9652-0990-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/450143> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
- * Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Ортопедия» от 10.04.2025 года.

в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

- Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
www.elibrary.ru	Свободный доступ
www.scopus.com	Свободный доступ
www.pubmed.com	Свободный доступ

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	СВЯЗЬ КЕРАМИКИ С КАРКАСОМ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ЯВЛЯЕТСЯ А химической Б механической В биологической Г гальванической	А химической	Пропедевтика ортопедической стоматологии / Д. В. Михальченко, В. А. Клемин, В. И. Шемонаев [и др.] ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет, Министерство здравоохранения РФ, Донецкий государственный медицинский университет им. М. Горького. – Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2024. – 180 с. (усл. печ. л. 10,46) : цв. ил. – Библиогр.: с. 173-175. – ISBN 978-5-9652-0990-3. – Текст : электронный //

			Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/450143 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2.	К ГРУППЕ ЭЛАСТИЧЕСКИХ ОТТИСКНЫХ МАТЕРИАЛОВ ОТНОСИТСЯ А цинкоксид-эвгенольная масса Б гипс В силиконовая масса Г воск	В силиконовая масса	Пропедевтика ортопедической стоматологии / Д. В. Михальченко, В. А. Клемин, В. И. Шемонаев [и др.] ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет, Министерство здравоохранения РФ, Донецкий государственный медицинский университет им. М. Горького. — Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2024. — 180 с. (усл. печ. л. 10,46) : цв. ил. — Библиогр.: с. 173-175. — ISBN 978-5-9652-0990-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/450143 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Аномалии размеров и формы зубов чаще наблюдаются 1. премоляров 2. моляров 3. центральных и боковых	3. центральных и боковых резцов 4. клыков	Пропедевтика ортопедической стоматологии / Д. В. Михальченко, В. А. Клемин, В. И.

	резцов 4. клыков		Шемонаев [и др.] ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет, Министерство здравоохранения РФ, Донецкий государственный медицинский университет им. М. Горького. – Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2024. – 180 с. (усл. печ. л. 10,46) : цв. ил. – Библиогр.: с. 173- 175. – ISBN 978-5- 9652-0990-3. – Текст : электронный // Лань : электронно- библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/450143 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2.	Преждевременные окклюзионные контакты приводят к 1. снижению высоты нижнего отдела лица 2. уменьшению травматической перегрузки пародонта 3. травматической перегрузке пародонта 4. к патологической подвижности зубов 5. восстановлению функций пародонта	3. травматической перегрузке пародонта 4. к патологической подвижности зубов	Пропедевтика ортопедической стоматологии / Д. В. Михальченко, В. А. Клемин, В. И. Шемонаев [и др.] ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет, Министерство здравоохранения РФ, Донецкий государственный медицинский университет им. М. Горького. – Волгоград :

			Издательство ВолгГМУ, 2024. – 180 с. (усл. печ. л. 10,46) : цв. ил. – Библиогр.: с. 173-175. – ISBN 978-5-9652-0990-3. – Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/450143 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. припасовка коронки в полости рта 2. препарирование зуба под штампованную коронку, получение оттисков 3. фиксация цементом 4. определение центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей	Правильная последовательность проведения клинических этапов изготовления штампованной коронки 1: препарирование зуба под штампованную коронку, получение оттисков 2: определение центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей 3: припасовка коронки в полости рта 4: фиксация цементом	Пропедевтика ортопедической стоматологии / Д. В. Михальченко, В. А. Клемин, В. И. Шемонаев [и др.] ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет, Министерство здравоохранения РФ, Донецкий государственный медицинский университет им. М. Горького. – Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2024. – 180 с. (усл. печ. л. 10,46) : цв. ил. – Библиогр.: с. 173-175. – ISBN 978-5-9652-0990-3. – Текст : электронный //

			Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/450143 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Ситуация Пациент А. – мужчина 29 лет обратился в стоматологическую клинику. Жалобы на скол пломбы в зубе на нижней челюсти справа; эстетический дефект зуба. Анамнез заболевания К врачу-стоматологу обращается по необходимости. Зуб 4.6- композитная реставрация изготовлена 7 лет. Изменение эстетических параметров зуба заметила около полугода назад. Скол композитной пломбы произошел 1 неделю назад. Анамнез жизни Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ. Наследственность: неотягощена. Вредные привычки: нет. Аллергоанамнез: пищевая аллергия. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает. Объективный статус Внешний осмотр. Состояние	2. ИРОПЗ	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливградияна Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html

	удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объёме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Слизистая оболочка рта, альвеолярных отростков и нёба бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Слизистая оболочка десны бледно-розового цвета, нарушения зубодесневого прикрепления при зондировании не отмечено. Прикус: по ортогнатическому типу. Локальный статус. Зуб 4.6 – на окклюзионной и медиальной контактной поверхности зуба установлена композитная пломба. Зуб витальный. После удаления композитной пломбы, дно полости плотное, зондирование безболезненное. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод безболезненная. Выберите необходимый индекс для определения способа восстановления зуба у данного пациента 1. Силнес-Лоу 2. ИРОПЗ 3. КПУ 4. Грина-Вермиллиона		
2.	Ситуация Пациент А. – мужчина 29 лет обратился в стоматологическую клинику. Жалобы на скол пломбы в зубе на нижней челюсти справа; эстетический дефект зуба. Анамнез заболевания К врачу-стоматологу обращается по необходимости. Зуб 4.6- композитная реставрация изготовлена 7 лет. Изменение эстетических параметров зуба заметила около полугода назад. Скол композитной пломбы произошел 1 неделю назад. Анамнез жизни Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ.	4. Кариес дентина	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливраджения Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html

	Наследственность: неотягощена. Вредные привычки: нет. Аллергоанамнез: пищевая аллергия. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает. Объективный статус Внешний осмотр. Состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объёме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Слизистая оболочка рта, альвеолярных отростков и нёба бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Слизистая оболочка десны бледно-розового цвета, нарушения зубодесневого прикрепления при зондировании не отмечено. Прикус: по ортогнатическому типу. Локальный статус. Зуб 4.6 – на окклюзионной и медиальной контактной поверхности зуба установлена композитная пломба. Зуб витальный. После удаления композитной пломбы, дно полости плотное, зондирование безболезненное. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод безболезненная. Предполагаемый диагноз у данного пациента 1. Кариес с обнажением пульпы 2. Хронический пульпит 3. Приостановившийся кариес зубов 4. Кариес дентина		
3.	Ситуация Пациент А. – мужчина 29 лет обратился в стоматологическую клинику. Жалобы на скол пломбы в зубе на нижней челюсти справа; эстетический дефект зуба. Анамнез заболевания К врачу-стоматологу обращается по необходимости. Зуб 4.6- композитная реставрация изготовлена 7 лет.	2. керамическая вкладка	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливрадзияна Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.htm

	Изменение эстетических параметров зуба заметила около полугода назад. Скол композитной пломбы произошел 1 неделю назад. Анамнез жизни Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ. Наследственность: неотягощена. Вредные привычки: нет. Аллергоанамнез: пищевая аллергия. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает. Объективный статус Внешний осмотр. Состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объёме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Слизистая оболочка рта, альвеолярных отростков и нёба бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Слизистая оболочка десны бледно-розового цвета, нарушения зубодесневого прикрепления при зондировании не отмечено. Прикус: по ортогнатическому типу. Локальный статус. Зуб 4.6 – на окклюзионной и медиальной контактной поверхности зуба установлена композитная пломба. Зуб витальный. После удаления композитной пломбы, дно полости плотное, зондирование безболезненное. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод безболезненная. Оптимальный способ восстановления коронковой части зуба для данного пациента 1. композитная пломба 2. керамическая вкладка 3. культевая штифтовая вкладка и металлокерамическая коронка 4. керамическая коронка		1
4.	Ситуация Пациент А. – мужчина 29 лет обратился в стоматологическую клинику. Жалобы	2. прицельная внутриротовая рентгенография	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник /

на скол пломбы в зубе на нижней челюсти справа; эстетический дефект зуба. Анамнез заболевания К врачу-стоматологу обращается по необходимости. Зуб 4.6- композитная реставрация изготовлена 7 лет. Изменение эстетических параметров зуба заметила около полугода назад. Скол композитной пломбы произошел 1 неделю назад. Анамнез жизни Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ. Наследственность: неотягощена. Вредные привычки: нет. Аллергоанамнез: пищевая аллергия. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает. Объективный статус Внешний осмотр. Состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объёме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Слизистая оболочка рта, альвеолярных отростков и нёба бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Слизистая оболочка десны бледно-розового цвета, нарушения зубодесневого прикрепления при зондировании не отмечено. Прикус: по ортогнатическому типу. Локальный статус. Зуб 4.6 – на окклюзионной и медиальной контактной поверхности зуба установлена композитная пломба. Зуб витальный. После удаления композитной пломбы, дно полости плотное, зондирование безболезненное. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод безболезненная. Рентгенологический метод, необходимый для определения объема поражения зуба		под ред. Каливрадджияна Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.htm 1

	кариесом 1. компьютерная томография 2. прицельная внутриротовая рентгенография 3. ТРГ в боковой проекции 4. ортопантомография		
5.	Ситуация Пациент А. – мужчина 29 лет обратился в стоматологическую клинику. Жалобы на скол пломбы в зубе на нижней челюсти справа; эстетический дефект зуба. Анамнез заболевания К врачу-стоматологу обращается по необходимости. Зуб 4.6- композитная реставрация изготовлена 7 лет. Изменение эстетических параметров зуба заметила около полугода назад. Скол композитной пломбы произошел 1 неделю назад. Анамнез жизни Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ. Наследственность: неотягощена. Вредные привычки: нет. Аллергоанамнез: пищевая аллергия. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает. Объективный статус Внешний осмотр. Состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объёме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Слизистая оболочка рта, альвеолярных отростков и нёба бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Слизистая оболочка десны бледно-розового цвета, нарушения зубодесневого прикрепления при зондировании не отмечено. Прикус: по ортогнатическому типу.	2. с помощью использования CAD/CAM систем	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливраджения Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.htm 1

	Локальный статус. Зуб 4.6 – на окклюзионной и медиальной контактной поверхности зуба установлена композитная пломба. Зуб витальный. После удаления композитной пломбы, дно полости плотное, зондирование безболезненное. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод безболезненная. Оптимальный способ изготовления керамической вкладки в одно посещение 1. прямой способ изготовления вкладки с предварительным созданием восковой модели вкладки 2. с помощью использования CAD/CAM систем 3. шликкерное формование 4. не прямой способ изготовления с помощью получения оттиска		

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-3
Задания закрытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Укажите последовательность проведения клинических этапов изготовления штампованной коронки	1: препарирование зуба под штампованную коронку, получение оттисков 2: определение центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей 3: припасовка коронки в полости рта 4: фиксация цементом	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливраджения Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html
2.	Укажите последовательность проведения лабораторных этапов изготовления штампованной коронки	1: изготовление гипсовых моделей и восковых базисов с окклюзионными валиками 2: изготовление штампованной коронки 3: полировка коронки	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливраджения Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-

			Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html
3.	Укажите последовательность проведения клинических этапов изготовления цельнолитой металлической коронки	1: препарирование зуба под цельнолитую коронку и получение оттисков 2: определение центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей 3: припасовка коронки в полости рта и фиксация цементом	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливрадзияна Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html
4.	Укажите последовательность клинических этапов изготовления цельнолитого мостовидного протеза	1: препарирование зубов под цельнолитые коронки и получение оттисков 2: определение центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей 3: припасовка цельнолитого мостовидного протеза в полости рта 4: фиксация протеза цементом	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливрадзияна Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html
5.	Укажите последовательность лабораторных этапов изготовления металлокерамической коронки	1: изготовление разборной модели и восковых базисов с окклюзионными валиками 2: загипсовка гипсовых моделей в окклюдатор или артикулятор 3: изготовление литого каркаса металлокерамической	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливрадзияна Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800

		коронки 4: нанесение и обжиг керамической облицовки 5: глазурирование	с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ДЛЯ ДОБАВЛЕНИЯ ИСКУССТВЕННОГО ЗУБА ПРИ ПОЧИНКЕ ПРОТЕЗА ПОЛУЧАЮТ ОТТИСК _____ МАССОЙ А цинкоксиэвгеноловой Б гидроколлоидной В альгинатной Г термопластической	В альгинатной	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливраджения Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html
2.	ПРОЦЕСС ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ПЛАСТМАССЫ В ЕМКОСТИ С ВОДОЙ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ) А 90 Б 80 Г 65	Б 100	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливраджения Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html
Выберите несколько правильных ответов			

1.	К физиологическим видам прикуса относят 1. прямой 2. глубокий 3. открытый 4. мезиальный 5. дистальный 6. бипрогнатический 7. ортогнатический	1. прямой 6. бипрогнатический 7. ортогнатический	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливраджения Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.htm
2.	К аномалийным видам прикуса относятся 1. открытый 2. перекрестный 3. прямой 4. мезиальный 5. дистальный 6. ортогнатический – 7. : бипрогнатический	1. открытый 2. перекрестный 4. мезиальный 5. дистальный	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливраджения Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.htm
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Установите последовательность проведения клинических этапов изготовления цельнолитой металлической коронки 1. 3: припасовка коронки в полости рта и фиксация цементом 2. 1: препарирование зуба под цельнолитую коронку и получение оттисков 3. 2: определение центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей	Правильная последовательность проведения клинических этапов изготовления цельнолитой металлической коронки 1: препарирование зуба под цельнолитую коронку и получение оттисков 2: определение центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей 3: припасовка коронки	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливраджения Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.htm

		в полости рта и фиксация цементом	1

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД УК-2

Задания закрытого типа

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ДЛЯ ДОБАВЛЕНИЯ ИСКУССТВЕННОГО ЗУБА ПРИ ПОЧИНКЕ ПРОТЕЗА ПОЛУЧАЮТ ОТТИСК _____ МАССОЙ А цинкоксиэвгеноловой Б гидроколлоидной В альгинатной Г термопластической	В альгинатной	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливраджения Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html
2.	ПРОЦЕСС ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ПЛАСТМАССЫ В ЕМКОСТИ С ВОДОЙ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ) А 90 Б 80 Г 65	Б 100	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливраджения Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html
Выберите несколько правильных ответов			
1.	К физиологическим видам прикуса относят 1. прямой	1. прямой 6. бипрогнатический	Ортопедическая стоматология [Электронный

	2. глубокий 3. открытый 4. мезиальный 5. дистальный 6. бипрогнатический 7. ортогнатический	7. ортогнатический	ресурс] : учебник / под ред. Каливрадзияна Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.htm 1
2.	К аномалийным видам прикуса относятся 1. открытый 2. перекрестный 3. прямой 4. мезиальный 5. дистальный 6. ортогнатический – 7. : бипрогнатический	1. открытый 2. перекрестный 4. мезиальный 5. дистальный	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливрадзияна Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.htm 1
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Установите последовательность проведения клинических этапов изготовления цельнолитой металлической коронки 1. 3: припасовка коронки в полости рта и фиксация цементом 2. 1: препарирование зуба под цельнолитую коронку и получение оттисков 3. 2: определение центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей	Правильная последовательность проведения клинических этапов изготовления цельнолитой металлической коронки 1: препарирование зуба под цельнолитую коронку и получение оттисков 2: определение центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей 3: припасовка коронки в полости рта и фиксация цементом	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливрадзияна Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.htm 1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 53 лет. Жалобы на затруднённый приём пищи, эстетический дефект. Анамнез заболевания Зубы терял в течение жизни в результате осложнений кариеса. Анамнез жизни Наследственность: неотягощена. Гипертоническая болезнь 1 степень, наблюдается у кардиолога. Аллергоанамнез: неотягощён. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает. Объективный статус Конфигурация лица не изменена. Снижение высоты нижнего отдела лица не отмечается. Кожные покровы чистые, без видимых изменений. Регионарные лимфатические узлы при пальпации не увеличены, безболезненны, мягкие, подвижные, с подлежащими тканями не спаяны. Открывание рта в полном объеме, безболезненное. Локальный статус: На верхней челюсти – отсутствуют 2.8; 2.7; 2.6; 2.5 : 1.5; 16 определяется наличие высокого нёбного свода, выраженные верхнечелюстные бугры и альвеолярный отросток. Переходная складка, места прикрепления мышц,	2. Потеря зубов вследствие несчастного случая, удаления или локальной периодонтальной болезни на верхней челюсти	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливрадзияна Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.htm 1

	складок слизистой оболочки расположены относительно высоко. На нижней челюсти – отсутствуют зубы 4.8; 4.6; 4.5 : 3.7; 3.8 альвеолярные отростки незначительно и равномерно атрофированы. Точки прикрепления мышц и складок слизистой оболочки расположены у основания альвеолярного отростка. Экзостозы отсутствуют. Здоровая слизистая оболочка рта: умеренно-податливая, умеренно подвижная, бледно-розового цвета, умеренно выделяет слизистый секрет. Клиническим диагнозом является 1. Атрофия беззубого альвеолярного края на верхней челюсти 2. Потеря зубов вследствие несчастного случая, удаления или локальной периодонтальной болезни на верхней челюсти 3. Адентия на верхней челюсти 4. Хронический пародонтит		
2	Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 53 лет. Жалобы на затруднённый приём пищи, эстетический дефект. Анамнез заболевания Зубы терял в течение жизни в результате осложнений кариеса. Анамнез жизни	3. между экватором и шейкой зуба	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливраджения Э. С., Лебедева И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.htm 1

	Наследственность: неотягощена. Гипертоническая болезнь 1 степень, наблюдается у кардиолога. Аллергоанамнез: неотягощён. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает. Объективный статус Конфигурация лица не изменена. Снижение высоты нижнего отдела лица не отмечается. Кожные покровы чистые, без видимых изменений. Регионарные лимфатические узлы при пальпации не увеличены, безболезненны, мягкие, подвижные, с подлежащими тканями не спаяны. Открывание рта в полном объеме, безболезненное. Локальный статус: На верхней челюсти – отсутствуют 2.8; 2.7; 2.6; 2.5 : 1.5; 16 определяется наличие высокого нёбного свода, выраженные верхнечелюстные бугры и альвеолярный отросток. Переходная складка, места прикрепления мышц, складок слизистой оболочки расположены относительно высоко. На нижней челюсти – отсутствуют зубы 4.8; 4.6; 4.5 : 3.7; 3.8 альвеолярные отростки незначительно и равномерно атрофированы. Точки прикрепления мышц и складок слизистой оболочки расположены у основания альвеолярного отростка. Экзостозы отсутствуют. Здоровая слизистая оболочка рта: умеренно-податливая, умеренно подвижная, бледно-розового цвета, умеренно выделяет слизистый секрет. Ретенционной называется часть коронки, расположенная		

	1. на контактных поверхностях 2. по фиссурной линии 3. между экватором и шейкой зуба 4. между режущим бугром и экватором зуба		
3	Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 53 лет. Жалобы на затруднённый приём пищи, эстетический дефект. Анамнез заболевания Зубы терял в течение жизни в результате осложнений кариеса. Анамнез жизни Наследственность: неотягощена. Гипертоническая болезнь 1 степень, наблюдается у кардиолога. Аллергоанамнез: неотягощён. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает. Объективный статус Конфигурация лица не изменена. Снижение высоты нижнего отдела лица не отмечается. Кожные покровы чистые, без видимых изменений. Регионарные лимфатические узлы при пальпации не увеличены, безболезненны, мягкие, подвижные, с подлежащими тканями не спаяны. Открывание рта в полном объеме, безболезненное. Локальный статус: На верхней челюсти – отсутствуют 2.8; 2.7; 2.6; 2.5 : 1.5; 16 определяется наличие высокого нёбного свода, выраженные верхнечелюстные бугры и альвеолярный отросток. Переходная складка, места прикрепления мышц,	2. опорной	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливраджения Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.htm 1

	складок слизистой оболочки расположены относительно высоко. На нижней челюсти – отсутствуют зубы 4.8; 4.6; 4.5 : 3.7; 3.8 альвеолярные отростки незначительно и равномерно атрофированы. Точки прикрепления мышц и складок слизистой оболочки расположены у основания альвеолярного отростка. Экзостозы отсутствуют. Здоровая слизистая оболочка рта: умеренно-податливая, умеренно подвижная, бледно-розового цвета, умеренно выделяет слизистый секрет. Часть коронки зуба, которая расположена между экватором и окклюзионной поверхностью, называется 1. контактной 2. опорной 3. удерживающей 4. опорно-удерживающей		
4	Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 53 лет. Жалобы на затруднённый приём пищи, эстетический дефект. Анамнез заболевания Зубы терял в течение жизни в результате осложнений кариеса. Анамнез жизни Наследственность: неотягощена. Гипертоническая болезнь 1 степень,	3. I	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливраджения Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.htm 1

	наблюдается у кардиолога. Аллергоанамнез: не отягощён. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает. Объективный статус Конфигурация лица не изменена. Снижение высоты нижнего отдела лица не отмечается. Кожные покровы чистые, без видимых изменений. Регионарные лимфатические узлы при пальпации не увеличены, безболезненны, мягкие, подвижные, с подлежащими тканями не спаяны. Открывание рта в полном объеме, безболезненное. Локальный статус: На верхней челюсти – отсутствуют 2.8; 2.7; 2.6; 2.5 : 1.5; 16 определяется наличие высокого нёбного свода, выраженные верхнечелюстные бугры и альвеолярный отросток. Переходная складка, места прикрепления мышц, складок слизистой оболочки расположены относительно высоко. На нижней челюсти – отсутствуют зубы 4.8; 4.6; 4.5 : 3.7; 3.8 альвеолярные отростки незначительно и равномерно атрофированы. Точки прикрепления мышц и складок слизистой оболочки расположены у основания альвеолярного отростка. Экзостозы отсутствуют. Здоровая слизистая оболочка рта: умеренно-податливая, умеренно подвижная, бледно-розового цвета, умеренно выделяет слизистый секрет. Слизистая оболочка пациента относится к ____ типу по Суппле 1. II 2. IV 3. I		

	4. III		
5	Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 53 лет. Жалобы на затруднённый приём пищи, эстетический дефект. Анамнез заболевания Зубы терял в течение жизни в результате осложнений кариеса. Анамнез жизни Наследственность: не отягощена. Гипертоническая болезнь 1 степень, наблюдается у кардиолога. Аллергоанамнез: не отягощён. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает. Объективный статус Конфигурация лица не изменена. Снижение высоты нижнего отдела лица не отмечается. Кожные покровы чистые, без видимых изменений. Регионарные лимфатические узлы при пальпации не увеличены, безболезненны, мягкие, подвижные, с подлежащими тканями не спаяны. Открывание рта в полном объеме, безболезненное. Локальный статус: На верхней челюсти – отсутствуют 2.8; 2.7; 2.6; 2.5 : 1.5; 16 определяется наличие высокого нёбного свода, выраженные верхнечелюстные бугры и альвеолярный отросток. Переходная складка, места прикрепления мышц, складок слизистой оболочки расположены относительно высоко. На нижней челюсти – отсутствуют	3. полная реабилитация зубочелюстной системы	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливрадзияна Э. С., Лебедева И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.htm 1

	зубы 4.8; 4.6; 4.5 : 3.7; 3.8 альвеолярные отростки незначительно и равномерно атрофированы. Точки прикрепления мышц и складок слизистой оболочки расположены у основания альвеолярного отростка. Экзостозы отсутствуют. Здоровая слизистая оболочка рта: умеренно-податливая, умеренно подвижная, бледно-розового цвета, умеренно выделяет слизистый секрет. Основной задачей ортопедического лечения пациента является 1. облегчение слюноотделения, речевой функции 2. поддержание речевого аппарата, дыхательной функции 3. полная реабилитация зубочелюстной системы 4. обеспечение функции глотания, тактильной чувствительности		

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД УК-3

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Укажите последовательность лабораторных этапов изготовления литых протезов	1: создание литниковой системы восковой композиции протеза 2: покрытие восковой композиции протеза огнеупорным облицовочной массой 3: выплавление воска и сушка огнеупорной формы 4: плавление и литье в огнеупорную форму сплава металла 5: освобождение литого протеза от литниковой	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

		системы и огнеупорной массы восковой композиции протеза	
2	Укажите последовательность проведения избирательного сошлифовывания зубов	1: изготовление гипсовых моделей зубных рядов 2: установка и анализ окклюзионных контактов зубов в артикуляторе 3: избирательное сошлифовывание зубов в статических фазах окклюзии 4: избирательное сошлифовывание зубов в динамических фазах окклюзии 5: покрытие зубов фторлаком 6: проверка адаптации пациента к окклюзионным соотношениям зубов	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
3	Укажите последовательность клинико-лабораторных этапов изготовления металлической вкладки непрямым способом	1: препарирование полости, получение оттисков 2: моделирование из воска 3: литье 4: припасовка на модели и в полости рта 5: полировка 6: фиксация	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
4	Укажите последовательность подготовки культи корня зуба для моделирования штифтовой культевой вкладки	1: пломбирование 2: сошлифовывание до десны 3: расширение и прохождение канала на глубину штифта 4: создание ступенчатой формы стенок и овального или граненого поперечного сечения	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. -

		штифта	(Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
5	Укажите последовательность клинических этапов протезирования фарфоровой коронкой	1: препарирование с циркулярным прямым уступом, снятие двойного оттиска, определение цвета фарфоровой массы 2: создание разборной модели и колпачка, послойное нанесение с избытком фарфоровой массы и обжиг 3: припасовка коронки в полости рта 4: глазурирование 5: фиксация коронки на культе зуба стоматологическим цементом	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-2 ИД УК-1

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Укажите последовательность лабораторных этапов изготовления металлокерамического мостовидного протеза	1: изготовление разборной модели и восковых базисов с окклюзионными валиками 2: заливка гипсовых моделей в артикулятор 3: изготовление литого каркаса мостовидного протеза 4: нанесение и обжиг керамической облицовки 5: припасовка металлокерамического протеза на гипсовой модели в артикуляторе	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

		6: глазурирование керамической облицовки	
2	Укажите последовательность этапов получения оттиска	1: подбор оттисковой ложки и оттисковой массы 2: приготовление оттисковой массы 3: нанесение оттисковой массы на ложку 4: введение оттисковой массы в ложку в полость рта и наложение на зубной ряд 5: обработка краев оттиска 6: выведение оттиска из полости рта 7: оценка качества оттиска	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебедева, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
3	Укажите последовательность клинического этапа изготовления временной (привизорной) пластмассовой коронки	1: получение оттиска зуба силиконовой массой 2: препарирование зуба под искусственную коронку 3: определение цвета пластмассовой коронки 4: внесение в оттиск зуба пластмассы для временных коронок 5: наложение оттиска с пластмассой на культю зуба 6: полимеризация пластмассы 7: припасовка, шлифовка и полировка временной коронки 8: временная фиксация коронки	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебедева, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
4	Укажите последовательность стадий полимеризации пластмассы	1: песочная 2: тянущихся нитей 3: тестообразная 4: резиноподобная 5: отверждение	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебедева, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные

			руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
5	Укажите последовательность клинических этапов изготовления штампованно-паянного мостовидного протеза	1: препарирование зубов под штампованные коронки 2: получение оттисков альгинатной оттисковой массой 3: определение центральной окклюзии или центрального соотношения 4: припасовка штампованных коронок 5: получение оттиска с коронками под промежуточную часть протеза 6: припасовка мостовидного протеза 7: фиксация протеза на цемент	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебедева, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-2 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ДЛЯ ДОБАВЛЕНИЯ ИСКУССТВЕННОГО ЗУБА ПРИ ПОЧИНКЕ ПРОТЕЗА ПОЛУЧАЮТ ОТТИСК _____ МАССОЙ А цинкоксиэвгеноловой Б гидроколлоидной В альгинатной Г термопластической	В альгинатной	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебедева, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
2.	ПРОЦЕСС ПОЛИМЕРИЗАЦИИ	Б 100	Ортопедическая

	ПЛАСТМАССЫ В ЕМКОСТИ С ВОДОЙ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ) A 90 B 80 Г 65		стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	К физиологическим видам прикуса относят 1. прямой 2. глубокий 3. открытый 4. мезиальный 5. дистальный 6. бипрогнатический 7. ортогнатический	1. прямой 6. бипрогнатический 7. ортогнатический	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm
2.	К аномалийным видам прикуса относятся 1. открытый 2. перекрестный 3. прямой 4. мезиальный 5. дистальный 6. ортогнатический – 7. : бипрогнатический	1. открытый 2. перекрестный 4. мезиальный 5. дистальный	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Установите последовательность	Правильная	Ортопедическая

	проведения клинических этапов изготовления цельнолитой металлической коронки 3: припасовка коронки в полости рта и фиксация цементом 1: препарирование зуба под цельнолитую коронку и получение оттисков 2: определение центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей	последовательность проведения клинических этапов изготовления цельнолитой металлической коронки 1: препарирование зуба под цельнолитую коронку и получение оттисков 2: определение центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей 3: припасовка коронки в полости рта и фиксация цементом	стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm

Проверяемый индикатор достижения ПК-2 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 53 лет. Жалобы на затруднённый приём пищи, эстетический дефект. Анамнез заболевания Зубы терял в течение жизни в результате осложнений кариеса. Анамнез жизни Наследственность: неотягощена. Гипертоническая болезнь 1 степень, наблюдается у кардиолога. Аллергоанамнез: неотягощён. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает. Объективный статус Конфигурация лица не изменена. Снижение высоты нижнего отдела лица не отмечается. Кожные покровы чистые, без видимых изменений. Регионарные лимфатические узлы при пальпации не увеличены, безболезненны, мягкие, подвижные, с	2. Потеря зубов вследствие несчастного случая, удаления или локальной периодонтальной болезни на верхней челюсти	№1 242

	подлежащими тканями не спаяны. Открывание рта в полном объеме, безболезненное. Локальный статус: На верхней челюсти – отсутствуют 2.8; 2.7; 2.6; 2.5 : 1.5; 16 определяется наличие высокого нёбного свода, выраженные верхнечелюстные бугры и альвеолярный отросток. Переходная складка, места прикрепления мышц, складок слизистой оболочки расположены относительно высоко. На нижней челюсти – отсутствуют зубы 4.8; 4.6; 4.5 : 3.7; 3.8 альвеолярные отростки незначительно и равномерно атрофированы. Точки прикрепления мышц и складок слизистой оболочки расположены у основания альвеолярного отростка. Экзостозы отсутствуют. Здоровая слизистая оболочка рта: умеренно-податливая, умеренно подвижная, бледно-розового цвета, умеренно выделяет слизистый секрет. Клиническим диагнозом является 5. Атрофия беззубого альвеолярного края на верхней челюсти 6. Потеря зубов вследствие несчастного случая, удаления или локальной периодонтальной болезни на верхней челюсти 7. Адентия на верхней челюсти 8. Хронический пародонтит		
2	Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 53 лет. Жалобы на затруднённый приём пищи, эстетический дефект. Анамнез заболевания Зубы терял в течение жизни в результате осложнений кариеса. Анамнез жизни Наследственность: неотягощена. Гипертоническая болезнь 1 степень, наблюдается у кардиолога.	3. между экватором и шейкой зуба	№3 56

	Аллергоанамнез: не отягощён. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает. Объективный статус Конфигурация лица не изменена. Снижение высоты нижнего отдела лица не отмечается. Кожные покровы чистые, без видимых изменений. Регионарные лимфатические узлы при пальпации не увеличены, безболезненны, мягкие, подвижные, с подлежащими тканями не спаяны. Открывание рта в полном объеме, безболезненное. Локальный статус: На верхней челюсти – отсутствуют 2.8; 2.7; 2.6; 2.5 : 1.5; 16 определяется наличие высокого нёбного свода, выраженные верхнечелюстные бугры и альвеолярный отросток. Переходная складка, места прикрепления мышц, складок слизистой оболочки расположены относительно высоко. На нижней челюсти – отсутствуют зубы 4.8; 4.6; 4.5 : 3.7; 3.8 альвеолярные отростки незначительно и равномерно атрофированы. Точки прикрепления мышц и складок слизистой оболочки расположены у основания альвеолярного отростка. Экзостозы отсутствуют. Здоровая слизистая оболочка рта: умеренно-податливая, умеренно подвижная, бледно-розового цвета, умеренно выделяет слизистый секрет. Ретенционной называется часть коронки, расположенная 5. на контактных поверхностях 6. по фиссурной линии 7. между экватором и шейкой зуба 8. между режущим бугром и экватором зуба		
3	Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 53 лет. Жалобы на затруднённый приём пищи, эстетический дефект. Анамнез заболевания Зубы терял в течение жизни в результате осложнений кариеса.	2. опорной	№3 187

	Анамнез жизни Наследственность: неотягощена. Гипертоническая болезнь 1 степень, наблюдается у кардиолога. Аллергоанамнез: неотягощён. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает. Объективный статус Конфигурация лица не изменена. Снижение высоты нижнего отдела лица не отмечается. Кожные покровы чистые, без видимых изменений. Регионарные лимфатические узлы при пальпации не увеличены, безболезненны, мягкие, подвижные, с подлежащими тканями не спаяны. Открывание рта в полном объеме, безболезненное. Локальный статус: На верхней челюсти – отсутствуют 2.8; 2.7; 2.6; 2.5 : 1.5; 16 определяется наличие высокого нёбного свода, выраженные верхнечелюстные бугры и альвеолярный отросток. Переходная складка, места прикрепления мышц, складок слизистой оболочки расположены относительно высоко. На нижней челюсти – отсутствуют зубы 4.8; 4.6; 4.5 : 3.7; 3.8 альвеолярные отростки незначительно и равномерно атрофированы. Точки прикрепления мышц и складок слизистой оболочки расположены у основания альвеолярного отростка. Экзостозы отсутствуют. Здоровая слизистая оболочка рта: умеренно-податливая, умеренно подвижная, бледно-розового цвета, умеренно выделяет слизистый секрет. Часть коронки зуба, которая расположена между экватором и окклюзионной поверхностью, называется 5. контактной 6. опорной 7. удерживающей 8. опорно-удерживающей		
4	Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 53 лет.	3. I	№3 89

	Жалобы на затруднённый приём пищи, эстетический дефект. Анамнез заболевания Зубы терял в течение жизни в результате осложнений кариеса. Анамнез жизни Наследственность: неотягощена. Гипертоническая болезнь 1 степень, наблюдается у кардиолога. Аллергоанамнез: неотягощён. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает. Объективный статус Конфигурация лица не изменена. Снижение высоты нижнего отдела лица не отмечается. Кожные покровы чистые, без видимых изменений. Регионарные лимфатические узлы при пальпации не увеличены, безболезненны, мягкие, подвижные, с подлежащими тканями не спаяны. Открывание рта в полном объеме, безболезненное. Локальный статус: На верхней челюсти – отсутствуют 2.8; 2.7; 2.6; 2.5 : 1.5; 16 определяется наличие высокого нёбного свода, выраженные верхнечелюстные бугры и альвеолярный отросток. Переходная складка, места прикрепления мышц, складок слизистой оболочки расположены относительно высоко. На нижней челюсти – отсутствуют зубы 4.8; 4.6; 4.5 : 3.7; 3.8 альвеолярные отростки незначительно и равномерно атрофированы. Точки прикрепления мышц и складок слизистой оболочки расположены у основания альвеолярного отростка. Экзостозы отсутствуют. Здоровая слизистая оболочка рта: умеренно-податливая, умеренно подвижная, бледно-розового цвета, умеренно выделяет слизистый секрет. Слизистая оболочка пациента относится к ____ типу по Суппле 5. II 6. IV 7. I 8. III		

5	Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 53 лет. Жалобы на затруднённый приём пищи, эстетический дефект. Анамнез заболевания Зубы терял в течение жизни в результате осложнений кариеса. Анамнез жизни Наследственность: неотягощена. Гипертоническая болезнь 1 степень, наблюдается у кардиолога. Аллергоанамнез: неотягощён. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает. Объективный статус Конфигурация лица не изменена. Снижение высоты нижнего отдела лица не отмечается. Кожные покровы чистые, без видимых изменений. Регионарные лимфатические узлы при пальпации не увеличены, безболезненны, мягкие, подвижные, с подлежащими тканями не спаяны. Открывание рта в полном объеме, безболезненное. Локальный статус: На верхней челюсти – отсутствуют 2.8; 2.7; 2.6; 2.5 : 1.5; 16 определяется наличие высокого нёбного свода, выраженные верхнечелюстные бугры и альвеолярный отросток. Переходная складка, места прикрепления мышц, складок слизистой оболочки расположены относительно высоко. На нижней челюсти – отсутствуют зубы 4.8; 4.6; 4.5 : 3.7; 3.8 альвеолярные отростки незначительно и равномерно атрофированы. Точки прикрепления мышц и складок слизистой оболочки расположены у основания альвеолярного отростка. Экзостозы отсутствуют. Здоровая слизистая оболочка рта: умеренно-податливая, умеренно подвижная, бледно-розового цвета, умеренно выделяет слизистый секрет. Основной задачей ортопедического лечения	3. полная реабилитация зубочелюстной системы	№3 144

	пациента является		
	5. облегчение слюноотделения, речевой функции 6. поддержание речевого аппарата, дыхательной функции 7. полная реабилитация зубочелюстной системы 8. обеспечение функции глотания, тактильной чувствительности		

Проверяемый индикатор достижения ПК-5 ИД УК-1

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Укажите последовательность лабораторных этапов изготовления литых протезов	1: создание литниковой системы восковой композиции протеза 2: покрытие восковой композиции протеза огнеупорным облицовочной массой 3: выплавление воска и сушка огнеупорной формы 4: плавление и литье в огнеупорную форму сплава металла 5: освобождение литого протеза от литниковой системы и огнеупорной массы восковой композиции протеза	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебедеенко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
2	Укажите последовательность проведения избирательного сошлифовывания зубов	1: изготовление гипсовых моделей зубных рядов 2: установка и анализ окклюзионных контактов зубов в артикуляторе 3: избирательное сошлифовывание зубов в статических фазах окклюзии 4: избирательное сошлифовывание зубов в динамических фазах	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебедеенко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

		окклюзии 5: покрытие зубов фторлаком 6: проверка адаптации пациента к окклюзионным соотношениям зубов	tlibrary.ru/book/IS BN9785970449486 .html
3	Укажите последовательность клинико-лабораторных этапов изготовления металлической вкладки непрямым способом	1: препарирование полости, получение оттисков 2: моделирование из воска 3: литье 4: припасовка на модели и в полости рта 5: полировка 6: фиксация	Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / Трезубов В. Н., Щербаков А. С., Мишнёв Л. М. – М. : ГЭОТАР- Медиа, 2019. - 688 с. – Режим доступа: https://www.studen tlibrary.ru/book/IS BN9785970445914 .html
4	Укажите последовательность подготовки культи корня зуба для моделирования штифтовой культевой вкладки	1: пломбирование 2: сошлифовывание до десны 3: расширение и прохождение канала на глубину штифта 4: создание ступенчатой формы стенок и овального или граненого поперечного сечения штифта	Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / Трезубов В. Н., Щербаков А. С., Мишнёв Л. М. – М. : ГЭОТАР- Медиа, 2019. - 688 с. – Режим доступа: https://www.studen tlibrary.ru/book/IS BN9785970445914 .html
5	Укажите последовательность клинических этапов протезирования фарфоровой коронкой	1: препарирование с циркулярным прямым уступом, снятие двойного оттиска, определение цвета фарфоровой массы 2: создание разборной модели и колпачка, послойное нанесение с избытком фарфоровой массы и обжиг 3: припасовка коронки в полости рта	Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / Трезубов В. Н., Щербаков А. С., Мишнёв Л. М. – М. : ГЭОТАР- Медиа, 2019. - 688 с. – Режим доступа: https://www.studen tlibrary.ru/book/IS BN9785970445914 .html

		4: глазурование 5: фиксация коронки на культе зуба стоматологическим цементом	tlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-5 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	К ХАРАКТЕРИСТИКАМ ПЕРВОГО КЛАССА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПО СУППЛЕ ОТНОСЯТСЯ А тонкая, мало-податлива, болезненна при пальпации, слюна жидкой консистенции Б складчатая, с «болтающимся» гребнем В избыточно податлива, разрыхлена, слюна густой консистенции Г бледно-розового цвета, умеренно-увлажнена и податлива	Г бледно-розового цвета, умеренно-увлажнена и податлива	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
2.	К ПРИЗНАКАМ, КОТОРЫМИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВТОРОЙ ТИП БЕЗЗУБОЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕЛЛЕРА, ОТНОСЯТ А резко атрофированную альвеолярную часть в переднем отделе и хорошо выраженную в боковом отделе Б хорошо выраженную альвеолярную часть в переднем отделе и резко атрофированную в боковом отделе В резкую равномерную	В резкую равномерную атрофию альвеолярной части	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

	атрофию альвеолярной части Г незначительную равномерную атрофию альвеолярной части		
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Этиологические факторы повышенного стирания зубов связанные с функциональной перегрузкой зубов 1. частичное отсутствие зубов 2. химическое воздействие 3. бруксизм 4. воздействие средств гигиены алиментарная недостаточность	1. частичное отсутствие зубов 3. бруксизм	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm l
2.	Форма повышенного стирания твердых тканей зубов зависит от 1. размера зубов 2. формы зубных рядов 3. вида прикуса 4. морфологии бугров жевательных зубов 5. возраста пациента	2. формы зубных рядов 3. вида прикуса	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm l
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Установите последовательность клинических этапов изготовления цельнолитого мостовидного протеза 1. 3: припасовка цельнолитого мостовидного протеза в полости рта 2. 2: определение центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей 3. 4: фиксация протеза цементом 4. 1: препарирование зубов под	Правильная последовательность клинических этапов изготовления цельнолитого мостовидного протеза 1: препарирование зубов под цельнолитые коронки и получение оттисков 2: определение	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). -

	цельнолитые коронки и получение оттисков	центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей 3: припасовка цельнолитого мостовидного протеза в полости рта 4: фиксация протеза цементом	Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-5 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Ситуация Пациент Р. 40 лет, обратился в ортопедическое отделение стоматологической поликлиники. Жалобы на задержку пищи между зубами 4.6 и 4.5, болезненность зуба 4.6 при накусывании. Анамнез заболевания Более двух лет назад зуб 4.6 лечен по поводу пульпита, около месяца назад во время приема пищи и при накусывании на зуб появились боли. Анамнез жизни Не курит, алкоголем не злоупотребляет. Профессиональных вредностей не имеет. Хронические заболевания отрицает. Аллергические реакции отрицает. Объективный статус	1. перкуссия зуба 4.6	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебедева, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

	Внешний осмотр: состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объеме. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Локальный статус: на жевательной поверхности зуба 4.6 пломба средних размеров, реакция на температурные раздражители безболезненная. Слизистая оболочка переходной складки в области корней розовая, умеренно увлажнена. Рот санирован. Инструментальным методом диагностики, необходимым в предлагаемой клинической ситуации, является 1. перкуссия зуба 4.6 2. люминесцентный метод зуба 4.6 3. определение Индекса нуждаемости в лечении болезней пародонта 4. витальное окрашивание зуба 4.6		
2	Ситуация Пациент Р. 40 лет, обратился в ортопедическое отделение стоматологической поликлиники. Жалобы на задержку пищи между зубами 4.6 и 4.5, болезненность зуба 4.6 при накусывании. Анамнез заболевания Более двух лет назад зуб 4.6 лечен по	1. прицельная внутриротовая контактная рентгенография	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебедева, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

	поводу пульпита, около месяца назад во время приема пищи и при накусывании на зуб появились боли. Анамнез жизни Не курит, алкоголем не злоупотребляет. Профессиональных вредностей не имеет. Хронические заболевания отрицает. Аллергические реакции отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объеме. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Локальный статус: на жевательной поверхности зуба 4.6 пломба средних размеров, реакция на температурные раздражители безболезненная. Слизистая оболочка переходной складки в области корней розовая, умеренно увлажнена. Рот санирован. В данном клиническом случае пациенту рекомендован вид рентгеновской визуализации 1. прицельная внутриротовая контактная рентгенография 2. обзорная рентгенография черепа в носоподбородочной проекции 3. рентгенография придаточных пазух носа 4. телерентгенография (ТРГ) в		

	боковой проекции		
3	Ситуация Пациент Р. 40 лет, обратился в ортопедическое отделение стоматологической поликлиники. Жалобы на задержку пищи между зубами 4.6 и 4.5, болезненность зуба 4.6 при накусывании. Анамнез заболевания Более двух лет назад зуб 4.6 лечен по поводу пульпита, около месяца назад во время приема пищи и при накусывании на зуб появились боли. Анамнез жизни Не курит, алкоголем не злоупотребляет. Профессиональных вредностей не имеет. Хронические заболевания отрицает. Аллергические реакции отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объеме. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Локальный статус: на жевательной поверхности зуба 4.6 пломба средних размеров, реакция на температурные раздражители безболезненная. Слизистая оболочка переходной	4. электроодонтодиагностика зуба	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

	складки в области корней розовая, умеренно увлажнена. Рот санирован. Дополнительным методом диагностики в данной клинической ситуации является 1. гнатодинамометрия 2. электромиография 3. аксиография 4. электроодонтодиагностика зуба 4.6		
4	Ситуация Пациент Р. 40 лет, обратился в ортопедическое отделение стоматологической поликлиники. Жалобы на задержку пищи между зубами 4.6 и 4.5, болезненность зуба 4.6 при накусывании. Анамнез заболевания Более двух лет назад зуб 4.6 лечен по поводу пульпита, около месяца назад во время приема пищи и при накусывании на зуб появились боли. Анамнез жизни Не курит, алкоголем не злоупотребляет. Профессиональных вредностей не имеет. Хронические заболевания отрицает. Аллергические реакции отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: состояние	1. Хронический апикальный периодонтит зуба 4.6	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

	удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объеме. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Локальный статус: на жевательной поверхности зуба 4.6 пломба средних размеров, реакция на температурные раздражители безболезненная. Слизистая оболочка переходной складки в области корней розовая, умеренно увлажнена. Рот санирован. Предполагаемым диагнозом является 1. Хронический апикальный периодонтит зуба 4.6 2. Эксфолиация зубов вследствие системных нарушений 3. Изменение зубов и их опорного аппарата неуточненное 4. Повышенное стирание зубов		
5	Ситуация Пациент Р. 40 лет, обратился в ортопедическое отделение стоматологической поликлиники. Жалобы на задержку пищи между зубами 4.6 и 4.5, болезненность зуба 4.6 при накусывании. Анамнез заболевания Более двух лет назад зуб 4.6 лечен по поводу пульпита, около месяца назад во время приема пищи и при накусывании на зуб появились боли.	2. >0,8	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

	Анамнез жизни Не курит, алкоголем не злоупотребляет. Профессиональных вредностей не имеет. Хронические заболевания отрицает. Аллергические реакции отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объёме. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Локальный статус: на жевательной поверхности зуба 4.6 пломба средних размеров, реакция на температурные раздражители безболезненная. Слизистая оболочка переходной складки в области корней розовая, умеренно увлажнена. Рот санирован. Предполагаемым ИРОПЗ зуба 4.6 является 1. менее 50% 2. >0,8 3. ровно 55,5% 4. >0,4		

Проверяемый индикатор достижения ПК-6 ИД УК-1

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Укажите последовательность	1: препарирование	Ортопедическая

	протезирования металлокерамической коронкой	зубов, ретракция десны, получение двойного оттиска 2: изготовление комбинированной разборной модели, моделирование и отливка металлического каркаса коронки 3: припасовка металлического каркаса коронки в полости рта, выбор цвета керамической облицовки 4: нанесение и обжиг керамической массы 5: припасовка облицованной коронки в полости рта 6: глазурирование облицовки 7: фиксация коронки цементом	стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР- Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm 1
2	Укажите последовательность клинико-лабораторных этапов протезирования пациента литым металлическим мостовидным протезом	1: препарирования опорных зубов, получения двойного оттиска, регистрации центральной окклюзии, фиксации временного протеза на опорные зубы 2: получения комбинированной разборной модели, составления рабочей и вспомогательной моделей в центральной окклюзии 3: моделировки из воска мостовидного протеза и литья металлического протеза 4: припасовки металлического мостовидного протеза на рабочей модели и опорных зубах 5: отделки, шлифовки и полировки протеза	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР- Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm 1

		6: фиксации литого металлического мостовидного протеза на опорных зубах	
3	Укажите последовательность клинико-лабораторных этапов протезирования пациента металлокерамическим мостовидным протезом	1: препарирования опорных зубов, получения двойного оттиска 2: фиксации временного протеза на опорные зубы 3: определения центральной окклюзии на восковых шаблонах 4: припасовки литого каркаса мостовидного протеза, определения цвета керамической облицовки 5: припасовки металлокерамического протеза, коррекции цвета облицовки 6: фиксации металлокерамического протеза	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm 1
4	Укажите последовательность клинико-лабораторных этапов протезирования пациента частичным пластиночным протезом	1: получение рабочего и вспомогательного оттисков 2: определение центрального соотношения челюстей, выбора опорных зубов для кламмерной фиксации протеза, типоразмера и цвета искусственных зубов 3: проверки постановки искусственных зубов 4: наложения частичного пластиночного зубного протеза 5: коррекции базиса протеза	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm 1
5	Укажите последовательность клинических этапов проверки постановки искусственных зубов	1: проверки восковой композиции в окклюдаторе (артикуляторе) 2: оценки на опорных зубах расположения	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова,

		плеча и тела кламмера 3: проверки постановки искусственных зубов и их соотношения в центральной окклюзии, передней и боковых окклюзиях 4: сопоставления формы, размера и цвета искусственных зубов с естественными зубами 5: уточнения правильности зафиксированного положения центральной окклюзии 6: устранение возможных ошибок	А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm

Проверяемый индикатор достижения ПК-6 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ПРИ ПОЛНОЙ ПОТЕРЕ ЗУБОВ СУСТАВНАЯ ГОЛОВКА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СМЕЩАЕТСЯ А кзади и вниз Б кпереди и вниз В кзади и вверх Г кпереди и вверх	В кзади и вверх	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm
2.	ХАРАКТЕРИСТИКА ТРЕТЬЕГО КЛАССА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПО СУППЛЕ А бледно-розового цвета, умеренно увлажнена и податлива	Б избыточно податлива, разрыхлена, слюна густой консистенции	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-

	Б избыточно податлива, разрыхлена, слюна густой консистенции В тонкая, мало-податливая, болезненна при пальпации, слюна жидкой консистенции складчатая, с «болтающимся» гребнем Г нормальным порогом болевой чувствительности)		Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm 1
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Причины возникновения повышенного стирания зубов 1. функциональная недостаточность твердых тканей зубов 2. нарушение кровообращения, трофики и обменных процессов в пародонте 3. травмы челюстно-лицевой области 4. функциональная перегрузка зубов 5. чрезмерное абразивное действие на твердые ткани зуба	1. функциональная недостаточность твердых тканей зубов 4. функциональная перегрузка зубов 5. чрезмерное абразивное действие на твердые ткани зуба	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебедева, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm 1
2.	К дополнительным методам обследования пациентов с декомпенсированной формой повышенного стирания зубов относятся 1. клинический анализ крови 2. рентгенологическое обследование зубов и челюстей 3. реопародонтография 4. томография ВНЧС 5. аллергологические пробы	2. рентгенологическое обследование зубов и челюстей 4. томография ВНЧС	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебедева, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm 1
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Установите последовательность лабораторных этапов изготовления металлокерамической коронки	Правильная последовательность лабораторных этапов изготовления металлокерамической	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебедева,

1. 5: глазурирование	коронки	С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm
2. 1: изготовление разборной модели и восковых базисов с окклюзионными валиками	1: изготовление разборной модели и восковых базисов с окклюзионными валиками	1
3. 4: нанесение и обжиг керамической облицовки	2: заливка гипсовых моделей в окклюзатор или артикулятор	
4. 2: заливка гипсовых моделей в окклюзатор или артикулятор	3: изготовление литого каркаса металлокерамической коронки	
5. 3: изготовление литого каркаса металлокерамической коронки	4: нанесение и обжиг керамической облицовки	
	5: глазурирование	

Проверяемый индикатор достижения ПК-6 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 59 лет. Жалобы на неудовлетворительную эстетику, нарушение пережевывания пищи. Анамнез заболевания Зубы разрушались и удалялись в течение всей жизни в результате кариеса и его осложнений. Последний раз к стоматологу обратился 2 недели назад, удалил зуб 1.1. Анамнез жизни ОРВИ, ОРЗ, ветряная оспа, туберкулез, сифилис, ВИЧ, гепатит В и С отрицает. Аллергологический анамнез не отягощен. Вредные привычки – курение. Профессиональные вредности отсутствуют. Гипертоническая болезнь сердца. Объективный статус	3. 2-4	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm 1

	Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, кожные покровы чистые. Незначительно выражены носогубные складки, углы рта опущены. Открывание рта свободное, в полном объеме, симметричное. Кайма губ ярко-красного цвета, умеренно увлажнена. Разница высоты нижнего отдела лица в состоянии относительного физиологического покоя и при смыкании зубных рядов в положении центральной окклюзии составляет в среднем (в мм) 1. 6-8 2. 0 3. 2-4 4. 10-12		
2	Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 59 лет. Жалобы на неудовлетворительную эстетику, нарушение пережевывания пищи. Анамнез заболевания Зубы разрушались и удалялись в течение всей жизни в результате кариеса и его осложнений. Последний раз к стоматологу обратился 2 недели назад, удалил зуб 1.1. Анамнез жизни ОРВИ, ОРЗ, ветряная оспа, туберкулез, сифилис, ВИЧ, гепатит В и С отрицает. Аллергологический анамнез неотягощен. Вредные привычки – курение. Профессиональные вредности отсутствуют. Гипертоническая болезнь сердца. Объективный статус Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, кожные покровы чистые. Незначительно выражены носогубные складки, углы рта опущены. Открывание рта свободное, в полном объеме, симметричное. Кайма губ ярко-красного цвета, умеренно увлажнена. Предполагаемым основным диагнозом является	3 частичное вторичное отсутствие зубов на верхней челюсти и нижней челюсти; хронический генерализованный пародонтит; над- и поддесневые мягкие и твердые зубные отложения; клиновидные дефекты; рецессия десны аномалия положения зуба 1.2	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm 1

	1 частичное вторичное отсутствие зубов на верхней челюсти и нижней челюсти; хронический генерализованный пародонтит; над- и поддесневые мягкие и твердые зубные отложения; клиновидные дефекты; рецессия десны; аномалия положения зуба 1.2; хронический периодонтит зуба 1.1 2 частичное вторичное отсутствие зубов на верхней челюсти и нижней челюсти; хронический генерализованный пародонтит; над- и поддесневые мягкие и твердые зубные отложения; клиновидные дефекты; рецессия десны; аномалия положения зуба 1.2; хронический периодонтит зуба 4.1. 3 частичное вторичное отсутствие зубов на верхней челюсти и нижней челюсти; хронический генерализованный пародонтит; над- и поддесневые мягкие и твердые зубные отложения; клиновидные дефекты; рецессия десны аномалия положения зуба 1.2 4 частичное вторичное отсутствие зубов на верхней челюсти и нижней челюсти; хронический генерализованный пародонтит; над- и поддесневые мягкие и твердые зубные отложения; клиновидные дефекты; рецессия десны; аномалия положения зуба 1.2; хронический периодонтит зуба 3.3		
3	Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 59 лет. Жалобы на неудовлетворительную эстетику, нарушение пережевывания пищи. Анамнез заболевания Зубы разрушались и удалялись в течение всей жизни в результате кариеса и его	4. 3	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). -

	осложнений. Последний раз к стоматологу обратился 2 недели назад, удалил зуб 1.1. Анамнез жизни ОРВИ, ОРЗ, ветряная оспа, туберкулез, сифилис, ВИЧ, гепатит В и С отрицает. Аллергологический анамнез неотягощен. Вредные привычки – курение. Профессиональные вредности отсутствуют. Гипертоническая болезнь сердца. Объективный статус Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, кожные покровы чистые. Незначительно выражены носогубные складки, углы рта опущены. Открывание рта свободное, в полном объеме, симметричное. Кайма губ ярко-красного цвета, умеренно увлажнена. Число степеней подвижности зубов по Д. А. Энтину равно 1. 2 2. 1 3. 4 4. 3		Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm 1
4	Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 59 лет. Жалобы на неудовлетворительную эстетику, нарушение пережевывания пищи. Анамнез заболевания Зубы разрушались и удалялись в течение всей жизни в результате кариеса и его осложнений. Последний раз к стоматологу обратился 2 недели назад, удалил зуб 1.1. Анамнез жизни ОРВИ, ОРЗ, ветряная оспа, туберкулез, сифилис, ВИЧ, гепатит В и С отрицает. Аллергологический анамнез неотягощен. Вредные привычки – курение.	4. градуированного зонда	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm 1

	Профессиональные вредности отсутствуют. Гипертоническая болезнь сердца. Объективный статус Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, кожные покровы чистые. Незначительно выражены носогубные складки, углы рта опущены. Открывание рта свободное, в полном объеме, симметричное. Кайма губ ярко-красного цвета, умеренно увлажнена. Исследование зубодесневых карманов проводят с помощью 1. оттисковой массы 2. пинцета 3. зеркала 4. градуированного зонда		
5	Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 59 лет. Жалобы на неудовлетворительную эстетику, нарушение пережевывания пищи. Анамнез заболевания Зубы разрушались и удалялись в течение всей жизни в результате кариеса и его осложнений. Последний раз к стоматологу обратился 2 недели назад, удалил зуб 1.1. Анамнез жизни ОРВИ, ОРЗ, ветряная оспа, туберкулез, сифилис, ВИЧ, гепатит В и С отрицает. Аллергологический анамнез неотягощен. Вредные привычки – курение. Профессиональные вредности отсутствуют. Гипертоническая болезнь сердца. Объективный статус Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, кожные покровы чистые. Незначительно выражены носогубные складки, углы рта опущены. Открывание рта свободное, в полном объеме, симметричное. Кайма губ ярко-красного цвета, умеренно увлажнена.	2. на следующий день	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

	Первая коррекция съемного протеза проводится _____ после сдачи протеза 1. через 2-3 дня 2. на следующий день 3. через 1 месяц 4. не ранее чем через неделю		

Проверяемый индикатор достижения ПК-7 ИД УК-1

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Качество медицинской помощи	совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата.	Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / Трезубов В. Н., Щербаков А. С., Мишнёв Л. М. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html
	Экспертиза -	исследование специалистом (экспертом) каких-либо вопросов, решение которых требует специальных познаний в исследуемой области.	Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / Трезубов В. Н., Щербаков А. С., Мишнёв Л. М. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html
	Медицинская экспертиза	специализированная процедура, в процессе	Трезубов, В. Н. Ортопедическая

		которой определяется состояние здоровья человека, устанавливается его трудоспособность, возможность выполнять определенные виды деятельности.	стоматология [Электронный ресурс] : учебник / Трезубов В. Н., Щербаков А. С., Мишнёв Л. М. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html
	Экспертиза врачебных ошибок позволяет определить:	правильность и своевременность оказания пациенту помощи;	Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / Трезубов В. Н., Щербаков А. С., Мишнёв Л. М. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html
	Экспертиза врачебных ошибок позволяет определить:	причинно-следственную связь между состоянием здоровья пациента на текущий момент и произведенными медицинскими манипуляциями;	Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / Трезубов В. Н., Щербаков А. С., Мишнёв Л. М. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-7 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ ДЕФЕКТ ЗУБНОГО РЯДА ПРИ ОТСУТСТВИИ 1.3, 1.2, 1.1 ЗУБОВ СООТВЕТСТВУЕТ _____ КЛАССУ А второму Б четвертому В первому Г третьему	Б четвертому	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
2.	СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ДЕФЕКТОВ ЗУБНЫХ РЯДОВ ГАВРИЛОВА Е.И. К ПЕРВОЙ ГРУППЕ ОТНОСЯТ ДЕФЕКТЫ А включенные боковые (односторонние и двусторонние) и передние Б концевые односторонние и двусторонние В комбинированные Г коронок всех зубов	Б концевые односторонние и двусторонние	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
Выберите несколько правильных ответов			
1.	К деформациям зубных рядов приводят 1. пародонтит 2. повышенное стирание твердых тканей зубов 3. клиновидный дефект 4. гипоплазия 5. +:частичное отсутствие зубов 6. аномалии формы и размера зубов	1. пародонтит 2. повышенное стирание твердых тканей зубов 5. +:частичное отсутствие зубов	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

			9785970449486.htm 1
2.	Признаки повышенного стирания зубов декомпенсированной формы 1. нарушение анатомической формы зубов 2. клиновидные дефекты зубов 3. уменьшение окклюзионной высоты нижнего отдела лица 4. гиперестезия зубов 5. пародонтит	1. нарушение анатомической формы зубов 3. уменьшение окклюзионной высоты нижнего отдела лица	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Установите последовательность лабораторных этапов изготовления металлокерамического мостовидного протеза 1. 3: изготовление литого каркаса мостовидного протеза 2. 5: припасовка металлокерамического протеза на гипсовой модели в артикуляторе 3. 1: изготовление разборной модели и восковых базисов с окклюзионными валиками 4. 4: нанесение и обжиг керамической облицовки 5. 2: заливка гипсовых моделей в артикулятор 6. 6: глазурование керамической облицовки	Правильная последовательность лабораторных этапов изготовления металлокерамического мостовидного протеза 1: изготовление разборной модели и восковых базисов с окклюзионными валиками 2: заливка гипсовых моделей в артикулятор 3: изготовление литого каркаса мостовидного протеза 4: нанесение и обжиг керамической облицовки 5: припасовка металлокерамического протеза на гипсовой модели в артикуляторе 6: глазурование керамической облицовки	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm

Проверяемый индикатор достижения ПК-7 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Ситуация Пациентка К. 40 лет обратилась в клинику ортопедической стоматологии. Жалобы на затруднение при приеме пищи на нижней челюсти слева. Анамнез заболевания Зуб 3.6 эндодонтически пролечен. Была установлена временная пломба из стеклоиономерного цемента. Анамнез жизни Вредные привычки – курение. Наследственность неотягощена. Аллергологический анамнез неотягощен. Гепатиты, ВИЧ отрицает. Объективный статус Состояние удовлетворительное. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые, в цвете не измененные. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Зуб 3.6 восстановлен временной пломбой. Индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба 80%. Множественные кариозные поражения зубов. К основным методам обследования в данной клинической ситуации относят (выберите 2) 1. мастикациографию 2. осмотр с помощью зеркала и зонда 3. прицельную внутриротовую рентгенографию 4. перкуссию	2 осмотр с помощью зеркала и зонда 4 перкуссию	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебедева, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
2	Ситуация Пациентка К. 40 лет обратилась в клинику ортопедической стоматологии. Жалобы на затруднение при приеме пищи на нижней челюсти слева. Анамнез заболевания	4. компьютерную томографию	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебедева, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824

	Зуб 3.6 эндодонтически пролечен. Была установлена временная пломба из стеклоиономерного цемента. Анамнез жизни Вредные привычки – курение. Наследственность неотягощена. Аллергологический анамнез неотягощен. Гепатиты, ВИЧ отрицает. Объективный статус Состояние удовлетворительное. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые, в цвете не изменены. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Зуб 3.6 восстановлен временной пломбой. Индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба 80%. Множественные кариозные поражения зубов. Для постановки диагноза и составления дальнейшего плана лечения в данном клиническом случае необходимо провести 1. реопарадонтографию 2. мастикациографию 3. жевательные пробы 4. компьютерную томографию		с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm 1
3	Ситуация Пациентка К. 40 лет обратилась в клинику ортопедической стоматологии. Жалобы на затруднение при приеме пищи на нижней челюсти слева. Анамнез заболевания Зуб 3.6 эндодонтически пролечен. Была установлена временная пломба из стеклоиономерного цемента. Анамнез жизни Вредные привычки – курение. Наследственность неотягощена. Аллергологический анамнез неотягощен. Гепатиты, ВИЧ отрицает. Объективный статус Состояние удовлетворительное.	4. Частичный дефект коронковой части зуба 3.6	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm 1

	Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые, в цвете не измененные. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Зуб 3.6 восстановлен временной пломбой. Индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба 80%. Множественные кариозные поражения зубов. Наиболее вероятным диагнозом зуба 3.6 является 1. Хронический апикальный периодонтит 2. Кариес эмали 3. Кариес цемента 4. Частичный дефект коронковой части зуба 3.6		
4	Ситуация Пациентка К. 40 лет обратилась в клинику ортопедической стоматологии. Жалобы на затруднение при приеме пищи на нижней челюсти слева. Анамнез заболевания Зуб 3.6 эндодонтически пролечен. Была установлена временная пломба из стеклоиономерного цемента. Анамнез жизни Вредные привычки – курение. Наследственность неотягощена. Аллергологический анамнез неотягощен. Гепатиты, ВИЧ отрицает. Объективный статус Состояние удовлетворительное. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые, в цвете не измененные. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Зуб 3.6 восстановлен временной пломбой. Индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба 80%. Множественные кариозные поражения зубов. В соответствии с классификацией Кеннеди дефект зубного ряда верхней челюсти	4. I	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm 1

	данной пациентки относят к ___ классу		
	1. IV 2. III 3. II 4. I		
5	Ситуация Пациентка К. 40 лет обратилась в клинику ортопедической стоматологии. Жалобы на затруднение при приеме пищи на нижней челюсти слева. Анамнез заболевания Зуб 3.6 эндодонтически пролечен. Была установлена временная пломба из стеклоиономерного цемента. Анамнез жизни Вредные привычки – курение. Наследственность неотягощена. Аллергологический анамнез неотягощен. Гепатиты, ВИЧ отрицает. Объективный статус Состояние удовлетворительное. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые, в цвете не измененные. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Зуб 3.6 восстановлен временной пломбой. Индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба 80%. Множественные кариозные поражения зубов. ИРОПЗ>0,8 является показанием для - удаления зуба - изготовления керамической вкладки - изготовления штифтовой конструкции - повторного эндодонтического лечения зуба	3. изготовления штифтовой конструкции	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm 1

Проверяемый индикатор достижения ПК-9 ИД УК-1

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Дайте определение термину: корригирующий оттисковой материал	Оттисковой материал низкой вязкости, применяемый для повышения точности предварительного оттиска	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебедева, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
2.	Дайте определение термину: видимая часть коронки	Часть анатомической коронки, доступная для визуального осмотра без манипуляций с окружающими тканями десен	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебедева, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
3.	Дайте определение термину: пробный зубной протез	Предварительная постановка искусственных зубов, проведенная для примерки во рту пациента с целью оценки эстетики будущего протеза и окклюзионных	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебедева, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-

		соотношений	Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
4.	Дайте определение термину: чрезкостный:	Проходящий через внутреннюю и наружную кортикальные пластинки	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебедеико, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
5.	Дайте определение термину: чрезслизистый имплантат	Чрезслизистый компонент, размещаемый на кости с выходом в полость рта через слизистую	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебедеико, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-9 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	К ПЕРВОМУ КЛАССУ ДЕФЕКТОВ ЗУБНЫХ РЯДОВ, ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ, ОТНОСИТСЯ А включенный; в переднем отделе Б двусторонний концевой В односторонний концевой Г включенный; в боковом отделе	Б двусторонний концевой	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
2.	ГИПСОВАЯ МОДЕЛЬ С ИСКУССТВЕННОЙ ДЕСНОЙ ОТЛИВАЕТСЯ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ А диоксид циркониевой коронки на имплантат Б бюгельного протеза В съемного пластиночного протеза Г цельнокерамической коронки	А диоксид циркониевой коронки на имплантат	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
Выберите несколько правильных ответов			
1.	При III степени патологического стирания твердых тканей зубов показаны ортопедические конструкции	1. металлокерамические коронки, мостовидные протезы	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред.

	1. металлокерамические коронки, мостовидные протезы 2. пластмассовые коронки 3. цельнолитые вкладки, коронки 4. штампованные коронки и мостовидные протезы	3. цельнолитые вкладки, коронки	И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm 1
2.	Задачей ортопедического лечения генерализованного компенсированного повышенного стирания зубов III степени является 1. предупреждение смещения зубов в дефект зубного ряда 2. нормализация функции жевательных мышц и ВНЧС 3. формирование протезного ложа для пластиночного протеза 4. восстановление анатомической формы зубов и окклюзионной высоты 5. шинирование устойчивых зубов с зубами с патологической подвижностью	2. нормализация функции жевательных мышц и ВНЧС 4. восстановление анатомической формы зубов и окклюзионной высоты	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm 1
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Установите последовательность обследования пациента и заполнения истории болезни 1. 1: паспортные данные 2. 9: формулирование диагноза 3. 10: план лечения 4. 2: жалобы 5. 4: развитие настоящего заболевания 6. 5: внешний осмотр 7. 6: обследование полости рта 8. 7: определение прикуса 9. 11: заполнение дневника лечения 10. 8: проведение дополнительных обследований 11. 3: перенесенные и сопутствующие заболевания	Правильная последовательность обследования пациента и заполнения истории болезни 1: паспортные данные 2: жалобы 3: перенесенные и сопутствующие заболевания 4: развитие настоящего заболевания 5: внешний осмотр 6: обследование полости рта 7: определение прикуса 8: проведение	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm

		дополнительных обследований 9: формулирование диагноза 10: план лечения 11: заполнение дневника лечения	9785970449486.htm 1

Проверяемый индикатор достижения ПК-9 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Ситуация Пациентка Ж. 28 лет обратилась в поликлинику. Жалобы на отсутствие зуба 1.6, разрушение зуба 3.6. Анамнез заболевания Со слов пациентки, зуб 1.6 был удален 5 лет назад вследствие осложненного кариеса. Ранее не протезировалась. Последний раз была у стоматолога 5 лет назад. Анамнез жизни Вредные привычки - отсутствуют. Аллергоанамнез не отягощен. Гепатиты, ВИЧ - отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, без патологических изменений. Зуб 1.6 - отсутствует. Зуб 1.7 сместился в сторону отсутствующего зуба 1.6. В зубе 3.6 определяется наличие пломбы на жевательной поверхности и кариозной полости с разрушением жевательных бугров. Дно полости плотное. По данным рентгеновского снимка периапикальные изменения в области 3.6 отсутствуют. Разрушение коронковой части зуба 3.6 менее чем на 2/3. К необходимым дополнительным методам диагностики для постановки диагноза и составления плана лечения в данной клинической ситуации относят компьютерную диагностику и	3. определение индекса разрушения окклюзионной поверхности зуба (ИРОПЗ) по В.Ю. Миликевичу	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm 1

	1. перкуссию 2. зондирование 3. определение индекса разрушения окклюзионной поверхности зуба (ИРОПЗ) по В.Ю. Миликевичу 4. пальпацию		
2	Ситуация Пациентка Ж. 28 лет обратилась в поликлинику. Жалобы на отсутствие зуба 1.6, разрушение зуба 3.6. Анамнез заболевания Со слов пациентки, зуб 1.6 был удален 5 лет назад вследствие осложненного кариеса. Ранее не протезировалась. Последний раз была у стоматолога 5 лет назад. Анамнез жизни Вредные привычки - отсутствуют. Аллергоанамнез не отягощен. Гепатиты, ВИЧ - отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, без патологических изменений. Зуб 1.6 - отсутствует. Зуб 1.7 сместился в сторону отсутствующего зуба 1.6. В зубе 3.6 определяется наличие пломбы на жевательной поверхности и кариозной полости с разрушением жевательных бугров. Дно полости плотное. По данным рентгеновского снимка периапикальные изменения в области 3.6 отсутствуют. Разрушение коронковой части зуба 3.6 менее чем на 2/3. Одним из диагнозов в данной клинической ситуации является _____ зуба 3.6 1. кариес эмали 2. кариес дентина 3. пародонтит в области 4. хронический периодонтит	2. кариес дентина	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm 1

3	Ситуация Пациентка Ж. 28 лет обратилась в поликлинику. Жалобы на отсутствие зуба 1.6, разрушение зуба 3.6. Анамнез заболевания Со слов пациентки, зуб 1.6 был удален 5 лет назад вследствие осложненного кариеса. Ранее не протезировалась. Последний раз была у стоматолога 5 лет назад. Анамнез жизни Вредные привычки - отсутствуют. Аллергоанамнез не отягощен. Гепатиты, ВИЧ - отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, без патологических изменений. Зуб 1.6 - отсутствует. Зуб 1.7 сместился в сторону отсутствующего зуба 1.6. В зубе 3.6 определяется наличие пломбы на жевательной поверхности и кариозной полости с разрушением жевательных бугров. Дно полости плотное. По данным рентгеновского снимка периапикальные изменения в области 3.6 отсутствуют. Разрушение коронковой части зуба 3.6 менее чем на 2/3. При показателе индекса ИРОПЗ - 0,6 у данной пациентки, рекомендовано восстановление коронковой части зуба с помощью 1. вкладки 2. пломбы 3. штифтовой конструкцией 4. коронки	4. коронки	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm 1
4	Ситуация Пациентка Ж. 28 лет обратилась в поликлинику. Жалобы на отсутствие зуба 1.6,	1. металлокерамическую	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко,

	разрушение зуба 3.6. Анамнез заболевания Со слов пациентки, зуб 1.6 был удален 5 лет назад вследствие осложненного кариеса. Ранее не протезировалась. Последний раз была у стоматолога 5 лет назад. Анамнез жизни Вредные привычки - отсутствуют. Аллергоанамнез не отягощен. Гепатиты, ВИЧ - отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, без патологических изменений. Зуб 1.6 - отсутствует. Зуб 1.7 сместился в сторону отсутствующего зуба 1.6. В зубе 3.6 определяется наличие пломбы на жевательной поверхности и кариозной полости с разрушением жевательных бугров. Дно полости плотное. По данным рентгеновского снимка периапикальные изменения в области 3.6 отсутствуют. Разрушение коронковой части зуба 3.6 менее чем на 2/3. Необходимо изготовить на зуб 3.6 _____ коронку 1. металлокерамическую 2. пластмассовую 3. штампованную 4. цельнолитую		С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm 1
5	Ситуация Пациентка Ж. 28 лет обратилась в поликлинику. Жалобы на отсутствие зуба 1.6, разрушение зуба 3.6. Анамнез заболевания Со слов пациентки, зуб 1.6 был удален 5 лет назад вследствие осложненного кариеса. Ранее не протезировалась. Последний раз была у стоматолога 5 лет назад. Анамнез жизни Вредные привычки - отсутствуют.	2. разрушение жевательных бугров	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm

	Аллергоанамнез не отягощен. Гепатиты, ВИЧ - отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, без патологических изменений. Зуб 1.6 - отсутствует. Зуб 1.7 сместился в сторону отсутствующего зуба 1.6. В зубе 3.6 определяется наличие пломбы на жевательной поверхности и кариозной полости с разрушением жевательных бугров. Дно полости плотное. По данным рентгеновского снимка периапикальные изменения в области 3.6 отсутствуют. Разрушение коронковой части зуба 3.6 менее чем на 2/3. Дополнительным показанием в данной клинической ситуации (кроме значения ИРОПЗ) для дальнейшего протезирования коронкой зуба 3.6 является 1. воспалительный процесс в периапикальных тканях 2. разрушение жевательных бугров 3. наличие большого количества кариозных зубов в полости рта 4. разрушение зуба ниже уровня десны		9785970449486.htm 1

Проверяемый индикатор достижения ПК-12 ИД УК-1

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Дайте определение термину: формирователь десны	Скозьсли-зистый компонент системы имплантата, используемый ограниченное время для направленного заживления мягких тканей, окружающих имплантат	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). -

			Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
2	Дайте определение термину: сквозьслизистый компонент	Составная часть системы зубного имплантата. проходящая через слизистую оболочку	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебедеико, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР- Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
3	Дайте определение термину: трансмандибулярный имплантат	Стоматологическое приспособление. состоящее из пластины и штифтов, которые проходят от нижнего края нижней челюсти, проходят сквозь пластину, челюстную кость и слизистую и выходят в полость рта. применяемое обычно в передней области нижней челюсти	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебедеико, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР- Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
4	Дайте определение термину: трансфер оттисковой	Металлическое, полимерное или другое приспособление, используемое для передачи в оттиске	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред.

		правильного положения имплантата, при выборе метода закрытой ложки	И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
5	Дайте определение термину: сквозькорневой имплантат	Стержень, предназначенный для внедрения в кость через корневой канал или сегмент корня зуба	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-12 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При проведении социально-гигиенических исследований применяют следующие методы: а) исторический; б) статистический; в) экспериментальный; г) экономический;	е) все вышеперечисленные	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. -

	д) социологический; е) все вышеперечисленные		Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	К характеристикам качества медицинской помощи относится: а) своевременность оказания медицинской помощи; б) правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи; в) степень достижения запланированного результата; г) совокупность вышеуказанных характеристик	г) совокупность вышеуказанных характеристик	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Виды контроля качества медицинской помощи: а) государственный контроль; б) ведомственный контроль; г) внутренний контроль;	а) государственный контроль; б) ведомственный контроль; г) внутренний контроль;	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

			lib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Задачами гигиенического обучения и воспитания являются: а) обеспечение всех социальных и возрастных групп населения необходимой медико-гигиенической информацией о здоровом образе жизни; б) стимулирование деятельности государственных органов и общественных организаций по созданию условий для здорового образа жизни населения; в) вовлечение всех медицинских работников в санитарно-просветительную работу и воспитательную деятельность; г) организация и проведение всеобщей диспансеризации населения; д) организация общественного движения за формирование здорового образа жизни, объединение усилий с национальными движениями такого рода в зарубежных странах	а) обеспечение всех социальных и возрастных групп населения необходимой медико-гигиенической информацией о здоровом образе жизни;	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Качество медицинской помощи	совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской	Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / Трезубов В. Н., Щербаков А. С., Мишнёв Л. М. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688

		помощи, степень достижения запланированного результата.	с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html
	Экспертиза -	исследование специалистом (экспертом) каких-либо вопросов, решение которых требует специальных познаний в исследуемой области.	Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / Трезубов В. Н., Щербаков А. С., Мишнёв Л. М. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html
	Медицинская экспертиза	специализированная процедура, в процессе которой определяется состояние здоровья человека, устанавливается его трудоспособность, возможность выполнять определенные виды деятельности.	Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / Трезубов В. Н., Щербаков А. С., Мишнёв Л. М. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html
	Экспертиза врачебных ошибок позволяет определить:	правильность и своевременность оказания пациенту помощи;	Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник

			/ Трезубов В. Н., Щербаков А. С., Мишнёв Л. М. – М. : ГЭОТАР- Медиа, 2019. - 688 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html
	Экспертиза врачебных ошибок позволяет определить:	причинно-следственную связь между состоянием здоровья пациента на текущий момент и произведенными медицинскими манипуляциями;	Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / Трезубов В. Н., Щербаков А. С., Мишнёв Л. М. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-12 ИД УК-3

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Дайте определение термину: воздушноводяной пистолет	Ручное устройство, предназначенное для подачи распыленного сжатого воздуха, воды или смеси воздуха и воды на участок, нужный оператору	Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / Трезубов В. Н., Щербаков А. С., Мишнёв Л. М. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с. – Режим

			доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html
2	Дайте определение термину: третичный дентин	Нерегулярные отложения первичного или вторичного дентина вблизи пульпы, соответствующие участкам внешнего раздражения	Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / Трезубов В. Н., Щербаков А. С., Мишнёв Л. М. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html
3	Дайте определение термину: материал для временного пломбирования	Пломбировочный материал. используемый до его замещения постоянной реставрацией	Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / Трезубов В. Н., Щербаков А. С., Мишнёв Л. М. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html
4	Дайте определение термину: периодонтальный нож	Стоматологический хирургический инструмент для разрезания и отделения волокон периодонтальной связки	Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / Трезубов В. Н.,

			Щербаков А. С., Мишнёв Л. М. – М. : ГЭОТАР- Медиа, 2019. - 688 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html
5	Дайте определение термину: супраструктура поднадкостничного имплантата	Внешняя часть зубного имплантата, представляющая собой многослойный протез, включая замещаемые зубы и связанные с ними структуры	Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / Трезубов В. Н., Щербаков А. С., Мишнёв Л. М. – М. : ГЭОТАР- Медиа, 2019. - 688 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html

Заведующий кафедрой стоматологии Института НМФО,

д.м.н., профессор



Ю.А.Македонова

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
«Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов» для обучающихся 2024, 2025 годов поступления по
образовательной программе
31.08.73 Стоматология терапевтическая на 2025-2026 учебный год**

**перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их
достижения.**

**Планируемые результаты освоения образовательной программы
(компетентностная модель выпускника)**

Код Компетенции	Название Компетенции	Содержание и структура универсальных компетенций		
		ИД УК-1 знать	ИД УК-2 уметь	ИД УК – 3 трудовые действия (навыки)
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	1 - основные понятия, используемые в стоматологии; 2 –анатомо-топографические особенности челюстно-лицевой области; 3 - основные функции зубо-челюстной системы, ее взаимосвязь с другими органами и системами;	1 - критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника; 2 - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач; 3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; 4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.	1- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации; 2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; 3 - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников;

		4 - научные идеи и тенденции развития терапевтической стоматологии		4 - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.
		Содержание и структура универсальных компетенций		
		ИД ПК-1 знать	ИД ПК-2 уметь	ИД ПК – 3 трудовые действия (навыки)
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю	1 -основные этапы формирования зубочелюстной системы; 2 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных стоматологических заболеваний терапевтического профиля 3 - виды и показания к терапевтической	1 -проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики стоматологических заболеваний; 3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом стоматологического статуса.	1 -обосновывать выбор профилактических мероприятий и использование средств и методов гигиены полости рта; 2 - владеть консервативными методами лечения основных стоматологических заболеваний.

	диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	стоматологической помощи.		
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	1 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных стоматологических заболеваний; 2 – методы и средства диспансеризации пациентов со стоматологическими заболеваниями	1 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики стоматологических заболеваний; 2 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом состояния полости рта	1 – владеть методами профилактических мероприятий и использования средств профилактики; 2 - владеть навыками формирования диспансерных групп детей или стоматологических заболеваний.

ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости	1 - типовую учетно-отчетную медицинскую документацию медицинских учреждений; 2 - экспертизу трудоспособности.	1 - анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.	1 – владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях.
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем,	1 - возрастные особенности строения тканей челюстно-лицевой области 2 – основные и дополнительные методы диагностики основных стоматологических заболеваний 3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления основных стоматологических	1 - интерпретировать результаты оценки стоматологического статуса для постановки диагноза; 2 - интерпретировать клинические признаки стоматологических заболеваний с учетом мкб-10	1- дифференциальной диагностикой основных стоматологических заболеваний; 2 - методикой сбора анамнеза, в том числе аллергологического; 3 - алгоритмом постановки предварительного и окончательного клинического диагноза

	связанных со здоровьем	заболеваний		
ПК-6	Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	1-виды медико-социальной экспертизы. 2- понятие временной нетрудоспособности. 3- понятие стойкой нетрудоспособности 4 – ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при основных стоматологических заболеваниях детского возраста	- анализировать и оценивать качество медицинской помощи детскому населению, вести медицинскую документацию	- владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях
ПК-7	Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся стоматологической помощи	1 - возрастные особенности строения челюсти пациентов стоматологического профиля 2 - общие закономерности патогенеза наиболее распространенных стоматологических заболеваний 3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы	1- установить эмоционально-психологический контакт с пациентом, мотивировать его к санации полости рта 2- планировать лечение пациентов с заболеваниями полости рта (кариес зубов, заболевания пародонта, слизистой оболочки полости рта).	1-владеть методами и принципами ведения консервативного лечения основных стоматологических заболеваний. 2- оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении пациентов со

		диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний чло 4 - виды и показания к лечению стоматологических заболеваний		стоматологической патологией.
ПК-9	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	1- классификация, клиника, этиология, патогенез самостоятельных и симптоматических заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта 2- методы обследования, диагностики и лечение заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта	1- обследовать пациентов с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки полости рта 2- выбор метода лечения и профилактики заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта	1 - владеть методами обследования пациентов с заболеваниями пародонта и сопр 2- владеть методами консервативного и хирургического лечения самостоятельных и симптоматических заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта 3- определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических методов лечения стоматологических заболеваний

ПК-10	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	1-основы профилактической стоматологии 2- принципы стоматологической диспансеризации	1 - проводить беседы с пациентами о ведении здорового образа жизни, об отказе от вредных привычек, о минимизировании влияния неблагоприятных факторов внешней среды на здоровье, о мерах по профилактике стоматологических заболеваний 2-проводить профилактические мероприятия	1 - владеть навыками к формированию у пациентов мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

ПК-12	Готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	1-основные понятия качества медицинской помощи. 2 – организацию внутреннего контроля качества медицинской помощи в стоматологическом учреждении.	1-оценивать результаты деятельности и качество оказания медицинской помощи. 2-грамотно оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению (медицинскую карту стоматологического больного форма 043/у, форму 037, форму 039 и др.)	1-методами оценки качества медицинской помощи 2-методами изучения анамнеза 3- оформлением медицинской документации.

Перечень литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины, используемый как источник информации для составления оценочных средств:

а) Основная литература:

1. Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html> . - Режим доступа : по подписке.
2. Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html> . - Режим доступа : по подписке.
3. Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html> . - Режим доступа : по подписке.
4. Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html> . - Режим доступа : по подписке.
5. Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html> . - Режим доступа: по подписке.
6. Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html> . - Режим доступа : по подписке.

б) Дополнительная литература:

1. Атлас грибковых заболеваний [Текст] / под ред. К. А. Кауфман, Д. Л. Манделла; пер. с англ. под ред. Ю. В. Сергеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010 . - 234 с.: ил., цв. ил.
2. Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013 . - 120, [2] с. : ил.
3. Камышников В. С. и др. Методы клинических лабораторных исследований [Текст] /под ред. В. С. Камышникова. - 7-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2015. - 735, [1] с. : ил., цв. ил.
4. Клиническая анатомия полости зуба и корневых каналов [Текст] : монография / Ю. А. Македонова [и др.] ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2015. - 236 с. : ил. - Библиогр. : с. 231-234.

5. Котаниди С. А. и др. Социальный статус стоматолога общей практики [Текст] : монография / ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 116, [4] с.
6. Логинова Н.К. Методы функциональной диагностики в стоматологии [Текст] / Н. К. Логинова. - М. : МГМСУ, 2014. – 140 с.
7. Макеева И. М. Восстановление зубов светоотверждаемыми композитными материалами [Текст] : практ. рук. для врачей стоматологов-терапевтов / Макеева И. М., Николаев А. И. . - М. : МЕДпресс-информ , 2011 . - 368 с. : ил. . - Библиогр. : с. 365.
8. Михальченко В. Ф. Диагностика и дифференциальная диагностика некариозных поражений зубов [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105 65 "Стоматология" / Михальченко В. Ф., Радышевская Т. Н., Алешина Н. Ф. и др. ; Минздравсоцразвития РФ, ВолГМУ . - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : ВолГМУ , 2010 . - 50 с.
9. Михальченко В. Ф. Примеры описания медицинской карты в практике терапевтической стоматологии [Текст] : учеб.-метод. пособие / Михальченко В. Ф., Алёшина Н. Ф., Радышевская Т. Н. и др. ; ВолгГМУ . - Волгоград , 2012 . - 64 с.
10. Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / Николаев А. И., Цепов Л. М. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2010 . - 924, [4] с. : ил. . - Библиогр. : с. 921-924
11. Салова А. В. Прямые виниры фронтальных зубов [Текст] : практ. атлас / Салова А. В., Рехачев В. М. . - СПб. : Человек , 2007 . - 80 с. : цв. ил. . - Секреты эстетической стоматологии.
12. Сапин М. Р. Атлас анатомии человека для стоматологов [Электронный ресурс] / Сапин М. Р., Никитюк Д. Б., Литвиненко Л. М. . - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2013. – 600 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
13. Терапевтическая стоматология [Текст] : нац. рук. / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2009 . - 911с. : ил. + 1 CD-ROM . - Национальные руководства
14. Фирсова И. В. Дезинфекция и стерилизация в стоматологии [Текст] : учеб. пособие / ВолгГМУ Минздрава РФ ; [сост. : И. В. Фирсова и др.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 70, [2] с. : ил.
15. Фирсова И. В. Комплаентность и информированность пациентов стоматологической практики [Текст] : монография / И. В. Фирсова, В. В. Шкарин, Е. С. Соломатина ; ВолгГМУ Минздрава РФ ; [науч. ред. Н. Н. Седова]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 243, [1] с. : ил. - Библиогр. : с. 240-243.
16. Фирсова И. В. Эндосистемы в стоматологии [Текст] : учеб. пособие, для спец. 060201 - Стоматология / ВолгГМУ Минздрава РФ ; [сост. : И. В. Фирсова и др.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 62, [2] с. : ил. - Библиогр. : с. 62.
17. Фирсова И. В. Верхушечный периодонтит [Текст] : учеб. пособие для спец. 060105 - Стоматология / И. В. Фирсова, В. Ф. Михальченко, Н. Н. Триголос ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 112 с. : ил.
18. Фирсова И. В. Примеры ведения медицинской карты в практике терапевтической стоматологии [Текст] : учеб.-метод. пособие / Фирсова И. В., Попова А. Н., Салямов Х. Ю. и др. ; под ред. В. Ф. Михальченко . - Волгоград : Феникс , 2011 . - 80 с.
19. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем МКБ-10 [Текст] : 10-й пересмотр : пер. с англ. Т.1, ч.1. - М. : Медицина, 2003. - (Всемирная организация здравоохранения, Женева).
20. Макеева И. М. Основы стоматологии [Текст] / И. М. Макеева, С. В. Козлов, В. А. Загорский. - М. : Изд-во БИНОМ, 2014. – 407.

21. Основы местного обезболивания в клинической стоматологии [Текст] : [учеб. пособие по спец. 060201 - стоматология] / Ю. А. Ефимов [и др.] ; [под ред. Ю. В. Ефимова]. - М. : Мед. кн., 2015. – 151.
22. Витально-экстирпационный метод лечения пульпита [Текст] : учеб. пособие / ВолгГМУ Минздрава РФ ; сост. : Л. И. Рукавишников, А. Н. Попова, В. Ф. Михальченко, С. В. Крайнов. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2017. – 94.
23. Кузьмина Д. А. Эндодонтическое лечение зубов : методология и технология [Текст] : учеб. пособие для системы послевуз. профес. образования врачей / Д. А. Кузьмина, О. Л. Пихур, А. С. Иванов. - 2-е изд., испр. и доп. - СПб. : СпецЛит, 2013. – 222.
24. Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.
25. Основы пародонтальной хирургии [Текст] : учеб. пособие / Ю. В. Ефимов [и др.] ; Минздрав РФ ; ВолгГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2013. – 118.
26. Пихур О. Л. Современные подходы к эндодонтическому лечению зубов [Текст] : учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / О. Л. Пихур, Д. А. Кузьмина, А. В. Цимбалистов. - СПб. : СпецЛит, 2013. – 222.
27. Саямов Х.Ю., Македонова Ю.А. Топография каналов корней зубов верхней и нижней челюсти: учебное пособие. - <http://vocmp.oblzdrav.ru/uchebnoe-posobie-topografiya-kanalov.html> (свидетельство ПИ № ФС9-2105, выдано федеральной службой по надзору в сфере массовых коммуникаций, связи и охраны культурного наследия 10.01.2008), 2020. – 1,23 Мб. / авторское участие – 3,2 Мб.
28. Щербаков Л.Н., Вейсгейм Л.Д., Мансур Ю.П., Верстаков Д.В., Македонова Ю.А. Ортопедические методы лечения односторонних концевых дефектов зубных рядов: учебное пособие. - <http://vocmp.oblzdrav.ru/ortopedicheskie-metodi-lecheniya.html> (свидетельство ПИ № ФС9-2105, выдано федеральной службой по надзору в сфере массовых коммуникаций, связи и охраны культурного наследия 10.01.2008), 2020. – 1,23 Мб. / авторское участие – 2,1 Мб.
29. Дьяченко С.В., Гаврикова Л.М., Македонова Ю.А., Куркина О.Н. Дифференцированный подход к выбору композита для лечения заболеваний твердых тканей зуба: учебное пособие. - <http://vocmp.oblzdrav.ru/uchebnoe-posobie-differencirovanni.html> (свидетельство ПИ № ФС9-2105, выдано федеральной службой по надзору в сфере массовых коммуникаций, связи и охраны культурного наследия 10.01.2008), 2020. – 1,15 Мб.
30. Македонова Ю.А., Венскель Е.В., Щербаков Л.Н., Веремеенко С.А., Дьяченко Д.Ю. Дифференцированный подход к ортопедическому лечению зубов: учебное пособие. - <http://vocmp.oblzdrav.ru/uchebnoe-posobiedi-differencirovannii-podhod-k.html> , 2020. - 256 Мб.
31. Ю.А. Македонова, О.Ю. Афанасьева, О.Н. Куркина, С.В. Ставская. Основные вопросы амбулаторной хирургии полости рта: учебное пособие. -| ГБУЗ Волгоградский областной центр медицинской профилактики (oblzdrav.ru) (свидетельство ПИ № ФС9-2105, выдано федеральной службой по надзору в сфере массовых коммуникаций, связи и охраны культурного наследия 10.01.2008) – 2,85 Мб.
32. Т.В. Колесова, Ю.В. Рудова, В.Н. Наумова, О.Ю.Афанасьева, Е.Г. Дорожкина, С.П. Деревянченко, Л.Н. Денисенко. Пропедевтика стоматологических заболеваний. Ортопедическая и хирургическая стоматология: учебное пособие для студентов-стоматологов на английском языке. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2021. – 60 с.

33. Методики применения композиционных материалов для лечения и профилактики заболеваний твердых тканей зуба / Ю.А.Македонова, С.В. Дьяченко, Л.М. Гаврикова, О.Н. Куркина, М.В. Кабытова, Х.Ю. Саямов // Учебное пособие Волгоград, Изд-во ВолгГМУ, 2021 – 60 с.
34. Реципрокные факторы риска: заболевания слизистой полости рта и сопутствующая патология / Ю.А.Македонова, Л.М.Гаврикова, О.Ю.Афанасьева, О.Н.Куркина, С.В.Дьяченко, Е.С.Александрина, С.В.Ставская, М.В.Кабытова // Учебное пособие — Волгоград, 2021. – 100 с.
35. Основные аспекты репаративной регенерации слизистой оболочки рта / Ю.А. Македонова, Л.В. Журавлев, С.В. Дьяченко, С.А. Варгина, М.В. Кабытова, Д.Ю. Дьяченко, Д.В. Михальченко, Я.П. Боловина // Учебное пособие – Волгоград, 2022. – 36 с.
36. Интегративный диагностический подход к оказанию стоматологической помощи пациентам с заболеваниями слизистой оболочки полости рта / Ю.А. Македонова, С.В. Дьяченко, С.А. Варгина, Н.М. Корнеева, М.В. Кабытова, О.Ю. Афанасьева // Учебное пособие – Волгоград, 2022. - 48 с.
37. Конфликты в стоматологической практике : учебное пособие / О. Ю. Афанасьева, Ю. А. Македонова, А. В. Порошин, А. В. Сидорук ; рец.: Л. Д. Вейсгейм, О. С. Емельянова ; Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : ООО "Принт", 2023. – 65 с. : табл. – ISBN 978-5-94424-389-8. – Текст (визуальный) : непосредственный
38. Гальванические пары металлических конструкций при заболеваниях слизистой оболочки рта : учебное пособие / И. М. Макеева, А. Г. Волков, Н. Ж. Дикопова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-7502-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475027.html> .
39. Заболевания слизистой оболочки рта. Геронтостоматология: тестовые задания, ситуационные задачи : учебное пособие / Г. И. Лукина, М. Я. Абрамова, Е. А. Ермакова [и др.] ; под ред. Л. Н. Максимовской. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6976-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469767.html> .
40. Комплексный подход к диагностике и лечению заболеваний слизистой оболочки рта : монография / Ю. А. Македонова, Л. М. Гаврикова, О. Ю. Афанасьева [и др.] ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2024. – 216 с. : ил. – Библиогр.: с. 202-213. – ISBN 978-5-9652-0981-1. - Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/450122> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.

41. Функциональный анализ зубочелюстно-лицевой системы. Клинические и аппаратные методы : учебное пособие / А. Н. Пархоменко, В. И. Шемонаев, Т. Б. Тимачева [и др.]. — Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2024. — 80 с. : цв. ил. — Библиогр.: с. 80. — ISBN 978-5-9652-1004-6. - Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/450176> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
42. Пропедевтика ортопедической стоматологии / Д. В. Михальченко, В. А. Клемин, В. И. Шемонаев [и др.] ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет, Министерство здравоохранения РФ, Донецкий государственный медицинский университет им. М. Горького. — Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2024. — 180 с. (усл. печ. л. 10,46) : цв. ил. — Библиогр.: с. 173-175. — ISBN 978-5-9652-0990-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/450143> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
43. Диагностика стоматологических заболеваний у детей : учебное пособие / И. В. Фоменко, Е. Е. Маслак, А. Л. Касаткина [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2024. — 100 с. — ISBN 978-5-9652-1030-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/457310> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
44. Дмитриенко Д. С. Несъемная дуговая аппаратура. Прописи брекетов и размеры металлических дуг : учебное пособие / Д. С. Дмитриенко, В. Т. Ягупова, Т. Д. Дмитриенко. — Волгоград : ВолгГМУ, 2024. — 112 с. — ISBN 978-5-9652-1056-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/457358> . — Режим доступа: для авториз. Пользователей
45. Челюстно-лицевое протезирование : учебно-методическое пособие / составители А. В. Гуськов [и др.]. — Рязань : РязГМУ, 2024. — 76 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/443531> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
46. Никитин, В. Н. Биомеханический подход к ортодонтическому лечению на начальной стадии : учебное пособие / В. Н. Никитин, А. Л. Дубинин. — Пермь : ПНИПУ, 2023. — 93 с. — ISBN 978-5-398-03003-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/416435> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
47. Дополнительные методы исследования в ортодонтии : учебное пособие / В. М. Водолацкий, Д. Ю. Христофорандо, Ю. Д. Христофорандо, Е. М. Спевак. — Ставрополь : СтГМУ, 2023. — 64 с. — ISBN 978-5-89822-798-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/433280> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
48. Организация и соблюдение санитарно-эпидемиологического режима на амбулаторном приеме в клинике ортопедической стоматологии : учебное пособие / Е. А. Алексеева, Д. С. Бессчастный, Т. А. Гайдарова [и др.]. — Иркутск : ИГМУ, 2023. — 56 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система.

- URL: <https://e.lanbook.com/book/419990> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
49. Цифровые технологии в ортопедической стоматологии : учебное пособие / В. Г. Галонский, А. А. Радкевич, Е. В. Мокренко [и др.]. — Иркутск : ИГМУ, 2023. — 316 с. — ISBN 978-5-907558-62-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/420116> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
50. Управленческая деятельность в стоматологии : учебное пособие / В. Н. Мажаров, Н. И. Ивенский, А. Н. Бражникова [и др.]. — Ставрополь : СтГМУ, 2023. — 184 с. — ISBN 978-5-89822-768-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/399845> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
51. Стоматологическое здоровье общества : учебное пособие / В. Н. Мажаров, Н. И. Ивенский, А. Н. Бражникова [и др.]. — Ставрополь : СтГМУ, 2023. — 176 с. — ISBN 978-5-89822-777-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/417575> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
52. Копецкий, И. С. Современные протоколы ирригации корневых каналов : учебное пособие / И. С. Копецкий, О. Г. Авраамова, И. В. Погабало. — Москва : РНИМУ им. Н.И. Пирогова, 2023. — 44 с. — ISBN 978-5-88458-648-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/400055> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
53. Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта : учебное пособие / А. В. Пиотрович, Л. С. Латышина, Л. Ю. Малышева, Е. В. Кузьмина. — Челябинск : ЮУГМУ, 2022. — 84 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/309950> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
54. Амбулаторные стоматологические операции у детей : учебное пособие / сост.: Т. В. Закиров, Е. С. Бимбас ; отв. ред. Е. С. Бимбас. — Екатеринбург : Уральский ГМУ, 2022. — 103 с. — ISBN 978-5-89895-711-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/317351> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
55. Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения : учебное пособие / С. Н. Громова, Л. М. Железнов, И. В. Уразова [и др.]. — Киров : Кировский ГМУ, 2019. — 166 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/154163> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
56. Базилян, Э. А. Современные остеопластические материалы : руководство для врачей / Э. А. Базилян, А. А. Чунихин, Г. А. Воложин. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-8796-9, DOI: 10.33029/9704-8796-9-МОН-2025-1-144. - URL: <https://mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970487969.html> . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
57. Сафронова, И. В. Информационно-коммуникационные технологии в стоматологии : учебно-методическое пособие / И. В. Сафронова, А. А. Мукашева. — Челябинск :

ЮУГМУ, 2024. — 526 с. — ISBN 978-5-6051943-6-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/442361> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.

58. Клинические рекомендации: практические аспекты внедрения : учебно-методическое пособие / В. В. Шкарин, О. Н. Родионова, И. А. Бочкова [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2024. — 168 с. — ISBN 978-5-9652-0923-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/457298> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.

* Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Стоматология терапевтическая» от 10.04.2025 года.

Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

1. Вестник Волгоградского государственного медицинского университета: научно-практический журнал. - Волгоград: ВолгГМУ.
2. ["Институт стоматологии"](#): Научно-практический журнал / издание СПБИНСТОМ.
3. Dental Tribune Russia: приложение к журналу "Consilium Medicum". - М. : Медиа Медика.
4. ["Клиническая стоматология"](#) ежеквартальный журнал для стоматологов-практиков /TBI company.
5. ["Новое в стоматологии"](#) научно-практический журнал [издательской группы teamwork media \(Германия\)](#).
6. ["Пародонтология"](#) общероссийский рецензируемый ежеквартальный научно-практический журнал для стоматологов /издательство "ПолиМедиаПресс".
7. ["Стоматология"](#) общероссийский рецензируемый ежеквартальный научно-практический журнал для стоматологов /издательство "МЕДИА СФЕРА".
8. Волгоградский научно-медицинский журнал: научно-практический журнал / ГУ "Волгоградский мед.науч.центр". - Волгоград : ВолгГМУ.

Программное обеспечение и интернет-ресурсы:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
Http://bibl.volgmed.ru/megapro/web	Свободный доступ
Http://www.studentlibrary.ru/	Свободный доступ
Http://elibrary.ru	Свободный доступ
http://www.scopus.com	Свободный доступ
http://e.lanbook.com	Свободный доступ

Проверяемые индикаторы достижения УК-1 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Клиническая характеристика эмали зубов при местной гипоплазии А) пигментированное пятно и углубление в эмали одного зуба Б) белые пятна и крапинки на поверхности эмали на зубах разного периода минерализации В) слущивание эмали с обнажением дентина на всех зубах Г) стирание твердых тканей до шейки без вскрытия полости зуба	А) пигментированное пятно и углубление в эмали одного зуба	Терапевтическая стоматология [Текст]: учебник по направлению подготовки 31.05.03 "Стоматология" / О. О. Янушевич [и др.]; Минобрнауки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 758
2.	Клиническая характеристика эмали зубов при пятнистой форме флюороза А) изменения цвета эмали зубов разного периода минерализации в различных участках коронки зуба Б) окрашивание коронок зубов в желтый цвет В) симметричные пятна и дефекты на коронках зубов одного периода минерализации Г) меловидные пятна в пришеечной области зубов разного срока минерализации	А) изменения цвета эмали зубов разного периода минерализации в различных участках коронки зуба	Терапевтическая стоматология [Текст]: учебник по направлению подготовки 31.05.03 "Стоматология" / О. О. Янушевич [и др.]; Минобрнауки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 758
Выберите несколько правильных ответов			
1.	Выделяют пять способов инфицирования раневой поверхности: А) воздушный; Б) капельный; В) контактный; Г) имплантационный; Д) смешанный Е) гематогенный	А) воздушный; Б) капельный; В) контактный; Г) имплантационный; Д) смешанный	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL:

			https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	У больных с травмой челюстно-лицевой области необходимо: А) уточнить обстоятельства травмы; Б) выявить возможное алкогольное опьянение или наркотическую интоксикацию в момент травмы; В) отметить, были ли потеря сознания (на какое время), тошнота, рвота, головокружение, кровотечение из носа, ушей; Г) уточнить характер оказания помощи; Д) выяснить время и дозу введения больному противостолбнячной сыворотки или столбнячного анатоксина. Е) Напоить водой	А) уточнить обстоятельства травмы; Б) выявить возможное алкогольное опьянение или наркотическую интоксикацию в момент травмы; В) отметить, были ли потеря сознания (на какое время), тошнота, рвота, головокружение, кровотечение из носа, ушей; Г) уточнить характер оказания помощи; Д) выяснить время и дозу введения больному противостолбнячной сыворотки или столбнячного анатоксина.	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
3	Клиническая форма гипоплазии эмали: А) бороздчатая Б) дисплазия Капдепона В) «рифленая» эмаль Г) пятнистая	А) бороздчатая Г) пятнистая	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		

1.	Метеорологический хейлит Актинический хейлит	хроническое воспаление губ, которое возникает из-за неблагоприятного воздействия погодных условий: резких колебаний температуры и влажности воздуха, сильного ветра поражение губ, которое проявляется в виде воспаления по причине высокой чувствительности кожного покрова к лучам ультрафиолета	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Родители пациента М., возрастом 15 лет, страдающего болезнью Дауна обратились в поликлинику по поводу санации полости рта их сыну. После осмотра, который сопровождался значительными трудностями, удалось установить, что пациенту необходимо лечить множественный кариес зубов и удалить пять разрушенных зубов по поводу хронического периодонтита. Какой вид обезболивания Вы выберете для проведения санации полости рта у данного пациента? А) инфильтрационное обезболивание, Б) проводниковое обезболивание, В) общее обезболивание.	В) общее обезболивание.	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.

2.	Родители пациента М., возрастом 15 лет, страдающего болезнью Дауна обратились в поликлинику по поводу санации полости рта их сыну. После осмотра, который сопровождался значительными трудностями, удалось установить, что пациенту необходимо лечить множественный кариес зубов и удалить пять разрушенных зубов по поводу хронического периодонтита. В каких условиях и кем должно проводиться данный вид обезболивания? А) в амбулаторно-поликлинических условиях врачом-стоматологом, Б) в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом	Б) в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Пациент 37 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. Назовите причину, которая могла вызвать данные симптомы? А) гипертонический криз Б) развивающийся обморок В) острая крапивница Г) острый отек Квинке	В) острая крапивница	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.

4.	Пациент 37 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. Какие меры неотложной помощи следует предпринять? А) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию Б) антигистаминные препараты В) антигистаминные препараты и глюкокортикоиды Г) антигистаминные препараты и сосудосуживающие средства Д) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.	Д) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Пациент 37 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли.	Г) возможным развитием отека Квинке в области дыхательных путей и асфиксией.	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный //

	Чем, в наибольшей степени, опасно развитие подобного состояния? А) развитием коллапса, Б) развитием инсульта, В) развитием инфаркта миокарда, Г) возможным развитием отека Квинке в области дыхательных путей и асфиксией.		URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Обратимый пульпит-это _____.	Обратимый пульпит, как указывает само название, — это ограниченное воспаление пульпы, которое может приостановиться после пломбирования полости.	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
2.	Инфицированный дентин-это _____	инфицированный дентин. В зоне отсутствуют нормальные структуры минерального компонента и коллагена. Полное удаление инфицированного дентина необходимо как для успешного проведения реставрации, так и с целью предотвращения распространения инфекции в подлежащие ткани	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
3.	Мутный дентин-это _____.	мутный дентин. Это зона бактериальной инвазии. Она характеризуется наличием расширенных дентинных канальцев, наполненных бактериями. Коллагеновые волокна	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е.

		дентина подвергаются ферментативному воздействию и не способны восстановить нормальное состояние. В этой зоне не может происходить реминерализации, и она всегда подлежит удалению.	В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
4.	Обратимый пульпит-это _____.	Обратимый пульпит, как указывает само название, — это ограниченное воспаление пульпы, которое может приостановиться после пломбирования полости.	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
5.	Лечение локализованного пародонтита включает в себя:	Устранение местных причин пародонтита Местное медикаментозное лечение Хирургическое лечение ФТЛ Ортопедическое лечение	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. — 787, [1] с. : ил., цв. ил.

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Имеют тенденцию к озлокачествлению язвы: А) травматическая Б) трофическая В) сифилитическая	А) травматическая	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е.

	Г) туберкулезная		В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
2.	Признаки озлокачествления травматической язвы: А) уплотнение краев и дна язвы Б) блюдцеобразная форма язвы В) эозинофилия Г) изменение цвета окружающих тканей	А) уплотнение краев и дна язвы	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Передние верхние альвеолярные нервы иннервируют: А) Клык верхней челюсти Б) Латеральный резец верхней челюсти В) Центральный резец верхней челюсти Г) Моляр нижней челюсти	А) Клык верхней челюсти Б) Латеральный резец верхней челюсти В) Центральный резец верхней челюсти	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.
2	Функции тканей пародонта: А) барьерная б) пластическая в) Трофическая г) Пластическая д) регулирующая, нейросенсорная е) амортизирующая, опорно-удерживающая	б) пластическая в) Трофическая г) Пластическая д) регулирующая, нейросенсорная е) амортизирующая, опорно-удерживающая	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

			URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.
3	Верхнечелюстной нерв иннервирует: А) Премоляры верхней челюсти Б) Моляры верхней челюсти В) Язык Г) Клыки верхней челюсти	А) Премоляры верхней челюсти Б) Моляры верхней челюсти Г) Клыки верхней челюсти	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1) Для острых воспалительных процессов челюстно-лицевой области при поверхностной локализации воспаления характерны 2) Для хронического воспалительного процесса характерно: А) инфильтрация и отёк в зоне воспаления в виде припухлости (tumor); гиперемия кожи, слизистой оболочки над очагом воспаления (rubor); местное повышение температуры тканей (calor); при локализации воспалительного процесса в области дна полости рта, языка, мягкого нёба появляются нарушения функций глотания, дыхания, речи (funcio lease).	1А 2Б	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.

	Б) Длительность около 2 мес, может сопровождаться образованием свищей с отхождением костных секвестров.		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. зуб. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Укажите основные факторы, влияющие на смещение отломков: а) направление силы удара б) сила тяги жевательных мышц в) сила тяжести отломков г) характер плоскости перелома д) возраст пациента е) наличие общих заболеваний организма	а) направление силы удара б) сила тяги жевательных мышц в) сила тяжести отломков г) характер плоскости перелома	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
2.	Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. зуб. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти.	б) наблюдается, как правило	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

	Разрыв сосудисто-нервного пучка при таком типе перелома нижней челюсти: а) возможен б) наблюдается, как правило в) не происходит		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
3.	Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. зуб. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Укажите наиболее характерный клинический признак расположения зуба в щели перелома: а) подвижность зуба б) болезненная перкуссия зуба в) подвижность зуба вместе с отломком г) отломок подвижен, зуб устойчив д) разрыв слизистой оболочки в области перелома.	а) подвижность зуба б) болезненная перкуссия зуба в) подвижность зуба вместе с отломком д) разрыв слизистой оболочки в области перелома.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
4.	Больной Н., 25 лет, обратился с жалобами на деформацию альвеолярного отростка верхней челюсти справа. При осмотре полости рта обнаружена деформация альвеолярного отростка за счет вздутия с вестибулярной стороны в области 1.2, 1.3, 1.4 пальпация которой безболезненная. В области наибольшего выбухания определяется симптом "пергаментного хруста". Больной отмечает, что в настоящее время практически здоров. Два месяца назад у него был перелом нижней челюсти справа. Выберите вариант предварительного диагноза.	Б) Радикулярная киста верхней челюсти	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm

	А) Хронический периостит челюстей Б) Радикулярная киста верхней челюсти В) Перелом альвеолярного отростка верхней челюсти		1. - Режим доступа : по подписке.
5.	Больной Н., 25 лет, обратился с жалобами на деформацию альвеолярного отростка верхней челюсти справа. При осмотре полости рта обнаружена деформация альвеолярного отростка за счет вздутия с вестибулярной стороны в области 1.2, 1.3, 1.4 пальпация которой безболезненная. В области наибольшего выбухания определяется симптом "пергаментного хруста". Больной отмечает, что в настоящее время практически здоров. Два месяца назад у него был перелом нижней челюсти справа. Необходима ли для установления точного диагноза морфологическая верификация? А) нет необходимости Б) Биопсийный материал в обязательном порядке отправляется на гистологическое исследование	Б)Биопсийный материал в обязательном порядке отправляется на гистологическое исследование	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Герметизация фиссур – это	стоматологическая процедура, направленная на то, чтобы снизить риск возникновения кариозного поражения эмали у детей.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm

			library.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
2.	Воспалительная реакция нормергического типа	протекает при достаточной напряженности неспецифической реактивности организма, высокой вирулентности микрофлоры и низком уровне сенсibilизации;	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5- 9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
3.	Воспалительная реакция гипергического типа	протекает при низком уровне неспецифической реактивности, слабовыраженной вирулентности микроорганизмов и низкой сенсibilизации организма	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5- 9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
4.	Слюнные железы	Это секреторные органы, выполняющие важные и разнообразные функции, влияющие на состояние организма,	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е

		его пищеварительную и гормональную системы.	изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm . - Режим доступа : по подписке.
5.	Склерозированный дентин — это _____.	Склерозированный дентин — обычно блестящий, имеет темный цвет, плотный при зондировании, в отличие от деминерализованного дентина. Склерозированный дентин является как бы «зоной защиты» на пути медленно протекающей деминерализации.	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.

Проверяемые индикаторы достижения УК-1 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ЛИЦАМ, СТРАДАЮЩИМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ 2-3 СТЕПЕНИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЛАНОВЫХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ В ПОЛИКЛИНИКЕ НЕОБХОДИМА: а) консультация, лечение у врача терапевта б) консультация онколога в) консультация ЛОР-врача г) консультация офтальмолога д) консультация аллерголога	а) консультация, лечение у врача терапевта	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

			URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
2.	ЛИЦАМ, СТРАДАЮЩИМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ 2-3 СТЕПЕНИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЛАНОВЫХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ В ПОЛИКЛИНИКЕ НЕОБХОДИМА: а) консультация онколога б) консультация кардиолога в) консультация ЛОР-врача г) консультация офтальмолога д) консультация аллерголога	б) консультация кардиолога	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Существуют основные пути распространения инфекции: А) гематогенный; Б) лимфогенный; В) по протяжению сосудисто-нервных пучков в межмышечных фасциальных пространствах, заполненных жировой тканью Г) воздушно-капельный	А) гематогенный; Б) лимфогенный; В) по протяжению сосудисто-нервных пучков в межмышечных фасциальных пространствах, заполненных жировой тканью	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
2.	К особенностям ранений лица относится:	А) Обезображивание.	Базилян Э. А. Хирургия полости

	А) Обезображивание. Б) Несоответствие внешнего вида раненого (обезображивание) степени тяжести повреждения. В) Нарушение функций жевания, глотания, речи. Г) Обильное кровоснабжение челюстно-лицевой области. Д) Быстрое обезвоживание организма. Е) Боли в животе.	Б) Несоответствие внешнего вида раненого (обезображивание) степени тяжести повреждения. В) Нарушение функций жевания, глотания, речи. Г) Обильное кровоснабжение челюстно-лицевой области. Д) Быстрое обезвоживание организма.	рта : учебник / Базилян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
	Установите последовательность/ Сопоставьте понятия		
1.	1. Острые (экссудативные) периодонтиты. 1. Хронические (пролиферативные) периодонтиты. а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые).	1 а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые). 2 а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной обратился к врачу хирургического кабинета стоматологической поликлиники с целью удаления зуба. Из анамнеза установлено, что у больного была	У пациента аллергическая реакция на новокаин в виде анафилактического шока по вине хирурга,	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О.

	аллергическая реакция на инъекцию пенициллина. Больному проведена анестезия 2% раствором новокаина. Через 3-5 минут состояние больного ухудшилось. Объективные данные: выраженная бледность, цианоз, обильный пот, тахикардия, артериальное давление резко снизилось; появилось ощущение покалывания, зуд кожи лица, чувство страха, ощущение тяжести за грудиной и затрудненное дыхание. Определите неотложное состояние пациента.	который не учел, что пенициллин разводится новокаином.	Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
2.	Больной обратился к врачу хирургического кабинета стоматологической поликлиники с целью удаления зуба. Из анамнеза установлено, что у больного была аллергическая реакция на инъекцию пенициллина. Больному проведена анестезия 2% раствором новокаина. Через 3-5 минут состояние больного ухудшилось. Объективные данные: выраженная бледность, цианоз, обильный пот, тахикардия, артериальное давление резко снизилось; появилось ощущение покалывания, зуд кожи лица, чувство страха, ощущение тяжести за грудиной и затрудненное дыхание. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.	Алгоритм оказания неотложной помощи: а) обколоть место инъекции 0,1% р-ром адреналина с целью снижения скорости всасывания аллергена; б) срочно вызвать через третье лицо бригаду "скорой медицинской помощи" для оказания квалифицированной медицинской помощи; в) уложить пациента с опущенной головой, придать возвышенное положение нижним конечностям с целью притока крови к головному мозгу; г) расстегнуть стесняющую одежду и обеспечить доступ свежего воздуха; д) осуществлять контроль за состоянием пациента (АД, ЧДД, пульс); е) положить на место инъекции пузырь со льдом; ж) ввести антигистаминные препараты с целью	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

		десенсибилизации (2% р-р супрастина или 2% р-р пипольфена или 1% р-р димедрола); приготовить противошоковый набор;	
3.	У девочки 14 лет при удалении зуба отмечается бледность, потливость, расширение зрачков. Затем потеря сознания. Определите неотложное состояние пациента.	В результате чувства страха у девочки возникло обморочное состояние.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	У девочки 14 лет при удалении зуба отмечается бледность, потливость, расширение зрачков. Затем потеря сознания.	Алгоритм оказания неотложной помощи: а) придать больной горизонтальное положение с приподнятыми ногами для улучшения мозгового кровообращения; б) вызвать скорую помощь; в) расстегнуть воротник, расслабить пояс для улучшения дыхания; г) поднести тампон, смоченный раствором нашатырного спирта, к носу с целью рефлекторного воздействия на центральную нервную систему (ЦНС);	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.

		д) обрызгать лицо холодной водой, похлопать по лицу ладонями, растереть виски, грудь с целью рефлекторного изменения тонуса сосудов; е) периодически контролировать пульс и наблюдать за пациентом до прибытия скорой помощи;	
5.	Пациент А. 65 лет обратился в стоматологическую клинику с жалобами на постоянную ноющую боль в области лунки удалённого 4.7 зуба с иррадиацией в ухо, запах изо рта. Развитие настоящего заболевания: со слов пациента, 3 дня назад был удалён 4.7 зуб по поводу хронического периодонтита. Со вчерашнего вечера боль усилилась. Перенесённые и сопутствующие заболевания: со слов пациента, гипертоническая болезнь, гастрит, ВИЧ, сифилис, гепатит отрицает. Аллергоанамнез не отягощён. Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 36,9°C. Местный статус: конфигурация лица не изменена. Открывание рта свободное. Поднижнечелюстные лимфатические узлы справа увеличены, слабо болезненны при пальпации, не спаяны с окружающими тканями. В полости рта: края лунки удалённого 4.7 зуба покрыты фибринозным налётом. В альвеоле удалённого 4.7 зуба сгусток отсутствует, лунка заполнена остатками пищи. Слизистая оболочка в области лунки удалённого 4.7 зуба гиперемирована, отёчна, болезненна при пальпации. <i>Поставьте диагноз и укажите наиболее существенные для данного заболевания симптомы.</i>	1. Альвеолит лунки удалённого 4.7 зуба.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.			
2.	ЭОД в норме чувствительность пульпы интактного зуба у молодого здорового пациента составляет: При различных формах пульпита: 	в норме чувствительность пульпы интактного зуба у молодого здорового пациента составляет 2–6 мкА, а у лиц старше 60 лет она может значительно снижаться; при различных формах пульпита — от 20 до 90 мкА;	
3.	Десневая амбразура-это _____	Десневая амбразура, или межзубной десневой промежутки, представляет собой треугольное пространство, вершина которого находится на контактном пункте, стороны образованы контактными поверхностями коронок соседних зубов, а основанием является вершина межзубной альвеолярной перегородки. В норме межзубной десневой промежутки полностью заполнен межзубным десневым сосочком.	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787, [1] с. : ил., цв. ил.
4.	Пелликула-это _____. Функция пелликулы _____.	пелликула (приобретенная кутикула). Она состоит в основном из белково-углеводных комплексов, осаждающихся на эмали при взаимодействии со слюной. Эта пленка препятствует диффузии кислот в эмаль и ионов кальция и фосфата из эмали.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studen

			tlibrary.ru/book/IS BN9785970466926 .html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Предентин-это _____	Часть околопульпарного дентина, которая прилежит непосредственно к слою одонтобластов, называется предентином. Предентин образуется в течение всей жизни. По мере отложения новых слоев старые слои минерализуются. В результате постоянного отложения предентина происходит постепенное сужение полости зуба.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studen tlibrary.ru/book/IS BN9785970466926 .html . - Режим доступа : по подписке.

**Проверяемые индикаторы достижения ПК-1 ИД ПК-1
Задания закрытого типа**

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Системная гипоплазия эмали зубов у детей в постоянных зубах развивается от А) болезней ребенка после рождения Б) травматических повреждений молочных зубов В) нарушения состава микроэлементов в воде Г) множественного кариеса молочных зубов	А) болезней ребенка после рождения	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
2.	Причины местной гипоплазии эмали А) травматическое повреждение зачатка зуба Б) болезни матери во время беременности В) болезни ребенка после рождения	А) травматическое повреждение зачатка зуба	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В.

	Г) вредные привычки матери во время беременности		и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
3	Причинные неблагоприятные факторы развития несовершенного одонтогенеза (дисплазии капдепона) А) передача патологии твердых тканей по наследству Б) хронический периодонтит молочного зуба В) заболевания, нарушающие минеральный обмен в период формирования эмали Г) вколоченный вывих молочных зубов	А) передача патологии твердых тканей по наследству	Терапевтическая стоматология [Текст]: учебник по направлению подготовки 31.05.03 "Стоматология" / О. О. Янушевич [и др.]; Минобрнауки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 758.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Основные цели эргономики: А) снижение трудоемкости работы врача и медицинской сестры; Б) устранение риска возникновения профессиональных заболеваний; В) качественное улучшение методов работы и снижение нагрузки на пациента; Г) увеличение заработной платы	А) снижение трудоемкости работы врача и медицинской сестры; Б) устранение риска возникновения профессиональных заболеваний; В) качественное улучшение методов работы и снижение нагрузки на пациента;	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
2.	Основные цели эргономики: А) высвобождение свободного времени за счет более продуктивного использования рабочего дня персонала для повышения профессиональной квалификации сотрудников; Б) экономия времени пациентов при ожидании приема врача, сокращение числа посещений, увеличение объема проводимых манипуляций в одно посещение. В) увеличение заработной платы	А) высвобождение свободного времени за счет более продуктивного использования рабочего дня персонала для повышения профессиональной квалификации сотрудников; Б) экономия времени пациентов при ожидании приема	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный //

		врача, сокращение числа посещений, увеличение объема проводимых манипуляций в одно посещение.	ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html 1. - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/ Сопоставьте понятия		
1.	1) Стерилизация 2) Асептика А) совокупность физических и химических способов полного освобождения объектов внешней среды (инструментов, перевязочного материала и др.) от микроорганизмов и их спор. Б) система профилактических мероприятий, направленных на предупреждение попадания микроорганизмов в рану, органы и ткани больного в процессе любых врачебных мероприятий	1А 2Б	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html 1. - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Ситуация На приём к врачу-стоматологу обратился пациент Л. 26 лет. Жалобы на длительную ноющую боль от всех видов раздражителей в области нижней челюсти справа, наличие полости в 4.6 зубе. Анамнез заболевания	хронический пульпит	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

Боль в зубе в течение нескольких недель, к врачу не обращался. Лечение зуба ранее не проводилось. Анамнез жизни Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ, хронический гастрит. Наследственность: неотягощена. Вредные привычки: нет. Аллергоанамнез: неотягощен. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объёме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Локальный статус: слизистая оболочки десны, альвеолярных отростков и переходной складки бледно-розовая, умеренно увлажнена. На жевательной поверхности 4.6 зуба глубокая кариозная полость, реакция на температурный раздражитель резко положительная, длительная. Перкуссия отрицательная. Пальпация неизменной переходной складки безболезненна. Результаты инструментального метода обследования Зондирование Зондирование дна резко болезненно в одной точке. Результаты дополнительного метода обследования		URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография Глубокая кариозная, прилежащая к рогу пульпы. Периапикальные изменения не выявляются. Результаты дополнительного метода обследования Электроодонтодиагностика 37мкА. Предполагаемым диагнозом является _____ зуба 4.6 острый апикальный периодонтит пульпарного происхождения хронический пульпит периапикальный абсцесс без полости кариес дентина		
	Пациент П, 62 года обратился в хирургический кабинет стоматологической поликлиники с жалобами на наличие язвы на боковой поверхности языка слева. Из анамнеза. Со слов пациента язва появилась около 6 месяцев назад. Возникновение язвы связывает с травмой коронкой разрушенного 3.6 зуба. Обратился в хирургический кабинет, где 3.6 зуб был удален, назначено консервативное лечение. Положительной динамики в лечении язвы не отмечалось. Занимался самолечением в течении 3 месяцев. Объективно: состояние удовлетворительное, температура тела 36,6 С. Конфигурация лица не изменена, открывание рта в полном объеме, безболезненное. В полости рта на боковой поверхности языка слева определяется язвенная поверхность размером до 1,5 см. Язва имеет кратерообразную форму с инфильтрированными, плотными краями. По центру язвы незначительное количество некротических масс, незначительно кровоточащих при дотрагивании.	Злокачественное новообразование боковой поверхности языка	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

	Пальпация безболезненная, движения языка неограниченные. Поставьте предварительный диагноз.		
	Больной К., 52 лет. Жалобы на припухлость в поднижнечелюстной области слева, наличие неприятного, сладковатого отделяемого в полости рта. Анамнез. Несколько лет тому назад (8—9) после охлаждения (купался в холодной реке) появилась припухлость в поднижнечелюстной области слева, повысилась температура тела до 37,7°, отмечал болезненное глотание. Лечился теплыми полосканиями, компрессами, УВЧ на поднижнечелюстную область. Через неделю состояние улучшилось, температура снизилась, улучшилось самочувствие, но припухлость в поднижнечелюстной области полностью не рассосалась. В последующие годы стал иногда отмечать увеличение припухлости в поднижнечелюстной области, не связанное с охлаждением. Иногда припухлость увеличивалась без видимых причин, иногда во время еды. В районной поликлинике диагностировали лимфаденит, тонзиллит. Проводилась физиотерапия. Последние 2 года припухлость в поднижнечелюстной области не увеличивается, но и полностью не рассасывается, стал отмечать во рту неприятный привкус. Анамнез жизни. В детстве корь, коклюш, свинка. Взрослым болел редко: грипп, ангина, последние годы повышается АД, оперирован по поводу паховой грыжи. При осмотре. В поднижнечелюстной области слева определяется едва заметная припухлость, кожа над ней в цвете не изменена. При пальпации отмечается плотное, ограниченное, слегка болезненное, округлой формы образование, не	Слюнокаменная болезнь	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

	спаянное с окружающими тканями, размером 4X4 см, располагающееся в среднезаднем отделе поднижнечелюстной области. Спереди от него пальпируются увеличенные, подвижные лимфатические узлы. Открывание рта свободное. Слизистая оболочка полости рта без воспалительных изменений, за исключением участка щеки и ретромолярной области слева, где имеются белесоватые участки размером 1,5X2 см с неправильными границами гиперкератоза слизистой. При бимануальной пальпации четко определяется верхний полюс образования, отмеченного в поднижнечелюстной области. Кроме того, в заднем отделе подъязычной области, слева отмечается ограниченное плотное образование размером 0,8X0,8 см, при пальпации которого появляется колющая боль. Пальпация подъязычной области на остальном протяжении безболезненна. Из устья поднижнечелюстного протока слева выделяется секрет с примесью гноя. Поставьте предварительный диагноз.		
	Больная С. 33 лет. Жалобы на боль и припухлость в околоушной области слева, больна около года. Анамнез. Первые признаки болезни связывает с едой винограда, когда во время еды стала отмечать увеличивающуюся припухлость околоушной области справа. Припухлость была мягкой, безболезненной и держалась около 40— 50 мин. Затем аналогичные явления повторились через 1,5 месяца и стали часто сопровождать прием пищи, при этом иногда появляется острая колющая боль. Последнюю неделю состояние ухудшилось, температура тела повысилась до 37,5°, припухлость околоушной области стала нарастать, отмечает постоянную боль.	Слюнокаменная болезнь	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.

	Анамнез жизни. Болеет редко простудными заболеваниями, аллергия к некоторым пищевым продуктам. При осмотре определяется разлитая припухлость околоушной, частично позадичелюстной и щечной областей справа. Кожа в цвете не изменена. При пальпации припухлость плотная, болезненная, кожные покровы в складку собираются с трудом. Поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены, слабо болезненны. Открывание рта слегка болезненно. Слизистая оболочка полости рта хорошо увлажнена, бледно-розового цвета. Дистальные бугры 78 покрыты нависающей покрасневшей слизистой оболочкой. Из устья выводного протока околоушной железы справа выделяется небольшое количество секрета с примесью гноя. Ближе к устью протока пальпируется уплотнение размером 0,3X0,4 см. Поставьте предварительный диагноз.		
	Больная С. 33 лет. Жалобы на боль и припухлость в околоушной области слева, больна около года. Анамнез. Первые признаки болезни связывает с едой винограда, когда во время еды стала отмечать увеличивающуюся припухлость околоушной области справа. Припухлость была мягкой, безболезненной и держалась около 40— 50 мин. Затем аналогичные явления повторились через 1,5 месяца и стали часто сопровождать прием пищи, при этом иногда появляется острая колющая боль. Последнюю неделю состояние ухудшилось, температура тела повысилась до 37,5°, припухлость околоушной области стала нарастать, отмечает постоянную боль. Анамнез жизни. Болеет редко простудными заболеваниями,	Лучевые методы диагностики	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

	аллергия к некоторым пищевым продуктам. При осмотре определяется разлитая припухлость околоушной, частично позадичелюстной и щечной областей справа. Кожа в цвете не изменена. При пальпации припухлость плотная, болезненная, кожные покровы в складку собираются с трудом. Поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены, слабо болезненны. Открывание рта слегка болезненно. Слизистая оболочка полости рта хорошо увлажнена, бледно-розового цвета. Дистальные бугры 78 покрыты нависающей покрасневшей слизистой оболочкой. Из устья выводного протока околоушной железы справа выделяется небольшое количество секрета с примесью гноя. Ближе к устью протока пальпируется уплотнение размером 0,3X0,4 см. <i>Дополнительное обследование для постановки диагноза?</i>		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Эргономика – это	наука, изучающая возможности человека в трудовых процессах для создания оптимальных условий высокопроизводительного труда, обеспечивающих необходимые удобства для сохранения сил, здоровья, работоспособности.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.

2.	Прозрачный дентин-это _____.	прозрачный дентин. Это зона кариозного дентина, который частично размягчен, а его деминерализация продолжается. Однако наличие неповрежденных коллагеновых волокон создает предпосылки для реминерализации при благоприятных условиях	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
3.	Полупрозрачный дентин-это _____.	Полупрозрачный слой является зоной деминерализации межтубулярного дентина с первыми признаками отложения минеральных компонентов внутри трубочек. Бактерии в дентинных канальцах отсутствуют	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
4.	Универсальные требования к препарированию кариозных полостей:	• максимальное удаление патологически измененных тканей зуба; • возможно полное сохранение интактных тканей зуба; • иссечение эмали, лишенной подлежащего дентина	6. Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС

			"Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
5.	Папула-это	поверхностно расположенное, выступающее над уровнем слизистой оболочки и кожи образование плотной или мягкой консистенции, обычно подвергающееся обратному развитию без образования рубца	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 3. Заболевания слизистой оболочки рта [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Г.М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html

Проверяемые индикаторы достижения ПК-1 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Самопроизвольная боль, боль от всех видов раздражителей, ночная приступообразная боль в течение 10–30 мин характерна для А) острого пульпита Б) острого гнойного пульпита В) хронического пульпита Г) хронического язвенного пульпита	А) острого пульпита	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787.
2.	Приступообразная боль, интенсивная ночная боль с короткими светлыми промежутками, с иррадиацией по ходу ветвей тройничного нерва характеризует А) острый гнойный пульпит Б) острый пульпит В) острый периодонтит Г) хронический пульпит	А) острый гнойный пульпит	Терапевтическая стоматология [Текст] : нац. рук. / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 911с. : ил. + 1 CD-ROM. - Национальные руководства

Выберите несколько правильных ответов			
1.	Плоский лишай провоцирует: 1) переохладение; 2) стресс; 3) аллергическая реакция на пищевые продукты; 4) раздражающая пища.	2) стресс 4) раздражающая пища	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	К факультативным предракам относят формы плоского лишая: 1) типичную; 2) атипичную; 3) эрозивно-язвенную; 4) буллезную; 5) гиперкератотическую; 6) экссудативно-гиперемическую.	3) эрозивно-язвенную 5) гиперкератотическую	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html . - Режим доступа : по подписке.
Установите последовательность/Сопоставьте понятия			
1.	Серологический метод	Представляет собой совокупность реакций,	Терапевтическая стоматология :

	основанных на взаимодействии антиген – антитело и направленных на выявление в сыворотке крови и других жидкостях организма антител к антигенам возбудителей инфекционных болезней, либо собственно микробных антигенов метод лабораторной диагностики, позволяющий выявить качественные и количественные изменения клеток, наличие внутри - и внеклеточных включений и микроорганизмов	национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
	Цитологическое исследование	

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	На прием к стоматологу обратился пациент 22 лет с жалобами на наличие пятен на передних зубах. Чистит зубы нерегулярно. При осмотре отмечается наличие меловидных пятен в пришеечной области на зубах 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, поверхность эмали в области пятен шероховатая, блеск эмали отсутствует. Индекс гигиены полости рта РНР = 1,8. 1. Оцените состояние гигиены полости рта. 2. Назовите заболевание, которому может соответствовать данная клиническая картина. 3. Дополнительные методы, необходимые для подтверждения диагноза.	1.Неудовлетворительная 2.Очаговая деминерализация (кариес в стадии пятна) 3.Витальное окрашивание 4.Плохая гигиена 5.Профессиональная гигиена, реминерализующая терапия	Максимовский Ю. М. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : рук. к практ. занятиям / Максимовский Ю. М., Митронин А. В. ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 423, [9] с. - Режим доступа:

	4. Укажите фактор риска возникновения данного заболевания. 5. Предложите комплекс лечебно-профилактических мероприятий.		http://www.studmedlib.ru
2.	Пациент 28 лет, обратился в клинику с жалобами на откол пломбы и кратковременные боли от термических раздражителей в 21 зубе. Объективно: 21 – откол пломбы, после снятия пломбы глубокая кариозная полость, не сообщающаяся с полостью зуба (апроксимально-медиальная поверхность с нарушением целостности режущего края), зондирование дна кариозной полости болезненно. 1. Дообследуйте пациента и поставьте диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Перечислите этапы лечения данного заболевания. 4. К какому классу классификации кариозных полостей по Блэку относится эта кариозная полость? 5. Каковы особенности препарирования кариозной полости в данном случае? 6. Какие материалы используются для наложения лечебной и изолирующей прокладок? Обоснуйте выбор пломбировочных материалов для наложения лечебной и изолирующей прокладок.	1.Рентгенологическое обследование, ЭОД; Гиперемия пульпы (глубокий кариес) 2.Средний кариес, острый очаговый пульпит 3.Местное обезболивание, препарирование кариозной полости, наложение лечебной прокладки, наложение пломбы. 4.4 класс 5.Препарирование с учётом топографии рогов пульпы, возможно оставление плотного пигментированного дентина.	Максимовский Ю. М. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : рук. к практ. занятиям / Максимовский Ю. М., Митронин А. В. ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011 . - 423, [9] с. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
3.	В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная 17 лет с жалобами на наличие светло-коричневых пятен на резцах верхней и нижней челюстей. При зондировании поверхность пятен гладкая, эмаль блестящая. Из анамнеза известно, что с 3 до 7 лет больная проживала в местности с содержанием фтора в воде 2,5 мг/л. 1. Поставьте диагноз. 2. Проведите диф. диагностику. 3. Назначьте лечение.	Флюороз, пятнистая форма. 2. С меловидно-крапчатой формой флюороза, с пятнистой формой гипоплазии, с кариесом в стадии пятна. 3. Общая и местная реминерализирующая терапия. Реставрация композитами. 4. Очистка воды, замена питьевого вод источника, исключение	Максимовский Ю. М. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : рук. к практ. занятиям / Максимовский Ю. М., Митронин А. В. ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа,

	4. Назовите меры профилактики при данной патологии. 5. Что явилось причиной развития заболевания?	искусственного вскармливания детей, вывоз детей. 5. Избыточное поступление фтора в организм человека с питьевой водой.	2011 . - 423, [9] с. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
4.	Пациент обратился с жалобами на выпадение пломбы 36. Жалобы на боли отсутствовали. Клинически: 36 глубокая кариозная полость, зондирование безболезненно. Зуб изменен в цвете. Врач поставил диагноз «кариес дентина». Какие ошибки допустил врач во время лечения и диагностики	Ошибки диагностики	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studmedlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Больной В., 48 лет, обратился в клинику с жалобами на постоянные ноющие боли в области 26 зуба, припухлость десны около зуба. Из анамнеза: зуб лечил в другой клинике, под анестезией была поставлена пломба. Назовите возможные ошибки при диагностике и лечении данного зуба.	Нарушен алгоритм диагностики и лечения осложненных форм кариеса	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studmedlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.

			SBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	К местным факторам развития болезней пародонта относят_____.	плохой гигиенический уход за полостью рта, приводящий к быстрому образованию и накоплению зубных отложений; употребление преимущественно мягкой пищи, богатой легко ферментируемыми углеводами; уменьшение секреции слюны; местные травматические факторы (зубной камень, кариозные полости, нависающие края пломб, некачественные протезы, аномалии окклюзии); аномалии расположения зубов (скученность, дистопия); ортодонтические аппараты; аномалии развития слизистой оболочки полости рта (мелкое преддверие рта, аномальное прикрепление уздечек губ и языка); химическую и физическую травму; вредные привычки (курение).	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Возможно ли возникновение меловых пятен на эмали зубов после домашнего отбеливания?	Наиболее частыми осложнениями, возникающими в результате воздействия отбеливающих препаратов, являются:	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е

		очаговая деминерализация эмали, гиперчувствительность зубов и воспаление тканей пародонта. Воздействие перекисных соединений, входящих в состав отбеливающих препаратов, вызывает повышение проницаемости эмали с потерей минеральных компонентов (кальция и фосфатов), появления участков деминерализации и трещин эмали.	изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	По клинико-морфологическим признакам различают гингивит _____. По клиническому течению выделяют гингивит _____.	По клинико-морфологическим признакам различают гингивит катаральный, язвенно-некротический и гипертрофический (пролиферативный). По клиническому течению выделяют гингивит острый, хронический и хронический в стадии обострения. Гингивит может быть очаговым или генерализованным	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Диагностические признаки гингивита независимо от его клинико-морфологической формы: _____	преимущественное проявление у детей и подростков, лиц молодого возраста (до 25 лет), хотя заболевание встречается в любом возрасте; преобладание неминерализованных зубных отложений (мягкий налет, пигментированный налет, остатки пищи) и в меньшей степени -	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт].

		зубного камня; легко возникающая кровоточивость при зондировании десневой борозды, кармана нет (кроме гипертрофического гингивита); отсутствие на рентгенограмме признаков деструкции вершин межальвеолярных перегородок	- URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Гингивитом называют_____	Гингивитом называют воспаление десны, развивающееся вследствие действия местных и общих факторов без нарушения зубодесневого соединения.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-1 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Продолжительность острого апикального периодонтита составляет А) 2-14 дней Б) 15-18 дней В) 20-24 дня Г) 26-30 дней.	А) 2-14 дней	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787.

2.	Оценка результата лечения периодонтита проводится через А) 9-12 месяцев Б) 3-4 месяца В) 5-6 месяцев Г) 6-8 месяцев	А) 9-12 месяцев	Терапевтическая стоматология [Текст] : нац. рук. / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 911 с. : ил. + 1 CD-ROM. - Национальные руководства
3	Признаки озлокачествления травматической язвы: А) уплотнение краев и дна язвы Б) блюдцеобразная форма язвы В) эозинофилия Г) изменение цвета окружающих тканей	А) уплотнение краев и дна язвы	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского. - М. : МИА, 2011. - 798 с. : ил., цв. ил.
4	Имеют тенденцию к озлокачествлению язвы: А) травматическая Б) трофическая В) сифилитическая Г) туберкулезная	А) травматическая	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского. - М. : МИА, 2011. - 798 с. : ил., цв. ил.
Выберите несколько правильных ответов			
1.	На развитие микробной бляшки (зубного налета) оказывают влияние следующие факторы: 1.консистенция пищи 2.диета 3.отсутствие контактных пунктов между зубами 4.метаболизм микроорганизмов зубного налета 5.зубной камень 6.зубные протезы 7.курение 8.Нерациональная гигиена полости рта	Все вышеперечисленное.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html 1. - Режим доступа : по подписке.
2.	Этиологическим фактором, участвующим в патогенезе гингивита, является (выберите 2)	микробная биоплёнка	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта :

	1.инфекционное заболевание, перенесённое в первые годы жизни 2.низкое содержание фторидов в питьевой воде 3.микробная биоплёнка 4.наличие ортодонтических конструкций в полости рта 5.высокое содержание фторидов в питьевой воде 6.инфекционное заболевание во время беременности матери	наличие ортодонтических конструкций в полости рта	учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Функция пародонта, которая направлена на удержание зуба в альвеоле, поддержании зубодесневого соединения, перераспределении жевательного давления на стенки альвеолы Функция пародонта, которая состоит в рефлекторной регуляции трофики тканей и жевательного давления при реализации пародонто-мышечного рефлекса	амортизирующая, опорно-удерживающая регулирующая, нейросенсорная	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент 28 лет, обратился в клинику с жалобами на откол пломбы и кратковременные боли от термических раздражителей в 21 зубе. Объективно: 21 – откол пломбы, после снятия пломбы глубокая кариозная полость, не сообщающаяся с полостью	Рентгенологическое обследование, ЭОД; Гиперемия пульпы (глубокий кариес)	Макеева И. М. Восстановление зубов светоотверждаемыми композитными материалами

	зуба (апроксимально-медиальная поверхность с нарушением целостности режущего края), зондирование дна кариозной полости болезненно. Дообследуйте пациента и поставьте диагноз.		[Текст] : практ. рук. для врачей стоматологов-терапевтов / Макеева И. М., Николаев А. И. . - М. : МЕДпресс-информ , 2011 . - 368 с. : ил. . - Библиогр. : с. 365.
2.	Пациент 28 лет, обратился в клинику с жалобами на откол пломбы и кратковременные боли от термических раздражителей в 21 зубе. Объективно: 21 – откол пломбы, после снятия пломбы глубокая кариозная полость, не сообщающаяся с полостью зуба (апроксимально-медиальная поверхность с нарушением целостности режущего края), зондирование дна кариозной полости болезненно. Проведите дифференциальную диагностику.	Средний кариес, острый очаговый пульпит	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Пациент 28 лет, обратился в клинику с жалобами на откол пломбы и кратковременные боли от термических раздражителей в 21 зубе. Объективно: 21 – откол пломбы, после снятия пломбы глубокая кариозная полость, не сообщающаяся с полостью	Местное обезболивание, препарирование кариозной полости, наложение лечебной	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей

	зуба (апроксимально-медиальная поверхность с нарушением целостности режущего края), зондирование дна кариозной полости болезненно. 1.Перечислите этапы лечения данного заболевания. 2.К какому классу классификации кариозных полостей по Блэку относится эта кариозная полость?	прокладки, наложение пломбы. 4 класс	зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Пациент 28 лет, обратился в клинику с жалобами на откол пломбы и кратковременные боли от термических раздражителей в 21 зубе. Объективно: 21 – откол пломбы, после снятия пломбы глубокая кариозная полость, не сообщающаяся с полостью зуба (апроксимально-медиальная поверхность с нарушением целостности режущего края), зондирование дна кариозной полости болезненно. Каковы особенности препарирования кариозной полости в данном случае?	Препарирование с учётом топографии рогов пульпы, возможно оставление плотного пигментированного дентина.	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст :

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Ситуация На приём к врачу-стоматологу обратилась пациентка С. 36 лет. Жалобы на боль ноющую, самопроизвольную в области жевательных зубов справа от всех температурных раздражителей, проходящую только после приема обезболивающих препаратов. Анамнез заболевания К врачу-стоматологу обращается нерегулярно, последний визит – 2 года назад. Боль в зубе 1.6 беспокоит около 5 дней. Анамнез жизни Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ, хронический гастрит. Наследственность: у матери заболевание пародонта. Вредные привычки: нет Аллергоанамнез: на цитрусовые Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает. Объективный статус Внешний осмотр. Состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объёме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Слизистая оболочка рта, альвеолярных отростков и нёба бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Слизистая оболочка десны и переходной складки в проекции 1.6 зуба бледно-розовая, безболезненная при пальпации, нарушения зубодесневого прикрепления при зондировании не отмечено.	Хронический пульпит 4.6 Римеры Наиболее безопасными инструментами для прохождения корневых каналов являются римеры малых размеров – 08, 10, 15 по ISO.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.

	Прикус: патологический. Локальный статус. 4.6 зуб – на жевательной поверхности старая пломба с нарушением краевого прилегания по границе, в межзубном пространстве между 4.6 и 4.5 остатки пищи, реакция на холодовые раздражители положительная, проходящая не сразу после устранения раздражителя. На ортопантограмме обнаружена скрытая глубокая кариозная полость на медиальной поверхности 4.6. Поставьте диагноз. Для первичного прохождения корневых каналов в данном случае предпочтительнее использовать инструменты под общим названием хедструмы рашпили каналонаполнители примеры. Обоснование.		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	По классификации Блека кариозный дефект, располагающийся на окклюзионной поверхности 1.6 зуба относится к __ классу	I. Наиболее известной систематизацией дефектов кариозного происхождения по признаку локализации пораженных зубных поверхностей является классификация Блека с современными дополнениями, выделяющая шесть классов поражений. I класс дефектов - полости в естественных отверстиях и ямках.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим

			доступа : по подписке.
2.	Функциональная травма или функциональная недостаточность пародонта являются _____.	являются одними из важных факторов, приводящих к патологии пародонта. Как продолжительная перегрузка, так и недогрузка зубов вызывают прогрессирующую деструкцию пародонта. Сочетание этих факторов с воспалением значительно ускоряет деструктивные процессы в пародонте.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Дистрофия (тканей пародонта).	Дистрофия - дегенеративные процессы и регрессивные изменения, связанные с общими или местными нарушениями обмена веществ	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Что такое свободная десна?	Свободной называется часть десны, располагающаяся между соседними зубами. Она состоит из губощечных и язычных сосочков, образующих межзубный	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва :

		сосочек, напоминающий по форме треугольник, вершиной обращенный к режущим (жевательным) поверхностям зубов	ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Критерием эффективности курса реминерализующей терапии является _____ очага деминерализации. Обоснование.	Уменьшение. Критерием эффективности курса реминерализующей терапии и фторирования является уменьшение размера очага деминерализации вплоть до его исчезновения.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-2 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Состояние, при котором потеря пародонтального прикрепления сопровождается обнажением корня зуба, называют: 1) хронический пародонтит	3) краевая рецессия пародонта	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-

	2) гипертрофический гингивит 3) краевая рецессия пародонта 4) вертикальный дефект альвеолярной кости		Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Воспаление в пародонте, которое сопровождается резорбцией альвеолярной кости, называют: 1) гингивит 2) пародонтит 3) пародонтоз 4) пародонтома 5) пародонтолиз	2) пародонтит	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	К методам обследования, необходимым для постановки диагноза кариес дентина, относятся (выберите несколько вариантов ответа) Перкуссия зондирование термодиагностика зуба электроодонтометрия	Зондирование термодиагностика зуба электроодонтометрия	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html

	миография эхостеометрия полярография		9785970460184.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
2.	В классификации гингивита различают стадии течения: 1.тяжелую 2.легкую 3.отечную 4.катаральную 5.язвенно-некротическую 6.острую 7.хроническую 8.обострение	6.острую 7.хроническую 8.обострение	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Функция пародонта, которая связана с поддержанием и восстановлением микроциркуляции в состояниях функциональной нагрузки и физиологического покоя Функция пародонта, которая направлена на своевременное восстановление структурных компонентов, утраченных в процессе жизнедеятельности, создание новых функциональных единиц, необходимых для адаптации к возникающим нагрузкам	трофическая пластическая	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина, 36 лет, обратился жалобами на боли при приеме пищи. Анамнез: в течение последних 2-х месяцев на боковой поверхности языка слева образовался дефект слизистой оболочки полости рта. Объективно: полость рта не санирована. Имеется некачественный мостовидный протез с опорой на 36 и 38 зубы. На боковой поверхности языка слева наблюдается язва размером 0,3х0,8 см, с ровными краями, при пальпации резко болезненна. Лимфоузлы подчелюстные увеличены, подвижны и болезненны. 1. Поставьте диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Составьте план лечения. 4. Назначьте противовоспалительную и эпителизирующую терапию. 5. Какой из физиотерапевтических методов Вы назначили бы?	1. хроническая травма языка – декубитальная язва; 2. твердый шанкр, трофическая язва, раковая язва, туберкулезная; 3. устранение травмирующего фактора, противовоспалительные и эпителизирующие препараты. 4. солкосерил-гель, масло шиповника или облепихи; 5. лазерное облучение.	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
2.	Пациент К., 26 лет обратился к врачу-стоматологу с жалобами, на дефект языка, мешающий приему пищи, крайне болезненный. Считает себя больным 3 года, не лечился. Объективно: в области дистальной трети языка определяется опухолевидное образование с широким основанием, приподнятое над поверхностью языка, бугристое бело-розовое, болезненное при пальпации. 1. Поставьте диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Тактика врача – стоматолога.	1. Ромбовидный глоссит, гиперпластическая форма 2. Опухолевидные образования языка, специфические инфекционные заболевания, веррукозная лейкоплакия, синдром Барлоу. 3. В случаях роста – хирургическое иссечение, аппликационно кератопластические препараты; санация полости рта; обучение гигиены полости рта, подбор индивидуальных средств гигиены.	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.

	4. Какова возможная гистологическая картина заболевания. 5. О каком осложнении следует думать?	4. Гистологическая картина: исчезновение сосочков, акантоз, подэпителиальная инфильтрация. 5. Озлокачествление.	
3.	Больной Б., 25 лет, жалуется на повышение температуры тела до 39°C, недомогание, резкую боль при разговоре и приеме пищи. Анамнез: Несколько дней назад после переохлаждения и обострения тонзиллита почувствовал общее недомогание, появление боли в мышцах и суставах. Рецидивы наступают в весенний период. Объективно: При осмотре на коже тыльной поверхности кистей, выявлены округлые синюшные пятна диаметром 2,5 – 3 см с корочкой в центре. На отечной красной кайме губ – обширные кровянистые корки. Открывания полости рта ограничено. Симптом Никольского отрицательный. 1. Поставьте диагноз 2. Проведите дифференциальную диагностику; 3. Составьте план лечения, решите вопрос о необходимости госпитализации; 4. Назначьте препараты местного лечения; 5. Ваши рекомендации по профилактике данного заболевания;	1. Многоформная экссудативная эритема, инфекционно-аллергическая форма; 2. Герпетический стоматит, вульгарная пузырчатка; МЭЭ токсико-аллергическая форма. 3. Необходимо лечение в условиях стационара дерматологом. 4. Местное назначение на красную кайму губ протеолитических ферментов, обработка антисептиками (настои и отвары из лекарственных растений). 5. Лечение хронических тонзиллитов и выявление хронических очагов инфекции в полости рта.	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
4.	Пациент 37 лет обратился с жалобами на боль и жжение в слизистой оболочке полости рта, усиливающиеся при приеме пищи, появление болезненных язв, которые через 7—10 дней самостоятельно исчезают. Обострения бывают 2—3 раза в год (осенью и весной в течение 4 лет). Обращался к стоматологу, назначались полоскания антисептическими растворами, аппликации масляного раствора витамина А. В анамнезе	ХРАС. Лечение у гастроэнтеролога, десенсибилизирующая терапия, местная противовоспалительная, иммуномодулирующая и кератопластическая терапия	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.

	хронический энтероколит. Поднижнечелюстные лимфатические узлы слегка увеличены, болезненны при пальпации. Гигиеническое состояние полости рта неудовлетворительное. Острые края коронок зубов 16, 25, 31, 32. На кончике языка и слизистой оболочке нижней губы эрозии овальной формы с венчиком гиперемии, болезненные при пальпации. Установите диагноз, назначьте лечение.		
5.	Пациент Р. 27 лет обратился к стоматологу с жалобами на подвижность зубов, отсутствие зубов 1.1, 2.1, 3.1, кровоточивость десен, выделение гноя, боль, неприятный запах изо рта, частые случаи припухлости десны, который сопровождаются болью и повышением температуры тела до 37,9 градусов. В анамнезе диабет, уровень глюкозы в периферической крови натощак 7,5 ммоль/л. Внешний осмотр: кожные покровы без видимых изменений, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Осмотр полости рта: слизистая оболочка губ, щек без патологических изменений. Десна в области имеющихся зубов застойно гиперемирована, отмечается гнойной отделяемое из пародонтальных карманов. Пародонтальные карманы 6-9 мм. Патологическая подвижность зубов I-II степени. 1. Назовите группу заболеваний пародонта, к которым может относиться данная патология. 2. Назовите методы обследования для уточнения диагноза. 3. Наметьте план лечебных мероприятий.	1. Воспалительные заболевания пародонта 2. Рентгенологическое обследование, индексная оценка состояния тканей пародонта 3. Мотивация, обучение гигиене полости рта, профессиональная гигиена, местная и общая антимикробная и противовоспалительная терапия, шинирование, кюретаж, консультация эндокринолога.	Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник по направлению подготовки 31.05.03 "Стоматология" / О. О. Янушевич [и др.] ; Минобрнауки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 758.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Что такое маргинальная десна?	Маргинальной обозначают часть десны, прилежащую к шейке зуба, где вплетаются волокна циркулярной связки зуба — маргинальный пародонт	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Жалобы пациентов при генерализованном пародонтите _____.	Пациенты жалуются на кровоточивость, подвижность зубов, болевые ощущения, особенно в области шеек зубов (симптом непостоянен), неприятный запах изо рта.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Генерализованный пародонтит-это _____.	Генерализованный пародонтит. Всегда начинается с катарального гингивита и характеризуется нарушением целостности	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. -

		зубодесневого соединения, разрушением связочного аппарата зуба, резорбцией костной ткани и образованием пародонтального кармана	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Термин «верификация» означает	предварительное определение размера корневого канала	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Полярография –это _____. При заболеваниях пародонта показатели	Полярография - метод исследования для определения состояния	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни

	поляррографии_____,т.к._____ _____.	окислительно-восстановительных процессов и выраженности гипоксии в пародонте. При этом определяется содержание кислорода (рО ₂) в тканях пародонта в норме и при патологии. При заболеваниях пародонта эти показатели снижаются, так как ткани теряют способность утилизировать кислород и интенсивность окислительно-восстановительных процессов в пародонте значительно снижается.	пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-2 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Жалобы больного при местной гипоплазии эмали на А) косметический недостаток Б) боли от горячего раздражителя В) ночные боли Г) подвижность зубов	А) косметический недостаток	Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник по направлению подготовки 31.05.03 "Стоматология" / О. О. Янушевич [и др.] ; Минобрнауки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 758.
2.	Клиническая характеристика эмали зубов при наследственном несовершенном амелогенезе А) слущивание эмали с обнажением дентина на всех зубах Б) пигментированное пятно и углубление в эмали одного зуба В) меловидные пятна в пришеечной области зубов разного срока минерализации Г) стирание твердых тканей до шейки без вскрытия полости зуба	А) слущивание эмали с обнажением дентина на всех зубах	Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник по направлению подготовки 31.05.03 "Стоматология" / О. О. Янушевич [и др.] ; Минобрнауки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 758.
3	Клиническая характеристика эмали зубов при местной гипоплазии	А) пигментированное пятно и	Михальченко В. Ф. Диагностика и дифференциальная

	А) пигментированное пятно и углубление в эмали одного зуба Б) белые пятна и крапинки на поверхности эмали на зубах разного периода минерализации В) слущивание эмали с обнажением дентина на всех зубах Г) стирание твердых тканей до шейки без вскрытия полости зуба	углубление в эмали одного зуба	диагностика некариозных поражений зубов [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105 65 "Стоматология" / Михальченко В. Ф., Радышевская Т. Н., Алешина Н. Ф. и др. ; Минздравсоцразвития РФ, ВолГМУ . - Изд. 2-е, перераб. и доп.. - Волгоград: ВолГМУ , 2010 . - 50 с.
4	Клиническая характеристика эмали зубов при пятнистой форме флюороза А) изменения цвета эмали зубов разного периода минерализации в различных участках коронки зуба Б) окрашивание коронок зубов в желтый цвет В) симметричные пятна и дефекты на коронках зубов одного периода минерализации Г) меловидные пятна в пришеечной области зубов разного срока минерализации	А) изменения цвета эмали зубов разного периода минерализации и в различных участках коронки зуба	Михальченко В. Ф. Диагностика и дифференциальная диагностика некариозных поражений зубов [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105 65 "Стоматология" / Михальченко В. Ф., Радышевская Т. Н., Алешина Н. Ф. и др. ; Минздравсоцразвития РФ, ВолГМУ . - Изд. 2-е, перераб. и доп.. - Волгоград: ВолГМУ , 2010 . - 50 с.
5	На рентгенограмме при несовершенном дентиногенезе выявляют А) корневые каналы и полости зубов облитерируются вскоре после прорезывания зуба Б) расширение периодонтальной щели у верхушки корня В) корни зубов нормальной длины Г) просвет корневого канала широкий	А) корневые каналы и полости зубов облитерируются вскоре после прорезывания зуба	Михальченко В. Ф. Диагностика и дифференциальная диагностика некариозных поражений зубов [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105 65 "Стоматология" / Михальченко В. Ф., Радышевская Т. Н., Алешина Н. Ф. и др. ; Минздравсоцразвития РФ, ВолГМУ . - Изд. 2-е, перераб. и доп.. - Волгоград: ВолГМУ , 2010 . - 50 с.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Клинические признаки отеочной формы гипертрофического гингивита: 1.гиперемия, 2.отек десневых сосочков 3.клинический карман, 4. потеря пародонтального прикрепления 5.зубные отложения 6. разрастание неизмененной десны	1.гиперемия, 2.отек десневых сосочков 3.клинический карман, 5.зубные отложения	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст :

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html 1. - Режим доступа : по подписке.
2.	Симптом гипертрофии десны выявляют при последовательном применении: 1.визуальной оценки размера видимой части коронки зуба 2.вертикального зондирования 3.горизонтального зондирования 4.витального окрашивания десны 5.основных и дополнительных методов исследования	1.визуальной оценки размера видимой части коронки зуба 2.вертикального зондирования	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html 1. - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Методика ПОЛЯРОГРАФИИ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА проводится для определения: При проведении РЕОПАРОДОНТОГРАФИИ ОПРЕДЕЛЯется:	парциальное давление кислорода в тканях регионарную гемодинамику в пародонте	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html 1. - Режим доступа : по подписке.

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Ситуация На приём к врачу-стоматологу терапевту обратилась пациентка Н. 65 лет. Жалобы на эстетический дефект пломбы и твердых тканей в зубе 1.3. Анамнез заболевания К врачу-стоматологу обращается нерегулярно, последний визит – более двух лет назад. Зуб 1.3 был лечен по поводу неосложненного кариеса около трех лет назад. Анамнез жизни Перенесённые заболевания: ОРВИ. Наследственность: неотягощена. Вредные привычки отсутствуют. Аллергоанамнез: неотягощен. Туберкулез, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает. Объективный статус Общее состояние удовлетворительное Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объеме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Слизистая оболочка рта, десны, альвеолярных отростков и нёба бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Прикус: ортогнатический. Локальный статус: зуб 1.3 – на вестибулярной поверхности определяется пломба, краевое прилегание пломбы нарушено, имеется пигментация, рядом с пломбой кариозная полость в пределах эмалево-дентинной границы. Необходимым дополнительным методом диагностики кариеса дентина является термометрический проба Шиллера-Писарева проба Ясиновского	термометрический	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

	проба Кулаженко		
	Ситуация На приём к врачу-стоматологу обратилась пациентка Т. 33 лет. Жалобы на постоянную ноющую боль в области жевательных зубов на нижней челюсти справа, боль при накусывании в области 4.8, чувство «выросшего зуба». Анамнез заболевания Боль в зубе в течение одной недели, 2 дня назад появилась боль при накусывании, к врачу не обращалась. Около месяца назад 4.8 лечен по поводу глубокого кариеса. Анамнез жизни Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ, ветряная оспа, гастродуоденит. Наследственность: неотягощена. Вредные привычки: нет. Аллергоанамнез: неотягощен. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объёме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Локальный статус: слизистая оболочки десны, альвеолярных отростков и переходной складки бледно-розовая, умеренно увлажнена. 4.8 зуб под пломбой, пломба состоятельна, без нарушения краевого прилегания. Реакция на температурный раздражитель отсутствует. Пальпация по гиперемированной переходной складке слабоболезненна. Предполагаемым диагнозом является _____ зуба 4.8	Острый апикальный периодонтит Зуб лечен около месяца назад по поводу глубокого кариеса. Перкуссия резко положительная, пальпация по гиперемированной переходной складке слабоболезненна. На рентгенограмме пломба прилежит к полости зуба, периапикальные изменения не наблюдаются. ЭОД более 100 мкА.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

	В кресле у стоматолога пациент 55 лет почувствовал себя плохо. После физической нагрузки (поднимался на 3-й этаж поликлиники без лифта) возникли сильные сжимающие боли за грудиной с иррадиацией по всей грудной клетке, которые длятся уже 40 мин. Принимал валидол, корвалол – без эффекта. Объективно: состояние тяжелое, пациент мечется от боли, возбужден, кожные покровы бледные, покрытые каплями пота, пульс 100 в 1 мин. аритмичный, удовлетворительного наполнения, АД 110/70 мм рт. ст. Определите состояние пациента. Составьте алгоритм действий.	Острая боль за грудиной (инфаркт миокарда). Алгоритм действий: - вызов бригады “скорой медицинской помощи” через третье лицо с целью оказания квалифицированной помощи; - придать пациенту удобное положение лежа на кушетке с целью уменьшения боли; - обеспечить доступ свежего воздуха. - обеспечить прием нитроглицерина под язык трижды через 5–10 мин с целью расширения коронарных сосудов (под контролем АД), прием аспирина 0,05 с целью уменьшения агрегации тромбоцитов;	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
	Ситуация На приём к врачу-стоматологу обратился пациент 18 лет. Жалобы на кратковременную боль в зубе нижней челюсти справа при приеме холодных напитков и пищи. Анамнез заболевания К стоматологу обращался 3 года назад с целью лечения 2.6 зуба. Впервые жалобы появились несколько месяцев назад. Чистит зубы 2 раза в день средней зубной щеткой в течение 1 минуты. Анамнез жизни Является студентом ВУЗа. Наследственность: неотягощена. Аллергоанамнез: неотягощен. Туберкулез, гепатит, ВИЧ: отрицает. Вредные привычки: отрицает. Объективный статус Внешний осмотр челюстно-лицевой области: конфигурация лица не изменена, регионарные	Кариес дентина	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.

	лимфатические узлы не пальпируются, открывание рта свободное, височно-нижнечелюстной сустав без патологии. Прикус: ортогнатический. Состояние твердых тканей зубов: на жевательной поверхности 4.6 зуба визуализируется неглубокая кариозная полость. Осмотр полости рта: слизистая оболочка рта бледно-розового цвета, равномерно увлажнена. На зубах верхней и нижней челюстей визуализируется зубной налет. Поставьте диагноз.		
	Ситуация На приём к врачу-стоматологу обратился пациент 18 лет. Жалобы на кровоточивость десны при чистке зубов и неприятный запах изо рта. Анамнез заболевания Год назад на зубах верхней и нижней челюстей врачом-стоматологом-ортодонтом установлены брекет-системы. К врачу-стоматологу-ортодонт обращался более 6 месяцев назад. Впервые кровоточивость десны появилась несколько месяцев назад. Пациент чистит зубы горизонтальными движениями 2 раза в день мягкой зубной щёткой с ровной подстрижкой щетины и фторидсодержащей зубной пастой в течение 1 минуты. Анамнез жизни Наследственность: неотягощена. Аллергоанамнез: неотягощён. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает. Объективный статус Внешний осмотр челюстно-лицевой области: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не пальпируются открывание рта свободное, височно-нижнечелюстной сустав без патологии.	Хронический простой маргинальный гингивит	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.

	Слизистая оболочка рта бледно-розового цвета, равномерно увлажнена; десневые сосочки и маргинальная десна у всех зубов отёчны, гиперемированы, кровоточат при зондировании. Гигиеническое состояние полости рта: визуально выявляется мягкий зубной налёт в области фиксации брекетов, пришеечной области, межзубных промежутках. Диагнозом в данной клинической ситуации является Хронический пародонтит генерализованный Острый пародонтит неутонченный Хронический гиперпластический гингивит Хронический простой маргинальный гингивит		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Жалобы пациентов при хроническом гипертрофическом гингивите: _____	Жалобы на: необычный вид десны, ее увеличение. Гиперемию, отек, кровоточивость десны, увеличение десневых сосочков, боль при приеме пищи	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Гнатодинамометрию, как и остеометрию, используют для оценки _____.	Гнатодинамометрию, как и остеометрию, используют для оценки эффективности лечения заболеваний пародонта.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е.

		Улучшение регионарного кровообращения, кислородного обеспечения и метаболизма приводит к повышению плотности костной ткани и устойчивости зубов, а значит, к повышению силы окклюзии при функциональной нагрузке	Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Гнатодинамометрия-это _____.	Гнатодинамометрия измеряет силу давления на зубы-антагонисты при максимальном произвольном сжатии челюстей, которая зависит от плотности и упругости челюстной кости. Максимальная сила окклюзии колеблется в больших пределах (34-68 кг).	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Эхоостеометрия –это _____. Когда происходит снижение показателей эхоостеометрии?	Эхоостеометрия - метод исследования плотности костной ткани. Метод основан на изменении звукопроводимости костной ткани, зависящей от ее плотности. С развитием	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,

		остеопороза показатели эхоостеометрии снижаются.	2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Реопародонтография –это _____	Реопародонтография - метод исследования функции кровообращения, основанный на регистрации изменений сопротивления живых тканей проходящему через них электрическому току высокой частоты. Реопародонтография позволяет оценить как состояние сосудистой стенки - эластичность, тонус, степень повреждения, органические и функциональные изменения, так и кровообращение тканей пародонта.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-2 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При катаральном гингивите количество десневой жидкости А) не изменяется Б) уменьшается В) увеличивается Г) уменьшается в 2 раза.	А) не изменяется	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-

			е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.
2.	При катаральном гингивите на рентгенограмме резорбция межальвеолярной перегородки А) отсутствует Б) на 1/3 длины корня зуба В) на 1/2 длины корня зуба Г) на 2/3 длины корня зуба.	А) отсутствует	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.
3	Выраженность воспалительного процесса при катаральном гингивите можно определить с помощью индекса А) РМА Б) РНР В) CSI Г) CRITN.	А) РМА	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.
4	Ранним клиническим признаком воспаления в десне является А) кровоточивость при зондировании Б) деформация десневых сосочков. В) пародонтальный карман до 3 мм. Г) пародонтальный карман 4 мм и более.	А) кровоточивость при зондировании	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.
5	Проба Шиллера – Писарева определяет А) воспаление десны Б) нарушение обмена глюкозы В) состояние капилляров десны Г) уровень гигиены полости рта	А) воспаление десны	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	При язвенно-некротическом гингивите для ускорения эпителизации назначают: 1.облучение красным лазером, 2. аэрозольтерапию 3. парафинотерапию 4. грязелечение 5. электрофорез кальция	1.облучение красным лазером, 2. аэрозольтерапию	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный //

[illegible]

		веществ, главным образом протеинов и полисахаридов, приносимых туда слюной и продуцируемых самими микроорганизмами	

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная 17 лет с жалобами на наличие светло-коричневых пятен на резцах верхней и нижней челюстей. При зондировании поверхность пятен гладкая, эмаль блестящая. Из анамнеза известно, что с 3 до 7 лет больная проживала в местности с содержанием фтора в воде 2,5 мг/л. 1. Поставьте диагноз. 2. Проведите диф. диагностику. 3. Назначьте лечение. 4. Назовите меры профилактики при данной патологии. 5. Что явилось причиной развития заболевания?	1. Флюороз, пятнистая форма. 2. С меловидно-крапчатой формой флюороза, с пятнистой формой гипоплазии, с кариесом в стадии пятна. 3. Общая и местная реминерализующая терапия. Реставрация композитами. 4. Очистка воды, замена питьевого водопровода, исключение искусственного вскармливания детей, вывоз детей. 5. Избыточное поступление фтора в организм человека с питьевой водой.	Михальченко В. Ф. Диагностика и дифференциальная диагностика некариозных поражений зубов [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105 65 "Стоматология" / Михальченко В. Ф., Радышевская Т. Н., Алешина Н. Ф. и др. ; Минздравсоцразвития РФ, ВолГМУ . - Изд. 2-е, перераб. и доп.. - Волгоград: ВолГМУ , 2010 . - 50 с.
2	Пациент 25 лет, обратился с целью санации полости рта. При осмотре на вестибулярной поверхности, ближе к режущему краю, выявлены точечные углубления в эмали 11, 21 зубов, дно углублений пигментировано. Из анамнеза: углубления появились сразу после прорезывания, пигментировались позже, неприятных ощущений не	1. Местная гипоплазия, эрозивная форма. 2. С меловидно-крапчатой формой флюороза, с пятнистой формой гипоплазии, с кариесом в стадии пятна, поверхностным кариесом. 3. Нарушение обменных процессов в развивающемся зубе под	Михальченко В. Ф. Диагностика и дифференциальная диагностика некариозных поражений зубов [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105 65 "Стоматология" / Михальченко В. Ф.,

	вызывают. Проживает в местности с умеренным климатом и концентрацией фтора в питьевой воде 1 мг/л. 1. Поставьте диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Что могло быть причиной этого заболевания? 4. Назначьте лечение. 5. Какие пломбировочные материалы целесообразно использовать?	влиянием различных заболеваний, инфекции, проникающей радиации. Гипоплазия возникает у детей, перенесших поражение ЦНС, гемолитическую желтуху, рахит, желудочно-кишечные заболевания, эндокринную патологию, при врожденном сифилисе. 4. Курс комплексной реминерализирующей терапии. Реставрация дефектов коронок зубов пломбировочными материалами.	Радышевская Т. Н., Алешина Н. Ф. и др. ; Минздравсоцразвития РФ, ВолГМУ . - Изд. 2-е, перераб. и доп.. - Волгоград: ВолГМУ , 2010 . - 50 с.
3	У пациентки 43 лет, в течение суток отмечается боль в области 46 зуба. Боль началась внезапно ночью, приступы боли непродолжительные (10-15 минут), боль усиливается от температурных раздражителей. Две недели назад 46 зуб был лечен, наложена пломба из композиционного материала; из анамнеза было выявлено, что пациентка жаловалась на боли от температурных раздражителей, которые быстро проходили. 1. Назовите наиболее вероятные ошибки, которые врач мог допустить при диагностике и лечении 46 зуба ранее, приведшие к развитию осложнения. 2. Поставьте диагноз. 3. Перечислите заболевания, с которыми проводится дифференциальная диагностика острого очагового пульпита. 4. Составьте план лечения	1. Термическая травма пульпы во время препарирования или фотополимеризации композита, случайное вскрытие пульпы. 2. К 04.0 Острый пульпит (Острый очаговый пульпит) 3. Глубокий кариес, острый диффузный пульпит, хронический фиброзный пульпит, обострение хронического пульпита 4. Биологический метод, при его неэффективности - эндодонтическое лечение.	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишников и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013 . - 120, [2] с. : ил.
4	Пациент А., 23 лет обратился с жалобами на изменение цвета коронки 22 зуба. Анамнез: 22 зуб лечен по поводу осложненного кариеса 1,5 года назад. После лечения зуб не болел. Объективно: вестибулярная поверхность коронки 22 зуба	1. К 04.5 Хронический периодонтит (хронический гранулирующий периодонтит). 2. Хронический гранулематозный периодонтит, обострение	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V

	имеет серый оттенок, слизистая оболочка в области проекции верхушки 22 зуба бледно-розового цвета, перкуссия безболезненная. После удаления пломбы полость зуба широко раскрыта, устье канала закрыто пломбировочным материалом. На рентгенограмме корневой канал 22 зуба прослеживается на всем протяжении. Пломбировочный материал заполняет только устьевую часть канала. В области верхушки корня очаг деструкции костной ткани с не четкими контурами размером 1-2 мм. 1.Поставьте диагноз. 2.Проведите диф. диагностику. 3.План и этапы лечения.	хронического периодонтита, хронический пульпит. 3.Повторное эндодонтическое лечение	курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишников и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013 . - 120, [2] с. : ил.
5	Больная С., 25 лет, обратилась с жалобами на периодически возникающую кровоточивость дёсен, усиливающуюся при чистке зубов, что беспокоит больную уже в течение 3 лет. В анамнезе – хронический гастрит в течение 5 лет. При объективном осмотре полости рта выявлено: отёк и гиперемия с цианозом межзубных десневых сосочков и маргинальной десны, кровоточащей при дотрагивании до неё зондом. Имеется мягкий зубной налёт в области шеек зубов, отложения наддесневого зубного камня. Гигиеническое состояние полости рта удовлетворительное. Гигиенический индекс Фёдорова-Володкиной равен 2,5 баллам. Проба Шиллера-Писарева положительная, при этом окрасились все десневые сосочки и маргинальная десна в области большинства зубов. 1) Поставьте диагноз. 2) Определите степень тяжести заболевания. 3) Составьте план обследования и лечения больной.	1.Хронический катаральный гингивит 2.Средняя степень тяжести 3.Мотивация, обучение гигиене полости рта, профессиональная гигиена полости рта, местная антимикробная и противовоспалительная терапия, консультация гастроэнтеролога	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Хейлит Манганотти-это _____.	Хейлит Манганотти характеризуется эрозивным изменением красной каймы нижней губы, которое, как правило, трансформируется в плоскоклеточный рак.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Кожный рог —это _____.	Кожный рог —ограниченная гиперплазия эпителия с мощным гиперкератозом, по внешнему виду и плотности напоминающая рог.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html . - Режим

			доступа : по подписке.
3.	Кератоакантома-это_____.	Кератоакантома — эпидермальная доброкачественная опухоль, быстро развивающаяся и спонтанно регрессирующая.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Профилактика — это_____.	Профилактика — это система государственных, социальных, гигиенических, медицинских и личных мер, направленных на обеспечение высокого уровня здоровья и предупреждения болезней	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.

5.	Четыре правила «культуры потребления углеводов»:	1. Не есть сладкого в качестве последнего блюда при приеме пищи. 2. Не есть сладкого между основными приемами пищи. 3. Не есть сладкого на ночь. 4. Если эти правила были нарушены, то следует почистить зубы, пожевать не содержащую сахара жевательную резинку, либо съесть очищающий полость рта продукт — твердое яблоко, морковь	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-4 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Для местного лечения кандидоза и кандидоза-ассоциированного пародонтита применяют: 1) нистатин в таблетках 2) синтомициновую эмульсию 3) 0,1 % раствор сангвиритрина и 1 % гель клотримазола (миконазол) 4) плёнки из диплен с метронидазолом	3) 0,1 % раствор сангвиритрина и 1 % гель клотримазола (миконазол)	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentl

			library.ru/book/ISBN9785970434604.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
2.	Для системного лечения кандидоза и кандиды-ассоциированного пародонтита применяют: 1) ламизил (тербинафин) 2) итриконазол, флюконазол, кетоконазол 3) мидекамицин, рокситромицин, азитромицин 4) доксициклин, метациклин	2) итриконазол, флюконазол, кетоконазол	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	При пародонтите эффективно сочетание препаратов: 1. антибактериальных 2. иммунодепрессивных 3. иммуномодулирующих 4. цитостатиков 5. противовирусных	1. антибактериальных 2. иммунодепрессивных	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
2.	Для системного лечения кандидоза и кандиды-ассоциированного пародонтита применяют:	2. флюконазол 3. итриконазол 4. кетоконазол	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 :

	1. ламизил (тербинафин) 2. флюконазол 3. итриконазол 4. кетоконазол 5. метациклин 6. азитромицин 7. мидекамицин		Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Хронический гипертрофический гингивит: Язвенно-некротический гингивит:	обильный зубной налет, кровоточивость десны, некроз десневых сосочков и свободной десны, боль в десне, затрудняющая прием пищи, гнилостный запах изо рта. Зубные отложения, десневые сосочки деформированы и увеличены. Гиперемия и кровоточивость десны. Боль при приеме пищи.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1	Пациент Р. 27 лет обратился к стоматологу с жалобами на подвижность зубов, отсутствие зубов 1.1, 2.1, 3.1, кровоточивость десен, выделение гноя, боль, неприятный запах изо рта, частые случаи припухлости десны, который сопровождаются болью и повышением температуры тела до 37,9 градусов. В анамнезе диабет, уровень глюкозы в периферической крови натощак 7,5 ммоль/л. Внешний осмотр: кожные покровы без видимых изменений, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Осмотр полости рта: слизистая оболочка губ, щек без патологических изменений. Десна в области имеющихся зубов застойно гиперемирована, отмечается гнойной отделяемое из пародонтальных карманов. Пародонтальные карманы 6-9 мм. Патологическая подвижность зубов I-II степени. 1. Назовите группу заболеваний пародонта, к которым может относиться данная патология. 2. Назовите методы обследования для уточнения диагноза. 3. Наметьте план лечебных мероприятий.	1. Воспалительные заболевания пародонта 2. Рентгенологическое обследование, индексная оценка состояния тканей пародонта 3. Мотивация, обучение гигиене полости рта, профессиональная гигиена, местная и общая антимикробная и противовоспалительная терапия, шинирование, кюретаж, консультация эндокринолога.	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. - 924.
2	Пациент 37 лет обратился с жалобами на боль и жжение в слизистой оболочке полости рта, усиливающиеся при приеме пищи, появление болезненных язв, которые через 7—10 дней самостоятельно исчезают. Обострения бывают 2—3 раза в год (осенью и весной в течение 4 лет). Обращался к стоматологу, назначались полоскания антисептическими растворами, аппликации масляного раствора витамина А. В анамнезе хронический энтероколит. Поднижнечелюстные лимфатические узлы слегка увеличены, болезненны при пальпации. Гигиеническое	ХРАС. Лечение у гастроэнтеролога, десенсибилизирующая терапия, местная противовоспалительная, иммуномодулирующая и кератопластическая терапия	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.

	состояние полости рта неудовлетворительное. Острые края коронок зубов 16, 25,31,32. На кончике языка и слизистой оболочке нижней губы эрозии овальной формы с венчиком гиперемии, болезненные при пальпации. 1.Установите диагноз, назначьте лечение.		
3	Больной Б., 25 лет, жалуется на повышение температуры тела до 39°C, недомогание, резкую боль при разговоре и приеме пищи. Анамнез: Несколько дней назад после переохлаждения и обострения тонзиллита почувствовал общее недомогание, появление боли в мышцах и суставах. Рецидивы наступают в весенний период. Объективно: При осмотре на коже тыльной поверхности кистей, выявлены округлые синюшные пятна диаметром 2,5 – 3 см с корочкой в центре. На отечной красной кайме губ – обширные кровянистые корки. Открывания полости рта ограничено. Симптом Никольского отрицательный. 1. Поставьте диагноз 2. Проведите дифференциальную диагностику; 3. Составьте план лечения, решите вопрос о необходимости госпитализации; 4. Назначьте препараты местного лечения; 5. Ваши рекомендации по профилактике данного заболевания;	1.Многоформная экссудативная эритема, инфекционно-аллергическая форма; 2.Герпетический стоматит, вульгарная пузырчатка; МЭЭ токсико-аллергическая форма. 3.Необходимо лечение в условиях стационара дерматологом. 4.Местное назначение на красную кайму губ протеолитических ферментов, обработка антисептиками (настои и отвары из лекарственных растений). 5.Лечение хронических тонзиллитов и выявление хронических очагов инфекции в полости рта.	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
4	Пациент К., 26 лет обратился к врачу-стоматологу с жалобами, на дефект языка, мешающий приему пищи, крайне болезненный. Считает себя больным 3 года, не лечился. Объективно: в области дистальной трети языка определяется опухолевидное	1.Ромбовидный глоссит, гиперпластическая форма 2.Опухолевидные образования языка, специфические инфекционные заболевания, веррукозная	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С.,

	образование с широким основанием, приподнятое над поверхностью языка, бугристое бело-розовое, болезненное при пальпации. 1. Поставьте диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Тактика врача – стоматолога. 4. Какова возможная гистологическая картина заболевания. 5. О каком осложнении следует думать?	лейкоплакия, синдром Барлоу. 3. В случаях роста – хирургическое иссечение, аппликационно кератопластические препараты; санация полости рта; обучение гигиены полости рта, подбор индивидуальных средств гигиены. 4. Гистологическая картина: исчезновение сосочков, акантоз, подэпителиальная инфильтрация. 5. Озлокачествление.	Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
5	Мужчина, 36 лет, обратился жалобами на боли при приеме пищи. Анамнез: в течение последних 2-х месяцев на боковой поверхности языка слева образовался дефект слизистой оболочки полости рта. Объективно: полость рта не санирована. Имеется некачественный мостовидный протез с опорой на 36 и 38 зубы. На боковой поверхности языка слева наблюдается язва размером 0,3х0,8 см, с ровными краями, при пальпации резко болезненна. Лимфоузлы подчелюстные увеличены, подвижны и болезненны. 1. Поставьте диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Составьте план лечения. 4. Назначьте противовоспалительную и эпителизирующую терапию. 5. Какой из физиотерапевтических методов Вы назначили бы?	1. хроническая травма языка – декубитальная язва; 2. твердый шанкр, трофическая язва, раковая язва, туберкулезная; 3. устранение травмирующего фактора, противовоспалительные и эпителизирующие препараты. 4. солкосерил-гель, масло шиповника или облепихи; 5. лазерное облучение.	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Ограниченный предраковый гиперкератоз красной каймы губ. Клиника.	Очаг поражения представляет собой	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 :

		участок ороговения полигональной формы размером более 2 мм. Очаг поражения у большинства больных как бы погружен в слизистую оболочку, чаще слегка западает, но может быть несколько возвышающимся, с ровной поверхностью, покрытой тонкими плотно сидящими чешуйками. При поскабливании удалить его не удастся. Пальпация выявляет поверхностное пластинчатое уплотнение.	Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Рак слизистой оболочки полости рта-это_____. Наиболее часто поражается_____.	Рак — злокачественная опухоль эпителиальной природы. Наиболее часто поражается красная кайма нижней губы (в боковом отделе), в полости рта — язык (боковая и нижнебоковая поверхности), а также дно полости рта	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	К общему противопоказанию к использованию ультразвукового метода удаления наддесневых и	Общие противопоказания:	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни

	поддесневых зубных отложений относят.	острые инфекционные заболевания; беременность; дети до 14 лет; заболевание глаз (катаракта); кардиостимулятор.	пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Бородавчатый предрак. Клиника.	Возникает почти исключительно на нижней губе и выглядит как безболезненный узелок полушаровидной формы с бородавчатой поверхностью диаметром 4–10 мм. Цвет очага — от почти нормальной окраски красной каймы до застойно-красного. Сверху узелок покрыт трудно удаляемыми серыми чешуйками и располагается на неизменной красной кайме или на фоне небольшой гиперемии.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Клиническая картина Хейлита Манганотти	Эрозивное изменение красной каймы нижней губы. Эрозия может иметь овальную или	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой

		неправильную форму, гладкую поверхность красного цвета. Часто эрозия покрыта коркой, при снятии которой обнажается кровоточащая поверхность. Эрозия, как правило, существует длительное время, как правило, трансформируется в плоскоклеточный рак.	оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-4 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Средством местного лечения кандидоза является мазь А) «Канестен» Б) «Солкосерил» В) оксолиновая Г) флореналовая	А) «Канестен»	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
2.	К ремиссии истинной пузырчатки приводит лечение препаратами А) кортикостероидами Б) антибиотиками В) транквилизаторами Г) противогрибковыми.	А) кортикостероидами	Макеева И. М. Восстановление зубов светоотверждаемыми композитными материалами [Текст] : практ. рук. для врачей стоматологов-терапевтов / Макеева И. М., Николаев А. И. . - М. : МЕДпресс-информ , 2011 . - 368 с. : ил. . - Библиогр. : с. 365.
3.	Для обработки полости рта при кандидозе необходимо А) удалить верхний рыхлый слой налета, обработать 1-2% раствором	А)удалить верхний рыхлый слой налета, обработать 1-2%	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов

	гидрокарбоната натрия, а затем канестеном или клотримазолом Б) обезболить слизистую оболочку, провести антисептическую обработку и аппликацию маслом шиповника В) провести антисептическую обработку, затем смазать неомициновой, синтомациновой мазями. Г) обезболить слизистую оболочку, смазать мазью ацикловир .	раствором гидрокарбоната натрия, а затем канестеном или клотримазолом	мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
4.	Препарат для перорального введения при остром герпетическом стоматите в период высыпаний А) ацикловир Б) тетрациклин В) сульфадиме Г) нистатин	А) ацикловир	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
5.	Хронический рецидивирующий афтозный стоматит дифференцируют с А) многоформной экссудативной эритемой Б) хроническим герпесом В) вторичным сифилисом Г) язвенно-некротическим стоматитом	А) многоформной экссудативной эритемой	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Препараты для местного лечения пародонтита, содержащие левомицетин: 1.диоксиколь, 2.оксизоль 3.левомеколь, 4.ируксол 5. эльгидиум 6. элюдрил	3.левомеколь, 4.ируксол	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html . - Режим доступа : по подписке.

[illegible]

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Ситуация На приём к врачу-стоматологу обратился пациент 18 лет. Жалобы на кратковременную боль в зубе нижней челюсти справа при приеме холодных напитков и пищи. Анамнез заболевания К стоматологу обращался 3 года назад с целью лечения 2.6 зуба. Впервые жалобы появились несколько месяцев назад. Чистит зубы 2 раза в день средней зубной щеткой в течение 1 минуты. Анамнез жизни Является студентом ВУЗа. Наследственность: неотягощена. Аллергоанамнез: неотягощен. Туберкулез, гепатит, ВИЧ: отрицает. Вредные привычки: отрицает. Объективный статус Внешний осмотр челюстно-лицевой области: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не пальпируются, открывание рта свободное, височно-нижнечелюстной сустав без патологии. Прикус: ортогнатический. Состояние твердых тканей зубов: на жевательной поверхности 4.6 зуба визуализируется неглубокая кариозная полость. Осмотр полости рта: слизистая оболочка рта бледно-розового цвета, равномерно увлажнена. На зубах верхней и нижней челюстей визуализируется зубной налет. Поставьте диагноз. Перед пломбированием кариозной полости 4.6 зуба у пациента последовательно проводят: _____.	Кариес дентина. Обезболивание, раскрытие кариозной полости, удаление размягченного и пигментированного дентина, формирование полости, финирирование полости, промывание полости.	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html . - Режим доступа : по подписке.
	На приём к врачу-стоматологу обратилась пациентка Т. 45 лет.	расширение корневого канала проводится от	Максимовский, Ю. М.

Жалобы на постоянную ноющую боль в области жевательных зубов на нижней челюсти справа, боль при накусывании в области 4.8, чувство «выросшего зуба». Анамнез заболевания Боль в зубе в течение одной недели, 2 дня назад появилась боль при накусывании, к врачу не обращалась. Около месяца назад 4.8 лечен по поводу глубокого кариеса. Анамнез жизни Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ, ветряная оспа, гастродуоденит. Наследственность: неотягощена. Вредные привычки: нет. Аллергоанамнез: неотягощен. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объёме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Локальный статус: слизистая оболочки десны, альвеолярных отростков и переходной складки бледно-розовая, умеренно увлажнена. 4.8 зуб под пломбой, пломба состоятельна, без нарушения краевого прилегания. Реакция на температурный раздражитель отсутствует. Пальпация по гиперемизированной переходной складке слабоболезненна. К особенностям инструментальной обработки корневого канала техникой «Crown-down» относят:_____.	устья к апикальной части с последовательной сменой инструментов от большего к меньшему Техника «Crown-down» («Step-down», «шаг вниз»). Проводят расширение корневого канала от устья к апикальной части с последовательной сменой инструментов от большего размера к меньшему.	Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
Ситуация На прием к врачу-стоматологу обратился пациент 27 лет. Жалобы на боли, кровоточивость десны, подвижность зубов. Анамнез заболевания	Хронический пародонтит генерализованный восстановление функции зубочелюстной	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-

	Жалобы появились более 2-х лет назад, когда появилась подвижность зубов, кровоточивость десен при приеме твердой пищи. В течение длительного времени проводил самолечение полосканиями отваром дубовой коры. Анамнез жизни Вредные привычки: отрицает. Аллергические реакции: аллергия на Линкозамиды Наличие инфекционных заболеваний (ВИЧ, сифилис, гепатит отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: общее состояние удовлетворительное, конфигурация лица не изменена, регионарные лимфоузлы не пальпируются, не увеличены, безболезненны, не спаяны с подлежащими тканями, кожные покровы физиологической окраски; открывание рта свободное. Осмотр полости рта: слизистая оболочка рта, альвеолярных отростков и нёба бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Прикус: патологический. Локальный статус: зубные отложения в области всех зубов, маргинальная десна гиперемирована, отека, кровоточит при зондировании. Определяются пародонтальные карманы глубиной до 6 мм. Подвижность резцов на нижней челюсти 1-2 степени. Поставьте диагноз. Ортопедическое лечение в данной клинической ситуации направлено на восстановление функции зубочелюстной системы ликвидацию очагов воспаления снижение тонуса жевательных мышц удаление биопленки	системы. Ортопедическое лечение направлено на восстановление функции зубочелюстной системы, восстановление целостности зубных рядов, стабилизацию патологических процессов в пародонте, создание условий для функционирования зубочелюстной системы в компенсированном состоянии и включает в себя изготовление съемных и/или несъемных шинирующих ортопедических конструкций.	Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
	Ситуация На приём к врачу-стоматологу обратился пациент 18 лет. Жалобы На кровоточивость десны при чистке зубов и неприятный запах изо рта. Анамнез заболевания Год назад на зубах верхней и нижней челюстей врачом-стоматологом-	воспалительных	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-

	ортодонтом установлены брекет-системы. К врачу-стоматологу-ортодонту обращался более 6 месяцев назад. Впервые кровоточивость десны появилась несколько месяцев назад. Пациент чистит зубы горизонтальными движениями 2 раза в день мягкой зубной щёткой с ровной подстрижкой щетины и фторидсодержащей зубной пастой в течение 1 минуты. Анамнез жизни Наследственность: не отягощена. Аллергоанамнез: не отягощён. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает. Объективный статус Внешний осмотр челюстно-лицевой области: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не пальпируются открытие рта свободное, височно-нижнечелюстной сустав без патологии. Слизистая оболочка рта бледно-розового цвета, равномерно увлажнена; десневые сосочки и маргинальная десна у всех зубов отёчны, гиперемированы, кровоточат при зондировании. Гигиеническое состояние полости рта: визуально выявляется мягкий зубной налёт в области фиксации брекетов, пришеечной области, межзубных промежутках. Профессиональная гигиена рта позволяет предотвратить развитие заболеваний пародонта дистрофических опухолевых идиопатических воспалительных		9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
	Ситуация На приём к врачу-стоматологу обратилась пациентка С. 36 лет. Жалобы на боль ноющую, самопроизвольную в области жевательных зубов справа от всех температурных раздражителей,	Хронический пульпит 4.6 электроодонтометрия Оценивает жизнеспособность пульпы, отсутствие воспалительной реакции пульпы с	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920

проходящую только после приема обезболивающих препаратов. Анамнез заболевания К врачу-стоматологу обращается нерегулярно, последний визит – 2 года назад. Боль в зубе 1.6 беспокоит около 5 дней. Анамнез жизни Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ, хронический гастрит. Наследственность: у матери заболевание пародонта. Вредные привычки: нет Аллергоанамнез: на цитрусовые Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает. Объективный статус Внешний осмотр. Состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открытие рта свободное, в полном объёме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Слизистая оболочка рта, альвеолярных отростков и нёба бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Слизистая оболочка десны и переходной складки в проекции 1.6 зуба бледно-розовая, безболезненная при пальпации, нарушения зубодесневого прикрепления при зондировании не отмечено. Прикус: патологический. Локальный статус. 4.6 зуб – на жевательной поверхности старая пломба с нарушением краевого прилегания по границе, в межзубном пространстве между 4.6 и 4.5 остатки пищи, реакция на холодовые раздражители положительная, проходящая не сразу после устранения раздражителя. На ортопантограмме обнаружена скрытая глубокая кариозная полость на медиальной поверхности 4.6.	помощью электрического тока. Ток импульсный постоянный или переменный низкой частоты используется для определения пороговой реакции пульпы, не повреждая тканей зуба.	с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1 . - Режим доступа: по подписке.

	Поставьте диагноз. Необходимым дополнительным аппаратным методом обследования в предлагаемой клинической ситуации является периодонтальный тест с помощью прибора Периотест ультразвуковая остеометрия реопародонтография ЛДФ (лазерная доплеровская флоуметрия) Электроодонтометрия. Обоснование.		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Периодонтит –это _____. По _____ происхождению выделяют _____.	Периодонтит - воспалительное заболевание тканей периодонта. По происхождению выделяют инфекционный, травматический и медикаментозный периодонтит.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Зондирование пародонтальных карманов у каждого зуба осуществляется в _____ точках	В 6 точках. Зондирование пародонтального кармана осуществляется в 6 точках у каждого зуба (вестибуло-	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. -

		дистальной, вестибулярной, вестибуло-медиальной, язычно-дистальной, язычной и язычно-медиальной).	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Клиника глоссалгии _____.	Больные жалуются на постоянное или периодическое жжение, саднение, пощипывание в языке («на язык как будто посыпали перец»), чувство утомления после разговора, реже на боли в языке и парестезии, на сухость в полости рта. Неприятные ощущения усиливаются после разговора, от волнения, к вечеру. Характерно, что во время приема пищи они исчезают. Локализуются неприятные ощущения чаще всего на кончике и боковых поверхностях языка,	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Как определить степень тяжести пародонтоза по рентгенограмме?	Тяжесть пародонтоза определяют при проведении рентгенологического исследования: — при легкой степени обнажение корней зубов до 1/3 их длины, на рентгенограмме уменьшение высоты	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный //

		межальвеолярных перегородок до У; — при средней степени достигает Уг длины корней зубов и высоты межальвеолярных перегородок; — при тяжелой - обнажение корней и снижение высоты межальвеолярных перегородок более У их величины.	ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Перечислите общие факторы риска заболеваний пародонта.	Среди общих факторов выделяют различные эндокринные заболевания (сахарный диабет, гипопитуитаризм, нарушение гормональной функции половой системы); нервносоматические заболевания; ревматизм; туберкулез; нарушение обмена веществ; гиповитаминозы; стрессовые ситуации.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-4 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Препараты для местного лечения пародонтита, содержащие метранидозол А) метрогил-дента Б) солкосерил В) левомеколь	А)метрогил-дента	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология"

	Г) банеоцин.		дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.
2	Показание к открытому кюретажу пародонтального кармана А) карман 5 мм Б) карман 3—4 мм В) ложный карман Г) карман более 5 мм.	А) карман 5 мм	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.
3	Критерий выбора метода хирургического лечения пародонтита А) глубина пародонтального кармана Б) кровоточивость десны при чистке зубов В) длительность заболевания Г) степень подвижности зубов.	А) глубина пародонтального кармана	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.
4	Показание к закрытому кюретажу пародонтального кармана А) карман 3 – 4мм Б) карман 5мм В) ложный карман Г) карман более 5мм.	А) карман 3 – 4мм	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.
5	Антибактериальный препарат, применяемый при местном лечении гипертрофического гингивита А) раствор хлоргексидина Б) масло шиповника В) раствор перекиси водорода 6% Г) йодиол.	А) раствор хлоргексидина	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Пациент Р. 27 лет обратился к стоматологу с жалобами на подвижность зубов, отсутствие зубов 1.1, 2.1, 3.1, кровоточивость десен, выделение гноя, боль, неприятный запах изо рта, частые случаи припухлости десны, который сопровождаются болью и повышением температуры тела до 37,9 градусов. В анамнезе диабет, уровень глюкозы в периферической крови натощак 7,5 ммоль/л. Внешний осмотр: кожные покровы без видимых изменений, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Осмотр полости рта: слизистая оболочка губ, щек без патологических изменений. Десна в области имеющихся зубов застойно гиперемирована, отмечается гнойной отделяемое из пародонтальных карманов. Пародонтальные карманы 6-9 мм. Патологическая подвижность зубов I-II степени. 1. Назовите группу заболеваний пародонта, к которым может относиться данная патология. 2. Назовите методы обследования для уточнения диагноза. 3. Наметьте план лечебных мероприятий.	1. Воспалительные заболевания пародонта 2. Рентгенологическое обследование, индексная оценка состояния тканей пародонта 3. Мотивация, обучение гигиене полости рта, профессиональная гигиена, местная и общая антимикробная и противовоспалительная терапия, шинирование, кюретаж, консультация эндокринолога.	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. - 924.
2	Пациент 37 лет обратился с жалобами на боль и жжение в слизистой оболочке полости рта, усиливающиеся при приеме пищи, появление болезненных язв, которые через 7—10 дней самостоятельно исчезают. Обострения бывают 2—3 раза в год (осенью и весной в течение 4 лет). Обращался к стоматологу, назначались полоскания антисептическими растворами, аппликации масляного раствора витамина А. В анамнезе	ХРАС. Лечение у гастроэнтеролога, десенсибилизирующая терапия, местная противовоспалительная, иммуномодулирующая и кератопластическая терапия	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.

	хронический энтероколит. Поднижнечелюстные лимфатические узлы слегка увеличены, болезненны при пальпации. Гигиеническое состояние полости рта неудовлетворительное. Острые края коронок зубов 16, 25,31,32. На кончике языка и слизистой оболочке нижней губы эрозии овальной формы с венчиком гиперемии, болезненные при пальпации. 1.Установите диагноз, назначьте лечение.		
3	Больной Б., 25 лет, жалуется на повышение температуры тела до 39°С, недомогание, резкую боль при разговоре и приеме пищи. Анамнез: Несколько дней назад после переохлаждения и обострения тонзиллита почувствовал общее недомогание, появление боли в мышцах и суставах. Рецидивы наступают в весенний период. Объективно: При осмотре на коже тыльной поверхности кистей, выявлены округлые синюшные пятна диаметром 2,5 – 3 см с корочкой в центре. На отечной красной кайме губ – обширные кровянистые корки. Открывания полости рта ограничено. Симптом Никольского отрицательный. 6. Поставьте диагноз 7. Проведите дифференциальную диагностику; 8. Составьте план лечения, решите вопрос о необходимости госпитализации; 9. Назначьте препараты местного лечения; 10. Ваши рекомендации по профилактике данного заболевания;	1.Многоформная экссудативная эритема, инфекционно-аллергическая форма; 2.Герпетический стоматит, вульгарная пузырчатка; МЭЭ токсико-аллергическая форма. 3.Необходимо лечение в условиях стационара дерматологом. 4.Местное назначение на красную кайму губ протеолитических ферментов, обработка антисептиками (настои и отвары из лекарственных растений). 5.Лечение хронических тонзиллитов и выявление хронических очагов инфекции в полости рта.	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
4	Пациент К., 26 лет обратился к врачу-стоматологу с жалобами, на дефект языка, мешающий приему	1.Ромбовидный глоссит, гиперпластическая форма	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология

	пищи, крайне болезненный. Считает себя больным 3 года, не лечился. Объективно: в области дистальной трети языка определяется опухолевидное образование с широким основанием, приподнятое над поверхностью языка, бугристое бело-розовое, болезненное при пальпации. 1. Поставьте диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Тактика врача – стоматолога. 4. Какова возможная гистологическая картина заболевания. 5. О каком осложнении следует думать?	2.Опухолевидные образования языка, специфические инфекционные заболевания, веррукозная лейкоплакия, синдром Барлоу. 3.В случаях роста – хирургическое иссечение, аппликационно кератопластические препараты; санация полости рта; обучение гигиены полости рта, подбор индивидуальных средств гигиены. 4.Гистологическая картина: исчезновение сосочков, акантоз, подэпителиальная инфильтрация. 5.Озлокачествление.	[Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
5	Мужчина, 36 лет, обратился жалобами на боли при приеме пищи. Анамнез: в течение последних 2-х месяцев на боковой поверхности языка слева образовался дефект слизистой оболочки полости рта. Объективно: полость рта не санирована. Имеется некачественный мостовидный протез с опорой на 36 и 38 зубы. На боковой поверхности языка слева наблюдается язва размером 0,3х0,8 см, с ровными краями, при пальпации резко болезненна. Лимфоузлы подчелюстные увеличены, подвижны и болезненны. 1. Поставьте диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Составьте план лечения. 4.Назначьте противовоспалительную и эпителизирующую терапию. 5. Какой из физиотерапевтических методов Вы назначили бы?	1.хроническая травма языка – декубитальная язва; 2.твердый шанкр, трофическая язва, раковая язва, туберкулезная; 3.устранение травмирующего фактора, противовоспалительные и эпителизирующие препараты. 4.солкосерил-гель, масло шиповника или облепихи; 5.лазерное облучение.	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациентка о., 67 лет, обратилась с жалобами на неприятные ощущения в области зуба 1.5. При осмотре: на передней контактной и жевательной поверхностях определяется большая кариозная полость при зондировании сообщающаяся с полостью зуба, в области проекции верхушки корня определяется свищевой ход, пальпация слабо болезненна, из свищевого хода отделяется серозно-гнойный экссудат. Задания: наиболее частое показание для односеансного метода лечения периодонтита? Расскажите об основных методах медикаментозной обработки системы корневых каналов?	Лечение хронического апикального периодонтита однокорневого зуба при наличии свищевого хода Ирригация значительным количеством антисептика; пасты для временного пломбирования каналов, содержащие гидроокись кальция	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.
2.	Пациент н., 29 лет, обратился с жалобами на периодически возникающие боли при накусывании на зуб 26. При осмотре на жевательной поверхности глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба, зондирование безболезненно, перкуссия слабо болезненна. На рентгенограмме в области верхушки небного корня определяется очаг деструкции кости с четкими границами размером 5мм в диаметре. В области верхушек щечных корней – расширение периодонтальной щели. Задания: какие диагноз можно предварительно поставить? Что позволяет установить рентгенографический метод?	Учитывая клиническую картину в данной ситуации можно предварительно поставить диагноз обострения хронического апикального периодонтита Рентгенографический метод исследования позволяет определить форму хронического апикального периодонтита, размеры поражения.	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб.

			и доп. . - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013 . - 120, [2] с. : ил.
3.	Пациент А., 23 лет обратился с жалобами на изменение цвета коронки 22 зуба. Анамнез: 22 зуб лечен по поводу осложненного кариеса 1,5 года назад. После лечения зуб не болел. Объективно: вестибулярная поверхность коронки 22 зуба имеет серый оттенок, слизистая оболочка в области проекции вершины 22 зуба бледно-розового цвета, перкуссия безболезненная. После удаления пломбы полость зуба широко раскрыта, устье канала закрыто пломбировочным материалом. На рентгенограмме корневой канал 22 зуба прослеживается на всем протяжении. Пломбировочный материал заполняет только устьевую часть канала. В области вершины корня очаг деструкции костной ткани с не четкими контурами размером 1-2 мм. 1. Поставьте диагноз. 2. Проведите диф. диагностику. 3. План и этапы лечения.	1.К04.5 Хронический периодонтит (хронический гранулирующий периодонтит). 2.Хронический гранулематозный периодонтит, обострение хронического периодонтита, хронический пульпит. 3.Повторное эндодонтическое лечение	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787.
4.	У пациентки 43 лет, в течение суток отмечается боль в области 46 зуба. Боль началась внезапно ночью, приступы боли непродолжительные (10-15 минут), боль усиливается от температурных раздражителей. Две недели назад 46 зуб был лечен, наложена пломба из композиционного материала; из анамнеза было выявлено, что пациентка жаловалась на боли от температурных раздражителей, которые быстро проходили. 1. Назовите наиболее вероятные ошибки, которые врач мог допустить при диагностике и лечении 46 зуба ранее, приведшие к развитию осложнения. 2. Поставьте диагноз. 3. Перечислите заболевания, с которыми проводится	1. Термическая травма пульпы во время препарирования или фотополимеризации композита, случайное вскрытие пульпы. 2. К 04.0 Острый пульпит (Острый очаговый пульпит) 3. Глубокий кариес, острый диффузный пульпит, хронический фиброзный пульпит, обострение хронического пульпита 4. Биологический метод, при его неэффективности- эндодонтическое лечение.	Максимовский Ю. М. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : рук. к практ. занятиям / Максимовский Ю. М., Митронин А. В. ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011 . - 423, [9] с. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru

	дифференциальная острого очагового пульпита. 4. Составьте план лечения		
5.	На приём к врачу-стоматологу обратилась пациентка С. 36 лет. Жалобы На боль ноющую, самопроизвольную в области жевательных зубов справа от всех температурных раздражителей, проходящую только после приема обезболивающих препаратов. Анамнез заболевания К врачу-стоматологу обращается нерегулярно, последний визит – 2 года назад. Боль в зубе 1.6 беспокоит около 5 дней. Анамнез жизни Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ, хронический гастрит. Объективный статус Внешний осмотр. Состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открытие рта свободное, в полном объёме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Слизистая оболочка рта, альвеолярных отростков и нёба бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Слизистая оболочка десны и переходной складки в проекции 1.6 зуба бледно-розовая, безболезненная при пальпации, нарушения зубодесневого прикрепления при зондировании не отмечено. Прикус: патологический. Локальный статус. 4.6 зуб – на жевательной поверхности старая пломба с нарушением краевого прилегания по границе, в межзубном пространстве между 4.6 и 4.5 остатки пищи, реакция на холодовые раздражители положительная, проходящая не	Хронический пульпит 4.6 K04.0 Римеры Наиболее безопасными инструментами для прохождения корневых каналов являются римеры малых размеров – 08, 10, 15 по ISO.	Максимовский Ю. М. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : рук. к практ. занятиям / Максимовский Ю. М., Митронин А. В. ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011 . - 423, [9] с. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru

	сразу после устранения раздражителя. На ортопантомограмме обнаружена скрытая глубокая кариозная полость на медиальной поверхности 4.6. Поставьте диагноз. Для первичного прохождения корневых каналов в данном случае предпочтительнее использовать инструменты под общим названием хедстремы рашпили каналонаполнители римеры. Обоснование.		

Проверяемые индикаторы достижения ПК-5 ИД ПК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
6.	Больная Л., 27 лет, обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на пульсирующую резкую, рвущую боль на нижней челюсти слева, усиливающуюся ночью, иррадиирущую в левое ухо. От горячего возникает острый болевой приступ, холодное успокаивает боль. Анамнез: впервые боли (самопроизвольные и ночные) появились 2 дня назад. Сначала болевые приступы были короткими (5 - 10 минут), а светлые промежутки длинными (4 - 5 часов); затем боль стала постоянной. Объективно: общее Состояние удовлетворительное, температура 37,2 °С, кожные покровы чистые, физиологической окраски. Лицо симметричное, подчелюстные лимфоузлы слева увеличены, болезненны при пальпации. В полости рта слизистая бледно-розового цвета, без патологических изменений. На апроксимальной поверхности	3.7 зуб	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013 . - 120, [2] с. : ил.

	34 имеется постоянная пломба, перкуссия слабо-болезненна. На поверхностях 35 36 имеются пломбы из амальгамы, перкуссия болезненна. На жевательной поверхности 37 имеется глубокая кариозная полость, заполненная размягченным снимающимся пластинами. Зондирование дна кариозной полости резко болезненно. Перкуссия 37 болезненна. При снятии размягченного дентина пульповая камера вскрылась, появилась капелька крови и гной. Болевой приступ стал снижаться. Причинный зуб данной клинической симптоматики?		
7.	Больная Л., 37 лет, обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на пульсирующую резкую, рвущую боль на нижней челюсти слева, усиливающуюся ночью, иррадиирующую в левое ухо. От горячего возникает острый болевой приступ, холодное успокаивает боль. Анамнез: впервые боли (самопроизвольные и ночные) появились 2 дня назад. Сначала болевые приступы были короткими (5 - 10 минут), а светлые промежутки длинными (4 - 5 часов); затем боль стала постоянной. Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура 37,2 °С, кожные покровы чистые, физиологической окраски. Лицо симметричное, подчелюстные лимфоузлы слева увеличены, болезненны при пальпации. В полости рта слизистая бледно-розового цвета, без патологических изменений. На апроксимальной поверхности 44 имеется постоянная пломба, перкуссия слабо болезненна. На жевательных поверхностях 45 46 имеются пломбы, перкуссия	3.7 пульпит острый гнойный K04.0	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013 . - 120, [2] с. : ил.

	болезненна. На жевательной поверхности 47 имеется глубокая кариозная полость, заполненная размягченным дентином, снимающимся пластами. Зондирование дна кариозной полости резко болезненно. Перкуссия 47 болезненна. При снятии размягченного дентина пульповая камера вскрылась, появилась капля крови и гной. Болевой приступ стал снижаться. Причинный зуб данной клинической симптоматики. Поставьте предварительный диагноз заболевания. 4.7 зуб Острый периодонтит 4.7 зуб пульпит острый гнойный 4.7 зуб пульпит острый очаговый 4.7 зуб пульпит хронический, обострение		
8.	В клинику терапевтической стоматологии обратился пациент, мужчина 50 лет, с жалобами на чувство стянутости, жжение, чувство неловкости из-за шероховатости слизистой оболочки щек. Anamnes morbi: считает себя больным в течение 3-х лет. Объективно: лицо симметрично, кожные покровы физиологической окраски, сухие. В полости рта слизистая оболочка бледно-розового цвета, сухая. На слизистой оболочке щек по линии смыкания зубов видны белесоватые пятна вытянутой формы с четкими границами, на фоне которых определяются бугристые образования, возвышающиеся над окружающей слизистой оболочкой. При поскабливании пятен налет не снимается, при пальпации - очаг плотный, в складку не собирается. Проведите дифференциальную диагностику данного заболевания.	1.Плоский лишай; 2.Красная волчанка; 3. Кандидоз; 4. Волосистая лейкоплакия; 5. Привычное кусание СО щеки; 6.Химический ожог.	Комплексный подход к диагностике и лечению заболеваний слизистой оболочки рта: монография / Ю. А. Македонова, Л. М. Гаврикова, О. Ю. Афанасьева [и др.]; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2024. – 216 с. : ил. – Библиогр.: с. 202-213. – ISBN 978-5-9652-0981-1. - Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/450122 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.

9.	Больной, 43 лет, с жалобами на самопроизвольные боли, усиливающиеся при приеме горячей пищи, неприятный запах изо рта, обратился в клинику терапевтической стоматологии. Анамнез: впервые самопроизвольные боли появились около 2 дней назад; к стоматологу не обращался. Последние 2 дня появились справа боли от горячего. Объективно: лицо симметричное, кожные покровы чистые, физиологической окраски. Подчелюстные лимфатические узлы справа незначительно увеличены, болезненны при пальпации. СОПР бледно-розового цвета, в области 2.6 зуба слегка гиперемизированный, с цианотичным оттенком. Коронка 2.6 зуба изменена в цвете. На жевательной поверхности имеется глубокая кариозная полость, заполненная остатками пищи. Пульповая камера не вскрыта. Зондирование кариозной полости и коронковой пульпы безболезненно. Перкуссия 2.6 зуба слабо болезненна. Реакция на температурные раздражители (горячее) болезненна. Поставьте диагноз заболевания. А) 2.6 зуб пульпит хронический гнойный Б) 2.6 зуб обострение хронического апикального периодонтита В) 2.6 зуб острый диффузный пульпит Г) 2.6 зуб хронический фиброзный пульпит, обострение.	А)	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013 . - 120, [2] с. : ил.
10.	Больная М., 20 лет, обратилась в клинику терапевтической стоматологии с целью санации полости рта. Анамнез заболевания. Ранее зубы не болели. Кариозную полость обнаружила 5 месяцев назад. К врачу-стоматологу не обращалась.	2.6 кариес глубокий K02.1 кариес дентина	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ;

	Анамнез жизни. Считает себя практически здоровой. Объективно: 26 – на жевательной поверхности кариозная полость, заполненная остатками пищи И размягченным пигментированным дентином. Полость зуба не вскрыта, зондирование слабо болезненно по всему дну. Реакция холодную воду слабо болезненна. Перкуссия 26 безболезненная. Слизистая оболочка переходной складки в области верхушек Корней 26 – бледно-розовая, влажная, безболезненная при пальпации. Лимфатические узлы без патологических изменений. Данные ЭОД 10 Мка. Гигиеническое состояние удовлетворительное. Поставьте диагноз заболевания по МКБ-10.		[сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013 . - 120, [2] с. : ил.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-6 ИД ПК-1

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной, 31 год, обратился в клинику терапевтической стоматологии с жалобами на высыпания в полости рта. Анамнез: заболел внезапно, температура тела повысилась до 38 °С, появились головная боль, недомогание, боли в мышцах, суставах. На этом фоне, через 1 день, появились высыпания на коже в виде резко ограниченных пятен синюшного цвета в центре и розово-красного по периферии. Поражения на коже в основном расположены на тыльной поверхности кистей и стоп, разгибательной поверхности предплечий и голеней. В полости рта	Многоформная экссудативная эритема (МЭЭ) проявления в полости рта	Комплексный подход к диагностике и лечению заболеваний слизистой оболочки рта: монография / Ю. А. Македонова, Л. М. Гаврикова, О. Ю. Афанасьева [и др.]; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2024. – 216 с. : ил. – Библиогр.: с. 202-213. – ISBN 978-5-9652-0981-1. - Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/450122 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.

	из-за эрозий у больного затруднено глотание, пережевывание пищи. Объективно: губы отечные, покрыты кровянистыми корками. На гиперемированной слизистой оболочке полости рта эрозии, видны обрывки пузырей. Местами эрозии покрыты желтовато-серым налетом. Поставьте диагноз		
2.	В клинику терапевтической стоматологии обратился больной А., 26 лет, с жалобами на зуд, болезненность десен, их кровоточивость, подвижность зубов, неприятный запах изо рта. Anamnes morbi: зуд и болезненность в деснах появилась 3 года назад. В последние полгода - подвижность зубов справа на н/ч. Anamnes vite: в детстве часто болел острыми респираторными заболеваниями. В настоящее время - практически здоров. Объективно: незначительная асимметрия лица за счет отека мягких тканей в области угла нижней челюсти справа. Кожные покровы физиологической окраски. В полости рта в области 4.7, 4.6, 4.5 зубов слизистая оболочка десен гиперемирована, отечна, при пальпации болезненна, кровоточит. Подвижность зубов III степени. Пародонтальные карманы в области 4.7, 4.6 зубов - 6 мм вокруг всего зуба, в области 4.5 зуба - 5,5 мм вокруг всего зуба.	Пародонтит хронический генерализованный, тяжелой степени тяжести K05.31.	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.

	Гигиенический индекс 2,5. Индекс РМА - 1.9. Глубокие костные карманы в области 4.7, 4.6 ,4.5 зубов Поставьте предварительный диагноз по МКБ-10		
3.	На приём к врачу-стоматологу обратилась пациентка С. 36 лет. Жалобы: на боль ноющую, самопроизвольную в области жевательных зубов справа от всех температурных раздражителей, проходящую только после приема обезболивающих препаратов. Анамнез заболевания К врачу-стоматологу обращается нерегулярно, последний визит – 2 года назад. Боль в зубе 4.6 беспокоит около 5 дней. Локальный статус. 4.6 зуб – на жевательной поверхности старая пломба с нарушением краевого прилегания по границе, в межзубном пространстве между 4.6 и 4.5 остатки пищи, реакция на холодовые раздражители положительная, проходящая не сразу после устранения раздражителя. На ортопантограмме обнаружена скрытая глубокая кариозная полость на медиальной поверхности 4.6. Предполагаемым диагнозом является _____ зуба 4.6	4.6 Хронический пульпит K04.0	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013 . - 120, [2] с. : ил.
4.	В клинику терапевтической стоматологии обратился больной А., 26 лет, с жалобами на зуд, болезненность десен, их кровоточивость, подвижность зубов, неприятный запах изо рта.	Антибиотики; препараты, подавляющие синтез медиаторов воспаления; гипосенсибилизирующая терапия; препараты, корригирующие процессы	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.

	Анамnes morbi: зуд и болезненность в деснах появилась 3 года назад. В последние полгода - подвижность зубов справа на н/ч. Анамnes vite: в детстве часто болел острыми респираторными заболеваниями. В настоящее время - практически здоров. Объективно: незначительная асимметрия лица за счет отека мягких тканей в области угла нижней челюсти справа. Кожные покровы физиологической окраски. В полости рта в области 4.7, 4.6, 4.5 зубов слизистая оболочка десен гиперемирована, отечна, при пальпации болезненна, кровоточит. Подвижность зубов III степени. Пародонтальные карманы в области 4.7, 4.6 зубов - 6 мм вокруг всего зуба, в области 4.5 зуба - 5,5 мм вокруг всего зуба. Гигиенический индекс 2,5. Индекс РМА - 1.9. Глубокие костные карманы в области 4.7, 4.6, 4.5 зубов Составьте план общего лечения при данной патологии.	иммунитета; препараты, влияющие на проницаемость сосудистой стенки, улучшающие обменные процессы; седативные препараты; адаптогены	
5.	Больная М., 20 лет, обратилась в клинику терапевтической стоматологии с целью санации полости рта. Анамнез заболевания. Ранее зубы не болели. Кариозную полость обнаружила 5 месяцев назад. К врачу-стоматологу не обращалась. Анамнез жизни. Считает себя практически здоровой. Объективно: 26 – на жевательной поверхности кариозная полость, Заполненная остатками пищи	Дифференциальная диагностика глубокого кариеса проводится со средним кариесом; острым очаговым пульпитом; хроническим фиброзным пульпитом.	Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник по направлению подготовки 31.05.03 "Стоматология" / О. О. Янушевич [и др.] ; Минобрнауки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 758.

	И размягченным Пигментированным дентином. Полость зуба не вскрыта, зондирование слабо болезненно по всему дну. Реакция холодную воду слабо болезненна. Перкуссия 26 безболезненная. Слизистая оболочка переходной складки в области верхушек корней 26– бледно-розовая, влажная, безболезненная при пальпации. Лимфатические узлы без патологических изменений. Данные ЭОД 10 Мка. Дифференциальная диагностика должна проводиться с _____		

Проверяемые индикаторы достижения ПК-6 ИД ПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент Р. 27 лет обратился к стоматологу с жалобами на подвижность зубов, отсутствие зубов 1.1, 2.1, 3.1, кровоточивость десен, выделение гноя, боль, неприятный запах изо рта, частые случаи припухлости десны, который сопровождаются болью и повышением температуры тела до 37,9 градусов. В анамнезе диабет, уровень глюкозы в периферической крови натощак 7,5 ммоль/л. Внешний осмотр: кожные покровы без видимых изменений, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Осмотр полости рта: слизистая оболочка губ, щек без	1. Воспалительные заболевания пародонта 2. Рентгенологическое обследование, индексная оценка состояния тканей пародонта 3. Мотивация, обучение гигиене полости рта, профессиональная гигиена, местная и общая антимикробная и противовоспалительная терапия, шинирование, кюретаж, консультация эндокринолога.	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787.

	патологических изменений. Десна в области имеющихся зубов застойно гиперемирована, отмечается гнойной отделяемое из пародонтальных карманов. Пародонтальные карманы 6-9 мм. Патологическая подвижность зубов I-II степени. 1. Назовите группу заболеваний пародонта, к которым может относиться данная патология. 2. Назовите методы обследования для уточнения диагноза. 3. Наметьте план лечебных мероприятий.		
2.	Больная С., 25 лет, обратилась с жалобами на периодически возникающую кровоточивость дёсен, усиливающуюся при чистке зубов, что беспокоит больную уже в течение 3 лет. В анамнезе – хронический гастрит в течение 5 лет. При объективном осмотре полости рта выявлено: отёк и гиперемия с цианозом межзубных десневых сосочков и маргинальной десны, кровоточащей при дотрагивании до неё зондом. Имеется мягкий зубной налёт в области шеек зубов, отложения наддесневого зубного камня. Гигиеническое состояние полости рта удовлетворительное. Гигиенический индекс Фёдорова-Володкиной равен 2,5 баллам. Проба Шиллера-Писарева положительная, при этом окрасились все десневые сосочки и маргинальная десна в области большинства зубов.	1. Хронический катаральный гингивит 2. Средняя степень тяжести 3. Мотивация, обучение гигиене полости рта, профессиональная гигиена полости рта, местная антимикробная и противовоспалительная терапия, консультация гастроэнтеролога	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787.

	1) Поставьте диагноз. 2) Определите степень тяжести заболевания. 3) Составьте план обследования и лечения больной.		
3.	Пациент 37 лет обратился с жалобами на боль и жжение в слизистой оболочке полости рта, усиливающиеся при приеме пищи, появление болезненных язв, которые через 7—10 дней самостоятельно исчезают. Обострения бывают 2—3 раза в год (осенью и весной в течение 4 лет). Обращался к стоматологу, назначались полоскания антисептическими растворами, аппликации масляного раствора витамина А. В анамнезе хронический энтероколит. Поднижнечелюстные лимфатические узлы слегка увеличены, болезненны при пальпации. Гигиеническое состояние полости рта неудовлетворительное. Острые края коронок зубов 16, 25, 31, 32. На кончике языка и слизистой оболочке нижней губы эрозии овальной формы с венчиком гиперемии, болезненные при пальпации. 1. Установите диагноз, назначьте лечение.	ХРАС. Лечение у гастроэнтеролога, десенсибилизирующая терапия, местная противовоспалительная, иммуномодулирующая и кератопластическая терапия	Комплексный подход к диагностике и лечению заболеваний слизистой оболочки рта: монография / Ю. А. Македонова, Л. М. Гаврикова, О. Ю. Афанасьева [и др.]; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. — Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2024. — 216 с. : ил. — Библиогр.: с. 202-213. — ISBN 978-5-9652-0981-1. - Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/450122 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
4.	Больной Б., 25 лет, жалуется на повышение температуры тела до 39°C, недомогание, резкую боль при разговоре и приеме пищи. Анамнез: Несколько дней назад после переохлаждения и обострения тонзиллита почувствовал общее недомогание, появление боли в мышцах и суставах.	1. Многоформная экссудативная эритема, инфекционно-аллергическая форма; 2. Герпетический стоматит, вульгарная пузырчатка; МЭЭ токсико-аллергическая форма.	Комплексный подход к диагностике и лечению заболеваний слизистой оболочки рта: монография / Ю. А. Македонова, Л. М. Гаврикова, О. Ю. Афанасьева [и др.]; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский

	Рецидивы наступают в весенний период. Объективно: При осмотре на коже тыльной поверхности кистей, выявлены округлые синюшные пятна диаметром 2,5 – 3 см с корочкой в центре. На отечной красной кайме губ – обширные кровянистые корки. Открывания полости рта ограничено. Симптом Никольского отрицательный. 1. Поставьте диагноз 2. Проведите дифференциальную диагностику; 3. Составьте план лечения, решите вопрос о необходимости госпитализации; 4. Назначьте препараты местного лечения; 5. Ваши рекомендации по профилактике данного заболевания;	3. Необходимо лечение в условиях стационара дерматологом. 4. Местное назначение на красную кайму губ протеолитических ферментов, обработка антисептиками (настои и отвары из лекарственных растений). 5. Лечение хронических тонзиллитов и выявление хронических очагов инфекции в полости рта.	государственный медицинский университет. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2024. – 216 с. : ил. – Библиогр.: с. 202-213. – ISBN 978-5-9652-0981-1. - Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/450122 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
5.	В клинику терапевтической стоматологии обратился больной А., 26 лет, с жалобами на зуд, болезненность десен, их кровоточивость, подвижность зубов, неприятный запах изо рта. Зуд и болезненность в деснах появилась 3 года назад. В последние полгода - подвижность зубов справа на н/ч. Объективно: незначительная асимметрия лица за счет отека мягких тканей в области угла нижней челюсти справа. Кожные покровы физиологической окраски. В полости рта в области 4.7, 4.6, 4.5 зубов слизистая оболочка десен гиперемирована, отечна,	Деструкция костной ткани более ½ корня. Активное рассасывание, резкая деформация межзубных перегородок и в результате распад их на отдельные фрагменты. Из-за подвижности, смещения и потери зубов нарушается окклюзия.	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787.

	при пальпации болезненна, кровоточит. Подвижность зубов III степени. Пародонтальные карманы в области 4.7, 4.6 зубов - 6 мм вокруг всего зуба, в области 4.5 зуба- 5,5 мм вокруг всего зуба. Гигиенический индекс 2,5. Индекс РМА - 1.9. Глубокие костные карманы в области 4.7, 4.6 ,4.5 зубов Патоморфологическая картина в очаге поражения костной ткани.		

Проверяемые индикаторы достижения ПК-6 ИД ПК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

1.	Пациентка о.,67 лет, обратилась с жалобами на неприятные ощущения в области зуба 1.5. При осмотре: на передней контактной и жевательной поверхностях определяется большая кариозная полость при зондировании сообщающаяся с полостью зуба, в области проекции верхушки корня определяется свищевой ход, пальпация слабо болезненна, из свищевого хода отделяется серозно-гнойный экссудат. Задания: наиболее частое показание для односеансного метода лечения периодонтита? Расскажите об основных методах медикаментозной обработки системы корневых каналов?	Лечение хронического апикального периодонтита однокорневого зуба при наличии свищевого хода Ирригация значительным количеством антисептика; пасты для временного пломбирования каналов, содержащие гидроокись кальция	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.
2.	Пациент н., 29 лет, обратился с жалобами на периодически возникающие боли при накусывании на зуб 26. При осмотре на жевательной поверхности глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба, зондирование безболезненно, перкуссия слабо болезненна. На рентгенограмме в области верхушки небного корня определяется очаг деструкции кости с четкими границами размером 5мм в	Учитывая клиническую картину в данной ситуации можно предварительно поставить диагноз обострения хронического апикального периодонтита Рентгенографический метод исследования позволяет определить форму хронического	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ,

	диаметре. В области верхушек щечных корней – расширение периодонтальной щели. Задания: какие диагноз можно предварительно поставить? Что позволяет установить рентгенографический метод?	апикального периодонтита, размеры поражения.	Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013 . - 120, [2] с. : ил.
3.	Пациент А., 23 лет обратился с жалобами на изменение цвета коронки 22 зуба. Анамнез: 22 зуб лечен по поводу осложненного кариеса 1,5 года назад. После лечения зуб не болел. Объективно: вестибулярная поверхность коронки 22 зуба имеет серый оттенок, слизистая оболочка в области проекции верхушки 22 зуба бледно-розового цвета, перкуссия безболезненная. После удаления пломбы полость зуба широко раскрыта, устье канала закрыто пломбировочным материалом. На рентгенограмме корневой канал 22 зуба прослеживается на всем протяжении. Пломбировочный материал заполняет только устьевую часть канала. В области верхушки корня очаг деструкции костной ткани с не четкими контурами размером 1-2 мм. 1. Поставьте диагноз. 2. Проведите диф. диагностику. 3. План и этапы лечения.	1.К04.5 Хронический периодонтит (хронический гранулирующий периодонтит). 2.Хронический гранулематозный периодонтит, обострение хронического периодонтита, хронический пульпит. 3.Повторное эндодонтическое лечение	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787.
4.	У пациентки 43 лет, в течение суток отмечается боль в области 46 зуба. Боль началась внезапно ночью, приступы боли непродолжительные (10-15 минут), боль усиливается от температурных раздражителей. Две недели назад 46 зуб был лечен, наложена пломба из композиционного материала; из анамнеза было выявлено, что пациентка жаловалась на боли от температурных раздражителей, которые быстро проходили. 1. Назовите наиболее вероятные ошибки, которые врач мог	1. Термическая травма пульпы во время препарирования или фотополимеризации композита, случайное вскрытие пульпы. 2. К 04.0 Острый пульпит (Острый очаговый пульпит) 3. Глубокий кариес, острый диффузный пульпит, хронический фиброзный пульпит,	Максимовский Ю. М. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : рук. к практ. занятиям / Максимовский Ю. М., Митронин А. В. ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011 . - 423, [9] с. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru

	допустить при диагностике и лечении 46 зуба ранее, приведшие к развитию осложнения. 2. Поставьте диагноз. 3. Перечислите заболевания, с которыми проводится дифференциальная диагностика острого очагового пульпита. 4. Составьте план лечения	обострение хронического пульпита 4. Биологический метод, при его неэффективности-эндодонтическое лечение.	
5.	На приём к врачу-стоматологу обратилась пациентка С. 36 лет. Жалобы На боль ноющую, самопроизвольную в области жевательных зубов справа от всех температурных раздражителей, проходящую только после приема обезболивающих препаратов. Анамнез заболевания К врачу-стоматологу обращается нерегулярно, последний визит – 2 года назад. Боль в зубе 1.6 беспокоит около 5 дней. Анамнез жизни Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ, хронический гастрит. Объективный статус Внешний осмотр. Состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открытие рта свободное, в полном объёме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Слизистая оболочка рта, альвеолярных отростков и нёба бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Слизистая оболочка десны и переходной складки в проекции 1.6 зуба бледно-розовая, безболезненная при пальпации, нарушения зубодесневого прикрепления при зондировании не отмечено. Прикус: патологический. Локальный статус. 4.6 зуб – на жевательной поверхности старая пломба с	Хронический пульпит 4.6 K04.0 Римеры Наиболее безопасными инструментами для прохождения корневых каналов являются римеры малых размеров – 08, 10, 15 по ISO.	Максимовский Ю. М. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : рук. к практ. занятиям / Максимовский Ю. М., Митронин А. В. ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011 . - 423, [9] с. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru

	нарушением краевого прилегания по границе, в межзубном пространстве между 4.6 и 4.5 остатки пищи, реакция на холодовые раздражители положительная, проходящая не сразу после устранения раздражителя. На ортопантограмме обнаружена скрытая глубокая кариозная полость на медиальной поверхности 4.6. Поставьте диагноз. Для первичного прохождения корневых каналов в данном случае предпочтительнее использовать инструменты под общим названием хедстремы рашпили каналонаполнители римеры. Обоснование.		

Проверяемые индикаторы достижения ПК-7 ИД ПК-1

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Что такое кариес эмали?	Кариес эмали — патологический процесс, проявляющийся после прорезывания зубов и характеризуется размягчением эмали	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. -

			Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Что такое кариес дентина?	Кариес дентина — это патологический процесс, при котором кариес поражает не только зубную эмаль, но и находящийся под ней дентин	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Кариес цемента-это _____	Кариес цемента — патологический процесс, при котором кариес поражает цемент и	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и

		возникает после оголения корня зуба.	заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Глоссалгия-это_____.	Глоссалгия-это заболевание, характеризующееся жжением, покалыванием, реже болью различных участков слизистой оболочки языка без видимых местных изменений.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html . - Режим

			доступа : по подписке.
5.	Стомалгия-это _____.	Стомалгия-это заболевание, характеризующееся жжением, покалыванием, реже болью различных участков слизистой оболочки без видимых местных изменений. Подобные ощущения возникают на губах, твердом нёбе или по всей слизистой оболочке рта. В таких случаях заболевание называют стомалгией (stomalgia) или парестезиями слизистой оболочки губ, полости рта, синдромом ротового жжения.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-7 ИД ПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Ситуация На приём к врачу-стоматологу обратился пациент А. 20 лет. Жалобы На эстетический дефект твёрдых тканей зубов верхней челюсти. Анамнез заболевания К врачу-стоматологу обращается нерегулярно, последний визит – 2 года назад. ятна на вестибулярных поверхностях зубов заметила около полугода назад. Анамнез жизни Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ, хронический гастрит. Наследственность: неотягощена. Вредные привычки: нет	Кариес эмали 1.3-2.3. Гипоплазией эмали. Для системной гипоплазии эмали характерна симметричность дефектов одного периода формирования.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN

	Аллергоанамнез: не отягощен Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объёме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Слизистая оболочка рта, альвеолярных отростков и нёба бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Слизистая оболочка десны слегка отечна и гиперемирована, нарушения зубодесневого прикрепления при зондировании не отмечено. рикус: патологический. В пришеечных областях зубов 1.3-2.3 3.6, 4.6 пятна от светло-желтого до светло-коричневого цвета, определяется большое количество мягкого зубного налета. Поставьте диагноз. Дифференциальная диагностика кариеса в стадии пятна проводится с . Обоснование.		9785970466926.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
	Ситуация На приём к врачу-стоматологу обратилась пациентка С. 36 лет. Жалобы на боль ноющую, самопроизвольную в области жевательных зубов справа от всех температурных раздражителей, проходящую только после приема обезболивающих препаратов. намнез заболевания К врачу-стоматологу обращается нерегулярно, последний визит – 2 года назад. боль в зубе 1.6 беспокоит около 5 дней. Анамнез жизни Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ, хронический гастрит. Наследственность: у матери заболевание пародонта.	Хронический пульпит 4.6. хроническим апикальным периодонтитом Для хронического апикального периодонтита характерно обширное сообщение кариозной полости с полостью зуба. Отсутствие боли под влиянием внешних раздражителей. Зондирование кариозной полости безболезненно. Электровозбудимость более 100 мкА. На	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.

	Вредные привычки: нет Аллергоанамнез: на citrusовые Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает. Объективный статус Внешний осмотр. Состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объёме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Слизистая оболочка рта, альвеолярных отростков и нёба бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Слизистая оболочка десны и переходной складки в проекции 1.6 зуба бледно-розовая, безболезненная при пальпации, нарушения зубодесневого прикрепления при зондировании не отмечено. Прикус: патологический. Локальный статус. 4.6 зуб – на жевательной поверхности старая пломба с нарушением краевого прилегания по границе, в межзубном пространстве между 4.6 и 4.5 остатки пищи, реакция на холодовые раздражители положительная, проходящая не сразу после устранения раздражителя. На ортопантограмме обнаружена скрытая глубокая кариозная полость на медиальной поверхности 4.6. Поставьте диагноз. Дифференциальная диагностика хронического пульпита проводится с _____. Обоснование.	рентгенограмме определяются изменения в периапикальных тканях зуба, характерные для хронического апикального периодонтита.	
	Ситуация В отделение терапевтической стоматологии обратился пациент 27 лет. Жалобы на болезненность при воздействии любых видов	Язвенный гингивит. Галоидов На сегодняшний день имеется довольно широкий выбор различных	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-

раздражителей и кровоточивость десны; неприятный запах изо рта. Анамнез заболевания Кровоточивость десны, дискомфорт при чистке зубов периодически отмечал в течение двух лет. Анамнез жизни Работает прорабом на стройке. Сопутствующие заболевания: частые простудные заболевания; гипертоническая болезнь. Вредные привычки: курение. Аллергические реакции: отрицает. Наличие инфекционных заболеваний (ВИЧ, сифилис, гепатит) отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: состояние удовлетворительное, регионарные лимфатические узлы увеличены, болезненные при пальпации, подвижные, не спаянные с окружающими тканями. Осмотр полости рта. Состояние слизистой оболочки рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: десна кровоточит при зондировании, валикообразно утолщена. Прикус: ортогнатический. Гигиена полости рта неудовлетворительная. Результаты клинических методов обследования Визуальное исследование при патологии рта Выявлено изъязвление десны на фоне её валикообразного утолщения, фестончатость десневых сосочков в участках поражения, кровоточивость при зондировании. Определение индексов гигиены рта Индексы гигиены рта неудовлетворительные. Зондирование кариозных полостей При зондировании в 1.7, 1.6, 1.5, 2.5, 2.7, 3.7, 3.6, 3.5, 3.4, 4.4, 4.5, 4.6 зубах определяются кариозные полости, заполненные размягчённым пигментированным дентином. Поставьте диагноз. Для лечения данного заболевания широко используются антисептики из группы_____.	лекарственных средств, которые действуют на микроорганизмы, а также вирусы и споры. Основу в терапии гингивитов составляют антисептики. Они применяются в виде ротовых ванночек, аппликаций и ирригаций. Наиболее широко используются антисептики из группы галоидов (например, хлоргексидина биглюконат 0,06).	Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

Ситуация На прием к врачу-стоматологу-терапевту обратилась пациентка Д., 28 лет. Жалобы На постоянную пульсирующую боль в зубе 1.2, усиливающуюся при накусывании, ощущение «выросшего зуба», потемнение коронковой части 1.2 зуба, общее недомогание, повышение температуры тела. Анамнез заболевания На приеме у врача-стоматолога была более 2 лет назад. Зуб 1.2 ранее был лечен по поводу кариеса. есяц назад ощущала дискомфорт в области фронтальных зубов верхней челюсти при откусывании твердой пищи, несколько дней назад появилась ноющая боль в 1.2 зубе, которая усиливается с каждым днем. Анамнез жизни Наследственность: неотягощена. Аллергоанамнез неотягощен. Наличие инфекционных заболеваний (ВИЧ, гепатит, сифилис) отрицает. Объективный статус Состояние удовлетворительное. Отмечается повышение температура тела до 36,9С. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены, болезненные при пальпации. Височно-нижнечелюстной сустав без патологических изменений. Открытие рта свободное, 4-5 см. Осмотр полости рта. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена, в области 1.2 зуба отмечается отечность и гиперемия, болезненность при пальпации. Прикус: ортогнатический. Локальный статус: 1.2 зуб – наличие старой реставрации, коронковая часть зуба изменена в цвете. Пальпация переходной складки в области 1.2 зуба болезненна. Результаты методов обследования Перкуссия	Периапикальный абсцесс без свища достижение obturation корневых каналов до уровня анатомической верхушки	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

	Отмечается резкая болезненность при вертикальной перкуссии зуба. Термодиагностика зуба Отсутствует реакция на температурные раздражители Электроодонтометрия Определяется снижение порога возбудимости более 100 мкА. Результаты дополнительного метода обследования Прицельная внутриротовая контактная рентгенография На прицельной внутриротовой контактной рентгенограмме в области периапикальных тканей 1.2 зуба отмечается очаг разряжения костной ткани округлой формы с нечёткими контурами размером 2х3 мм. Поставьте диагноз Немедикаментозная помощь при лечении данной патологии направлена на гомогенное заполнение просвета корневых каналов пастой на основе гидроокиси кальция достижение obturации корневых каналов не достигая 1.5 мм до физиологической верхушки достижение obturации корневых каналов до уровня анатомической верхушки проведение качественной ирригации корневых каналов		
	Ситуация В отделение терапевтической стоматологии обратилась пациентка 38 лет. Жалобы на боль в нижней губе, затруднённое широкое открывание рта, эстетический недостаток. Анамнез заболевания Указанные жалобы появились 2 года назад. К врачу-стоматологу ранее не обращалась. Летом наступает улучшение, в холодное время жалобы появляются вновь. Лечилась самостоятельно различными мазями без выраженного терапевтического эффекта. анамнез жизни	Болезни губ Хроническая трещина чаще развивается на нижней губе, но возможна локализация на верхней губе (24%). Течение хронических трещин длительное с чередованием ремиссий и рецидивов, чему способствуют нервно-дистрофические и обменные нарушения, выявленные в тканях,	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentl

	Работает инженером на стройке. Сопутствующие заболевания: хронический гастрит. Наличие инфекционных заболеваний (ВИЧ, сифилис, гепатит) отрицает. Вредные привычки: курит, облизывает и кусает губы. Аллергические реакции отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: Конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не увеличены, безболезненные при пальпации. Осмотр полости рта: Состояние слизистой оболочки рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: бледно-розовой окраски, достаточно увлажнена. Прикус: ортогнатический. Локальный статус: при внешнем осмотре красная кайма губ сухая. Поставьте диагноз.	окружающих хроническую трещину. Может встречаться у лиц обоих полов, во всех возрастных группах.	library.ru/book/ISBN9785970434604.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-7 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	МЕТОД ВИТАЛЬНОГО ОКРАШИВАНИЯ ВЫЯВЛЯЕТ ОЧАГИ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ а) при эрозии эмали б) при кариесе в стадии белого пятна в) при гипоплазии эмали	Б)	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm

			1 . - Режим доступа : по подписке.
2.	МЕТОДИКА ПЛОМБИРОВАНИЯ КОРНЕВОГО КАНАЛА ПАСТАМИ ПРЕДПОЛАГАЕТ: а) введение в канал одного центрального штифта б) введение разогретой гуттаперчи на металлической или полимерной основе в) введение в канал нескольких гуттаперчевых штифтов с последующим боковым уплотнением г) последовательное заполнение канала пломбировочным материалом пастообразной консистенции д) импрегнацию в канал медикамента с последующей его полимеризацией	Г)	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Необходимыми для постановки диагноза кариес дентина основными методами обследования являются (выберите 3) опрос электроодонтодиагностика осмотр пальпация ТРГ в боковой проекции	термодиагностика зубов электроодонтодиагностика зондирование	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm

	реография термодиагностика зубов зондирование		9785970466926.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
2.	Пародонтоз имеет следующие дифференциально-диагностические признаки: 1.отсутствие воспалительных изменений десны, десна бледная, уплотненная; 2.отсутствие обильного микробного налета; 3.отсутствие пародонтальных карманов; 4.краевая рецессия пародонта; 5.возможное сочетание с патологией твердых тканей зуба некариозного происхождения (клиновидные дефекты, эрозия эмали, патологическая стертость зубов); 6.обильные зубные отложения 7.отсутствие признаков воспалительной деструкции костной ткани межзубных перегородок на рентгенограмме, при этом наблюдается равномерное снижение их высоты; 8.патологические пародонтальные карманы. 9.отсутствие патологической подвижности зубов;	1.отсутствие воспалительных изменений десны, десна бледная, уплотненная; 2.отсутствие обильного микробного налета; 3.отсутствие пародонтальных карманов; 4.краевая рецессия пародонта; 5.возможное сочетание с патологией твердых тканей зуба некариозного происхождения (клиновидные дефекты, эрозия эмали, патологическая стертость зубов); 7.отсутствие признаков воспалительной деструкции костной ткани межзубных перегородок на рентгенограмме, при этом наблюдается равномерное снижение их высоты; 9.отсутствие патологической подвижности зубов;	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Клинические проявления эрозивной формы флюороза	На поверхности эмали определяется выраженная пигментация и наличие эрозий. Определяются достаточно глубокие	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е

	Клинические проявления деструктивной формы флюороза	дефекты. Эмаль быстро стирается. Изменение формы коронки вследствие стираемости зубов. Зубы становятся более хрупкими, возможен перелом коронки	изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-9 ИД ПК-1

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Измерение рабочей длины корневого канала в зубе необходимо для _____ Рабочая длина канала-это _____	Рабочая длина канала необходима для контроля глубины проникновения инструментов при обработке и при пломбировании канала. Рабочая длина канала – длина канала до апикального сужения.	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Для чего используется индикатор кариеса?	Для выявления деминерализованного слоя эмали и дентина. Деминерализованная вследствие кариозного процесса эмаль и дентин легко окрашиваются, тогда как некариозные поражения не впитывают краситель	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Что рекомендуется использовать для удаления налета и полировки гладких и контактных поверхностей зубов?	Для удаления налета и полировки гладких поверхностей зубов рекомендуется использовать резиновые колпачки, жевательных поверхностей - вращающиеся щеточки, контактных поверхностей - флоссы и абразивные штрипсы.	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим

		Полировочную пасту следует использовать, начиная с крупнодисперсной и заканчивая мелкодисперсной.	занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Базовая терапия лечения хронического генерализованного пародонтита включает _____	проведение профессиональной гигиены рта; обучение и контроль индивидуальной гигиене рта; удаление над- и поддесневых зубных отложений; коррекцию и устранение факторов, способствующих поддержанию воспалительных процессов в пародонте, таких как: нависающие края пломб, кариозные полости, клиновидные дефекты; устранение преждевременных контактов - функциональное избирательное пришлифовывание;	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html . - Режим доступа : по подписке.

		назначение и/или проведение противомикробной и противовоспалительной терапии	
5.	Хронический генерализованный пародонтит тяжелой степени характеризуется_____	патологической подвижностью 2-3 степени; глубиной пародонтальных карманов более 6 мм; расширением периодонтальной щели, резорбцией костных стенок альвеол более 1\2 длины корня	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-9 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ОДНОГО КАНАЛА В ПРОЦЕССЕ ЭНДОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ НЕОБХОДИМО АНТИСЕПТИЧЕСКОГО РАСТВОРА: а) 1-5 мл б) 5-10 мл в) 10-15 мл г) 20-25 мл д) более 25 мл	В)	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под

			общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	НЕПОСРЕДСТВЕННО ПЕРЕД ПЛОМБИРОВАНИЕМ КАНАЛ ОБРАБАТЫВАЕТСЯ: а) перекисью водорода б) 96° спиртом в) гипохлоритом натрия г) дистиллированной водой д) камфара-фенолом	Г)	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Первичная обработка корневых каналов зуба состоит из удаления остатков живых и некротизированных тканей,	Остатков живых и некротизированных тканей,	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология.

	2продуктов тканевого распада, 3микроорганизмов 4пломбировочного материала, 5дентина, 6микробного налета	2продуктов тканевого распада, 3микроорганизмов	Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
2.	Требования, предъявляемые к формированию корневых каналов при эндодонтическом лечении, включают 1.иметь форму конуса (2 градуса), 2.завершаться апикальным сужением 3.иметь форму конуса (6-9 градуса) 4.сохранять свое направление 5.не иметь неровностей на стенках 6.иметь достаточный диаметр на всем протяжении до апикального сужения для obturation 7. не иметь апикального сужения 8. завершаться апикальным расширением	4.сохранять свое направление 3.иметь форму конуса (6-9 градуса) 2.завершаться апикальным сужением 5.не иметь неровностей на стенках 6.иметь достаточный диаметр на всем протяжении до апикального сужения для obturation	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.htm

			ibrary.ru/book/ISBN 9785970460559.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Профессиональная гигиена полости рта-это Индивидуальная гигиена полости рта	система лечебно-профилактических мероприятий, выполняемых в условиях стоматологической клиники, направленная на профилактику возникновения и прогрессирования заболеваний полости рта тщательное и регулярное удаление остатков пищи и зубного налёта с поверхности зубов, дёсен и языка при помощи различных методов и средств	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-9 ИД ПК-3

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Диагноз К04.8 Корневая киста периапикальная. На прицельной внутриротовой контактной рентгенограмме в области периапикальных тканей будет наблюдаться _____	очаг разряжения костной ткани с чёткими контурами	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный //

			ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Приступать к пломбированию корневых каналов можно только в том случае, если _____ _____	отсутствует выделение экссудата и болевые симптомы	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Противопоказания для применения вазоконстрикторов: _____	1.артериальная гипертензия, стенокардия, пороки сердца 2.тяжелая форма сахарного диабета 3.тиреотоксикоз	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва :

		4.прием пациентом антидепрессантов	ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Первичная обработка корневых каналов зуба состоит из удаления _____	остатков живых и некротизированных тканей, а также продуктов тканевого распада и микроорганизмов.	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html . - Режим доступа : по подписке.

5.	хронический генерализованный пародонтит тяжелой степени тяжести Клинико-диагностические признаки этого заболевания.	пациенты с постоянными зубами в патологический процесс вовлечены ткани пародонта большей части зубов на одной или обеих челюстях патологическая подвижность 2-3 степени глубина пародонтальных карманов более 6 мм отмечается неприятный запах изо рта в анамнезе кровоточивость десен неудовлетворительная гигиена мягкие, твердые назубные отложения пациенты с постоянными зубами в патологический процесс вовлечены ткани пародонта большей части зубов на одной или обеих челюстях патологическая подвижность 2-3 степени глубина пародонтальных карманов более 6 мм отмечается неприятный запах изо рта в анамнезе кровоточивость десен неудовлетворительная гигиена мягкие, твердые назубные отложения	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html . - Режим доступа : по подписке.

		десна гиперемирована и\или цианотична отмечается отечность маргинальной десны отмечается кровоточивость десны при зондировании смещение зубов выраженная травматическая окклюзия обнажение корней зубов наличие гнойного экссудата из пародонтальных карманов рентгенологически определяется: расширение периодонтальной щели, резорбция костных стенок альвеол более 1\2 длины корня.	

Проверяемые индикаторы достижения ПК-10 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	КОРНЕВОЙ КАНАЛ ПРИ ОСТРОМ ВОСПАЛЕНИИ ПУЛЬПЫ ПЛОМБИРУЮТ: а) до анатомической верхушки б) до физиологической верхушки в) за пределы апикального отверстия г) не доходя 2 мм до апикального отверстия д) не доходя 3 мм до апикального отверстия	Б)	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М.

			Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
2.	Для кариеса дентина характерны следующие жалобы: 1) ночные боли; 2) приступообразные боли; 3) кратковременные боли от химических раздражителей; 4) постоянные ноющие боли; 5) боли при перкуссии.	3) кратковременные боли от химических раздражителей	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Первичная обработка корневых каналов зуба состоит из удаления 1остатков живых и некротизированных тканей, 2продуктов тканевого распада, 3микроорганизмов 4пломбировочного материала, 5дентина, 6микробного налета	1остатков живых и некротизированных тканей, 2продуктов тканевого распада, 3микроорганизмов	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное

			пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Дифференциальная диагностика кариеса дентина проводится с Хроническим фиброзным периодонтитом флюорозом клиновидным дефектом гипоплазией травмой зуба гиперемией пульпы	1 гиперемией пульпы 2 Хроническим фиброзным периодонтитом 3 клиновидным дефектом	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Гигиенические зубные пасты Лечебно-профилактические зубные пасты	Предназначены для очищения зубов от налета, а также для придания полости рта приятного запаха Помимо очищения поверхности зубов, способствуют	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва :

		подавлению патогенной микрофлоры, способствуют реминерализации эмали, уменьшают воспалительные явления при заболеваниях пародонта	ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-10 ИД ПК-2

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Какие вы дадите рекомендации пациенту для профилактики гиперэстезии зубов?	соблюдать правильную технику чистки зубов (выполнять движения в направлении от десны к жевательной поверхности или режущему краю зуба, исключить горизонтальные движения зубной щетки); чистить зубы без излишних усилий и не более рекомендованного времени (обычно 3 мин); • использовать при чистке зубов небольшое количество зубной пасты; • не применять зубные щетки с жесткой щетиной; концы щетинок зубной щетки должны быть закруглены, щетина изготовлена из искусственного волокна;	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.

		• ограничить использование высокоабразивных зубных паст (1-2 раза в неделю), не использовать зубной порошок; • избегать чистки зубов сразу после приема кислых и содержащих кислоту напитков и продуктов; • соблюдать правильную технику использования флоссов и других средств для очищения контактных поверхностей зубов; правильно использовать зубочистки, избегая травмы десны, следствием которой может быть ее рецессия.	
2.	Профилактика гиперэстезии зубов. Какие вы дадите рекомендации специалистам (врачам-стоматологам, гигиенистам стоматологическим):	• необходимо грамотно использовать инструменты во время удаления зубного камня и полирования поверхности корня; • после профессиональной чистки и отбеливания зубов использовать реминерализирующие препараты (см. табл. «Характеристика препаратов и методик реминерализующей терапии»); • не нарушать анатомическую ширину зуба при изготовлении искусственных коронок для предупреждения рецессии десны; • изолировать десну во время	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.

		профессионального отбеливания; • при обследовании пациентов обращать внимание на начальные признаки заболевания тканей пародонта, клиновидного дефекта, эрозии, повышенного стирания.	
3.	Цель пломбирования корневого канала?	Целью пломбирования корневого канала является достижение obturation канала до апикального отверстия или физиологического сужения корня, для достижения данных результатов применяют методики пломбирования корневых каналов с использованием гуттаперчи в технике латеральной и вертикальной конденсации, термофилы.	6. Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Герметизация фиссур. Инвазивная методика.	Инвазивную методику используют при герметизации узких, глубоких, пигментированных фиссур, наличии поверхностного	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. -

		кариозного поражения. При инвазивной методике выполняют добавочный этап - раскрытие фиссуры. Он заключается в расширении фиссуры в пределах эмали тонким алмазным бором средней или мелкой зернистости. От классического препарирования метод отличается щадящим отношением к твердым тканям зуба. Для этой процедуры оптимальными являются пламеили копьевидные алмазные боры. Если после раскрытия фиссуры не обнаруживают деминерализованных тканей, далее герметизацию проводят по стандартной методике.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Процесс реминерализации представляет собой_____. Что входит в состав реминерализующих препаратов?	Процесс реминерализации представляет собой частичное восстановление плотности поврежденной эмали. В состав реминерализующих препаратов обычно входят соединения кальция, фосфаты, фториды. Данные средства и их сочетания используют для повышения кариесрезистентности эмали, лечения начальных кариозных поражений (очагов деминерализации), снижения повышенной чувствительности зубов, при некариозных	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.

		поражениях твердых тканей зубов, а также в целях восстановления поверхности эмали после профессионального удаления зубных отложений, процедуры отбеливания зубов.	

Проверяемые индикаторы достижения ПК-10 ИД ПК-3
Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	РЕНТЕНОГРАФИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ а) скрытые кариозные полости б) состояние пульпы зуба в) положение зубов и их взаимоотношение с тканями челюсти г) состояние кровотока в зубах, челюстях, мягких тканях	А)	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html 1. - Режим доступа: по подписке.
2.	ОБНАРУЖЕНИЕ УСТЬЕВ КАНАЛОВ ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ: а) бора б) примера в) корневой иглы г) зонда д) развертки	Г)	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под

			общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Показания к герметизации: 1. возрастные 2. анатомические особенности жевательной поверхности: наличие глубоких и с выраженным рельефом фиссур и ямок; 3. отсутствие контакта с зубом-антагонистом; 4. низкий уровень гигиены полости рта. 5. неполное прорезывание жевательной поверхности; 6. кариес эмали	1. возрастные 2. анатомические особенности жевательной поверхности: наличие глубоких и с выраженным рельефом фиссур и ямок; 3. отсутствие контакта с зубом-антагонистом; 4. низкий уровень гигиены полости рта.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
2.	Местными факторами риска возникновения кариеса являются: 1) неудовлетворительная гигиена полости рта; 2) высокое содержание фторидов в питьевой воде; 3) повышенное употребление легкоусвояемых углеводов;	1) неудовлетворительная гигиена полости рта; 3) повышенное употребление легкоусвояемых углеводов;	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный //

	4) низкое содержание фторидов в питьевой воде; 5) сопутствующие соматические заболевания.		ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Клиника волнистой формы гипоплазии эмали Клиника бороздчатой формы гипоплазии эмали	При высушивании зуба определяются валики, между которыми имеются покрытые неизменной эмалью углубления Проявляется в виде одиночной поперечной борозды на коронке зуба. Таких борозд может быть несколько, они чередуются с неизменными тканями зуба	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-12 ИД ПК-1

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Что такое ИРОПЗ? При значении индекса разрушения окклюзионной поверхности более 0,4 восстановление дефекта коронковой части зуба проводится с помощью	поражение твердых тканей коронковой части зуба после препарирования: для группы жевательных зубов индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба (ИРОПЗ) > 0,4 показано изготовление вкладок, ИРОПЗ > 0,6 - показано	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI:

		изготовление искусственных коронок, ИРОПЗ > 0,8-показано применение штифтовых конструкций с последующим изготовлением коронок;	10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	После проведенного лечения хронического пульпита необходимо динамическое наблюдение зуба в течение	После проведенного лечения необходимо динамическое наблюдение в течение 2-х лет. Контрольное рентгенологическое обследование следует проводить не позднее 1 года после пломбирования.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Показания к назначению местных фторидсодержащих средств:_____.	• профилактика кариеса у детей и взрослых в районах с содержанием фторидов в питьевой воде ниже оптимального для данной климатической зоны; • лечение ранних форм кариеса зубов;	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. -

		• снижение повышенной чувствительности зубов; • восстановление поверхности эмали после некоторых стоматологических процедур (профессионального удаления зубных отложений).	2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Противопоказания к назначению местных фторидсодержащих средств:	• повышенное содержание фторидов в питьевой воде; • наличие у пациента флюороза зубов; • аллергические реакции на фториды.	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Влияние фторидов на зубной налет?	Воздействие фторидов на зубной налет приводит к нарушению метаболизма патогенных бактерий без влияния на нормальную микрофлору полости рта, результатом чего является снижение	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. -

		его кариесогенности. Соединения фтора в слюне и налете ингибируют транспорт глюкозы в клетки патогенных бактерий и образование внеклеточных полисахаридов, формирующих матрицу зубного налета. Низкие концентрации фторидов способны подавлять активность ферментов, участвующих в образовании органических кислот.	2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-12 ИД ПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Ситуация На прием к врачу-стоматологу обратилась пациентка 65 лет. Жалобы на кровоточивость десны при чистке зубов, подвижность зубов, неприятный запах изо рта. Анамнез заболевания Кровоточивость появилась в последние 3 года, подвижность около месяца назад. Последний раз была у стоматолога 6 лет назад. Анамнез жизни Вредные привычки: отрицает. Аллергические реакции отрицает. Наличие инфекционных заболеваний (ВИЧ, сифилис, гепатит) отрицает. бъективный статус Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфоузлы не пальпируются, кожные покровы бледные; открывание рта свободное. Открывание рта: свободное. Прикус: физиологический	Хронический пародонтит генерализованный тяжелой степени. Тяжелая. Степень тяжести пародонтита определяется в основном тремя ведущими симптомами — глубиной пародонтального кармана, степенью резорбции костной ткани и, как следствие, патологической подвижностью зубов.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html . - Режим доступа : по подписке.

	При осмотре полости рта: индекс Силнес-Лое = 2.7. Слизистая оболочка десны пастозная. индекс кровоточивости Мюллемана Поставьте диагноз. Степенью тяжести данного заболевания является _____. Обоснование.		
	Ситуация В отделение терапевтической стоматологии обратилась пациентка 47 лет. Жалобы на самопроизвольные ноющие боли от всех видов раздражителей на нижней челюсти слева. Анамнез заболевания Указанные жалобы появились 3 месяца назад после выпадения ранее поставленной пломбы. К врачу-стоматологу не обращалась. Анамнез жизни Работает менеджером в банке. Вредные привычки: курение. 4 года назад был поставлен диагноз «гипертоническая болезнь». Аллергия на тетрациклин, лидокаин. Наличие инфекционных заболеваний (ВИЧ, сифилис, гепатит) отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не увеличены. Осмотр полости рта. Состояние слизистой оболочки рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: бледно-розовой окраски, достаточно увлажнена. Прикус: ортогнатический. Локальный статус: 3.7 зуб – на дистальной поверхности располагается глубокая кариозная полость, заполненная большим количеством размягчённого дентина. К дополнительным методам обследования для постановки диагноза в данной клинической ситуации относят (выберите 2) эхоостеометрию реопародонтографию цитологическое исследование	прицельную внутриротовую рентгенографию электроодонтометрию	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm l . - Режим доступа: по подписке

	прицельную рентгенографию внутриротовую электроодонтометрию		
	Ситуация На прием к врачу-стоматологу обратилась пациентка 23 лет. Жалобы на кровоточивость, болезненность, увеличение десны в объеме в области верхнего жевательного зуба слева. Анамнез заболевания Болезненность и кровоточивость десны при чистке в области верхнего зуба слева появились после пломбирования зуба. Спустя 1 месяц стало заметным увеличение десны между 2.4 и 2.5 зубами. К врачу не обращалась. Зубы чистит регулярно, используя щетку средней жесткости и гигиеническую зубную пасту, в течение 1 минуты. Анамнез жизни Работает продавцом. Вредные привычки: отрицает. Аллергические реакции: отрицает. Наличие инфекционных заболеваний (ВИЧ, сифилис, гепатит) отрицает. Наличие сопутствующих заболеваний: хронический гастрит. Объективный статус Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не пальпируются, открывание рта свободное, височно-нижнечелюстной сустав без патологии. Прикус: ортогнатический. Состояние твердых тканей зубов: на 2.4 зубе на жевательной и дистальной поверхностях имеется пломба с избыточным присутствием пломбировочного материала в межзубном промежутке 2.4 и 2.5 зубов и нависающим краем.	нависающий край пломбы Одной из возможных причин возникновения локализованного гингивита является некачественное стоматологическое лечение, а именно нависающие края пломб, которые оказывают постоянное травмирующее воздействие на край десны.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

	Осмотр полости рта: слизистая оболочка рта бледно-розового цвета, равномерно увлажнена. Гигиеническое состояние полости рта: индекс гигиены Грина – Вермиллиона (Greene – Vermillion, OHI-S) = 1,6. К причине воспаления папиллярной десны между 2.4 и 2.5 зубами у пациентки относят уровень гигиены рта резекцию десневого сосочка нависающий край пломбы использование зубной щетки средней жесткости. Обоснуйте свой ответ.		
	Ситуация На приём к врачу-стоматологу обратился пациент А. 20 лет. Жалобы на эстетический дефект твёрдых тканей зубов верхней челюсти. Анамнез заболевания К врачу-стоматологу обращается нерегулярно, последний визит – 2 года назад. Пятна на вестибулярных поверхностях зубов заметила около полугода назад. Анамнез жизни Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ, хронический гастрит. Наследственность: неотягощена. Вредные привычки: нет Аллергоанамнез: неотягощен Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объёме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Слизистая оболочка рта, альвеолярных отростков и нёба бледно-розового цвета, умеренно увлажнена.	Кариес эмали 1.3-2.3 лазерную диагностику. Современный метод диагностики кариозных полостей, позволяющий определить наличие кариозного процесса, на скрытых поверхностях зубов. Основан на разнице отраженного сигнала от здоровой и поврежденной кариесом эмали. Точность метода 85 – 90 %.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.

	Слизистая оболочка десны слегка отечна и гиперемирована, нарушения зубодесневого прикрепления при зондировании не отмечено. Прикус: патологический. В пришеечных областях зубов 1.3-2.3 3.6, 4.6 пятна от светло-желтого до светло-коричневого цвета, определяется большое количество мягкого зубного налета. Поставьте диагноз. К необходимым дополнительным аппаратным методам обследования в предлагаемой клинической ситуации относят ультразвуковую остеометрию реопародонтографию лазерную диагностику ЛДФ (лазерную доплеровскую флоуметрию). Обоснование.		
	Ситуация На приём к врачу-стоматологу обратился пациент 18 лет. Жалобы на кратковременную боль в зубе нижней челюсти справа при приеме холодных напитков и пищи. Анамнез заболевания К стоматологу обращался 3 года назад с целью лечения 2.6 зуба. Впервые жалобы появились несколько месяцев назад. Чистит зубы 2 раза в день средней зубной щеткой в течение 1 минуты. Анамнез жизни Является студентом ВУЗа. Наследственность: неотягощена. Аллергоанамнез: неотягощен. Туберкулез, гепатит, ВИЧ: отрицает. Вредные привычки: отрицает. Объективный статус Внешний осмотр челюстно-лицевой области: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не пальпируются, открывание рта свободное, височно-нижнечелюстной сустав без патологии. Прикус: ортогнатический.	Кариес дентина. 1.исследование кариозной полости с использованием стоматологического зонда 2.термодиагностику зуба	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

	Состояние твердых тканей зубов: на жевательной поверхности 4.6 зуба визуализируется неглубокая кариозная полость. Осмотр полости рта: слизистая оболочка рта бледно-розового цвета, равномерно увлажнена. На зубах верхней и нижней челюстей визуализируется зубной налет. Поставьте диагноз. К клиническим методам обследования твердых тканей зуба, обязательным для постановки диагноза в данной клинической ситуации, относят (выберите 2) исследование кариозной полости с использованием стоматологического зонда радиовизиографию челюстно-лицевой области термодиагностику зуба прицельную внутриротовую контактную рентгенографию витальное окрашивание твердых тканей зуба определение пародонтальных индексов		

Проверяемые индикаторы достижения ПК-12 ИД ПК-3

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Целью эндодонтического лечения является	предотвращение или из лечение апикального периодонтита и обеспечение контроля над распространением инфекции.	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим

			занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5- 9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html . - Режим доступа : по подписке
2.	Общие противопоказания для эндодонтического лечения:	1. Неадекватный доступ — ограниченное открывание рта. 2. Плохая гигиена полости рта. 3. Неудовлетворительное общесоматическое состояние (физическая слабость, умственное недоразвитие, длительное хроническое соматическое заболевание).	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5- 9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт].

			- URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html . - Режим доступа : по подписке
3.	Местные противопоказания для эндодонтического лечения:	1. Зуб не представляет функциональной ценности (подвижность 3—4ой степени, оголение корня больше 2 /3 длины). 2. Плохой доступ. 3. Ограниченные возможности для реставрации коронковой части зуба. 4. Большая убыль костной ткани альвеолярного отростка. 5. Продольный перелом корня. 6. Резорбция корня. 7. Искривление корня. 8. Неэффективность повторного лечения. 9. Прогрессирующая наружная и внутренняя резорбция корня (противопоказание к эндодонтическому лечению у взрослых).	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html . - Режим доступа : по подписке
4.	Иннервацию слизистой оболочки рта обеспечивает_____.	Чувствительную реакцию слизистой оболочки нёба, щек, губ, зубов и передних двух третей языка обеспечивает тройничный нерв. За чувствительность задней трети языка отвечает языкоглоточный нерв.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,

		С передних двух третей языка вкусовую чувствительность воспринимает лицевой нерв.	2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Критерии успеха эндодонтического лечения:	1. Жалоб нет, отсутствуют признаки воспаления, подвижность физиологическая, зуб функционально полноценен. 2. Мягкие ткани имеют нормальный вид и реакцию на мануальное исследование. 3. При рентгенографии выявляется нормальная кортикальная пластинка (отсутствие резорбции в течение 4 лет).	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html . - Режим доступа : по подписке

Заведующий кафедрой стоматологии Института НМФО,

д.м.н., профессор



Ю.А.Македонова

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
«Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов. Симуляционный курс» для обучающихся
2024, 2025 годов поступления по образовательной программе
31.08.73 Стоматология терапевтическая на 2025-2026 учебный год**

Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения.

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ (КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)				
Код компетенции	Название компетенции	Содержание и структура универсальных компетенций		
		ИД УК-1 знать	ИД УК-2 уметь	ИД УК – 3 трудовые действия (навыки)
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	1 - основные понятия, используемые в стоматологии; 2 –анатомо-топографические особенности челюстно-лицевой области; 3 - основные функции зубо-челюстной системы, ее взаимосвязь с другими органами и системами; 4 - научные идеи и тенденции развития терапевтической стоматологии	1 -критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника; 2 - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач; 3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; 4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.	1- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации; 2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; 3 - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; 4 - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в

				глобальных компьютерных сетях.
		Содержание и структура универсальных компетенций		
		ИД ПК-1 знать	ИД ПК-2 уметь	ИД ПК – 3 трудовые действия (навыки)
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	-1 -основные этапы формирования зубочелюстной системы; 2 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных стоматологических заболеваний терапевтического профиля 4 - виды и показания к терапевтической стоматологической помощи.	1 -проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики стоматологических заболеваний; 3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом стоматологического статуса.	1 -обосновывать выбор профилактических мероприятий и использование средств и методов гигиены полости рта; 2 - владеть консервативными методами лечения основных стоматологических заболеваний.

ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	1 - возрастные особенности строения тканей челюстно-лицевой области 2 – основные и дополнительные методы диагностики основных стоматологических заболеваний; 3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления основных стоматологических заболеваний,	1 - интерпретировать результаты оценки стоматологического статуса для постановки диагноза; 2 - интерпретировать клинические признаки стоматологических заболеваний с учетом МКБ-10	1- дифференциальной диагностикой основных стоматологических заболеваний; 2 - методикой сбора анамнеза, в том числе аллергологического; 3 - алгоритмом постановки предварительного и окончательного клинического диагноза
ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся стоматологической помощи	1 - возрастные особенности строения ЧЛЮ пациентов стоматологического профиля. 2 - общие закономерности патогенеза наиболее распространенных стоматологических заболеваний ; 3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики,	- установить эмоционально-психологический контакт с пациентом, мотивировать его к санации полости рта 2- планировать лечение пациентов с заболеваниями полости рта (кариес зубов, заболевания пародонта, слизистой оболочки полости рта).	1-владеть методами и принципами ведения консервативного лечения основных стоматологических заболеваний. 2- оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении пациентов со

		лабораторные показатели и исходы основных заболеваний ЧЛЮ. 4 - виды и показания к лечению стоматологических заболеваний.		стоматологической патологией.

Перечень литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины, используемый как источник информации для составления оценочных средств:

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ.

Основная литература	Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. N 1117
	Приказ Минздрава России от 20.01.2020 г. №34н «О внесении изменений в Положение об аккредитации специалистов, утвержденное приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02 июня 2016 г. № 334н» (регистрационный номер 57543 от 19.02.2020 г.)
	Федеральный государственный стандарт высшего образования уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая.
	Приказ Минздрава России от 02.06.2016 N 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»
	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 10 мая 2016 г. № 227н "Об утверждении профессионального стандарта «Врач-стоматолог» http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71316142/#ixzz594jrsDeO
	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787, [1] с. : ил., цв. ил.
	Средства и способы местного обезболивания в стоматологии / Рабинович С.А., Анисимова Е.Н., Аксамит Л.А., Зорян Е.В., Бабич Т.Д., Бугаева Н.Т., Цветкова А.А. - Москва, 2013. - 88 с.
	Максимовский Ю. М. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : рук. к практ. занятиям / Максимовский Ю. М., Митронин А. В. ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011 . - 423, [9] с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
Дополнительная литература	Местная анестезия. История и современность / Рабинович С.А., Васильев Ю.Л.- М.: Поли Медиа Пресс, 2016. – 178 с.
	Фирсова И. В. Верхушечный периодонтит [Текст] : учеб. пособие для спец. 060105 - Стоматология / И. В. Фирсова, В. Ф. Михальченко, Н. Н. Триголос ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 112 с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%D4%E8%F0%F1%EE%E2%E0_%C2%E5%F0%F5%F3%F8.%EF%E5%F0%E8%EE%E4%EE%ED%F2%E8%F2_2014&MacroAcc=A&DbVal=47
	Основы местного обезболивания в клинической стоматологии [Текст] : [учеб. пособие по спец. 060201 - стоматология] / Ю. А. Ефимов [и др.] ; [под ред. Ю. В. Ефимова]. - М. : Мед. кн., 2015. – 151, [1] с. : ил., цв. ил.
	Обезболивание в стоматологии / Рабинович С.А., Анисимова Е.Н., Аксамит Л.А., Зорян Е.В., Ушаков А.И., Бабич Т.Д., Бекреев В.В., Даян А.В., Цветкова А.А. - Москва, 2014. – 128 с.

	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 07.12.2011 г. №1496н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях».
	СанПиН 2.1.3.2630-10 Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность.
	СанПиН 2.1.7.2790-10 Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами.
	"Письмо Роспотребнадзора №0100/4964-05-32 от 30.06.2005 "О системе сбора утилизации медицинских отходов при иммунизации в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации".
	Кузьмина Д. А. Эндодонтическое лечение зубов : методология и технология [Текст] : учеб. пособие для системы послевуз. профес. образования врачей / Д. А. Кузьмина, О. Л. Пихур, А. С. Иванов. - 2-е изд., испр. и доп. - СПб. : СпецЛит, 2013. – 222.
	Клиническая анатомия полости зуба и корневых каналов [Текст] : монография / Ю. А. Македонова [и др.] ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2015. - 236 с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%CA%EB%E8%ED%E8%F7%E0%ED%E0%F2%EE%EC%E8%FF_%EF%EE%EB%EE%F1%F2%E8_%E7%F3%E1%E0_%E8_2015&MacroAcc=A&DbVal=47
	Профилактика кариеса зубов [Текст] : учеб. пособие для системы послевуз. образования по спец. 060201 - Стоматология / Л. Д. Вейсгейм [и др.] ; ВолгГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолГ-МУ, 2012. - 100 с. Артикуляторы и их применение в ортопедической стоматологии [Текст] : учеб. пособие для системы послевуз. и доп. проф. образования врачей стоматол. профиля / сост.: В. И. Шемона-ев [и др.] ; Минздрав РФ, ВолгГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2013. - 83, [1] с. : ил. Базилян Э. А. Стоматологический инструментарий [Электронный ресурс] : (цвет. атлас) / Ба-зилян Э. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 168 с. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN97859704440490.html Вопросы асептики и антисептики в клинике ортопедической стоматологии [Текст] : учеб. по-сobie для студентов, обучающихся по спец. 160105 "Стоматология" / И. В. Линченко [и др.] ; Минздравсоцразвития РФ ; ВолГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2010. - 89 с. Воронов А. П. Ортопедическое лечение больных с полным отсутствием зубов [Текст] : учеб. пособие для студентов, обучающихся по спец. 060105 (040400) - "Стоматология" / А. П. Воро-нов, И. Ю. Лебеденко, И. А. Воронов. - М. : МЕДпресс-информ, 2006. - 320 с. : ил., цв. ил. Жулев Е. Н. Частичные съемные протезы (теория, клиника и лабораторная техника) [Текст] : рук-во для врачей / Е. Н. Жулев. - 2-е изд., испр. - М. : МИА, 2011. - 418, [6] с. : ил., цв. ил.

Жулев Е. Н. Челюстно-лицевая ортопедическая стоматология [Текст] : пособие для врачей : учеб. пособие для системы ППО врачей / Е. Н. Жулев, С. Д. Арутюнов, И. Ю. Лебедеенко. - М. : МИА, 2008. - 156, [4] с. : ил., цв. ил.

Климова Т. Н. Ортопедическое лечение дефектов челюстно-лицевой области [Текст] : учеб. пособие для спец. 060105 - Стоматология / Т. Н. Климова, В. И. Шемонаев, В. В. Шкарин ; Минздрав РФ, ВолгГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2013. - 92 с. : ил.

Лекции по ортопедической стоматологии [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. Т.И. Ибрагимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 208 с. - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416549.html>

Ортопедическая стоматология. Прикладное материаловедение [Текст] : учебник для студентов мед. вузов, обучающихся по спец. стоматология / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова. - 5-е изд., испр. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2011. - 372, [12] с. : ил.

Лукиных Л. М. Кариес зубов : (этиология, клиника, лечение, профилактика) [Текст] / Лукиных Л. М. ; М-во здравоохранения РФ. - 4-е изд. - Н. Новгород : НГМА, 2004. - 186 с. : ил.

Саямов Х.Ю., Македонова Ю.А. Топография каналов корней зубов верхней и нижней челюсти: учебное пособие. - <http://vocmp.oblzdraz.ru/uchebnoe-posobie-topografiya-kanalov.html> (свидетельство ПИ № ФС9-2105, выдано федеральной службой по надзору в сфере массовых коммуникаций, связи и охраны культурного наследия 10.01.2008), 2020. – 1,23 Мб. / авторское участие – 3,2 Мб.

Щербаков Л.Н., Вейсгейм Л.Д., Мансур Ю.П., Верстаков Д.В., Македонова Ю.А. Ортопедические методы лечения односторонних концевых дефектов зубных рядов: учебное пособие. - <http://vocmp.oblzdraz.ru/ortopedicheskie-metodi-lecheniya.html> (свидетельство ПИ № ФС9-2105, выдано федеральной службой по надзору в сфере массовых коммуникаций, связи и охраны культурного наследия 10.01.2008), 2020. – 1,23 Мб. / авторское участие – 2,1 Мб.

Дьяченко С.В., Гаврикова Л.М., Македонова Ю.А., Куркина О.Н. Дифференцированный подход к выбору композита для лечения заболеваний твердых тканей зуба: учебное пособие. - <http://vocmp.oblzdraz.ru/uchebnoe-posobie-differencirovanni.html> (свидетельство ПИ № ФС9-2105, выдано федеральной службой по надзору в сфере массовых коммуникаций, связи и охраны культурного наследия 10.01.2008), 2020. – 1,15 Мб.

Македонова Ю.А., Венскель Е.В., Щербаков Л.Н., Веремеенко С.А., Дьяченко Д.Ю. Дифференцированный подход к ортопедическому лечению зубов: учебное пособие. - <http://vocmp.oblzdraz.ru/uchebnoe-posobie-differencirovannii-podhod-k.html> , 2020. - 256 Мб.

Ю.А. Македонова, О.Ю. Афанасьева, О.Н. Куркина, С.В. Ставская. Основные вопросы амбулаторной хирургии полости рта: учебное пособие. - ГБУЗ Волгоградский областной центр медицинской профилактики

	(oblzdrav.ru) (свидетельство ПИ № ФС9-2105, выдано федеральной службой по надзору в сфере массовых коммуникаций, связи и охраны культурного наследия 10.01.2008) – 2,85 Мб.
	*Реципрокные факторы риска: заболевания слизистой полости рта и сопутствующая патология / Ю.А.Македонова, Л.М.Гаврикова, О.Ю.Афанасьева, О.Н.Куркина, С.В.Дьяченко, Е.С.Александрина, С.В.Ставская, М.В.Кабытова // Учебное пособие — Волгоград, 2021. – 100 с. *Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Стоматология терапевтическая» от 22.04.2021
	*Методики применения композиционных материалов для лечения и профилактики заболеваний твердых тканей зуба / Ю.А.Македонова, С.В. Дьяченко, Л.М. Гаврикова, О.Н. Куркина, М.В. Кабытова, Х.Ю. Салямков // Учебное пособие Волгоград, Изд-во ВолГМУ, 2021 – 60 с. *Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Стоматология терапевтическая» от 22.04.2021
	*Основные аспекты репаративной регенерации слизистой оболочки рта / Ю.А. Македонова, Л.В. Журавлев, С.В. Дьяченко, С.А. Варгина, М.В. Кабытова, Д.Ю. Дьяченко, Д.В. Михальченко, Я.П. Боловина // Учебное пособие – Волгоград, 2022. – 36 с. *Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Стоматология терапевтическая» от 23.06.2022
	*Интегративный диагностический подход к оказанию стоматологической помощи пациентам с заболеваниями слизистой оболочки полости рта / Ю.А. Македонова, С.В. Дьяченко, С.А. Варгина, Н.М. Корнеева, М.В. Кабытова, О.Ю. Афанасьева // Учебное пособие – Волгоград, 2022. - 48 с. *Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Стоматология терапевтическая» от 23.06.2022
	*Конфликты в стоматологической практике : учебное пособие / О. Ю. Афанасьева, Ю. А. Македонова, А. В. Порошин, А. В. Сидорук ; рец.: Л. Д. Вейсгейм, О. С. Емельянова ; Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : ООО "Принт", 2023. – 65 с. : табл. – ISBN 978-5-94424-389-8. – Текст (визуальный) : непосредственный. *Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Стоматология терапевтическая» от 28 августа 2023 г

Интернет-ресурсы, периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

№	Наименование информационного ресурса	Ссылка на интернет-источник
1.	Большая медицинская библиотека	http://med-lib.ru

2.	Веб ресурс для врачей для поиска медицинской информации на английском языке (<i>профессиональная база данных</i>)	http://www.medscape.com
3.	Волгоградское областное научное общество анестезиологов	http://www.volganesth.ru/
4.	Единая реферативная библиографическая база данных (<i>профессиональная база данных</i>)	http://www.scopus.com
5.	Журнал: Виртуальные технологии в медицине	http://medsim.ru/
6.	Протоколы ведения больных (<i>профессиональная база данных</i>)	http://www.rspor.ru/index.php?mod1=protocols&mod2=db1
7.	Сайт Минздрава России	http://www.rosminzdrav.ru
8.	Сайт общероссийской общественной организации «Российское общество симуляционного обучения в медицине» (РОСОМЕД)	http://rosomed.ru/
9.	Сайт Российского кардиологического журнала	http://www.rosocardio.ru/flash/izdatelstvo/clinical_ractica.pdf
10.	Федерация анестезиологов и реаниматологов РФ	http://www.far.org.ru/
11.	Электронная библиотечная система	http://www.bibliomed.ru
12.	Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.)	https://cprguidelines.eu/sites/573c777f5e61585a053d7ba5/content_entry573c77e35e61585a053d7baf/589d9b914c848614cf360a9e/files/Russian_translation_guidelines.pdf
13.	Европейский совет по реанимации	www.erc.edu
14.	Рекомендации Европейского совета по реанимации	www.cprguidelines.eu
15.	Национальный совет по реанимации	www.rusnrc.com

Проверяемые индикаторы достижения УК-1 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Клиническая характеристика эмали зубов при местной гипоплазии А) пигментированное пятно и углубление в эмали одного зуба Б) белые пятна и крапинки на поверхности эмали на зубах разного периода минерализации В) слущивание эмали с обнажением дентина на всех зубах	А) пигментированное пятно и углубление в эмали одного зуба	Терапевтическая стоматология [Текст]: учебник по направлению подготовки 31.05.03 "Стоматология" / О. О. Янушевич [и др.]; Минобрнауки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 758

	Г) стирание твердых тканей до шейки без вскрытия полости зуба		
2.	Клиническая характеристика эмали зубов при пятнистой форме флюороза А) изменения цвета эмали зубов разного периода минерализации в различных участках коронки зуба Б) окрашивание коронок зубов в желтый цвет В) симметричные пятна и дефекты на коронках зубов одного периода минерализации Г) меловидные пятна в пришеечной области зубов разного срока минерализации	А) изменения цвета эмали зубов разного периода минерализации в различных участках коронки зуба	Терапевтическая стоматология [Текст]: учебник по направлению подготовки 31.05.03 "Стоматология" / О. О. Янушевич [и др.]; Минобрнауки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 758
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Выделяют пять способов инфицирования раневой поверхности: А) воздушный; Б) капельный; В) контактный; Г) имплантационный; Д) смешанный Е) гематогенный	А) воздушный; Б) капельный; В) контактный; Г) имплантационный; Д) смешанный	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	У больных с травмой челюстно-лицевой области необходимо: А) уточнить обстоятельства травмы; Б) выявить возможное алкогольное опьянение или наркотическую интоксикацию в момент травмы; В) отметить, были ли потеря сознания (на какое время), тошнота, рвота, головокружение, кровотечение из носа, ушей;	А) уточнить обстоятельства травмы; Б) выявить возможное алкогольное опьянение или наркотическую интоксикацию в момент травмы; В) отметить, были ли потеря сознания (на какое время), тошнота,	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с.

	Г) уточнить характер оказания помощи; Д) выяснить время и дозу введения больному противостолбнячной сыворотки или столбнячного анатоксина. Е) Напоить водой	рвота, головокружение, кровотечение из носа, ушей; Г) уточнить характер оказания помощи; Д) выяснить время и дозу введения больному противостолбнячной сыворотки или столбнячного анатоксина.	- (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
3	Клиническая форма гипоплазии эмали: А) бороздчатая Б) дисплазия Капдепона В) «рифленая» эмаль Г) пятнистая	А) бороздчатая Г) пятнистая	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Метеорологический хейлит Актинический хейлит	хроническое воспаление губ, которое возникает из-за неблагоприятного воздействия погодных условий: резких колебаний температуры и влажности воздуха, сильного ветра поражение губ, которое проявляется в виде воспаления по причине высокой чувствительности	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html .

		кожного покрова к лучам ультрафиолета	70460979.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Имеют тенденцию к озлокачествлению язвы: А) травматическая Б) трофическая В) сифилитическая Г) туберкулезная	А) травматическая	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
2.	Признаки озлокачествления травматической язвы: А) уплотнение краев и дна язвы Б) блюдцеобразная форма язвы В) эозинофилия Г) изменение цвета окружающих тканей	А) уплотнение краев и дна язвы	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
Выберите несколько правильных ответов			
1.	Передние верхние альвеолярные нервы иннервируют: А) Клык верхней челюсти Б) Латеральный резец верхней челюсти В) Центральный резец верхней челюсти Г) Моляр нижней челюсти	А) Клык верхней челюсти Б) Латеральный резец верхней челюсти В) Центральный резец верхней челюсти	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . -

			Режим доступа : по подписке.
2	Функции тканей пародонта: А) барьерная б) пластическая в) Трофическая г) Пластическая д) регулирующая, нейросенсорная е) амортизирующая, опорно-удерживающая	б) пластическая в) Трофическая г) Пластическая д) регулирующая, нейросенсорная е) амортизирующая, опорно-удерживающая	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.
3	Верхнечелюстной нерв иннервирует: А) Премоляры верхней челюсти Б) Моляры верхней челюсти В) Язык Г) Клыки верхней челюсти	А) Премоляры верхней челюсти Б) Моляры верхней челюсти Г) Клыки верхней челюсти	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1) Для острых воспалительных процессов челюстно-лицевой области	1А 2Б	Терапевтическая стоматология : в 3 ч.

	при поверхностной локализации воспаления характерны 2) Для хронического воспалительного процесса характерно: А) инфильтрация и отёк в зоне воспаления в виде припухлости (tumor); гиперемия кожи, слизистой оболочки над очагом воспаления (rubor); местное повышение температуры тканей (calor); при локализации воспалительного процесса в области дна полости рта, языка, мягкого нёба появляются нарушения функций глотания, дыхания, речи (functio laese). Б) Длительность около 2 мес, может сопровождаться образованием свищей с отхождением костных секвестров.		Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения УК-1 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ЛИЦАМ, СТРАДАЮЩИМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ 2-3 СТЕПЕНИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЛАНОВЫХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ В ПОЛИКЛИНИКЕ НЕОБХОДИМА: а) консультация, лечение у врача терапевта б) консультация онколога в) консультация ЛОР-врача г) консультация офтальмолога д) консультация аллерголога	а) консультация, лечение у врача терапевта	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html

			<u>1</u> . - Режим доступа : по подписке.
2.	ЛИЦАМ, СТРАДАЮЩИМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ 2-3 СТЕПЕНИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЛАНОВЫХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ В ПОЛИКЛИНИКЕ НЕОБХОДИМА: а) консультация онколога б) консультация кардиолога в) консультация ЛОР-врача г) консультация офтальмолога д) консультация аллерголога	б) консультация кардиолога	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm <u>1</u> . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Существуют основные пути распространения инфекции: А) гематогенный; Б) лимфогенный; В) по протяжению сосудисто-нервных пучков в межмышечных фасциальных пространствах, заполненных жировой тканью Г) воздушно-капельный	А) гематогенный; Б) лимфогенный; В) по протяжению сосудисто-нервных пучков в межмышечных фасциальных пространствах, заполненных жировой тканью	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm <u>1</u> . - Режим доступа : по подписке.
2.	К особенностям ранений лица относится: А) Обезображивание. Б) Несоответствие внешнего вида раненого (обезображивание) степени тяжести повреждения.	А) Обезображивание. Б) Несоответствие внешнего вида раненого (обезображивание)	Базилян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базилян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа,

	В) Нарушение функций жевания, глотания, речи. Г) Обильное кровоснабжение челюстно-лицевой области. Д) Быстрое обезвоживание организма. Е) Боли в животе.	степени тяжести повреждения. В) Нарушение функций жевания, глотания, речи. Г) Обильное кровоснабжение челюстно-лицевой области. Д) Быстрое обезвоживание организма.	2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
	Установите последовательность/ Сопоставьте понятия		
1.	1. Острые (экссудативные) периодонтиты. 1. Хронические (пролиферативные) периодонтиты. а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые).	1 а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые). 2 а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-1 ИД ПК-1
Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Системная гипоплазия эмали зубов у детей в постоянных зубах развивается от А) болезней ребенка после рождения Б) травматических повреждений молочных зубов В) нарушения состава микроэлементов в воде	А) болезней ребенка после рождения	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В.

	Г) множественного кариеса молочных зубов		Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
2.	Причины местной гипоплазии эмали А) травматическое повреждение зачатка зуба Б) болезни матери во время беременности В) болезни ребенка после рождения Г) вредные привычки матери во время беременности	А) травматическое повреждение зачатка зуба	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
3	Причинные неблагоприятные факторы развития несовершенного одонтогенеза (дисплазии капдепона) А) передача патологии твердых тканей по наследству Б) хронический периодонтит молочного зуба В) заболевания, нарушающие минеральный обмен в период формирования эмали Г) вколоченный вывих молочных зубов	А) передача патологии твердых тканей по наследству	Терапевтическая стоматология [Текст]: учебник по направлению подготовки 31.05.03 "Стоматология" / О. О. Янушевич [и др.]; Минобрнауки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 758.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Основные цели эргономики: А) снижение трудоемкости работы врача и медицинской сестры; Б) устранение риска возникновения профессиональных заболеваний; В) качественное улучшение методов работы и снижение нагрузки на пациента; Г) увеличение заработной платы	А) снижение трудоемкости работы врача и медицинской сестры; Б) устранение риска возникновения профессиональных заболеваний; В) качественное улучшение методов работы и снижение нагрузки на пациента;	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Основные цели эргономики: А) высвобождение свободного времени за счет более продуктивного использования рабочего дня персонала для повышения	А) высвобождение свободного времени за счет более продуктивного использования рабочего	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О.

	профессиональной квалификации сотрудников; Б) экономия времени пациентов при ожидании приема врача, сокращение числа посещений, увеличение объема проводимых манипуляций в одно посещение. В) увеличение заработной платы	дня персонала для повышения профессиональной квалификации сотрудников; Б) экономия времени пациентов при ожидании приема врача, сокращение числа посещений, увеличение объема проводимых манипуляций в одно посещение.	Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/ Сопоставьте понятия		
1.	1) Стерилизация 2) Асептика А) совокупность физических и химических способов полного освобождения объектов внешней среды (инструментов, перевязочного материала и др.) от микроорганизмов и их спор. Б) система профилактических мероприятий, направленных на предупреждение попадания микроорганизмов в рану, органы и ткани больного в процессе любых врачебных мероприятий	1А 2Б	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-1 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Самопроизвольная боль, боль от всех видов раздражителей, ночная приступообразная боль в течение 10–30 мин характерна для	А) острого пульпита	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки

	А) острого пульпита Б) острого гнойного пульпита В) хронического пульпита Г) хронического язвенного пульпита		"Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787.
2.	Приступообразная боль, интенсивная ночная боль с короткими светлыми промежутками, с иррадиацией по ходу ветвей тройничного нерва характеризует А) острый гнойный пульпит Б) острый пульпит В) острый периодонтит Г) хронический пульпит	А)острый гнойный пульпит	Терапевтическая стоматология [Текст] : нац. рук. / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009 . - 911с. : ил. + 1 CD-ROM . - Национальные руководства
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Плоский лишай провоцирует: 1) переохлаждение; 2) стресс; 3) аллергическая реакция на пищевые продукты; 4) раздражающая пища.	2) стресс 4) раздражающая пища	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	К факультативным предракам относят формы плоского лишая: 1) типичную; 2) атипичную; 3) эрозивно-язвенную; 4) буллезную;	3) эрозивно-язвенную 5)гиперкератотическую	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,

[illegible]

Проверяемые индикаторы достижения ПК-1 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			

1.	Продолжительность острого апикального периодонтита составляет А) 2-14 дней Б) 15-18 дней В) 20-24 дня Г) 26-30 дней.	А) 2-14 дней	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787.
2.	Оценка результата лечения периодонтита проводится через А) 9-12 месяцев Б) 3-4 месяца В) 5-6 месяцев Г) 6-8 месяцев	А) 9-12 месяцев	Терапевтическая стоматология [Текст] : нац. рук. / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 911 с. : ил. + 1 CD-ROM. - Национальные руководства
3	Признаки озлокачествления травматической язвы: А) уплотнение краев и дна язвы Б) блюдцеобразная форма язвы В) эозинофилия Г) изменение цвета окружающих тканей	А) уплотнение краев и дна язвы	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского. - М. : МИА, 2011. - 798 с. : ил., цв. ил.
4	Имеют тенденцию к озлокачествлению язвы: А) травматическая Б) трофическая В) сифилитическая Г) туберкулезная	А) травматическая	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского. - М. : МИА, 2011. - 798 с. : ил., цв. ил.
Выберите несколько правильных ответов			
1.	На развитие микробной бляшки (зубного налета) оказывают влияние следующие факторы: 1.консистенция пищи 2.диета 3.отсутствие контактных пунктов между зубами 4.метаболизм микроорганизмов зубного налета 5.зубной камень 6.зубные протезы 7.курение 8.Нерациональная гигиена полости рта	Все вышеперечисленное.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
2.	Этиологическим фактором, участвующим в патогенезе гингивита, является (выберите 2) 1.инфекционное заболевание, перенесённое в первые годы жизни 2.низкое содержание фторидов в питьевой воде 3.микробная биоплёнка 4.наличие ортодонтических конструкций в полости рта 5.высокое содержание фторидов в питьевой воде 6.инфекционное заболевание во время беременности матери	микробная биоплёнка наличие ортодонтических конструкций в полости рта	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Функция пародонта, которая направлена на удержание зуба в альвеоле, поддержании зубодесневого соединения, перераспределении жевательного давления на стенки альвеолы Функция пародонта, которая состоит в рефлекторной регуляции трофики тканей и жевательного давления при реализации пародонто-мышечного рефлекса	амортизирующая, опорно-удерживающая регулирующая, нейросенсорная	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-5 ИД ПК-1
Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Пациент Р. 27 лет обратился к стоматологу с жалобами на подвижность зубов, отсутствие зубов 1.1, 2.1, 3.1, кровоточивость десен, выделение гноя, боль, неприятный запах изо рта, частые случаи припухлости десны, который сопровождаются болью и повышением температуры тела до 37,9 градусов. В анамнезе диабет, уровень глюкозы в периферической крови натощак 7,5 ммоль/л. Внешний осмотр: кожные покровы без видимых изменений, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Осмотр полости рта: слизистая оболочка губ, щек без патологических изменений. Десна в области имеющихся зубов застойно гиперемирована, отмечается гнойной отделяемое из пародонтальных карманов. Пародонтальные карманы 6-9 мм. Патологическая подвижность зубов I-II степени. 1. Назовите группу заболеваний пародонта, к которым может относиться данная патология. 2. Назовите методы обследования для уточнения диагноза. 3. Наметьте план лечебных мероприятий.	1. Воспалительные заболевания пародонта 2. Рентгенологическое обследование, индексная оценка состояния тканей пародонта 3. Мотивация, обучение гигиене полости рта, профессиональная гигиена, местная и общая антимикробная и противовоспалительная терапия, шинирование, кюретаж, консультация эндокринолога.	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. - 924.
2	Пациент 37 лет обратился с жалобами на боль и жжение в слизистой оболочке полости рта, усиливающиеся при приеме пищи, появление болезненных язв, которые через 7—10 дней самостоятельно исчезают. Обострения бывают 2—3 раза в год (осенью и весной в течение 4 лет). Обращался к стоматологу, назначались полоскания антисептическими растворами, аппликации масляного раствора витамина А. В анамнезе хронический энтероколит. Поднижнечелюстные лимфатические узлы слегка	ХРАС. Лечение у гастроэнтеролога, десенсибилизирующая терапия, местная противовоспалительная, иммуномодулирующая и кератопластическая терапия	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.

	увеличены, болезненны при пальпации. Гигиеническое состояние полости рта неудовлетворительное. Острые края коронок зубов 16, 25,31,32. На кончике языка и слизистой оболочке нижней губы эрозии овальной формы с венчиком гиперемии, болезненные при пальпации. 1.Установите диагноз, назначьте лечение.		
3	Больной Б., 25 лет, жалуется на повышение температуры тела до 39°С, недомогание, резкую боль при разговоре и приеме пищи. Анамнез: Несколько дней назад после переохлаждения и обострения тонзиллита почувствовал общее недомогание, появление боли в мышцах и суставах. Рецидивы наступают в весенний период. Объективно: При осмотре на коже тыльной поверхности кистей, выявлены округлые синюшные пятна диаметром 2,5 – 3 см с корочкой в центре. На отечной красной кайме губ – обширные кровянистые корки. Открывания полости рта ограничено. Симптом Никольского отрицательный. 1. Поставьте диагноз 2. Проведите дифференциальную диагностику; 3. Составьте план лечения, решите вопрос о необходимости госпитализации; 4. Назначьте препараты местного лечения; 5. Ваши рекомендации по профилактике данного заболевания;	1.Многоформная экссудативная эритема, инфекционно-аллергическая форма; 2.Герпетический стоматит, вульгарная пузырчатка; МЭЭ токсико-аллергическая форма. 3.Необходимо лечение в условиях стационара дерматологом. 4.Местное назначение на красную кайму губ протеолитических ферментов, обработка антисептиками (настои и отвары из лекарственных растений). 5.Лечение хронических тонзиллитов и выявление хронических очагов инфекции в полости рта.	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
4	Пациент К., 26 лет обратился к врачу-стоматологу с жалобами, на дефект языка, мешающий приему пищи, крайне болезненный. Считает себя больным 3 года, не лечился. Объективно: в области	1.Ромбовидный глоссит, гиперпластическая форма 2.Опухолевидные образования языка, специфические инфекционные	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов /

	дистальной трети языка определяется опухолевидное образование с широким основанием, приподнятое над поверхностью языка, бугристое бело-розовое, болезненное при пальпации. 1. Поставьте диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Тактика врача – стоматолога. 4. Какова возможная гистологическая картина заболевания. 5. О каком осложнении следует думать?	заболевания, веррукозная лейкоплакия, синдром Барлоу. 3.В случаях роста – хирургическое иссечение, аппликационно кератопластические препараты; санация полости рта; обучение гигиены полости рта, подбор индивидуальных средств гигиены. 4.Гистологическая картина: исчезновение сосочков, акантоз, подэпителиальная инфильтрация. 5.Озлокачествление.	Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
5	Мужчина, 36 лет, обратился жалобами на боли при приеме пищи. Анамнез: в течение последних 2-х месяцев на боковой поверхности языка слева образовался дефект слизистой оболочки полости рта. Объективно: полость рта не санирована. Имеется некачественный мостовидный протез с опорой на 36 и 38 зубы. На боковой поверхности языка слева наблюдается язва размером 0,3х0,8 см, с ровными краями, при пальпации резко болезненна. Лимфоузлы подчелюстные увеличены, подвижны и болезненны. 1. Поставьте диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Составьте план лечения. 4.Назначьте противовоспалительную и эпителизирующую терапию. 5. Какой из физиотерапевтических методов Вы назначили бы?	1.хроническая травма языка – декубитальная язва; 2.твердый шанкр, трофическая язва, раковая язва, туберкулезная; 3.устранение травмирующего фактора, противовоспалительные и эпителизирующие препараты. 4.солкосерил-гель, масло шиповника или облепихи; 5.лазерное облучение.	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-5 ИД ПК-2

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациентка о., 67 лет, обратилась с жалобами на неприятные ощущения в области зуба 1.5. При осмотре: на передней контактной и жевательной поверхностях определяется большая кариозная полость при зондировании сообщающаяся с полостью зуба, в области проекции верхушки корня определяется свищевой ход, пальпация слабо болезненна, из свищевого хода отделяется серозно-гнойный экссудат. Задания: наиболее частое показание для однокорневого метода лечения периодонтита? Расскажите об основных методах медикаментозной обработки системы корневых каналов?	Лечение хронического апикального периодонтита однокорневого зуба при наличии свищевого хода Ирригация значительным количеством антисептика; пасты для временного пломбирования каналов, содержащие гидроокись кальция	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.
2.	Пациент н., 29 лет, обратился с жалобами на периодически возникающие боли при накусывании на зуб 26. При осмотре на жевательной поверхности глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба, зондирование безболезненно, перкуссия слабо болезненна. На рентгенограмме в области верхушки небного корня определяется очаг деструкции кости с четкими границами размером 5мм в диаметре. В области верхушек щечных корней – расширение периодонтальной щели. Задания: какие диагнозы можно предварительно поставить? Что позволяет установить рентгенографический метод?	Учитывая клиническую картину в данной ситуации можно предварительно поставить диагноз обострения хронического апикального периодонтита Рентгенографический метод исследования позволяет определить форму хронического апикального периодонтита, размеры поражения.	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013 . - 120, [2] с. : ил.

3.	Пациент А., 23 лет обратился с жалобами на изменение цвета коронки 22 зуба. Анамнез: 22 зуб лечен по поводу осложненного кариеса 1,5 года назад. После лечения зуб не болел. Объективно: вестибулярная поверхность коронки 22 зуба имеет серый оттенок, слизистая оболочка в области проекции вершины 22 зуба бледно-розового цвета, перкуссия безболезненная. После удаления пломбы полость зуба широко раскрыта, устье канала закрыто пломбировочным материалом. На рентгенограмме корневой канал 22 зуба прослеживается на всем протяжении. Пломбировочный материал заполняет только устьевую часть канала. В области вершины корня очаг деструкции костной ткани с не четкими контурами размером 1-2 мм. 1. Поставьте диагноз. 2. Проведите диф. диагностику. 3. План и этапы лечения.	1.K04.5 Хронический периодонтит (хронический гранулирующий периодонтит). 2.Хронический гранулематозный периодонтит, обострение хронического периодонтита, хронический пульпит. 3.Повторное эндодонтическое лечение	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787.
4.	У пациентки 43 лет, в течение суток отмечается боль в области 46 зуба. Боль началась внезапно ночью, приступы боли непродолжительные (10-15 минут), боль усиливается от температурных раздражителей. Две недели назад 46 зуб был лечен, наложена пломба из композиционного материала; из анамнеза было выявлено, что пациентка жаловалась на боли от температурных раздражителей, которые быстро проходили. 1. Назовите наиболее вероятные ошибки, которые врач мог допустить при диагностике и лечении 46 зуба ранее, приведшие к развитию осложнения. 2. Поставьте диагноз. 3. Перечислите заболевания, с которыми проводится дифференциальная диагностика острого очагового пульпита. 4. Составьте план лечения	1. Термическая травма пульпы во время препарирования или фотополимеризации композита, случайное вскрытие пульпы. 2. К 04.0 Острый пульпит (Острый очаговый пульпит) 3. Глубокий кариес, острый диффузный пульпит, хронический фиброзный пульпит, обострение хронического пульпита 4. Биологический метод, при его неэффективности- эндодонтическое лечение.	Максимовский Ю. М. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : рук. к практ. занятиям / Максимовский Ю. М., Митронин А. В. ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011 . - 423, [9] с. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru

5.	На приём к врачу-стоматологу обратилась пациентка С. 36 лет. Жалобы На боль ноющую, самопроизвольную в области жевательных зубов справа от всех температурных раздражителей, проходящую только после приема обезболивающих препаратов. Анамнез заболевания К врачу-стоматологу обращается нерегулярно, последний визит – 2 года назад. Боль в зубе 1.6 беспокоит около 5 дней. Анамнез жизни Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ, хронический гастрит. Объективный статус Внешний осмотр. Состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открытие рта свободное, в полном объёме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Слизистая оболочка рта, альвеолярных отростков и нёба бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Слизистая оболочка десны и переходной складки в проекции 1.6 зуба бледно-розовая, безболезненная при пальпации, нарушения зубодесневого прикрепления при зондировании не отмечено. Прикус: патологический. Локальный статус. 4.6 зуб – на жевательной поверхности старая пломба с нарушением краевого прилегания по границе, в межзубном пространстве между 4.6 и 4.5 остатки пищи, реакция на холодовые раздражители положительная, проходящая не сразу после устранения раздражителя. На ортопантограмме обнаружена	Хронический пульпит 4.6 K04.0 Римеры Наиболее безопасными инструментами для прохождения корневых каналов являются римеры малых размеров – 08, 10, 15 по ISO.	Максимовский Ю. М. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : рук. к практ. занятиям / Максимовский Ю. М., Митронин А. В. ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 423, [9] с. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru

	скрытая глубокая кариозная полость на медиальной поверхности 4.6. Поставьте диагноз. Для первичного прохождения корневых каналов в данном случае предпочтительнее использовать инструменты под общим названием хедстремы рашпили каналонаполнители примеры. Обоснование.		

Проверяемые индикаторы достижения ПК-5 ИД ПК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная Л., 27 лет, обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на пульсирующую резкую, рвущую боль на нижней челюсти слева, усиливающуюся ночью, иррадирующую в левое ухо. От горячего возникает острый болевой приступ, холодное успокаивает боль. Анамнез: впервые боли (самопроизвольные и ночные) появились 2 дня назад. Сначала болевые приступы были короткими (5 - 10 минут), а светлые промежутки длинными (4 - 5 часов); затем боль стала постоянной. Объективно: общее Состояние удовлетворительное, температура 37,2 °С, кожные покровы чистые, физиологической окраски. Лицо симметричное, подчелюстные лимфоузлы слева увеличены, болезненны при пальпации. В полости рта слизистая бледно-розового цвета, без патологических изменений. На аппроксимальной поверхности 34 имеется постоянная пломба, перкуссия слабо-болезненна.	3.7 зуб	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013 . - 120, [2] с. : ил.

	На поверхностях 35 36 имеются пломбы из амальгамы, перкуссия болезненна. На жевательной поверхности 37 имеется глубокая кариозная полость, заполненная размягченным снимающимся пластинами. Зондирование дна кариозной полости резко болезненно. Перкуссия 37 болезненна. При снятии размягченного дентина пульповая камера вскрылась, появилась капелька крови и гной. Болевой приступ стал снижаться. Причинный зуб данной клинической симптоматики?		
2.	Больная Л., 37 лет, обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на пульсирующую резкую, рвущую боль на нижней челюсти слева, усиливающуюся ночью, иррадиирующую в левое ухо. От горячего возникает острый болевой приступ, холодное успокаивает боль. Анамнез: впервые боли (самопроизвольные и ночные) появились 2 дня назад. Сначала болевые приступы были короткими (5 - 10 минут), а светлые промежутки длинными (4 - 5 часов); затем боль стала постоянной. Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура 37,2 °С, кожные покровы чистые, физиологической окраски. Лицо симметричное, подчелюстные лимфоузлы слева увеличены, болезненны при пальпации. В полости рта слизистая бледно-розового цвета, без патологических изменений. На апроксимальной поверхности 44 имеется постоянная пломба, перкуссия слабо болезненна. На жевательных поверхностях 45 46 имеются пломбы, перкуссия болезненна. На жевательной поверхности 47 имеется глубокая кариозная полость, заполненная	3.7 пульпит острый гнойный K04.0	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013 . - 120, [2] с. : ил.

	размягченным дентином, снимающимся пластинами. Зондирование дна кариозной полости резко болезненно. Перкуссия 47 болезненна. При снятии размягченного дентина пульповая камера вскрылась, появилась капелька крови и гной. Болевой приступ стал снижаться. Причинный зуб данной клинической симптоматики. Поставьте предварительный диагноз заболевания. 4.7 зуб Острый периодонтит 4.7 зуб пульпит острый гнойный 4.7 зуб пульпит острый очаговый 4.7 зуб пульпит хронический, обострение		
3.	В клинику терапевтической стоматологии обратился пациент, мужчина 50 лет, с жалобами на чувство стянутости, жжение, чувство неловкости из-за шероховатости слизистой оболочки щек. Anamnes morbi: считает себя больным в течение 3-х лет. Объективно: лицо симметрично, кожные покровы физиологической окраски, сухие. В полости рта слизистая оболочка бледно-розового цвета, сухая. На слизистой оболочке щек по линии смыкания зубов видны белесоватые пятна вытянутой формы с четкими границами, на фоне которых определяются бугристые образования, возвышающиеся над окружающей слизистой оболочкой. При поскабливании пятен налет не снимается, при пальпации - очаг плотный, в складку не собирается. Проведите дифференциальную диагностику данного заболевания.	1.Плоский лишай; 2.Красная волчанка; 3. Кандидоз; 4. Волосистая лейкоплакия; 5. Привычное кусание СО щеки; 6.Химический ожог.	Комплексный подход к диагностике и лечению заболеваний слизистой оболочки рта: монография / Ю. А. Македонова, Л. М. Гаврикова, О. Ю. Афанасьева [и др.]; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2024. – 216 с. : ил. – Библиогр.: с. 202-213. – ISBN 978-5-9652-0981-1. - Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/450122 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
4.	Больной, 43 лет, с жалобами на самопроизвольные боли, усиливающиеся при приеме горячей пищи, неприятный запах	А)	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] :

	изо рта, обратился в клинику терапевтической стоматологии. Анамнез: впервые самопроизвольные боли появились около 2 дней назад; к стоматологу не обращался. Последние 2 дня появились справа боли от горячего. Объективно: лицо симметричное, кожные покровы чистые, физиологической окраски. Подчелюстные лимфатические узлы справа незначительно увеличены, болезненны при пальпации. СОПР бледно-розового цвета, в области 2.6 зуба слегка гиперемизированная, с цианотичным оттенком. Коронка 2.6 зуба изменена в цвете. На жевательной поверхности имеется глубокая кариозная полость, заполненная остатками пищи. Пульповая камера не вскрыта. Зондирование кариозной полости и коронковой пульпы безболезненно. Перкуссия 2.6 зуба слабо болезненна. Реакция на температурные раздражители (горячее) болезненна. Поставьте диагноз заболевания. А) 2.6 зуб пульпит хронический гнойный Б) 2.6 зуб обострение хронического апикального периодонтита В) 2.6 зуб острый диффузный пульпит Г) 2.6 зуб хронический фиброзный пульпит, обострение.		учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013 . - 120, [2] с. : ил.
5.	Больная М., 20 лет, обратилась в клинику терапевтической стоматологии с целью санации полости рта. Анамнез заболевания. Ранее зубы не болели. Кариозную полость обнаружила 5 месяцев назад. К врачу-стоматологу не обращалась. Анамнез жизни. Считает себя практически здоровой. Объективно: 26 – на жевательной поверхности кариозная полость, заполненная остатками пищи	2.6 кариес глубокий K02.1 кариес дентина	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е,

	И размягченным пигментированным дентином. Полость зуба не вскрыта, зондирование слабо болезненно по всему дну. Реакция холодную воду слабо болезненна. Перкуссия 26 безболезненная. Слизистая оболочка переходной складки в области верхушек Корней 26 – бледно-розовая, влажная, безболезненная при пальпации. Лимфатические узлы без патологических изменений. Данные ЭОД 10 Мка. Гигиеническое состояние удовлетворительное. Поставьте диагноз заболевания по МКБ-10.		перераб. и доп. . - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013 . - 120, [2] с. : ил.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-7 ИД ПК-1

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Что такое кариес эмали?	Кариес эмали — патологический процесс, проявляющийся после прорезывания зубов и характеризуется размягчением эмали	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС

			"Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Что такое кариес дентина?	Кариес дентина — это патологический процесс, при котором кариес поражает не только зубную эмаль, но и находящийся под ней дентин	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Кариес цемента-это _____	Кариес цемента — патологический процесс, при котором кариес поражает цемент и возникает после оголения корня зуба.	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов.

			Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5- 9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Глоссалгия-это_____.	Глоссалгия-это заболевание, характеризующееся жжением, покалыванием, реже болью различных участков слизистой оболочки языка без видимых местных изменений.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704- 3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html . - Режим доступа : по подписке.

5.	Стомалгия-это_____.	Стомалгия-это заболевание, характеризующееся жжением, покалыванием, реже болью различных участков слизистой оболочки без видимых местных изменений. Подобные ощущения возникают на губах, твердом нёбе или по всей слизистой оболочке рта. В таких случаях заболевание называют стомалгией (stomalgia) или парестезиями слизистой оболочки губ, полости рта, синдромом ротового жжения.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-7 ИД ПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Ситуация На приём к врачу-стоматологу обратился пациент А. 20 лет. Жалобы На эстетический дефект твёрдых тканей зубов верхней челюсти. Анамнез заболевания К врачу-стоматологу обращается нерегулярно, последний визит – 2 года назад. ятна на вестибулярных поверхностях зубов заметила около полугода назад. Анамнез жизни Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ, хронический гастрит. Наследственность: неотягощена. Вредные привычки: нет Аллергоанамнез: неотягощен	Кариес эмали 1.3-2.3. Гипоплазией эмали. Для системной гипоплазии эмали характерна симметричность дефектов одного периода формирования.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm

	Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объёме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Слизистая оболочка рта, альвеолярных отростков и нёба бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Слизистая оболочка десны слегка отечна и гиперемирована, нарушения зубодесневого прикрепления при зондировании не отмечено. рикус: патологический. В пришеечных областях зубов 1.3-2.3 3.6, 4.6 пятна от светло-желтого до светло-коричневого цвета, определяется большое количество мягкого зубного налета. Поставьте диагноз. Дифференциальная диагностика кариеса в стадии пятна проводится с _____. Обоснование.		1. - Режим доступа : по подписке.
	Ситуация На приём к врачу-стоматологу обратилась пациентка С. 36 лет. Жалобы на боль ноющую, самопроизвольную в области жевательных зубов справа от всех температурных раздражителей, проходящую только после приема обезболивающих препаратов. намнез заболевания К врачу-стоматологу обращается нерегулярно, последний визит – 2 года назад. боль в зубе 1.6 беспокоит около 5 дней. Анамнез жизни Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ, хронический гастрит. Наследственность: у матери заболевание пародонта. Вредные привычки: нет	Хронический пульпит 4.6. хроническим апикальным периодонтитом Для хронического апикального периодонтита характерно обширное сообщение кариозной полости с полостью зуба. Отсутствие боли под влиянием внешних раздражителей. Зондирование кариозной полости безболезненно. Электровозбудимость более 100 мкА. На рентгенограмме	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

	Аллергоанамнез: на цитрусовые Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает. Объективный статус Внешний осмотр. Состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объёме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Слизистая оболочка рта, альвеолярных отростков и нёба бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Слизистая оболочка десны и переходной складки в проекции 1.6 зуба бледно-розовая, безболезненная при пальпации, нарушения зубодесневого прикрепления при зондировании не отмечено. Прикус: патологический. Локальный статус. 4.6 зуб – на жевательной поверхности старая пломба с нарушением краевого прилегания по границе, в межзубном пространстве между 4.6 и 4.5 остатки пищи, реакция на холодовые раздражители положительная, проходящая не сразу после устранения раздражителя. На ортопантомограмме обнаружена скрытая глубокая кариозная полость на медиальной поверхности 4.6. Поставьте диагноз. Дифференциальная диагностика хронического пульпита проводится с _____. Обоснование.	определяются изменения в периапикальных тканях зуба, характерные для хронического апикального периодонтита.	
	Ситуация В отделение терапевтической стоматологии обратился пациент 27 лет. Жалобы на болезненность при воздействии любых видов раздражителей и кровоточивость десны;	Язвенный гингивит. Галоидов На сегодняшний день имеется довольно широкий выбор различных лекарственных средств,	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224

неприятный запах изо рта. Анамнез заболевания Кровоточивость десны, дискомфорт при чистке зубов периодически отмечал в течение двух лет. Анамнез жизни Работает прорабом на стройке. Сопутствующие заболевания: частые простудные заболевания; гипертоническая болезнь. Вредные привычки: курение. Аллергические реакции: отрицает. Наличие инфекционных заболеваний (ВИЧ, сифилис, гепатит) отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: состояние удовлетворительное, регионарные лимфатические узлы увеличены, болезненные при пальпации, подвижные, не спаянные с окружающими тканями. Осмотр полости рта. Состояние слизистой оболочки рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: десна кровоточит при зондировании, валикообразно утолщена. Прикус: ортогнатический. Гигиена полости рта неудовлетворительная. Результаты клинических методов обследования Визуальное исследование при патологии рта Выявлено изъязвление десны на фоне её валикообразного утолщения, фестончатость десневых сосочков в участках поражения, кровоточивость при зондировании. Определение индексов гигиены рта Индексы гигиены рта неудовлетворительные. Зондирование кариозных полостей При зондировании в 1.7, 1.6, 1.5, 2.5, 2.7, 3.7, 3.6, 3.5, 3.4, 4.4, 4.5, 4.6 зубах определяются кариозные полости, заполненные размягчённым пигментированным дентином. Поставьте диагноз. Для лечения данного заболевания широко используются антисептики из группы_____.	которые действуют на микроорганизмы, а также вирусы и споры. Основу в терапии гингивитов составляют антисептики. Они применяются в виде ротовых ванночек, аппликаций и ирригаций. Наиболее широко используются антисептики из группы галоидов (например, хлоргексидина биглюконат 0,06).	с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

Ситуация На прием к врачу-стоматологу-терапевту обратилась пациентка Д., 28 лет. Жалобы На постоянную пульсирующую боль в зубе 1.2, усиливающуюся при накусывании, ощущение «выросшего зуба», потемнение коронковой части 1.2 зуба, общее недомогание, повышение температуры тела. Анамнез заболевания На приеме у врача-стоматолога была более 2 лет назад. Зуб 1.2 ранее был лечен по поводу кариеса. есяц назад ощущала дискомфорт в области фронтальных зубов верхней челюсти при откусывании твердой пищи, несколько дней назад появилась ноющая боль в 1.2 зубе, которая усиливается с каждым днем. Анамнез жизни Наследственность: неотягощена. Аллергоанамнез неотягощен. Наличие инфекционных заболеваний (ВИЧ, гепатит, сифилис) отрицает. Объективный статус Состояние удовлетворительное. Отмечается повышение температура тела до 36,9С. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены, болезненные при пальпации. Височно-нижнечелюстной сустав без патологических изменений. Открытие рта свободное, 4-5 см. Осмотр полости рта. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена, в области 1.2 зуба отмечается отечность и гиперемия, болезненность при пальпации. Прикус: ортогнатический. Локальный статус: 1.2 зуб – наличие старой реставрации, коронковая часть зуба изменена в цвете. Пальпация переходной складки в области 1.2 зуба болезненна. Результаты методов обследования Перкуссия	Периапикальный абсцесс без свища достижение obturation корневых каналов до уровня анатомической верхушки	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.

	Отмечается резкая болезненность при вертикальной перкуссии зуба. Термодиагностика зуба Отсутствует реакция на температурные раздражители Электроодонтометрия Определяется снижение порога возбудимости более 100 мкА. Результаты дополнительного метода обследования Прицельная внутриротовая контактная рентгенография На прицельной внутриротовой контактной рентгенограмме в области периапикальных тканей 1.2 зуба отмечается очаг разряжения костной ткани округлой формы с нечёткими контурами размером 2х3 мм. Поставьте диагноз Немедикаментозная помощь при лечении данной патологии направлена на гомогенное заполнение просвета корневых каналов пастой на основе гидроокиси кальция достижение obturации корневых каналов не достигая 1.5 мм до физиологической верхушки достижение obturации корневых каналов до уровня анатомической верхушки проведение качественной ирригации корневых каналов		
	Ситуация В отделение терапевтической стоматологии обратилась пациентка 38 лет. Жалобы на боль в нижней губе, затруднённое широкое открывание рта, эстетический недостаток. Анамнез заболевания Указанные жалобы появились 2 года назад. К врачу-стоматологу ранее не обращалась. Летом наступает улучшение, в холодное время жалобы появляются вновь. Лечилась самостоятельно различными мазями без выраженного терапевтического эффекта. анамнез жизни	Болезни губ Хроническая трещина чаще развивается на нижней губе, но возможна локализация на верхней губе (24%). Течение хронических трещин длительное с чередованием ремиссий и рецидивов, чему способствуют нервно-дистрофические и обменные нарушения, выявленные в тканях,	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentl

	Работает инженером на стройке. Сопутствующие заболевания: хронический гастрит. Наличие инфекционных заболеваний (ВИЧ, сифилис, гепатит) отрицает. Вредные привычки: курит, облизывает и кусает губы. Аллергические реакции отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: Конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не увеличены, безболезненные при пальпации. Осмотр полости рта: Состояние слизистой оболочки рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: бледно-розовой окраски, достаточно увлажнена. Прикус: ортогнатический. Локальный статус: при внешнем осмотре красная кайма губ сухая. Поставьте диагноз.	окружающих хроническую трещину. Может встречаться у лиц обоих полов, во всех возрастных группах.	library.ru/book/ISBN9785970434604.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-7 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	МЕТОД ВИТАЛЬНОГО ОКРАШИВАНИЯ ВЫЯВЛЯЕТ ОЧАГИ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ а) при эрозии эмали б) при кариесе в стадии белого пятна в) при гипоплазии эмали	Б)	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm

			1 . - Режим доступа : по подписке.
2.	МЕТОДИКА ПЛОМБИРОВАНИЯ КОРНЕВОГО КАНАЛА ПАСТАМИ ПРЕДПОЛАГАЕТ: а) введение в канал одного центрального штифта б) введение разогретой гуттаперчи на металлической или полимерной основе в) введение в канал нескольких гуттаперчевых штифтов с последующим боковым уплотнением г) последовательное заполнение канала пломбировочным материалом пастообразной консистенции д) импрегнацию в канал медикамента с последующей его полимеризацией	Г)	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Необходимыми для постановки диагноза кариес дентина основными методами обследования являются (выберите 3) опрос электроодонтодиагностика осмотр пальпация ТРГ в боковой проекции	термодиагностика зубов электроодонтодиагностика зондирование	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm

	реография термодиагностика зубов зондирование		9785970466926.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
2.	Пародонтоз имеет следующие дифференциально-диагностические признаки: 1.отсутствие воспалительных изменений десны, десна бледная, уплотненная; 2.отсутствие обильного микробного налета; 3.отсутствие пародонтальных карманов; 4.краевая рецессия пародонта; 5.возможное сочетание с патологией твердых тканей зуба некариозного происхождения (клиновидные дефекты, эрозия эмали, патологическая стертость зубов); 6.обильные зубные отложения 7.отсутствие признаков воспалительной деструкции костной ткани межзубных перегородок на рентгенограмме, при этом наблюдается равномерное снижение их высоты; 8.патологические пародонтальные карманы. 9.отсутствие патологической подвижности зубов;	1.отсутствие воспалительных изменений десны, десна бледная, уплотненная; 2.отсутствие обильного микробного налета; 3.отсутствие пародонтальных карманов; 4.краевая рецессия пародонта; 5.возможное сочетание с патологией твердых тканей зуба некариозного происхождения (клиновидные дефекты, эрозия эмали, патологическая стертость зубов); 7.отсутствие признаков воспалительной деструкции костной ткани межзубных перегородок на рентгенограмме, при этом наблюдается равномерное снижение их высоты; 9.отсутствие патологической подвижности зубов;	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Клинические проявления эрозивной формы флюороза	На поверхности эмали определяется выраженная пигментация и наличие эрозий. Определяются достаточно глубокие	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е

	Клинические проявления деструктивной формы флюороза	дефекты. Эмаль быстро стирается. Изменение формы коронки вследствие стираемости зубов. Зубы становятся более хрупкими, возможен перелом коронки	изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.

Заведующий кафедрой стоматологии Института НМФО,

д.м.н., профессор



Ю.А.Македонова

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
«Стоматология терапевтическая» для обучающихся 2024, 2025 годов поступления по образовательной программе
31.08.73 Стоматология терапевтическая на 2025-2026 учебный год**

Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения.

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

(КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)

Коды компетенций	Название компетенции	Содержание и структура универсальных компетенции		
		ИД УК-1 знать	ИД УК-2 уметь	ИД УК – 3 трудовые действия (навыки)
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	- основные понятия, используемые в терапевтической стоматологии; – анатомио-топографические особенности челюстно-лицевой области; - основные функции челюстно-лицевой области, ее взаимосвязь с другими органами и системами; - научные идеи и тенденции развития терапевтической стоматологии.	-критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника; - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач; - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и выбора тактики лечения.	- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации; - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.
Содержание и структура профессиональных компетенции				
		ИД ПК-1 знать	ИД ПК-2 уметь	ИД УК – 3 трудовые действия (навыки)

ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	-основные этапы формирования зубочелюстной системы; - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных стоматологических заболеваний терапевтического профиля - виды и показания к терапевтической стоматологической помощи.	-проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения; - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики стоматологических заболеваний; - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом стоматологического статуса.	-обосновывать выбор профилактических мероприятий и использование средств и методов гигиены полости рта; - владеть консервативными методами лечения основных стоматологических заболеваний.
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	- этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных стоматологических заболеваний; -методы и средства диспансеризации пациентов со стоматологическими заболеваниями	- проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики стоматологических заболеваний; - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом состояния полости рта	-владеть методами профилактических мероприятий и использования средств профилактики; - владеть навыками формирования диспансерных групп детей или стоматологических заболеваний.
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о	- типовую учетно-отчетную медицинскую документацию	- анализировать и оценивать качество медицинской помощи	-владеть методами ведения медицинской

	стоматологической заболеваемости	медицинских учреждений; - экспертизу трудоспособности.	населению, вести медицинскую документацию.	учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях.
ПК-5	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	- возрастные особенности строения тканей челюстно-лицевой области - основные и дополнительные методы диагностики основных стоматологических заболеваний; - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления основных стоматологических заболеваний,	- интерпретировать результаты оценки стоматологического статуса для постановки диагноза; - интерпретировать клинические признаки стоматологических заболеваний с учетом МКБ-10	- дифференциальной диагностикой основных стоматологических заболеваний; - методикой сбора анамнеза, в том числе аллергологического; - алгоритмом постановки предварительного и окончательного клинического диагноза
ПК-6	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	- виды медико-социальной экспертизы. - понятие временной нетрудоспособности. - понятие стойкой нетрудоспособности. - ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при основных стоматологических	- анализировать и оценивать качество медицинской помощи детскому населению, вести медицинскую документацию.	- владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях

		заболеваниях детского возраста		
ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся стоматологической помощи	- возрастные особенности строения ЧЛЮ пациентов стоматологического профиля. - общие закономерности патогенеза наиболее распространенных стоматологических заболеваний. - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний ЧЛЮ. - виды и показания к лечению стоматологических заболеваний.	- установить эмоционально-психологический контакт с пациентом, мотивировать его к санации полости рта - планировать лечение пациентов с заболеваниями полости рта (кариес зубов, заболевания пародонта, слизистой оболочки полости рта).	-владеть методами и принципами ведения консервативного лечения основных стоматологических заболеваний. - оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении пациентов со стоматологической патологией.

ПК-9	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	- классификация, клиника, этиология, патогенез самостоятельных и симптоматических заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта. - методы обследования, диагностики и лечение заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта.	- обследовать пациентов с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки полости рта. - выбор метода лечения и профилактики заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта.	владеть методами обследования пациентов с заболеваниями пародонта и СОПР. - владеть методами консервативного и хирургического лечения самостоятельных и симптоматических заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта. - определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических методов лечения стоматологических заболеваний.
ПК-10	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	-основы профилактической стоматологии - принципы стоматологической диспансеризации	- проводить беседы с пациентами о ведении здорового образа жизни, об отказе от вредных привычек, о минимизировании влияния неблагоприятных факторов внешней среды на здоровье, о мерах по профилактике стоматологических заболеваний -проводить профилактические мероприятия.	- владеть навыками к формированию у пациентов мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

ПК-11	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	основные нормативные документы регламентирующие работу поликлинической помощи врача стоматолога-терапевта	организовать работу стоматологического терапевтического кабинета	-навыками организации работы терапевтического стоматологического кабинета с учетом нормативной документации принятой в здравоохранении РФ по стоматологической службе
ПК-12	готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	-основные понятия качества медицинской помощи. организацию внутреннего контроля качества медицинской помощи в стоматологическом учреждении.	-оценивать результаты деятельности и качество оказания медицинской помощи. -грамотно оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению (медицинскую карту стоматологического больного форма 043/у, форму 037, форму 039 и др.)	-методами оценки качества медицинской помощи. -методами изучения анамнеза - оформлением медицинской документации.

Перечень литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины, используемый как источник информации для составления оценочных средств:

а) Основная литература:

1. Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html> . - Режим доступа : по подписке.
2. Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html> . - Режим доступа : по подписке.
3. Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html> . - Режим доступа : по подписке.
4. Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html> . - Режим доступа : по подписке.
5. Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html> . - Режим доступа: по подписке.
6. Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9.- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html> . - Режим доступа : по подписке.
7. Терапевтическая стоматология [Текст]: учебник по направлению подготовки 31.05.03 "Стоматология" / О. О. Янушевич [и др.]; Минобрнауки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 758
8. Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
9. Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787.

б) Дополнительная литература:

10. Янушевич, О. О. Десневая жидкость. Неинвазивные исследования в стоматологии : учебное пособие / Янушевич О. О., Вавилова Т. П., Островская И. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5101-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451014.html>

11. Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области / Епифанов В. А. , Епифанов А. В. [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5390-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453902.html> . - Режим доступа : по подписке.
12. Янушевич, О. О. Пародонтит. XXI век / О. О. Янушевич, Л. А. Дмитриева, З. Э. Ревазова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-3977-7. - Текст : электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439777.html> . - Режим доступа : по подписке.
13. Ключникова, М. О. Применение медицинского озона в клинике терапевтической стоматологии : учебное пособие / М. О. Ключникова, В. Д. Молоков, З. В. Доржиева. — Иркутск : ИГМУ, 2020. — 63 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/276119> — Режим доступа: для авториз. пользователей.
14. Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм / М. Я. Алимова, Л. Н. Максимовская, Л. С. Персин, О. О. Янушевич - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 204 с. - ISBN 978-5-9704-3669-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436691.html>
15. Фирсова И. В. Дезинфекция и стерилизация в стоматологии [Текст] : учеб. пособие / ВолгГМУ Минздрава РФ ; [сост. : И. В. Фирсова и др.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 70, [2] с. : ил.
16. Фирсова И. В. Комплаентность и информированность пациентов стоматологической практики [Текст] : монография / И. В. Фирсова, В. В. Шкарин, Е. С. Соломатина ; ВолгГМУ Минздрава РФ ; [науч. ред. Н. Н. Седова]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 243, [1] с. : ил. - Библиогр. : с. 240-243.
17. Фирсова И. В. Эндосистемы в стоматологии [Текст] : учеб. пособие, для спец. 060201 - Стоматология / ВолгГМУ Минздрава РФ ; [сост. : И. В. Фирсова и др.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 62, [2] с. : ил. - Библиогр. : с. 62.
18. Фирсова И. В. Верхушечный периодонтит [Текст] : учеб. пособие для спец. 060105 - Стоматология / И. В. Фирсова, В. Ф. Михальченко, Н. Н. Триголос ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 112 с. : ил.
19. Витально-экстирпационный метод лечения пульпита : учеб. пособие / ВолгГМУ Минздрава РФ ; сост. : Л. И. Рукавишников, А. Н. Попова, В. Ф. Михальченко, С. В. Крайнов. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2017. - 94, [2] с. : ил., табл. — Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C2%E8%F2%E0%EB%FC%ED%EE_%FD%EA%F1%F2%E8%F0%EF%E0%F6%E8%EE%ED%ED%FB%E9_%EC%E5%F2%EE%E4_%EB%E5%F7%E5%ED%E8%FF_%EF%F3%EB%FC%EF%E8%F2%E0_2017&MacroAcc=A&DbVal=47
20. Шаронова Н. А. Эффективность трансдермальной системы гель "Поликатан" и "Тизоль" в комплексном лечении воспалительных заболеваний пародонта : учеб. пособие / Н. А. Шаронова, Э. С. Темкин, И. В. Фирсова ; рец.: Булкина Н. В., Алеханова И. Ф. ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2020. - 64 с. — Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Sharounova_Effektivnost_transdermalnoi_2020&MacroAcc=A&DbVal=47

21. Проявление общесоматической патологии на слизистой полости рта : учебное пособие / Ю. А. Македонова, Л. М. Гаврикова, О. Ю. Афанасьева. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 128 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/250037> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
22. Макеева И. М. Основы стоматологии [Текст] / И. М. Макеева, С. В. Козлов, В. А. Загорский. - М. : Изд-во БИНОМ, 2014. – 407.
23. Основы местного обезболивания в клинической стоматологии [Текст] : [учеб. пособие по спец. 060201 - стоматология] / Ю. А. Ефимов [и др.] ; [под ред. Ю. В. Ефимова]. - М. : Мед. кн., 2015. – 151.
24. Витально-экстирпационный метод лечения пульпита [Текст] : учеб. пособие / ВолгГМУ Минздрава РФ ; сост. : Л. И. Рукавишников, А. Н. Попова, В. Ф. Михальченко, С. В. Крайнов. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2017. – 94.
25. Кузьмина Д. А. Эндодонтическое лечение зубов : методология и технология [Текст] : учеб. пособие для системы послевуз. профес. образования врачей / Д. А. Кузьмина, О. Л. Пихур, А. С. Иванов. - 2-е изд., испр. и доп. - СПб. : СпецЛит, 2013. – 222.
26. Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.
27. Сялямов Х.Ю., Македонова Ю.А. Топография каналов корней зубов верхней и нижней челюсти: учебное пособие. - <http://vosmp.oblzdrav.ru/uchebnoe-posobie-topografiya-kanalov.html> (свидетельство ПИ № ФС9-2105, выдано федеральной службой по надзору в сфере массовых коммуникаций, связи и охраны культурного наследия 10.01.2008), 2020. – 1,23 Мб. / авторское участие – 3,2 Мб.
28. Дьяченко С.В., Гаврикова Л.М., Македонова Ю.А., Куркина О.Н. Дифференцированный подход к выбору композита для лечения заболеваний твердых тканей зуба: учебное пособие. - <http://vosmp.oblzdrav.ru/uchebnoe-posobie-differencirovanni.html> (свидетельство ПИ № ФС9-2105, выдано федеральной службой по надзору в сфере массовых коммуникаций, связи и охраны культурного наследия 10.01.2008), 2020. – 1,15 Мб.
29. Реципрокные факторы риска: заболевания слизистой полости рта и сопутствующая патология / Ю.А.Македонова, Л.М.Гаврикова, О.Ю.Афанасьева, О.Н.Куркина, С.В.Дьяченко, Е.С.Александрина, С.В.Ставская, М.В.Кабытова // Учебное пособие — Волгоград, 2021. – 100 с.
30. Основные аспекты репаративной регенерации слизистой оболочки рта / Ю.А. Македонова, Л.В. Журавлев, С.В. Дьяченко, С.А. Варгина, М.В. Кабытова, Д.Ю. Дьяченко, Д.В. Михальченко, Я.П. Боловина // Учебное пособие – Волгоград, 2022. – 36 с.
31. Интегративный диагностический подход к оказанию стоматологической помощи пациентам с заболеваниями слизистой оболочки полости рта / Ю.А. Македонова, С.В. Дьяченко, С.А. Варгина, Н.М. Корнеева, М.В. Кабытова, О.Ю. Афанасьева // Учебное пособие – Волгоград, 2022. - 48 с.
32. Конфликты в стоматологической практике : учебное пособие / О. Ю. Афанасьева, Ю. А. Македонова, А. В. Порошин, А. В. Сидорук ; рец.: Л. Д. Вейсгейм, О. С. Емельянова ; Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : ООО "Принт", 2023. – 65 с. : табл. – ISBN 978-5-94424-389-8. – Текст (визуальный) : непосредственный
33. Гальванические пары металлических конструкций при заболеваниях слизистой оболочки рта : учебное пособие / И. М. Макеева, А. Г. Волков, Н. Ж. Дикопова [и др.]. - Москва :

- ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-7502-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475027.html> .
34. Заболевания слизистой оболочки рта. Геронтостоматология: тестовые задания, ситуационные задачи : учебное пособие / Г. И. Лукина, М. Я. Абрамова, Е. А. Ермакова [и др.] ; под ред. Л. Н. Максимовской. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6976-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469767.html> .
35. Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения : учебное пособие / С. Н. Громова, Л. М. Железнов, И. В. Уразова [и др.]. — Киров : Кировский ГМУ, 2019. — 166 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/154163> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
- Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Стоматология терапевтическая» от 25.04.2024 года.
36. Комплексный подход к диагностике и лечению заболеваний слизистой оболочки рта : монография / Ю. А. Македонова, Л. М. Гаврикова, О. Ю. Афанасьева [и др.] ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2024. – 216 с. : ил. – Библиогр.: с. 202-213. – ISBN 978-5-9652-0981-1. - Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/450122> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
37. Сафронова, И. В. Информационно-коммуникационные технологии в стоматологии : учебно-методическое пособие / И. В. Сафронова, А. А. Мукашева. — Челябинск : ЮУГМУ, 2024. — 526 с. — ISBN 978-5-6051943-6-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/442361> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
38. Клинические рекомендации: практические аспекты внедрения : учебно-методическое пособие / В. В. Шкарин, О. Н. Родионова, И. А. Бочкова [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2024. — 168 с. — ISBN 978-5-9652-0923-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/457298> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
- * Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Стоматология терапевтическая» от 10.04.2025 года.

Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

1. Вестник Волгоградского государственного медицинского университета: научно-практический журнал. - Волгоград: ВолгГМУ.
2. ["Институт стоматологии"](#): Научно-практический журнал / издание СПБИНСТОМ.
3. Dental Tribune Russia: приложение к журналу "Consilium Medicum". - М. : Медиа Медика.
4. ["Клиническая стоматология"](#) ежеквартальный журнал для стоматологов-практиков /TBI company.

5. ["Новое в стоматологии"](#) научно-практический журнал [издательской группы teamwork media \(Германия\)](#).
6. ["Пародонтология"](#) общероссийский рецензируемый ежеквартальный научно-практический журнал для стоматологов /издательство "ПолиМедиаПресс".
7. ["Стоматология"](#) общероссийский рецензируемый ежеквартальный научно-практический журнал для стоматологов /издательство "МЕДИА СФЕРА".
8. Волгоградский научно-медицинский журнал: научно-практический журнал / ГУ "Волгоградский мед.науч.центр". - Волгоград : ВолгГМУ.

в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

Профессиональные базы данных

1. www.lanbook.ru - Сетевая электронная библиотека (СЭБ) «ЭБС Лань» (профессиональная база данных)
2. www.books-up.ru - ЭБС Букап, коллекция Большая медицинская библиотека (профессиональная база данных)
3. <http://www.who.int/ru/> - Всемирная организация здравоохранения (профессиональная база данных)
4. <http://www.femb.ru/feml/> - Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (профессиональная база данных)
5. <http://cyberleninka.ru/> - КиберЛенинка - научная электронная библиотека открытого доступа (профессиональная база данных)
6. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/> - PubMed - бесплатная версия базы данных MEDLINE, крупнейшей библиографической базы Национального центра биотехнологической информации (NCBI) на основе раздела «биотехнология» Национальной медицинской библиотеки США (NLM) (профессиональная база данных)
7. <https://www.sciencedirect.com/browse/journals-and-books?accessType=openAccess> - ScienceDirect - ведущая информационная платформа компании Elsevier, содержащая 25% мировых научных публикаций (профессиональная база данных)
8. <http://www.oxfordjournals.org/en/oxford-open/index.html> - Oxford University Press – открытые ресурсы одного из крупнейших издательств в Великобритании, крупнейшего университетского издательства в мире (профессиональная база данных)
9. <https://authorservices.wiley.com/open-research/open-access/browse-journals.html> - Wiley - открытые ресурсы одного из старейших академических издательств в мире, содержащего более 20000 книг научной направленности, более 1500 научных журналов, энциклопедии и справочники, учебники и базы данных с научной информацией (профессиональная база данных)
10. <https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen> - журналы JAMA Network издаются самой большой ассоциацией врачей в США (профессиональная база данных)
11. https://www.elibrary.ru/projects/subscription/rus_titles_free.asp - научная электронная библиотека eLibrary - крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования (профессиональная база данных)

Проверяемые индикаторы достижения УК-1 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Система профилактических мероприятий, направленных на предупреждение попадания микроорганизмов в рану, органы и ткани больного в процессе любых врачебных мероприятий А) Асептика Б) Антисептика В) Дезинфекция	А) Асептика	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Система мероприятий, направленных на уменьшение количества микроорганизмов в операционном поле, ране А) Асептика Б) Антисептика В) Дезинфекция	Б) Антисептика	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html .

			- Режим доступа : по подписке.
3	ПЛОЩАДЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ МИНИМАЛЬНО НА ОДНО КРЕСЛО (М): а) 18 б) 16,5 в) 15 г) 14 д) 16	г) 14	Терапевтическая ст оматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704- 6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Выделяют пять способов инфицирования раневой поверхности: А) воздушный; Б) капельный; В) контактный; Г) имплантационный; Д) смешанный Е) гематогенный	А) воздушный; Б) капельный; В) контактный; •Г) имплантационный; Д) смешанный	Терапевтическая ст оматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704- 6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.

2.	У больных с травмой челюстно-лицевой области необходимо: А) уточнить обстоятельства травмы; Б) выявить возможное алкогольное опьянение или наркотическую интоксикацию в момент травмы; В) отметить, были ли потеря сознания (на какое время), тошнота, рвота, головокружение, кровотечение из носа, ушей; Г) уточнить характер оказания помощи; Д) выяснить время и дозу введения больному противостолбнячной сыворотки или столбнячного анатоксина. Е) Напоить водой	А) уточнить обстоятельства травмы; Б) выявить возможное алкогольное опьянение или наркотическую интоксикацию в момент травмы; В) отметить, были ли потеря сознания (на какое время), тошнота, рвота, головокружение, кровотечение из носа, ушей; Г) уточнить характер оказания помощи; Д) выяснить время и дозу введения больному противостолбнячной сыворотки или столбнячного анатоксина.	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
3	Клиническая форма гипоплазии эмали: А) бороздчатая Б) дисплазия Капдепона В) «рифленая» эмаль Г) пятнистая	А) бороздчатая Г) пятнистая	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Метеорологический хейлит	хроническое воспаление губ, которое возникает из-за неблагоприятного	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под

	Актинический хейлит	воздействия погодных условий: резких колебаний температуры и влажности воздуха, сильного ветра поражение губ, которое проявляется в виде воспаления по причине высокой чувствительности кожного покрова к лучам ультрафиолета	ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Родители пациента М., возрастом 15 лет, страдающего болезнью Дауна обратились в поликлинику по поводу санации полости рта их сыну. После осмотра, который сопровождался значительными трудностями, удалось установить, что пациенту необходимо лечить множественный кариес зубов и удалить пять разрушенных зубов по поводу хронического периодонтита. Какой вид обезболивания Вы выберете для проведения санации полости рта у данного пациента? А) инфильтрационное обезболивание, Б) проводниковое обезболивание, В) общее обезболивание.	В) общее обезболивание.	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Родители пациента М., возрастом 15 лет, страдающего болезнью Дауна	Б) в условиях стационара	Терапевтическая стоматология :

	обратились в поликлинику по поводу санации полости рта их сыну. После осмотра, который сопровождался значительными трудностями, удалось установить, что пациенту необходимо лечить множественный кариес зубов и удалить пять разрушенных зубов по поводу хронического периодонтита. В каких условиях и кем должно проводиться данный вид обезболивания? А) в амбулаторно-поликлинических условиях врачом-стоматологом, Б) в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом	анестезиологом-реаниматологом	национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Пациент 37 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемизированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. Назовите причину, которая могла вызвать данные симптомы? А) гипертонический криз Б) развивающийся обморок В) острая крапивница Г) острый отек Квинке	В) острая крапивница	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Пациент 37 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители.	Д) немедленное прекращение введения	Терапевтическая стоматология :

	Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемизированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. Какие меры неотложной помощи следует предпринять? А) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию Б) антигистаминные препараты В) антигистаминные препараты и глюкокортикоиды Г) антигистаминные препараты и сосудосуживающие средства Д) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.	препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.	национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Пациент 37 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемизированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. Чем, в наибольшей степени, опасно развитие подобного состояния?	Г) возможным развитием отека Квинке в области дыхательных путей и асфиксией.	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html

	А) развитием коллапса, Б) развитием инсульта, В) развитием инфаркта миокарда, Г) возможным развитием отека Квинке в области дыхательных путей и асфиксией.		ib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Обратимый пульпит-это _____.	Обратимый пульпит, как указывает само название, — это ограниченное воспаление пульпы, которое может приостановиться после пломбирования полости.	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
2.	Инфицированный дентин-это _____	инфицированный дентин. В зоне отсутствуют нормальные структуры минерального компонента и коллагена. Полное удаление инфицированного дентина необходимо как для успешного проведения реставрации, так и с целью предотвращения распространения инфекции в подлежащие ткани	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
3.	Мутный дентин-это _____.	мутный дентин. Это зона бактериальной инвазии. Она характеризуется наличием расширенных дентинных канальцев, наполненных бактериями. Коллагеновые волокна дентина подвергаются ферментативному воздействию и не	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.

		способны восстановить нормальное состояние. В этой зоне не может происходить реминерализации, и она всегда подлежит удалению.	
4.	Обратимый пульпит-это _____.	Обратимый пульпит, как указывает само название, — это ограниченное воспаление пульпы, которое может приостановиться после пломбирования полости.	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
5.	Лечение локализованного пародонтита включает в себя:	Устранение местных причин пародонтита Местное медикаментозное лечение Хирургическое лечение ФТЛ Ортопедическое лечение	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. — 787, [1] с. : ил., цв. ил.

Проверяемые индикаторы достижения УК-1 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	МЕНТАЛЬНОЕ ОТВЕРСТИЕ НАХОДИТСЯ: А) под клыком Б) под первым премоляром В) под вторым премоляром или между первым и вторым премоляром Г) между вторым премоляром и первым моляром	В) под вторым премоляром или между первым и вторым премоляром	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-

			Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
2.	ВЕРХНЕЕ ЗУБНОЕ СПЛЕТЕНИЕ ОБРАЗОВАНО: А) передними и средними луночковыми нервами Б) средними и задними луночковыми нервами В) передними, средними и задними луночковыми нервами Г) венами верхней челюсти Д) артериями верхней челюсти	В) передними, средними и задними луночковыми нервами	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Передние верхние альвеолярные нервы иннервируют: А) Клык верхней челюсти Б) Латеральный резец верхней челюсти В) Центральный резец верхней челюсти Г) Моляр нижней челюсти	А) Клык верхней челюсти Б) Латеральный резец верхней челюсти В) Центральный резец верхней челюсти	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
2	Функции тканей пародонта: А) барьерная б) пластическая в) Трофическая г) Пластическая д) регулирующая, нейросенсорная е) амортизирующая, опорно-удерживающая	б) пластическая в) Трофическая г) Пластическая д) регулирующая, нейросенсорная е) амортизирующая, опорно-удерживающая	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
3	Верхнечелюстной нерв иннервирует: А) Премоляры верхней челюсти Б) Моляры верхней челюсти В) Язык Г) Клыки верхней челюсти	А) Премоляры верхней челюсти Б) Моляры верхней челюсти Г) Клыки верхней челюсти	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1) Для острых воспалительных процессов челюстно-лицевой области при поверхностной локализации воспаления характерны 2) Для хронического воспалительного процесса характерно: А) инфильтрация и отёк в зоне воспаления в виде припухлости (tumor); гиперемия кожи, слизистой оболочки над очагом воспаления (rubor); местное повышение температуры тканей (calor); при локализации воспалительного процесса в области дна полости рта, языка, мягкого нёба появляются нарушения функций глотания, дыхания, речи (funcio lease). Б) Длительность около 2 мес, может сопровождаться образованием свищей с отхождением костных секвестров.	1А 2Б	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. зуб. На	а) направление силы удара б) сила тяги жевательных мышц в) сила тяжести отломков г) характер плоскости перелома	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст

	рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Укажите основные факторы, влияющие на смещение отломков: а) направление силы удара б) сила тяги жевательных мышц в) сила тяжести отломков г) характер плоскости перелома д) возраст пациента е) наличие общих заболеваний организма		: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
2.	Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. зуб. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Разрыв сосудисто-нервного пучка при таком типе перелома нижней челюсти: а) возможен б) наблюдается, как правило в) не происходит	б) наблюдается, как правило	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
3.	Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. зуб. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти.	а) подвижность зуба б) болезненная перкуссия зуба в) подвижность зуба вместе с отломком д) разрыв слизистой оболочки в области перелома.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm

	Укажите наиболее характерный клинический признак расположения зуба в щели перелома: а) подвижность зуба б) болезненная перкуссия зуба в) подвижность зуба вместе с отломком г) отломок подвижен, зуб устойчив д) разрыв слизистой оболочки в области перелома.		library.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
4.	Больной Н., 25 лет, обратился с жалобами на деформацию альвеолярного отростка верхней челюсти справа. При осмотре полости рта обнаружена деформация альвеолярного отростка за счет вздутия с вестибулярной стороны в области 1.2, 1.3, 1.4 пальпация которой безболезненная. В области наибольшего выбухания определяется симптом "пергаментного хруста". Больной отмечает, что в настоящее время практически здоров. Два месяца назад у него был перелом нижней челюсти справа. Выберите вариант предварительного диагноза. А) Хронический периостит челюстей Б) Радикулярная киста верхней челюсти В) Перелом альвеолярного отростка верхней челюсти	Б) Радикулярная киста верхней челюсти	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
5.	Больной Н., 25 лет, обратился с жалобами на деформацию альвеолярного отростка верхней челюсти справа. При осмотре полости рта обнаружена деформация альвеолярного отростка за счет вздутия с вестибулярной стороны в области 1.2, 1.3, 1.4 пальпация которой безболезненная. В области наибольшего выбухания определяется симптом "пергаментного хруста". Больной отмечает, что в настоящее время практически здоров. Два месяца назад	Б) Биопсийный материал в обязательном порядке отправляется на гистологическое исследование	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

	у него был перелом нижней челюсти справа. Необходима ли для установления точного диагноза морфологическая верификация? А) нет необходимости Б) Биопсийный материал в обязательном порядке отправляется на гистологическое исследование		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Герметизация фиссур – это	стоматологическая процедура, направленная на то, чтобы снизить риск возникновения кариозного поражения эмали у детей.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
2.	Воспалительная реакция нормергического типа	протекает при достаточной напряженности неспецифической реактивности организма, высокой вирулентности микрофлоры и низком уровне сенсibilизации;	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm

			library.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
3.	Воспалительная реакция гипергического типа	протекает при низком уровне неспецифической реактивности, слабовыраженной вирулентности микроорганизмов и низкой сенсibilизации организма	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
4.	Слюнные железы	Это секреторные органы, выполняющие важные и разнообразные функции, влияющие на состояние организма, его пищеварительную и гормональную системы.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
5.	Склерозированный дентин — это ____.	Склерозированный дентин — обычно блестящий, имеет темный цвет, плотный при зондировании,	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский

		в отличие от деминерализованного дентина. Склерозированный дентин является как бы «зоной защиты» на пути медленно протекающей деминерализации.	Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.

Проверяемые индикаторы достижения УК-1 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ЛИЦАМ, СТРАДАЮЩИМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ 2-3 СТЕПЕНИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЛАНОВЫХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ В ПОЛИКЛИНИКЕ НЕОБХОДИМА: а) консультация, лечение у врача терапевта б) консультация онколога в) консультация ЛОР-врача г) консультация офтальмолога д) консультация аллерголога	а) консультация, лечение у врача терапевта	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	ЛИЦАМ, СТРАДАЮЩИМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ 2-3 СТЕПЕНИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЛАНОВЫХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ В ПОЛИКЛИНИКЕ НЕОБХОДИМА: а) консультация онколога б) консультация кардиолога в) консультация ЛОР-врача г) консультация офтальмолога д) консультация аллерголога	б) консультация кардиолога	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный //

			ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Существуют основные пути распространения инфекции: А) гематогенный; Б) лимфогенный; В) по протяжению сосудисто-нервных пучков в межмышечных фасциальных пространствах, заполненных жировой тканью Г) воздушно-капельный	А) гематогенный; Б) лимфогенный; В) по протяжению сосудисто-нервных пучков в межмышечных фасциальных пространствах, заполненных жировой тканью	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	К особенностям ранений лица относится: А) Обезображивание. Б) Несоответствие внешнего вида раненого (обезображивание) степени тяжести повреждения. В) Нарушение функций жевания, глотания, речи. Г) Обильное кровоснабжение челюстно-лицевой области. Д) Быстрое обезвоживание организма. Е) Боли в животе.	А) Обезображивание. Б) Несоответствие внешнего вида раненого (обезображивание) степени тяжести повреждения. В) Нарушение функций жевания, глотания, речи. Г) Обильное кровоснабжение челюстно-лицевой области. Д) Быстрое обезвоживание организма.	Базилян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базилян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
	Установите последовательность/ Сопоставьте понятия		

1.	1. Острые (экссудативные) периодонтиты. 1. Хронические (пролиферативные) периодонтиты. а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые).	1 а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые). 2 а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной обратился к врачу хирургического кабинета стоматологической поликлиники с целью удаления зуба. Из анамнеза установлено, что у больного была аллергическая реакция на инъекцию пенициллина. Больному проведена анестезия 2% раствором новокаина. Через 3-5 минут состояние больного ухудшилось. Объективные данные: выраженная бледность, цианоз, обильный пот, тахикардия, артериальное давление резко снизилось; появилось ощущение покалывания, зуд кожи лица, чувство страха, ощущение тяжести за грудиной и затрудненное дыхание. Определите неотложное состояние пациента.	У пациента аллергическая реакция на новокаин в виде анафилактического шока по вине хирурга, который не учел, что пенициллин разводится новокаином.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm . - Режим доступа : по подписке.
2.	Больной обратился к врачу хирургического кабинета стоматологической поликлиники с	Алгоритм оказания неотложной помощи:	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни

	целью удаления зуба. Из анамнеза установлено, что у больного была аллергическая реакция на инъекцию пенициллина. Больному проведена анестезия 2% раствором новокаина. Через 3-5 минут состояние больного ухудшилось. Объективные данные: выраженная бледность, цианоз, обильный пот, тахикардия, артериальное давление резко снизилось; появилось ощущение покалывания, зуд кожи лица, чувство страха, ощущение тяжести за грудиной и затрудненное дыхание. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.	а) обколоть место инъекции 0,1% р-ром адреналина с целью снижения скорости всасывания аллергена; б) срочно вызвать через третье лицо бригаду “скорой медицинской помощи” для оказания квалифицированной медицинской помощи; в) уложить пациента с опущенной головой, придать возвышенное положение нижним конечностям с целью притока крови к головному мозгу; г) расстегнуть стесняющую одежду и обеспечить доступ свежего воздуха; д) осуществлять контроль за состоянием пациента (АД, ЧДД, пульс); е) положить на место инъекции пузырь со льдом; ж) ввести антигистаминные препараты с целью десенсибилизации (2% р-р супрастина или 2% р-р пипольфена или 1% р-р димедрола); приготовить противошоковый набор;	зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm . - Режим доступа : по подписке.
3.	У девочки 14 лет при удалении зуба отмечается бледность, потливость, расширение зрачков. Затем потеря сознания. Определите неотложное состояние пациента.	В результате чувства страха у девочки возникло обморочное состояние.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-

			9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
4.	У девочки 18 лет при удалении зуба отмечается бледность, потливость, расширение зрачков. Затем потеря сознания.	Алгоритм оказания неотложной помощи: а) придать больной горизонтальное положение с приподнятыми ногами для улучшения мозгового кровообращения; б) вызвать скорую помощь; в) расстегнуть воротник, расслабить пояс для улучшения дыхания; г) поднести тампон, смоченный раствором нашатырного спирта, к носу с целью рефлекторного воздействия на центральную нервную систему (ЦНС); д) обрызгать лицо холодной водой, похлопать по лицу ладонями, растереть виски, грудь с целью рефлекторного изменения тонуса сосудов; е) периодически контролировать пульс и наблюдать за пациентом до прибытия скорой помощи;	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
5.	Пациент А. 65 лет обратился в стоматологическую клинику с жалобами на постоянную ноющую боль в области лунки удалённого 4.7	1. Альвеолит лунки удалённого 4.7 зуба.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник /

	зуба с иррадиацией в ухо, запах изо рта. Развитие настоящего заболевания: со слов пациента, 3 дня назад был удалён 4.7 зуб по поводу хронического периодонтита. Со вчерашнего вечера боль усилилась. Перенесённые и сопутствующие заболевания: со слов пациента, гипертоническая болезнь, гастрит, ВИЧ, сифилис, гепатит отрицает. Аллергоанамнез не отягощён. Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 36,9°C. Местный статус: конфигурация лица не изменена. Открывание рта свободное. Поднижнечелюстные лимфатические узлы справа увеличены, слабо болезненны при пальпации, не спаяны с окружающими тканями. В полости рта: края лунки удалённого 4.7 зуба покрыты фибринозным налётом. В альвеоле удалённого 4.7 зуба сгусток отсутствует, лунка заполнена остатками пищи. Слизистая оболочка в области лунки удалённого 4.7 зуба гиперемирована, отёчна, болезненна при пальпации. <i>Поставьте диагноз и укажите наиболее существенные для данного заболевания симптомы.</i>		под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	По рентгенологической картине различают гранулёмы: апикальные -	Локализуются у верхушки корня зуба;	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm

			library.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
	По рентгенологической картине различают гранулёмы: боковые -	локализуются сбоку от корня зуба;	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
	По рентгенологической картине различают гранулёмы: апикально-латеральные -	локализуются сбоку от верхушки корня зуба	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
	По рентгенологической картине различают гранулёмы: межкорневые -	локализуются в месте бифуркации корней многокорневых зубов.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-

			Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
	Острый герпетический стоматит-это _____	Это инфекционное вирусное заболевание, которое возникает в ответ на первичный контакт с вирусом простого герпеса.	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. — 787, [1] с. : ил., цв. ил.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-1 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Под онкологической настороженностью понимают знание: А) ранних симптомов заболевания Б) препаратов для лечения В) профессиональных вредностей Г) допустимых доз лучевой терапии	А) ранних симптомов заболевания	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
2.	Под онкологической настороженностью понимают знание: А) ранних симптомов заболевания Б) препаратов для лечения В) профессиональных вредностей Г) допустимых доз лучевой терапии Д) расположения онкологических служб	А) ранних симптомов заболевания	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Основные цели эргономики: А) снижение трудоемкости работы врача и медицинской сестры; Б) устранение риска возникновения профессиональных заболеваний; В) качественное улучшение методов работы и снижение нагрузки на пациента; Г) увеличение заработной платы	А) снижение трудоемкости работы врача и медицинской сестры; Б) устранение риска возникновения профессиональных заболеваний; В) качественное улучшение методов работы и снижение нагрузки на пациента;	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
2.	Основные цели эргономики: А) высвобождение свободного времени за счет более продуктивного	А) высвобождение свободного времени за счет более	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни

	использования рабочего дня персонала для повышения профессиональной квалификации сотрудников; Б) экономия времени пациентов при ожидании приема врача, сокращение числа посещений, увеличение объема проводимых манипуляций в одно посещение. В) увеличение заработной платы	продуктивного использования рабочего дня персонала для повышения профессиональной квалификации сотрудников; Б) экономия времени пациентов при ожидании приема врача, сокращение числа посещений, увеличение объема проводимых манипуляций в одно посещение.	зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/ Сопоставьте понятия		
1.	1) Стерилизация 2) Асептика А) совокупность физических и химических способов полного освобождения объектов внешней среды (инструментов, перевязочного материала и др.) от микроорганизмов и их спор. Б) система профилактических мероприятий, направленных на предупреждение попадания микроорганизмов в рану, органы и ткани больного в процессе любых врачебных мероприятий	1А 2Б	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Ситуация На приём к врачу-стоматологу обратился пациент Л. 26 лет.	хронический пульпит	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник /

Жалобы на длительную ноющую боль от всех видов раздражителей в области нижней челюсти справа, наличие полости в 4.6 зубе. Анамнез заболевания Боль в зубе в течение нескольких недель, к врачу не обращался. Лечение зуба ранее не проводилось. Анамнез жизни Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ, хронический гастрит. Наследственность: неотягощена. Вредные привычки: нет. Аллергоанамнез: неотягощен. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объёме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Локальный статус: слизистая оболочки десны, альвеолярных отростков и переходной складки бледно-розовая, умеренно увлажнена. На жевательной поверхности 4.6 зуба глубокая кариозная полость, реакция на температурный раздражитель резко положительная, длительная. Перкуссия отрицательная. Пальпация неизменной переходной складки безболезненна.	под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

	Результаты инструментального метода обследования Зондирование Зондирование дна резко болезненно в одной точке. Результаты дополнительного метода обследования Прицельная внутриротовая контактная рентгенография Глубокая кариозная, прилежащая к рогу пульпы. Периапикальные изменения не выявляются. Результаты дополнительного метода обследования Электроодонтодиагностика 37мкА. Предполагаемым диагнозом является _____ зуба 4.6 острый апикальный периодонтит пульпарного происхождения хронический пульпит периапикальный абсцесс без полости кариес дентина		
	Пациент П, 62 года обратился в хирургический кабинет стоматологической поликлиники с жалобами на наличие язвы на боковой поверхности языка слева. Из анамнеза. Со слов пациента язва появилась около 6 месяцев назад. Возникновение язвы связывает с травмой коронкой разрушенного 3.6 зуба. Обратился в хирургический кабинет, где 3.6 зуб был удален, назначено консервативное лечение. Положительной динамики в лечении язвы не отмечалось. Занимался самолечением в течении 3 месяцев. Объективно: состояние удовлетворительное, температура тела 36,6 С. Конфигурация лица не изменена, открывание рта в полном объеме, безболезненное. В полости рта на боковой поверхности языка	Злокачественное новообразование боковой поверхности языка	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.

	слева определяется язвенная поверхность размером до 1,5 см. Язва имеет кратерообразную форму с инфильтрованными, плотными краями. По центру язвы незначительное количество некротических масс, незначительно кровоточащих при дотрагивании. Пальпация безболезненная, движения языка неограниченные. Поставьте предварительный диагноз.		
	У девочки 18 лет при удалении зуба отмечается бледность, потливость, расширение зрачков. Затем потеря сознания.	Алгоритм оказания неотложной помощи: а) придать больной горизонтальное положение с приподнятыми ногами для улучшения мозгового кровообращения; б) вызвать скорую помощь; в) расстегнуть воротник, расслабить пояс для улучшения дыхания; г) поднести тампон, смоченный раствором нашатырного спирта, к носу с целью рефлекторного воздействия на центральную нервную систему (ЦНС); д) обрызгать лицо холодной водой, похлопать по лицу ладонями, растереть виски, грудь с целью рефлекторного изменения тонуса сосудов; е) периодически контролировать пульс и наблюдать за пациентом до прибытия скорой помощи;	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.

Больная С. 33 лет. Жалобы на боль и припухлость в околоушной области слева, больна около года. Анамнез. Первые признаки болезни связывает с едой винограда, когда во время еды стала отмечать увеличивающуюся припухлость околоушной области справа. Припухлость была мягкой, безболезненной и держалась около 40— 50 мин. Затем аналогичные явления повторились через 1,5 месяца и стали часто сопровождать прием пищи, при этом иногда появляется острая колющая боль. Последнюю неделю состояние ухудшилось, температура тела повысилась до 37,5°, припухлость околоушной области стала нарастать, отмечает постоянную боль. Анамнез жизни. Болеет редко простудными заболеваниями, аллергия к некоторым пищевым продуктам. При осмотре определяется разлитая припухлость околоушной, частично позадищелюстной и щечной областей справа. Кожа в цвете не изменена. При пальпации припухлость плотная, болезненная, кожные покровы в складку собираются с трудом. Поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены, слабо болезненны. Открывание рта слегка болезненно. Слизистая оболочка полости рта хорошо увлажнена, бледно-розового цвета. Дистальные бугры 78 покрыты нависающей покрасневшей слизистой оболочкой. Из устья выводного протока околоушной железы справа выделяется небольшое количество секрета с примесью гноя. Ближе к устью протока пальпируется уплотнение размером 0,3X0,4 см. Поставьте предварительный диагноз.	Слюнокаменная болезнь	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm . - Режим доступа : по подписке.

Больная С. 33 лет. Жалобы на боль и припухлость в околоушной области слева, больна около года. Анамнез. Первые признаки болезни связывает с едой винограда, когда во время еды стала отмечать увеличивающуюся припухлость околоушной области справа. Припухлость была мягкой, безболезненной и держалась около 40— 50 мин. Затем аналогичные явления повторились через 1,5 месяца и стали часто сопровождать прием пищи, при этом иногда появляется острая колющая боль. Последнюю неделю состояние ухудшилось, температура тела повысилась до 37,5°, припухлость околоушной области стала нарастать, отмечает постоянную боль. Анамнез жизни. Болеет редко простудными заболеваниями, аллергия к некоторым пищевым продуктам. При осмотре определяется разлитая припухлость околоушной, частично позадищелюстной и щечной областей справа. Кожа в цвете не изменена. При пальпации припухлость плотная, болезненная, кожные покровы в складку собираются с трудом. Поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены, слабо болезненны. Открывание рта слегка болезненно. Слизистая оболочка полости рта хорошо увлажнена, бледно-розового цвета. Дистальные бугры 78 покрыты нависающей покрасневшей слизистой оболочкой. Из устья выводного протока околоушной железы справа выделяется небольшое количество секрета с примесью гноя. Ближе к устью протока пальпируется уплотнение размером 0,3X0,4 см. <i>Дополнительное обследование для постановки диагноза?</i>	Лучевые методы диагностики	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Эргономика – это	наука, изучающая возможности человека в трудовых процессах для создания оптимальных условий высокопроизводительного труда, обеспечивающих необходимые удобства для сохранения сил, здоровья, работоспособности.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm . - Режим доступа : по подписке.
2.	Прозрачный дентин-это_____.	прозрачный дентин. Это зона кариозного дентина, который частично размягчен, а его деминерализация продолжается. Однако наличие неповрежденных коллагеновых волокон создает предпосылки для реминерализации при благоприятных условиях	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
3.	Полупрозрачный дентин-это_____.	Полупрозрачный слой является зоной деминерализации межтубулярного дентина с первыми признаками отложения минеральных компонентов внутри трубочек. Бактерии в дентинных каналах отсутствуют	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.

4.	Универсальные требования к препарированию кариозных полостей:	• максимальное удаление патологически измененных тканей зуба; • возможно полное сохранение интактных тканей зуба; • иссечение эмали, лишенной подлежащего дентина	6. Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
5.	Папула-это	поверхностно расположенное, выступающее над уровнем слизистой оболочки и кожи образование плотной или мягкой консистенции, обычно подвергающееся обратному развитию без образования рубца	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 3. Заболевания слизистой оболочки рта [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Г.М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html

Проверяемые индикаторы достижения ПК-1 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Основной клинический признак катарального гингивита: 1) Разрастание десны 2) Кровоточивость десны 3) Подвижность зубов 4) Некроз десны 5) Пародонтальные карманы.	Кровоточивость десны	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm . - Режим доступа : по подписке.
2.	Причиной пульпита в постоянных резцах с несформированными корнями чаще является: 1) Перелом части коронки зуба 2) Нарушение техники препарирования зуба 3) Инфицирование из кариозной полости 4) Наследственная предрасположенность.	1) Перелом части коронки зуба	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm . - Режим доступа : по подписке.
Выберите несколько правильных ответов			
1.	ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:	Г) зуб или корень зуба в линии перелома	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник /

	А) возраст больного Б) острый лимфаденит В) травма плохо изготовленным протезом Г) зуб или корень зуба в линии перелома Д) сила и направление повреждающего фактора	Д) сила и направление повреждающего фактора	под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm . - Режим доступа : по подписке.
2.	СЕРЬЕЗНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ФЛЕГМОН ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ЛИЦА ЯВЛЯЕТСЯ: а) паротит б) медиастинит в) флебит угловой вены г) парез лицевого нерва д) гематома мягких тканей е) тромбоз синусов головного мозга	В) флебит угловой вены Е) тромбоз синусов головного мозга	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. Острые (экссудативные) периодонтиты. 2. Хронические (пролиферативные) периодонтиты. а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные	1 а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые). 2 а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст :

	а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые).		электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Ситуация На прием к врачу-стоматологу обратилась пациентка 65 лет. Жалобы на кровоточивость десны при чистке зубов, подвижность зубов, неприятный запах изо рта. Анамнез заболевания Кровоточивость появилась в последние 3 года, подвижность около месяца назад. Последний раз была у стоматолога 6 лет назад. Анамнез жизни Вредные привычки: отрицает. Аллергические реакции отрицает. Наличие инфекционных заболеваний (ВИЧ, сифилис, гепатит) отрицает. бъективный статус Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфоузлы не пальпируются, кожные покровы бледные; открывание рта свободное. Открывание рта: свободное. Прикус: физиологический При осмотре полости рта: индекс Силнес-Лое = 2.7. Слизистая оболочка десны пастозная. декс кровоточивости Мюллемана Поставьте диагноз. Степенью тяжести данного заболевания является _____. Обоснование.	Хронический пародонтит генерализованный тяжелой степени. Тяжелая. Степень тяжести пародонтита определяется в основном тремя ведущими симптомами — глубиной пародонтального кармана, степенью резорбции костной ткани и, как следствие, патологической подвижностью зубов.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.htm l . - Режим доступа : по подписке.

	1 Ситуация В отделение терапевтической стоматологии обратилась пациентка 47 лет. Жалобы на самопроизвольные ноющие боли от всех видов раздражителей на нижней челюсти слева. Анамнез заболевания Указанные жалобы появились 3 месяца назад после выпадения ранее поставленной пломбы. К врачу-стоматологу не обращалась. Анамнез жизни Работает менеджером в банке. Вредные привычки: курение. 4 года назад был поставлен диагноз «гипертоническая болезнь». Аллергия на тетрациклин, лидокаин. Наличие инфекционных заболеваний (ВИЧ, сифилис, гепатит) отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не увеличены. Осмотр полости рта. Состояние слизистой оболочки рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: бледно-розовой окраски, достаточно увлажнена. Прикус: ортогнатический. Локальный статус: 3.7 зуб – на дистальной поверхности располагается глубокая кариозная полость, заполненная большим количеством размягчённого дентина. К дополнительным методам обследования для постановки диагноза в данной клинической ситуации относят (выберите 2) эхоостеометрию реопародонтографию цитологическое исследование прицельную внутриротовую рентгенографию электроодонтометрию	прицельную внутриротовую рентгенографию электроодонтометрию	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1 . - Режим доступа: по подписке

Ситуация На прием к врачу-стоматологу обратилась пациентка 23 лет. Жалобы на кровоточивость, болезненность, увеличение десны в объеме в области верхнего жевательного зуба слева. Анамнез заболевания Болезненность и кровоточивость десны при чистке в области верхнего зуба слева появились после пломбирования зуба. Спустя 1 месяц стало заметным увеличение десны между 2.4 и 2.5 зубами. К врачу не обращалась. Зубы чистит регулярно, используя щетку средней жесткости и гигиеническую зубную пасту, в течение 1 минуты. Анамнез жизни Работает продавцом. Вредные привычки: отрицает. Аллергические реакции: отрицает. Наличие инфекционных заболеваний (ВИЧ, сифилис, гепатит) отрицает. Наличие сопутствующих заболеваний: хронический гастрит. Объективный статус Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не пальпируются, открывание рта свободное, височно-нижнечелюстной сустав без патологии. Прикус: ортогнатический. Состояние твердых тканей зубов: на 2.4 зубе на жевательной и дистальной поверхностях имеется пломба с избыточным присутствием пломбировочного материала в межзубном промежутке 2.4 и 2.5 зубов и нависающим краем. Осмотр полости рта: слизистая оболочка рта бледно-розового цвета, равномерно увлажнена. Гигиеническое состояние полости рта: индекс гигиены Грина – Вермиллиона (Greene – Vermillion, OHI-S) = 1,6. К причине воспаления папиллярной десны между 2.4 и 2.5 зубами у пациентки относят уровень гигиены рта	нависающий край пломбы Одной из возможных причин возникновения локализованного гингивита является некачественное стоматологическое лечение, а именно нависающие края пломб, которые оказывают постоянное травмирующее воздействие на край десны.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

	резекцию десневого сосочка нависающий край пломбы использование зубной щетки средней жесткости. Обоснуйте свой ответ.		
4	Ситуация На приём к врачу-стоматологу обратился пациент А. 20 лет. Жалобы на эстетический дефект твёрдых тканей зубов верхней челюсти. Анамнез заболевания К врачу-стоматологу обращается нерегулярно, последний визит – 2 года назад. Пятна на вестибулярных поверхностях зубов заметила около полугода назад. Анамнез жизни Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ, хронический гастрит. Наследственность: неотягощена. Вредные привычки: нет Аллергоанамнез: неотягощен Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объёме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Слизистая оболочка рта, альвеолярных отростков и нёба бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Слизистая оболочка десны слегка отечна и гиперемирована, нарушения зубодесневого прикрепления при зондировании не отмечено. Прикус: патологический. В пришеечных областях зубов 1.3-2.3 3.6, 4.6 пятна от светло-желтого до светло-коричневого цвета, определяется большое количество	Кариес эмали 1.3-2.3 лазерную диагностику. Современный метод диагностики кариозных полостей, позволяющий определить наличие кариозного процесса, на скрытых поверхностях зубов. Основан на разнице отраженного сигнала от здоровой и поврежденной кариесом эмали. Точность метода 85 – 90 %.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

	мягкого зубного налета. Поставьте диагноз. К необходимым дополнительным аппаратным методам обследования в предлагаемой клинической ситуации относятся ультразвуковую остеометрию реопародонтографию лазерную диагностику ЛДФ (лазерную доплеровскую флоуметрию). Обоснование.		
	Ситуация На приём к врачу-стоматологу обратился пациент 18 лет. Жалобы на кратковременную боль в зубе нижней челюсти справа при приеме холодных напитков и пищи. Анамнез заболевания К стоматологу обращался 3 года назад с целью лечения 2.6 зуба. Впервые жалобы появились несколько месяцев назад. Чистит зубы 2 раза в день средней зубной щеткой в течение 1 минуты. Анамнез жизни Является студентом ВУЗа. Наследственность: неотягощена. Аллергоанамнез: неотягощен. Туберкулез, гепатит, ВИЧ: отрицает. Вредные привычки: отрицает. Объективный статус Внешний осмотр челюстно-лицевой области: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не пальпируются, открывание рта свободное, височно-нижнечелюстной сустав без патологии. Прикус: ортогнатический. Состояние твердых тканей зубов: на жевательной поверхности 4.6 зуба визуализируется неглубокая кариозная полость. Осмотр полости рта: слизистая оболочка рта бледно-розового цвета, равномерно увлажнена. На зубах верхней и нижней челюстей визуализируется зубной налет.	Кариес дентина. 1.исследование кариозной полости с использованием стоматологического зонда 2.термодиагностику зуба	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

	Поставьте диагноз. К клиническим методам обследования твердых тканей зуба, обязательным для постановки диагноза в данной клинической ситуации, относят (выберите 2) исследование кариозной полости с использованием стоматологического зонда; радиовизиографию челюстно-лицевой области; термодиагностику зуба; прицельную внутриротовую контактную рентгенографию; витальное окрашивание твердых тканей зуба; определение пародонтальных индексов		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пульпа- это	это богатый кровеносными сосудами и нервными волокнами специализированный тип рыхлой волокнистой соединительной ткани, которая заполняет полость зуба, т.е. пульповую камеру и корневых каналы	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Травматический периодонтит– это	Воспаление в результате как значительного, однократного воздействия (удар при падении или попадании	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е

		в лицо твердых тяжелых предметов), так и вследствие незначительной, но хронической травмы (завышенная <u>пломба</u>, откусывание проволоки или нитки при отсутствии рядом стоящих зубов). При травме процесс обычно протекает остро.	изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
3.	Эндодонтия- это	раздел терапевтической стоматологии, рассматривающий манипуляции лечебного характера в полости зуба, корневых каналах и прилегающих к ним тканях при заболеваниях пульпы и верхушечного периодонта	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
4.	Рентгенологическая верхушка корня - это	самый удаленный от коронки участок корня зуба по рентгенограмме.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
5.	Анатомическая верхушка - это	место выхода корневого канала на поверхность корня зуба.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-1 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ПУЛЬПА ФОРМИРУЕТСЯ ИЗ а) мезенхимы зубного сосочка б) мезенхимы зубного мешочка в) эпителиальной ткани г) передней половины эпителиальной пластинки д) мезенхимы зубного сосочка и зубного мешочка	б) мезенхимы зубного мешочка	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm

			library.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
2.	У НОВОРОЖДЕННЫХ ЗАЧАТКИ ЗУБОВ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАХОДЯТСЯ а) в десневом валике б) в альвеолярном отростке в) прилежат к дну глазницы г) отсутствуют д) над зачатками временных зубов	в) прилежат к дну глазницы	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Повреждение слюнных желез возможно при: А) травме; Б) хроническом сиадените; В) сиаденозе; Г) хирургическом вмешательстве на слюнной железе; Д) хирургическом вмешательстве на смежных областях.	А) травме; Г) хирургическом вмешательстве на слюнной железе; Д) хирургическом вмешательстве на смежных областях.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.

2.	Виды слюнных свищей: А) наружные; Б) внутренние; В) слепозаканчивающиеся; Г) полные; Д) неполные.	А) наружные; Б) внутренние; Г) полные; Д) неполные.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm . - Режим доступа: по подписке.
Установите последовательность/Сопоставьте понятия			
1.	1) наружный свищ 2) внутренний свищ А) когда его устье открывается на поверхности слизистой оболочки рта Б) при котором слюна вытекает через отверстие на коже лица	1Б 2А	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Пациент К. 17 лет обратился в клинику с жалобами на боли в верхней губе и передних верхних зубах. Несколько часов тому назад упал с велосипеда. При внешнем осмотре: на фоне отека и гиперемии имеется рана красной каймы и слизистой обо-лочки верхней губы по средней линии. Пальпация травмированного участка умеренно болезненная. При осмотре зубных рядов определяется отлом режущих краев зубов 11 и 21 на $\frac{1}{3}$ длины коронки, реакция на холод резко болезненная. В линии отлома обоих зубов просвечивает пульпа, по-лости зубов не вскрыты. Перкуссия зубов 11 и 21 умеренно болезненная, зубы неподвижные. Определите врачебную тактику в отношении зубов 11 и 21, укажите варианты их лечения..	Объем врачебных мероприятий в отношении зубов 11 и 21 будет зависеть от клиники и показаний ЭОД. При отсутствии ночных и самопроизвольных приступообразных болей и показания ЭОД до 10 МА показано консервативное лечение зубов с применением лечебных прокладок с гидроокисью каль-ция и реставрация зубов гелиокомпозитами. В случае же появления самопроизвольных приступообраз-ных болей и более высоких цифрах ЭОД показано удаление под анестезией пульпы, эндодонтическое лечение, фиксация стекловолоконных штифтов и реставрация коронковой части зубов 11 и 21 свето-отверждаемыми композитами	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm l . - Режим доступа: по подписке.
	Больной 37 лет. Жалобы на деформацию верхней губы. 21 зуб интактный, коронка изменена в цвете, ранее была травма. На рентгенограмме - очаг разряжения костной ткани в области проекции верхушки корня 21, 22 зубов круглой формы с четкими границами до 2,0 см. в размере. Диагноз: радикулярная киста верхней челюсти в области 21, 22 зубов. 1.Какова тактика врача? 2. Обоснуйте план лечения.	Радикулярная киста верхней челюсти	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
	Пациент М. 18 лет обратился к стоматологу с жалобами на резкую боль в полости рта, неприятный запах изо рта, общую слабость, головную боль, повышенную температуру тела 38,6 градусов. Болен 3 дня. При внешнем осмотре: бледные кожные покровы. При пальпации: регионарные лимфатические узлы увеличенные, болезненные, подвижные. Гнилостный запах изо рта. В полости рта: неудовлетворительная гигиена, обильный наддесневой зубной камень, гиперемия, некроз межзубных сосочков, десневого края вокруг зубов 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.2, 2.3, кровоточивость и резкая болезненность десны при прикосновении инструментом. Поставьте предварительный диагноз. Назовите дополнительные методы обследования для уточнения диагноза. Проведите дифференциальную диагностику.	Язвенно-некротический гингивит Венсана	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
	Ситуация На приём к врачу-стоматологу терапевту обратилась пациентка Н. 38 лет. Жалобы на боль в зубе 1.6, усиливающуюся при накусывании. Анамнез заболевания К стоматологу обращается регулярно. Зуб 1.6 впервые был лечен несколько лет назад. Год назад пломба в зубе 1.6 выпала, обратилась к врачу-стоматологу, зуб был запломбирован. После этого изредка ощущала незначительные болевые ощущения. Анамнез жизни	купирование воспалительного процесса; проведение обработки корневых каналов под контролем рентгенограммы; достижение obturation корневых каналов до уровня анатомической верхушки под контролем методов лучевой визуализации; предупреждение развития осложнений; восстановление анатомической формы коронковой части зуба;	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

	Перенесённые заболевания: детские инфекционные заболевания. Наследственность: неотягощена. Вредные привычки: отсутствуют. Аллергоанамнез: неотягощен. Туберкулез, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает. Объективный статус Общее состояние удовлетворительное Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объеме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Локальный статус: зуб 1.6 – на окклюзионной и медиальной поверхностях определяется пломбировочный материал, плотно прилегающий к стенкам полости. Зуб изменен в цвете, вертикальная, сравнительная перкуссия положительна. Слизистая оболочка альвеолярной части десны в проекции верхушек корней зуба гиперемирована, отечна, определяется свищевой ход. Зуб 1.6 на внутриротовой контактной рентгенограмме определяется пломба на окклюзионной и медиальной контактной поверхностях. Тень пломбировочного материала плотно прилегает к просвету коронковой пульпы. Просвет корневых каналов прослеживается по всей длине. У верхушек корней определяются очаги деструкции костной ткани овальной формы с четкими контурами. Немедикаментозная помощь при лечении зуба 1.6 направлена на _____.	восстановление эстетики зубного ряда	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
	Ситуация В стоматологическую клинику обратился пациент К. 63 лет.	хроническая травма при курении	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А.

Жалобы на чувство стянутости и шероховатости слизистой оболочки в углу рта слева, боли и жжение во время приёма пищи. Анамнез заболевания Сухость и шероховатость в углах рта пациент заметил 2 года назад. Белесоватость очага за последнее время усилилась, появилось чувство стянутости. Анамнез жизни Перенесённые заболевания: детские инфекции. Сопутствующие заболевания: гипертоническая болезнь, сахарный диабет. Со слов пациента, аллергия на пенициллин. Наличие инфекционных заболеваний (ВИЧ, сифилис, гепатит) отрицает. аботает слесарем на заводе. Профессиональные вредности – производственная пыль. Вредные привычки: курение. Объективный статус Внешний осмотр: Конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не увеличены, безболезненные при пальпации. Состояние слизистой оболочки рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: бледно-розовой окраски, достаточно увлажнена. Прикус: ортогнатический. Локальный статус: При осмотре органов и тканей рта определяются кариозные полости с острыми краями в области 3.4, 3.5, 3.6, 3.7 зубов, налёт курильщика в области всех групп зубов. При осмотре слизистой оболочки в углу рта справа – на видимо неизменённой слизистой – очаг поражения серовато-белого цвета, треугольной формы, вершиной обращённый к молярам, с чёткими краями, перламутровым блеском, шероховатый, не снимающиеся при поскабливании. Осмотр полости рта: Состояние слизистой оболочки рта, десны, альвеолярных отростков и нёба:	Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.

	бледно-розовой окраски, достаточно увлажнена. Прикус: ортогнатический. Локальный статус: При осмотре органов и тканей рта определяются кариозные полости с острыми краями в области 3.4, 3.5, 3.6, 3.7 зубов, налёт курильщика в области всех групп зубов. При осмотре слизистой оболочки в углу рта справа – на видимо неизменённой слизистой – очаг поражения серовато-белого цвета, треугольной формы, вершиной обращённый к молярам, с чёткими краями, перламутровым блеском, шероховатый, не снимающиеся при поскабливании. Причиной возникновения данной патологии у пациента является ежедневное использование жёсткой зубной щётки ежедневное использование ирригатора хроническая травма при курении длительный контакт с бытовой пылью		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пузырек-это	полостное образование округлой формы (до 5 мм в диаметре), возвышающееся над слизистой оболочкой и заполненное серозным или геморрагическим содержимым	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 3. Заболевания слизистой оболочки рта [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Г.М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html

2.	Для чего производят максимальное удаление пораженных тканей при препарировании кариозной полости?	Максимальное удаление пораженных тканей позволит предотвратить дальнейшее развитие кариеса. В целях максимального удаления кариозных тканей Блэк рекомендовал пользоваться принципом «расширения для предупреждения», т. е. препарировать до достижения «иммунных» зон зуба	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Для чего производят иссечение эмали, лишенной подлежащего дентина?	Иссечение эмали, лишенной подлежащего дентина, позволит предотвратить возможные сколы тканей зуба; исключение из этого правила составляют лишь те случаи, где на первый план выходят эстетические соображения. Например, на вестибулярной поверхности резцов можно сохранить эмаль, лишенную подлежащего дентина, если она не имеет	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС

		признаков деминерализации	"Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
4.	Расширение кариозной полости и удаление размягченного дентина.	Расширение кариозной полости и удаление размягченного дентина. Размягченный дентин удаляют только экскаватором или низкоскоростным наконечником, желательно крупным шаровидным бором	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
5.	Хронический рецидивирующий афтозный стоматит-это _____	Это хроническое воспалительное заболевание слизистой оболочки полости рта неинфекционной природы, характеризующееся периодическими обострениями и ремиссиями.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

			URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-2 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Промывание пародонтального кармана осуществляют: 1) при проведении ротовой ванны 2) для нанесения лечебной повязки 3) активным полосканием полости рта 4) антисептическим раствором при помощи шприца с затупленной иглой 5) при проведении орошения	антисептическим раствором при помощи шприца с затупленной иглой	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
2.	БОЛИ ПРИ НЕВРАЛГИИ I ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ А) в нижней трети лица Б) в средней трети лица В) по всему лицу В) в верхней трети лица Г) в затылочной области	В) в верхней трети лица	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

			URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Отсутствие контактного пункта между зубами может привести к пародонтиту: 1) локализованному 2) генерализованному 3) ювенильному 4) быстро прогрессирующему	Верно 2, 4	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
2.	Пародонтальную повязку применяют для: 1) шинирования зубов перед операцией 2) шинирования зубов после операции 3) защиты кровяного сгустка от внешних воздействий после кюретажа 4) заполнения кармана во время гингивэктомии	Верно 1) и 2)	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.

	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	При хроническом гранулирующем периодонтите выявляется 1) выход жидкой части крови в ткани 2) накопление молочной кислоты в тканях 3) разрастание грануляционной ткани 4) повышение проницаемости сосудистой стенки	разрастание грануляционной ткани (+)	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной, 31 год, обратился в клинику терапевтической стоматологии с жалобами на высыпания в полости рта. Анамнез: заболел внезапно, температура тела повысилась до 38 °С, появились головная боль, недомогание, боли в мышцах, суставах. На этом фоне, через 1 день, появились высыпания на коже в виде резко ограниченных пятен синюшного цвета в центре и розово-красного по периферии. Поражения на коже в основном расположены на тыльной поверхности кистей и стоп, разгибательной поверхности предплечий и голеней. В полости рта из-за эрозий у больного затруднено глотание, пережевывание пищи. Объективно: губы отечные, покрыты кровянистыми корками. На	Общее: отмена причинных медикаментов, десенсибилизирующая терапия, кортикостероиды, поливитамины, иммунокорректоры, диета, обильное питье. Местное: растворы анестетиков, антисептики, ферменты, противовоспалительная терапия, антибиотики для профилактики вторичной инфекции, кератопластики, УФО, ИГНЛ.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.

	гиперемированной слизистой оболочке полости рта эрозии, видны обрывки пузырей. Местами эрозии покрыты желтовато-серым налетом. Тактика лечения данного заболевания.		
2.	Пациентка 45 лет, обратилась к стоматологу с жалобами на наличие кариозной полости в 25, на боли от температурных раздражителей, которые приобретают ноющий характер и не исчезают после устранения раздражителя. Боль также возникает в ответ на попадание в кариозную полость пищи при жевании. Приступ длится достаточно долго, боль остается еще некоторое время и после освобождения полости от пищевых остатков. За помощью к врачу не обращалась, хотя кариозный процесс появился около восьми месяцев назад. Объективно: слизистая оболочка десны в области 25 не изменена, пальпация в проекции верхушки корня 25 безболезненна. 25 в цвете не изменен, на дистальной поверхности имеется глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба. Зондирование кариозной полости болезненно в точке сообщения с полостью зуба, пульпа кровоточит. Какой предварительный диагноз Вы можете поставить? Какие дополнительные методы обследования можно использовать для уточнения диагноза? С какими заболеваниями пульпы зуба проводится дифференциальная диагностика этой формы пульпита? Какой окончательный диагноз Вы поставите?	Хронический пульпит	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm . - Режим доступа: по подписке.
3.	В клинику терапевтической стоматологии обратился больной А., 36 лет, с жалобами на зуд, болезненность десен, их кровоточивость, подвижность зубов, неприятный запах изо рта.	Пародонтит хронический генерализованный, тяжелой степени тяжести У лиц старше 40 лет	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-

	Anamnes morbi: зуд и болезненность в деснах появились 2 года назад. В последние полгода появилась подвижность зубов справа на нижней челюсти. Anamnes vite: в настоящее время считает себя практически здоровым. Объективно: незначительная асимметрия лица за счет отека мягких тканей в области угла нижней челюсти справа. Кожные покровы физиологической окраски. В полости рта в области 4.7, 4.6, 4.5 зубов слизистая оболочка десен гиперемирована, отечна, при пальпации болезненна, кровоточит. Подвижность зубов III степени. Пародонтальные карманы в области 47, 46 зубов - 6 мм, в области 45 зуба - 5 мм. Гигиенический индекс 2.7. Индекс РМА- 1.9. Поставьте предварительный диагноз 2. Данному заболеванию более подвержены возрастные группы.		Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1 . - Режим доступа: по подписке.
a	Ситуация На приём к врачу-стоматологу обратился пациент Л. 26 лет. Жалобы на длительную ноющую боль от всех видов раздражителей в области нижней челюсти справа, наличие полости в 4.6 зубе. Анамнез заболевания Боль в зубе в течение нескольких недель, к врачу не обращался. Лечение зуба ранее не проводилось. Анамнез жизни Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ, хронический гастрит. Наследственность: неотягощена. Вредные привычки: нет. Аллергоанамнез: неотягощен. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы	Пульпит K04.0 В данном клиническом случае корневой канал необходимо проходить до физиологической верхушки	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1 . - Режим доступа: по подписке.

	чистые. Открывание рта свободное, в полном объеме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Локальный статус: слизистая оболочки десны, альвеолярных отростков и переходной складки бледно-розовая, умеренно увлажнена. На жевательной поверхности 4.6 зуба глубокая кариозная полость, реакция на температурный раздражитель резко положительная, длительная. Перкуссия отрицательная. Пальпация неизменной переходной складки безболезненна. Результаты инструментального метода обследования Зондирование Зондирование дна резко болезненно в одной точке. Результаты дополнительного метода обследования Прицельная внутриротовая контактная рентгенография Глубокая кариозная, прилежащая к рогу пульпы. Периапикальные изменения не выявляются. Результаты дополнительного метода обследования Электроодонтодиагностика 37мкА. Поставьте диагноз В данном клиническом случае корневой канал необходимо проходить до упора инструмента физиологической верхушки рентгенологической верхушки средней трети		

5.	Больная В., 24 года, воспитатель детского сада. Жалуется на повышение температуры тела до 39 °С, боль и припухлость в области околоушных слюнных желез. <i>Анамнез:</i> три дня назад появилась припухлость в области правой околоушной слюнной железы, через два дня возникла такая же припухлость в области левой околоушной слюнной железы. <i>Объективно:</i> общее состояние удовлетворительное, температура тела 38,5 °С. <i>При осмотре:</i> обе околоушные слюнные железы увеличены, больше справа. При пальпации они болезненные, плотно-эластичной консистенции. Кожа над ними напряжена, в цвете не изменена. Отек тканей распространен на щечную, скуловую области, боковую поверхность шеи. Мочки ушных раковин с двух сторон приподняты. Открывание рта свободное. Слизистая оболочка полости рта сухая, гиперемирована. Устья протоков околоушных слюнных желез гиперемированы, отечны, отделяемого из протоков нет. Каков путь передачи инфекции?	Воздушно-капельным путем.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm . - Режим доступа: по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Гиперестезия зубов - это	повышенная болевая чувствительность зубов (при различных заболеваниях).	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС

			"Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Апекслокатор - это	электронный прибор для определения длины корневого канала по изменению сопротивления электрическому току. Показывает длину канала в миллиметрах, показывает точку апекса.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Обязательное условие развития кариеса корня _____	-рецессия десны, в результате чего обнажается часть корня. Большое значение придается плохой гигиене полости рта. Важную роль играют возраст, избыток углеводов в диете, воспалительные заболевания пародонта.	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433393.html
4.	Этапы препарирования полостей. Раскрытие кариозной полости:	На этом этапе удаляют нависающие края эмали	Максимовский, Ю. М.

		и создают доступ для удаления некротических тканей экскаватором и низкоскоростным наконечником.	Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Зубные отложения - это	твердый и мягкий микробный налет, плотно фиксирующийся на поверхности зубов вследствие недостаточной гигиены. Он является первичным фактором в развитии воспаления в тканях пародонта.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studen

			tlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-2 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При полном вывихе центральных резцов после травмы необходимо провести: а) компактоosteотомию; б) альвеолотомию; в) реплантацию. г) трансплантацию	в) реплантацию.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Время протравливания эмали: а) 10 сек.; б) 15-30 сек.; в) 45-60 сек.; г) 60-90 сек.	б) 15-30 сек.;	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

			URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Какие вещества повышают проницаемость эмали? а) ортофосфорная кислота; б) фтористый натрий; в) физиологический раствор; г) молочная кислота; д) глюконат кальция.	А), Г)	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
2.	Сроки наложения искусственного дентина: а) от 1 до 3 суток; б) 5 суток; в) от 1 суток до 2 недель; г) до 1 месяца;	в) от 1 суток до 2 недель;	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.

	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Основные методы исследования: а) рентгенографическое, микроскопическое; б) жалобы, опрос, рентгенография. в) пальпация, перкуссия опрос, осмотр, зондирование; г) цитологическое исследование, ЭОД;	в) пальпация, перкуссия опрос, осмотр, зондирование;;	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациентка 45 лет, обратилась к стоматологу с жалобами на наличие кариозной полости в 25, на боли от температурных раздражителей, которые приобретают ноющий характер и не исчезают после устранения раздражителя. Боль также возникает в ответ на попадание в кариозную полость пищи при жевании. Приступ длится достаточно долго, боль остается еще некоторое время и после освобождения полости от пищевых остатков. За помощью к врачу не обращалась, хотя кариозный процесс появился около восьми месяцев назад. Объективно: слизистая оболочка десны в области 25 не изменена, пальпация в проекции верхушки корня 25 безболезненна. 25 в цвете не изменен, на дистальной поверхности имеется глубокая	Хронический фиброзный пульпит 25	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm

	кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба. Зондирование кариозной полости болезненно в точке сообщения с полостью зуба, пульпа кровоточит. Какой предварительный диагноз Вы можете поставить? Какие дополнительные методы обследования можно использовать для уточнения диагноза? С какими заболеваниями пульпы зуба проводится дифференциальная диагностика этой формы пульпита? Какой окончательный диагноз Вы поставите?		library.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
2.	Пациент Н., 33 года, жалобы на постоянные боли, ноющего характера в 15 зубе, усиливающиеся при накусывании. Анамнез: 5 дней назад в 15 зуб была наложена мышьяковистая паста. В назначенный срок больной на прием не явился. Боли при накусывании появились 3 дня назад. Объективно: слизистая оболочка десны в области 15 зуба без изменений. На жевательной поверхности 15 зуба временная пломба. Перкуссия 15 зуба болезненная. Показания ЭОД= 100 мкА. На рентгенограмме 15 зуба патологических изменений в периапикальных тканях нет. 1. Перечислите заболевания, вероятные при этой симптоматике. 2. Поставьте диагноз.	Мышьяковистый периодонтит	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
3.	Больная С., 25 лет, обратилась с жалобами на периодически возникающую кровоточивость дёсен, усиливающуюся при чистке зубов, что беспокоит больную уже в течение 3 лет. В анамнезе – хронический гастрит в течение 5 лет. При объективном осмотре полости рта выявлено: отёк и гиперемия с цианозом межзубных десневых сосочков и маргинальной		Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-

	десны, кровоточащей при дотрагивании до неё зондом. Имеется мягкий зубной налёт в области шеек зубов, отложения наддесневого зубного камня. Гигиеническое состояние полости рта удовлетворительное. Гигиенический индекс Фёдорова-Володкиной равен 2,5 баллам. Проба Шиллера-Писарева положительная, при этом окрасились все десневые сосочки и маргинальная десна в области большинства зубов. 1) Поставьте диагноз. 2) Определите степень тяжести заболевания. 3) Составьте план обследования и лечения больной.		6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Больной 50 лет, жалуется на кровоточивость десен, подвижность зубов 2 степени, пародонтальные карманы 6-7 мм, частое появление абсцессов на деснах, плохое самочувствие с периодическим повышением температуры тела. Кровоточивость десен появилась 10 лет назад, но за последние 3 года усилилась, появилась подвижность зубов, гноетечение из карманов. Составьте план обследования больного. Поставьте диагноз. Наметьте план комплексного лечения.	Хронический генерализованный пародонтит. Комплексное лечение	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Больной, 31 год, обратился в клинику терапевтической стоматологии с жалобами на высыпания в полости рта. Анамнез: заболел внезапно, температура тела повысилась до 38 °С, появились головная боль, недомогание, боли в мышцах,	Общее: отмена причинных медикаментов, десенсибилизирующая терапия, кортикостероиды, поливитамины, иммунокорректоры,	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920

	суставах. На этом фоне, через 1 день, появились высыпания на коже в виде резко ограниченных пятен синюшного цвета в центре и розово-красного по периферии. Поражения на коже в основном расположены на тыльной поверхности кистей и стоп, разгибательной поверхности предплечий и голеней. В полости рта из-за эрозий у больного затруднено глотание, пережевывание пищи. Объективно: губы отечные, покрыты кровянистыми корками. На гиперемированной слизистой оболочке полости рта эрозии, видны обрывки пузырей. Местами эрозии покрыты желтовато-серым налетом. Тактика лечения данного заболевания.	диета, обильное питье. Местное: растворы анестетиков, антисептики, ферменты, противовоспалительная терапия, антибиотики для профилактики вторичной инфекции, кератопластики, УФО, ИГНЛ.	с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Коффердам	специальная латексная пластина для изоляции зуба от остальной ротовой полости и слюны.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.

2.	Критерием эффективности курса реминерализующей терапии является _____ очага деминерализации. Обоснование	Уменьшение. Критерием эффективности курса реминерализующей терапии и фторирования является уменьшение размера очага деминерализации вплоть до его исчезновения.	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433393.html
3.	Понятие «ПРИОСТАНОВИВШИЙСЯ КАРИЕС» ЗУБОВ.	Предполагают, что кариес может приостановиться на любой стадии развития кариозного пятна, однако стабилизация или приостановка процесса деминерализации возможны только при переходе белого кариозного пятна в пигментированное. Появление пигментированного субстрата - признак перемежающегося процесса деминерализации, который зависит от интенсивности двух противоположных процессов - деминерализации и реминерализации и может вести к стабилизации патологического процесса, признаком чего в большинстве случаев является	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433393.html

		коричневый или черный цвет пятна.	
4.	Возможно ли возникновение меловых пятен на эмали зубов после домашнего отбеливания?	Наиболее частыми осложнениями, возникающими в результате воздействия отбеливающих препаратов, являются: очаговая деминерализация эмали, гиперчувствительность зубов и воспаление тканей пародонта. Воздействие перекисных соединений, входящих в состав отбеливающих препаратов, вызывает повышение проницаемости эмали с потерей минеральных компонентов (кальция и фосфатов), появления участков деминерализации и трещин эмали.	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433393.html
5.	Патологическая стираемость - это	процесс повышенной стираемости эмали зубов, приводящий к уменьшению высоты клинической коронки зуба, иногда значительной. Происходит при потере зубов, причины возникновения пока не очень понятны.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим

			доступа: по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-2 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Назначение бонда: а) связывание композита с твердыми тканями зуба; б) образование микрощелей между кристаллами гидроксиапатита; в) связывание коллагеновых волокон и защита пульпы; г) обезвоживание дентина.	а) связывание композита с твердыми тканями зуба;	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm . - Режим доступа: по подписке.
2.	Какая топография кариозных полостей соответствует I классу классификации по Блеку? а) фиссуры, пришеечная область; б) бугры моляров и премоляров; в) пришеечная область всех групп зубов; г) фиссуры, естественные углубления моляров и премоляров, слепые ямки боковых резцов верхней челюсти.	г) фиссуры, естественные углубления моляров и премоляров, слепые ямки боковых резцов верхней челюсти.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm

			9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	С какой целью применяется проба Шиллера-Писарева? а) для выявления воспаления пульпы; б) для выявления воспаления в периодонте; в) для выявления воспалительного процесса в десне; г) для выявления воспалительного процесса в костной ткани челюсти.	в) для выявления воспалительного процесса в десне;	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
2.	СЕРЬЕЗНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ФЛЕГМОН ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ЛИЦА ЯВЛЯЕТСЯ: ж) паротит з) медиастинит и) флебит угловой вены к) парез лицевого нерва л) гематома мягких тканей м) тромбоз синусов головного мозга	В) флебит угловой вены Е) тромбоз синусов головного мозга	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		

1.	1. Острые (экссудативные) периодонтиты. 2. Хронические (пролиферативные) периодонтиты. а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые).	1 а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые). 2 а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. <i>Анамнез:</i> три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. <i>Объективно:</i> конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре.	С ретенцией секрета поднижнечелюстной слюнной железы.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.

	С чем может быть связано появление припухлости под нижней челюстью во время еды?		
	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. <i>Анамнез:</i> три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. <i>Объективно:</i> конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. Какое дополнительное обследование надо провести?	Рентгенограмму дна полости рта, УЗИ, при необходимости - сиалограмму.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. <i>Анамнез:</i> три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. <i>Объективно:</i> конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. Какова методика лечения больной?	Хирургическое лечение: удаление камня из передней трети протока поднижнечелюстной слюнной железы.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
		Трудоспособен.	Терапевтическая

	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. <i>Анамнез:</i> три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. <i>Объективно:</i> конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. Установите трудоспособность.		стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm . - Режим доступа: по подписке..
	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. <i>Анамнез:</i> три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. <i>Объективно:</i> конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. Каковы причины образования камня в слюнной железе?	Наличие врожденного изгиба протока железы или его сужения, нарушение обмена веществ.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm . - Режим доступа: по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
6.	Карман десневой (зубодесневой карман) - это	Карман десневой (зубодесневой карман)-это пространство, образованное вследствие разрушения зубодесневого соединения и круговой связки зуба.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
7.	Мягкий зубной налёт-это	мягкая, липкая биоплёнка, которая состоит из бактерий, продуктов их жизнедеятельности, слюны, остатков еды и тканевого детрита (разрушенных клеток) отвердевший зубной налёт	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
8.	Зубной камень-это	минерализованная бактериальная бляшка (биоплёнка). Она образуется на поверхности зубов из остатков пищи, погибших	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224

		микроорганизмов, солей кальция, фосфора	с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
9.	Зондирование пародонтальных карманов у каждого зуба осуществляется в _____ точках	В 6 точках. Зондирование пародонтального кармана осуществляется в 6 точках у каждого зуба (вестибуло-дистальной, вестибулярной, вестибуло-медиальной, язычно-дистальной, язычной и язычно-медиальной).	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
10.	Немедикаментозная помощь пациенту с лейкоплакией заключается в _____	Немедикаментозная помощь направлена на устранение этиологических факторов болезней СОР: обучение пациентов гигиене рта, проведение контролируемой чистки зубов, санация рта с проведением профессиональной гигиены, удаление зубного камня, шлифование острых краёв зубов, замена металлических пломб и протезов из разнородных металлов, ортопедической коррекции, включающей	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.htm

		рациональное протезирование (с использованием гипоаллергенных материалов)	1. - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-4 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Ортопантограммы челюстей делают а) для определения количества и расположения зубов б) для изучения строения лицевого отдела черепа в) для прогноза роста челюстей г) для изучения динамики роста челюстей д) для определения показаний к удалению зубов	а) для определения количества и расположения зубов	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
2.	Основным методом лечения фибром является: А) химиотерапия Б) лучевая терапия В) комбинированное лечение Г) иссечение в пределах здоровых тканей	Г) иссечение в пределах здоровых тканей	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

			URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	К зубосохраняющим операциям относятся: А) резекция верхушки корня Б) Ампутация корня В) Операция удаления зуба Г) гемисекция	А) резекция верхушки корня Б) Ампутация корня Г) Гемисекция	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
2.	К хирургическим методам лечения хронических деструктивных форм периодонтита относится: А) резекция верхушки корня Б) Ампутация корня В) Операция удаления зуба Г) Гемисекция Д) Эндодонтическое лечение	А) резекция верхушки корня Б) Ампутация корня В) Операция удаления зуба Г) Гемисекция	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

			URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	А) Возбудители актиномикоза Б) Возбудитель туберкулеза	1) A. naeslundii, A. viscosus, A. Israelii, A. odontolyticus 2) Mycobacterium tuberculosis	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Женщина 70 лет впервые обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на незаживающую «болячку» в подглазничной области справа. Появилась она около 2 месяцев назад, связывает с укусом насекомого, сама лечила чистотелом, внутренним салом, однако болячка меняла форму и увеличивалась в размере. При внешнем осмотре обращает на себя внимание возвышающееся опухолевидное образование в подглазничной области справа	Базалиома кожи подглазничной области справа	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС

	блюдцеподобно-неправильной формы, в центре изъязвленное с корочками, 1,0×1,5 см, цвет насыщеннее цвета окружающей кожи. При пальпации новообразование безболезненное, плотное в основании, ограниченно подвижное. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает в полном объеме, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Прикус ортогнатический. Зубные ряды полные благодаря несъемным ортопедическим конструкциям. <i>Поставьте предварительный диагноз.</i>		"Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm . - Режим доступа: по подписке.
2.	Женщина 70 лет впервые обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на незаживающую «болячку» в подглазничной области справа. Появилась она около 2 месяцев назад, связывает с укусом насекомого, сама лечила чистотелом, внутренним салом, однако болячка меняла форму и увеличивалась в размере. При внешнем осмотре обращает на себя внимание возвышающееся опухолевидное образование в подглазничной области справа блюдцеподобно-неправильной формы, в центре изъязвленное с корочками, 1,0×1,5 см, цвет насыщеннее цвета окружающей кожи. При пальпации новообразование безболезненное, плотное в основании, ограниченно подвижное. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает в полном объеме, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Прикус ортогнатический. Зубные ряды полные благодаря несъемным ортопедическим конструкциям. <i>Какова тактика врача-стоматолога при установлении вышеуказанного диагноза?</i>	Направить к врачу-онкологу для проведения цитологического исследования соскоба с новообразования с целью верификации диагноза.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm . - Режим доступа: по подписке.

3.	Женщина 70 лет впервые обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на незаживающую «болячку» в подглазничной области справа. Появилась она около 2 месяцев назад, связывает с укусом насекомого, сама лечила чистотелом, внутренним салом, однако болячка меняла форму и увеличивалась в размере. При внешнем осмотре обращает на себя внимание возвышающееся опухолевидное образование в подглазничной области справа блюдцеподобно-неправильной формы, в центре изъязвленное с корочками, 1,0×1,5 см, цвет насыщеннее цвета окружающей кожи. При пальпации новообразование безболезненное, плотное в основании, ограничено подвижное. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает в полном объеме, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Прикус ортогнатический. Зубные ряды полные благодаря несъемным ортопедическим конструкциям. <i>Предложите варианты лечения предполагаемой нозологии.</i>	Хирургический метод – иссечение новообразования в пределах здоровых тканей с пластикой местными тканями под местным обезболиванием в условиях операционной стоматологической поликлиники. Операционный материал направляется в онкологическое учреждение на патогистологическое исследование (ПГИ – эксцизионная биопсия). 2. По результатам цитологического исследования (базалиома) – лучевое лечение: близкофокусная рентгенотерапия, которая назначается врачом-радиологом онкологического учреждения.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm . - Режим доступа: по подписке.
4.	Женщина 70 лет впервые обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на незаживающую «болячку» в подглазничной области справа. Появилась она около 2 месяцев назад, связывает с укусом насекомого, сама лечила чистотелом, внутренним салом, однако болячка меняла форму и увеличивалась в размере. При внешнем осмотре обращает на себя внимание возвышающееся опухолевидное образование в подглазничной области справа блюдцеподобно-неправильной формы, в центре изъязвленное с корочками, 1,0×1,5 см, цвет насыщеннее цвета окружающей кожи. При пальпации	- флюорография. - общий анализ крови, мочи. Кровь на RW, ВИЧ, гепатиты. - ЭКГ и заключение врача-терапевта участкового о возможности проведения специализированного лечения.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

	новообразование безболезненное, плотное в основании, ограниченно подвижное. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает в полном объеме, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Прикус ортогнатический. Зубные ряды полные благодаря несъемным ортопедическим конструкциям. Какие дополнительные методы обследования целесообразно провести на долечebном этапе?		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
5.	Женщина 70 лет впервые обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на незаживающую «болячку» в подглазничной области справа. Появилась она около 2 месяцев назад, связывает с укусом насекомого, сама лечила чистотелом, внутренним салом, однако болячка меняла форму и увеличивалась в размере. При внешнем осмотре обращает на себя внимание возвышающееся опухолевидное образование в подглазничной области справа блюдцеподобно-неправильной формы, в центре изъязвленное с корочками, 1,0×1,5 см, цвет насыщеннее цвета окружающей кожи. При пальпации новообразование безболезненное, плотное в основании, ограниченно подвижное. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает в полном объеме, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Прикус ортогнатический. Зубные ряды полные благодаря несъемным ортопедическим конструкциям. Нуждается ли больная в диспансерном наблюдении после лечения? Если да, то к какой группе она относится, и каким специалистом наблюдается?	Нуждается. После вышеописанного лечения она будет входить в 3 группу диспансеризации онкостоматологических больных. Диспансерное наблюдение этой больной будет проводить врач-онколог.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Тактика стоматолога при наличии пигментированного кариозного пятна может заключаться в следующем:	В тех случаях, когда кариозные пятна незначительны по площади или расположены в местах, доступных гигиеническим процедурам, возможно динамическое наблюдение за их состоянием. В остальных случаях, особенно при локализации пятен на контактных поверхностях, целесообразно иссечение измененных тканей с последующим пломбированием дефекта.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Проток околоушной слюнной железы открывается на слизистой оболочке _____, на уровне _____	Щеки, верхнего первого моляра	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.

3.	Микроабразия эмали-это _____	использование смеси «кислота – абразив» для редукации поверхностного слоя эмали называется микроабразией эмали. Метод, который применяют для отбеливания пятен, которые локализуются в поверхностных слоях эмали (некоторые формы флюороза и гипоплазии). Иногда этот метод позволяет улучшить и структуру поверхностного слоя эмали.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Дополнительным методом диагностики, при лечении кариеса дентина, является прицельная рентгенография. Обоснование.	Рентгенологическое исследование проводится для выявления скрытых кариозных полостей на контактных поверхностях зуба, под пломбой, искусственной коронкой и т.д., а также для определения правильности препарирования и пломбирования кариозной полости.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Основным методом обследования пациента с кариесом дентина является _____. Обоснование.	Зондирование. Зондом определяют плотность твердых тканей, оценивают текстуру и степень однородности	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е

		поверхности, а также болевую чувствительность.	изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-4 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ИЗ АНАМНЕЗА РЕБЕНКА С ГИПОПЛАЗИЕЙ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ НЕОБХОДИМО ОБРАТИТЬ ВНИМАНИЕ а) на состояние здоровья матери в период беременности б) на здоровье ребенка на первом году жизни в) на наличие у матери проф.вредностей г) на характер течения родов моменты	б) на здоровье ребенка на первом году жизни	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	КОРНИ МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ ФОРМИРУЮТСЯ К а) 2 годам б) 3 годам	г) 5 годам	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А.

	в) 4 годам г) 5 годам д) 6 годам		Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5- 9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704- 6966-8-STO-2023- 1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html 1 . - Режим доступа: по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ МЕТОДОВ ЭФФЕКТИВНОЙ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЗУБОВ В КОМПЛЕКСНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ РЕБЕНКА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВКЛЮЧИТЬ а) физическое состояние (уровень соматического здоровья) б) исследование зубного налета в) исследование твердых тканей зубов г) исследование слюны	а) физическое состояние (уровень соматического здоровья) б) исследование зубного налета в) исследование твердых тканей зубов г) исследование слюны	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5- 9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704- 6966-8-STO-2023- 1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html 1 . - Режим доступа: по подписке.
2.	ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ УШИБАХ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ а) ЭОД б) рентгенологическое в) клинический анализ крови г) ни один из перечисленных выше д) термометрия	а) ЭОД б) рентгенологическое	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5- 9704-6966-8, DOI:

			10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1) Подглазничная (инфраорбитальная) анестезия относится 2) Торусальная анестезия относится 3) мандибулярная анестезия относится	А) обезболивание на нижней челюсти Б) обезболиванию на нижней челюсти	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной обратился к врачу хирургического кабинета стоматологической поликлиники с целью удаления зуба. Из анамнеза установлено, что у больного была аллергическая реакция на инъекцию пенициллина. Больному проведена анестезия 2% раствором новокаина. Через 3-5	У пациента аллергическая реакция на новокаин в виде анафилактического шока по вине хирурга, который не учел, что пенициллин разводится новокаином.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI:

	минут состояние больного ухудшилось. Объективные данные: выраженная бледность, цианоз, обильный пот, тахикардия, артериальное давление резко снизилось; появилось ощущение покалывания, зуд кожи лица, чувство страха, ощущение тяжести за грудиной и затрудненное дыхание. Определите неотложное состояние пациента.		10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1 . - Режим доступа: по подписке.
2.	Больной обратился к врачу хирургического кабинета стоматологической поликлиники с целью удаления зуба. Из анамнеза установлено, что у больного была аллергическая реакция на инъекцию пенициллина. Больному проведена анестезия 2% раствором новокаина. Через 3-5 минут состояние больного ухудшилось. Объективные данные: выраженная бледность, цианоз, обильный пот, тахикардия, артериальное давление резко снизилось; появилось ощущение покалывания, зуд кожи лица, чувство страха, ощущение тяжести за грудиной и затрудненное дыхание. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.	Алгоритм оказания неотложной помощи: а) обколоть место инъекции 0,1% р-ром адреналина с целью снижения скорости всасывания аллергена; б) срочно вызвать через третье лицо бригаду “скорой медицинской помощи” для оказания квалифицированной медицинской помощи; в) уложить пациента с опущенной головой, придать возвышенное положение нижним конечностям с целью притока крови к головному мозгу; г) расстегнуть стесняющую одежду и обеспечить доступ свежего воздуха; д) осуществлять контроль за состоянием пациента (АД, ЧДД, пульс); е) положить на место инъекции пузырь со льдом; ж) ввести антигистаминные препараты с целью десенсибилизации (2% р-р супрастина или 2% р-р пипольфена или 1% р-р димедрола);	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1 . - Режим доступа: по подписке.

		приготовить противошоковый набор;	
3.	У девочки 14 лет при удалении зуба отмечается бледность, потливость, расширение зрачков. Затем потеря сознания. Определите неотложное состояние пациента.	В результате чувства страха у девочки возникло обморочное состояние.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	У девочки 14 лет при удалении зуба отмечается бледность, потливость, расширение зрачков. Затем потеря сознания.	Алгоритм оказания неотложной помощи: а) придать больной горизонтальное положение с приподнятыми ногами для улучшения мозгового кровообращения; б) вызвать скорую помощь; в) расстегнуть воротник, расслабить пояс для улучшения дыхания; г) поднести тампон, смоченный раствором нашатырного спирта, к носу с целью рефлекторного воздействия на центральную нервную систему (ЦНС); д) обрызгать лицо холодной водой, похлопать по лицу	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.

		ладонями, растереть виски, грудь с целью рефлекторного изменения тонуса сосудов; е) периодически контролировать пульс и наблюдать за пациентом до прибытия скорой помощи;	
5.	Пациент А. 65 лет обратился в стоматологическую клинику с жалобами на постоянную ноющую боль в области лунки удалённого 4.7 зуба с иррадиацией в ухо, запах изо рта. Развитие настоящего заболевания: со слов пациента, 3 дня назад был удалён 4.7 зуб по поводу хронического периодонтита. Со вчерашнего вечера боль усилилась. Перенесённые и сопутствующие заболевания: со слов пациента, гипертоническая болезнь, гастрит, ВИЧ, сифилис, гепатит отрицает. Аллергоанамнез не отягощён. Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 36,9°C. Местный статус: конфигурация лица не изменена. Открывание рта свободное. Поднижнечелюстные лимфатические узлы справа увеличены, слабо болезненны при пальпации, не спаяны с окружающими тканями. В полости рта: края лунки удалённого 4.7 зуба покрыты фибринозным налётом. В альвеоле удалённого 4.7 зуба сгусток отсутствует, лунка заполнена остатками пищи. Слизистая оболочка в области лунки удалённого 4.7 зуба гиперемирована, отёчна, болезненна при пальпации. <i>Поставьте диагноз и укажите наиболее существенные для данного заболевания симптомы.</i>	1. Альвеолит лунки удалённого 4.7 зуба.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm . - Режим доступа: по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1.	Алгоритм применения медикаментов при лейкоплакии включает	Необходим тщательный уход за слизистыми оболочками: полоскание рта растворами антисептиков, отварами цветков ромашки, липового цвета. Назначают внутрь ретинол, токоферола ацетат (масляные растворы их перед глотанием задерживают на некоторое время во рту), витамины группы В общеукрепляющие средства, биогенные стимуляторы. Местно назначают кератопластические средства, витамины, препараты, улучшающие трофику тканей. При необходимости используют обезболивающие, гипосенсибилизирующие препараты, микроэлементы. Прижигающие средства использовать категорически нельзя, так как они раздражают СОР и способствуют переходу болезни в злокачественную форму.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Полный вывих-это _____. Неполный вывих-это _____.	Сопровождается полным выпадением зуба из альвеолы или значительным смещением корня. Неполный вывих:зуб слегка смещается из своего положения в лунке. Проявляется небольшая подвижность зуба, возможна легкая кровоточивость из пародонтального кармана, болезненность при накусывании и перкуссии.	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787, [1] с. : ил., цв. ил.

3.	Корневая (радикулярная) киста-это _____. Причина ее возникновения	патологическая полость, заполненная жидкостью и имеющая эпителиальную выстилку. Причина ее возникновения заключается в поступлении раздражителей из корневого канала в ткани, окружающие верхушку корня, что стимулирует разрастание эпителиальных клеток с последующим образованием полости и эпителиальной выстилки	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Ушиб зуба характеризуется	характеризуется повреждением зуба и фиксирующего аппарата без смещения его положения в альвеоле. Может наблюдаться увеличение подвижности. Пациент жалуется на болезненность в области зуба, болезненность при накусывании.	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787, [1] с. : ил., цв. ил.
5.	Неполный вывих. Клинические признаки.	При этом зуб слегка смещается из своего положения в лунке. Проявляется небольшая подвижность зуба, возможна легкая кровоточивость из пародонтального кармана, болезненность при накусывании и перкуссии. Необходим рентгенологический	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. –

		контроль для исключения перелома корня.	787, [1] с. : ил., цв. ил.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-4 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	БОЛИ ПРИ НЕВРАЛГИИ II ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ А) в нижней трети лица Б) в средней трети лица В) по всему лицу Г) в верхней трети лица Д) в затылочной области	Б) в средней трети лица	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
2.	БОЛИ ПРИ НЕВРАЛГИИ III ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ А) в нижней трети лица Б) в средней трети лица В) по всему лицу Г) в затылочной области Д) в верхней трети лица	А) в нижней трети лица	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm

			library.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Существуют следующие частные методы обследования слюнных желез: А) зондирование выводных протоков слюнных желез; Б) обзорная рентгенография слюнных желез; В) сиалометрия; Г) сиалография; Д) пантомосиалография; Е) цитологическое исследование секрета; Ж) качественный анализ слюны. З) осмотр	А) зондирование выводных протоков слюнных желез; Б) обзорная рентгенография слюнных желез; В) сиалометрия; Г) сиалография; Д) пантомосиалография; Е) цитологическое исследование секрета; Ж) качественный анализ слюны.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
2.	Диагностика перфорации верхнечелюстной пазухи (оро-антрального сообщения): А) из лунки удаленного зуба выделяется кровь с пузырьками воздуха (кровянистая пена); Б) при зондировании (тупым зондом, хирургической ложкой) инструмент беспрепятственно попадает в верхнечелюстную полость; В) пальпация Г) аускультация	А) из лунки удаленного зуба выделяется кровь с пузырьками воздуха (кровянистая пена); Б) при зондировании (тупым зондом, хирургической ложкой) инструмент беспрепятственно попадает в верхнечелюстную полость;	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		

1.	1. Острые (экссудативные) периодонтиты. 2. Хронические (пролиферативные) периодонтиты.	а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые).	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент К., 50 лет, жалуется на обильное слюноотделение, появившееся более года назад. Находится на диспансерном учете у невропатолога по поводу аденомы гипофиза. Объективно: при пальпации слюнные железы не увеличены, мягкие, безболезненные. Открывание рта свободное. Из устьев выводных протоков околоушных, подчелюстных слюнных желез выделяется чистая слюна. В полости рта много свободной слюны. Слизистая оболочка полости рта обильно увлажнена. Какой метод исследования слюнных желез нужно использовать для уточнения диагноза?	Сиалометрию.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.

2.	Пациент К., 50 лет, жалуется на обильное слюноотделение, появившееся более года назад. Находится на диспансерном учете у невропатолога по поводу аденомы гипофиза. Объективно: при пальпации слюнные железы не увеличены, мягкие, безболезненные. Открывание рта свободное. Из устьев выводных протоков околоушных, подчелюстных слюнных желез выделяется чистая слюна. В полости рта много свободной слюны. Слизистая оболочка полости рта обильно увлажнена. <i>Как выполняют это исследование?</i>	Метод Т.Б. Андреевой: перед исследованием пациенту дают внутрь 8 капель 1% раствора пилокарпина, через 20 мин в проток железы вводят металлическую канюлю или полиэтиленовый катетер. В течение 20 мин проводят забор слюны в мерную пробирку.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
3.	Пациент К., 50 лет, жалуется на обильное слюноотделение, появившееся более года назад. Находится на диспансерном учете у невропатолога по поводу аденомы гипофиза. Объективно: при пальпации слюнные железы не увеличены, мягкие, безболезненные. Открывание рта свободное. Из устьев выводных протоков околоушных, подчелюстных слюнных желез выделяется чистая слюна. В полости рта много свободной слюны. Слизистая оболочка полости рта обильно увлажнена. <i>Какие еще существуют методики сиалометрии?</i>	Сбор смешанной и протоковой слюны, стимулированной и нестимулированной. Другой метод сбора слюны: на устье протока накладывают капсулу Лешли–Ющенко–Красногорского. В течение 5 мин собирают слюну в мерную пробирку.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
4.	Пациент К., 50 лет, жалуется на обильное слюноотделение, появившееся более года назад. Находится на диспансерном учете у невропатолога по поводу аденомы гипофиза. Объективно: при пальпации слюнные железы не увеличены, мягкие,	Радиосиалогграфия.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920

	безболезненные. Открывание рта свободное. Из устьев выводных протоков околоушных, подчелюстных слюнных желез выделяется чистая слюна. В полости рта много свободной слюны. Слизистая оболочка полости рта обильно увлажнена. Какой метод является альтернативой сиалометрии?		с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm . - Режим доступа: по подписке.
5.	Пациент К., 50 лет, жалуется на обильное слюноотделение, появившееся более года назад. Находится на диспансерном учете у невропатолога по поводу аденомы гипофиза. Объективно: при пальпации слюнные железы не увеличены, мягкие, безболезненные. Открывание рта свободное. Из устьев выводных протоков околоушных, подчелюстных слюнных желез выделяется чистая слюна. В полости рта много свободной слюны. Слизистая оболочка полости рта обильно увлажнена. Какова тактика лечения этого пациента?	Лечение аденомы гипофиза. После ее удаления, если гиперсаливация будет носить истинный характер, назначить рентгенотерапию.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm . - Режим доступа: по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Инструментальная обработка корневого канала Step-back (шаг назад) (апикально корональный метод):	Начинают с расширения устьев корневых каналов борами Gates-glidden. Определяют рабочую длину КК. Затем последовательно обрабатывают верхнюю, среднюю и нижнюю трети КК	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим

			занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5- 9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Спредер —это _____.	Спредер — ручной инструмент для проведения латеральной конденсации гуттаперчевых штифтов в корневом канале	б. Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5- 9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Плагер —это_____.	Плагер — ручной инструмент для проведения вертикальной конденсации. В отличие от конусного спредера он имеет цилиндрическую форму и тупую верхушку.	6. Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Терапевтическое лечение пародонтита включает в себя_____	применение нехирургических методов и является базовым или начальным этапом комплексного лечения заболеваний пародонта и направлено в первую очередь на устранение одного из	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. -

		этиологических факторов болезни – бактериальной биопленки и факторов, обеспечивающих ее аккумуляцию на зубе, и включает: проведение профессиональной гигиены рта; обучение и контроль индивидуальной гигиене рта; удаление над - и поддесневых зубных отложений; коррекция и устранение факторов, способствующих поддержанию воспалительных процессов в пародонте, таких как: нависающие края пломб, кариозные полости, клиновидные дефекты; устранение преждевременных контактов – функциональное избирательное пришлифовывание; назначение и/или проведение противомикробной и противовоспалительной терапии.	ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Хроническая трещина нижней губы. В каких случаях проводится оперативное лечение данного заболевания?	Оперативное лечение – хирургическое иссечение показано при явлениях рубцовой атрофии, уплотнении краёв или гиперкератозе.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-5 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	С какими заболеваниями дифференцируют генерализованный пародонтит в фазе ремиссии? а) с острым катаральным гингивитом; б) с генерализованным пародонтитом в стадии обострения; в) с пародонтозом. г) с хроническим катаральным гингивитом	в) с пародонтозом.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	ОЧАГИ ГНОЙНОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ И ГНОЙНОЕ РАСПЛАВЛЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ОСТЕОМИЕЛИТЕ: А) в острой стадий Б) в подострой стадии В) хроническом с преобладанием деструктивных процессов Г) хроническом с преобладанием продуктивных, гиперпластических процессов Д) после секвестрэктомии	А) в острой стадий	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст :

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ: А) возраст больного Б) острый лимфаденит В) травма плохо изготовленным протезом Г) зуб или корень зуба в линии перелома Д) сила и направление повреждающего фактора	Г) зуб или корень зуба в линии перелома Д) сила и направление повреждающего фактора	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	СЕРЬЕЗНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ФЛЕГМОН ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ЛИЦА ЯВЛЯЕТСЯ: н) паротит о) медиастинит п) флебит угловой вены р) парез лицевого нерва с) гематома мягких тканей т) тромбоз синусов головного мозга	В) флебит угловой вены Е) тромбоз синусов головного мозга	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст :

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. Острые (экссудативные) периодонтиты. 2. Хронические (пролиферативные) периодонтиты. а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые).	1 а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые). 2 а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке..

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. <i>Анамнез:</i> три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает.	С ретенцией секрета поднижнечелюстной слюнной железы.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI:

	<i>Объективно:</i> конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. <i>С чем может быть связано появление припухлости под нижней челюстью во время еды?</i>		10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке..
	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. <i>Анамнез:</i> три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. <i>Объективно:</i> конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. <i>Какое дополнительное обследование надо провести?</i>	Рентгенограмму дна полости рта, УЗИ, при необходимости - синалограмму.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке..
	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. <i>Анамнез:</i> три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. <i>Объективно:</i> конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа	Хирургическое лечение: удаление камня из передней трети протока поднижнечелюстной слюнной железы.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI:

	по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. Какова методика лечения больной?		10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm . - Режим доступа: по подписке.
	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. <i>Анамнез:</i> три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. <i>Объективно:</i> конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. Установите трудоспособность.	Трудоспособен.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm . - Режим доступа: по подписке.
	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. <i>Анамнез:</i> три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. <i>Объективно:</i> конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа	Наличие врожденного изгиба протока железы или его сужения, нарушение обмена веществ.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI:

	по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. Каковы причины образования камня в слюнной железе?		10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Инструментальная обработка корневого канала Step-down (от коронки вниз):	После установления рабочей длины определяют размер начального (апикального) файла, а корневой канал расширяют как минимум до размера 025. Рабочая длина последующих файлов уменьшается на 2 мм	6. Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

2.	Немедикаментозная помощь при хроническом генерализованном пародонтите направлена на	Немедикаментозная помощь направлена на устранение одного из основных этиологических факторов болезней пародонта - бактериальной биопленки и факторов, обеспечивающих ее аккумуляцию. При удалении зубных отложений обязательным условием является создание чистой, биосовместимой, гладкой поверхности корня путем удаления разрушенных и инфицированных тканей.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
3.	Противопоказания к пломбированию корневого канала после завершения его препарирования	1. Наличие болевых ощущений в зубе, болезненность при перкуссии и пальпации по переходной складке соответственно верхушке леченого зуба. 2. Выделение экссудата из корневого канала. 3. Наличие запаха из канала	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.htm

			1. - Режим доступа : по подписке.
4.	Эндогенные (системные) методы профилактики зубов _____	Эндогенные (системные) методы профилактики предусматривают поступление фторидов в организм с пищевыми продуктами или принимаемыми внутрь препаратами.	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. - 787, [1] с. : ил., цв. ил.
5.	Этапы проведения инструментальной и антисептической обработки корневых каналов включают _____	местную анестезию (при необходимости и отсутствии противопоказаний), раскрытие полости зуба и создание прямого доступа к корневым каналам, обнаружение и расширение устьев корневых каналов, удаление пульпы, прохождение корневых каналов до физиологической верхушки, определение рабочей длины корневых каналов, рентгенологический контроль прохождения корневых каналов зуба, формирование корневых каналов, антисептическую обработку и	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

		высушивание корневых каналов	

Проверяемые индикаторы достижения ПК-5 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Для диагностики нарушенного носового дыхания используют А) пробу с глотком воды Б) электромиографию В) ринопневмографию Г) электрокардиографию	А) пробу с глотком воды	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Заболевание пародонта, протекающее без нарушения целостности зубодесневого прикрепления А) пародонтит Б) гингивит В) пародонтоз Г) пародонтома	Б) гингивит	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Приступая к сердечно-легочной реанимации необходимо: а) убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего; б) осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи; в) громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»; г) призвать на помощь «Помогите, человеку плохо!»	А, Б, В, Г	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
2.	Для пресинкопального состояния характерно: а) резкая слабость; б) потемнение в глазах; в) потливость;	А, Б, В,	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm

			1. - Режим доступа: по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. Наиболее частой причиной обморока у молодых является: 2. Наиболее частой причиной обморока у пожилых является: А) нарушения ритма и проводимости сердца; Б) нарушение нервной регуляции сосудистого тонуса	1А 2Б	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мама с ребенком 2,5 лет обратилась с жалобами на «скол» эмали между 51 и 61 зубами. Со слов матери процесс очень быстро прогрессировал из пятна в дефект. Из анамнеза: ребенок находился на искусственном вскармливании с рождения, до сих пор сосет соску. Объективно: Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, влажная. На апроксимальных поверхностях 51 и 61 зубов кариозные полости средней глубины. Реакция на холод отрицательная, при препарировании кариозных полостей 51 и 61 зубов отмечается болезненность по эмалево-дентинной границе.	Б) Средний кариес, III класс по Блеку,	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm

	Поставьте предварительный диагноз А) Глубокий кариес, III класс по Блеку Б) Средний кариес, III класс по Блеку В) Средний кариес IV класс по Блеку		9785970469668.htm I . - Режим доступа: по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Реабилитация – это:	координированное применение медицинских, социальных, педагогических и профессиональных мероприятий в целях подготовки индивидуума на оптимум трудоспособности	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Барьерная функция пародонта обеспечивается:	тургором десны, состоянием мукополисахаридов, особенностями строения и функции десневой бороздки, антибактериальной функцией слюны за счет лизоцима, наличием тучных клеток	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС

			"Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	К методам функциональной диагностики, используемые в пародонтологии относятся:	реопародонтография, остеометрия, полярография, биомикроскопия	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	К основным задачам амбулаторно-поликлинического этапа реабилитации относятся:	диспансерное динамическое наблюдение, проведение вторичной профилактики, рациональное трудоустройство пациентов и поддержание или улучшение их трудоспособности	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт].

			- URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Реабилитация может быть:	Медицинской, психологической, профессиональной, социальной	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-5 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Отметьте организации не имеющие права выдавать листки нетрудоспособности. А) Фельдшеры и зубные врачи медицинских организаций Б) Врачи, занимающиеся частной практикой, имеющие лицензию В) Врачи центров медицины катастроф	В) Врачи центров медицины катастроф	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-

	Г) Лечащие врачи специализированных санаториев, имеющие лицензию		6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	К учреждениям, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, не относятся: А) детская поликлиника Б) родильный дом В) специализированная больница Г) станция скорой медицинской помощи	В) специализированная больница	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Обязательное медицинское страхование в РФ: А) Один из видов личного страхования Б) Один из видов страхования ответственности В) Один из видов социального страхования	Б) Один из видов страхования ответственности В) Один из видов социального страхования	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
2.	Листок нетрудоспособности имеют право выдавать медицинские работники: А) учреждений переливания крови Б) врачи, занимающиеся медицинской практикой В) лечащие врачи амбулаторно-поликлинических учреждений	А) учреждений переливания крови Б) лечащие врачи амбулаторно-поликлинических учреждений	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Ночью в ГКБ № 20 города Москвы бригадой скорой помощи был доставлен пациент в очень тяжелом состоянии. В связи с обострением почечнокаменной болезни и стазом мочи он был срочно прооперирован. После операции больной был переведен в реанимационное отделение. На утренней пятиминутке выяснилось, что гражданин Н. вечером уже обращался за помощью в данную больницу несколькими часами ранее и получил отказ в предоставлении медицинской помощи в связи с тем, что он не является жителем г. Москвы и страховое свидетельство выдано по	В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" и Конституцией РФ врач был обязан оказать медицинскую помощь, так как больной	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

	его месту жительства в городе Ставрополь. Какой основной принцип нарушил врач, отказавший изначально пациенту в оказание медицинской помощи?	является гражданином РФ и имеет полис ОМС.	URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
2.	Ночью в ГКБ № 20 города Москвы бригадой скорой помощи был доставлен пациент в очень тяжелом состоянии. В связи с обострением почечнокаменной болезни и стазом мочи он был срочно прооперирован. После операции больной был переведен в реанимационное отделение. На утренней пятиминутке выяснилось, что гражданин Н. вечером уже обращался за помощью в данную больницу несколькими часами ранее и получил отказ в предоставлении медицинской помощи в связи с тем, что он не является жителем г. Москвы и страховое свидетельство выдано по его месту жительства в городе Ставрополь. Каковы могут быть действия гражданина в данной ситуации?	Таким образом, гражданин Н. может подать иск на возмещение причиненного ему материального и морального вреда в соответствии с Гражданским кодексом РФ.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
3.	Учащийся автодорожного ПТУ во время производственной практики обратился к врачу по поводу острого бронхита. Был нетрудоспособен в течение 15 дней Проведите экспертизу временной нетрудоспособности	Лечащий врач выдает листок нетрудоспособности на весь срок заболевания, т.к. производственная практика приравнивается к работе.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

			URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
4.	Учащийся автодорожного ПТУ во время производственной практики обратился к врачу по поводу острого бронхита. Был нетрудоспособен в течение 15 дней установите причину временной нетрудоспособности	Лечащий врач выдает листок нетрудоспособности на весь срок заболевания, т.к. производственная практика приравнивается к работе.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
5.	Учащийся автодорожного ПТУ во время производственной практики обратился к врачу по поводу острого бронхита. Был нетрудоспособен в течение 15 дней определите сроки и порядок оформления документов	Лечащий врач выдает листок нетрудоспособности на весь срок заболевания, т.к. производственная практика приравнивается к работе.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

			URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Crown Down — методика-это _____	Crown Down — методика от коронки вниз (от большего к меньшему. С успехом применяется для обработки искривленных каналов. Вначале обрабатывают коронковую часть канала, постепенно достигая апикальной части. Расширение производят с использованием эндодонтического наконечника	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Что такое ИРОПЗ? При значении индекса разрушения окклюзионной поверхности более 0,4	поражение твердых тканей коронковой части зуба после препарирования: для	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по

	восстановление дефекта коронковой части зуба проводится с помощью	группы жевательных зубов индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба (ИРОПЗ) > 0,4 показано изготовление вкладок, ИРОПЗ > 0,6 - показано изготовление искусственных коронок, ИРОПЗ > 0,8-показано применение штифтовых конструкций с последующим изготовлением коронок;	направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787, [1] с. : ил., цв. ил.
3.	После проведенного лечения хронического пульпита необходимо динамическое наблюдение зуба в течение	После проведенного лечения необходимо динамическое наблюдение в течение 2-х лет. Контрольное рентгенологическое обследование следует проводить не позднее 1 года после пломбирования.	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787, [1] с. : ил., цв. ил.
4.	Показания к назначению местных фторидсодержащих средств:_____.	• профилактика кариеса у детей и взрослых в районах с содержанием фторидов в питьевой воде ниже оптимального для данной климатической зоны; • лечение ранних форм кариеса зубов; • снижение повышенной чувствительности зубов; • восстановление поверхности эмали после некоторых стоматологических процедур (профессионального удаления зубных отложений).	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787, [1] с. : ил., цв. ил.

5.	Противопоказания к назначению местных фторидсодержащих средств:	• повышенное содержание фторидов в питьевой воде; • наличие у пациента флюороза зубов; • аллергические реакции на фториды.	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787, [1] с. : ил., цв. ил.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-6 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Лечащий врач в амбулаторно-поликлиническом учреждении самостоятельно может выдать листок нетрудоспособности на срок: а) до 10 дней; б) до 15 дней; в) до 4 месяцев; г) до 6 месяцев	б) до 15 дней;	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm <u>1</u> . - Режим доступа: по подписке.
2.	Временная нетрудоспособность – это ... а) потеря трудоспособности, которая не более чем через год будет восстановлена; б) состояние здоровья человека, обусловленное заболеванием,	в) нетрудоспособность вследствие заболевания, при которой человек не может и не должен выполнять никакую	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-

	травмой или другими причинами, когда невозможность полного или частичного выполнения профессиональной деятельности может быть обратимой; в) нетрудоспособность вследствие заболевания, при которой человек не может и не должен выполнять никакую работу и нуждается в специальном лечебном режиме	работу и нуждается в специальном лечебном режиме	Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm <u>1</u> . - Режим доступа: по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Обязательное медицинское страхование в РФ: А) Один из видов личного страхования Б) Один из видов страхования ответственности В) Один из видов социального страхования	Б) Один из видов страхования ответственности В) Один из видов социального страхования	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm <u>1</u> . - Режим доступа: по подписке.
2.	Листок нетрудоспособности имеют право выдавать медицинские работники: А) учреждений переливания крови Б) врачи, занимающиеся медицинской практикой В) лечащие врачи амбулаторно-поликлинических учреждений	А) учреждений переливания крови В) лечащие врачи амбулаторно-поликлинических учреждений	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст :

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Ночью в ГКБ № 20 города Москвы бригадой скорой помощи был доставлен пациент в очень тяжелом состоянии. В связи с обострением почечнокаменной болезни и стазом мочи он был срочно прооперирован. После операции больной был переведен в реанимационное отделение. На утренней пятиминутке выяснилось, что гражданин Н. вечером уже обращался за помощью в данную больницу несколькими часами ранее и получил отказ в предоставлении медицинской помощи в связи с тем, что он не является жителем г. Москвы и страховое свидетельство выдано по его месту жительства в городе Ставрополь. Какой основной принцип нарушил врач, отказавший изначально пациенту в оказании медицинской помощи?	В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" и Конституцией РФ врач был обязан оказать медицинскую помощь, так как больной является гражданином РФ и имеет полис ОМС.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
2.	Ночью в ГКБ № 20 города Москвы бригадой скорой помощи был доставлен пациент в очень тяжелом состоянии. В связи с обострением почечнокаменной болезни и стазом мочи он был срочно прооперирован. После операции больной был переведен в реанимационное отделение. На утренней пятиминутке выяснилось, что гражданин Н. вечером уже обращался за помощью в данную больницу несколькими часами ранее и получил отказ в	Таким образом, гражданин Н. может подать иск на возмещение причиненного ему материального и морального вреда в соответствии с Гражданским кодексом РФ.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст :

	предоставлении медицинской помощи в связи с тем, что он не является жителем г. Москвы и страховое свидетельство выдано по его месту жительства в городе Ставрополь. <i>Каковы могут быть действия гражданина в данной ситуации?</i>		электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
3.	Учащийся автодорожного ПТУ во время производственной практики обратился к врачу по поводу острого бронхита. Был нетрудоспособен в течение 15 дней <i>Проведите экспертизу временной нетрудоспособности</i>	Лечащий врач выдает листок нетрудоспособности на весь срок заболевания, т.к. производственная практика приравнивается к работе.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
4.	Учащийся автодорожного ПТУ во время производственной практики обратился к врачу по поводу острого бронхита. Был нетрудоспособен в течение 15 дней <i>установите причину временной нетрудоспособности</i>	Лечащий врач выдает листок нетрудоспособности на весь срок заболевания, т.к. производственная практика приравнивается к работе.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm

			1. - Режим доступа: по подписке.
5.	Учащийся автодорожного ПТУ во время производственной практики обратился к врачу по поводу острого бронхита. Был нетрудоспособен в течение 15 дней определите сроки и порядок оформления документов	Лечащий врач выдает листок нетрудоспособности на весь срок заболевания, т.к. производственная практика приравнивается к работе.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Какие вы дадите рекомендации пациенту для профилактики гиперэстезии зубов?	соблюдать правильную технику чистки зубов (выполнять движения в направлении от десны к жевательной поверхности или режущему краю зуба, исключить горизонтальные движения зубной щетки); чистить зубы без излишних усилий и не более рекомендованного времени (обычно 3 мин); • использовать при чистке зубов небольшое количество зубной пасты; • не применять зубные щетки с жесткой	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.

		щетиной; концы щетинок зубной щетки должны быть закруглены, щетина изготовлена из искусственного волокна; • ограничить использование высокоабразивных зубных паст (1-2 раза в неделю), не использовать зубной порошок; • избегать чистки зубов сразу после приема кислых и содержащих кислоту напитков и продуктов; • соблюдать правильную технику использования флоссов и других средств для очищения контактных поверхностей зубов; правильно использовать зубочистки, избегая травмы десны, следствием которой может быть ее рецессия.	
2.	Профилактика гиперэстезии зубов. Какие вы дадите рекомендации специалистам (врачам-стоматологам, гигиенистам стоматологическим):	• необходимо грамотно использовать инструменты во время удаления зубного камня и полирования поверхности корня; • после профессиональной чистки и отбеливания зубов использовать реминерализирующие препараты (см. табл. «Характеристика препаратов и методик реминерализующей терапии»); • не нарушать анатомическую ширину	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studen

		зуба при изготовлении искусственных коронок для предупреждения рецессии десны; • изолировать десну во время профессионального отбеливания; • при обследовании пациентов обращать внимание на начальные признаки заболевания тканей пародонта, клиновидного дефекта, эрозии, повышенного стирания.	tlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Цель пломбирования корневого канала?	Целью пломбирования корневого канала является достижение obturation канала до апикального отверстия или физиологического сужения корня, для достижения данных результатов применяют методики пломбирования корневых каналов с использованием гуттаперчи в технике латеральной и вертикальной конденсации, термофилы.	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. — 787, [1] с. : ил., цв. ил.
4.	Герметизация фиссур. Инвазивная методика.	Инвазивную методику используют при герметизации узких, глубоких, пигментированных фиссур, наличии поверхностного кариозного поражения. При инвазивной методике выполняют добавочный этап - раскрытие фиссуры. Он заключается в расширении фиссуры в пределах эмали тонким алмазным бором средней или мелкой зернистости. От	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/IS

		классического препарирования метод отличается щадящим отношением к твердым тканям зуба. Для этой процедуры оптимальными являются пламеили копьевидные алмазные боры. Если после раскрытия фиссуры не обнаруживают деминерализованных тканей, далее герметизацию проводят по стандартной методике.	BN9785970466926 .html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Процесс реминерализации представляет собой_____. Что входит в состав реминерализующих препаратов?	Процесс реминерализации представляет собой частичное восстановление плотности поврежденной эмали. В состав реминерализующих препаратов обычно входят соединения кальция, фосфаты, фториды. Данные средства и их сочетания используют для повышения кариесрезистентности эмали, лечения начальных кариозных поражений (очагов деминерализации), снижения повышенной чувствительности зубов, при некариозных поражениях твердых тканей зубов, а также в целях восстановления поверхности эмали после профессионального удаления зубных отложений, процедуры отбеливания зубов.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ЭЛЕКТРОВОЗБУДИМОСТЬ ПУЛЬПЫ ПРИ ОСТРОМ ОЧАГОВОМ ПУЛЬПИТЕ (МКА): а) 2-6 б) 10-12 в) 15-25 г) 30-60 д) 60-90	В)	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787, [1] с. : ил., цв. ил.
2.	ДЛЯ ДИФFUЗНОГО ПУЛЬПИТА ХАРАКТЕРНА БОЛЬ: а) постоянная б) ночная в) локализованная г) дневная д) кратковременная	Б)	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787, [1] с. : ил., цв. ил.
Выберите несколько правильных ответов			
1.	Лечебные мероприятия при атопическом хейлите: 1) противовирусная терапия; 2) прием поливитаминов; 3) десенсибилизирующая терапия; 4) противогрибковая терапия; 5) устранение местной нейродистрофии;	2) прием поливитаминов; 3) десенсибилизирующая терапия 5) устранение местной нейродистрофии; 6) устранение хронического воспаления.	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 3. Заболевания слизистой оболочки рта [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Г.М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа:

	6) устранение хронического воспаления.		http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html
2.	Формы плоского лишая: 1) типичная; 2) атипичная; 3) плоская; 4) эрозивно-язвенная; 5) буллезная; 6) гиперкератотическая; 7) экссудативно-гиперемическая.	1) типичная; 2) атипичная; 3) плоская; 4) эрозивно-язвенная; 5) буллезная; 7) экссудативно-гиперемическая	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 3. Заболевания слизистой оболочки рта [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Г.М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Для острого серозного периодонтита характерна клиническая картина Для острого гнойного периодонтита характерна клиническая картина	Ноющая, четко локализованная боль, усиливающаяся при накусывании Ухудшение общего состояния больного, регионарный лимфаденит, сопровождается отеком окружающих тканей	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787, [1] с. : ил., цв. ил.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Ситуация На приём к врачу-стоматологу обратился пациент 22 лет. Жалобы на длительную самопроизвольную приступообразную ночную боль в 1.7 зубе, иррадиирующую в ухо. Анамнез заболевания	предотвращение повторного инфицирования канала микроорганизмами	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.]

	Примерно 5 дней назад появилась длительная боль от холодного, ночная приступообразная боль. Анамнез жизни Сопутствующие заболевания: практически здоров. Вредные привычки: отрицает. Наследственность: неотягощена. Аллергоанамнез: неотягощён. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, лимфатические узлы головы и шеи не увеличенные, безболезненные, подвижные, открывание рта свободное, в полном объёме. Осмотр полости рта. Прикус ортогнатический. Индекс гигиены Силлесс – Лое = 1,5. К цели пломбирования корневого канала относят		; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787, [1] с. : ил., цв. ил.
	Ситуация На приём к врачу-стоматологу терапевту обратилась пациентка Н. 38 лет. Жалобы на боль в зубе 1.6, усиливающуюся при накусывании. Анамнез заболевания К стоматологу обращается регулярно. Зуб 1.6 впервые был лечен несколько лет назад. Год назад пломба в зубе 1.6 выпала, обратилась к врачу-стоматологу, зуб был запломбирован. После этого изредка ощущала незначительные болевые ощущения. Анамнез жизни Перенесённые заболевания: детские инфекционные заболевания. Наследственность: неотягощена. Вредные привычки: отсутствуют. Аллергоанамнез: неотягощён. Туберкулез, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает. Объективный статус Общее состояние удовлетворительное Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объёме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены,	первичную очистку корневых каналов от измененных тканей; удаление дентинных опилок; формирование корневых каналов для антисептической очистки и obturation	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433393.html

	безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Локальный статус: зуб 1.6 – на окклюзионной и медиальной поверхностях определяется пломбировочный материал, плотно прилегающий к стенкам полости. Зуб изменен в цвете, вертикальная, сравнительная перкуссия положительна. Слизистая оболочка альвеолярной части десны в проекции верхушек корней зуба гиперемирована, отечна, определяется свищевой ход. Зуб 1.6 на внутриротовой контактной рентгенограмме определяется пломба на окклюзионной и медиальной контактной поверхностях. Тень пломбировочного материала плотно прилегает к просвету коронковой пульпы. Просвет корневых каналов прослеживается по всей длине. У верхушек корней определяются очаги деструкции костной ткани овальной формы с четкими контурами. Инструментальная и антисептическая обработка корневых каналов зуба 1.6 эндодонтическом лечении направлена на _____.		
	Ситуация В отделение терапевтической стоматологии обратился пациент Н., 36 лет. Жалобы на неудовлетворительную эстетику зубов, застревание пищи в области нижней челюсти слева, болевой приступ от температурных раздражителей, проходящий сразу после их устранения. Анамнез заболевания К врачу стоматологу последний раз обращался 3 года назад. Около месяца назад появились жалобы на затрудненное пережёвывание пищи, начала застревать пища между зубами.	II	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787, [1] с. : ил., цв. ил.

	Анамнез жизни По профессии: начальник производственного цеха. Год назад был поставлен диагноз «эрозивный гастрит». Перенесенные заболевания: ветряная оспа. Аллергоанамнез: не отягощён. Вредные привычки: курит в течение 10 лет. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, отрицает. Объективный статус Состояние удовлетворительное. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не увеличены. Височно-нижнечелюстной сустав без особенностей. Открывание рта свободное, 4-5 см. Осмотр полости рта. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Прикус: ортогнатический. Локальный статус: зуб 3.6 – наличие старой реставрации, на дистальной контактной поверхности отмечается нарушение краевого прилегания пломбы, отсутствие контактного пункта с зубом 3.7. Уточнённым диагнозом с учётом локализации полости является класс по Блэку IV I III II		
	Ситуация На приём к врачу-стоматологу-терапевту обратился пациент М., 42 лет. Жалобы на ноющие боли, усиливающиеся от температурных раздражителей, в области верхней челюсти слева. Анамнез заболевания Указанные жалобы появились 2 месяца назад. К врачу-стоматологу не обращался.	Таковыми факторами могут быть: Наличие непереносимости лекарственных препаратов и материалов, используемых на данном этапе лечения; Неадекватное психо-эмоциональное состояние пациента	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая

	Анамнез жизни Работает старшим менеджером в строительной компании. Наследственность: неотягощена. Вредные привычки: курение. Аллергический анамнез неотягощен. Наличие инфекционных заболеваний (гепатит, ВИЧ, сифилис) отрицает. Объективный статус Состояние удовлетворительное. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не увеличены. Височно-нижнечелюстной сустав без особенностей. Открывание рта свободное, 4-5 см. Осмотр полости рта. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Прикус: ортогнатический. Локальный статус: 2.6 зуб – на жевательной и дистальной контактной поверхностях определяется глубокая кариозная полость, заполненная размягченным дентином. Полость зуба вскрыта. Зондирование болезненно в области устьев корневых каналов. Немедленному лечению пульпита препятствует _____ Какие еще факторы _____ препятствуют немедленному началу лечения?	перед лечением; Острые поражения слизистой оболочки рта и красной каймы губ; Острые воспалительные заболевания органов и тканей рта; Угрожающие жизни острое состояние/заболевание или обострение хронического заболевания (в том числе инфаркт миокарда, острое нарушение мозгового кровообращения и т.п.), развившееся менее чем за 6 месяцев до момента обращения за данной стоматологической помощью; Отказ от лечения.	медицина, 2015. – 787, [1] с. : ил., цв. ил.
	Ситуация На приём к врачу-стоматологу обратился пациент А. 24 лет. Жалобы На потерю аппетита, боль при употреблении любой пищи. Анамнез заболевания Врача-стоматолога ни разу не посещал. Никогда не чистил зубы. Анамнез жизни Имеется синдром Дауна. Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ, ветряная оспа. Наследственность: неотягощена. Вредные привычки: нет. Аллергоанамнез: неотягощен Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает.	гиперемированную десну вокруг зуба 3.4 Критерии и признаки, определяющие модель пациента: десна отечна, цианотична и/или гиперемированна; кровоточивость десны в анамнезе и при осмотре; неудовлетворительная гигиена рта;	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787, [1] с. : ил., цв. ил.

	Объективный статус Внешний осмотр. Состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объёме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Слизистая оболочка рта, альвеолярных отростков и нёба бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Множественный кариес зубов. Прикус: патологический. Язык увеличен. Локальный статус. Слизистая оболочка десны отечна. и гиперемирована в области зуба 3.4. Обильное отложение мягкого зубного налета. Зубной камень К признакам в данной клинической ситуации, позволяющим поставить диагноз, относят. Обоснование.	мягкие и твердые назубные отложения; отсутствие пародонтальных карманов; кровоточивость и дискомфорт при чистке зубов; отсутствие рентгенологических признаков резорбции костной ткани;	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Измерение рабочей длины корневого канала в зубе необходимо для _____ Рабочая длина канала- это _____	Рабочая длина канала необходима для контроля глубины проникновения инструментов при обработке и при пломбировании канала. Рабочая длина канала – длина канала до апикального сужения.	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-

			9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	ЭОД в норме чувствительность пульпы интактного зуба у молодого здорового пациента составляет: При различных формах пульпита: 	в норме чувствительность пульпы интактного зуба у молодого здорового пациента составляет 2–6 мкА, а у лиц старше 60 лет она может значительно снижаться; при различных формах пульпита — от 20 до 90 мкА;	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787, [1] с. : ил., цв. ил.
3.	Десневая амбразура-это _____	Десневая амбразура, или межзубной десневой промежутка, представляет собой треугольное пространство, вершина которого находится на контактном пункте, стороны образованы контактными поверхностями коронок соседних зубов, а основанием является вершина межзубной альвеолярной перегородки. В норме межзубный десневой промежуток полностью заполнен межзубным десневым сосочком.	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787, [1] с. : ил., цв. ил.
4.	Пелликула-это _____. Функция пелликулы _____.	пелликула (приобретенная кутикула). Она состоит в основном из белково-	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по

		углеводных комплексов, осаждающихся на эмали при взаимодействии со слюной. Эта пленка препятствует диффузии кислот в эмаль и ионов кальция и фосфата из эмали.	направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787, [1] с. : ил., цв. ил.
5.	Предентин-это _____	Часть околопульпарного дентина, которая прилежит непосредственно к слою одонтобластов, называется предентином. Предентин образуется в течение всей жизни. По мере отложения новых слоев старые слои минерализуются. В результате постоянного отложения предентина происходит постепенное сужение полости зуба.	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787, [1] с. : ил., цв. ил.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-6 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Первичный морфологический элемент при плоском лишае: 1) папула; 2) пятно; 3) пузырек.	1) папула;	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 3. Заболевания слизистой оболочки рта [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Г.М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN

			9785970434604.htm 1
2.	Плоский лишай чаще встречается у: 1) женщин; 2) мужчин.	1) женщин	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 3. Заболевания слизистой оболочки рта [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Г.М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.htm 1
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Плоский лишай провоцирует: 1) переохлаждение; 2) стресс; 3) аллергическая реакция на пищевые продукты; 4) раздражающая пища.	2) стресс 4) раздражающая пища	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 3. Заболевания слизистой оболочки рта [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Г.М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.htm 1
2.	К факультативным предракам относят формы плоского лишая: 1) типичную; 2) атипичную; 3) эрозивно-язвенную; 4) буллезную; 5) гиперкератотическую;	3) эрозивно-язвенную 5) гиперкератотическую	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 3. Заболевания слизистой оболочки рта [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Г.М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-

	б) экссудативно-гиперемическую.		Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Серологический метод Цитологическое исследование	Представляет собой совокупность реакций, основанных на взаимодействии антиген – антитело и направленных на выявление в сыворотке крови и других жидкостях организма антител к антигенам возбудителей инфекционных болезней, либо собственно микробных антигенов метод лабораторной диагностики, позволяющий выявить качественные и количественные изменения клеток, наличие внутри - и внеклеточных включений и микроорганизмов	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787, [1] с. : ил., цв. ил.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Ситуация На приём к врачу-стоматологу терапевту обратилась пациентка Н. 38 лет. Жалобы на боль в зубе 1.6, усиливающуюся при накусывании.	контроля глубины проникновения эндодонтических инструментов при обработке и пломбировании	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим

	Анамнез заболевания К стоматологу обращается регулярно. Зуб 1.6 впервые был лечен несколько лет назад. Год назад пломба в зубе 1.6 выпала, обратилась к врачу-стоматологу, зуб был запломбирован. После этого изредка ощущала незначительные болевые ощущения. Анамнез жизни Перенесённые заболевания: детские инфекционные заболевания. Наследственность: не отягощена. Вредные привычки: отсутствуют. Аллергоанамнез: не отягощен. Туберкулез, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает. Объективный статус Общее состояние удовлетворительное Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объёме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Локальный статус: зуб 1.6 – на окклюзионной и медиальной поверхностях определяется пломбировочный материал, плотно прилегающий к стенкам полости. Зуб изменен в цвете, вертикальная, сравнительная перкуссия положительна. Слизистая оболочка альвеолярной части десны в проекции верхушек корней зуба гиперемирована, отечна, определяется свищевой ход. Зуб 1.6 на внутриротовой контактной рентгенограмме определяется пломба на окклюзионной и медиальной контактной поверхностях. Тень	доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433393.html

	пломбировочного материала плотно прилегает к просвету коронковой пульпы. Просвет корневых каналов прослеживается по всей длине. У верхушек корней определяются очаги деструкции костной ткани овальной формы с четкими контурами. Измерение рабочей длины корневых каналов в зубе 1.6 необходимо для_____.		
	Ситуация На приём к врачу-стоматологу обратился пациент 22 лет. Жалобы на длительную самопроизвольную приступообразную ночную боль в 1.7 зубе, иррадиирующую в ухо. Анамнез заболевания Примерно 5 дней назад появилась длительная боль от холодного, ночная приступообразная боль. Анамнез жизни Сопутствующие заболевания: практически здоров. Вредные привычки: отрицает. Наследственность: неотягощена. Аллергоанамнез: неотягощён. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает. Учащийся. Объективный статус Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, лимфатические узлы головы и шеи не увеличенные, безболезненные, подвижные, открывание рта свободное, в полном объёме. Осмотр полости рта. Прикус ортогнатический. Индекс гигиены Силлесс – Лое = 1,5.	патологические изменения в периапикальной области обычно не определяются	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787, [1] с. : ил., цв. ил.

	Рентгенологически при остром пульпите		
	Ситуация На приём к врачу-стоматологу обратился пациент А. 24 лет. Жалобы на потерю аппетита, боль при употреблении любой пищи. Анамнез заболевания Врача-стоматолога ни разу не посещал. Никогда не чистил зубы. Анамнез жизни Имеется синдром Дауна. Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ, ветряная оспа. Наследственность: неотягощена. Вредные привычки: нет. Аллергоанамнез: неотягощен Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает. Объективный статус Внешний осмотр. Состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объёме — 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Слизистая оболочка рта, альвеолярных отростков и нёба бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Множественный кариес зубов.	Хронический гингивит десна отечна, цианотична и гиперемированна; кровоточивость десны в анамнезе и при осмотре; неудовлетворительная гигиена рта; мягкие и твердые назубные отложения; отсутствие пародонтальных карманов; кровоточивость и дискомфорт при чистке зубов; отсутствие рентгенологических признаков резорбции костной ткани	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. — 787, [1] с. : ил., цв. ил.

	Прикус: патологический. Язык увеличен. Локальный статус. Слизистая оболочка десны отечна. и гиперемирована в области зуба 3.4. Обильное отложение мягкого зубного налета. Зубной камень. Предполагаемым диагнозом является_____. Обоснование.		
	Ситуация На приём к врачу-стоматологу-терапевту обратилась пациентка 35 лет. Жалобы на застывание пищи между зубами нижней челюсти справа, периодически возникающую кратковременную боль при приеме холодной и сладкой пищи. Анамнез заболевания Пациентка регулярно наблюдается у стоматолога. Данные симптомы стала отмечать около 2 месяцев назад, в связи с чем и обратилась к стоматологу-терапевту. Анамнез жизни Перенесённые и сопутствующие заболевания: ОРВИ, ОРЗ, хронический гастрит. Наследственность: неотягощена. Вредные привычки: курение. Аллергоанамнез: неотягощен. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает. Объективный статус	отсутствие необходимости в создании ретенционных пунктов, переходов стенок под прямым углом Композитные материалы обладают способностью образовывать химическую связь с тканями зуба и прочную механическую связь с эмалью, поэтому нет необходимости в создании ретенционных пунктов, переходов стенок под прямым углом и т.д.	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.

	Внешний осмотр: состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена, кожные покровы чистые, физиологической окраски. Открытие рта свободное, в полном объеме – 5 см. Лимфатические узлы не увеличены. Носовое дыхание не затруднено. Осмотр полости рта: слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена, видимых патологий нет. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод кратковременная. ИГ=1,7. Прикус – ортогнатический. Особенностью препарирования твердых тканей зуба при пломбировании композитными материалами является _____. Обоснование.		
	В отделение терапевтической стоматологии обратилась пациентка З., 25 лет. Жалобы на выпадение старой реставрации зуба 2.4, боли при воздействии различных раздражителей (температурных, химических) в области данного зуба, которые сохраняются после их устранения в течение непродолжительного времени. Анамнез заболевания Пациентка отмечает, что указанные жалобы появились через 1 месяц после выпадения пломбы. Наличие ночных и самопроизвольных болей отрицает. К врачу-стоматологу не обращалась. Анамнез жизни Работает продавцом в сетевом магазине. Беременность не планирует. Аллергический анамнез не отягощен. Наличие инфекционных заболеваний (гепатит, ВИЧ, сифилис) отрицает. Объективный статус Состояние удовлетворительное. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не увеличены.	гиперемии пульпы у пациента 22 лет Пластическая и защитная функции пульпы зуба, способность вырабатывать репаративный дентин для своей защиты от повреждения.	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433393.html

	Височно-нижнечелюстной сустав без особенностей. Открывание рта свободное, 4-5 см. Осмотр полости рта. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Прикус: ортогнатический. Применение биологического метода лечения пульпы возможно при _____. Обоснование.		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
6.	Коронка зуба, корень зуба, шейка зуба. Дайте определения.	Часть зуба, выступающая в полость рта, называется коронкой зуба, а часть зуба, расположенная в челюсти, - корнем зуба. Выделяют также шейку зуба - небольшое сужение в месте перехода эмали, покрывающей коронку, в цемент корня на границе коронки и корня.	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 2. Болезни пародонта [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434598.html
7.	Кариес - это	сложный, медленно текущий патологический процесс, протекающий в твёрдых тканях зуба и развивающийся в результате комплексного воздействия неблагоприятных внешних и внутренних факторов	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787, [1] с. : ил., цв. ил.
8.	Что такое контактный пункт?	Область соприкосновения экваторов двух соседних зубов в зубной дуге называется контактным пунктом.	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 2. Болезни пародонта [Электронный ресурс] : учебник /

			под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434598.html
9.	Значение правильно сформированных и расположенных контактов?	при нормальных контактах сохраняется целостность межзубных десневых сосочков, что обеспечивает защиту пародонта в процессе жевания. Контакты обеспечивают также стабильное положение зубов в зубной дуге.	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 2. Болезни пародонта [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434598.html
10.	Амбразуры - это	Амбразуры - это V-образные пространства довольно сложной конфигурации, расположенные вокруг контактных пунктов зубов. Они обозначаются согласно направлениям, куда открываются. Различают вестибулярную, оральную, окклюзионную и десневую амбразуры. Десневая амбразура представляет собой межзубной десневой промежуток.	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 2. Болезни пародонта [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434598.html

Проверяемые индикаторы достижения ПК-7 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	СУХОЖАРОВАЯ СТЕРИЛИЗАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ: а) перевязочного материала б) белья в) ватных валиков г) цельнометаллических инструментов д) шовного материала	Г)	Фирсова И. В. Дезинфекция и стерилизация в стоматологии [Текст] : учеб. пособие / ВолгГМУ Минздрава РФ ; [сост. : И. В. Фирсова и др.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 70, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDownload.asp?MacroName=%C4%E5%E7%E8%ED%F4%E5%EA%F6%E8%FF_%E8_%F1%F2%E5%F0%E8%EB%E8%E7%E0%F6%E8%FF_%E2_%F1%F2%EE%EC%E0%F2%EE%EB%EE%E3%E8%E8_2014&MacroAcc=A&DbVal=47
2.	Показатели электроодонтодиагностики при периодонтите составляют: 1) 2-6 мкА; 2) 6-12 мкА; 3) 30-40 мкА; 4) 60-80 мкА; 5) более 100 мкА.	5) более 100 мкА.	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433393.html
Выберите несколько правильных ответов			
1.	Атипичная форма плоского лишая встречается на слизистой оболочке: 1) щек; 2) губ;	2) губ; 3) альвеолярного отростка и десне	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 3. Заболевания слизистой оболочки рта [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Г.М. Барера -

	3) альвеолярного отростка и десне; 4) языка.		2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html
2.	Трофическую язву дифференцируют с: 1) хроническим герпесом; 2) травматической язвой; 3) многоформной экссудативной эритемой; 4) туберкулезной язвой.	2) травматической язвой; 4) туберкулезной язвой	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 3. Заболевания слизистой оболочки рта [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Г.М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	При гранулирующем периодонтите на рентгенограмме определяется При гранулематозном периодонтите на рентгенограмме определяется	у верхушки корня зуба различают участок резорбции костной ткани с неровными и нечеткими контурами у верхушки корня зуба обнаруживается очаг деструкции костной ткани, имеющий округлую форму и нечеткие ровные края	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. — 787, [1] с. : ил., цв. ил.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Ситуация На приём к врачу-стоматологу обратился пациент 25 лет.	термодиагностику зубов. Для дифференциальной	Клиническая стоматология [Текст] : учебник

Жалобы на кратковременную боль во фронтальных зубах верхней челюсти, косметический дефект. Анамнез заболевания Впервые жалобы появились месяц назад. Врача-стоматолога посещает не регулярно, последний визит был более 2 лет назад. Чистит зубы 2 раза в день мягкой зубной щеткой с пастой в течение 1 минуты. Анамнез жизни Работает служащим. Наследственность: не отягощена. Аллергоанамнез не отягощен. Туберкулез, гепатит, ВИЧ отрицает. Вредные привычки отрицает. Объективный статус Внешний осмотр челюстно-лицевой области: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не пальпируются, открывание рта свободное, височно-нижнечелюстной сустав без патологии. Прикус: ортогнатический. Состояние твердых тканей зубов: на контактных поверхностях 1.1 и 2.1 зубов визуализируются кариозные полости без нарушения режущего края. Осмотр полости рта: слизистая оболочка рта бледно-розового цвета, равномерно увлажнена. Папиллярная десна между 1.1 и 2.1 зубами отечна и гиперемирована. Гигиеническое состояние полости рта: неудовлетворительное. К клиническим методам обследования твердых тканей 1.1.и 2.1 зубов,	диагностики и исключения осложнений кариеса проводится термодиагностика. исследование кариозных полостей с использованием стоматологического зонда Проводят для выявления поражения твердых тканей. Зондом определяют плотность твердых тканей, оценивают текстуру и степень однородности поверхности, а также болевую чувствительность. При зондировании выявленной кариозной полости обращают внимание на ее форму, локализацию, величину, глубину, наличие размягченного дентина, изменение его цвета, болезненность или наоборот отсутствие болевой чувствительности.	для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787, [1] с. : ил., цв. ил.

	обязательным для постановки диагноза в данной клинической ситуации, относят (предложите 2) Обоснование.		
	В клинику обратилась пациентка А. в возрасте 18-ти лет с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациентки постоянные зубы прорезались уже с пятнами. Проживает пациентка А. в г. Одинцово. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: множественные меловидные пятна на всех поверхностях зубов, эмаль гладкая. Поставьте диагноз.	Диагноз: пятнистая форма флюороза по классификации Патрикеева. Эндемическая (флюорозная) крапчатость эмали [флюороз зубов] – по МКБ-с.	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
	На консультативный прием кафедры терапевтической стоматологии обратилась пациентка О., 18 лет, с жалобами на эстетический недостаток на зубах фронтальной группы верхней челюсти. Анамнез заболевания: дефекты твердых тканей зубов обнаружены неделю назад после удаления ортодонтической брекет-системы, пользование которой продолжалось 2 года. Анамнез жизни: практически здорова. Объективно: кожные покровы естественной окраски. Регионарные лимфатические узлы не увеличены. Красная кайма губ без патоморфологических элементов поражения. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета. На вестибулярной поверхности 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 зубов в пришеечной области меловидные пятна, без блеска. Слабо окрашиваются 2% раствором метиленовым синим по шкале Аксамит. Зондирование, реакция на холодную воду, перкуссия	Индекс Грина-Вермиллиона.	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787, [1] с. : ил., цв. ил.

	безболезненно. Индекс гигиены = 1.2. На медиальной поверхности 1.1 зуба кариозная полость средней глубины. Гигиеническое состояние полости рта у взрослых пациентов определяют с помощью индекса:		
	Ситуация В отделение терапевтической стоматологии обратился пациент Н., 36 лет. Жалобы на неудовлетворительную эстетику зубов, застывание пищи в области нижней челюсти слева, болевым приступ от температурных раздражителей, проходящий сразу после их устранения. Анамнез заболевания К врачу стоматологу последний раз обращался 3 года назад. Около месяца назад появились жалобы на затрудненное пережёвывание пищи, начала застревать пища между зубами. Анамнез жизни По профессии: начальник производственного цеха. Год назад был поставлен диагноз «эрозивный гастрит». Перенесенные заболевания : ветряная оспа. Аллергоанамнез: не отягощён. Вредные привычки: курит в течение 10 лет. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, отрицает. Объективный статус	4 препарировании кариозной полости с последующим пломбированием	Максимовский Ю. М. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : рук. к практ. занятиям / Максимовский Ю. М., Митронин А. В. ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011 . - 423, [9] с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

	Состояние удовлетворительное. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не увеличены. Височно-нижнечелюстной сустав без особенностей. Открывание рта свободное, 4-5 см. Осмотр полости рта. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Прикус: ортогнатический. Локальный статус: зуб 3.6 – наличие старой реставрации, на дистальной контактной поверхности отмечается нарушение краевого прилегания пломбы, отсутствие контактного пункта с зубом 3.7. Методика лечения данной патологии заключается в раскрытии полости зуба, создании эндодонтического доступа удалении кариозных тканей, проведении герметизации с применением композитного герметика препарировании кариозной полости, проведении реминерализирующей терапии препарировании кариозной полости с последующим пломбированием		
	Ситуация На приём к врачу-стоматологу терапевту обратилась пациентка Н. 38 лет. Жалобы на боль в зубе 1.6, усиливающуюся при накусывании.	не менее 3 Первый моляр верхней челюсти имеет три хорошо развитых корня – два щечных, один – небный. Устья корневых каналов расположены на дне полости зуба в виде треугольника.	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. :

Анамнез заболевания К стоматологу обращается регулярно. Зуб 1.6 впервые был лечен несколько лет назад. Год назад пломба в зубе 1.6 выпала, обратилась к врачу-стоматологу, зуб был запломбирован. После этого изредка ощущала незначительные болевые ощущения. Анамнез жизни Перенесённые заболевания: детские инфекционные заболевания. Наследственность: не отягощена. Вредные привычки: отсутствуют. Аллергоанамнез: не отягощен. Туберкулез, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает. Объективный статус Общее состояние удовлетворительное Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объёме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Локальный статус: зуб 1.6 – на окклюзионной и медиальной поверхностях определяется пломбировочный материал, плотно прилегающий к стенкам полости. Зуб изменен в цвете, вертикальная, сравнительная перкуссия положительна. Слизистая оболочка альвеолярной части десны в проекции верхушек корней зуба гиперемирована, отечна, определяется свищевой ход. Зуб 1.6 на внутриротовой контактной рентгенограмме определяется пломба на окклюзионной и медиальной контактной поверхностях. Тень	Наиболее широкий – небный корневой канал, наименее – щечные. Передне-щечный корень, как правило, имеет дополнительный медиобуккальный корневой канал.	МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.

	пломбировочного материала плотно прилегает к просвету коронковой пульпы. Просвет корневых каналов прослеживается по всей длине. У верхушек корней определяются очаги деструкции костной ткани овальной формы с четкими контурами. Количество корневых каналов в зубе 1.6 ?		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
11.	Индекс гигиены Грина – Вермильона. Расскажите методику проведения.	Индекс позволяет отдельно оценить количество зубного налета и зубного камня Для определения индекса обследуют 6 зубов: 1.6, 2.6, 1.1, 3.1- вестибулярные поверхности 3.6, 4.6- язычные поверхности Оценка зубного налета проводится с помощью красителя. Оценки выставляют таким образом: 0 – зубной налет отсутствует; 1 – налетом покрыто не более 1/3 поверхности зуба; 2 – налет поражает от 1/3 до 2/3 зуба; 3 – зубной налет покрывает более 2/3 поверхности. Затем	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787, [1] с. : ил., цв. ил.

		определяется зубной камень по такому же принципу. Расчет индекса производится путем суммы оценки налета и зубного камня, а также делением на 6. Индекс менее 0,6 говорит о хорошем качестве гигиены, удовлетворительном — от 0,7 до 1,6, неудовлетворительном — от 1,7 до 2,5, и более 2,6 — плохом.	
12.	Клиника красной волчанки:	При типичной форме красная кайма губы темнокрасная, инфильтрирована диффузно или очагово. Овальные или лентовидные очаги покрыты гиперкератотическими плотно сидящими чешуйками. При попытке их удаления возникают кровотечения и боль. В центре поражения атрофия. Эрозивно-язвенная форма проявляется выраженным воспалением, эрозиями, язвами, трещинами, вокруг которых виден гиперкератоз. При глубокой форме красной волчанки очаг поражения выглядит как узловатое образование, выступающее над красной каймой, на его поверхности отмечаются эритема и гиперкератоз.	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 3. Заболевания слизистой оболочки рта [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Г.М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html
13.	Профессиональная гигиена полости рта-это _____	Профессиональная гигиена	Терапевтическая стоматология. В 3

		полости рта проводится специалистами (врачом-стоматологом или гигиенистом стоматологическим) с помощью инструментов, аппаратов, приспособлений и медикаментов, предназначенных для этих целей в стоматологическом кабинете	ч. Ч. 2. Болезни пародонта [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434598.html
14.	Индекс КПУ –это _____	Индекс КПУ является одним из самых распространенных показателей, он призван отразить особенности протекания кариеса. Индекс предусматривает три показателя: К — число очагов кариеса; П — установленные пломбы; У — удаленные единицы зубного ряда. Степень распространенности рассчитывается следующим образом: число пораженных кариесом зубов делят на количество обследуемых единиц, умножают на 100. Полученный результат может быть следующим: до 30% — низкая; 31–80% — средняя; 81% и более — высокая.	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
15.	Индекс РМА-это _____	Индекс РМА расшифровывается как папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс. Такое обследование может быть	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В.

		использовано стоматологом для пациентов с гингивитом — воспалением десен. Оценка предусматривает учет расположения очага воспаления и степени поражения: 0 баллов при отсутствии симптомов; 1 балл предполагает поражение десневого сосочка; Р 2 балла при поражении краевой области десны; М 3 балла в случае воспаления альвеолярного участка. А При суммировании оценок состояния десны у каждого зуба получают индекс РМА. Формула расчета следующая: Сумма баллов/п*3 (в %), где п означает количество зубов. Значение меньше 30% означает легкую степень, 31–60% — среднюю, а более 60% — тяжелую степень.	С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-7 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ХРОНИЧЕСКИЙ ГИПЕРТРОФИЧЕСКИЙ ПУЛЬПИТ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ: а) глубокого кариеса б) острого очагового пульпита в) острого диффузного пульпита г) хронического фиброзного пульпита (длительное течение)	Г)	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича - М. :

	д) хронического гангренозного пульпита		ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433393.html
2.	СРЕДСТВА, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ХОЛОДНОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗЕРКАЛ: а) 1% раствор перекиси водорода б) 6% раствор перекиси водорода в) 2% новокаина г) 0,5% раствор хлорамина д) 75% метиловый спирт	б)	Фирсова И. В. Дезинфекция и стерилизация в стоматологии [Текст] : учеб. пособие / ВолгГМУ Минздрава РФ ; [сост. : И. В. Фирсова и др.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 70, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C4%E5%E7%E8%ED%E4%E5%EA%E6%E8%FF_%E8_%F1%E2%E5%E0%E8%EB%E8%E7%E0%E6%E8%FF_%E2_%F1%E2%EE%EC%E0%E2%EE%EB%EE%E3%E8%E8_2014&MacroAcc=A&DbVal=47
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Дифференциальная диагностика глубокого кариеса проводится с: (выберите 3) Хроническим фиброзным пульпитом Средним кариесом Острым очаговым пульпитом Острым диффузным пульпитом Обострением хронического апикального периодонтита	Средним кариесом Острым очаговым пульпитом Хроническим фиброзным пульпитом	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN

			9785970433393.htm 1
2.	Дифф.диагностика среднего кариеса проводится со следующими заболеваниями: Флюороз, Хронический верхушечный периодонтит, Острый очаговый пульпит, Глубокий кариес, Хронический фиброзный пульпит, Гипоплазия,	Хронический верхушечный периодонтит Глубокий кариес, Хронический фиброзный пульпит,	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433393.htm 1
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Для острого серозного периодонтита характерна клиническая картина Для острого гнойного периодонтита характерна клиническая картина	Ноющая, четко локализованная боль, усиливающаяся при накусывании Ухудшение общего состояния больного, регионарный лимфаденит, сопровождается отеком окружающих тканей	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433393.htm 1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Ситуация В отделение терапевтической стоматологии обратился пациент Н., 36 лет. Жалобы На неудовлетворительную эстетику зубов,	2) 0,6-0,8	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н.

	застревание пищи в области нижней челюсти слева, болевой приступ от температурных раздражителей, проходящий сразу после их устранения. Анамнез заболевания К врачу стоматологу последний раз обращался 3 года назад. Около месяца назад появились жалобы на затрудненное пережёвывание пищи, начала застревать пища между зубами. Анамнез жизни По профессии: начальник производственного цеха. Год назад был поставлен диагноз «эрозивный гастрит». Перенесенные заболевания : ветряная оспа. Аллергоанамнез: не отягощён. Вредные привычки: курит в течение 10 лет. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, отрицает. Объективный статус Состояние удовлетворительное. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не увеличены. Височно-нижнечелюстной сустав без особенностей. Открывание рта свободное, 4-5 см. Осмотр полости рта. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Прикус: ортогнатический. Локальный статус: зуб 3.6 – наличие старой реставрации, на дистальной контактной поверхности отмечается нарушение краевого прилегания пломбы, отсутствие контактного пункта с зубом 3.7. Показанием к		Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787, [1] с. : ил., цв. ил.

	изготовлению прямых реставраций при лечении кариеса дентина является индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба (ИРОПЗ) 0,4-0,6 0,6-0,8 более 0,8 0,2-0,4		
	Ситуация На приём к врачу-стоматологу-терапевту обратилась пациентка 35 лет. Жалобы На застревание пищи между зубами нижней челюсти справа, периодически возникающую кратковременную боль при приеме холодной и сладкой пищи. Анамнез заболевания Пациентка регулярно наблюдается у стоматолога. Данные симптомы стала отмечать около 2 месяцев назад, в связи с чем и обратилась к стоматологу-терапевту. Анамнез жизни Перенесённые и сопутствующие заболевания: ОРВИ, ОРЗ, хронический гастрит. Наследственность: не отягощена. Вредные привычки: курение. Аллергоанамнез: не отягощен. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена, кожные покровы чистые,	хроническим периодонтитомСредний кариес дифференцируют с хроническим периодонтитом, который характеризуется бессимптомным течением. При хроническом периодонтите, в отличие от кариеса, выявляют потерю блеска эмали и потемнение коронки зуба, возможно обнаружение синюшности и пастозности десны, свищевых ходов в проекции верхушки корня зуба, на рентгенограммах видны изменения в периапикальных тканях зубов, соответствующие той или иной форме хронического периодонтита. Препарирование и зондирование кариозной полости при хроническом периодонтите безболезненны (при кариесе боль возникает	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

	физиологической окраски. Открывание рта свободное, в полном объеме – 5 см. Лимфатические узлы не увеличены. Носовое дыхание не затруднено. Осмотр полости рта: слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена, видимых патологий нет. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод кратковременная. ИГ=1,7. Прикус – ортогнатический. Дифференциальную диагностику в данном клиническом случае следует проводить с _____. Обоснование.	в области эмалево-дентинного соединения), а после полного удаления измененных тканей выявляется сообщение с полостью зуба, зондирование точки сообщения безболезненно (при кариесе сообщение с полостью зуба отсутствует).	
	Ситуация В отделение терапевтической стоматологии обратилась пациентка 3., 25 лет. Жалобы на выпадение старой реставрации зуба 2.4, боли при воздействии различных раздражителей (температурных, химических) в области данного зуба, которые сохраняются после их устранения в течение непродолжительного времени. Анамнез заболевания Пациентка отмечает, что указанные жалобы появились через 1 месяц после выпадения пломбы. Наличие ночных и самопроизвольных болей отрицает. К врачу-стоматологу не обращалась. Анамнез жизни Работает продавцом в сетевом магазине. Беременность не планирует. Аллергический анамнез не отягощен. Наличие инфекционных заболеваний (гепатит, ВИЧ, сифилис) отрицает.	на 1 месяц Пломбирование проводят в одно или два посещения. При методике лечения в два посещения лечебный подкладочный материал вносится в сформированную полость не менее чем на 1 месяц.»	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

	Объективный статус Состояние удовлетворительное. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не увеличены. Височно-нижнечелюстной сустав без особенностей. Открывание рта свободное, 4-5 см. Осмотр полости рта. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Прикус: ортогнатический. При лечении данной патологии лечебный подкладочный материал вносится в сформированную полость Обоснование.		
	В клинику обратилась пациентка А. в возрасте 18-ти лет с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациентки постоянные зубы прорезались уже с пятнами. Проживает пациентка А. в г. Одинцово. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: множественные меловидные пятна на всех поверхностях зубов, эмаль гладкая. Поставьте диагноз. Укажите причину возникновения данного заболевания.	Диагноз: пятнистая форма флюороза по классификации Патрикеева. Эндемическая (флюороз-ная) крапчатость эмали [флюороз зубов] – по МКБ-с. 2. Повышенная концентрация фторида в питьевой воде.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
	Ситуация В стоматологическую клинику обратился пациент К. 63 лет. Жалобы на чувство стянутости и шероховатости слизистой оболочки в углу рта слева, боли и жжение во время приёма пищи.	3 Лейкоплакия идиопатическая, стадия плоская	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС

Анамнез заболевания Сухость и шероховатость в углах рта пациент заметил 2 года назад. Белесоватость очага за последнее время усилилась, появилось чувство стянутости. Анамнез жизни Перенесённые заболевания: детские инфекции. Сопутствующие заболевания: гипертоническая болезнь, сахарный диабет. Со слов пациента, аллергия на пенициллин. Наличие инфекционных заболеваний (ВИЧ, сифилис, гепатит) отрицает. Работает слесарем на заводе. Профессиональные вредности – производственная пыль. Вредные привычки: курение. Объективный статус Внешний осмотр: Конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не увеличены, безболезненные при пальпации. Состояние слизистой оболочки рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: бледно-розовой окраски, достаточно увлажнена. Прикус: ортогнатический. Локальный статус: При осмотре органов и тканей рта определяются кариозные полости с острыми краями в области 3.4, 3.5, 3.6, 3.7 зубов, налёт курильщика в области всех групп зубов. При осмотре слизистой оболочки в углу рта справа – на видимо неизменённой слизистой – очаг поражения серовато-белого цвета, треугольной формы, вершиной обращённый к молярам, с чёткими		"Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

	краями, перламутровым блеском, шероховатый, не снимающиеся при поскабливании. Осмотр полости рта: Состояние слизистой оболочки рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: бледно-розовой окраски, достаточно увлажнена. Прикус: ортогнатический. Локальный статус: При осмотре органов и тканей рта определяются кариозные полости с острыми краями в области 3.4, 3.5, 3.6, 3.7 зубов, налёт курильщика в области всех групп зубов. При осмотре слизистой оболочки в углу рта справа – на видимо неизменённой слизистой – очаг поражения серовато-белого цвета, треугольной формы, вершиной обращённый к молярам, с чёткими краями, перламутровым блеском, шероховатый, не снимающиеся при поскабливании. Основным диагнозом пациента является Прикусывание щеки и губ Рецидивирующие афты полости рта Лейкоплакия идиопатическая, стадия плоская Гиперплазия слизистой оболочки полости рта вследствие раздражения		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Кандидозный глоссит. Клиника.	На спинке языка налет, сравнительно легко снимающийся при поскабливании, при этом обнажается гиперемизованная оболочка слизистой	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и

		спинки языка, сосочки языка сглажены.	перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html . - Режим доступа : по подписке.
2	Острый (молочница) слизистой оболочки рта. Клиника.	встречается наиболее часто. На слизистой оболочке полости рта (щеки, нёбо, десна, язык) появляется точечный, легко снимающийся налет белого цвета, сливающийся в более крупные очаги поражения, напоминающие творожистые массы или беловато-серые пленки. При удалении налета обнажается гладкая гиперемизированная поверхность.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html . - Режим доступа : по подписке.
3	Охарактеризуйте дрожжевую заеду.	Дрожжевые поражения углов рта выделяют в отдельную форму - дрожжевую заеду, часто возникающую у пожилых людей при снижении высоты нижнего отдела лица. Эрозии, покрытые белым налетом или нежными серыми чешуйками и	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,

		корочками, располагаются в глубоких кожных складках в углах рта	2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html . - Режим доступа : по подписке.
4	Противопоказания для применения вазоконстрикторов: _____	1.артериальная гипертензия, пороки сердца 2.тяжелая форма сахарного диабета 3.тиреотоксикоз 4.прием пациентом антидепрессантов	Основы местного обезболивания в клинической стоматологии [Текст] : [учеб. пособие по спец. 060201 - стоматология] / Ю. А. Ефимов [и др.] ; [под ред. Ю. В. Ефимова]. - М. : Мед. кн., 2015. – 151, [1] с. : ил., цв. ил.
5	Аккантолиз – это _____	расплавление межклеточных цитоплазматических связей, ведущее к образованию между ними щелей, а затем и пузырей.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html . - Режим

			доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-7 ИД УК-3
Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ФИБРОЗНОМ ПУЛЬПИТЕ В ПУЛЬПЕ ПРОИСХОДИТ: а) некроз ткани пульпы б) фиброзное перерождение пульпы в) значительное разрастание грануляционной ткани г) уменьшение количества волокнистых элементов д) увеличение количества клеточных элементов	Б)	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	ХРОНИЧЕСКИЙ ГИПЕРТРОФИЧЕСКИЙ ПУЛЬПИТ ВСТРЕЧАЕТСЯ ЧАЩЕ У ЛИЦ: а) до 30 лет б) до 40 лет в) до 50 лет г) в пожилом возрасте д) в старческом возрасте	А)	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html .

			- Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Дифф.диагностика среднего кариеса проводится со следующими заболеваниями: Флюороз, Хронический верхушечный периодонтит, Острый очаговый пульпит, Глубокий кариес, Хронический фиброзный пульпит, Гипоплазия,	Хронический верхушечный периодонтит Глубокий кариес, Хронический фиброзный пульпит,	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	При лекарственной аллергии выявляются: 1) гиперемия, отек; 2) гиперемия, отек, геморрагия; 3) отек, гиперемия, афта.	1) гиперемия, отек; 2) гиперемия, отек, геморрагия	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 3. Заболевания слизистой оболочки рта [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Г.М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Нитевидные сосочки	Тонкие, маленькие, конусообразные сосочки, покрывающие большую часть спинки языка. Отвечают за ощущение	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский

	Грибовидные сосочки	прикосновения, не содержат вкусовых рецепторов. Представляют собой булавовидные выступы на языке красного цвета. Они находятся на кончике языка и по бокам языка. Есть вкусовые рецепторы на верхней поверхности	Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
2	Ситуация На приём к врачу-стоматологу терапевту обратилась пациентка Н. 38 лет. Жалобы на боль в зубе 1.6, усиливающуюся при накусывании. Анамнез заболевания К стоматологу обращается регулярно. Зуб 1.6 впервые был лечен несколько лет назад. Год назад пломба в зубе 1.6 выпала, обратилась к врачу-стоматологу, зуб был запломбирован. После этого изредка ощущала незначительные болевые ощущения. Анамнез жизни Перенесённые заболевания: детские инфекционные заболевания. Наследственность: неотягощена. Вредные привычки: отсутствуют. Аллергоанамнез: неотягощен. Туберкулез, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает. Объективный статус Общее состояние удовлетворительное Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в	купирование воспалительного процесса; проведение обработки корневых каналов под контролем рентгенограммы; достижение obturation корневых каналов до уровня анатомической верхушки под контролем методов лучевой визуализации; предупреждение развития осложнений; восстановление анатомической формы коронковой части зуба; восстановление эстетики зубного ряда	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433393.html

	полном объеме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Локальный статус: зуб 1.6 – на окклюзионной и медиальной поверхностях определяется пломбировочный материал, плотно прилегающий к стенкам полости. Зуб изменен в цвете, вертикальная, сравнительная перкуссия положительна. Слизистая оболочка альвеолярной части десны в проекции верхушек корней зуба гиперемирована, отечна, определяется свищевой ход. Зуб 1.6 на внутриротовой контактной рентгенограмме определяется пломба на окклюзионной и медиальной контактной поверхностях. Тень пломбировочного материала плотно прилегает к просвету коронковой пульпы. Просвет корневых каналов прослеживается по всей длине. У верхушек корней определяются очаги деструкции костной ткани овальной формы с четкими контурами. Немедикаментозная помощь при лечении зуба 1.6 направлена на _____.		
1	Ситуация В стоматологическую клинику обратился пациент К. 63 лет. Жалобы на чувство стянутости и шероховатости слизистой оболочки в углу рта слева, боли и жжение во время приёма пищи. Анамнез заболевания Сухость и шероховатость в углах рта пациент заметил 2 года назад. Белесоватость очага за последнее время усилилась, появилось чувство стянутости.	3 хроническая травма при курении	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 3. Заболевания слизистой оболочки рта [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Г.М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentli

	Анамнез жизни Перенесённые заболевания: детские инфекции. Сопутствующие заболевания: гипертоническая болезнь, сахарный диабет. Со слов пациента, аллергия на пенициллин. Наличие инфекционных заболеваний (ВИЧ, сифилис, гепатит) отрицает. Работает слесарем на заводе. Профессиональные вредности – производственная пыль. Вредные привычки: курение. Объективный статус Внешний осмотр: Конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не увеличены, безболезненные при пальпации. Состояние слизистой оболочки рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: бледно-розовой окраски, достаточно увлажнена. Прикус: ортогнатический. Локальный статус: При осмотре органов и тканей рта определяются кариозные полости с острыми краями в области 3.4, 3.5, 3.6, 3.7 зубов, налёт курильщика в области всех групп зубов. При осмотре слизистой оболочки в углу рта справа – на видимо неизменённой слизистой – очаг поражения серовато-белого цвета, треугольной формы, вершиной обращённый к молярам, с чёткими краями, перламутровым блеском, шероховатый, не снимающиеся при поскабливании. Осмотр полости рта: Состояние слизистой оболочки рта, десны, альвеолярных отростков и нёба:	brary.ru/book/ISBN9785970434604.html

	бледно-розовой окраски, достаточно увлажнена. Прикус: ортогнатический. Локальный статус: При осмотре органов и тканей рта определяются кариозные полости с острыми краями в области 3.4, 3.5, 3.6, 3.7 зубов, налёт курильщика в области всех групп зубов. При осмотре слизистой оболочки в углу рта справа – на видимо неизменённой слизистой – очаг поражения серовато-белого цвета, треугольной формы, вершиной обращённый к молярам, с чёткими краями, перламутровым блеском, шероховатый, не снимающиеся при поскабливании. Причиной возникновения данной патологии у пациента является ежедневное использование жёсткой зубной щётки ежедневное использование ирригатора хроническая травма при курении длительный контакт с бытовой пылью		
2	Ситуация На приём к врачу-стоматологу-терапевту обратилась пациентка 35 лет. Жалобы На застревание пищи между зубами нижней челюсти справа, периодически возникающую кратковременную боль при приеме холодной и сладкой пищи.	инфильтрационная в сочетании с пародонтальным способом обезболивания в случае недостаточной эффективности инфильтрационной	Основы местного обезболивания в клинической стоматологии [Текст] : [учеб. пособие по спец. 060201 - стоматология] / Ю. А. Ефимов [и др.] ; [под ред. Ю. В. Ефимова]. - М. : Мед. кн., 2015. –

	Анамнез заболевания Пациентка регулярно наблюдается у стоматолога. Данные симптомы стала отмечать около 2 месяцев назад, в связи с чем и обратилась к стоматологу-терапевту. Анамнез жизни Перенесённые и сопутствующие заболевания: ОРВИ, ОРЗ, хронический гастрит. Наследственность: не отягощена. Вредные привычки: курение. Аллергоанамнез: не отягощен. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена, кожные покровы чистые, физиологической окраски. Открывание рта свободное, в полном объёме – 5 см. Лимфатические узлы не увеличены. Носовое дыхание не затруднено. Осмотр полости рта: слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена, видимых патологий нет. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод кратковременная. ИГ=1,7. Прикус – ортогнатический. Оптимальным методом обезболивания для лечения зуба 4.5 в данном случае является анестезия		151, [1] с. : ил., цв. ил.
2	Ситуация В отделение терапевтической стоматологии обратилась пациентка 3., 25 лет. Жалобы на выпадение старой реставрации зуба 2.4, боли при воздействии различных	многокорневых зубов. Метод частичного сохранения пульпы - витальной ампутации пульпы - пульпотомия применяется только для многокорневых зубов. Данный метод лечения предполагает после формирования полости,	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное

раздражителей (температурных, химических) в области данного зуба, которые сохраняются после их устранения в течение непродолжительного времени. Анамнез заболевания Пациентка отмечает, что указанные жалобы появились через 1 месяц после выпадения пломбы. Наличие ночных и самопроизвольных болей отрицает. К врачу-стоматологу не обращалась. Анамнез жизни Работает продавцом в сетевом магазине. Беременность не планирует. Аллергический анамнез не отягощен. Наличие инфекционных заболеваний (гепатит, ВИЧ, сифилис) отрицает. Объективный статус Состояние удовлетворительное. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не увеличены. Височно-нижнечелюстной сустав без особенностей. Открывание рта свободное, 4-5 см. Осмотр полости рта. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Прикус: ортогнатический. Метод частичного сохранения пульпы может быть применен только при лечении _____. Обоснование.	вскрытие полости зуба, создания доступа к устьям корневых каналов и ампутацию коронковой пульпы.»	пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
В клинику обратилась пациентка А. в возрасте 18-ти лет с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациентки постоянные зубы прорезались уже с пятнами. Проживает пациентка А. в г. Одинцово.	Диагноз: пятнистая форма флюороза по классификации Патрикеева. Эндемическая (флюороз-ная)	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Е.А. Волкова, О.О.

	При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: множественные меловидные пятна на всех поверхностях зубов, эмаль гладкая. Поставьте диагноз. Проведите дифференциальную диагностику	крапчатость эмали [флюороз зубов] С очаговой деминерализацией эмали, пятнистой формой гипоплазии.	Янушевича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433393.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
16.	Кариес детекторы- это _____	Детекторы кариеса — это препараты, которые позволяют клинически дифференцировать два слоя кариозного дентина, окрашивая пораженный(инфицированный) слой и оставляя неокрашенным нормальный дентин.	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html . - Режим доступа : по подписке.

17.	В понятие «профессиональная гигиена полости рта» входит _____	широкий круг мероприятий: беседа о гигиене и профилактике болезней полости рта, обучение или коррекция чистки зубов, чистка зубов медицинским работником, снятие всех видов приобретенного налета, кроме пелликулы (мягкий зубной налет, зубной камень — над- и поддесневой, налет курильщика, пигментные налеты), шлифование пломб и острых краев зубов, обработка (при необходимости) дезодорантами, подбор индивидуальных средств профилактики, зубных паст и щеток.	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 2. Болезни пародонта [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434598.html
18.	Стандартный метод чистки зубов _____.	1. Щетку с зубной пастой помещают под углом 45° к поверхности десны. 2. Основные движения щеткой — круговые, продвижение вперед–назад и подметающие — от десны к краю зубов. 3. Следует производить также очищение межзубных промежутков такими же движениями. 4. Жевательные поверхности очищают движениями вперед–назад. 5. Внутренние поверхности зубов очищают подметающими и круговыми движениями.	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 2. Болезни пародонта [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434598.html
19.	Лейкоплакия встречается на _____	на слизистой оболочке щек по линии смыкания зубов, в области углов	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 3.

		рта, на спинке языка, твердом нёбе, иногда на альвеолярном отростке.	Заболевания слизистой оболочки рта [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Г.М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html
20.	Индекс гигиены Грина – Вермильона. Расскажите методику проведения.	Индекс позволяет отдельно оценить количество зубного налета и зубного камня. Для определения индекса обследуют 6 зубов: 1.6, 2.6, 1.1, 3.1- вестибулярные поверхности 3.6, 4.6- язычные поверхности Оценка зубного налета проводится с помощью красителя. Оценки выставляют таким образом: 0 – зубной налет отсутствует; 1 – налетом покрыто не более 1/3 поверхности зуба; 2 – налет поражает от 1/3 до 2/3 зуба; 3 – зубной налет покрывает более 2/3 поверхности. Затем определяется зубной камень по такому же принципу. Расчет индекса производится путем суммы оценки налета и зубного камня, а также делением на 6. Индекс менее 0,6	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.]; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787, [1] с. : ил., цв. ил.

		говорит о хорошем качестве гигиены, удовлетворительном — от 0,7 до 1,6, неудовлетворительном — от 1,7 до 2,5, и более 2,6 — плохом.	

Проверяемые индикаторы достижения ПК-9 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Для коррекции ионного состава при пародонтите назначают электрофорез 1) аскорбиновой кислоты и витамина Р; 2) меди; 3) танина; 4) цинка.	1) аскорбиновой кислоты и витамина Р;	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Для назначения дарсонвализации показанием является 1) герпес; 2) кандидоз; 3) кариес; 4) хронический рецидивирующий афтозный стоматит.	4) хронический рецидивирующий афтозный стоматит.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-

			1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1 . - Режим доступа: по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	До начала лазеротерапии стоматита необходимо исключить 1) аутоиммунные заболевания; 2) заболевания психики; 3) инфекционные заболевания; 4) онкологические заболевания.	4) онкологические заболевания.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1 . - Режим доступа: по подписке.
2.	Максимальное поглощение энергии при УВЧ-терапии происходит 1) в ЦСЖ; 2) в костной ткани; 3) в крови; 4) в лимфе.	2) в костной ткани;	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный //

			ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm . - Режим доступа: по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	При лазерном облучении зубодесневых сосочков (при гингивите) применяют 1) контактную лабильную методику; 2) контактную стабильную или лабильную методику; 3) контактную стабильную методику; 4) методику облучения биологически активных точек; 5) сканирующую методику.	2) контактную стабильную или лабильную методику;	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациентка 17 лет обратилась к стоматологу с жалобами на появление легкой болезненности при надавливании пальцем на альвеолярный отросток в области проекции корня зуба 22. Кроме этого, больной кажется, что зуб за последнее время слегка изменился в цвете. Других жалоб нет. Из анамнеза: два с половиной года назад была	1) ЭОД, термодиагностику, рентгенографию. Показатели ЭОД находятся в пределах 100 мкА и выше, термодиагностика отрицательная, на рентгенограмме – очаг деструкции костной ткани. 2) Ультразвуковая	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-

	поставлена пломба из светоотверждаемого композита, после чего в течение некоторого времени пациентку беспокоила боль от температурных раздражителей. При осмотре: в зубе 22 имеется средней величины пломба на медиальной контактной поверхности. Эмаль у этого зуба, по сравнению с соседними, более тусклая. Перкуссия зуба слегка болезненная. При пальпации альвеолярного отростка в области проекции верхушки корня 22 отмечается незначительное утолщение костной ткани, умеренно болезненное. После проведения дополнительных методов обследования пациентке был поставлен диагноз: К.04.5 Хронический апикальный периодонтит, апикальная гранулёма. Задания: 1) Какие исследования необходимо провести для уточнения диагноза. Какие показатели ожидаются. 2) Какие физиотерапевтические методы будут использоваться при лечении зуба 2.2. 3) Каким оборудованием оснащается Физиотерапевтический кабинет обязательно согласно Приказу Министерства здравоохранения РФ от 13 ноября 2012 г. N 910н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями" 4) Какую учетно-отчетную документацию заполняет врач-физиотерапевт	Обработка корневого канала. Для Оптимизации репаративных процессов в периапикальной области можно назначить лазер в проекции верхушки корня. 3) УФО 4) Карта больного, лечащегося в физиотерапевтическом кабинете 044/у.	6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
2.	Больной 15 лет обратился с жалобами на изменение цвета зуба 1.1. Со слов больного около трёх лет назад зуб лечили по поводу кариеса.	1) К.04.5 Хронический апикальный периодонтит, апикальная гранулёма. ЭОД, термодиагностику. Показатели ЭОД	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-

	При осмотре: зуб 11 сероватого оттенка, на контактной поверхности пломба из композитного материала. Перкуссия безболезненная. На рентгенограмме разрежение с четкими контурами в области верхушки 11 1) Поставьте диагноз. Какие исследования необходимо провести для уточнения диагноза до проведения рентгенографии. Какие показатели ожидаются. 2) Какие физиотерапевтические методы будут использоваться при лечении зуба 1.1.	находятся в пределах 100 мкА и выше, термодиагностика отрицательная. 2) Ультразвуковая обработка корневого канала. Для оптимизации репаративных процессов в периапикальной области можно назначить лазер в проекции верхушки корня.	Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm . - Режим доступа: по подписке.
3.	Больной 14 лет обратился с жалобами на наличие белых пятен на зубах верхней челюсти, появившиеся после снятия ортодонтических конструкций. Около восьми месяцев носил брекет-систему. При осмотре на вестибулярных поверхностях в пришеечной области зубов 41; 42; 31;32; 34 имеются белые пятна размером 2х3 мм, с шероховатой поверхностью. 1) Поставьте диагноз. Каков патогенез возникновения пятен. 2) Дефицит каких ионов в тканях зуба определяется при данном заболевании. 3) Какие методы физиолечения применяют для лечения данных поражений зубов.	1) K02.0. Кариес эмали, начальный кариес зубов 41; 42; 31;32; 34 Это заболевание возникает при длительном локальном снижении pH мягкого зубного налета до 4,5 - 5,0. Основным фактором, деминерализующим эмаль зуба органические кислоты. 2) При кариесе в стадии пятен в эмали определяется дефицит ионов кальция и фтора. 3) Электрофорез, ультрафонофорез 10% глюконата кальция и 1-2% фторида натрия	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm . - Режим доступа: по подписке.
4.	Родители обратились с ребёнком 3 года с жалобами на высыпания в полости рта, сопровождающиеся резкой болезненностью при приеме пищи, разговоре, обильное слюноотделение, боль в поднижнечелюстной области. Заболевание сопровождается повышением температуры тела до 38°C, недомоганием, головной болью. Считает себя	1) B00.2. Острый герпетический стоматит. Возбудителем заболевания является вирус простого герпеса. Инфицирование происходит путем воздушно-капельным, контактно-бытовым путём.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-

	больным 5 дней. Высыпания появились в день обращения к врачу. Ранее заболеваний слизистой оболочки полости рта не отмечает. При осмотре: поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены и болезненны. Красная кайма губ сухая, покрыта единичными чешуйками. Слизистая оболочка полости рта ярко гиперемирована и отечна. На спинке языка, прикрепленной десне, твердом небе определяются точечные эрозии, покрытые фибринозным налетом, резко болезненные при пальпации. Десна гиперемирована, отечна. Гигиена полости рта неудовлетворительная. Лабораторное исследование препаратов показало наличие полиморфно-ядерных нейтрофилов в стадии некробиоза и гигантские многоядерные клетки. 1) Поставьте диагноз. Какова этиология заболевания. 2) Какие методы физиолечения применяют при данном заболевании. Какие противопоказания к проведению рекомендуемых физиопроцедур.	2) На элементы поражения в полости рта – лазер. На область лимфоузлов УВЧ. Противопоказания к УВЧ новообразования, заболевания крови, сердечно-сосудистая недостаточность, беременность, гипотония, тиреотоксикоз, лихорадочные состояния, наличие кардиостимулятора.	1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm . - Режим доступа: по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Флюктуоризация - это	применение с лечебной целью переменного электрического тока с беспорядочно меняющейся силой, амплитудой и частотой колебаний (от 100 до 2000Гц).	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI:

			10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	УВЧ-терапия	применение электрического поля ультравысокой частоты.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Микроволновая терапия	применение переменных электромагнитных колебаний сверхвысокой частоты (2375мГц) при длине волны 12,5см.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-

			1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Ультрафиолетовое облучение	оказывает противовоспалительное, десенсибилизирующее, стимулирующее обменные процессы и регенерацию действие.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Лазерная терапия	– использование излучаемых квантовыми генераторами электромагнитных волн	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный //

			ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-9 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Вакуум-терапия при пародонтите оказывает действие 1) антигистаминное; 2) диссимилирующее; 3) обезболивающее; 4) рассасывающее.	2) диссимилирующее;	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Система мероприятий, направленных на уменьшение количества микроорганизмов в операционном поле, ране А) Асептика Б) Антисептика В) Дезинфекция	Б) Антисептика	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920

			с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	В стоматологии используют 1) большую аутогемотерапию; 2) малую аутогемотерапию; 3) местное применение озонокислородной газовой смеси; 4) общую озонотерапию.	1) большую аутогемотерапию; 2) малую аутогемотерапию; 3) местное применение озонокислородной газовой смеси;	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Для коррекции ионного состава при пародонтите назначают электрофорез 1) аскорбиновой кислоты и витамина Р; 2) меди; 3) танина; 4) цинка.	1) аскорбиновой кислоты и витамина Р;	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-

			1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
26.	Родители пациента М., возрастом 15 лет, страдающего болезнью Дауна обратились в поликлинику по поводу санации полости рта их сыну. После осмотра, который сопровождался значительными трудностями, удалось установить, что пациенту необходимо лечить множественный кариес зубов и удалить пять разрушенных зубов по поводу хронического периодонтита. Какой вид обезболивания Вы выберете для проведения санации полости рта у данного пациента? А) инфильтрационное обезболивание, Б) проводниковое обезболивание, В) общее обезболивание.	В) общее обезболивание.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm . - Режим доступа: по подписке.
27.	Родители пациента М., возрастом 15 лет, страдающего болезнью Дауна обратились в поликлинику по поводу санации полости рта их сыну. После осмотра, который сопровождался значительными трудностями, удалось установить, что пациенту необходимо лечить множественный кариес зубов и удалить пять разрушенных зубов по поводу хронического периодонтита. В каких условиях и кем должно проводиться данный вид обезболивания?	Б) в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст :

	А) в амбулаторно-поликлинических условиях врачом-стоматологом, Б) в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом		электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html 1. - Режим доступа: по подписке.
28.	Пациент 37 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемизированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. Назовите причину, которая могла вызвать данные симптомы? А) гипертонический криз Б) развивающийся обморок В) острая крапивница Г) острый отек Квинке	В) острая крапивница	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html 1. - Режим доступа: по подписке.
29.	Пациент 37 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемизированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. Какие меры неотложной помощи следует предпринять?	Д) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html

	А) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию Б) антигистаминные препараты В) антигистаминные препараты и глюкокортикоиды Г) антигистаминные препараты и сосудосуживающие средства Д) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.		9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
30.	Пациент 37 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемизированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. Чем, в наибольшей степени, опасно развитие подобного состояния? А) развитием коллапса, Б) развитием инсульта, В) развитием инфаркта миокарда, Г) возможным развитием отека Квинке в области дыхательных путей и асфиксией.	Г) возможным развитием отека Квинке в области дыхательных путей и асфиксией.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
6.	Физиотерапия — это	раздел медицины, который для лечения и профилактики заболеваний	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е.

		применяет природные физические факторы.	Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
7.	Гальванизация - это	использование непрерывного постоянного электрического тока низкого напряжения (30-80В) и небольшой силы (до 50 мА) для лечебных целей.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
8.	Электрофорез - это	метод введение лекарственных веществ в ткани организма с помощью постоянного электрического тока.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва :

			ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
9.	Депопорез - это	медикаментозная обработка и пломбирование корневого канала медно-кальциевым гидроксидом при помощи постоянного электрического тока.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
10.	Дарсонвализация— это	— применение высокочастотного (100-300кГц) переменного тока малой силы (0,015-0,02мА) и высокого напряжения (20кВ), дающего резко затухающий разряд, в лечебных целях	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. -

			ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-9 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ФИБРОЗНОМ ПУЛЬПИТЕ В ПУЛЬПЕ ПРОИСХОДИТ: а) некроз ткани пульпы б) увеличение количества фиброзных волокон в) значительное разрастание грануляционной ткани г) уменьшение количества волокнистых элементов д) уменьшение количества клеточных элементов	Б)	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787, [1] с. : ил., цв. ил.
2.	ХРОНИЧЕСКИЙ ГИПЕРТРОФИЧЕСКИЙ ПУЛЬПИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ: а) некрозом ткани пульпы б) фиброзным перерождением пульпы в) значительным разрастанием грануляционной ткани г) уменьшением количества волокнистых элементов д) уменьшением количества клеточных элементов	В)	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. –

			787, [1] с. : ил., цв. ил.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Лекарственный стоматит дифференцируют с: 1) многоформной экссудативной эритемой; 2) острым герпетическим стоматитом; 3) хроническим рецидивирующим афтозным стоматитом.	1) многоформной экссудативной эритемой; 2) острым герпетическим стоматитом;	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 3. Заболевания слизистой оболочки рта [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Г.М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html
2.	Дифференциальная диагностика глубокого кариеса проводится с: (выберите 3) Хроническим фиброзным пульпитом Средним кариесом Острым очаговым пульпитом Острым диффузным пульпитом Обострением хронического апикального периодонтита	Средним кариесом Острым очаговым пульпитом Хроническим фиброзным пульпитом	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишников и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : [Мега-Принт], 2013. - 120, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroNa

			me=%C4%E8%E0%E3%ED._%E8%20%E4%E8%F4%F4.%E4%E8%E0%E3%ED._%EA%E0%F0%E8%E5%F1%E0%20%E7%F3%E1%EE%E2_2013&MacroAcc=A&DbVal=47
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Спонгиоз Папилломатоз	скопление жидкости между клетками шиповатого слоя разрастание сосочкового слоя слизистой оболочки в сторону эпителия	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 3. Заболевания слизистой оболочки рта [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Г.М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Ситуация На приём к врачу-стоматологу обратился пациент 18 лет. Жалобы на кратковременную боль в зубе нижней челюсти справа при приеме холодных напитков и пищи. Анамнез заболевания К стоматологу обращался 3 года назад с целью лечения 2.6 зуба. Впервые жалобы появились	Кариес дентина. Полное (максимальное) удаление патологически измененных тканей зуба; возможно полное сохранение интактных тканей зуба;)	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М.

	несколько месяцев назад. Чистит зубы 2 раза в день средней зубной щеткой в течение 1 минуты. Анамнез жизни Является студентом ВУЗа. Наследственность: неотягощена. Аллергоанамнез: неотягощен. Туберкулез, гепатит, ВИЧ: отрицает. Вредные привычки: отрицает. Объективный статус Внешний осмотр челюстно-лицевой области: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не пальпируются, открывание рта свободное, височно-нижнечелюстной сустав без патологии. Прикус: ортогнатический. Состояние твердых тканей зубов: на жевательной поверхности 4.6 зуба визуализируется неглубокая кариозная полость. Осмотр полости рта: слизистая оболочка рта бледно-розового цвета, равномерно увлажнена. На зубах верхней и нижней челюстей визуализируется зубной налет. Поставьте диагноз. Общим требованием к препарированию полости 4.6 зуба у пациента является _____ сохранение интактных тканей: полное минимальное частичное неполное		Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
	Ситуация	оставление эмали, лишенной поддержки, с	Максимовский, Ю. М.

На приём к врачу-стоматологу-терапевту обратилась пациентка 35 лет. Жалобы на застревание пищи между зубами нижней челюсти справа, периодически возникающую кратковременную боль при приеме холодной и сладкой пищи. Анамнез заболевания Пациентка регулярно наблюдается у стоматолога. Данные симптомы стала отмечать около 2 месяцев назад, в связи с чем и обратилась к стоматологу-терапевту. Анамнез жизни Перенесённые и сопутствующие заболевания: ОРВИ, ОРЗ, хронический гастрит. Наследственность: не отягощена. Вредные привычки: курение. Аллергоанамнез: не отягощен. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена, кожные покровы чистые, физиологической окраски. Открытие рта свободное, в полном объёме – 5 см. Лимфатические узлы не увеличены. Носовое дыхание не затруднено. Осмотр полости рта: слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена, видимых патологий нет. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод кратковременная. ИГ=1,7. Прикус – ортогнатический.	целью минимально инвазивного препарирования	Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.

	Общим требованием к препарированию полости не является _____. Обоснование.		
	Ситуация В стоматологическую клинику обратился пациент К. 63 лет. Жалобы на чувство стянутости и шероховатости слизистой оболочки в углу рта слева, боли и жжение во время приёма пищи. Анамнез заболевания Сухость и шероховатость в углах рта пациент заметил 2 года назад. Белесоватость очага за последнее время усилилась, появилось чувство стянутости. Анамнез жизни Перенесённые заболевания: детские инфекции. Сопутствующие заболевания: гипертоническая болезнь, сахарный диабет. Со слов пациента, аллергия на пенициллин. Наличие инфекционных заболеваний (ВИЧ, сифилис, гепатит) отрицает. Работает слесарем на заводе. Профессиональные вредности – производственная пыль. Вредные привычки: курение. Объективный статус Внешний осмотр: Конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не увеличены, безболезненные при пальпации. Состояние слизистой оболочки рта, десны, альвеолярных отростков и	4) устранении этиологических факторов	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

	нёба: бледно-розовой окраски, достаточно увлажнена. Прикус: ортогнатический. Локальный статус: При осмотре органов и тканей рта определяются кариозные полости с острыми краями в области 3.4, 3.5, 3.6, 3.7 зубов, налёт курильщика в области всех групп зубов. При осмотре слизистой оболочки в углу рта справа – на видимо неизменённой слизистой – очаг поражения серовато-белого цвета, треугольной формы, вершиной обращённый к молярам, с чёткими краями, перламутровым блеском, шероховатый, не снимающиеся при поскабливании. Осмотр полости рта: Состояние слизистой оболочки рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: бледно-розовой окраски, достаточно увлажнена. Прикус: ортогнатический. Локальный статус: При осмотре органов и тканей рта определяются кариозные полости с острыми краями в области 3.4, 3.5, 3.6, 3.7 зубов, налёт курильщика в области всех групп зубов. При осмотре слизистой оболочки в углу рта справа – на видимо неизменённой слизистой – очаг поражения серовато-белого цвета, треугольной формы, вершиной обращённый к молярам, с чёткими краями, перламутровым блеском, шероховатый, не снимающиеся при поскабливании. Немедикаментозная помощь пациенту заключается в исправлении короткой уздечки языка		

	проведении синус лифтинга проведении резекции верхушки корня устранении этиологических факторов		
	Пациент Б. 55 лет обратился в клинику с жалобами на дефекты зубов в пришеечной области, эстетиче-ский недостаток, иногда возникающую болезненность от температурных, механических и химических раздражителей. При осмотре: в пришеечной области определяются обширные дефекты твердых тканей, по форме напоминающие клин. Пораженные участки имеют гладкие и блестящие поверхности. Отме-чается ретракция десны Назовите стоматологическое заболевание, к которому относится данная патология Расскажите о возможных причинах развития данного некариозного поражения.	Клиновидный дефект (Этиологические факторы до конца не выяснены. Считается, что причинами развила могут быть меха-нические факторы (неправильная чистка зубов, жесткая зубная щетка заболевания пародонта, особенности анатомического строения круговой мышцы рта истирание).	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
	Больная Д., 16 лет, жалуется на наличие светлых пятен на центральных резцах и молярах. Родилась и проживает в местности с содержанием фтора в питьевой воде 1,0 мг/л. При осмотре на вестибулярной поверхности 11, 21, по экватору и на буграх 16, 26, определяются меловид-ные пятна с блестящей поверхностью. Пятна существуют с момента прорезывания зубов. Задания: Перечислите заболевания, вероятные при данной симптоматике	Эндемический флюороз, начальный кариес, кислотный некроз	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
21.	Что такое пульпоэкстрактор?	Инструмент для экстирпации пульпы, представляет собой зубчатый инструмент, внешне напоминающий рашпиль	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html . - Режим доступа : по подписке.
22.	Индекс КПУ –это _____	Индекс КПУ является одним из самых распространенных показателей, он призван отразить особенности протекания кариеса. Индекс предусматривает три показателя: К — число очагов кариеса;	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая

		П — установленные пломбы; У — удаленные единицы зубного ряда. Степень распространенности рассчитывается следующим образом: число пораженных кариесом зубов делят на количество обследуемых единиц, умножают на 100. Полученный результат может быть следующим: до 30% — низкая; 31–80% — средняя; 81% и более — высокая.	медицина, 2015. – 787, [1] с. : ил., цв. ил
23.	Что такое острый герпетический стоматит?	Это инфекционное вирусное заболевание, которое возникает в ответ на первичный контакт с вирусом простого герпеса.	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 3. Заболевания слизистой оболочки рта [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Г.М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html
24.	Ведущее значение в развитии лейкоплакии имеют _____	травмирующие и другие (экзогенные) неблагоприятные факторы: острые края кариозных зубов, нависающие края пломб, патологический прикус, некачественные протезы, гальваноз, чрезмерное употребление пряностей, алкоголя, курение; профессиональные вредности (воздействие	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 3. Заболевания слизистой оболочки рта [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Г.М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.student

		анилиновых красок, лаков, продуктов перегонки нефти и др.); неблагоприятные метеорологические факторы (холод, ветер, инсоляция и др.). Эндогенные факторы (гастрит, колит, сахарный диабет и др.) создают фон для лейкоплакической реакции слизистой оболочки полости рта.	library.ru/book/ISBN9785970434604.html
25.	Клиническая картина лейкоплакии _____.	При лейкоплакии возникает гиперкератотическое пятно с довольно четкими краями, оно не выступает над уровнем окружающих тканей, не удаляется при поскабливании. При прогрессировании кератоза отмечаются помутнение, потеря специфического перламутрового блеска очага поражения, усиление гиперкератоза	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 3. Заболевания слизистой оболочки рта [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Г.М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html

Проверяемые индикаторы достижения ПК-10 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ БОРЫ ПОМЕЩАЮТ В: а) дезинфицирующий раствор б) сухожаровой шкаф в) гласперленовый стерилизатор г) «Терминатор» д) автоклав	А)	Фирсова И. В. Дезинфекция и стерилизация в стоматологии [Текст] : учеб. пособие / ВолгГМУ Минздрава РФ ; [сост. : И. В. Фирсова и др.]. - Волгоград : Изд-во

			ВолгГМУ, 2014. - 70, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C4%E5%E7%E8%ED%F4%E5%EA%F6%E8%FF_%E8_%F1%F2%E5%F0%E8%EB%E8%E7%E0%F6%E8%FF_%E2_%F1%F2%EE%EC%E0%F2%EE%EB%EE%E3%E8%E8_2014&MacroAcc=A&DbVal=47
2.	КЛИНИКА ХРОНИЧЕСКОГО ФИБРОЗНОГО ПУЛЬПИТА, В ОТЛИЧИЕ ОТ КЛИНИКИ ОСТРОГО ОЧАГОВОГО ПУЛЬПИТА, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ: а) болью от холодного раздражителя б) болью от горячего раздражителя в) болью от механического раздражителя г) длительностью течения д) болью от химического раздражителя	Г)	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Укажите инструменты для обработки корневых каналов: А) рашпиль Б) спредер В) плаггер Г) К-файл Д) К-ример	А) рашпиль Г) К-файл Д) К-ример	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим

			занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Эндодонтические инструменты предназначены для: 1.Экстирпации пульпы 2.Определения витальности пульпы 3.Расширения устьев корневых каналов 4.Расширения корневого канала 5.Очищения поверхности корня 6. Определения глубины продольной части канала	1.Экстирпации пульпы 3.Расширения устьев корневых каналов 4.Расширения корневого канала 6. Определения глубины продольной части канала	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		

1.	Для острого серозного периодонтита характерна клиническая картина Для острого гнойного периодонтита характерна клиническая картина	Ноющая, четко локализованная боль, усиливающаяся при накусывании Ухудшение общего состояния больного, регионарный лимфаденит, сопровождается отеком окружающих тканей	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	В клинику обратилась пациентка А. в возрасте 18-ти лет с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациентки постоянные зубы прорезались уже с пятнами. Проживает пациентка А. в г. Одиново. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: множественные меловидные пятна на всех поверхностях зубов, эмаль гладкая. Поставьте диагноз. Предложите алгоритм лечебно-профилактических мероприятий.	Флюороз. За две недели до начала лечения пациентке следует осуществить профессиональную гигиену полости рта, включающую удаление зубных отложений. Можно предложить провести микроабразию эмали в области линии улыбки - 20 зубов. Пациентке следует дать рекомендации по уходу за полостью рта. Для домашнего применения целесообразно назначить, например: зубную пасту с гидроксиапатитом и полоскание 10% раствором глюконо-кальция (2 раза в день в	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm

		течение 2 недель). Кроме того, после микроабразии эмали на две недели из рациона питания пациентки должны быть исключены красящие продукты: черный чай, кофе, красное вино, кетчуп, свекла, морковь, черная смородина, черника и другие	1. - Режим доступа : по подписке.
	Ситуация В отделение терапевтической стоматологии обратилась пациентка 3., 25 лет. Жалобы на выпадение старой реставрации зуба 2.4, боли при воздействии различных раздражителей (температурных, химических) в области данного зуба, которые сохраняются после их устранения в течение непродолжительного времени. Анамнез заболевания Пациентка отмечает, что указанные жалобы появились через 1 месяц после выпадения пломбы. Наличие ночных и самопроизвольных болей отрицает. К врачу-стоматологу не обращалась. Анамнез жизни Работает продавцом в сетевом магазине. Беременность не планирует. Аллергический анамнез не отягощен. Наличие инфекционных заболеваний (гепатит, ВИЧ, сифилис) отрицает. Объективный статус Состояние удовлетворительное.	иссечение размягчённого пигментированного дентина, медикаментозную обработку полости подогретым раствором хлоргексидина 2%, наложение лечебной подкладки и временной пломбы из стеклоиономерного цемента	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

	Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не увеличены. Височно-нижнечелюстной сустав без особенностей. Открывание рта свободное, 4-5 см. Осмотр полости рта. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Прикус: ортогнатический. Основной этап лечения начального пульпита методом непрямого покрытия пульпы включает _____ Обоснование.		
	Ситуация На приём к врачу-стоматологу-терапевту обратилась пациентка 35 лет. Жалобы на застывание пищи между зубами нижней челюсти справа, периодически возникающую кратковременную боль при приеме холодной и сладкой пищи. Анамнез заболевания Пациентка регулярно наблюдается у стоматолога. Данные симптомы стала отмечать около 2 месяцев назад, в связи с чем и обратилась к стоматологу-терапевту. Анамнез жизни Перенесённые и сопутствующие заболевания: ОРВИ, ОРЗ, хронический гастрит. Наследственность: не отягощена. Вредные привычки: курение. Аллергоанамнез: не отягощен.	раскрытие полости Первый этап препарирования кариозной полости заключается в ее «раскрытии», для чего удаляют нависающие края эмали, не имеющие под собой дентина. Сохранение эмали без неповрежденного подлежащего дентина не допускается.	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html . - Режим доступа : по подписке.

	Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена, кожные покровы чистые, физиологической окраски. Открытие рта свободное, в полном объёме – 5 см. Лимфатические узлы не увеличены. Носовое дыхание не затруднено. Осмотр полости рта: слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена, видимых патологий нет. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод кратковременная. ИГ=1,7. Прикус – ортогнатический. Первый этап препарирования кариозной полости заключается в _____. Обоснование.		
	Ситуация В стоматологическую клинику обратился пациент К. 63 лет. Жалобы на чувство стянутости и шероховатости слизистой оболочки в углу рта слева, боли и жжение во время приёма пищи. Анамнез заболевания Сухость и шероховатость в углах рта пациент заметил 2 года назад. Белесоватость очага за последнее время усилилась, появилось чувство стянутости. Анамнез жизни Перенесённые заболевания: детские инфекции. Сопутствующие заболевания: гипертоническая болезнь, сахарный диабет.	3 полоскания рта растворами антисептиков	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

	Со слов пациента, аллергия на пенициллин. Наличие инфекционных заболеваний (ВИЧ, сифилис, гепатит) отрицает. Работает слесарем на заводе. Профессиональные вредности – производственная пыль. Вредные привычки: курение. Объективный статус Внешний осмотр: Конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не увеличены, безболезненные при пальпации. Состояние слизистой оболочки рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: бледно-розовой окраски, достаточно увлажнена. Прикус: ортогнатический. Локальный статус: При осмотре органов и тканей рта определяются кариозные полости с острыми краями в области 3.4, 3.5, 3.6, 3.7 зубов, налёт курильщика в области всех групп зубов. При осмотре слизистой оболочки в углу рта справа – на видимо неизменённой слизистой – очаг поражения серовато-белого цвета, треугольной формы, вершиной обращённый к молярам, с чёткими краями, перламутровым блеском, шероховатый, не снимающиеся при поскабливании. Осмотр полости рта: Состояние слизистой оболочки рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: бледно-розовой окраски, достаточно увлажнена. Прикус: ортогнатический. Локальный статус:		

	При осмотре органов и тканей рта определяются кариозные полости с острыми краями в области 3.4, 3.5, 3.6, 3.7 зубов, налёт курильщика в области всех групп зубов. При осмотре слизистой оболочки в углу рта справа – на видимо неизменённой слизистой – очаг поражения серовато-белого цвета, треугольной формы, вершиной обращённый к молярам, с чёткими краями, перламутровым блеском, шероховатый, не снимающиеся при поскабливании. Алгоритм применения медикаментов при данной патологии включает аппликации раствором Люголя использование прижигающих средств полоскания рта растворами антисептиков полоскания рта пероксидом водорода		
	Пациент Б. 55 лет обратился в клинику с жалобами на дефекты зубов в пришеечной области, эстетиче-ский недостаток, иногда возникающую болезненность от температурных, механических и химических раздражителей. При осмотре: в пришеечной области определяются обширные дефекты твердых тканей, по форме напоминающие клин. Пораженные участки имеют гладкие и блестящие поверхности. Отмечается ретракция десны Назовите стоматологическое заболевание, к которому относится данная патология . Чем обусловлено развитие абфракционных дефектов?	Клиновидный дефект (истирание). Развитие абфракционных дефектов в виде клина обусловлено разными модулями эластичности эмали и дентина.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
26.	Этиология неинфекционных периодонтитов.	Инфекционные периодонтиты возникают в результате острой (удар, обработка коронки зуба под искусственную коронку) или хронической травмы (перегрузка при избытке пломбы или возвышающаяся искусственная коронка - при протезировании) – это травматические периодонтиты.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.
27.	Жалобы пациентов при гальванозе:	Металлический привкус, извращение вкуса, жжение в языке и других участках слизистой оболочки полости рта	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/IS

			BN9785970434604 .html . - Режим доступа : по подписке.
28.	Методика определения индекса РМА.	Индекс РМА расшифровывается как папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс. Такое обследование может быть использовано стоматологом для пациентов с гингивитом — воспалением десен. Оценка предусматривает учет расположения очага воспаления и степени поражения: 0 баллов при отсутствии симптомов; 1 балл предполагает поражение десневого сосочка; Р 2 балла при поражении краевой области десны; М 3 балла в случае воспаления альвеолярного участка. А При суммировании оценок состояния десны у каждого зуба получают индекс РМА. Формула расчета следующая: Сумма баллов/п*3 (в %), где п означает количество зубов. Значение меньше 30% означает легкую степень, 31–60% — среднюю, а более 60% — тяжелую степень.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html . - Режим доступа : по подписке.
29.	Первичная обработка корневых каналов зуба состоит из удаления _____	остатков живых и некротизированных тканей, а также продуктов тканевого	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и

		распада и микроорганизмов.	заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html . - Режим доступа : по подписке.
30.	хронический генерализованный пародонтит тяжелой степени тяжести Клинико-диагностические признаки этого заболевания.	пациенты с постоянными зубами в патологический процесс вовлечены ткани пародонта большей части зубов на одной или обеих челюстях патологическая подвижность 2-3 степени глубина пародонтальных карманов более 6 мм отмечается неприятный запах изо рта в анамнезе кровоточивость десен неудовлетворительная гигиена	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html . - Режим доступа : по подписке.

		мягкие, твердые назубные отложенияпациенты с постоянными зубами в патологический процесс вовлечены ткани пародонта большей части зубов на одной или обеих челюстях патологическая подвижность 2-3 степени глубина пародонтальных карманов более 6 мм отмечается неприятный запах изо рта в анамнезе кровоточивость десен неудовлетворительная гигиена мягкие, твердые назубные отложения десна гиперемирована и\или цианотична отмечается отечность маргинальной десны отмечается кровоточивость десны при зондировании смещение зубов выраженная травматическая окклюзия обнажение корней зубов наличие гнойного экссудата из пародонтальных карманов	

		рентгенологически определяется: расширение периодонтальной щели, резорбция костных стенок альвеол более 1\2 длины корня.	

**Проверяемые индикаторы достижения ПК-10 ИД УК-2
Задания закрытого типа**

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	СОХРАНЕНИЕ БОЛИ ПОСЛЕ УСТРАНЕНИЯ РАЗДРАЖИТЕЛЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ: а) среднего кариеса б) глубокого кариеса в) хронического фиброзного пульпита г) хронического фиброзного периодонтита д) поверхностного кариеса	В)	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : [Мега-Принт], 2013. - 120, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C4%E8%E0%E3%ED._%E8%20%E4%E8%F4%F4.%E4%E8%E0%E3%ED._%EA%E0%

			F0%E8%E5%F1%E0%20%E7%F3%E1%EE%E2_2013&MacroAcc=A&DbVal=47
2.	С ПОМОЩЬЮ АЗОПИРАМИНОВОЙ ПРОБЫ ОПРЕДЕЛЯЮТ: а) остатки крови на инструментах б) остатки моющих средств в) стерильность инструментов г) наличие жира наличие углеводов	А)	Фирсова И. В. Дезинфекция и стерилизация в стоматологии [Текст] : учеб. пособие / ВолгГМУ Минздрава РФ ; [сост. : И. В. Фирсова и др.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 70, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C4%E5%E7%E8%ED%F4%E5%EA%F6%E8%FF_%E8_%F1%F2%E5%F0%E8%EB%E8%E7%E0%F6%E8%FF_%E2_%F1%F2%EE%EC%E0%F2%EE%EB%EE%E3%E8%E8_2014&MacroAcc=A&DbVal=47
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Классификация периодонтитов: По течению и клинικο-морфологической картине: (выберите 2) 1.Острый периодонтит: а) серозный (ограниченный и разлитой), б) гнойный (ограниченный и разлитой). в) фиброзный г) гангренозный д) острый диффузный	а) серозный (ограниченный и разлитой), б) гнойный (ограниченный и разлитой).	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ;

			[сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : [Мега-Принт], 2013. - 120, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C4%E8%E0%E3%ED._%E8%20%E4%E8%F4%F4.%E4%E8%E0%E3%ED._%EA%E0%F0%E8%E5%F1%E0%20%E7%F3%E1%EE%E2_2013&MacroAcc=A&DbVal=47
2.	По этиопатогенезу периодонтиты неинфекционные различаются: а. Ретроградные б. Токсические в. Аллергические г. Медикаментозные д. Лимфогенные е. Травматические	б. Токсические в. Аллергические г. Медикаментозные е. Травматические	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : [Мега-Принт], 2013. - 120, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C4%E8%E0%E3%ED._%E8%20%E4%E8%F4%F4.%E4%E8%E0%E3%ED._%EA%E0%F0%E8%E5%F1%E0%20%E7%F3%E1%EE%E2_2013&MacroAcc=A&DbVal=47

[illegible]

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
4	Ситуация На приём к врачу-стоматологу-терапевту обратилась пациентка 42 лет. Жалобы на нарушение эстетики, повышенную чувствительность к холодному воздуху и химическим	1 Сошлифовывание (абразивный износ зубов)	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentli

	раздражителям в области резцов верхней челюсти Анамнез заболевания К стоматологу обращалась более 4 лет назад по поводу повышенной чувствительности зубов от холодного и кислого. Дефекты на зубах заметила около 6 лет назад. Анамнез жизни Считает себя практически здоровой. Беременность не планирует. Наследственность: не отягощена. Аллергоанамнез: не отягощён. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает Объективный статус Внешний осмотр: Состояние удовлетворительное. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Височно-нижнечелюстной сустав без особенностей. Открывание рта свободное. Слизистая оболочка полости рта, дёсен, альвеолярных отростков и нёба бледно розового цвета, умеренно увлажнена. В области зубов 4.4,4.5,4.6,4.7 определяется рецессия десневого края. Прикус: ортогнатический Локальный статус: небольшие клиновидные дефекты эмали, постепенно переходящие в нормальную эмаль, расположенные в пришеечной области на границе соединения эмаль-цемент. Предполагаемым диагнозом в данной клинической ситуации является Сошлифовывание (абразивный износ зубов)		brary.ru/book/ISBN9785970433393.html

	Эрозия зубов Кариес эмали Эндемическая (флюорозная) крапчатость эмали		
	Пациент Б. 55 лет обратился в клинику с жалобами на дефекты зубов в пришеечной области, эстетиче-ский недостаток, иногда возникающую болезненность от температурных, механических и химических раздражителей. При осмотре: в пришеечной области определяются обширные дефекты твердых тканей, по форме напоминающие клин. Пораженные участки имеют гладкие и блестящие поверхности. Отме-чается ретракция десны Назовите стоматологическое заболевание, к которому относится данная патология Предложите комплекс профилактических мероприятий.	Клиновидный дефект (истирание). Чистка зубов вертикальными движениями зубной щетки, применение низкоабразивных лечебно-профилактических зубных паст. Не рекомендуется использовать зубной порошок.	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433393.html
	Больная Д., 16 лет, жалуется на наличие светлых пятен на центральных резцах и молярах. Родилась и проживает в местности с содержанием фтора в питьевой воде 1,0 мг/л. При осмотре на вестибулярной поверхности 11, 21, по экватору и на буграх 16, 26, определяются меловидные пятна с блестящей поверхностью. Пятна существуют с момента прорезывания зубов Назовите вероятный (предварительный) диагноз. Перечислите условия задачи, подтверждающие диагноз.	Эндемический флюороз 3. Содержание фтора в питьевой воде 1,0 мг/л, меловидные пятна с блестящей поверхностью. Пятна существуют с момента прорезывания зубов	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433393.html
	Больной, 24 лет, жалуется на наличие самопроизвольных болей в 36 зубе, беспокоящие его около 2 су-ток. Боли прерывистые, ночные. Ранее отмечал кратковременные боли от холодного. Объективно: на дистальной	Острый очаговый пульпит. Острый очаговый пульпит, острый диффузный пульпит, обострение	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для

	поверхности 36 зуба имеется глубокая кариозная полость с большим количеством размягченного дентина. Зондирование дна кариозной полости резко болезненно. Перкуссия зуба безболезненна. Порог электровозбудимости пульпы повышен до 25 мкА. Назовите наиболее вероятный диагноз. Перечислите возможные заболевания при данной патологии	хронического пульпита.	студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : [Мега-Принт], 2013. - 120, [2] с. : ил. - Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDownload.asp?MacroName=%C4%E8%E0%E3%ED._%E8%20%E4%E8%F4%F4.%E4%E8%E0%E3%ED._%EA%E0%F0%E8%E5%F1%E0%20%E7%F3%E1%EE%E2_2013&MacroAcc=A&DbVal=47
	Ситуация В клинику обратилась пациентка 19 лет. Жалобы на выпадение пломбы в 2.4 зубе, застревание пищи между 2.4 и 2.5 зубами, болезненные ощущения, кровоточивость в области десны между зубами, увеличение десны в объеме. Анамнез заболевания	рентгенологическое исследование	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. -

	Увеличение десны в объеме и болезненность появилась между 2.4 и 2.5 зубом 4 месяца назад, пломба выпала 2 недели назад. Анамнез жизни Вредные привычки: отрицает. Аллергические реакции: аллергия на цитрусовые. Наличие инфекционных заболеваний (ВИЧ, сифилис, гепатит) отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: общее состояние удовлетворительное, конфигурация лица не изменена, регионарные лимфоузлы не пальпируются, не увеличены, безболезненны, не спаяны с подлежащими тканями, кожные покровы физиологической окраски, открывание рта свободное. Осмотр полости рта: слизистая оболочка рта, альвеолярных отростков и нёба бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Прикус: физиологический. Локальный статус: на контактно-дистальной поверхности в пришеечной области 2.4 зуба кариозная полость. Десна в области 2.4, 2.5 зубов гиперемирована, отечна, кровоточит при зондировании. Десневой сосочек гипертрофирован. Зубодесневое прикрепление сохранено. Пародонтальные карманы и резорбция костной ткани в области альвеолярного гребня 2.4 и 2.5 не обнаружены. К дополнительному методу обследования для постановки диагноза в данной клинической ситуации относят сиалографию		Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : [Мега-Принт], 2013. - 120, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDownload.asp?MacroName=%C4%E8%E0%E3%ED._%E8%20%E4%E8%F4%F4.%E4%E8%E0%E3%ED._%EA%E0%F0%E8%E5%F1%E0%20%E7%F3%E1%EE%E2_2013&MacroAcc=A&DbVal=47

	клинический анализ крови		
	рентгенологическое исследование		
	реопародонтографию		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
31.	Препараты для стимуляции эпителизации: _____.Способ применения _____.	Масляные растворы витаминов А, Е, солкосерил (гель, мазь), дентальная адгезивная паста, актовегин (гель, мазь. Аппликации на 15-20 минут	Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 3. Заболевания слизистой оболочки рта [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Г.М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html
32.	Этиология токсического периодонтита.	Токсические периодонтиты возникают, как правило, в результате гибели или некрозе пульпы зуба токсическими веществами, содержащимися в пломбировочных материалах (если устанавливаются без изолирующей подкладки).	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN

			9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
33.	Что такое ретроградный периодонтит?	Инфекционные периодонтиты могут иметь разный патогенез: Ретроградный путь проникновения инфекции наблюдается при парадонтитах. Обязательное условие – наличие патологического зубодесневого кармана.	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
34.	Диагноз К04.8 Корневая киста периапикальная. На прицельной внутриротовой контактной рентгенограмме в области периапикальных тканей будет наблюдаться _____	очаг разрыхления костной ткани с чёткими контурами	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.

35.	Расскажите клинику острого серозного периодонтита.	ноющие, не резко выраженные боли в зубе, усиливающиеся при накусывании. Боли обычно не иррадируют и больные правильно указывают локализацию пораженного зуба. Припухлости мягких тканей нет. Регионарные лимфоузлы увеличиваются незначительно, слегка болезненны. Имеется небольшая подвижность зуба и положительная вертикальная перкуссия.	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишников и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : [Мега-Принт], 2013. - 120, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C4%E8%E0%E3%ED._%E8%20%E4%E8%F4%F4.%E4%E8%E0%E3%ED._%EA%E0%F0%E8%E5%F1%E0%20%E7%F3%E1%EE%E2_2013&MacroAcc=A&DbVal=47

Проверяемые индикаторы достижения ПК-10 ИД УК-3
Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ПРИСТУПЫ САМОПРОИЗВОЛЬНОЙ БОЛИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ: а) среднем кариесе	Б)	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его

	б) острым пульпите в) хроническом пульпите г) острым периодонтите д) хроническом периодонтите		осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : [Мега-Принт], 2013. - 120, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C4%E8%E0%E3%ED._%E8%20%E4%E8%F4%F4.%E4%E8%E0%E3%ED._%EA%E0%F0%E8%E5%F1%E0%20%E7%F3%E1%EE%E2_2013&MacroAcc=A&DbVal=47
2.	БОЛЕЗНЕННОЕ ЗОНДИРОВАНИЕ ДНА КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ, ТОЧЕЧНОЕ ВСКРЫТИЕ ПОЛОСТИ ЗУБА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПУЛЬПИТА: а) острого очагового б) острого диффузного в) хронического фиброзного г) хронического гипертрофического д) хронического гангренозного	В)	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ;

			[сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : [Мега-Принт], 2013. - 120, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C4%E8%E0%E3%ED._%E8%20%E4%E8%F4%F4.%E4%E8%E0%E3%ED._%EA%E0%F0%E8%E5%F1%E0%20%E7%F3%E1%EE%E2_2013&MacroAcc=A&DbVal=47
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Клинические формы флюороза: а) меловидно-крапчатая б) эрозивная в) бороздчатая г) «гипсовые» зубы	А) меловидно-крапчатая Б) эрозивная	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	При лекарственной аллергии проводят дополнительные исследования: 1) общий клинический анализ крови;	1) общий клинический анализ крови; 2) иммунограмма;	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А.

[illegible]

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Пациент К. 17 лет обратился в клинику с жалобами на боли в	Необходимо сделать рентгенограмму или визиограмму верхних	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни

	верхней губе и передних верхних зубах. Несколько часов тому назад упал с велосипеда. При внешнем осмотре: на фоне отека и гиперемии имеется рана красной каймы и слизистой обо-лочки верхней губы по средней линии. Пальпация травмированного участка умеренно болезненная. При осмотре зубных рядов определяется отлом режущих краев зубов 11 и 21 на $\frac{1}{3}$ длины коронки, реакция на холод резко болезненная. В линии отлома обоих зубов просвечивает пульпа, по-лости зубов не вскрыты. Перкуссия зубов 11 и 21 умеренно болезненная, зубы неподвижные. Назовите необходимые дополнительные методы исследования. Поставьте предварительный диагноз патологии зубов 11, 21 и мягких тканей верхней губы.	фронтальных зубов для исключения перелома их корней. Показана электроодонтодиагностика зубов 11 и 21. Диагноз: • острая травма зубов 11 и 21, травматический отлом $\frac{1}{3}$ коронковой части • острая травма верхней губы	зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
	Ситуация На приём к врачу-стоматологу-терапевту обратилась пациентка 42 лет. Жалобы на нарушение эстетики, повышенную чувствительность к холодному воздуху и химическим раздражителям в области резцов верхней челюсти Анамнез заболевания К стоматологу обращалась более 4 лет назад по поводу повышенной чувствительности зубов от холодного и кислого. Дефекты на зубах заметила около 6 лет назад. Анамнез жизни Считает себя практически здоровой.	3 стеклоиономерный цемент	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.htm

	Беременность не планирует. Наследственность: неотягощена. Аллергоанамнез: неотягощён. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает Объективный статус Внешний осмотр: Состояние удовлетворительное. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Височно-нижнечелюстной сустав без особенностей. Открывание рта свободное. Слизистая оболочка полости рта, дёсен, альвеолярных отростков и нёба бледно розового цвета, умеренно увлажнена. В области зубов 4.4,4.5,4.6,4.7 определяется рецессия десневого края. Прикус: ортогнатический Локальный статус: небольшие клиновидные дефекты эмали, постепенно переходящие в нормальную эмаль, расположенные в пришеечной области на границе соединения эмаль-цемент. Предпочтительным материалом для пломбирования зубов после реминерализирующей терапии является композит ормокер стеклоиономерный цемент полиалкелатный цемент		9785970460559.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
	Пациент Б. 55 лет обратился в клинику с жалобами на дефекты зубов в пришеечной области,	Клиновидный дефект (истирание). Пломбирование	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни

	эстетиче-ский недостаток, иногда возникающую болезненность от температурных, механических и химических раздражителей. При осмотре: в пришеечной области определяются обширные дефекты твердых тканей, по форме напоминающие клин. Пораженные участки имеют гладкие и блестящие поверхности. Отмечается ретракция десны Назовите стоматологическое заболевание, к которому относится данная патология Поясните особенности пломбирования абфракционных дефектов	клиновидных дефектов традиционными композитами часто мало эффективно. Поэтому при замещении абфракционных дефектов целесообразно использовать стеклоиономерные цементы, жидкие композиты и компомеры, которые обладают адекватными свойствами (модуль упруго-сти, эластичности и т.д.)	зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
	Пациентка О., 67 лет, обратилась с жалобами на неприятные ощущения в области зуба 1.5. При осмотре: на передней контактной и жевательной поверхностях определяется большая кариозная полость при зондировании сообщающаяся с полостью зуба, в области проекции верхушки корня определяется сви-щевой ход, пальпация слабо болезненна, из свищевого хода отделяется серозно-гнойный экссудат. Задания: Перечислите болезни периапикальных тканей, сопровождающиеся деструктивными процессами в костной ткани	Апикальная гранулёма, периапикальный абсцесс, корневая киста.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
	Ситуация В отделение терапевтической стоматологии обратился пациент 27 лет. Жалобы на болезненность при воздействии любых видов раздражителей и кровоточивость десны; неприятный запах изо рта. Анамнез заболевания	зондирование кариозных полостей визуальное исследование при патологии рта определение индексов гигиены рта	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

Кровоточивость десны, дискомфорт при чистке зубов периодически отмечал в течение двух лет. Анамнез жизни Работает прорабом на стройке. Сопутствующие заболевания: частые простудные заболевания; гипертоническая болезнь. Вредные привычки: курение. Аллергические реакции: отрицает. Наличие инфекционных заболеваний (ВИЧ, сифилис, гепатит) отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: состояние удовлетворительное, регионарные лимфатические узлы увеличены, болезненные при пальпации, подвижные, не спаянные с окружающими тканями. Состояние слизистой оболочки рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: десна кровоточит при зондировании, валикообразно утолщена. Прикус: ортогнатический. Гигиена полости рта неудовлетворительная. При зондировании в 1.7, 1.6, 1.5, 2.5, 2.7, 3.7, 3.6, 3.5, 3.4, 4.4, 4.5, 4.6 зубах определяются кариозные полости, заполненные размягчённым пигментированным дентином. К клиническим методам обследования, обязательным для постановки диагноза в данной клинической ситуации, относят (выберите 3). Поставьте диагноз	Язвенный гингивит	студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1 . - Режим доступа: по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
36.	План лечения по пунктам хронического фиброзного пульпита	1.обезболивание,2.препарирование кариозной полости,3.раскрытие полости зуба,4.ампутация и	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е

		экстирпация пульпы,5.эндодонтиче- ская обработка корневых каналов,6.медикаментоз- ная обработка корневых каналов,7.обтурация каналов,8.рентгенологи- ческий контроль; 9. Восстановление коронковой части зуба	изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704- 6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.
37.	Геморрагии (при острой травме)- это ____	Геморрагии - кровоизлияния различной распространенности в зависимости от силы травмирующего фактора и состояния сосудистой системы.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704- 3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html . - Режим доступа : по подписке.
38.	Химическая травма слизистой оболочки полости рта вызывается _____	Попавшие на слизистую оболочку концентрированные растворы кислот, щелочей, некоторые лекарственные препараты вызывают острые повреждения. В стоматологической клинике это могут быть	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва

		мышьяковистая паста, фенол, формалин, резорцин-формалиновая смесь	: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html . - Режим доступа : по подписке.
39.	клиническая картина при химической травме слизистой оболочки полости рта _____	При острой химической травме клиническая картина зависит от вида и количества повреждающего вещества, времени воздействия. При ожогах кислотами возникает коагуляционный некроз, щелочами - колликвационный некроз (поражения более глубокие, могут захватить все слои мягких тканей). Через несколько дней некротизированные ткани отторгаются, обнажается эрозивная или язвенная поверхность, причиняющая боль. Язвы долго не заживают.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html . - Режим доступа : по подписке.
40.	План лечения по пунктам обострения хронического пульпита	1.обезболивание,2.препарирование кариозной полости,3.раскрытие полости зуба,4.ампутация и экстирпация пульпы,5.эндодонтическая обработка корневых каналов,6.медикаментозная обработка корневых каналов,7.обтурация каналов,8.рентгенологический контроль; 9.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный //

		Восстановление коронковой части зуба	ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-11 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ОБШИРНОЕ СООБЩЕНИЕ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ С ПОЛОСТЬЮ ЗУБА, ЗОНДИРОВАНИЕ КОРОНКОВОЙ ЧАСТИ ПУЛЬПЫ ПРАКТИЧЕСКИ БЕЗБОЛЕЗНЕННОЕ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ ПУЛЬПИТА: а) острого диффузного б) хронического фиброзного в) хронического гипертрофического г) хронического гангренозного д) острого очагового	Г)	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : [Мега-Принт], 2013. - 120, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C4%E8%E0%E3%ED._%E8%20%E4%E8%F4%F4.%E4%E8%E0%E3

			%ED._%EA%E0%F0%E8%E5%F1%E0%20%E7%F3%E1%EE%E2_2013&MacroAcc=A&DbVal=47
2.	СЛАБОБОЛЕЗНЕННОЕ ЗОНДИРОВАНИЕ ШИРОКО ВСКРЫТОЙ ПОЛОСТИ ЗУБА, ПОЯВЛЕНИЕ КРОВОТОЧИВОСТИ ПРИ ЗОНДИРОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ ПУЛЬПИТА: а) острого диффузного б) хронического фиброзного в) хронического гипертрофического г) хронического гангренозного д) острого очагового	В)	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : [Мега-Принт], 2013. - 120, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C4%E8%E0%E3%ED._%E8%20%E4%E8%F4%F4.%E4%E8%E0%E3%ED._%EA%E0%F0%E8%E5%F1%E0%20%E7%F3%E1%EE%E2_2013&MacroAcc=A&DbVal=47
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Лечение при лекарственном стоматите: 1) антибактериальное;	1) антибактериальное; 2) эпителизирующее;	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания

	2) эпителизирующее; 3) гипосенсибилизирующее; 4) криодеструктивное; 5) противовоспалительное.	3) гипосенсибилизирующее; 4) криодеструктивное; 5) противовоспалительное	слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Для кариеса в стадии пятна характерно: А) эмаль гладкая, зондирование болезненно Б) эмаль гладкая В) зондирование пятна безболезненно Г) эмаль шероховатая Д) наличие дефекта в пределах поверхностных слоев эмали.	Б) эмаль гладкая В) зондирование пятна безболезненно	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : [Мега-Принт], 2013. - 120, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C4%E8%E0%E3%ED._%E8%20%E4%E8%F4%F4

	Анамнез жизни. Состоит на диспансерном учете по поводу колита. В 1999 году перенес гепатит С. Объективно. Лицо симметричное. Кожные покровы розового цвета. Поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены, болезненны при пальпации. Красная кайма губ без патоморфологических элементов поражения. На боковой поверхности языка и на мягком небе эрозии овальной формы, с венчиком гиперемии, покрыты белым налетом, болезненные при пальпации. Поставьте диагноз. Назначьте местное лечение		3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html 1. - Режим доступа : по подписке.
	Больной, 24 лет, жалуется на наличие самопроизвольных болей в 36 зубе, беспокоящие его около 2 суток. Боли прерывистые, ночные. Ранее отмечал кратковременные боли от холодного. Объективно: на дистальной поверхности 36 зуба имеется глубокая кариозная полость с большим количеством размягченного дентина. Зондирование дна кариозной полости резко болезненно. Перкуссия зуба безболезненна. Порог электровозбудимости пульпы повышен до 25 мкА. Назовите наиболее вероятный диагноз Перечислите этапы выбранного метода лечения, реабилитацию	Острый очаговый пульпит. Анестезия, препарирование кариозной полости, препарирование полости зуба, ампутация, экстирпация, механическая и медикаментозная обработка корневых каналов, пломбирование корневых каналов и кариозной полости. Наблюдение в течение 2 лет.	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишников и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : [Мега-Принт], 2013. - 120, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDowndown.asp?MacroName=%C4%E8%E0%E3%ED._%E8%20%E4%E8%F4%F4.%E4%E8%E0%E3%ED

			._%EA%E0%F0%E8%E5%F1%E0%20%E7%F3%E1%EE%E2_2013&MacroAcc=A&DbVal=47
	Ситуация На приём к врачу-стоматологу-терапевту обратилась пациентка 42 лет. Жалобы на нарушение эстетики, повышенную чувствительность к холодному воздуху и химическим раздражителям в области резцов верхней челюсти Анамнез заболевания К стоматологу обращалась более 4 лет назад по поводу повышенной чувствительности зубов от холодного и кислого. Дефекты на зубах заметила около 6 лет назад. Анамнез жизни Считает себя практически здоровой. Беременность не планирует. Наследственность: неотягощена. Аллергоанамнез: неотягощён. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает Объективный статус Внешний осмотр: Состояние удовлетворительное. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Височно-нижнечелюстной сустав без особенностей. Открывание рта свободное. Слизистая оболочка полости рта, дёсен, альвеолярных отростков и нёба бледно розового цвета, умеренно увлажнена. В области зубов 4.4,4.5,4.6,4.7	1 влияние на зубы поражающих нагрузок, возникающих в области шейки зуба при изгибе или при растяжении	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

	определяется рецессия десневого края. Прикус: ортогнатический Локальный статус: небольшие клиновидные дефекты эмали, постепенно переходящие в нормальную эмаль, расположенные в пришеечной области на границе соединения эмаль-цемент. Важную роль в патогенезе клиновидного дефекта твёрдых тканей зубов играет влияние на зубы поражающих нагрузок, возникающих в области шейки зуба при изгибе или при растяжении углеводистая пища кислотное воздействие на твердые ткани вредные привычки		
	Пациент К. 17 лет обратился в клинику с жалобами на боли в верхней губе и передних верхних зубах. Несколько часов тому назад упал с велосипеда. При внешнем осмотре: на фоне отека и гиперемии имеется рана красной каймы и слизистой оболочке верхней губы по средней линии. Пальпация травмированного участка умеренно болезненная. При осмотре зубных рядов определяется отлом режущих краев зубов 11 и 21 на $\frac{1}{2}$ длины коронки, реакция на холод резко болезненная. В линии отлома обоих зубов просвечивает пульпа, полости зубов не вскрыты. Перкуссия зубов 11 и 21 умеренно болезненная, зубы неподвижные.	Объем врачебных мероприятий в отношении зубов 11 и 21 будет зависеть от клиники и показаний ЭОД. При отсутствии ночных и самопроизвольных приступообразных болей и показания ЭОД до 10 мА показано консервативное лечение зубов с применением лечебных прокладок с гидроокисью кальция и реставрация зубов гелиокомпозитами. В случае же появления самопроизвольных приступообразных болей и более высоких	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

	Определите врачебную тактику в отношении зубов 11 и 21, укажите варианты их лечения..	цифрах ЭОД показано удаление под анестезией пульпы, эндодонтическое лечение, фиксация стекловолоконных штифтов и реставрация коронковой части зубов 11 и 21 свето-отверждаемыми композитами	
	Пациентка О., 67 лет, обратилась с жалобами на неприятные ощущения в области зуба 1.5. При осмотре: на передней контактной и жевательной поверхностях определяется большая кариозная полость при зондировании сообщающаяся с полостью зуба, в области проекции вершины корня определяется свищевой ход, пальпация слабо болезненна, из свищевого хода отделяется серозно-гнойный экссудат. Задания: Назовите заболевание периодонта, имеющееся у данной пациентки	Периапикальный абсцесс со свищем (хронический апикальный периодонтит в стадии обострения).	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишников и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : [Мега-Принт], 2013. - 120, [2] с. : ил. - Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectD own.asp?MacroName=%C4%E8%E0%E3%ED._%E8%20%E4%E8%F4%F4.%E4%E8%E0%E3%ED._%EA%E0%F0%E8%E5%F1%E0%20%E7%F3%E1%EE%E2_2013&MacroAcc=A&DbVal=47

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
41.	Ссадина-это_____.	Ссадина (поверхностный дефект) в любом участке слизистой оболочки полости рта под влиянием слабого повреждающего агента	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html . - Режим доступа : по подписке.
42.	Стеклоиономерный цемент - это	стоматологический реставрационный материал, используемый в стоматологии в качестве материала для изолирующих прокладок и материала для пломбирования кариозных полостей.	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный //

			ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html . - Режим доступа : по подписке.
43.	Острую механическую травму слизистой оболочки вызывает _____	Острую механическую травму слизистой оболочки вызывает кратковременное сильное воздействие. Может возникнуть ссадина, гематома, эрозия, рана.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html . - Режим доступа : по подписке.
44.	Хроническая механическая травма вызывается _____	При хронической механической травме раздражитель слабый, но воздействие более длительное, хроническая травма встречается чаще. Травмирующими факторами могут быть острые края зубов, мостовидные, съемные протезы, отложения зубного камня, ортодонтические аппараты, вредные привычки.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html . - Режим доступа : по подписке.
45.	Изменения на слизистой оболочке вследствие травмы (острой или хронической)	Изменения на слизистой оболочке могут проявляться катаральным воспалением (отек, гиперемия), нарушением целостности эпителия (эрозия, язва), гиперпластическими процессами (папиллома, дольчатая фиброма и др.), гиперкератинизацией (лейкоплакия).	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-11 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ЗЕРКАЛА СТЕРИЛИЗУЮТСЯ МЕТОДОМ ХИМИЧЕСКОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ ПО ВРЕМЕНИ (ЧАСОВ): а) 1-2 б) 2-3 в) 3-4 г) 4-5 д) 5-6	А)	Фирсова И. В. Дезинфекция и стерилизация в стоматологии [Текст] : учеб. пособие / ВолгГМУ Минздрава РФ ; [сост. : И. В. Фирсова и др.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 70, [2] с. : ил. —

			Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C4%E5%E7%E8%ED%F4%E5%EA%F6%E8%FF_%E8_%F1%F2%E5%F0%E8%EB%E8%E7%E0%F6%E8%FF_%E2_%F1%F2%EE%EC%E0%F2%EE%EB%EE%E3%E8%E8_2014&MacroAcc=A&DbVal=47
2.	При дифференциальной диагностике раковой язвы решающим является: 1) сбор анамнеза; 2) осмотр полости рта; 3) результат цитологического исследования; 4) результаты рентгенологического исследования.	3) результат цитологического исследования;	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html 1. - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	При аллергическом язвенно-некротическом гингивостоматите применяют: 1) химотрипсин, химопсин; 2) лидазу; 3) хлоргексидин.	1) химотрипсин, химопсин 3) хлоргексидин.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,

			2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
2.	В крови при герпесе определяются: 1) лейкопения; 2) лейкоцитоз; 3) повышенная СОЭ; 4) пониженная СОЭ; 5) повышение числа эозинофилов; 6) повышение числа палочкоядерных нейтрофилов.	1) лейкопения 3) повышенная СОЭ 6) повышение числа палочкоядерных нейтрофилов	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Показатель ЭОД при остром очаговом пульпите соответствует Показатель ЭОД при остром периодонтите соответствует	20-30 мкА 100 мкА	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт.

			стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : [Мега-Принт], 2013. - 120, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C4%E8%E0%E3%ED._%E8%20%E4%E8%F4%F4.%E4%E8%E0%E3%ED._%EA%E0%F0%E8%E5%F1%E0%20%E7%F3%E1%EE%E2_2013&MacroAcc=A&DbVal=47

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
56	Пациент Н., 29 лет, обратился с жалобами на периодически возникающие боли при накусывании на зуб 26. При осмотре на жевательной поверхности глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба, зондирование безболезненно, перкуссия слабо болезненна. На рентгенограмме в области верхушки небного корня определяется очаг деструкции кости с четкими границами размером 5мм в диаметре. В области верхушек щечных корней – расширение периодонтальной щели. Задания Какие диагноз можно предварительно поставить? Расскажите о цели выполнения	обострение хронического апикального периодонтита Рентгенограмма зуба с введенным в корневые каналы стержневыми инструментами позволяет определить рабочую длину каналов , степень их прохождения	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф.

	рентгенограммы с введенными в канал стержневыми инструментами.		Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : [Мега-Принт], 2013. - 120, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDownload.asp?MacroName=%C4%E8%E0%E3%ED._%E8%20%E4%E8%F4%F4.%E4%E8%E0%E3%ED._%EA%E0%F0%E8%E5%F1%E0%20%E7%F3%E1%EE%E2_2013&MacroAcc=A&DbVal=47
	Ситуация В отделение терапевтической стоматологии обратился пациент 27 лет. Жалобы на болезненность при воздействии любых видов раздражителей и кровоточивость десны; неприятный запах изо рта. Анамнез заболевания Кровоточивость десны, дискомфорт при чистке зубов периодически отмечал в течение двух лет. Анамнез жизни Работает прорабом на стройке. Сопутствующие заболевания: частые простудные заболевания; гипертоническая болезнь. Вредные привычки: курение. Аллергические реакции: отрицает. Наличие инфекционных заболеваний (ВИЧ, сифилис, гепатит) отрицает.	Язвенный гингивит. устранение этиологических факторов Немедикаментозная стоматологическая помощь направлена на устранение этиологических факторов болезней пародонта – микробной биоплёнки, зубных отложений и факторов, обеспечивающих их аккумуляцию, с целью предупреждения развития воспалительных заболеваний пародонта и включает три основных компонента: обучение гигиене рта, контролируемая чистка зубов и профессиональная гигиена рта.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html 1. - Режим доступа : по подписке.

	Объективный статус Внешний осмотр: состояние удовлетворительное, регионарные лимфатические узлы увеличены, болезненные при пальпации, подвижные, не спаянные с окружающими тканями. Состояние слизистой оболочки рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: десна кровоточит при зондировании, валикообразно утолщена. Прикус: ортогнатический. Гигиена полости рта неудовлетворительная. При зондировании в 1.7, 1.6, 1.5, 2.5, 2.7, 3.7, 3.6, 3.5, 3.4, 4.4, 4.5, 4.6 зубах определяются кариозные полости, заполненные размягчённым пигментированным дентином. Предполагаемым основным диагнозом является _____. Немедикаментозная стоматологическая помощь направлена на _____. Обоснование.		
	Ситуация В отделение терапевтической стоматологии обратилась пациентка 54 лет. Жалобы на кровоточивость десны и дискомфорт при чистке зубов; выраженную чувствительность при приёме кислой, острой и горячей пищи. Анамнез заболевания Указанные жалобы появились около месяца назад. Профессиональную гигиену полости рта проводила год назад. Ранее у врача-пародонтолога не наблюдалась. Анамнез жизни Работает воспитателем в детском саду.	визуальное исследование при патологии рта определение индексов гигиены рта. десквамативный гингивит.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.htm l . - Режим доступа : по подписке.

	Высокий уровень стресса на работе. Семейный анамнез пародонтита неотягощён. Сопутствующие заболевания: гипертоническая болезнь, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Вредные привычки: отрицает. Аллергические реакции на антибиотики пенициллиновой группы. Наличие инфекционных заболеваний (ВИЧ, гепатит, сифилис) отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не пальпируются, безболезненные. Состояние слизистой оболочки рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: бледно-розового цвета, умеренно увлажнена, без патологических элементов. Десна с вестибулярной стороны в области всех зубов отёчна, гиперемирована, отмечается наличие пузырьков. Мягкие и твёрдые наддесневые отложения, глубина зубодесневой борозды – 3 мм. Прикус: глубокое резцовое перекрытие. К клиническим методам обследования, обязательным для постановки диагноза в данной клинической ситуации, относят (предложите 2) Основным диагнозом является _____.		
	Ситуация На прием к врачу-стоматологу-терапевту обратился пациент, 50 лет.	2 Хронический апикальный	Диагностика и дифференциальная диагностика

Жалобы на дискомфорт при жевании в области нижней челюсти слева. Анамнез заболевания На приеме у врача-стоматолога был более 2 лет назад. Зуб 3.6 ранее беспокоил, но к врачу не обращался. Анамнез жизни Наследственность: неотягощена. Аллергоанамнез не отягощен. Наличие инфекционных заболеваний (ВИЧ, гепатит, сифилис) отрицает. Объективный статус Состояние удовлетворительное. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, подчелюстные лимфоузлы не увеличены, при пальпации не болезненны Височно-нижнечелюстной сустав без особенностей. Открывание рта свободное, 4-5 см. Осмотр полости рта. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Прикус: ортогнатический. Локальный статус: 3.6 зуб – при зондировании отмечается глубокая кариозная полость, заполненная размягченным дентином и остатками пищи, есть сообщение с полостью зуба. Пальпация в области переходной складки безболезненна. Результаты методов обследования Перкуссия Вертикальная перкуссия зуба слабоболезненна. Термодиагностика зуба	периодонтит (апикальная гранулема)	кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишников и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : [Мега-Принт], 2013. - 120, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectD own.asp?MacroName=%C4%E8%E0%E3%ED._%E8%20%E4%E8%F4%F4.%E4%E8%E0%E3%ED._%EA%E0%F0%E8%E5%F1%E0%20%E7%F3%E1%EE%E2_2013&MacroAcc=A&DbVal=47

	Болевые ощущения отсутствуют, зуб не реагирует на холодовой раздражитель. Электроодонтометрия Определяется снижение порога возбудимости до 200 мкА. Результаты дополнительного метода обследования Прицельная внутриротовая контактная рентгенография На прицельной внутриротовой контактной рентгенограмме 3.6 зуба в области периапикальных тканей отмечается расширение периодонтальной щели в области медиального корня. Наиболее вероятным диагнозом в данной клинической ситуации является Корневая киста периапикальная Хронический апикальный периодонтит (апикальная гранулема) Периапикальный абсцесс без свища Острый апикальный периодонтит пульпарного происхождения П		
	Ситуация В клинику обратилась пациентка 25 лет. Жалобы на оголение корней зубов 3.1, 4.1, чувствительность этих зубов на температурные раздражители. Анамнез заболевания	определение индекса гигиены Силнес-Лое (Основан на определении мягкого зубного налета в придесневой области.) визуальный осмотр. Локальная рецессия десны	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

	пациентка проходила ортодонтическое лечение; через 3 месяца после снятия брекет системы заметила оголение шеек зубов. Анамнез жизни хронические заболевания отрицает; в анамнезе ОРВИ, детские инфекции; аллергологический анамнез неотягощён. Объективный статус Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, открывание рта свободное, региональные лимфоузлы не увеличены, безболезненны. Состояние слизистой оболочки полости рта, дёсен, альвеолярных отростков и нёба: слизистая оболочка десны розовая, без признаков воспаления, пальпация переходной складки безболезненна. Прикус: ортогнатический. Локальный статус: в области зубов 3.1, 4.1 наблюдается апикальное смещение края десны с обнажением поверхности корней зубов глубиной 1-2 мм в пределах кератинизированной десны. Межзубные сосочки сохранены. К клиническим методам обследования, необходимым для постановки диагноза, относят (выберите 2). Поставьте диагноз.		URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
46.	Лечение кислотного некроза:	Первоочередной задачей является устранение явлений гиперестезии,	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник /

		для чего применяют аппликации 10% раствора глюконата кальция и 0,2–2% раствора фторида натрия. При наличии размягченных тканей показано препарирование с последующим пломбированием	под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.
47.	Профилактика кислотного некроза:	заключается в создании качественной вентиляции в цехах; необходимо обеспечить рабочих растворами для полосканий полости рта, имеющими щелочную реакцию. Все рабочие химических производств должны находиться на диспансерном учете и подвергаться профилактической обработке тканей зубов фтористыми препаратами и реминерализующими растворами.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.
48.	Что такое витальная экстирпация?	под витальной экстирпацией понимают процедуру удаления жизнеспособной пульпы под местным обезболиванием.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. -

			ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.
49.	Внутренняя резорбция –это _____	Она является проявлением хронического пульпита: разрастающаяся грануляционная ткань резорбирует дентин стенки корневого канала. Внутренняя резорбция определяется рентгенологически и может иметь округлую или овальную форму	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.
50.	Заболеваемость —это _____	Заболеваемость — число новых случаев заболевания за определенный промежуток времени	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL:

			https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-11 ИД УК-3
Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В 50% СЛУЧАЕВ ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ ПУЛЬПИТЕ: а) острым очаговым б) острым диффузным в) хроническом фиброзном г) хроническом гангренозном д) хроническом гипертрофическом	Г)	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : [Мега-Принт], 2013. - 120, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C4%E8%E0%E3%ED._%E8%20%E4%E8%F4%F4.%E4%E8%E0%E3%ED._%EA%E0%F0%E8%E5%F1%E0%20%E7%F3%E1

			%EE%E2_2013&MacroAcc=A&DbVal=47
2.	СТЕРИЛЬНОСТЬ ИНСТРУМЕНТОВ ПОСЛЕ ХИМИЧЕСКОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ СОХРАНЯЕТСЯ В РАСТВОРЕ: а) 1 час б) 2 часа в) 3 часа г) сутки д) 2 суток	Г)	Фирсова И. В. Дезинфекция и стерилизация в стоматологии [Текст] : учеб. пособие / ВолгГМУ Минздрава РФ ; [сост. : И. В. Фирсова и др.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 70, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C4%E5%E7%E8%ED%E5%EA%E6%E8%FF_%E8_%F1%E2%E5%F0%E8%EB%E8%E7%E0%E6%E8%FF_%E2_%F1%E2%EE%EC%E0%E2%EE%EB%EE%E3%E8%E8_2014&MacroAcc=A&DbVal=47
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Элементы поражения при простом герпесе обрабатывают: 1) антисептиками; 2) антибиотиками; 3) противовирусными мазями; 4) противогрибковыми мазями; 5) анестезирующими средствами; 6) эпителизирующими средствами.	1) антисептиками 3) противовирусными мазями 5) анестезирующими средствами	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

[illegible]

		1. - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Ситуация На прием к врачу-стоматологу-терапевту обратился пациент Б., 47 лет. Жалобы на наличие новообразования в области переходной складки верхних фронтальных зубов, потемнение коронки 2.1 зуба. Анамнез заболевания На приеме у врача-стоматолога был более 3 лет назад. Зуб 2.1 ранее был лечен эндодонтически по поводу острого пульпита. Анамнез жизни Считает себя практически здоровым. Наследственность: неотягощена. Аллергоанамнез не отягощен. ВИЧ, гепатит, сифилис отрицает. Объективный статус Состояние удовлетворительное. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, подчелюстные лимфоузлы не увеличены, при пальпации безболезненны. Височно-нижнечелюстной сустав без патологических изменений. Открытие рта свободное, 4-5 см.	К04.6 Периапикальный абсцесс со свищом	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : [Мега-Принт], 2013. - 120, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectD own.asp?MacroName=%C4%E8%E0%E3%ED._%E8%20%E4%E8%F4%F4.%E4%E8%E0%E3%ED._%EA%E0%F0%E8%E5%F1%E0%20%E7%F3%E1%EE%E2_2013&MacroAcc=A&DbVal=47

	Осмотр полости рта. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. В проекции корня зуба 2.1 в области переходной складки определяется устье свищевого хода. Прикус: ортогнатический. Локальный статус: 1.1 зуб – коронка зуба изменена в цвете, имеет оттенок серого цвета. На слизистой оболочке в области корня определяется свищевой ход. Пальпация болезненна. Наиболее вероятным диагнозом в данной клинической ситуации является Перкуссия Отмечается болезненность при вертикальной перкуссии зуба. Электроодонтометрия Определяется снижение порога возбудимости до 200 мкА. K04.4 Острый апикальный периодонтит K04.6 Периапикальный абсцесс со свищом K04.5 Хронический апикальный периодонтит K04.8 Корневая киста периапикальная		
	Пациент К. 17 лет обратился в клинику с жалобами на боли в верхней губе и передних верхних зубах. Несколько часов тому назад упал с велосипеда. При внешнем осмотре: на фоне отека и гиперемии имеется рана красной каймы и слизистой оболочки верхней губы по средней линии.	острая травма зубов 11 и 21, травматический отлом $\frac{1}{3}$ коронковой части. В случае проведения эндодонтического лечения необходимо сделать рентгенограмму зубов 11 и 21 че-рез 6 месяцев. При	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. -

	Пальпация травмированного участка умеренно болезнен-ная. При осмотре зубных рядов определяется отлом режущих краев зубов 11 и 21 на $\frac{1}{3}$ длины корон-ки, реакция на холод резко болезненная. В линии отлома обоих зубов просвечивает пульпа, по-лости зубов не вскрыты. Перкуссия зубов 11 и 21 умеренно болезненная, зубы неподвижные. Задания: Поставьте предварительный диагноз патологии зубов 11, 21 Укажите прогноз для зубов 11 и 21.	сохранении витальности зубов 11 и 21 показано электрометрическое исследование их через 3, 6 и 12 месяцев	Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
	Пациентка О., 67 лет, обратилась с жалобами на неприятные ощущения в области зуба 1.5. При осмотре: на передней контактной и жевательной поверхностях определяется большая кариозная полость при зондировании сообщающаяся с полостью зуба, в области проекции верхушки корня определяется сви-щевой ход, пальпация слабо болезненна, из свищевоего хода отделяется серозно-гнойный экссудат. Задания: . Наиболее частое показание для односеансного метода лечения периодонтита? Расскажите об основных методах медикаментозной обработки системы корневых каналов?	Лечение хронического апикального периодонтита однокорневого зуба при наличии свищевоего хода Ирригация значительным количеством антисептика; пасты для временного пломбирования каналов, содержащие гидроокись кальция	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
	Пациент Н., 29 лет, обратился с жалобами на периодически возникающие боли при накусывании на зуб 26. При осмотре на жевательной поверхности глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба, зондирование безболезненно, перкуссия слабо болезненна. На рентгенограмме в области верхушки небного корня определяется очаг деструкции кости с четкими границами раз-мером 5мм в диаметре. В области верхушек щечных корней – расширение периодонтальной щели. Задания: Какие диагноз можно предварительно поставить? Что	Учитывая клиническую картину в данной ситуации можно предварительно поставить диагноз обострения хронического апикального периодонтита Рентгенографический метод исследования позволяет определить форму хронического апикального периодонтита, размеры поражения.	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В.

	позволяет установить рентгенографический метод?		Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : [Мега-Принт], 2013. - 120, [2] с. : ил. - Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDownload.asp?MacroName=%C4%E8%E0%E3%ED._%E8%20%E4%E8%F4%F4.%E4%E8%E0%E3%ED._%EA%E0%F0%E8%E5%F1%E0%20%E7%F3%E1%EE%E2_2013&MacroAcc=A&DbVal=47
	Ситуация На прием к врачу-стоматологу-терапевту обратился пациент, 50 лет. Жалобы на дискомфорт при жевании в области нижней челюсти слева. Анамнез заболевания На приеме у врача-стоматолога был более 2 лет назад. Зуб 3.6 ранее беспокоил, но к врачу не обращался. Анамнез жизни Наследственность: неотягощена. Аллергоанамнез не отягощен. Наличие инфекционных заболеваний (ВИЧ, гепатит, сифилис) отрицает. Объективный статус Состояние удовлетворительное. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, подчелюстные лимфоузлы не увеличены, при пальпации не болезненны	3 до физиологического сужения	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

	Височно-нижнечелюстной сустав без особенностей. Открывание рта свободное, 4-5 см. Осмотр полости рта. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Прикус: ортогнатический. Локальный статус: 3.6 зуб – при зондировании отмечается глубокая кариозная полость, заполненная размягченным дентином и остатками пищи, есть сообщение с полостью зуба. Пальпация в области переходной складки безболезненна. Результаты методов обследования Перкуссия Вертикальная перкуссия зуба слабоболезненна. Термодиагностика зуба Болевые ощущения отсутствуют, зуб не реагирует на холодовой раздражитель. Электроодонтометрия Определяется снижение порога возбудимости до 200 мкА. Результаты дополнительного метода обследования Прицельная внутриротовая контактная рентгенография На прицельной внутриротовой контактной рентгенограмме 3.6 зуба в области периапикальных тканей отмечается расширение периодонтальной щели в области медиального корня К целям пломбирования корневых каналов относят предотвращение повторного инфицирования и достижение obturation канала до уровня 2/3 корневого канала до рентгенологической верхушки		

	до физиологического сужения		
	до анатомической верхушки		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
51.	Распространенность — это _____	Распространенность — число людей, имеющих заболевание в момент обследования.	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
52.	Интенсивность кариеса — это _____.	Интенсивность кариеса — число пораженных, удаленных и пломбированных зубов на одного обследованного	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст :

			электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
53.	Состав зубной бляшки.	Характеризуя зубную бляшку, следует указать, что это мягкий, прозрачный, клейкий материал, который почти полностью состоит из бактерий и продуктов их жизнедеятельности	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
54.	Что такое девитальная экстирпация?	полное удаление пульпы из полости зуба после её умерщвления.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
55.	Деминерализация-это _____	Деминерализация. Первичное разрушение эмали при кариесе — деминерализация — происходит при локальном изменении pH ниже 4,5	Терапевтическая стоматология: национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-12 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Допускается ли выдача листка нетрудоспособности за прошедшие дни, когда гражданин не был освидетельствован медицинским работником А) да Б) только через ВК	Б) только через ВК	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-

			9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
2.	Гражданам, обратившимся за медицинской помощью после окончания <u>рабочего времени</u> (смены) дата освобождения от работы в листке нетрудоспособности указывается со следующего календарного дня А) по их желанию Б) всегда	А) по их желанию	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Задачи экспертизы трудоспособности а) научно обоснованное установление утраты трудоспособности при заболевании, травме, а также по другим причинам Б) правильное оформление документов, удостоверяющих нетрудоспособность граждан В) определение сроков нетрудоспособности с учетом медицинского и трудового прогноза	а) научно обоснованное установление утраты трудоспособности при заболевании, травме, а также по другим причинам Б) правильное оформление документов, удостоверяющих нетрудоспособность граждан В) определение сроков нетрудоспособности с	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

		учетом медицинского и трудового прогноза	студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
2.	Основные принципы экспертизы нетрудоспособности А) общедоступность Б) коллегиальность В) профилактический подход	А) общедоступность Б) коллегиальность В) профилактический подход	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5- 9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704- 6966-8-STO-2023- 1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Работница В., 35 лет, с 10 по 22 марта болела ангиной, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. О каком виде нетрудоспособности идет речь?	Временной нетрудоспособности	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5- 9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704- 6966-8-STO-2023- 1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

			URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
	Работница В., 35 лет, с 10 по 22 марта болела ангиной, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. Каким документом удостоверяется временная нетрудоспособность?	Электронный листок нетрудоспособности	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
	Работница В., 35 лет, с 10 по 22 марта болела ангиной, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. Кем и когда выдается листок нетрудоспособности при амбулаторном лечении?	Лечащим врачом	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
	Работница В., 35 лет, с 10 по 22 марта болела ангиной, по поводу чего	15 дней единолично	Терапевтическая стоматология :

	лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. На сколько дней лечащий врач самостоятельно может выдать листок нетрудоспособности в поликлинике?		учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
	Работница В., 35 лет, с 10 по 22 марта болела ангиной, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. Кем продляется листок нетрудоспособности свыше 15 дней?	Врачебная комиссия	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Временная утрата трудоспособности это -	состояние, при котором нарушенные функции организма, препятствующие труду,	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А.

		носят временный, обратимый характер	Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
	Стойкая утрата трудоспособности это -	состояние, при котором нарушенные функции организма несмотря на комплексность лечения, приняли стойкий необратимый или частично обратимый характер	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
	До какого срока может единолично продлить листок нетрудоспособности лечащий врач	до 15 дней	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. -

			Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704- 6966-8, DOI: 10.33029/9704- 6966-8-STO-2023- 1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
	РАЗГРАНИЧЕНИЕ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО ХАРАКТЕРУ	Частичная, полная	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704- 6966-8, DOI: 10.33029/9704- 6966-8-STO-2023- 1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
	ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ РАБОТАЮЩЕГО ГРАЖДАНИНА	Листок нетрудоспособности	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,

			2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. Временная утрата трудоспособности это – 2.Стойкая утрата трудоспособности это – А) состояние, при котором нарушенные функции организма, препятствующие труду, носят временный, обратимый характер Б) состояние, при котором нарушенные функции организма несмотря на комплексность лечения, приняли стойкий необратимый или частично обратимый характер	1 А 2 Б	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-12 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

Выберите один правильный ответ			
1.	Лечащий врач в амбулаторно-поликлиническом учреждении самостоятельно может выдать листок нетрудоспособности на срок: а) до 10 дней; б) до 15 дней; в) до 4 месяцев; г) до 6 месяцев	б) до 15 дней;	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm . - Режим доступа: по подписке.
2.	При наступлении временной нетрудоспособности гражданина, находящегося в отпуске без сохранения заработной платы, листок нетрудоспособности ... а) оформляется по общим правилам со дня заболевания; б) выдается со дня завершения отпуска в случае продолжающейся нетрудоспособности; в) не выдается	б) выдается со дня завершения отпуска в случае продолжающейся нетрудоспособности;	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm . - Режим доступа: по подписке.
Выберите несколько правильных ответов			
1.	Виды контроля качества медицинской помощи: а) государственный контроль; б) ведомственный контроль;	а) государственный контроль; б) ведомственный контроль;	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А.

	г) внутренний контроль;	г) внутренний контроль;	Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	К характеристикам качества медицинской помощи относится: а) своевременность оказания медицинской помощи; б) правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи; в) степень достижения запланированного результата; Г) малая стоимость	а) своевременность оказания медицинской помощи; б) правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи; в) степень достижения запланированного результата;	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Работница С., 45 лет, с 12 по 24 апреля болела ОРВИ, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового.	Временной нетрудоспособности	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е.

	<i>О каком виде нетрудоспособности идет речь?</i>		Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm . - Режим доступа: по подписке.
	Работница С., 45 лет, с 12 по 24 апреля болела ОРВИ, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. <i>Каким документом удостоверяется временная нетрудоспособность?</i>	Электронный листок нетрудоспособности	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm . - Режим доступа: по подписке.
	Работница С., 45 лет, с 12 по 24 апреля болела ОРВИ, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. <i>Кем и когда выдается листок нетрудоспособности при амбулаторном лечении?</i>	Лечащим врачом	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст :

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
	Работница С., 45 лет, с 12 по 24 апреля болела ОРВИ, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. На сколько дней лечащий врач самостоятельно может выдать листок нетрудоспособности в поликлинике?	15 дней единолично	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
	Работница С., 45 лет, с 12 по 24 апреля болела ОРВИ, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. Кем продляется листок нетрудоспособности свыше 15 дней?	Врачебная комиссия	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm

			1. - Режим доступа: по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Базовая программа обязательного медицинского страхования (ОМС)– это ...	составная часть программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, определяющая права застрахованных лиц на бесплатное оказание им медицинской помощи за счет средств ОМС на всей территории РФ;	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
	Временная нетрудоспособность – это	состояние здоровья человека, обусловленное заболеванием, травмой или другими причинами, когда невозможность полного или частичного выполнения профессиональной деятельности может быть обратимой;	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.

			tlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
	Для обеспечения единой системы учета, кодирования и группировки заболеваний применяется ...	международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем;	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
	Общественное здоровье – это ...	важнейший экономический и социальный потенциал страны, обусловленный воздействием комплекса факторов окружающей среды и образа жизни населения, позволяющий обеспечить оптимальный уровень качества и безопасность жизни людей;	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html

			.html . - Режим доступа: по подписке.
	ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ РАБОТАЮЩЕГО ГРАЖДАНИНА	Листок нетрудоспособности	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704- 6966-8, DOI: 10.33029/9704- 6966-8-STO-2023- 1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
Установите последовательность/Сопоставьте понятия			
	1. Временная утрата трудоспособности это – 2.Стойкая утрата трудоспособности это – А) состояние, при котором нарушенные функции организма, препятствующие труду, носят временный, обратимый характер Б) состояние, при котором нарушенные функции организма несмотря на комплексность лечения, приняли стойкий необратимый или частично обратимый характер	1 А 2 Б	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704- 6966-8, DOI: 10.33029/9704- 6966-8-STO-2023- 1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим

			доступа: по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-12 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При проведении социально-гигиенических исследований применяют следующие методы: а) исторический; б) статистический; в) экспериментальный; г) экономический; д) социологический; е) все вышеперечисленные	е) все вышеперечисленные	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm . - Режим доступа: по подписке.
2.	К характеристикам качества медицинской помощи относится: а) своевременность оказания медицинской помощи; б) правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи; в) степень достижения запланированного результата; г) совокупность вышеуказанных характеристик	г) совокупность вышеуказанных характеристик	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Виды контроля качества медицинской помощи: а) государственный контроль; б) ведомственный контроль; г) внутренний контроль;	а) государственный контроль; б) ведомственный контроль; г) внутренний контроль;	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Задачами гигиенического обучения и воспитания являются: а) обеспечение всех социальных и возрастных групп населения необходимой медико-гигиенической информацией о здоровом образе жизни; б) стимулирование деятельности государственных органов и общественных организаций по созданию условий для здорового образа жизни населения; в) вовлечение всех медицинских работников в санитарно-просветительную работу и воспитательную деятельность;	а) обеспечение всех социальных и возрастных групп населения необходимой медико-гигиенической информацией о здоровом образе жизни;	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm

	г) организация и проведение всеобщей диспансеризации населения; д) организация общественного движения за формирование здорового образа жизни, объединение усилий с национальными движениями такого рода в зарубежных странах		library.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	По данным отчетной формы № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении» за 2016 год рассчитайте и оцените качество медицинской помощи по показателю летальности по больнице в целом и по отделениям. Какие критерии оценки качества медицинской помощи рекомендует ВОЗ? Перечислите виды контроля качества медицинской помощи согласно ФЗ №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».	а) государственный контроль; б) ведомственный контроль; г) внутренний контроль;	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.htm 1. - Режим доступа: по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1	Качество медицинской помощи	совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
	Экспертиза -	исследование специалистом (экспертом) каких-либо вопросов, решение которых требует специальных познаний в исследуемой области.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
	Медицинская экспертиза	специализированная процедура, в процессе которой определяется состояние здоровья	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А.

		человека, устанавливается его трудоспособность, возможность выполнять определенные виды деятельности.	Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5- 9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704- 6966-8-STO-2023-1- 920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
	Экспертиза врачебных ошибок позволяет определить:	1.правильность и своевременность оказания пациенту помощи; 2. причинно- следственную связь между состоянием здоровья пациента на текущий момент и произведенными медицинскими манипуляциями;	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5- 9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704- 6966-8-STO-2023-1- 920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.

Заведующий кафедрой стоматологии Института НМФО,

д.м.н., профессор



Ю.А.Македонова

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
«Функциональная диагностика в стоматологии» для обучающихся 2024, 2025 годов поступления по образовательной программе
31.08.73 Стоматология терапевтическая на 2025-2026 учебный год**

перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения.

**Планируемые результаты освоения образовательной программы
(компетентностная модель выпускника)**

Код Компетенции	Название Компетенции	Содержание и структура универсальных компетенций		
		ИД УК-1 знать	ИД УК-2 уметь	ИД УК – 3 трудовые действия (навыки)
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	1 - основные понятия, используемые в стоматологии; 2 –анатомо-топографические особенности челюстно-лицевой области; 3 - основные функции зубо-челюстной системы, ее взаимосвязь с другими органами и системами; 4 - научные идеи и	1 - критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника; 2 - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач; 3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; 4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.	1- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации; 2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; 3 - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; 4 - владеть компьютерной

		тенденции развития терапевтической стоматологии		техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.
		Содержание и структура универсальных компетенций		
		ИД ПК-1 знать	ИД ПК-2 уметь	ИД ПК – 3 трудовые действия (навыки)
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику,	1 -основные этапы формирования зубочелюстной системы; 2 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных стоматологических заболеваний терапевтического профиля 3 - виды и показания к терапевтической	1 -проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики стоматологических заболеваний; 3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом стоматологического статуса.	1 -обосновывать выбор профилактических мероприятий и использование средств и методов гигиены полости рта; 2 - владеть консервативными методами лечения основных стоматологических заболеваний.

	выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	стоматологической помощи.		
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	1 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных стоматологических заболеваний; 2 – методы и средства диспансеризации пациентов со стоматологическими заболеваниями	1 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики стоматологических заболеваний; 2 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом состояния полости рта	1 – владеть методами профилактических мероприятий и использования средств профилактики; 2 - владеть навыками формирования диспансерных групп детей или стоматологических заболеваний.

ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости	1 - типовую учетно-отчетную медицинскую документацию медицинских учреждений; 2 - экспертизу трудоспособности.	1 - анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.	1 – владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях.
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	1 - возрастные особенности строения тканей челюстно-лицевой области 2 – основные и дополнительные методы диагностики основных стоматологических заболеваний 3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления основных стоматологических заболеваний	1 - интерпретировать результаты оценки стоматологического статуса для постановки диагноза; 2 - интерпретировать клинические признаки стоматологических заболеваний с учетом мкб-10	1- дифференциальной диагностикой основных стоматологических заболеваний; 2 - методикой сбора анамнеза, в том числе аллергологического; 3 - алгоритмом постановки предварительного и окончательного клинического диагноза

ПК-6	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	-виды медико-социальной экспертизы. понятие временной нетрудоспособности. - понятие стойкой нетрудоспособности. – ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при основных стоматологических заболеваниях детского возраста	- анализировать и оценивать качество медицинской помощи детскому населению, вести медицинскую документацию.	- владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях
ПК-7	Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся стоматологической помощи	- возрастные особенности строения челюсти пациентов стоматологического профиля - общие закономерности патогенеза наиболее распространенных стоматологических заболеваний - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики,	- установить эмоционально-психологический контакт с пациентом, мотивировать его к санации полости рта - планировать лечение пациентов с заболеваниями полости рта (кариес зубов, заболевания пародонта, слизистой оболочки полости рта).	-владеть методами и принципами ведения консервативного лечения основных стоматологических заболеваний. - оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении пациентов со

		лабораторные показатели и исходы основных заболеваний чло - виды и показания к лечению стоматологических заболеваний		стоматологической патологией.
ПК-9	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	- классификация, клиника, этиология, патогенез самостоятельных и симптоматических заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта - методы обследования, диагностики и лечение заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта	- обследовать пациентов с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки полости рта - выбор метода лечения и профилактики заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта	- владеть методами обследования пациентов с заболеваниями пародонта и сопр - владеть методами консервативного и хирургического лечения самостоятельных и симптоматических заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта - определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических методов лечения стоматологических заболеваний

ПК-10	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	-основы профилактической стоматологии - принципы стоматологической диспансеризации	- проводить беседы с пациентами о ведении здорового образа жизни, об отказе от вредных привычек, о минимизировании влияния неблагоприятных факторов внешней среды на здоровье, о мерах по профилактике стоматологических заболеваний -проводить профилактические мероприятия.	- владеть навыками к формированию у пациентов мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-11	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья	Основные нормативные документы регламентирующие работу поликлинической помощи врача стоматолога-терапевта	Организовать работу стоматологического терапевтического кабинета	

	граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях			
ПК-12	Готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико- статистических показателей	-основные понятия качества медицинской помощи. – организацию внутреннего контроля качества медицинской помощи в стоматологическом учреждении.	-оценивать результаты деятельности и качество оказания медицинской помощи. -грамотно оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению (медицинскую карту стоматологического больного форма 043/у, форму 037, форму 039 и др.)	-методами оценки качества медицинской помощи -методами изучения анамнеза - оформлением медицинской документации.

Перечень литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины, используемый как источник информации для составления оценочных средств:

а) Основная литература:

1. Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html> . - Режим доступа : по подписке.
2. Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html> . - Режим доступа : по подписке.
3. Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html> . - Режим доступа : по подписке.
4. Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html> . - Режим доступа : по подписке.
5. Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html> . - Режим доступа: по подписке.
6. Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html> . - Режим доступа : по подписке.

б) Дополнительная литература:

1. Атлас грибковых заболеваний [Текст] / под ред. К. А. Кауфман, Д. Л. Манделла; пер. с англ. под ред. Ю. В. Сергеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010 . - 234 с.: ил., цв. ил.
2. Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013 . - 120, [2] с. : ил.
3. Камышников В. С. и др. Методы клинических лабораторных исследований [Текст] /под ред. В. С. Камышникова. - 7-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2015. - 735, [1] с. : ил., цв. ил.
4. Клиническая анатомия полости зуба и корневых каналов [Текст] : монография / Ю. А. Македонова [и др.] ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2015. - 236 с. : ил. - Библиогр. : с. 231-234.

5. Котаниди С. А. и др. Социальный статус стоматолога общей практики [Текст] : монография / ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 116, [4] с.
6. Логинова Н.К. Методы функциональной диагностики в стоматологии [Текст] / Н. К. Логинова. - М. : МГМСУ, 2014. – 140 с.
7. Макеева И. М. Восстановление зубов светоотверждаемыми композитными материалами [Текст] : практ. рук. для врачей стоматологов-терапевтов / Макеева И. М., Николаев А. И. . - М. : МЕДпресс-информ , 2011 . - 368 с. : ил. . - Библиогр. : с. 365.
8. Михальченко В. Ф. Диагностика и дифференциальная диагностика некариозных поражений зубов [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105 65 "Стоматология" / Михальченко В. Ф., Радышевская Т. Н., Алешина Н. Ф. и др. ; Минздравсоцразвития РФ, ВолГМУ . - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : ВолГМУ , 2010 . - 50 с.
9. Михальченко В. Ф. Примеры описания медицинской карты в практике терапевтической стоматологии [Текст] : учеб.-метод. пособие / Михальченко В. Ф., Алёшина Н. Ф., Радышевская Т. Н. и др. ; ВолгГМУ . - Волгоград , 2012 . - 64 с.
10. Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / Николаев А. И., Цепов Л. М. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2010 . - 924, [4] с. : ил. . - Библиогр. : с. 921-924
11. Салова А. В. Прямые виниры фронтальных зубов [Текст] : практ. атлас / Салова А. В., Рехачев В. М. . - СПб. : Человек , 2007 . - 80 с. : цв. ил. . - Секреты эстетической стоматологии.
12. Сапин М. Р. Атлас анатомии человека для стоматологов [Электронный ресурс] / Сапин М. Р., Никитюк Д. Б., Литвиненко Л. М. . - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2013. – 600 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
13. Терапевтическая стоматология [Текст] : нац. рук. / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2009 . - 911с. : ил. + 1 CD-ROM . - Национальные руководства
14. Фирсова И. В. Дезинфекция и стерилизация в стоматологии [Текст] : учеб. пособие / ВолгГМУ Минздрава РФ ; [сост. : И. В. Фирсова и др.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 70, [2] с. : ил.
15. Фирсова И. В. Комплаентность и информированность пациентов стоматологической практики [Текст] : монография / И. В. Фирсова, В. В. Шкарин, Е. С. Соломатина ; ВолгГМУ Минздрава РФ ; [науч. ред. Н. Н. Седова]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 243, [1] с. : ил. - Библиогр. : с. 240-243.
16. Фирсова И. В. Эндосистемы в стоматологии [Текст] : учеб. пособие, для спец. 060201 - Стоматология / ВолгГМУ Минздрава РФ ; [сост. : И. В. Фирсова и др.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 62, [2] с. : ил. - Библиогр. : с. 62.
17. Фирсова И. В. Верхушечный периодонтит [Текст] : учеб. пособие для спец. 060105 - Стоматология / И. В. Фирсова, В. Ф. Михальченко, Н. Н. Триголос ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 112 с. : ил.
18. Фирсова И. В. Примеры ведения медицинской карты в практике терапевтической стоматологии [Текст] : учеб.-метод. пособие / Фирсова И. В., Попова А. Н., Салямов Х. Ю. и др. ; под ред. В. Ф. Михальченко . - Волгоград : Феникс , 2011 . - 80 с.
19. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем МКБ-10 [Текст] : 10-й пересмотр : пер. с англ. Т.1, ч.1. - М. : Медицина, 2003. - (Всемирная организация здравоохранения, Женева).
20. Макеева И. М. Основы стоматологии [Текст] / И. М. Макеева, С. В. Козлов, В. А. Загорский. - М. : Изд-во БИНОМ, 2014. – 407.

21. Основы местного обезболивания в клинической стоматологии [Текст] : [учеб. пособие по спец. 060201 - стоматология] / Ю. А. Ефимов [и др.] ; [под ред. Ю. В. Ефимова]. - М. : Мед. кн., 2015. – 151.
22. Витально-экстирпационный метод лечения пульпита [Текст] : учеб. пособие / ВолгГМУ Минздрава РФ ; сост. : Л. И. Рукавишников, А. Н. Попова, В. Ф. Михальченко, С. В. Крайнов. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2017. – 94.
23. Кузьмина Д. А. Эндодонтическое лечение зубов : методология и технология [Текст] : учеб. пособие для системы послевуз. профес. образования врачей / Д. А. Кузьмина, О. Л. Пихур, А. С. Иванов. - 2-е изд., испр. и доп. - СПб. : СпецЛит, 2013. – 222.
24. Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.
25. Основы пародонтальной хирургии [Текст] : учеб. пособие / Ю. В. Ефимов [и др.] ; Минздрав РФ ; ВолгГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2013. – 118.
26. Пихур О. Л. Современные подходы к эндодонтическому лечению зубов [Текст] : учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / О. Л. Пихур, Д. А. Кузьмина, А. В. Цимбалистов. - СПб. : СпецЛит, 2013. – 222.
27. Саямов Х.Ю., Македонова Ю.А. Топография каналов корней зубов верхней и нижней челюсти: учебное пособие. - <http://vocmp.oblzdrav.ru/uchebnoe-posobie-topografiya-kanalov.html> (свидетельство ПИ № ФС9-2105, выдано федеральной службой по надзору в сфере массовых коммуникаций, связи и охраны культурного наследия 10.01.2008), 2020. – 1,23 Мб. / авторское участие – 3,2 Мб.
28. Щербаков Л.Н., Вейсгейм Л.Д., Мансур Ю.П., Верстаков Д.В., Македонова Ю.А. Ортопедические методы лечения односторонних концевых дефектов зубных рядов: учебное пособие. - <http://vocmp.oblzdrav.ru/ortopedicheskie-metodi-lecheniya.html> (свидетельство ПИ № ФС9-2105, выдано федеральной службой по надзору в сфере массовых коммуникаций, связи и охраны культурного наследия 10.01.2008), 2020. – 1,23 Мб. / авторское участие – 2,1 Мб.
29. Дьяченко С.В., Гаврикова Л.М., Македонова Ю.А., Куркина О.Н. Дифференцированный подход к выбору композита для лечения заболеваний твердых тканей зуба: учебное пособие. - <http://vocmp.oblzdrav.ru/uchebnoe-posobie-differencirovanni.html> (свидетельство ПИ № ФС9-2105, выдано федеральной службой по надзору в сфере массовых коммуникаций, связи и охраны культурного наследия 10.01.2008), 2020. – 1,15 Мб.
30. Македонова Ю.А., Венскель Е.В., Щербаков Л.Н., Веремеенко С.А., Дьяченко Д.Ю. Дифференцированный подход к ортопедическому лечению зубов: учебное пособие. - <http://vocmp.oblzdrav.ru/uchebnoe-posobie-di-differencirovannii-podhod-k.html> , 2020. - 256 Мб.
31. Ю.А. Македонова, О.Ю. Афанасьева, О.Н. Куркина, С.В. Ставская. Основные вопросы амбулаторной хирургии полости рта: учебное пособие. -| ГБУЗ Волгоградский областной центр медицинской профилактики (oblzdrav.ru) (свидетельство ПИ № ФС9-2105, выдано федеральной службой по надзору в сфере массовых коммуникаций, связи и охраны культурного наследия 10.01.2008) – 2,85 Мб.
32. Т.В. Колесова, Ю.В. Рудова, В.Н. Наумова, О.Ю.Афанасьева, Е.Г. Дорожкина, С.П. Деревянченко, Л.Н. Денисенко. Пропедевтика стоматологических заболеваний. Ортопедическая и хирургическая стоматология: учебное пособие для студентов-стоматологов на английском языке. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2021. – 60 с.

33. Методики применения композиционных материалов для лечения и профилактики заболеваний твердых тканей зуба / Ю.А.Македонова, С.В. Дьяченко, Л.М. Гаврикова, О.Н. Куркина, М.В. Кабытова, Х.Ю. Саямов // Учебное пособие Волгоград, Изд-во ВолгГМУ, 2021 – 60 с.
34. Реципрокные факторы риска: заболевания слизистой полости рта и сопутствующая патология / Ю.А.Македонова, Л.М.Гаврикова, О.Ю.Афанасьева, О.Н.Куркина, С.В.Дьяченко, Е.С.Александрина, С.В.Ставская, М.В.Кабытова // Учебное пособие — Волгоград, 2021. – 100 с.
35. Основные аспекты репаративной регенерации слизистой оболочки рта / Ю.А. Македонова, Л.В. Журавлев, С.В. Дьяченко, С.А. Варгина, М.В. Кабытова, Д.Ю. Дьяченко, Д.В. Михальченко, Я.П. Боловина // Учебное пособие – Волгоград, 2022. – 36 с.
36. Интегративный диагностический подход к оказанию стоматологической помощи пациентам с заболеваниями слизистой оболочки полости рта / Ю.А. Македонова, С.В. Дьяченко, С.А. Варгина, Н.М. Корнеева, М.В. Кабытова, О.Ю. Афанасьева // Учебное пособие – Волгоград, 2022. - 48 с.
37. Конфликты в стоматологической практике : учебное пособие / О. Ю. Афанасьева, Ю. А. Македонова, А. В. Порошин, А. В. Сидорук ; рец.: Л. Д. Вейсгейм, О. С. Емельянова ; Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : ООО "Принт", 2023. – 65 с. : табл. – ISBN 978-5-94424-389-8. – Текст (визуальный) : непосредственный
38. Гальванические пары металлических конструкций при заболеваниях слизистой оболочки рта : учебное пособие / И. М. Макеева, А. Г. Волков, Н. Ж. Дикопова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-7502-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475027.html> .
39. Заболевания слизистой оболочки рта. Геронтостоматология: тестовые задания, ситуационные задачи : учебное пособие / Г. И. Лукина, М. Я. Абрамова, Е. А. Ермакова [и др.] ; под ред. Л. Н. Максимовской. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6976-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469767.html> .
40. Комплексный подход к диагностике и лечению заболеваний слизистой оболочки рта : монография / Ю. А. Македонова, Л. М. Гаврикова, О. Ю. Афанасьева [и др.] ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2024. – 216 с. : ил. – Библиогр.: с. 202-213. – ISBN 978-5-9652-0981-1. - Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/450122> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.

41. Функциональный анализ зубочелюстно-лицевой системы. Клинические и аппаратные методы : учебное пособие / А. Н. Пархоменко, В. И. Шемонаев, Т. Б. Тимачева [и др.]. — Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2024. — 80 с. : цв. ил. — Библиогр.: с. 80. — ISBN 978-5-9652-1004-6. - Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/450176> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
42. Пропедевтика ортопедической стоматологии / Д. В. Михальченко, В. А. Клемин, В. И. Шемонаев [и др.] ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет, Министерство здравоохранения РФ, Донецкий государственный медицинский университет им. М. Горького. — Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2024. — 180 с. (усл. печ. л. 10,46) : цв. ил. — Библиогр.: с. 173-175. — ISBN 978-5-9652-0990-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/450143> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
43. Диагностика стоматологических заболеваний у детей : учебное пособие / И. В. Фоменко, Е. Е. Маслак, А. Л. Касаткина [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2024. — 100 с. — ISBN 978-5-9652-1030-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/457310> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
44. Дмитриенко Д. С. Несъемная дуговая аппаратура. Прописи брекетов и размеры металлических дуг : учебное пособие / Д. С. Дмитриенко, В. Т. Ягупова, Т. Д. Дмитриенко. — Волгоград : ВолгГМУ, 2024. — 112 с. — ISBN 978-5-9652-1056-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/457358> . — Режим доступа: для авториз. Пользователей
45. Челюстно-лицевое протезирование : учебно-методическое пособие / составители А. В. Гуськов [и др.]. — Рязань : РязГМУ, 2024. — 76 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/443531> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
46. Никитин, В. Н. Биомеханический подход к ортодонтическому лечению на начальной стадии : учебное пособие / В. Н. Никитин, А. Л. Дубинин. — Пермь : ПНИПУ, 2023. — 93 с. — ISBN 978-5-398-03003-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/416435> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
47. Дополнительные методы исследования в ортодонтии : учебное пособие / В. М. Водолацкий, Д. Ю. Христофорандо, Ю. Д. Христофорандо, Е. М. Спевак. — Ставрополь : СтГМУ, 2023. — 64 с. — ISBN 978-5-89822-798-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/433280> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
48. Организация и соблюдение санитарно-эпидемиологического режима на амбулаторном приеме в клинике ортопедической стоматологии : учебное пособие / Е. А. Алексеева, Д. С. Бессчастный, Т. А. Гайдарова [и др.]. — Иркутск : ИГМУ, 2023. — 56 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система.

- URL: <https://e.lanbook.com/book/419990> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
49. Цифровые технологии в ортопедической стоматологии : учебное пособие / В. Г. Галонский, А. А. Радкевич, Е. В. Мокренко [и др.]. — Иркутск : ИГМУ, 2023. — 316 с. — ISBN 978-5-907558-62-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/420116> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
50. Управленческая деятельность в стоматологии : учебное пособие / В. Н. Мажаров, Н. И. Ивенский, А. Н. Бражникова [и др.]. — Ставрополь : СтГМУ, 2023. — 184 с. — ISBN 978-5-89822-768-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/399845> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
51. Стоматологическое здоровье общества : учебное пособие / В. Н. Мажаров, Н. И. Ивенский, А. Н. Бражникова [и др.]. — Ставрополь : СтГМУ, 2023. — 176 с. — ISBN 978-5-89822-777-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/417575> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
52. Копецкий, И. С. Современные протоколы ирригации корневых каналов : учебное пособие / И. С. Копецкий, О. Г. Авраамова, И. В. Погабало. — Москва : РНИМУ им. Н.И. Пирогова, 2023. — 44 с. — ISBN 978-5-88458-648-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/400055> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
53. Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта : учебное пособие / А. В. Пиотрович, Л. С. Латышина, Л. Ю. Малышева, Е. В. Кузьмина. — Челябинск : ЮУГМУ, 2022. — 84 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/309950> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
54. Амбулаторные стоматологические операции у детей : учебное пособие / сост.: Т. В. Закиров, Е. С. Бимбас ; отв. ред. Е. С. Бимбас. — Екатеринбург : Уральский ГМУ, 2022. — 103 с. — ISBN 978-5-89895-711-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/317351> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
55. Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения : учебное пособие / С. Н. Громова, Л. М. Железнов, И. В. Уразова [и др.]. — Киров : Кировский ГМУ, 2019. — 166 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/154163> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
- * Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Стоматология ическая» от 25.04.2024 года.
56. Базилян, Э. А. Современные остеопластические материалы : руководство для врачей / Э. А. Базилян, А. А. Чунихин, Г. А. Воложин. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-8796-9, DOI:

10.33029/9704-8796-9-MOM-2025-1-144. - URL:

<https://mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970487969.html> . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

57. Сафронова, И. В. Информационно-коммуникационные технологии в стоматологии : учебно-методическое пособие / И. В. Сафронова, А. А. Мукашева. — Челябинск : ЮУГМУ, 2024. — 526 с. — ISBN 978-5-6051943-6-1. — Текст : электронный //

Лань : электронно-библиотечная система. — URL:

<https://e.lanbook.com/book/442361> . — Режим доступа: для авториз.

пользователей.

58. Клинические рекомендации: практические аспекты внедрения : учебно-методическое пособие / В. В. Шкарин, О. Н. Родионова, И. А. Бочкова [и др.]. —

Волгоград : ВолгГМУ, 2024. — 168 с. — ISBN 978-5-9652-0923-1. — Текст :

электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL:

<https://e.lanbook.com/book/457298> . — Режим доступа: для авториз.

пользователей.

59. Комплексный подход к диагностике и лечению заболеваний слизистой оболочки рта : монография / Ю. А. Македонова, Л. М. Гаврикова, О. Ю. Афанасьева [и др.] ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. — Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2024. — 216 с. : ил. — Библиогр.: с. 202-213. — ISBN 978-5-9652-0981-1. - Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/450122> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.

* Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Стоматология терапевтическая» от 10.04.2025 года.

Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

1. Вестник Волгоградского государственного медицинского университета: научно-практический журнал. - Волгоград: ВолгГМУ.
2. ["Институт стоматологии"](#): Научно-практический журнал / издание СПБИНСТОМ.
3. Dental Tribune Russia: приложение к журналу "Consilium Medicum". - М. : Медиа Медика.
4. ["Клиническая стоматология"](#) ежеквартальный журнал для стоматологов-практиков /TBI company.
5. ["Новое в стоматологии"](#) научно-практический журнал [издательской группы teamwork media \(Германия\)](#).
6. ["Пародонтология"](#) общероссийский рецензируемый ежеквартальный научно-практический журнал для стоматологов /издательство "ПолиМедиаПресс".
7. ["Стоматология"](#) общероссийский рецензируемый ежеквартальный научно-практический журнал для стоматологов /издательство "МЕДИА СФЕРА".
8. Волгоградский научно-медицинский журнал: научно-практический журнал / ГУ "Волгоградский мед.науч.центр". - Волгоград : ВолгГМУ.

Программное обеспечение и интернет-ресурсы:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
Http://bibl.volgmed.ru/megapro/web	Свободный доступ
Http://www.studentlibrary.ru/	Свободный доступ
Http://elibrary.ru	Свободный доступ
http://www.scopus.com	Свободный доступ
http://e.lanbook.com	Свободный доступ

Проверяемые индикаторы достижения УК-1 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Клиническая характеристика эмали зубов при местной гипоплазии А) пигментированное пятно и углубление в эмали одного зуба Б) белые пятна и крапинки на поверхности эмали на зубах разного периода минерализации В) слущивание эмали с обнажением дентина на всех зубах Г) стирание твердых тканей до шейки без вскрытия полости зуба	А) пигментированное пятно и углубление в эмали одного зуба	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке
2.	Клиническая характеристика эмали зубов при пятнистой форме флюороза А) изменения цвета эмали зубов разного периода минерализации в различных участках коронки зуба Б) окрашивание коронок зубов в желтый цвет В) симметричные пятна и дефекты на коронках зубов одного периода минерализации	А) изменения цвета эмали зубов разного периода минерализации в различных участках коронки зуба	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html

	Г) меловидные пятна в пришеечной области зубов разного срока минерализации		6.html . - Режим доступа : по подписке
3	Клиническая характеристика эмали при тетрациклиновых зубах А) окрашивание коронок зубов в желтый цвет Б) симметричные пятна и дефекты на коронках зубов одного периода минерализации В) меловидные пятна в пришеечной области зубов разного срока минерализации Г) стирание твердых тканей до шейки без вскрытия полости зуба	А) окрашивание коронок зубов в желтый цвет	Терапевтическая стоматология [Текст]: учебник по направлению подготовки 31.05.03 "Стоматология" / О. О. Янушевич [и др.]; Минобрнауки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 758
4	Системная гипоплазия эмали зубов у детей в постоянных зубах развивается от А) болезней ребенка после рождения Б) травматических повреждений молочных зубов В) нарушения состава микроэлементов в воде Г) множественного кариеса молочных зубов	А) болезней ребенка после рождения	Терапевтическая стоматология [Текст]: учебник по направлению подготовки 31.05.03 "Стоматология" / О. О. Янушевич [и др.]; Минобрнауки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 758
5	Причины местной гипоплазии эмали А) травматическое повреждение зачатка зуба Б) болезни матери во время беременности В) болезни ребенка после рождения Г) вредные привычки матери во время беременности	А) травматическое повреждение зачатка зуба	Терапевтическая стоматология [Текст]: учебник по направлению подготовки 31.05.03 "Стоматология" / О. О. Янушевич [и др.]; Минобрнауки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 758

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Имеют тенденцию к озлокачествлению язвы: А) травматическая Б) трофическая	А) травматическая	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов

	В) сифилитическая Г) туберкулезная		мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
2.	Признаки озлокачествления травматической язвы: А) уплотнение краев и дна язвы Б) блюдцеобразная форма язвы В) эозинофилия Г) изменение цвета окружающих тканей	А) уплотнение краев и дна язвы	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
3	Базалиома - патологический процесс, который относят к А) злокачественным новообразованиям Б) доброкачественным новообразованиям В) опухолеподобным заболеваниям Г) предраковым заболеваниям	А) злокачественным новообразованиям	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
4	Какая из перечисленных форм лейкоплакии относится к облигатному предраку А) эрозивно-язвенная Б) Таппейнера В) плоская Г) мягкая	А) эрозивно-язвенная	Терапевтическая стоматология [Текст]: учебник по направлению подготовки 31.05.03 "Стоматология" / О. О. Янушевич [и др.]; Минобрнауки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 758.
5	К инвазивному методу диагностики новообразований ЧЛЮ относится А) цитологическое исследование кисты путем пункции Б) цитологическое исследование язвы языка путем отпечатка В) УЗ – исследование опухоли Г) компьютерная томография	А) цитологическое исследование кисты путем пункции	Терапевтическая стоматология [Текст]: учебник по направлению подготовки 31.05.03 "Стоматология" / О. О. Янушевич [и др.]; Минобрнауки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 758.

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

Выберите один правильный ответ			
1.	Система профилактических мероприятий, направленных на предупреждение попадания микроорганизмов в рану, органы и ткани больного в процессе любых врачебных мероприятий А) Асептика Б) Антисептика В) Дезинфекция	А) Асептика	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Система мероприятий, направленных на уменьшение количества микроорганизмов в операционном поле, ране А) Асептика Б) Антисептика В) Дезинфекция	Б) Антисептика	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
3	ПЛОЩАДЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА ДОЛЖНА	г) 14	Терапевтическая стоматология : национальное

	СОСТАВЛЯТЬ МИНИМАЛЬНО НА ОДНО КРЕСЛО (М): а) 18 б) 16,5 в) 15 г) 14 д) 16		руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Выделяют пять способов инфицирования раневой поверхности: А) воздушный; Б) капельный; В) контактный; Г) имплантационный; Д) смешанный Е) гематогенный	А) воздушный; Б) капельный; В) контактный; •Г) имплантационный; Д) смешанный	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	У больных с травмой челюстно-лицевой области необходимо: А) уточнить обстоятельства травмы; Б) выявить возможное алкогольное опьянение или наркотическую интоксикацию в момент травмы;	А) уточнить обстоятельства травмы; Б) выявить возможное алкогольное опьянение или наркотическую интоксикацию в момент травмы;	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. -

	В) отметить, были ли потеря сознания (на какое время), тошнота, рвота, головокружение, кровотечение из носа, ушей; Г) уточнить характер оказания помощи; Д) выяснить время и дозу введения больному противостолбнячной сыворотки или столбнячного анатоксина. Е) Напоить водой	В) отметить, были ли потеря сознания (на какое время), тошнота, рвота, головокружение, кровотечение из носа, ушей; Г) уточнить характер оказания помощи; Д) выяснить время и дозу введения больному противостолбнячной сыворотки или столбнячного анатоксина.	2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
3	Клиническая форма гипоплазии эмали: А) бороздчатая Б) дисплазия Капдепона В) «рифленая» эмаль Г) пятнистая	А) бороздчатая Г) пятнистая	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Метеорологический хейлит	хроническое воспаление губ, которое возникает из-за неблагоприятного воздействия погодных условий: резких колебаний температуры и влажности воздуха, сильного ветра	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. -

	Актинический хейлит	поражение губ, которое проявляется в виде воспаления по причине высокой чувствительности кожного покрова к лучам ультрафиолета	(Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-1 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Системная гипоплазия эмали зубов у детей в постоянных зубах развивается от А) болезней ребенка после рождения Б) травматических повреждений молочных зубов В) нарушения состава микроэлементов в воде Г) множественного кариеса молочных зубов	А) болезней ребенка после рождения	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
2.	Причины местной гипоплазии эмали А) травматическое повреждение зачатка зуба Б) болезни матери во время беременности В) болезни ребенка после рождения Г) вредные привычки матери во время беременности	А) травматическое повреждение зачатка зуба	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
3	Причинные неблагоприятные факторы развития несовершенного одонтогенеза (дисплазии капдепона) А) передача патологии твердых тканей по наследству Б) хронический периодонтит молочного зуба В) заболевания, нарушающие минеральный обмен в период формирования эмали	А) передача патологии твердых тканей по наследству	Терапевтическая стоматология [Текст]: учебник по направлению подготовки 31.05.03 "Стоматология" / О. О. Янушевич [и др.]; Минобрнауки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 758.

	Г) вколоченный вывих молочных зубов		
4	Заболевания, являющиеся наследственными А) несовершенный амелогенез Б) системная гипоплазия В) тетрациклиновые зубы Г) местная гипоплазия	А) несовершенный амелогенез	Терапевтическая стоматология [Текст]: учебник по направлению подготовки 31.05.03 "Стоматология" / О. О. Янушевич [и др.]; Минобрнауки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 758
5	Выраженная боль при остром пульпите обусловлена А) повышением гидростатического давления в полости зуба Б) изменением атмосферного давления В) понижением гидростатического давления в полости зуба Г) повышением температуры тела.	А) повышением гидростатического давления в полости зуба	Терапевтическая стоматология [Текст]: учебник по направлению подготовки 31.05.03 "Стоматология" / О. О. Янушевич [и др.]; Минобрнауки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 758

Проверяемые индикаторы достижения ПК-1 ИД ПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	На прием к стоматологу обратился пациент 22 лет с жалобами на наличие пятен на передних зубах. Чистит зубы нерегулярно. При осмотре отмечается наличие меловидных пятен в пришеечной области на зубах 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, поверхность эмали в области пятен шероховатая, блеск эмали отсутствует. Индекс гигиены полости рта РНР = 1,8. 1. Оцените состояние гигиены полости рта. 2. Назовите заболевание, которому может соответствовать данная клиническая картина. 3. Дополнительные методы, необходимые для подтверждения диагноза. 4. Укажите фактор риска возникновения данного заболевания.	1.Неудовлетворительная 2.Очаговая деминерализация (кариес в стадии пятна) 3.Витальное окрашивание 4.Плохая гигиена 5.Профессиональная гигиена, реминерализующая терапия	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст :

	5. Предложите комплекс лечебно-профилактических мероприятий.		электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Пациент 28 лет, обратился в клинику с жалобами на откол пломбы и кратковременные боли от термических раздражителей в 21 зубе. Объективно: 21 – откол пломбы, после снятия пломбы глубокая кариозная полость, не сообщающаяся с полостью зуба (апроксимально-медиальная поверхность с нарушением целостности режущего края), зондирование дна кариозной полости болезненно. 1. Дообследуйте пациента и поставьте диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Перечислите этапы лечения данного заболевания. 4. К какому классу классификации кариозных полостей по Блэку относится эта кариозная полость? 5. Каковы особенности препарирования кариозной полости в данном случае? 6. Какие материалы используются для наложения лечебной и изолирующей прокладок? Обоснуйте выбор пломбировочных материалов для наложения лечебной и изолирующей прокладок.	1.Рентгенологическое обследование, ЭОД; Гиперемия пульпы (глубокий кариес) 2.Средний кариес, острый очаговый пульпит 3.Местное обезболивание, препарирование кариозной полости, наложение лечебной прокладки, наложение пломбы. 4.4 класс 5.Препарирование с учётом топографии рогов пульпы, возможно оставление плотного пигментированного дентина.	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная 17 лет с жалобами на наличие светло-коричневых пятен на резцах верхней и нижней челюстей. При зондировании поверхность пятен гладкая, эмаль блестящая.	Флюороз, пятнистая форма. 2. С меловидно-крапчатой формой флюороза, с пятнистой формой гипоплазии, с кариесом в стадии пятна. 3. Общая и местная реминерализующая	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд.,

	Из анамнеза известно, что с 3 до 7 лет больная проживала в местности с содержанием фтора в воде 2,5 мг/л. 1. Поставьте диагноз. 2. Проведите диф. диагностику. 3. Назначьте лечение. 4. Назовите меры профилактики при данной патологии. 5. Что явилось причиной развития заболевания?	терапия. Реставрация композитами. 4. Очистка воды, замена питьевого вод источника, исключение искусственного вскармливания детей, вывоз детей. 5. Избыточное поступление фтора в организм человека с питьевой водой.	перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Самопроизвольная боль, боль от всех видов раздражителей, ночная приступообразная боль в течение 10–30 мин характерна для А) острого пульпита Б) острого гнойного пульпита В) хронического пульпита Г) хронического язвенного пульпита	А) острого пульпита	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787.
2.	Приступообразная боль, интенсивная ночная боль с короткими светлыми промежутками, с иррадиацией по ходу ветвей тройничного нерва характеризует А) острый гнойный пульпит Б) острый пульпит В) острый периодонтит Г) хронический пульпит	А) острый гнойный пульпит	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-1 ИД ПК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Родители пациента М., возрастом 15 лет, страдающего болезнью Дауна обратились в поликлинику по поводу санации полости рта их сыну. После осмотра, который сопровождался значительными трудностями, удалось установить, что пациенту необходимо лечить множественный кариес зубов и удалить пять разрушенных зубов по поводу хронического периодонтита. Какой вид обезболивания Вы выберете для проведения санации полости рта у данного пациента? А) инфильтрационное обезболивание, Б) проводниковое обезболивание, В) общее обезболивание.	В) общее обезболивание.	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Родители пациента М., возрастом 15 лет, страдающего болезнью Дауна обратились в поликлинику по поводу санации полости рта их сыну. После осмотра, который сопровождался значительными трудностями, удалось установить, что пациенту необходимо лечить множественный кариес зубов и удалить пять разрушенных зубов по поводу хронического периодонтита. В каких условиях и кем должно проводиться данный вид обезболивания? А) в амбулаторно-поликлинических условиях врачом-стоматологом, Б) в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом	Б) в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html

			5970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Пациент 37 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. Назовите причину, которая могла вызвать данные симптомы? А) гипертонический криз Б) развивающийся обморок В) острая крапивница Г) острый отек Квинке	В) острая крапивница	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Пациент 37 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. Какие меры неотложной помощи следует предпринять? А) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию	Д) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html

	Б) антигистаминные препараты В) антигистаминные препараты и глюкокортикоиды Г) антигистаминные препараты и сосудосуживающие средства Д) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.		5970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Пациент 37 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемизированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. Чем, в наибольшей степени, опасно развитие подобного состояния? А) развитием коллапса, Б) развитием инсульта, В) развитием инфаркта миокарда, Г) возможным развитием отека Квинке в области дыхательных путей и асфиксией.	Г) возможным развитием отека Квинке в области дыхательных путей и асфиксией.	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-2 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Продолжительность острого апикального периодонтита составляет А) 2-14 дней	А) 2-14 дней	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" /

	Б) 15-18 дней В) 20-24 дня Г) 26-30 дней.		В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787.
2.	Оценка результата лечения периодонтита проводится через А) 9-12 месяцев Б) 3-4 месяца В) 5-6 месяцев Г) 6-8 месяцев	А) 9-12 месяцев	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
3	Признаки озлокачествления травматической язвы: А) уплотнение краев и дна язвы Б) блюдцеобразная форма язвы В) эозинофилия Г) изменение цвета окружающих тканей	А) уплотнение краев и дна язвы	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
4	Имеют тенденцию к озлокачествлению язвы: А) травматическая Б) трофическая В) сифилитическая Г) туберкулезная	А) травматическая	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент 28 лет, обратился в клинику с жалобами на откол пломбы и кратковременные боли от термических раздражителей в 21 зубе. Объективно: 21 – откол пломбы, после снятия пломбы глубокая кариозная полость, не сообщающаяся с полостью зуба (апроксимально-медиальная поверхность с нарушением целостности	1.Рентгенологическое обследование, ЭОД; Гиперемия пульпы (глубокий кариес) 2.Средний кариес, острый очаговый пульпит	Макеева И. М. Восстановление зубов светоотверждаемыми композитными материалами [Текст] : практ. рук. для врачей стоматологов-

	режущего края), зондирование дна кариозной полости болезненно. 1.Дообследуйте пациента и поставьте диагноз. 2.Проведите дифференциальную диагностику.		терапевтов / Макеева И. М., Николаев А. И. . - М. : МЕДпресс- информ , 2011 . - 368 с. : ил. . - Библиогр. : с. 365.
2.	Пациент 28 лет, обратился в клинику с жалобами на откол пломбы и кратковременные боли от термических раздражителей в 21 зубе. Объективно: 21 – откол пломбы, после снятия пломбы глубокая кариозная полость, не сообщающаяся с полостью зуба (апроксимально-медиальная поверхность с нарушением целостности режущего края), зондирование дна кариозной полости болезненно. 3.Перечислите этапы лечения данного заболевания. 4.К какому классу классификации кариозных полостей по Блэку относится эта кариозная полость?	3.Местное обезболивание, препарирование кариозной полости, наложение лечебной прокладки, наложение пломбы. 4.4 класс	Макеева И. М. Восстановление зубов светоотверждаем ыми композитными материалами [Текст] : практ. рук. для врачей стоматологов- терапевтов / Макеева И. М., Николаев А. И. . - М. : МЕДпресс- информ , 2011 . - 368 с. : ил. . - Библиогр. : с. 365.
3.	Пациент 28 лет, обратился в клинику с жалобами на откол пломбы и кратковременные боли от термических раздражителей в 21 зубе. Объективно: 21 – откол пломбы, после снятия пломбы глубокая кариозная полость, не сообщающаяся с полостью зуба (апроксимально-медиальная поверхность с нарушением целостности режущего края), зондирование дна кариозной полости болезненно. 5.Каковы особенности препарирования кариозной полости в данном случае?	5.Препарирование с учётом топографии рогов пульпы, возможно оставление плотного пигментированного дентина.	Макеева И. М. Восстановление зубов светоотверждаем ыми композитными материалами [Текст] : практ. рук. для врачей стоматологов- терапевтов / Макеева И. М., Николаев А. И. . - М. : МЕДпресс- информ , 2011 . - 368 с. : ил. . - Библиогр. : с. 365.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-2 ИД ПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1.	Мужчина, 36 лет, обратился жалобами на боли при приеме пищи. Анамнез: в течение последних 2-х месяцев на боковой поверхности языка слева образовался дефект слизистой оболочки полости рта. Объективно: полость рта не санирована. Имеется некачественный мостовидный протез с опорой на 36 и 38 зубы. На боковой поверхности языка слева наблюдается язва размером 0,3х0,8 см, с ровными краями, при пальпации резко болезненна. Лимфоузлы подчелюстные увеличены, подвижны и болезненны. 1. Поставьте диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Составьте план лечения. 4. Назначьте противовоспалительную и эпителизирующую терапию. 5. Какой из физиотерапевтических методов Вы назначили бы?	1.хроническая травма языка – декубитальная язва; 2.твердый шанкр, трофическая язва, раковая язва, туберкулезная; 3.устранение травмирующего фактора, противовоспалительные и эпителизирующие препараты. 4.солкосерил-гель, масло шиповника или облепихи; 5.лазерное облучение.	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
2.	Пациент К., 26 лет обратился к врачу-стоматологу с жалобами, на дефект языка, мешающий приему пищи, крайне болезненный. Считает себя больным 3 года, не лечился. Объективно: в области дистальной трети языка определяется опухолевидное образование с широким основанием, приподнятое над поверхностью языка, бугристое бело-розовое, болезненное при пальпации. 1. Поставьте диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Тактика врача – стоматолога. 4. Какова возможная гистологическая картина заболевания. 5.О каком осложнении следует думать?	1.Ромбовидный глоссит, гиперпластическая форма 2.Опухолевидные образования языка, специфические инфекционные заболевания, веррукозная лейкоплакия, синдром Барлоу. 3.В случаях роста – хирургическое иссечение, аппликационно кератопластические препараты; санация полости рта; обучение гигиены полости рта, подбор индивидуальных средств гигиены. 4.Гистологическая картина: исчезновение сосочков, акантоз, подэпителиальная инфильтрация. 5.Озлокачествление.	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.

3.	Больной Б., 25 лет, жалуется на повышение температуры тела до 39°C, недомогание, резкую боль при разговоре и приеме пищи. Анамнез: Несколько дней назад после переохлаждения и обострения тонзиллита почувствовал общее недомогание, появление боли в мышцах и суставах. Рецидивы наступают в весенний период. Объективно: При осмотре на коже тыльной поверхности кистей, выявлены округлые синюшные пятна диаметром 2,5 – 3 см с корочкой в центре. На отечной красной кайме губ – обширные кровянистые корки. Открывания полости рта ограничено. Симптом Никольского отрицательный. 1. Поставьте диагноз 2. Проведите дифференциальную диагностику; 3. Составьте план лечения, решите вопрос о необходимости госпитализации; 4. Назначьте препараты местного лечения; 5. Ваши рекомендации по профилактике данного заболевания;	1. Многоформная экссудативная эритема, инфекционно-аллергическая форма; 2. Герпетический стоматит, вульгарная пузырчатка; МЭЭ токсико-аллергическая форма. 3. Необходимо лечение в условиях стационара дерматологом. 4. Местное назначение на красную кайму губ протеолитических ферментов, обработка антисептиками (настои и отвары из лекарственных растений). 5. Лечение хронических тонзиллитов и выявление хронических очагов инфекции в полости рта.	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
4.	Пациент 37 лет обратился с жалобами на боль и жжение в слизистой оболочке полости рта, усиливающиеся при приеме пищи, появление болезненных язв, которые через 7—10 дней самостоятельно исчезают. Обострения бывают 2—3 раза в год (осенью и весной в течение 4 лет). Обращался к стоматологу, назначались полоскания антисептическими растворами, аппликации масляного раствора витамина А. В анамнезе хронический энтероколит. Поднижнечелюстные лимфатические узлы слегка увеличены, болезненны при пальпации. Гигиеническое состояние полости рта	ХРАС. Лечение у гастроэнтеролога, десенсибилизирующая терапия, местная противовоспалительная, иммуномодулирующая и кератопластическая терапия	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.

	неудовлетворительное. Острые края коронок зубов 16, 25,31,32. На кончике языка и слизистой оболочке нижней губы эрозии овальной формы с венчиком гиперемии, болезненные при пальпации. Установите диагноз, назначьте лечение.		
5.	Пациент Р. 27 лет обратился к стоматологу с жалобами на подвижность зубов, отсутствие зубов 1.1, 2.1, 3.1, кровоточивость десен, выделение гноя, боль, неприятный запах изо рта, частые случаи припухлости десны, который сопровождаются болью и повышением температуры тела до 37,9 градусов. В анамнезе диабет, уровень глюкозы в периферической крови натощак 7,5 ммоль/л. Внешний осмотр: кожные покровы без видимых изменений, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Осмотр полости рта: слизистая оболочка губ, щек без патологических изменений. Десна в области имеющихся зубов застойно гиперемирована, отмечается гнойной отделяемое из пародонтальных карманов. Пародонтальные карманы 6-9 мм. Патологическая подвижность зубов I-II степени. 1.Назовите группу заболеваний пародонта, к которым может относиться данная патология. 2.Назовите методы обследования для уточнения диагноза. 3.Наметьте план лечебных мероприятий.	1.Воспалительные заболевания пародонта 2.Рентгенологическое обследование, индексная оценка состояния тканей пародонта 3.Мотивация, обучение гигиене полости рта, профессиональная гигиена, местная и общая антимикробная и противовоспалительная терапия, шинирование, кюретаж, консультация эндокринолога.	Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник по направлению подготовки 31.05.03 "Стоматология" / О. О. Янушевич [и др.] ; Минобрнауки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 758.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-2 ИД ПК-3

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1.	Обратимый пульпит-это _____.	Обратимый пульпит, как указывает само название, — это ограниченное воспаление пульпы, которое может приостановиться после пломбирования полости.	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
2.	Инфицированный дентин-это _____	инфицированный дентин. В зоне отсутствуют нормальные структуры минерального компонента и коллагена. Полное удаление инфицированного дентина необходимо как для успешного проведения реставрации, так и с целью предотвращения распространения инфекции в подлежащие ткани	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
3.	Мутный дентин-это _____.	мутный дентин. Это зона бактериальной инвазии. Она характеризуется наличием расширенных дентинных канальцев, наполненных бактериями. Коллагеновые волокна дентина подвергаются ферментативному воздействию и не способны восстановить нормальное состояние. В этой зоне не может происходить реминерализации, и она всегда подлежит удалению.	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
4.	Обратимый пульпит-это _____.	Обратимый пульпит, как указывает само название, — это	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов

		ограниченное воспаление пульпы, которое может приостановиться после пломбирования полости.	мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
5.	Лечение локализованного пародонтита включает в себя:	Устранение местных причин пародонтита Местное медикаментозное лечение Хирургическое лечение ФТЛ Ортопедическое лечение	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.]; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787, [1] с. : ил., цв. ил.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-4 ИД ПК-1

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Распространенность —это _____	Распространенность — число людей, имеющих заболевание в момент обследования. .	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим

			доступа : по подписке.
2.	Интенсивность кариеса — это _____.	Интенсивность кариеса — число пораженных, удаленных и пломбированных зубов на одного обследованного	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Состав зубной бляшки.	Характеризуя зубную бляшку, следует указать, что это мягкий, прозрачный, клейкий материал, который почти полностью состоит из бактерий и продуктов их жизнедеятельности	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.

4.	Что такое девитальная экстирпация?	полное удаление пульпы из полости зуба после её умерщвления.	Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Деминерализация-это _____	Деминерализация. Первичное разрушение эмали при кариесе — деминерализация — происходит при локальном изменении pH ниже 4,5	Терапевтическая стоматология: национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим

			доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-4 ИД ПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Ситуация На прием к врачу-стоматологу-терапевту обратился пациент Б., 47 лет. Жалобы на наличие новообразования в области переходной складки верхних фронтальных зубов, потемнение коронки 2.1 зуба. Анамнез заболевания На приеме у врача-стоматолога был более 3 лет назад. Зуб 2.1 ранее был лечен эндодонтически по поводу острого пульпита. Анамнез жизни Считает себя практически здоровым. Наследственность: неотягощена. Аллергоанамнез неотягощен. ВИЧ, гепатит, сифилис отрицает. Объективный статус Состояние удовлетворительное. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, подчелюстные лимфоузлы не увеличены, при пальпации безболезненны. Височно-нижнечелюстной сустав без патологических изменений. Открытие рта свободное, 4-5 см. Осмотр полости рта. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. В проекции корня зуба 2.1 в области переходной складки определяется устье свищевого хода. Прикус: ортогнатический. Локальный статус: 1.1 зуб – коронка зуба изменена в цвете, имеет оттенок серого цвета. На слизистой оболочке в области корня определяется свищевой ход. Пальпация болезненна. Наиболее вероятным	К04.6 Периапикальный абсцесс со свищем	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишников и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : [Мега-Принт], 2013. - 120, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectD own.asp?MacroName=%C4%E8%E0%E3%ED_%E8%20%E4%E8%F4%F4.%E4%E8%E0%E3%ED_%EA%E0%F0%E8%E5%F1%E0%20%E7%F3%E1%EE%E2_2013&MacroAcc=A&DbVal=47

	диагнозом в данной клинической ситуации является Перкуссия Отмечается болезненность при вертикальной перкуссии зуба. Электроодонтометрия Определяется снижение порога возбудимости до 200 мкА. K04.4 Острый апикальный периодонтит K04.6 Периапикальный абсцесс со свищем K04.5 Хронический апикальный периодонтит K04.8 Корневая киста периапикальная		
	Пациент К. 17 лет обратился в клинику с жалобами на боли в верхней губе и передних верхних зубах. Несколько часов тому назад упал с велосипеда. При внешнем осмотре: на фоне отека и гиперемии имеется рана красной каймы и слизистой обо-лочки верхней губы по средней линии. Пальпация травмированного участка умеренно болезнен-ная. При осмотре зубных рядов определяется отлом режущих краев зубов 11 и 21 на $\frac{1}{3}$ длины корон-ки, реакция на холод резко болезненная. В линии отлома обоих зубов просвечивает пульпа, по-лости зубов не вскрыты. Перкуссия зубов 11 и 21 умеренно болезненная, зубы неподвижные. Задания: Поставьте предварительный диагноз патологии зубов 11, 21 Укажите прогноз для зубов 11 и 21.	острая травма зубов 11 и 21, травматический отлом $\frac{1}{3}$ коронковой части. В случае проведения эндодонтического лечения необходимо сделать рентгенограмму зубов 11 и 21 че-рез 6 месяцев. При сохранении витальности зубов 11 и 21 показано электрометрическое исследование их через 3, 6 и 12 месяцев	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm l . - Режим доступа : по подписке.
	Пациентка О., 67 лет, обратилась с жалобами на неприятные ощущения в области зуба 1.5. При осмотре: на передней контактной и жевательной поверхностях определяется большая кариозная полость при зондировании сообщающаяся с полостью зуба, в области проекции верхушки корня определяется сви-щевой ход,	Лечение хронического апикального периодонтита однокорневого зуба при наличии свищевого хода Ирригация значительным количеством	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208

	пальпация слабо болезненна, из свищевого хода отделяется серозно-гнойный экссудат. Задания: . Наиболее частое показание для односеансного метода лечения периодонтита? Расскажите об основных методах медикаментозной обработки системы корневых каналов?	антисептика; пасты для временного пломбирования каналов, содержащие гидроокись кальция	с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
	Пациент Н., 29 лет, обратился с жалобами на периодически возникающие боли при накусывании на зуб 26. При осмотре на жевательной поверхности глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба, зондирование безболезненно, перкуссия слабо болезненна. На рентгенограмме в области верхушки небного корня определяется очаг деструкции кости с четкими границами раз-мером 5мм в диаметре. В области верхушек щечных корней – расширение периодонтальной щели. Задания: Какие диагноз можно предварительно поставить? Что позволяет установить рентгенографический метод?	Учитывая клиническую картину в данной ситуации можно предварительно поставить диагноз обострения хронического апикального периодонтита Рентгенографический метод исследования позволяет определить форму хронического апикального периодонтита, размеры поражения.	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : [Мега-Принт], 2013. - 120, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectD own.asp?MacroName=%C4%E8%E0%E3%ED._%E8%20%E4%E8%F4%F4.%E4%E8%E0%E3%ED._%EA%E0%F0%E8%E5%F1%E0%20%E7%F3%E1%EE%E2_2013&MacroAcc=A&DbVal=47
	Ситуация На прием к врачу-стоматологу-терапевту обратился пациент, 50 лет.	3 до физиологического сужения	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология.

Жалобы на дискомфорт при жевании в области нижней челюсти слева. Анамнез заболевания На приеме у врача-стоматолога был более 2 лет назад. Зуб 3.6 ранее беспокоил, но к врачу не обращался. Анамнез жизни Наследственность: неотягощена. Аллергоанамнез не отягощен. Наличие инфекционных заболеваний (ВИЧ, гепатит, сифилис) отрицает. Объективный статус Состояние удовлетворительное. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, подчелюстные лимфоузлы не увеличены, при пальпации не болезненны Височно-нижнечелюстной сустав без особенностей. Открывание рта свободное, 4-5 см. Осмотр полости рта. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Прикус: ортогнатический. Локальный статус: 3.6 зуб – при зондировании отмечается глубокая кариозная полость, заполненная размягченным дентином и остатками пищи, есть сообщение с полостью зуба. Пальпация в области переходной складки безболезненна. Результаты методов обследования Перкуссия Вертикальная перкуссия зуба слабоболезненна. Термодиагностика зуба Болевые ощущения отсутствуют, зуб не реагирует на холодовой раздражитель. Электроодонтометрия Определяется снижение порога возбудимости до 200 мкА. Результаты дополнительного метода обследования Прицельная внутриротовая контактная рентгенография На прицельной внутриротовой контактной рентгенограмме 3.6 зуба в области периапикальных тканей отмечается расширение		Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

	периодонтальной щели в области медиального корня К целям пломбирования корневых каналов относят предотвращение повторного инфицирования и достижение obturation канала до уровня 2/3 корневого канала до рентгенологической верхушки до физиологического сужения до анатомической верхушки		

Проверяемые индикаторы достижения ПК-4 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В 50% СЛУЧАЕВ ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ ПУЛЬПИТЕ: а) острым очаговым б) острым диффузным в) хроническом фиброзном г) хроническом гангренозном д) хроническом гипертрофическом	Г)	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : [Мега-Принт], 2013. - 120, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroNa

			me=%C4%E8%E0%E3%ED._%E8%20%E4%E8%F4%F4.%E4%E8%E0%E3%ED._%EA%E0%F0%E8%E5%F1%E0%20%E7%F3%E1%EE%E2_2013&MacroAcc=A&DbVal=47
2.	СТЕРИЛЬНОСТЬ ИНСТРУМЕНТОВ ПОСЛЕ ХИМИЧЕСКОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ СОХРАНЯЕТСЯ В РАСТВОРЕ: а) 1 час б) 2 часа в) 3 часа г) сутки д) 2 суток	Г)	Фирсова И. В. Дезинфекция и стерилизация в стоматологии [Текст] : учеб. пособие / ВолгГМУ Минздрава РФ ; [сост. : И. В. Фирсова и др.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 70, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C4%E5%E7%E8%ED%F4%E5%EA%F6%E8%FF_%E8_%F1%F2%E5%F0%E8%EB%E8%E7%E0%F6%E8%FF_%E2_%F1%F2%EE%EC%E0%F2%EE%EB%EE%E3%E8%E8_2014&MacroAcc=A&DbVal=47
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Элементы поражения при простом герпесе обрабатывают: 1) антисептиками; 2) антибиотиками; 3) противовирусными мазями; 4) противогрибковыми мазями;	1) антисептиками 3) противовирусными мазями 5) анестезирующими средствами	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,

	5) анестезирующими средствами; 6) эпителизирующими средствами.		2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
2.	Препараты, снижающие активность возбудителя заболевания: 1) мазь солкосерил; 2) бонафтоновая мазь; 3) ацикловир в таблетках; 4) аспирин в таблетках; 5) зовиракс в таблетках; 6) преднизолоновая мазь.	2) бонафтоновая мазь 3) ацикловир в таблетках; 5) зовиракс в таблетках;	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Эрозия Трещина	повреждение слизистой оболочки в пределах эпителия; возникает после вскрытия пузырька, пузыря или развивается на месте папулы, бляшки, а также в результате травмы; заживает без образования рубца линейный дефект, возникающий при потере эластичности ткани	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный //

			ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-5 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Жалобы больного при местной гипоплазии эмали на А) косметический недостаток Б) боли от горячего раздражителя В) ночные боли Г) подвижность зубов	А) косметический недостаток	Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник по направлению подготовки 31.05.03 "Стоматология" / О. О. Янушевич [и др.] ; Минобрнауки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 758.
2.	Клиническая характеристика эмали зубов при наследственном несовершенном амелогенезе А) слущивание эмали с обнажением дентина на всех зубах Б) пигментированное пятно и углубление в эмали одного зуба В) меловидные пятна в пришеечной области зубов разного срока минерализации Г) стирание твердых тканей до шейки без вскрытия полости зуба	А) слущивание эмали с обнажением дентина на всех зубах	Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник по направлению подготовки 31.05.03 "Стоматология" / О. О. Янушевич [и др.] ; Минобрнауки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 758.
3	Клиническая характеристика эмали зубов при местной гипоплазии А) пигментированное пятно и углубление в эмали одного зуба Б) белые пятна и крапинки на поверхности эмали на зубах разного периода минерализации В) слущивание эмали с обнажением дентина на всех зубах Г) стирание твердых тканей до шейки без вскрытия полости зуба	А) пигментированное пятно и углубление в эмали одного зуба	Михальченко В. Ф. Диагностика и дифференциальная диагностика некариозных поражений зубов [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105 65 "Стоматология" / Михальченко В. Ф., Радышевская Т. Н., Алешина Н. Ф. и др. ; Минздравсоцразвития РФ, ВолГМУ . - Изд. 2-е, перераб. и доп.. - Волгоград: ВолГМУ , 2010 . - 50 с.

4	Клиническая характеристика эмали зубов при пятнистой форме флюорооза А) изменения цвета эмали зубов разного периода минерализации в различных участках коронки зуба Б) окрашивание коронок зубов в желтый цвет В) симметричные пятна и дефекты на коронках зубов одного периода минерализации Г) меловидные пятна в пришеечной области зубов разного срока минерализации	А) изменения цвета эмали зубов разного периода минерализации и в различных участках коронки зуба	Михальченко В. Ф. Диагностика и дифференциальная диагностика некариозных поражений зубов [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105 65 "Стоматология" / Михальченко В. Ф., Радышевская Т. Н., Алешина Н. Ф. и др. ; Минздравсоцразвития РФ, ВолГМУ . - Изд. 2-е, перераб. и доп.. - Волгоград: ВолГМУ , 2010 . - 50 с.
5	На рентгенограмме при несовершенном дентиногенезе выявляют А) корневые каналы и полости зубов облитерируются вскоре после прорезывания зуба Б) расширение периодонтальной щели у верхушки корня В) корни зубов нормальной длины Г) просвет корневого канала широкий	А) корневые каналы и полости зубов облитерируются вскоре после прорезывания зуба	Михальченко В. Ф. Диагностика и дифференциальная диагностика некариозных поражений зубов [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105 65 "Стоматология" / Михальченко В. Ф., Радышевская Т. Н., Алешина Н. Ф. и др. ; Минздравсоцразвития РФ, ВолГМУ . - Изд. 2-е, перераб. и доп.. - Волгоград: ВолГМУ , 2010 . - 50 с.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-5 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При катаральном гингивите количество десневой жидкости А) не изменяется Б) уменьшается В) увеличивается Г) уменьшается в 2 раза.	А) не изменяется	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.
2.	При катаральном гингивите на рентгенограмме резорбция межальвеолярной перегородки А) отсутствует Б) на 1/3 длины корня зуба В) на 1/2 длины корня зуба	А) отсутствует	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А.

	Г) на 2/3 длины корня зуба.		И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.
3	Выраженность воспалительного процесса при катаральном гингивите можно определить с помощью индекса А) РМА Б) РНР В) CSI Г) СРITN.	А) РМА	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.
4	Ранним клиническим признаком воспаления в десне является А) кровоточивость при зондировании Б) деформация десневых сосочков. В) пародонтальный карман до 3 мм. Г) пародонтальный карман 4 мм и более.	А) кровоточивость при зондировании	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.
5	Проба Шиллера – Писарева определяет А) воспаление десны Б) нарушение обмена глюкозы В) состояние капилляров десны Г) уровень гигиены полости рта	А) воспаление десны	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-5 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	МЕНТАЛЬНОЕ ОТВЕРСТИЕ НАХОДИТСЯ: А) под клыком Б) под первым премоляром В) под вторым премоляром или между первым и вторым премоляром Г) между вторым премоляром и первым моляром	В) под вторым премоляром или между первым и вторым премоляром	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный //

			ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm . - Режим доступа : по подписке.
2.	ВЕРХНЕЕ ЗУБНОЕ СПЛЕТЕНИЕ ОБРАЗОВАНО: А) передними и средними луночковыми нервами Б) средними и задними луночковыми нервами В) передними, средними и задними луночковыми нервами Г) венами верхней челюсти Д) артериями верхней челюсти	В) передними, средними и задними луночковыми нервами	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Передние верхние альвеолярные нервы иннервируют: А) Клык верхней челюсти Б) Латеральный резец верхней челюсти В) Центральный резец верхней челюсти Г) Моляр нижней челюсти	А) Клык верхней челюсти Б) Латеральный резец верхней челюсти В) Центральный резец верхней челюсти	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm

			9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
2	Функции тканей пародонта: А) барьерная б) пластическая в) Трофическая г) Пластическая д) регулирующая, нейросенсорная е) амортизирующая, опорно-удерживающая	б) пластическая в) Трофическая г) Пластическая д) регулирующая, нейросенсорная е) амортизирующая, опорно-удерживающая	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
3	Верхнечелюстной нерв иннервирует: А) Премоляры верхней челюсти Б) Моляры верхней челюсти В) Язык Г) Клыки верхней челюсти	А) Премоляры верхней челюсти Б) Моляры верхней челюсти Г) Клыки верхней челюсти	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm

			<u>1</u> . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1) Для острых воспалительных процессов челюстно-лицевой области при поверхностной локализации воспаления характерны 2) Для хронического воспалительного процесса характерно: А) инфильтрация и отёк в зоне воспаления в виде припухлости (tumor); гиперемия кожи, слизистой оболочки над очагом воспаления (rubor); местное повышение температуры тканей (calor); при локализации воспалительного процесса в области дна полости рта, языка, мягкого нёба появляются нарушения функций глотания, дыхания, речи (funcio lease). Б) Длительность около 2 мес, может сопровождаться образованием свищей с отхождением костных секвестров.	1А 2Б	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm <u>1</u> . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-6 ИД ПК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

1.	Пациентка о.,67 лет, обратилась с жалобами на неприятные ощущения в области зуба 1.5. При осмотре: на передней контактной и жевательной поверхностях определяется большая кариозная полость при зондировании сообщающаяся с полостью зуба, в области проекции верхушки корня определяется свищевой ход, пальпация слабо болезненна, из свищевского хода отделяется серозно-гнойный экссудат. Задания: наиболее частое показание для однокорневого метода лечения периодонтита? Расскажите об	Лечение хронического апикального периодонтита однокорневого зуба при наличии свищевского хода Ирригация значительным количеством антисептика; пасты для временного пломбирования каналов, содержащие гидроокись кальция	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.

	основных методах медикаментозной обработки системы корневых каналов?		
2.	Пациент н., 29 лет, обратился с жалобами на периодически возникающие боли при накусывании на зуб 26. При осмотре на жевательной поверхности глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба, зондирование безболезненно, перкуссия слабо болезненна. На рентгенограмме в области верхушки небного корня определяется очаг деструкции кости с четкими границами размером 5мм в диаметре. В области верхушек щечных корней – расширение периодонтальной щели. Задания: какие диагноз можно предварительно поставить? Что позволяет установить рентгенографический метод?	Учитывая клиническую картину в данной ситуации можно предварительно поставить диагноз обострения хронического апикального периодонтита Рентгенографический метод исследования позволяет определить форму хронического апикального периодонтита, размеры поражения.	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишников и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013 . - 120, [2] с. : ил.
3.	Пациент А., 23 лет обратился с жалобами на изменение цвета коронки 22 зуба. Анамнез: 22 зуб лечен по поводу осложненного кариеса 1,5 года назад. После лечения зуб не болел. Объективно: вестибулярная поверхность коронки 22 зуба имеет серый оттенок, слизистая оболочка в области проекции верхушки 22 зуба бледно-розового цвета, перкуссия безболезненная. После удаления пломбы полость зуба широко раскрыта, устье канала закрыто пломбировочным материалом. На рентгенограмме корневой канал 22 зуба прослеживается на всем протяжении. Пломбировочный материал заполняет только устьевую часть канала. В области верхушки корня очаг деструкции костной ткани с не четкими контурами размером 1-2 мм. 1. Поставьте диагноз. 2. Проведите диф. диагностику.	1.К04.5 Хронический периодонтит (хронический гранулирующий периодонтит). 2.Хронический гранулематозный периодонтит, обострение хронического периодонтита, хронический пульпит. 3.Повторное эндодонтическое лечение	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787.

	3. План и этапы лечения.		
4.	У пациентки 43 лет, в течение суток отмечается боль в области 46 зуба. Боль началась внезапно ночью, приступы боли непродолжительные (10-15 минут), боль усиливается от температурных раздражителей. Две недели назад 46 зуб был лечен, наложена пломба из композиционного материала; из анамнеза было выявлено, что пациентка жаловалась на боли от температурных раздражителей, которые быстро проходили. 1. Назовите наиболее вероятные ошибки, которые врач мог допустить при диагностике и лечении 46 зуба ранее, приведшие к развитию осложнения. 2. Поставьте диагноз. 3. Перечислите заболевания, с которыми проводится дифференциальная диагностика острого очагового пульпита. 4. Составьте план лечения	1. Термическая травма пульпы во время препарирования или фотополимеризации композита, случайное вскрытие пульпы. 2. К 04.0 Острый пульпит (Острый очаговый пульпит) 3. Глубокий кариес, острый диффузный пульпит, хронический фиброзный пульпит, обострение хронического пульпита 4. Биологический метод, при его неэффективности-эндодонтическое лечение.	Максимовский Ю. М. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : рук. к практ. занятиям / Максимовский Ю. М., Митронин А. В. ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011 . - 423, [9] с. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
5.	На приём к врачу-стоматологу обратилась пациентка С. 36 лет. Жалобы На боль ноющую, самопроизвольную в области жевательных зубов справа от всех температурных раздражителей, проходящую только после приема обезболивающих препаратов. Анамнез заболевания К врачу-стоматологу обращается нерегулярно, последний визит – 2 года назад. Боль в зубе 1.6 беспокоит около 5 дней. Анамнез жизни Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ, хронический гастрит. Объективный статус Внешний осмотр. Состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открытие рта свободное, в полном объёме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной	Хронический пульпит 4.6 К04.0 Римеры Наиболее безопасными инструментами для прохождения корневых каналов являются римеры малых размеров – 08, 10, 15 по ISO.	Максимовский Ю. М. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : рук. к практ. занятиям / Максимовский Ю. М., Митронин А. В. ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011 . - 423, [9] с. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru

	консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Слизистая оболочка рта, альвеолярных отростков и нёба бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Слизистая оболочка десны и переходной складки в проекции 1.6 зуба бледно-розовая, безболезненная при пальпации, нарушения зубодесневого прикрепления при зондировании не отмечено. Прикус: патологический. Локальный статус. 4.6 зуб – на жевательной поверхности старая пломба с нарушением краевого прилегания по границе, в межзубном пространстве между 4.6 и 4.5 остатки пищи, реакция на холодовые раздражители положительная, проходящая не сразу после устранения раздражителя. На ортопантомограмме обнаружена скрытая глубокая кариозная полость на медиальной поверхности 4.6. Поставьте диагноз. Для первичного прохождения корневых каналов в данном случае предпочтительнее использовать инструменты под общим названием хедстремы рашпили каналонаполнители римеры. Обоснование.		

Проверяемые индикаторы достижения ПК-6 ИД ПК-2

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Лечение кислотного некроза:	Первоочередной задачей является устранение явлений гиперестезии, для чего применяют аппликации 10% раствора глюконата	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. -

		кальция и 0,2–2% раствора фторида натрия. При наличии размягченных тканей показано препарирование с последующим пломбированием	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Профилактика кислотного некроза:	закключается в создании качественной вентиляции в цехах; необходимо обеспечить рабочих растворами для полосканий полости рта, имеющими щелочную реакцию. Все рабочие химических производств должны находиться на диспансерном учете и подвергаться профилактической обработке тканей зубов фтористыми препаратами и реминерализующими растворами.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Что такое витальная экстирпация?	под витальной экстирпацией понимают процедуру удаления жизнеспособной пульпы под местным обезболиванием.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный //

			ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Внутренняя резорбция –это _____	Она является проявлением хронического пульпита: разрастающаяся грануляционная ткань резорбирует дентин стенки корневого канала. Внутренняя резорбция определяется рентгенологически и может иметь округлую или овальную форму	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Заболеваемость —это _____	Заболеваемость — число новых случаев заболевания за определенный промежуток времени	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.ht

			ml . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-6 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В 50% СЛУЧАЕВ ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ ПУЛЬПИТЕ: а) остром очаговом б) остром диффузном в) хроническом фиброзном г) хроническом гангренозном д) хроническом гипертрофическом	Г)	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : [Мега-Принт], 2013. - 120, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C4%E8%E0%E3%ED._%E8%20%E4%E8%F4%F4.%E4%E8%E0%E3%ED._%EA%E0%F0%E8%E5%F1%E0%20%E7%F3%E1%EE%E2_2013&MacroAcc=A&DbVal=47

2.	СТЕРИЛЬНОСТЬ ИНСТРУМЕНТОВ ПОСЛЕ ХИМИЧЕСКОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ СОХРАНЯЕТСЯ В РАСТВОРЕ: а) 1 час б) 2 часа в) 3 часа г) сутки д) 2 суток	Г)	Фирсова И. В. Дезинфекция и стерилизация в стоматологии [Текст] : учеб. пособие / ВолгГМУ Минздрава РФ ; [сост. : И. В. Фирсова и др.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 70, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C4%E5%E7%E8%ED%F4%E5%EA%F6%E8%FF_%E8_%F1%F2%E5%F0%E8%EB%E8%E7%E0%F6%E8%FF_%E2_%F1%F2%EE%EC%E0%F2%EE%EB%EE%E3%E8%E8_2014&MacroAcc=A&DbVal=47
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Элементы поражения при простом герпесе обрабатывают: 1) антисептиками; 2) антибиотиками; 3) противовирусными мазями; 4) противогрибковыми мазями; 5) анестезирующими средствами; 6) эпителизирующими средствами.	1) антисептиками 3) противовирусными мазями 5) анестезирующими средствами	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.htm

			1 . - Режим доступа : по подписке.
2.	Препараты, снижающие активность возбудителя заболевания: 1) мазь солкосерил; 2) бонафтоновая мазь; 3) ацикловир в таблетках; 4) аспирин в таблетках; 5) зовиракс в таблетках; 6) преднизолоновая мазь.	2) бонафтоновая мазь 3) ацикловир в таблетках; 5) зовиракс в таблетках;	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Эрозия Трещина	повреждение слизистой оболочки в пределах эпителия; возникает после вскрытия пузырька, пузыря или развивается на месте папулы, бляшки, а также в результате травмы; заживает без образования рубца линейный дефект, возникающий при потере эластичности ткани	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-7 ИД ПК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная 17 лет с жалобами на наличие светло-коричневых пятен на резцах верхней и нижней челюстей. При зондировании поверхность пятен гладкая, эмаль блестящая. Из анамнеза известно, что с 3 до 7 лет больная проживала в местности с содержанием фтора в воде 2,5 мг/л. 1. Поставьте диагноз. 2. Проведите диф. диагностику. 3. Назначьте лечение. 4. Назовите меры профилактики при данной патологии. 5. Что явилось причиной развития заболевания?	1. Флюороз, пятнистая форма. 2. С меловидно-крапчатой формой флюороза, с пятнистой формой гипоплазии, с кариесом в стадии пятна. 3. Общая и местная реминерализующая терапия. Реставрация композитами. 4. Очистка воды, замена питьевого водопровода, исключение искусственного вскармливания детей, вывоз детей. 5. Избыточное поступление фтора в организм человека с питьевой водой.	Михальченко В. Ф. Диагностика и дифференциальная диагностика некариозных поражений зубов [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105 65 "Стоматология" / Михальченко В. Ф., Радышевская Т. Н., Алешина Н. Ф. и др. ; Минздравсоцразвития РФ, ВолГМУ . - Изд. 2-е, перераб. и доп.. - Волгоград: ВолГМУ , 2010 . - 50 с.
2	Пациент 25 лет, обратился с целью санации полости рта. При осмотре на вестибулярной поверхности, ближе к режущему краю, выявлены точечные углубления в эмали 11, 21 зубов, дно углублений пигментировано. Из анамнеза: углубления появились сразу после прорезывания, пигментировались позже, неприятных ощущений не вызывают. Проживает в местности с умеренным климатом и концентрацией фтора в питьевой воде 1 мг/л. 1. Поставьте диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Что могло быть причиной этого заболевания?	1. Местная гипоплазия, эрозивная форма. 2. С меловидно-крапчатой формой флюороза, с пятнистой формой гипоплазии, с кариесом в стадии пятна, поверхностным кариесом. 3. Нарушение обменных процессов в развивающемся зубе под влиянием различных заболеваний, инфекции, проникающей радиации. Гипоплазия возникает у детей, перенесших поражение ЦНС, гемолитическую желтуху, рахит, желудочно-кишечные заболевания,	Михальченко В. Ф. Диагностика и дифференциальная диагностика некариозных поражений зубов [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105 65 "Стоматология" / Михальченко В. Ф., Радышевская Т. Н., Алешина Н. Ф. и др. ; Минздравсоцразвития РФ, ВолГМУ . - Изд. 2-е, перераб. и доп.. - Волгоград: ВолГМУ , 2010 . - 50 с.

	4. Назначьте лечение. 5. Какие пломбировочные материалы целесообразно использовать?	эндокринную патологию, при врожденном сифилисе. 4. Курс комплексной реминерализующей терапии. Реставрация дефектов коронок зубов пломбировочными материалами.	
3	У пациентки 43 лет, в течение суток отмечается боль в области 46 зуба. Боль началась внезапно ночью, приступы боли непродолжительные (10-15 минут), боль усиливается от температурных раздражителей. Две недели назад 46 зуб был лечен, наложена пломба из композиционного материала; из анамнеза было выявлено, что пациентка жаловалась на боли от температурных раздражителей, которые быстро проходили. 1. Назовите наиболее вероятные ошибки, которые врач мог допустить при диагностике и лечении 46 зуба ранее, приведшие к развитию осложнения. 2. Поставьте диагноз. 3. Перечислите заболевания, с которыми проводится дифференциальная диагностика острого очагового пульпита. 4. Составьте план лечения	1. Термическая травма пульпы во время препарирования или фотополимеризации композита, случайное вскрытие пульпы. 2. К 04.0 Острый пульпит (Острый очаговый пульпит) 3. Глубокий кариес, острый диффузный пульпит, хронический фиброзный пульпит, обострение хронического пульпита 4. Биологический метод, при его неэффективности - эндодонтическое лечение.	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишников и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013 . - 120, [2] с. : ил.
4	Пациент А., 23 лет обратился с жалобами на изменение цвета коронки 22 зуба. Анамнез: 22 зуб лечен по поводу осложненного кариеса 1,5 года назад. После лечения зуб не болел. Объективно: вестибулярная поверхность коронки 22 зуба имеет серый оттенок, слизистая оболочка в области проекции верхушки 22 зуба бледно-розового цвета, перкуссия безболезненная. После удаления пломбы полость зуба широко раскрыта, устье канала закрыто пломбировочным материалом. На рентгенограмме корневой канал	1. К 04.5 Хронический периодонтит (хронический гранулирующий периодонтит). 2. Хронический гранулематозный периодонтит, обострение хронического периодонтита, хронический пульпит. 3. Повторное эндодонтическое лечение	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И.

	22 зуба прослеживается на всем протяжении. Пломбировочный материал заполняет только устьевую часть канала. В области верхушки корня очаг деструкции костной ткани с не четкими контурами размером 1-2 мм. 1.Поставьте диагноз. 2.Проведите диф. диагностику. 3.План и этапы лечения.		Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013 . - 120, [2] с. : ил.
5	Больная С., 25 лет, обратилась с жалобами на периодически возникающую кровоточивость дёсен, усиливающуюся при чистке зубов, что беспокоит больную уже в течение 3 лет. В анамнезе – хронический гастрит в течение 5 лет. При объективном осмотре полости рта выявлено: отёк и гиперемия с цианозом межзубных десневых сосочков и маргинальной десны, кровоточащей при дотрагивании до неё зондом. Имеется мягкий зубной налёт в области шеек зубов, отложения наддесневого зубного камня. Гигиеническое состояние полости рта удовлетворительное. Гигиенический индекс Фёдорова-Володкиной равен 2,5 баллам. Проба Шиллера-Писарева положительная, при этом окрасились все десневые сосочки и маргинальная десна в области большинства зубов. 1) Поставьте диагноз. 2) Определите степень тяжести заболевания. 3) Составьте план обследования и лечения больной.	1.Хронический катаральный гингивит 2.Средняя степень тяжести 3.Мотивация, обучение гигиене полости рта, профессиональная гигиена полости рта, местная антимикробная и противовоспалительная терапия, консультация гастроэнтеролога	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-7 ИД ПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1	Пациент Р. 27 лет обратился к стоматологу с жалобами на подвижность зубов, отсутствие зубов 1.1, 2.1, 3.1, кровоточивость десен, выделение гноя, боль, неприятный запах изо рта, частые случаи припухлости десны, который сопровождаются болью и повышением температуры тела до 37,9 градусов. В анамнезе диабет, уровень глюкозы в периферической крови натощак 7,5 ммоль/л. Внешний осмотр: кожные покровы без видимых изменений, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Осмотр полости рта: слизистая оболочка губ, щек без патологических изменений. Десна в области имеющихся зубов застойно гиперемирована, отмечается гнойной отделяемое из пародонтальных карманов. Пародонтальные карманы 6-9 мм. Патологическая подвижность зубов I-II степени. 1. Назовите группу заболеваний пародонта, к которым может относиться данная патология. 2. Назовите методы обследования для уточнения диагноза. 3. Наметьте план лечебных мероприятий.	1. Воспалительные заболевания пародонта 2. Рентгенологическое обследование, индексная оценка состояния тканей пародонта 3. Мотивация, обучение гигиене полости рта, профессиональная гигиена, местная и общая антимикробная и противовоспалительная терапия, шинирование, кюретаж, консультация эндокринолога.	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. - 924.
2	Пациент 37 лет обратился с жалобами на боль и жжение в слизистой оболочке полости рта, усиливающиеся при приеме пищи, появление болезненных язв, которые через 7—10 дней самостоятельно исчезают. Обострения бывают 2—3 раза в год (осенью и весной в течение 4 лет). Обращался к стоматологу, назначались полоскания антисептическими растворами, аппликации масляного раствора витамина А. В анамнезе хронический энтероколит. Поднижнечелюстные лимфатические узлы слегка увеличены, болезненны при пальпации. Гигиеническое	ХРАС. Лечение у гастроэнтеролога, десенсибилизирующая терапия, местная противовоспалительная, иммуномодулирующая и кератопластическая терапия	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.

	состояние полости рта неудовлетворительное. Острые края коронок зубов 16, 25,31,32. На кончике языка и слизистой оболочке нижней губы эрозии овальной формы с венчиком гиперемии, болезненные при пальпации. 1.Установите диагноз, назначьте лечение.		
3	Больной Б., 25 лет, жалуется на повышение температуры тела до 39°C, недомогание, резкую боль при разговоре и приеме пищи. Анамнез: Несколько дней назад после переохлаждения и обострения тонзиллита почувствовал общее недомогание, появление боли в мышцах и суставах. Рецидивы наступают в весенний период. Объективно: При осмотре на коже тыльной поверхности кистей, выявлены округлые синюшные пятна диаметром 2,5 – 3 см с корочкой в центре. На отечной красной кайме губ – обширные кровянистые корки. Открывания полости рта ограничено. Симптом Никольского отрицательный. 1. Поставьте диагноз 2. Проведите дифференциальную диагностику; 3. Составьте план лечения, решите вопрос о необходимости госпитализации; 4. Назначьте препараты местного лечения; 5. Ваши рекомендации по профилактике данного заболевания;	1.Многоформная экссудативная эритема, инфекционно-аллергическая форма; 2.Герпетический стоматит, вульгарная пузырчатка; МЭЭ токсико-аллергическая форма. 3.Необходимо лечение в условиях стационара дерматологом. 4.Местное назначение на красную кайму губ протеолитических ферментов, обработка антисептиками (настои и отвары из лекарственных растений). 5.Лечение хронических тонзиллитов и выявление хронических очагов инфекции в полости рта.	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
4	Пациент К., 26 лет обратился к врачу-стоматологу с жалобами, на дефект языка, мешающий приему пищи, крайне болезненный. Считает себя больным 3 года, не лечился. Объективно: в области дистальной трети языка определяется опухолевидное	1.Ромбовидный глоссит, гиперпластическая форма 2.Опухолевидные образования языка, специфические инфекционные заболевания, веррукозная	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С.,

	образование с широким основанием, приподнятое над поверхностью языка, бугристое бело-розовое, болезненное при пальпации. 1. Поставьте диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Тактика врача – стоматолога. 4. Какова возможная гистологическая картина заболевания. 5. О каком осложнении следует думать?	лейкоплакия, синдром Барлоу. 3. В случаях роста – хирургическое иссечение, аппликационно кератопластические препараты; санация полости рта; обучение гигиены полости рта, подбор индивидуальных средств гигиены. 4. Гистологическая картина: исчезновение сосочков, акантоз, подэпителиальная инфильтрация. 5. Озлокачествление.	Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
5	Мужчина, 36 лет, обратился жалобами на боли при приеме пищи. Анамнез: в течение последних 2-х месяцев на боковой поверхности языка слева образовался дефект слизистой оболочки полости рта. Объективно: полость рта не санирована. Имеется некачественный мостовидный протез с опорой на 36 и 38 зубы. На боковой поверхности языка слева наблюдается язва размером 0,3х0,8 см, с ровными краями, при пальпации резко болезненна. Лимфоузлы подчелюстные увеличены, подвижны и болезненны. 1. Поставьте диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Составьте план лечения. 4. Назначьте противовоспалительную и эпителизирующую терапию. 5. Какой из физиотерапевтических методов Вы назначили бы?	1. хроническая травма языка – декубитальная язва; 2. твердый шанкр, трофическая язва, раковая язва, туберкулезная; 3. устранение травмирующего фактора, противовоспалительные и эпителизирующие препараты. 4. солкосерил-гель, масло шиповника или облепихи; 5. лазерное облучение.	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-7 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

Выберите один правильный ответ	

1.	Средством местного лечения кандидоза является мазь А) «Канестен» Б) «Солкосерил» В) оксолиновая Г) флореналовая	А) «Канестен»	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
2.	К ремиссии истинной пузырчатки приводит лечение препаратами А) кортикостероидами Б) антибиотиками В) транквилизаторами Г) противогрибковыми.	А) кортикостероидами	Макеева И. М. Восстановление зубов светоотверждаемыми композитными материалами [Текст] : практ. рук. для врачей стоматологов-терапевтов / Макеева И. М., Николаев А. И. . - М. : МЕДпресс-информ , 2011 . - 368 с. : ил. . - Библиогр. : с. 365.
3.	Для обработки полости рта при кандидозе необходимо А) удалить верхний рыхлый слой налета, обработать 1-2% раствором гидрокарбоната натрия, а затем канестеном или клотримазолом Б) обезболить слизистую оболочку, провести антисептическую обработку и аппликацию маслом шиповника В) провести антисептическую обработку, затем смазать неомициновой, синтомациновой мазями. Г) обезболить слизистую оболочку, смазать мазью ацикловир .	А)удалить верхний рыхлый слой налета, обработать 1-2% раствором гидрокарбоната натрия, а затем канестеном или клотримазолом	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
4.	Препарат для перорального введения при остром герпетическом стоматите в период высыпаний А) ацикловир Б) тетрациклин В) сульфадиме Г) нистатин	А) ацикловир	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
5.	Хронический рецидивирующий афтозный стоматит дифференцируют с А) многоформной экссудативной эритемой	А) многоформной экссудативной эритемой	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е.

	Б) хроническим герпесом В) вторичным сифилисом Г) язвенно-некротическим стоматитом		В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Препараты для местного лечения пародонтита, содержащие метранидозол А) метрогил-дента Б) солкосерил В) левомеколь Г) банеоцин.	А) метрогил-дента	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс- информ, 2016. – 924.
2	Показание к открытому кюретажу пародонтального кармана А) карман 5 мм Б) карман 3—4 мм В) ложный карман Г) карман более 5 мм.	А) карман 5 мм	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9- е изд. - М. : МЕДпресс- информ, 2016. – 924.
3	Критерий выбора метода хирургического лечения пародонтита А) глубина пародонтального кармана Б) кровоточивость десны при чистке зубов В) длительность заболевания Г) степень подвижности зубов.	А) глубина пародонтального кармана	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9- е изд. - М. : МЕДпресс- информ, 2016. – 924.
4	Показание к закрытому кюретажу пародонтального кармана А) карман 3 – 4мм Б) карман 5мм В) ложный карман Г) карман более 5мм.	А) карман 3 – 4мм	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология"

			дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.
5	Антибактериальный препарат, применяемый при местном лечении гипертрофического гингивита А) раствор хлоргексидина Б) масло шиповника В) раствор перекиси водорода 6% Г) йодиол.	А)раствор хлоргексидина	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-9 ИД ПК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Пациент Р. 27 лет обратился к стоматологу с жалобами на подвижность зубов, отсутствие зубов 1.1, 2.1, 3.1, кровоточивость десен, выделение гноя, боль, неприятный запах изо рта, частые случаи припухлости десны, который сопровождаются болью и повышением температуры тела до 37,9 градусов. В анамнезе диабет, уровень глюкозы в периферической крови натощак 7,5 ммоль/л. Внешний осмотр: кожные покровы без видимых изменений, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Осмотр полости рта: слизистая оболочка губ, щек без патологических изменений. Десна в области имеющихся зубов застойно гиперемирована, отмечается гнойной отделяемое из пародонтальных карманов. Пародонтальные карманы 6-9 мм. Патологическая подвижность зубов I-II степени.	1.Воспалительные заболевания пародонта 2.Рентгенологическое обследование, индексная оценка состоянии тканей пародонта 3.Мотивация, обучение гигиене полости рта, профессиональная гигиена, местная и общая антимикробная и противовоспалительная терапия, шинирование, кюретаж, консультация эндокринолога.	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.

	1. Назовите группу заболеваний пародонта, к которым может относиться данная патология. 2. Назовите методы обследования для уточнения диагноза. 3. Наметьте план лечебных мероприятий.		
2	Пациент 37 лет обратился с жалобами на боль и жжение в слизистой оболочке полости рта, усиливающиеся при приеме пищи, появление болезненных язв, которые через 7—10 дней самостоятельно исчезают. Обострения бывают 2—3 раза в год (осенью и весной в течение 4 лет). Обращался к стоматологу, назначались полоскания антисептическими растворами, аппликации масляного раствора витамина А. В анамнезе хронический энтероколит. Поднижнечелюстные лимфатические узлы слегка увеличены, болезненны при пальпации. Гигиеническое состояние полости рта неудовлетворительное. Острые края коронок зубов 16, 25, 31, 32. На кончике языка и слизистой оболочке нижней губы эрозии овальной формы с венчиком гиперемии, болезненные при пальпации. 1. Установите диагноз, назначьте лечение.	ХРАС. Лечение у гастроэнтеролога, десенсибилизирующая терапия, местная противовоспалительная, иммуномодулирующая и кератопластическая терапия	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
3	Больной Б., 25 лет, жалуется на повышение температуры тела до 39°C, недомогание, резкую боль при разговоре и приеме пищи. Анамнез: Несколько дней назад после переохлаждения и обострения тонзиллита почувствовал общее недомогание, появление боли в мышцах и суставах. Рецидивы наступают в весенний период. Объективно: При осмотре на коже тыльной поверхности кистей, выявлены округлые синюшные пятна диаметром 2,5 – 3 см с	1. Многоформная экссудативная эритема, инфекционно-аллергическая форма; 2. Герпетический стоматит, вульгарная пузырчатка; МЭЭ токсико-аллергическая форма. 3. Необходимо лечение в условиях стационара дерматологом. 4. Местное назначение на красную кайму губ протеолитических	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.

	корочкой в центре. На отечной красной кайме губ – обширные кровянистые корки. Открывания полости рта ограничено. Симптом Никольского отрицательный. 6. Поставьте диагноз 7. Проведите дифференциальную диагностику; 8. Составьте план лечения, решите вопрос о необходимости госпитализации; 9. Назначьте препараты местного лечения; 10. Ваши рекомендации по профилактике данного заболевания;	ферментов, обработка антисептиками (настои и отвары из лекарственных растений). 5. Лечение хронических тонзиллитов и выявление хронических очагов инфекции в полости рта.	
4	Пациент К., 26 лет обратился к врачу-стоматологу с жалобами, на дефект языка, мешающий приему пищи, крайне болезненный. Считает себя больным 3 года, не лечился. Объективно: в области дистальной трети языка определяется опухолевидное образование с широким основанием, приподнятое над поверхностью языка, бугристое бело-розовое, болезненное при пальпации. 1. Поставьте диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Тактика врача – стоматолога. 4. Какова возможная гистологическая картина заболевания. 5. О каком осложнении следует думать?	1. Ромбовидный глоссит, гиперпластическая форма 2. Опухолевидные образования языка, специфические инфекционные заболевания, веррукозная лейкоплакия, синдром Барлоу. 3. В случаях роста – хирургическое иссечение, аппликационно кератопластические препараты; санация полости рта; обучение гигиены полости рта, подбор индивидуальных средств гигиены. 4. Гистологическая картина: исчезновение сосочков, акантоз, подэпителиальная инфильтрация. 5. Озлокачествление.	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
5	Мужчина, 36 лет, обратился жалобами на боли при приеме пищи. Анамнез: в течение последних 2-х месяцев на боковой поверхности языка слева образовался дефект слизистой оболочки полости рта. Объективно: полость рта не санирована. Имеется	1. хроническая травма языка – декубитальная язва; 2. твердый шанкр, трофическая язва, раковая язва, туберкулезная; 3. устранение травмирующего фактора, противовоспалительные и	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и

	некачественный мостовидный протез с опорой на 36 и 38 зубы. На боковой поверхности языка слева наблюдается язва размером 0,3х0,8 см, с ровными краями, при пальпации резко болезненна. Лимфоузлы подчелюстные увеличены, подвижны и болезненны. 1. Поставьте диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Составьте план лечения. 4. Назначьте противовоспалительную и эпителизирующую терапию. 5. Какой из физиотерапевтических методов Вы назначили бы?	эпителизирующие препараты. 4. солкосерил-гель, масло шиповника или облепихи; 5. лазерное облучение.	др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-9 ИД ПК-2

Задания открытого типа

1.	Пациентка о., 67 лет, обратилась с жалобами на неприятные ощущения в области зуба 1.5. При осмотре: на передней контактной и жевательной поверхностях определяется большая кариозная полость при зондировании сообщающаяся с полостью зуба, в области проекции верхушки корня определяется свищевой ход, пальпация слабо болезненна, из свищевого хода отделяется серозно-гнойный экссудат. Задания: наиболее частое показание для односеансного метода лечения периодонтита? Расскажите об основных методах медикаментозной обработки системы корневых каналов?	Лечение хронического апикального периодонтита однокорневого зуба при наличии свищевого хода Ирригация значительным количеством антисептика; пасты для временного пломбирования каналов, содержащие гидроокись кальция	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. - 924.
2.	Пациент н., 29 лет, обратился с жалобами на периодически возникающие боли при накусывании на зуб 26. При осмотре	Учитывая клиническую картину в данной ситуации можно предварительно	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его

	на жевательной поверхности глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба, зондирование безболезненно, перкуссия слабо болезненна. На рентгенограмме в области вершины небного корня определяется очаг деструкции кости с четкими границами размером 5мм в диаметре. В области верхушек щечных корней – расширение периодонтальной щели. Задания: какие диагноз можно предварительно поставить? Что позволяет установить рентгенографический метод?	поставить диагноз обострения хронического апикального периодонтита Рентгенографический метод исследования позволяет определить форму хронического апикального периодонтита, размеры поражения.	осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишников и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013 . - 120, [2] с. : ил.
3.	Пациент А., 23 лет обратился с жалобами на изменение цвета коронки 22 зуба. Анамнез: 22 зуб лечен по поводу осложненного кариеса 1,5 года назад. После лечения зуб не болел. Объективно: вестибулярная поверхность коронки 22 зуба имеет серый оттенок, слизистая оболочка в области проекции верхушки 22 зуба бледно-розового цвета, перкуссия безболезненная. После удаления пломбы полость зуба широко раскрыта, устье канала закрыто пломбировочным материалом. На рентгенограмме корневой канал 22 зуба прослеживается на всем протяжении. Пломбировочный материал заполняет только устьевую часть канала. В области верхушки корня очаг деструкции костной ткани с не четкими контурами размером 1-2 мм. 1. Поставьте диагноз. 2. Проведите диф. диагностику. 3. План и этапы лечения.	1.К04.5 Хронический периодонтит (хронический гранулирующий периодонтит). 2.Хронический гранулематозный периодонтит, обострение хронического периодонтита, хронический пульпит. 3.Повторное эндодонтическое лечение	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787.
4.	У пациентки 43 лет, в течение суток отмечается боль в области 46 зуба. Боль началась внезапно ночью, приступы боли непродолжительные (10-15 минут), боль усиливается от температурных раздражителей. Две	1. Термическая травма пульпы во время препарирования или фотополимеризации	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей

	недели назад 46 зуб был лечен, наложена пломба из композиционного материала; из анамнеза было выявлено, что пациентка жаловалась на боли от температурных раздражителей, которые быстро проходили. 1. Назовите наиболее вероятные ошибки, которые врач мог допустить при диагностике и лечении 46 зуба ранее, приведшие к развитию осложнения. 2. Поставьте диагноз. 3. Перечислите заболевания, с которыми проводится дифференциальная острого очагового пульпита. 4. Составьте план лечения	композита, случайное вскрытие пульпы. 2. К 04.0 Острый пульпит (Острый очаговый пульпит) 3. Глубокий кариес, острый диффузный пульпит, хронический фиброзный пульпит, обострение хронического пульпита 4. Биологический метод, при его неэффективности-энтодонтическое лечение.	зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
5.	На приём к врачу-стоматологу обратилась пациентка С. 36 лет. Жалобы На боль ноющую, самопроизвольную в области жевательных зубов справа от всех температурных раздражителей, проходящую только после приема обезболивающих препаратов. Анамнез заболевания К врачу-стоматологу обращается нерегулярно, последний визит – 2 года назад. Боль в зубе 1.6 беспокоит около 5 дней. Анамнез жизни Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ, хронический гастрит. Объективный статус Внешний осмотр. Состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открытие рта свободное, в полном объёме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями.	Хронический пульпит 4.6 К04.0 Римеры Наиболее безопасными инструментами для прохождения корневых каналов являются римеры малых размеров – 08, 10, 15 по ISO.	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

	Слизистая оболочка рта, альвеолярных отростков и нёба бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Слизистая оболочка десны и переходной складки в проекции 1.6 зуба бледно-розовая, безболезненная при пальпации, нарушения зубодесневого прикрепления при зондировании не отмечено. Прикус: патологический. Локальный статус. 4.6 зуб – на жевательной поверхности старая пломба с нарушением краевого прилегания по границе, в межзубном пространстве между 4.6 и 4.5 остатки пищи, реакция на холодовые раздражители положительная, проходящая не сразу после устранения раздражителя. На ортопантомограмме обнаружена скрытая глубокая кариозная полость на медиальной поверхности 4.6. Поставьте диагноз. Для первичного прохождения корневых каналов в данном случае предпочтительнее использовать инструменты под общим названием хедстремы рашпили каналонаполнители римеры. Обоснование.		

Проверяемые индикаторы достижения ПК-9 ИД ПК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было.	а) направление силы удара б) сила тяги жевательных мышц в) сила тяжести отломков г) характер плоскости перелома	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-

	При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. зуб. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Укажите основные факторы, влияющие на смещение отломков: а) направление силы удара б) сила тяги жевательных мышц в) сила тяжести отломков г) характер плоскости перелома д) возраст пациента е) наличие общих заболеваний организма		Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
2.	Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. зуб. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Разрыв сосудисто-нервного пучка при таком типе перелома нижней челюсти: а) возможен б) наблюдается, как правило в) не происходит	б) наблюдается, как правило	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
3.	Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. зуб. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая	а) подвижность зуба б) болезненная перкуссия зуба в) подвижность зуба вместе с отломком д) разрыв слизистой оболочки в области перелома.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

	вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Укажите наиболее характерный клинический признак расположения зуба в щели перелома: а) подвижность зуба б) болезненная перкуссия зуба в) подвижность зуба вместе с отломком г) отломок подвижен, зуб устойчив д) разрыв слизистой оболочки в области перелома.		студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
4.	Больной Н., 25 лет, обратился с жалобами на деформацию альвеолярного отростка верхней челюсти справа. При осмотре полости рта обнаружена деформация альвеолярного отростка за счет вздутия с вестибулярной стороны в области 1.2, 1.3, 1.4 пальпация которой безболезненная. В области наибольшего выбухания определяется симптом "пергаментного хруста". Больной отмечает, что в настоящее время практически здоров. Два месяца назад у него был перелом нижней челюсти справа. Выберите вариант предварительного диагноза. А) Хронический периостит челюстей Б) Радикулярная киста верхней челюсти В) Перелом альвеолярного отростка верхней челюсти	Б) Радикулярная киста верхней челюсти	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
5.	Больной Н., 25 лет, обратился с жалобами на деформацию альвеолярного отростка верхней челюсти справа. При осмотре полости рта обнаружена деформация альвеолярного отростка за счет вздутия с вестибулярной стороны в области 1.2, 1.3, 1.4 пальпация которой безболезненная. В области наибольшего выбухания определяется симптом "пергаментного хруста". Больной отмечает, что в настоящее время	Б) Биопсийный материал в обязательном порядке отправляется на гистологическое исследование	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

	2) осмотр полости рта; 3) результат цитологического исследования; 4) результаты рентгенологического исследования.		оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	При аллергическом язвенно-некротическом гингивостоматите применяют: 1) химотрипсин, химопсин; 2) лидазу; 3) хлоргексидин.	1) химотрипсин, химопсин 3) хлоргексидин.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
2.	В крови при герпесе определяются: 1) лейкопения; 2) лейкоцитоз; 3) повышенная СОЭ; 4) пониженная СОЭ;	1) лейкопения 3) повышенная СОЭ 6) повышение числа палочкоядерных нейтрофилов	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и

	5) повышение числа эозинофилов; 6) повышение числа палочкоядерных нейтрофилов.		перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Показатель ЭОД при остром очаговом пульпите соответствует Показатель ЭОД при остром периодонтите соответствует	20-30 мкА 100 мкА	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : [Мега-Принт], 2013. - 120, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C4%E8%E0%E3%ED._%E8%20%E4%E8%F4%F4.%E4%E8%E0%E3%ED._%EA%E0%F0%E8%E5%F1%E

			0%20%E7%F3%E1 %EE%E2_2013&M acroAcc=A&DbVal =47

Проверяемые индикаторы достижения ПК-10 ИД ПК-2
Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент Н., 29 лет, обратился с жалобами на периодически возникающие боли при накусывании на зуб 26. При осмотре на жевательной поверхности глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба, зондирование безболезненно, перкуссия слабо болезненна. На рентгенограмме в области верхушки небного корня определяется очаг деструкции кости с четкими границами размером 5мм в диаметре. В области верхушек щечных корней – расширение периодонтальной щели. Задания Какие диагнозы можно предварительно поставить? Расскажите о цели выполнения рентгенограммы с введенными в канал стержневыми инструментами.	обострение хронического апикального периодонтита Рентгенограмма зуба с введенным в корневые каналы стержневыми инструментами позволяет определить рабочую длину каналов, степень их прохождения	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : [Мега-Принт], 2013. - 120, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDownload.asp?MacroName=%C4%E8%E0%E3%ED._%E8%20%E4%E8%F4%F4.%E4%E8%E0%E3%ED._%EA%E0%F0%E8%E5%F1%E0%20%E7%F3%E1%EE%E2_2013&MacroAcc=A&DbVal=47

1 Ситуация В отделение терапевтической стоматологии обратился пациент 27 лет. Жалобы на болезненность при воздействии любых видов раздражителей и кровоточивость десны; неприятный запах изо рта. Анамнез заболевания Кровоточивость десны, дискомфорт при чистке зубов периодически отмечал в течение двух лет. Анамнез жизни Работает прорабом на стройке. Сопутствующие заболевания: частые простудные заболевания; гипертоническая болезнь. Вредные привычки: курение. Аллергические реакции: отрицает. Наличие инфекционных заболеваний (ВИЧ, сифилис, гепатит) отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: состояние удовлетворительное, регионарные лимфатические узлы увеличены, болезненные при пальпации, подвижные, не спаянные с окружающими тканями. Состояние слизистой оболочки рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: десна кровоточит при зондировании, валикообразно утолщена. Прикус: ортогнатический. Гигиена полости рта неудовлетворительная. При зондировании в 1.7, 1.6, 1.5, 2.5, 2.7, 3.7, 3.6, 3.5, 3.4, 4.4, 4.5, 4.6 зубах определяются кариозные полости, заполненные размягчённым пигментированным дентином.	Язвенный гингивит. устранение этиологических факторов Немедикаментозная стоматологическая помощь направлена на устранение этиологических факторов болезней пародонта – микробной биоплёнки, зубных отложений и факторов, обеспечивающих их аккумуляцию, с целью предупреждения развития воспалительных заболеваний пародонта и включает три основных компонента: обучение гигиене рта, контролируемая чистка зубов и профессиональная гигиена рта.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5- 9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.

	Предполагаемым основным диагнозом является _____. Немедикаментозная стоматологическая помощь направлена на _____. Обоснование.		
	Ситуация В отделение терапевтической стоматологии обратилась пациентка 54 лет. Жалобы на кровоточивость десны и дискомфорт при чистке зубов; выраженную чувствительность при приёме кислой, острой и горячей пищи. Анамнез заболевания Указанные жалобы появились около месяца назад. Профессиональную гигиену полости рта проводила год назад. Ранее у врача-пародонтолога не наблюдалась. Анамнез жизни Работает воспитателем в детском саду. Высокий уровень стресса на работе. Семейный анамнез пародонтита неотягощён. Сопутствующие заболевания: гипертоническая болезнь, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Вредные привычки: отрицает. Аллергические реакции на антибиотики пенициллиновой группы.	визуальное исследование при патологии рта определение индексов гигиены рта. десквамативный гингивит.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

	Наличие инфекционных заболеваний (ВИЧ, гепатит, сифилис) отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не пальпируются, безболезненные. Состояние слизистой оболочки рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: бледно-розового цвета, умеренно увлажнена, без патологических элементов. Десна с вестибулярной стороны в области всех зубов отёчна, гиперемирована, отмечается наличие пузырьков. Мягкие и твёрдые наддесневые отложения, глубина зубодесневой борозды – 3 мм. Прикус: глубокое резцовое перекрытие. К клиническим методам обследования, обязательным для постановки диагноза в данной клинической ситуации, относят (предложите 2) Основным диагнозом является _____.		
	Ситуация На прием к врачу-стоматологу-терапевту обратился пациент, 50 лет. Жалобы на дискомфорт при жевании в области нижней челюсти слева. Анамнез заболевания На приёме у врача-стоматолога был более 2 лет назад. Зуб 3.6 ранее беспокоил, но к врачу не обращался. Анамнез жизни Наследственность: не отягощена.	2 Хронический апикальный периодонтит (апикальная гранулема)	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. -

Аллергоанамнез не отягощен. Наличие инфекционных заболеваний (ВИЧ, гепатит, сифилис) отрицает. Объективный статус Состояние удовлетворительное. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, подчелюстные лимфоузлы не увеличены, при пальпации не болезненны Височно-нижнечелюстной сустав без особенностей. Открывание рта свободное, 4-5 см. Осмотр полости рта. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Прикус: ортогнатический. Локальный статус: 3.6 зуб – при зондировании отмечается глубокая кариозная полость, заполненная размягченным дентином и остатками пищи, есть сообщение с полостью зуба. Пальпация в области переходной складки безболезненна. Результаты методов обследования Перкуссия Вертикальная перкуссия зуба слабоболезненна. Термодиагностика зуба Болевые ощущения отсутствуют, зуб не реагирует на холодовой раздражитель. Электроодонтометрия Определяется снижение порога возбудимости до 200 мкА. Результаты дополнительного метода обследования Прицельная внутриротовая контактная рентгенография На прицельной внутриротовой контактной рентгенограмме 3.6 зуба в области периапикальных тканей отмечается расширение периодонтальной щели в области		Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : [Мега-Принт], 2013. - 120, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C4%E8%E0%E3%ED._%E8%20%E4%E8%F4%F4.%E4%E8%E0%E3%ED._%EA%E0%F0%E8%E5%F1%E0%20%E7%F3%E1%EE%E2_2013&MacroAcc=A&DbVal=47

	медиального корня. Наиболее вероятным диагнозом в данной клинической ситуации является Корневая киста периапикальная Хронический апикальный периодонтит (апикальная гранулема) Периапикальный абсцесс без свища Острый апикальный периодонтит пульпарного происхождения П		
	Ситуация В клинику обратилась пациентка 25 лет. Жалобы на оголение корней зубов 3.1, 4.1, чувствительность этих зубов на температурные раздражители. Анамнез заболевания пациентка проходила ортодонтическое лечение; через 3 месяца после снятия брекет системы заметила оголение шеек зубов. Анамнез жизни хронические заболевания отрицает; в анамнезе ОРВИ, детские инфекции; аллергологический анамнез не отягощён. Объективный статус	определение индекса гигиены Силнес-Лое (Основан на определении мягкого зубного налета в придесневой области.) визуальный осмотр. Локальная рецессия десны	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

	Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, открывание рта свободное, региональные лимфоузлы не увеличены, безболезненны. Состояние слизистой оболочки полости рта, дёсен, альвеолярных отростков и нёба: слизистая оболочка десны розовая, без признаков воспаления, пальпация переходной складки безболезненна. Прикус: ортогнатический. Локальный статус: в области зубов 3.1, 4.1 наблюдается апикальное смещение края десны с обнажением поверхности корней зубов глубиной 1-2 мм в пределах кератинизированной десны. Межзубные сосочки сохранены. К клиническим методам обследования, необходимым для постановки диагноза, относят (выберите 2). Поставьте диагноз.		

Проверяемые индикаторы достижения ПК-10 ИД ПК-3

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Ссадина-это_____.	Ссадина (поверхностный дефект) в любом участке слизистой оболочки полости рта под влиянием слабого повреждающего агента	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт].

			- URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Стеклоиономерный цемент - это	стоматологический реставрационный материал, используемый в стоматологии в качестве материала для изолирующих прокладок и материала для пломбирования кариозных полостей.	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Острую механическую травму слизистой оболочки вызывает _____	Острую механическую травму слизистой оболочки вызывает кратковременное сильное воздействие. Может возникнуть ссадина, гематома, эрозия, рана.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва

			: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Хроническая механическая травма вызывается _____	При хронической механической травме раздражитель слабый, но воздействие более длительное, хроническая травма встречается чаще. Травмирующими факторами могут быть острые края зубов, мостовидные, съемные протезы, отложения зубного камня, ортодонтические аппараты, вредные привычки.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Изменения на слизистой оболочке вследствие травмы (острой или хронической)	Изменения на слизистой оболочке могут проявляться катаральным воспалением (отек, гиперемия), нарушением целостности эпителия (эрозия, язва), гиперпластическими процессами (папиллома, дольчатая фиброма и др.), гиперкератинизацией (лейкоплакия).	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст :

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-11 ИД ПК-1
Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	В клинику терапевтической стоматологии обратился мужчина 28 лет с жалобами на боль и жжение в полости, усиливающиеся при приеме пищи. Анамнез заболевания: заболевание в течение 5 лет, обострения 4 – 5 раз в год. Обращался к стоматологу, назначались полоскания антисептическими растворами, аппликации витамина А в масле. Анамнез жизни. Состоит на диспансерном учете по поводу колита. В 1999 году перенес гепатит С. Объективно. Лицо симметричное. Кожные покровы розового цвета. Поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены, болезненны при пальпации. Красная кайма губ без патоморфологических элементов поражения. На боковой поверхности языка и на мягком небе эрозии овальной формы, с венчиком гиперемии, покрыты белым налетом, болезненные при пальпации. Поставьте диагноз. Назначьте местное лечение	ХРАС. Местное лечение: 1) санация полости рта; 2) обезболивающие препараты (лидокаин, тримекаин и др.); 3) протеолитические ферменты (трипсин, химиотрипсин и др.); 4) кератопластики (растворы А, Е, кератолин, линетол и др.).	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html 1 . - Режим доступа : по подписке.
	Больной, 24 лет, жалуется на наличие самопроизвольных болей в 36 зубе, беспокоящие его около 2 суток. Боли прерывистые, ночные. Ранее отмечал	Острый очаговый пульпит. Анестезия, препарирование	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его

	кратковременные боли от холодного. Объективно: на дистальной поверхности 36 зуба имеется глубокая кариозная полость с большим количеством размягченного дентина. Зондирование дна кариозной полости резко болезненно. Перкуссия зуба безболезненна. Порог электровозбудимости пульпы повышен до 25 мкА. Назовите наиболее вероятный диагноз Перечислите этапы выбранного метода лечения, реабилитацию	кариозной полости, препарирование полости зуба, ампутация, экстирпация, механическая и медикаментозная обработка корневых каналов, пломбирование корневых каналов и кариозной полости. Наблюдение в течение 2 лет.	осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишников и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : [Мега-Принт], 2013. - 120, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDownload.asp?MacroName=%C4%E8%E0%E3%ED._%E8%20%E4%E8%F4%F4.%E4%E8%E0%E3%ED._%EA%E0%F0%E8%E5%F1%E0%20%E7%F3%E1%EE%E2_2013&MacroAcc=A&DbVal=47
	Ситуация На приём к врачу-стоматологу-терапевту обратилась пациентка 42 лет. Жалобы на нарушение эстетики, повышенную чувствительность к холодному воздуху и химическим раздражителям в области резцов верхней челюсти Анамнез заболевания	1 влияние на зубы поражающих нагрузок, возникающих в области шейки зуба при изгибе или при растяжении	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN

	К стоматологу обращалась более 4 лет назад по поводу повышенной чувствительности зубов от холодного и кислого. Дефекты на зубах заметила около 6 лет назад. Анамнез жизни Считает себя практически здоровой. Беременность не планирует. Наследственность: не отягощена. Аллергоанамнез: не отягощён. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает Объективный статус Внешний осмотр: Состояние удовлетворительное. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Височно-нижнечелюстной сустав без особенностей. Открывание рта свободное. Слизистая оболочка полости рта, дёсен, альвеолярных отростков и нёба бледно розового цвета, умеренно увлажнена. В области зубов 4.4,4.5,4.6,4.7 определяется рецессия десневого края. Прикус: ортогнатический Локальный статус: небольшие клиновидные дефекты эмали, постепенно переходящие в нормальную эмаль, расположенные в пришеечной области на границе соединения эмаль-цемент. Важную роль в патогенезе клиновидного дефекта твёрдых тканей зубов играет влияние на зубы поражающих нагрузок, возникающих в области шейки зуба при изгибе или при растяжении		9785970466926.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.

	углеводистая пища кислотное воздействие на твердые ткани вредные привычки		
	Пациент К. 17 лет обратился в клинику с жалобами на боли в верхней губе и передних верхних зубах. Несколько часов тому назад упал с велосипеда. При внешнем осмотре: на фоне отека и гиперемии имеется рана красной каймы и слизистой обо-лочка верхней губы по средней линии. Пальпация травмированного участка умеренно болезненная. При осмотре зубных рядов определяется отлом режущих краев зубов 11 и 21 на $\frac{1}{3}$ длины коронки, реакция на холод резко болезненная. В линии отлома обоих зубов просвечивает пульпа, по-лости зубов не вскрыты. Перкуссия зубов 11 и 21 умеренно болезненная, зубы неподвижные. Определите врачебную тактику в отношении зубов 11 и 21, укажите варианты их лечения..	Объем врачебных мероприятий в отношении зубов 11 и 21 будет зависеть от клиники и показаний ЭОД. При отсутствии ночных и самопроизвольных приступообразных болей и показания ЭОД до 10 мА показано консервативное лечение зубов с применением лечебных прокладок с гидроокисью каль-ция и реставрация зубов гелиокомпозитами. В случае же появления самопроизвольных приступообраз-ных болей и более высоких цифрах ЭОД показано удаление под анестезией пульпы, эндодонтическое лечение, фиксация стекловолоконных штифтов и реставрация коронковой части зубов 11 и 21 свето-отверждаемыми композитами	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
	Пациентка О., 67 лет, обратилась с жалобами на неприятные ощущения в области зуба 1.5. При осмотре: на передней контактной и жевательной поверхностях определяется большая кариозная полость при зондировании сообщающаяся с полостью зуба, в области проекции верхушки корня определяется сви-щевой ход, пальпация слабо болезненна, из	Периапикальный абсцесс со свищём (хронический апикальный периодонтит в стадии обострения).	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ;

	свищевого хода отделяется серозно-гнойный экссудат. Задания: Назовите заболевание периодонта, имеющееся у данной пациентки		ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : [Мега-Принт], 2013. - 120, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectD own.asp?MacroName=%C4%E8%E0%E3%ED._%E8%20%E4%E8%F4%F4.%E4%E8%E0%E3%ED._%EA%E0%F0%E8%E5%F1%E0%20%E7%F3%E1%EE%E2_2013&Macro Acc=A&DbVal=47

Проверяемые индикаторы достижения ПК-11 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ОБШИРНОЕ СООБЩЕНИЕ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ С ПОЛОСТЬЮ ЗУБА, ЗОНДИРОВАНИЕ КОРОНКОВОЙ ЧАСТИ ПУЛЬПЫ ПРАКТИЧЕСКИ БЕЗБОЛЕЗНЕННОЕ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ ПУЛЬПИТА: а) острого диффузного б) хронического фиброзного в) хронического гипертрофического г) хронического гангренозного д) острого очагового	Г)	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт.

			стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : [Мега-Принт], 2013. - 120, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C4%E8%E0%E3%ED._%E8%20%E4%E8%F4%F4.%E4%E8%E0%E3%ED._%EA%E0%F0%E8%E5%F1%E0%20%E7%F3%E1%EE%E2_2013&MacroAcc=A&DbVal=47
2.	СЛАБОБОЛЕЗНЕННОЕ ЗОНДИРОВАНИЕ ШИРОКО ВСКРЫТОЙ ПОЛОСТИ ЗУБА, ПОЯВЛЕНИЕ КРОВОТОЧИВОСТИ ПРИ ЗОНДИРОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ ПУЛЬПИТА: а) острого диффузного б) хронического фиброзного в) хронического гипертрофического г) хронического гангренозного д) острого очагового	В)	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : [Мега-Принт], 2013. - 120, [2] с. : ил. – Режим доступа :

			http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C4%E8%E0%E3%ED._%E8%20%E4%E8%F4%F4.%E4%E8%E0%E3%ED._%EA%E0%F0%E8%E5%F1%E0%20%E7%F3%E1%EE%E2_2013&MacroAcc=A&DbVal=47
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Лечение при лекарственном стоматите: 1) антибактериальное; 2) эпителизирующее; 3) гипосенсибилизирующее; 4) криодеструктивное; 5) противовоспалительное.	1) антибактериальное; 2) эпителизирующее; 3) гипосенсибилизирующее; 4) криодеструктивное; 5) противовоспалительное	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Для кариеса в стадии пятна характерно: А) эмаль гладкая, зондирование болезненно Б) эмаль гладкая В) зондирование пятна безболезненно Г) эмаль шероховатая Д) наличие дефекта в пределах поверхностных слоев эмали.	Б) эмаль гладкая В) зондирование пятна безболезненно	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ,

			Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : [Мега-Принт], 2013. - 120, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C4%E8%E0%E3%ED._%E8%20%E4%E8%F4%F4.%E4%E8%E0%E3%ED._%EA%E0%F0%E8%E5%F1%E0%20%E7%F3%E1%EE%E2_2013&MacroAcc=A&DbVal=47
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Паракератоз Папилломатоз	нарушение процесса ороговения, выражающееся в неполном ороговении поверхностных клеток шиповатого слоя разрастание сосочкового слоя слизистой оболочки в сторону эпителия	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-11 ИД ПК-3

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	План лечения по пунктам хронического фиброзного пульпита	1.обезболивание,2.препарирование кариозной полости,3.раскрытие полости зуба,4.ампутация и экстирпация пульпы,5.эндодонтическая обработка корневых каналов,6.медикаментозная обработка корневых каналов,7.обтурация каналов,8.рентгенологический контроль; 9. Восстановление коронковой части зуба	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Геморрагии (при острой травме)-это ____	Геморрагии - кровоизлияния различной распространенности в зависимости от силы травмирующего фактора и состояния сосудистой системы.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604

			.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Химическая травма слизистой оболочки полости рта вызывается_____	Попавшие на слизистую оболочку концентрированные растворы кислот, щелочей, некоторые лекарственные препараты вызывают острые повреждения. В стоматологической клинике это могут быть мышьяковистая паста, фенол, формалин, резорцин-формалиновая смесь	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	клиническая картина при химической травме слизистой оболочки полости рта_____	При острой химической травме клиническая картина зависит от вида и количества повреждающего вещества, времени воздействия. При ожогах кислотами возникает коагуляционный некроз, щелочами - колликвационный некроз (поражения более глубокие, могут захватить все слои мягких тканей). Через несколько дней некротизированные ткани отторгаются, обнажается эрозивная или язвенная поверхность, причиняющая боль. Язвы долго не заживают.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html . - Режим доступа : по подписке.

5.	План лечения по пунктам обострения хронического пульпита	1.обезболивание,2.препарирование кариозной полости,3.раскрытие полости зуба,4.ампутация и экстирпация пульпы,5.эндодонтическая обработка корневых каналов,6.медикаментозная обработка корневых каналов,7.обтурация каналов,8.рентгенологический контроль; 9. Восстановление коронковой части зуба	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.

**Проверяемые индикаторы достижения ПК-11 ИД УК-1
Задания закрытого типа**

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ПРИСТУПЫ САМОПРОИЗВОЛЬНОЙ БОЛИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ: а) среднем кариесе б) остром пульпите в) хроническом пульпите г) остром периодонтите д) хроническом периодонтите	Б)	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и

			доп. - Волгоград : [Мега-Принт], 2013. - 120, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C4%E8%E0%E3%ED._%E8%20%E4%E8%F4%F4.%E4%E8%E0%E3%ED._%EA%E0%F0%E8%E5%F1%E0%20%E7%F3%E1%EE%E2_2013&MacroAcc=A&DbVal=47
2.	БОЛЕЗНЕННОЕ ЗОНДИРОВАНИЕ ДНА КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ, ТОЧЕЧНОЕ ВСКРЫТИЕ ПОЛОСТИ ЗУБА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПУЛЬПИТА: а) острого очагового б) острого диффузного в) хронического фиброзного г) хронического гипертрофического д) хронического гангренозного	В)	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : [Мега-Принт], 2013. - 120, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C4%E8%E0%E3%ED._%E8%20%E4%E8%F4%F4.%E4%E8%E0%E3

			%ED._%EA%E0%F0%E8%E5%F1%E0%20%E7%F3%E1%EE%E2_2013&MacroAcc=A&DbVal=47
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Клинические формы флюороза: а) меловидно-крапчатая б) эрозивная в) бороздчатая г) «гипсовые» зубы	А) меловидно-крапчатая Б) эрозивная	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
2.	При лекарственной аллергии проводят дополнительные исследования: 1) общий клинический анализ крови; 2) иммунограмма; 3) цитологическое исследование; 4) серологическое исследование.	1) общий клинический анализ крови; 2) иммунограмма; 3) цитологическое исследование	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.

Установите последовательность/Сопоставьте понятия			
1.	Акантоз Гиперкератоз	утолщение клеток шиповатого слоя, характерное для воспаления избыточное ороговение вследствие нарушения десквамации или усиленного продуцирования ороговевших клеток	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-12 ИД ПК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
6.	Больная Л., 27 лет, обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на пульсирующую резкую, рвущую боль на нижней челюсти слева, усиливающуюся ночью, иррадиирущую в левое ухо. От горячего возникает острый болевой приступ, холодное успокаивает боль. Анамнез: впервые боли (самопроизвольные и ночные) появились 2 дня назад. Сначала болевые приступы были короткими (5 - 10 минут), а светлые промежутки длинными (4 - 5 часов); затем боль стала постоянной. Объективно: общее	3.7 зуб	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013 . - 120, [2] с. : ил.

	Состояние удовлетворительное, температура 37,2 °С, кожные покровы чистые, физиологической окраски. Лицо симметричное, подчелюстные лимфоузлы слева увеличены, болезненны при пальпации. В полости рта слизистая бледно-розового цвета, без патологических изменений. На апроксимальной поверхности 34 имеется постоянная пломба, перкуссия слабо-болезненна. На поверхностях 35 36 имеются пломбы из амальгамы, перкуссия болезненна. На жевательной поверхности 37 имеется глубокая кариозная полость, заполненная размягченным снимающимся пластинами. Зондирование дна кариозной полости резко болезненно. Перкуссия 37 болезненна. При снятии размягченного дентина пульповая камера вскрылась, появилась капелька крови и гной. Болевой приступ стал снижаться. Причинный зуб данной клинической симптоматики?		
7.	Больная Л., 37 лет, обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на пульсирующую резкую, рвущую боль на нижней челюсти слева, усиливающуюся ночью, иррадиирующую в левое ухо. От горячего возникает острый болевой приступ, холодное успокаивает боль. Анамнез: впервые боли (самопроизвольные и ночные) появились 2 дня назад. Сначала болевые приступы были короткими (5 - 10 минут), а светлые промежутки длинными (4 - 5 часов); затем боль стала постоянной. Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура 37,2 °С, кожные покровы чистые, физиологической окраски. Лицо симметричное,	3.7 пульпит острый гнойный K04.0	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013 . - 120, [2] с. : ил.

	подчелюстные лимфоузлы слева увеличены, болезненны при пальпации. В полости рта слизистая бледно-розового цвета, без патологических изменений. На аппроксимальной поверхности 44 имеется постоянная пломба, перкуссия слабо болезненна. На жевательных поверхностях 45 46 имеются пломбы, перкуссия болезненна. На жевательной поверхности 47 имеется глубокая кариозная полость, заполненная размягченным дентином, снимающимся пластами. Зондирование дна кариозной полости резко болезненно. Перкуссия 47 болезненна. При снятии размягченного дентина пульповая камера вскрылась, появилась капелька крови и гной. Болевой приступ стал снижаться. Причинный зуб данной клинической симптоматики. Поставьте предварительный диагноз заболевания. 4.7 зуб Острый периодонтит 4.7 зуб пульпит острый гнойный 4.7 зуб пульпит острый очаговый 4.7 зуб пульпит хронический, обострение		
8.	В клинику терапевтической стоматологии обратился пациент, мужчина 50 лет, с жалобами на чувство стянутости, жжение, чувство неловкости из-за шероховатости слизистой оболочки щек. Anamnes morbi: считает себя больным в течение 3-х лет. Объективно: лицо симметрично, кожные покровы физиологической окраски, сухие. В полости рта слизистая оболочка бледно-розового цвета, сухая. На слизистой оболочке щек по линии смыкания зубов видны белесоватые пятна вытянутой формы с четкими границами, на фоне которых определяются бугристые образования,	1.Плоский лишай; 2.Красная волчанка; 3. Кандидоз; 4. Волосистая лейкоплакия; 5. Привычное кусание СО щеки; 6.Химический ожог.	Комплексный подход к диагностике и лечению заболеваний слизистой оболочки рта: монография / Ю. А. Македонова, Л. М. Гаврикова, О. Ю. Афанасьева [и др.]; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2024. – 216 с. : ил. – Библиогр.: с. 202-213. – ISBN 978-5-9652-0981-1. - Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/4

	возвышающиеся над окружающей слизистой оболочкой. При поскабливании пятен налет не снимается, при пальпации - очаг плотный, в складку не собирается. Проведите дифференциальную диагностику данного заболевания.		50122 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
9.	Больной, 43 лет, с жалобами на самопроизвольные боли, усиливающиеся при приеме горячей пищи, неприятный запах изо рта, обратился в клинику терапевтической стоматологии. Анамнез: впервые самопроизвольные боли появились около 2 дней назад; к стоматологу не обращался. Последние 2 дня появились справа боли от горячего. Объективно: лицо симметричное, кожные покровы чистые, физиологической окраски. Подчелюстные лимфатические узлы справа незначительно увеличены, болезненны при пальпации. СОПР бледно-розового цвета, в области 2.6 зуба слегка гиперемизированная, с цианотичным оттенком. Коронка 2.6 зуба изменена в цвете. На жевательной поверхности имеется глубокая кариозная полость, заполненная остатками пищи. Пульповая камера не вскрыта. Зондирование кариозной полости и коронковой пульпы безболезненно. Перкуссия 2.6 зуба слабо болезненна. Реакция на температурные раздражители (горячее) болезненна. Поставьте диагноз заболевания. А) 2.6 зуб пульпит хронический гнойный Б) 2.6 зуб обострение хронического апикального периодонтита В) 2.6 зуб острый диффузный пульпит Г) 2.6 зуб хронический фиброзный пульпит, обострение.	А)	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013 . - 120, [2] с. : ил.

10.	Больная М., 20 лет, обратилась в клинику терапевтической стоматологии с целью санации полости рта. Анамнез заболевания. Ранее зубы не болели. Кариозную полость обнаружила 5 месяцев назад. К врачу-стоматологу не обращалась. Анамнез жизни. Считает себя практически здоровой. Объективно: 26 – на жевательной поверхности кариозная полость, заполненная остатками пищи И размягченным пигментированным дентином. Полость зуба не вскрыта, зондирование слабо болезненно по всему дну. Реакция холодную воду слабо болезненна. Перкуссия 26 безболезненная. Слизистая оболочка переходной складки в области верхушек Корней 26 – бледно-розовая, влажная, безболезненная при пальпации. Лимфатические узлы без патологических изменений. Данные ЭОД 10 Мка. Гигиеническое состояние удовлетворительное. Поставьте диагноз заболевания по МКБ-10.	2.6 кариес глубокий K02.1 кариес дентина	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013 . - 120, [2] с. : ил.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-12 ИД ПК-2

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной, 31 год, обратился в клинику терапевтической стоматологии с жалобами на высыпания в полости рта. Анамнез: заболел внезапно, температура тела повысилась до 38 °С, появились головная боль, недомогание, боли в мышцах, суставах. На этом фоне, через 1 день, появились высыпания на	Многоформная экссудативная эритема (МЭЭ) проявления в полости рта	Комплексный подход к диагностике и лечению заболеваний слизистой оболочки рта: монография / Ю. А. Македонова, Л. М. Гаврикова, О. Ю. Афанасьева [и др.]; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2024. – 216 с. : ил.

	коже в виде резко ограниченных пятен синюшного цвета в центре и розово-красного по периферии. Поражения на коже в основном расположены на тыльной поверхности кистей и стоп, разгибательной поверхности предплечий и голеней. В полости рта из-за эрозий у больного затруднено глотание, пережевывание пищи. Объективно: губы отечные, покрыты кровянистыми корками. На гиперемированной слизистой оболочке полости рта эрозии, видны обрывки пузырей. Местами эрозии покрыты желтовато-серым налетом. Поставьте диагноз		– Библиогр.: с. 202-213. – ISBN 978-5-9652-0981-1. - Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/450122 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2.	В клинику терапевтической стоматологии обратился больной А., 26 лет, с жалобами на зуд, болезненность десен, их кровоточивость, подвижность зубов, неприятный запах изо рта. Anamnes morbi: зуд и болезненность в деснах появилась 3 года назад. В последние полгода - подвижность зубов справа на н/ч. Anamnes vite: в детстве часто болел острыми респираторными заболеваниями. В настоящее время - практически здоров. Объективно: незначительная асимметрия лица за счет отека мягких тканей в области угла нижней челюсти справа. Кожные покровы физиологической окраски. В полости рта в области 4.7,	Пародонтит хронический генерализованный, тяжелой степени тяжести K05.31.	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.

	4.6, 4.5 зубов слизистая оболочка десен гиперемирована, отечна, при пальпации болезненна, кровоточит. Подвижность зубов III степени. Пародонтальные карманы в области 4.7, 4.6 зубов - 6 мм вокруг всего зуба, в области 4.5 зуба - 5,5 мм вокруг всего зуба. Гигиенический индекс 2,5. Индекс РМА - 1.9. Глубокие костные карманы в области 4.7, 4.6, 4.5 зубов Поставьте предварительный диагноз по МКБ-10		
3.	На приём к врачу-стоматологу обратилась пациентка С. 36 лет. Жалобы: на боль ноющую, самопроизвольную в области жевательных зубов справа от всех температурных раздражителей, проходящую только после приема обезболивающих препаратов. Анамнез заболевания К врачу-стоматологу обращается нерегулярно, последний визит – 2 года назад. Боль в зубе 4.6 беспокоит около 5 дней. Локальный статус. 4.6 зуб – на жевательной поверхности старая пломба с нарушением краевого прилегания по границе, в межзубном пространстве между 4.6 и 4.5 остатки пищи, реакция на холодовые раздражители положительная, проходящая не сразу после устранения раздражителя. На ортопантограмме обнаружена скрытая глубокая кариозная полость на медиальной поверхности 4.6.	4.6 Хронический пульпит K04.0	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013 . - 120, [2] с. : ил.

	Предполагаемым диагнозом является _____ зуба 4.6		
4.	В клинику терапевтической стоматологии обратился больной А., 26 лет, с жалобами на зуд, болезненность десен, их кровоточивость, подвижность зубов, неприятный запах изо рта. Anamnes morbi: зуд и болезненность в деснах появилась 3 года назад. В последние полгода - подвижность зубов справа на н/ч. Anamnes vite: в детстве часто болел острыми респираторными заболеваниями. В настоящее время - практически здоров. Объективно: незначительная асимметрия лица за счет отека мягких тканей в области угла нижней челюсти справа. Кожные покровы физиологической окраски. В полости рта в области 4.7, 4.6, 4.5 зубов слизистая оболочка десен гиперемирована, отечна, при пальпации болезненна, кровоточит. Подвижность зубов III степени. Пародонтальные карманы в области 4.7, 4.6 зубов - 6 мм вокруг всего зуба, в области 4.5 зуба - 5,5 мм вокруг всего зуба. Гигиенический индекс 2,5. Индекс РМА - 1.9. Глубокие костные карманы в области 4.7, 4.6, 4.5 зубов. Составьте план общего лечения при данной патологии.	Антибиотики; препараты, подавляющие синтез медиаторов воспаления; гипосенсибилизирующая терапия; препараты, корректирующие процессы иммунитета; препараты, влияющие на проницаемость сосудистой стенки, улучшающие обменные процессы; седативные препараты; адаптогены	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.
5.	Больная М., 20 лет, обратилась в клинику терапевтической стоматологии с целью санации полости рта.	Дифференциальная диагностика глубокого кариеса проводится	Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник по направлению подготовки 31.05.03 "Стоматология" / О. О.

	Анамнез заболевания. Ранее зубы не болели. Кариозную полость обнаружила 5 месяцев назад. К врачу-стоматологу не обращалась. Анамнез жизни. Считает себя практически здоровой. Объективно: 26 – на жевательной поверхности кариозная полость, Заполненная остатками пищи И размягченным Пигментированным дентином. Полость зуба не вскрыта, зондирование слабо болезненно по всему дну. Реакция холодную воду слабо болезненна. Перкуссия 26 безболезненная. Слизистая оболочка переходной складки в области верхушек корней 26– бледно-розовая, влажная, безболезненная при пальпации. Лимфатические узлы без патологических изменений. Данные ЭОД 10 Мка. Дифференциальная диагностика должна проводится с _____	со средним кариесом; острым очаговым пульпитом; хроническим фиброзным пульпитом.	Янушевич [и др.] ; Минобрнауки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 758.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-12 ИД ПК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент Р. 27 лет обратился к стоматологу с жалобами на подвижность зубов, отсутствие зубов 1.1, 2.1, 3.1, кровоточивость десен, выделение гноя, боль, неприятный запах изо рта, частые случаи припухлости десны, который сопровождаются болью и повышением температуры	1. Воспалительные заболевания пародонта 2. Рентгенологическое обследование, индексная оценка состоянии тканей пародонта 3. Мотивация, обучение гигиене полости рта, профессиональная	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787.

	тела до 37,9 градусов. В анамнезе диабет, уровень глюкозы в периферической крови натощак 7,5 ммоль/л. Внешний осмотр: кожные покровы без видимых изменений, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Осмотр полости рта: слизистая оболочка губ, щек без патологических изменений. Десна в области имеющихся зубов застойно гиперемирована, отмечается гнойной отделяемое из пародонтальных карманов. Пародонтальные карманы 6-9 мм. Патологическая подвижность зубов I-II степени. 1. Назовите группу заболеваний пародонта, к которым может относиться данная патология. 2. Назовите методы обследования для уточнения диагноза. 3. Наметьте план лечебных мероприятий.	гигиена, местная и общая антимикробная и противовоспалительная терапия, шинирование, кюретаж, консультация эндокринолога.	
2.	Больная С., 25 лет, обратилась с жалобами на периодически возникающую кровоточивость дёсен, усиливающуюся при чистке зубов, что беспокоит больную уже в течение 3 лет. В анамнезе – хронический гастрит в течение 5 лет. При объективном осмотре полости рта выявлено: отёк и гиперемия с цианозом межзубных десневых сосочков и маргинальной десны, кровоточащей при дотрагивании до неё зондом. Имеется мягкий зубной налёт в области шеек зубов, отложения наддесневого зубного камня.	1. Хронический катаральный гингивит 2. Средняя степень тяжести 3. Мотивация, обучение гигиене полости рта, профессиональная гигиена полости рта, местная антимикробная и противовоспалительная терапия, консультация гастроэнтеролога	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787.

	Гигиеническое состояние полости рта удовлетворительное. Гигиенический индекс Фёдорова-Володкиной равен 2,5 баллам. Проба Шиллера-Писарева положительная, при этом окрасились все десневые сосочки и маргинальная десна в области большинства зубов. 1) Поставьте диагноз. 2) Определите степень тяжести заболевания. 3) Составьте план обследования и лечения больной.		
3.	Пациент 37 лет обратился с жалобами на боль и жжение в слизистой оболочке полости рта, усиливающиеся при приеме пищи, появление болезненных язв, которые через 7—10 дней самостоятельно исчезают. Обострения бывают 2—3 раза в год (осенью и весной в течение 4 лет). Обращался к стоматологу, назначались полоскания антисептическими растворами, аппликации масляного раствора витамина А. В анамнезе хронический энтероколит. Поднижнечелюстные лимфатические узлы слегка увеличены, болезненны при пальпации. Гигиеническое состояние полости рта неудовлетворительное. Острые края коронок зубов 16, 25, 31, 32. На кончике языка и слизистой оболочке нижней губы эрозии овальной формы с венчиком гиперемии, болезненные при пальпации. 1. Установите диагноз, назначьте лечение.	ХРАС. Лечение у гастроэнтеролога, десенсибилизирующая терапия, местная противовоспалительная, иммуномодулирующая и кератопластическая терапия	Комплексный подход к диагностике и лечению заболеваний слизистой оболочки рта: монография / Ю. А. Македонова, Л. М. Гаврикова, О. Ю. Афанасьева [и др.]; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. — Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2024. — 216 с. : ил. — Библиогр.: с. 202-213. — ISBN 978-5-9652-0981-1. - Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/450122 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.

4.	Больной Б., 25 лет, жалуется на повышение температуры тела до 39°C, недомогание, резкую боль при разговоре и приеме пищи. Анамнез: Несколько дней назад после переохлаждения и обострения тонзиллита почувствовал общее недомогание, появление боли в мышцах и суставах. Рецидивы наступают в весенний период. Объективно: При осмотре на коже тыльной поверхности кистей, выявлены округлые синюшные пятна диаметром 2,5 – 3 см с корочкой в центре. На отечной красной кайме губ – обширные кровянистые корки. Открывания полости рта ограничено. Симптом Никольского отрицательный. 1. Поставьте диагноз 2. Проведите дифференциальную диагностику; 3. Составьте план лечения, решите вопрос о необходимости госпитализации; 4. Назначьте препараты местного лечения; 5. Ваши рекомендации по профилактике данного заболевания;	1. Многоформная экссудативная эритема, инфекционно-аллергическая форма; 2. Герпетический стоматит, вульгарная пузырчатка; МЭЭ токсико-аллергическая форма. 3. Необходимо лечение в условиях стационара дерматологом. 4. Местное назначение на красную кайму губ протеолитических ферментов, обработка антисептиками (настои и отвары из лекарственных растений). 5. Лечение хронических тонзиллитов и выявление хронических очагов инфекции в полости рта.	Комплексный подход к диагностике и лечению заболеваний слизистой оболочки рта: монография / Ю. А. Македонова, Л. М. Гаврикова, О. Ю. Афанасьева [и др.]; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2024. – 216 с. : ил. – Библиогр.: с. 202-213. – ISBN 978-5-9652-0981-1. - Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/450122 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
5.	В клинику терапевтической стоматологии обратился больной А., 26 лет, с жалобами на зуд, болезненность десен, их кровоточивость, подвижность зубов, неприятный запах изо рта. Зуд и болезненность в деснах появилась 3 года назад. В последние полгода - подвижность зубов справа на н/ч.	Деструкция костной ткани более ½ корня. Активное рассасывание, резкая деформация межзубных перегородок и в результате распад их на отдельные фрагменты. Из-за подвижности, смещения и потери зубов нарушается окклюзия.	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787.

	Объективно: незначительная асимметрия лица за счет отека мягких тканей в области угла нижней челюсти справа. Кожные покровы физиологической окраски. В полости рта в области 4.7, 4.6, 4.5 зубов слизистая оболочка десен гиперемирована, отечна, при пальпации болезненна, кровоточит. Подвижность зубов III степени. Пародонтальные карманы в области 4.7, 4.6 зубов - 6 мм вокруг всего зуба, в области 4.5 зуба- 5,5 мм вокруг всего зуба. Гигиенический индекс 2,5. Индекс РМА - 1.9. Глубокие костные карманы в области 4.7, 4.6 ,4.5 зубов Патоморфологическая картина в очаге поражения костной ткани.		

Заведующий кафедрой стоматологии Института НМФО,
д.м.н., профессор



Ю.А.Македонова

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
«Актуальные проблемы эндодонтии» для обучающихся 2024, 2025 годов поступления по образовательной программе
31.08.73 стоматология терапевтическая на 2025-2026 учебный год**

перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения.

**Планируемые результаты освоения образовательной программы
(компетентностная модель выпускника)**

Код Компетенции	Название Компетенции	Содержание и структура универсальных компетенций		
		ИД УК-1 знать	ИД УК-2 уметь	ИД УК – 3 трудовые действия (навыки)
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	1 - основные понятия, используемые в стоматологии; 2 –анатомо-топографические особенности челюстно-лицевой области; 3 - основные функции зубо-челюстной системы, ее взаимосвязь с другими органами и системами; 4 - научные идеи и	1 - критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника; 2 - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач; 3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; 4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.	1- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации; 2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; 3 - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; 4 - владеть компьютерной

		тенденции развития терапевтической стоматологии		техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.
		Содержание и структура универсальных компетенций		
		ИД ПК-1 знать	ИД ПК-2 уметь	ИД ПК – 3 трудовые действия (навыки)
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику,	1 -основные этапы формирования зубочелюстной системы; 2 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных стоматологических заболеваний терапевтического профиля 3 - виды и показания к терапевтической	1 -проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики стоматологических заболеваний; 3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом стоматологического статуса.	1 -обосновывать выбор профилактических мероприятий и использование средств и методов гигиены полости рта; 2 - владеть консервативными методами лечения основных стоматологических заболеваний.

	выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	стоматологической помощи.		
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	1 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных стоматологических заболеваний; 2 – методы и средства диспансеризации пациентов со стоматологическими заболеваниями	1 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики стоматологических заболеваний; 2 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом состояния полости рта	1 – владеть методами профилактических мероприятий и использования средств профилактики; 2 - владеть навыками формирования диспансерных групп детей или стоматологических заболеваний.
ПК-5	Готовность к определению у пациентов	1 - возрастные особенности строения	1 - интерпретировать результаты оценки стоматологического статуса для постановки диагноза;	1- дифференциальной диагностикой основных стоматологических

	патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	тканей челюстно-лицевой области 2 – основные и дополнительные методы диагностики основных стоматологических заболеваний 3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления основных стоматологических заболеваний	2 - интерпретировать клинические признаки стоматологических заболеваний с учетом мкб-10	заболеваний; 2 - методикой сбора анамнеза, в том числе аллергологического; 3 - алгоритмом постановки предварительного и окончательного клинического диагноза
ПК-7	Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся стоматологической помощи	1 - возрастные особенности строения чело пациентов стоматологического профиля 2 - общие закономерности патогенеза наиболее распространенных стоматологических заболеваний 3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы	1- установить эмоционально-психологический контакт с пациентом, мотивировать его к санации полости рта 2- планировать лечение пациентов с заболеваниями полости рта (кариес зубов, заболевания пародонта, слизистой оболочки полости рта).	1-владеть методами и принципами ведения консервативного лечения основных стоматологических заболеваний. 2- оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении пациентов со

		диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний чло 4 - виды и показания к лечению стоматологических заболеваний		стоматологической патологией.
ПК-9	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	1- классификация, клиника, этиология, патогенез самостоятельных и симптоматических заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта 2- методы обследования, диагностики и лечение заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта	1- обследовать пациентов с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки полости рта 2- выбор метода лечения и профилактики заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта	1 - владеть методами обследования пациентов с заболеваниями пародонта и сопр 2- владеть методами консервативного и хирургического лечения самостоятельных и симптоматических заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта 3- определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических методов лечения стоматологических заболеваний

ПК-12	Готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	1-основные понятия качества медицинской помощи. 2 – организацию внутреннего контроля качества медицинской помощи в стоматологическом учреждении.	1-оценивать результаты деятельности и качество оказания медицинской помощи. 2-грамотно оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению (медицинскую карту стоматологического больного форма 043/у, форму 037, форму 039 и др.)	1-методами оценки качества медицинской помощи 2-методами изучения анамнеза 3- оформлением медицинской документации.

Перечень литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины, используемый как источник информации для составления оценочных средств:

а) Основная литература:

1. Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html> . - Режим доступа : по подписке.
2. Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html> . - Режим доступа : по подписке.
3. Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html> . - Режим доступа : по подписке.
4. Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html> . - Режим доступа : по подписке.
5. Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html> . - Режим доступа: по подписке.
6. Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html> . - Режим доступа : по подписке.

б) Дополнительная литература:

1. Атлас грибковых заболеваний [Текст] / под ред. К. А. Кауфман, Д. Л. Манделла; пер. с англ. под ред. Ю. В. Сергеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010 . - 234 с.: ил., цв. ил.
2. Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013 . - 120, [2] с. : ил.
3. Камышников В. С. и др. Методы клинических лабораторных исследований [Текст] /под ред. В. С. Камышникова. - 7-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2015. - 735, [1] с. : ил., цв. ил.
4. Клиническая анатомия полости зуба и корневых каналов [Текст] : монография / Ю. А. Македонова [и др.] ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2015. - 236 с. : ил. - Библиогр. : с. 231-234.

5. Котаниди С. А. и др. Социальный статус стоматолога общей практики [Текст] : монография / ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 116, [4] с.
6. Логинова Н.К. Методы функциональной диагностики в стоматологии [Текст] / Н. К. Логинова. - М. : МГМСУ, 2014. – 140 с.
7. Макеева И. М. Восстановление зубов светоотверждаемыми композитными материалами [Текст] : практ. рук. для врачей стоматологов-терапевтов / Макеева И. М., Николаев А. И. . - М. : МЕДпресс-информ , 2011 . - 368 с. : ил. . - Библиогр. : с. 365.
8. Михальченко В. Ф. Диагностика и дифференциальная диагностика некариозных поражений зубов [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105 65 "Стоматология" / Михальченко В. Ф., Радышевская Т. Н., Алешина Н. Ф. и др. ; Минздравсоцразвития РФ, ВолГМУ . - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : ВолГМУ , 2010 . - 50 с.
9. Михальченко В. Ф. Примеры описания медицинской карты в практике терапевтической стоматологии [Текст] : учеб.-метод. пособие / Михальченко В. Ф., Алёшина Н. Ф., Радышевская Т. Н. и др. ; ВолгГМУ . - Волгоград , 2012 . - 64 с.
10. Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / Николаев А. И., Цепов Л. М. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2010 . - 924, [4] с. : ил. . - Библиогр. : с. 921-924
11. Салова А. В. Прямые виниры фронтальных зубов [Текст] : практ. атлас / Салова А. В., Рехачев В. М. . - СПб. : Человек , 2007 . - 80 с. : цв. ил. . - Секреты эстетической стоматологии.
12. Сапин М. Р. Атлас анатомии человека для стоматологов [Электронный ресурс] / Сапин М. Р., Никитюк Д. Б., Литвиненко Л. М. . - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2013. – 600 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
13. Терапевтическая стоматология [Текст] : нац. рук. / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2009 . - 911с. : ил. + 1 CD-ROM . - Национальные руководства
14. Фирсова И. В. Дезинфекция и стерилизация в стоматологии [Текст] : учеб. пособие / ВолгГМУ Минздрава РФ ; [сост. : И. В. Фирсова и др.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 70, [2] с. : ил.
15. Фирсова И. В. Комплаентность и информированность пациентов стоматологической практики [Текст] : монография / И. В. Фирсова, В. В. Шкарин, Е. С. Соломатина ; ВолгГМУ Минздрава РФ ; [науч. ред. Н. Н. Седова]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 243, [1] с. : ил. - Библиогр. : с. 240-243.
16. Фирсова И. В. Эндосистемы в стоматологии [Текст] : учеб. пособие, для спец. 060201 - Стоматология / ВолгГМУ Минздрава РФ ; [сост. : И. В. Фирсова и др.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 62, [2] с. : ил. - Библиогр. : с. 62.
17. Фирсова И. В. Верхушечный периодонтит [Текст] : учеб. пособие для спец. 060105 - Стоматология / И. В. Фирсова, В. Ф. Михальченко, Н. Н. Триголос ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 112 с. : ил.
18. Фирсова И. В. Примеры ведения медицинской карты в практике терапевтической стоматологии [Текст] : учеб.-метод. пособие / Фирсова И. В., Попова А. Н., Салямов Х. Ю. и др. ; под ред. В. Ф. Михальченко . - Волгоград : Феникс , 2011 . - 80 с.
19. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем МКБ-10 [Текст] : 10-й пересмотр : пер. с англ. Т.1, ч.1. - М. : Медицина, 2003. - (Всемирная организация здравоохранения, Женева).
20. Макеева И. М. Основы стоматологии [Текст] / И. М. Макеева, С. В. Козлов, В. А. Загорский. - М. : Изд-во БИНОМ, 2014. – 407.

21. Основы местного обезболивания в клинической стоматологии [Текст] : [учеб. пособие по спец. 060201 - стоматология] / Ю. А. Ефимов [и др.] ; [под ред. Ю. В. Ефимова]. - М. : Мед. кн., 2015. – 151.
22. Витально-экстирпационный метод лечения пульпита [Текст] : учеб. пособие / ВолгГМУ Минздрава РФ ; сост. : Л. И. Рукавишников, А. Н. Попова, В. Ф. Михальченко, С. В. Крайнов. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2017. – 94.
23. Кузьмина Д. А. Эндодонтическое лечение зубов : методология и технология [Текст] : учеб. пособие для системы послевуз. профес. образования врачей / Д. А. Кузьмина, О. Л. Пихур, А. С. Иванов. - 2-е изд., испр. и доп. - СПб. : СпецЛит, 2013. – 222.
24. Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.
25. Основы пародонтальной хирургии [Текст] : учеб. пособие / Ю. В. Ефимов [и др.] ; Минздрав РФ ; ВолгГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2013. – 118.
26. Пихур О. Л. Современные подходы к эндодонтическому лечению зубов [Текст] : учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / О. Л. Пихур, Д. А. Кузьмина, А. В. Цимбалистов. - СПб. : СпецЛит, 2013. – 222.
27. Саламов Х.Ю., Македонова Ю.А. Топография каналов корней зубов верхней и нижней челюсти: учебное пособие. - <http://vocmp.oblzdrav.ru/uchebnoe-posobie-topografiya-kanalov.html> (свидетельство ПИ № ФС9-2105, выдано федеральной службой по надзору в сфере массовых коммуникаций, связи и охраны культурного наследия 10.01.2008), 2020. – 1,23 Мб. / авторское участие – 3,2 Мб.
28. Щербаков Л.Н., Вейсгейм Л.Д., Мансур Ю.П., Верстаков Д.В., Македонова Ю.А. Ортопедические методы лечения односторонних концевых дефектов зубных рядов: учебное пособие. - <http://vocmp.oblzdrav.ru/ortopedicheskie-metodi-lecheniya.html> (свидетельство ПИ № ФС9-2105, выдано федеральной службой по надзору в сфере массовых коммуникаций, связи и охраны культурного наследия 10.01.2008), 2020. – 1,23 Мб. / авторское участие – 2,1 Мб.
29. Дьяченко С.В., Гаврикова Л.М., Македонова Ю.А., Куркина О.Н. Дифференцированный подход к выбору композита для лечения заболеваний твердых тканей зуба: учебное пособие. - <http://vocmp.oblzdrav.ru/uchebnoe-posobie-differencirovanni.html> (свидетельство ПИ № ФС9-2105, выдано федеральной службой по надзору в сфере массовых коммуникаций, связи и охраны культурного наследия 10.01.2008), 2020. – 1,15 Мб.
30. Македонова Ю.А., Венскель Е.В., Щербаков Л.Н., Веремеенко С.А., Дьяченко Д.Ю. Дифференцированный подход к ортопедическому лечению зубов: учебное пособие. - <http://vocmp.oblzdrav.ru/uchebnoe-posobie-di-differencirovannii-podhod-k.html> , 2020. - 256 Мб.
31. Ю.А. Македонова, О.Ю. Афанасьева, О.Н. Куркина, С.В. Ставская. Основные вопросы амбулаторной хирургии полости рта: учебное пособие. -| ГБУЗ Волгоградский областной центр медицинской профилактики (oblzdrav.ru) (свидетельство ПИ № ФС9-2105, выдано федеральной службой по надзору в сфере массовых коммуникаций, связи и охраны культурного наследия 10.01.2008) – 2,85 Мб.
32. Т.В. Колесова, Ю.В. Рудова, В.Н. Наумова, О.Ю.Афанасьева, Е.Г. Дорожкина, С.П. Деревянченко, Л.Н. Денисенко. Пропедевтика стоматологических заболеваний. Ортопедическая и хирургическая стоматология: учебное пособие для студентов-стоматологов на английском языке. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2021. – 60 с.

33. Методики применения композиционных материалов для лечения и профилактики заболеваний твердых тканей зуба / Ю.А.Македонова, С.В. Дьяченко, Л.М. Гаврикова, О.Н. Куркина, М.В. Кабытова, Х.Ю. Саямов // Учебное пособие Волгоград, Изд-во ВолгГМУ, 2021 – 60 с.
34. Реципрокные факторы риска: заболевания слизистой полости рта и сопутствующая патология / Ю.А.Македонова, Л.М.Гаврикова, О.Ю.Афанасьева, О.Н.Куркина, С.В.Дьяченко, Е.С.Александрина, С.В.Ставская, М.В.Кабытова // Учебное пособие — Волгоград, 2021. – 100 с.
35. Основные аспекты репаративной регенерации слизистой оболочки рта / Ю.А. Македонова, Л.В. Журавлев, С.В. Дьяченко, С.А. Варгина, М.В. Кабытова, Д.Ю. Дьяченко, Д.В. Михальченко, Я.П. Боловина // Учебное пособие – Волгоград, 2022. – 36 с.
36. Интегративный диагностический подход к оказанию стоматологической помощи пациентам с заболеваниями слизистой оболочки полости рта / Ю.А. Македонова, С.В. Дьяченко, С.А. Варгина, Н.М. Корнеева, М.В. Кабытова, О.Ю. Афанасьева // Учебное пособие – Волгоград, 2022. - 48 с.
37. Конфликты в стоматологической практике : учебное пособие / О. Ю. Афанасьева, Ю. А. Македонова, А. В. Порошин, А. В. Сидорук ; рец.: Л. Д. Вейсгейм, О. С. Емельянова ; Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : ООО "Принт", 2023. – 65 с. : табл. – ISBN 978-5-94424-389-8. – Текст (визуальный) : непосредственный
38. Гальванические пары металлических конструкций при заболеваниях слизистой оболочки рта : учебное пособие / И. М. Макеева, А. Г. Волков, Н. Ж. Дикопова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-7502-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475027.html> .
39. Заболевания слизистой оболочки рта. Геронтостоматология: тестовые задания, ситуационные задачи : учебное пособие / Г. И. Лукина, М. Я. Абрамова, Е. А. Ермакова [и др.] ; под ред. Л. Н. Максимовской. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6976-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469767.html> .
40. Комплексный подход к диагностике и лечению заболеваний слизистой оболочки рта : монография / Ю. А. Македонова, Л. М. Гаврикова, О. Ю. Афанасьева [и др.] ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2024. – 216 с. : ил. – Библиогр.: с. 202-213. – ISBN 978-5-9652-0981-1. - Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/450122> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.

41. Функциональный анализ зубочелюстно-лицевой системы. Клинические и аппаратные методы : учебное пособие / А. Н. Пархоменко, В. И. Шемонаев, Т. Б. Тимачева [и др.]. — Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2024. — 80 с. : цв. ил. — Библиогр.: с. 80. — ISBN 978-5-9652-1004-6. - Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/450176> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
42. Пропедевтика ортопедической стоматологии / Д. В. Михальченко, В. А. Клемин, В. И. Шемонаев [и др.] ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет, Министерство здравоохранения РФ, Донецкий государственный медицинский университет им. М. Горького. — Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2024. — 180 с. (усл. печ. л. 10,46) : цв. ил. — Библиогр.: с. 173-175. — ISBN 978-5-9652-0990-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/450143> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
43. Диагностика стоматологических заболеваний у детей : учебное пособие / И. В. Фоменко, Е. Е. Маслак, А. Л. Касаткина [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2024. — 100 с. — ISBN 978-5-9652-1030-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/457310> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
44. Дмитриенко Д. С. Несъемная дуговая аппаратура. Прописи брекетов и размеры металлических дуг : учебное пособие / Д. С. Дмитриенко, В. Т. Ягупова, Т. Д. Дмитриенко. — Волгоград : ВолгГМУ, 2024. — 112 с. — ISBN 978-5-9652-1056-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/457358> . — Режим доступа: для авториз. Пользователей
45. Челюстно-лицевое протезирование : учебно-методическое пособие / составители А. В. Гуськов [и др.]. — Рязань : РязГМУ, 2024. — 76 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/443531> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
46. Никитин, В. Н. Биомеханический подход к ортодонтическому лечению на начальной стадии : учебное пособие / В. Н. Никитин, А. Л. Дубинин. — Пермь : ПНИПУ, 2023. — 93 с. — ISBN 978-5-398-03003-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/416435> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
47. Дополнительные методы исследования в ортодонтии : учебное пособие / В. М. Водолацкий, Д. Ю. Христофорандо, Ю. Д. Христофорандо, Е. М. Спевак. — Ставрополь : СтГМУ, 2023. — 64 с. — ISBN 978-5-89822-798-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/433280> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
48. Организация и соблюдение санитарно-эпидемиологического режима на амбулаторном приеме в клинике ортопедической стоматологии : учебное пособие / Е. А. Алексеева, Д. С. Бессчастный, Т. А. Гайдарова [и др.]. — Иркутск : ИГМУ, 2023. — 56 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система.

- URL: <https://e.lanbook.com/book/419990> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
49. Цифровые технологии в ортопедической стоматологии : учебное пособие / В. Г. Галонский, А. А. Радкевич, Е. В. Мокренко [и др.]. — Иркутск : ИГМУ, 2023. — 316 с. — ISBN 978-5-907558-62-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/420116> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
50. Управленческая деятельность в стоматологии : учебное пособие / В. Н. Мажаров, Н. И. Ивенский, А. Н. Бражникова [и др.]. — Ставрополь : СтГМУ, 2023. — 184 с. — ISBN 978-5-89822-768-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/399845> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
51. Стоматологическое здоровье общества : учебное пособие / В. Н. Мажаров, Н. И. Ивенский, А. Н. Бражникова [и др.]. — Ставрополь : СтГМУ, 2023. — 176 с. — ISBN 978-5-89822-777-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/417575> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
52. Копецкий, И. С. Современные протоколы ирригации корневых каналов : учебное пособие / И. С. Копецкий, О. Г. Авраамова, И. В. Погабало. — Москва : РНИМУ им. Н.И. Пирогова, 2023. — 44 с. — ISBN 978-5-88458-648-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/400055> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
53. Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта : учебное пособие / А. В. Пиотрович, Л. С. Латышина, Л. Ю. Малышева, Е. В. Кузьмина. — Челябинск : ЮУГМУ, 2022. — 84 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/309950> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
54. Амбулаторные стоматологические операции у детей : учебное пособие / сост.: Т. В. Закиров, Е. С. Бимбас ; отв. ред. Е. С. Бимбас. — Екатеринбург : Уральский ГМУ, 2022. — 103 с. — ISBN 978-5-89895-711-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/317351> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
55. Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения : учебное пособие / С. Н. Громова, Л. М. Железнов, И. В. Уразова [и др.]. — Киров : Кировский ГМУ, 2019. — 166 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/154163> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
- * Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Стоматология хирургическая» от 25.04.2024 года.
56. Базилян, Э. А. Современные остеопластические материалы : руководство для врачей / Э. А. Базилян, А. А. Чунихин, Г. А. Воложин. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-8796-9, DOI:

- 10.33029/9704-8796-9-MOM-2025-1-144. - URL:
<https://mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970487969.html> . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
57. Сафронова, И. В. Информационно-коммуникационные технологии в стоматологии : учебно-методическое пособие / И. В. Сафронова, А. А. Мукашева. — Челябинск : ЮУГМУ, 2024. — 526 с. — ISBN 978-5-6051943-6-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/442361> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
58. Клинические рекомендации: практические аспекты внедрения : учебно-методическое пособие / В. В. Шкарин, О. Н. Родионова, И. А. Бочкова [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2024. — 168 с. — ISBN 978-5-9652-0923-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/457298> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
59. Комплексный подход к диагностике и лечению заболеваний слизистой оболочки рта : монография / Ю. А. Македонова, Л. М. Гаврикова, О. Ю. Афанасьева [и др.] ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2024. – 216 с. : ил. – Библиогр.: с. 202-213. – ISBN 978-5-9652-0981-1. - Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/450122> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.

* Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Стоматология терапевтическая» от 10.04.2025 года.

Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

1. Вестник Волгоградского государственного медицинского университета: научно-практический журнал. - Волгоград: ВолгГМУ.
2. ["Институт стоматологии"](#): Научно-практический журнал / издание СПБИНСТОМ.
3. Dental Tribune Russia: приложение к журналу "Consilium Medicum". - М. : Медиа Медика.
4. ["Клиническая стоматология"](#) ежеквартальный журнал для стоматологов-практиков /TBI company.
5. ["Новое в стоматологии"](#) научно-практический журнал [издательской группы teamwork media \(Германия\)](#).
6. ["Пародонтология"](#) общероссийский рецензируемый ежеквартальный научно-практический журнал для стоматологов /издательство "ПолиМедиаПресс".
7. ["Стоматология"](#) общероссийский рецензируемый ежеквартальный научно-практический журнал для стоматологов /издательство "МЕДИА СФЕРА".
8. Волгоградский научно-медицинский журнал: научно-практический журнал / ГУ "Волгоградский мед.науч.центр". - Волгоград : ВолгГМУ.

Программное обеспечение и интернет-ресурсы:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
Http://bibl.volgmed.ru/megapro/web	Свободный доступ
Http://www.studentlibrary.ru/	Свободный доступ
Http://elibrary.ru	Свободный доступ
http://www.scopus.com	Свободный доступ
http://e.lanbook.com	Свободный доступ

Проверяемые индикаторы достижения УК-1 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Клиническая характеристика эмали зубов при местной гипоплазии А) пигментированное пятно и углубление в эмали одного зуба Б) белые пятна и крапинки на поверхности эмали на зубах разного периода минерализации В) слущивание эмали с обнажением дентина на всех зубах Г) стирание твердых тканей до шейки без вскрытия полости зуба	А) пигментированное пятно и углубление в эмали одного зуба	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке
2.	Клиническая характеристика эмали зубов при пятнистой форме флюорооза А) изменения цвета эмали зубов разного периода минерализации в различных участках коронки зуба Б) окрашивание коронок зубов в желтый цвет В) симметричные пятна и дефекты на коронках зубов одного периода минерализации	А) изменения цвета эмали зубов разного периода минерализации в различных участках коронки зуба	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html

	Г) меловидные пятна в пришеечной области зубов разного срока минерализации		6.html . - Режим доступа : по подписке
3	Клиническая характеристика эмали при тетрациклиновых зубах А) окрашивание коронок зубов в желтый цвет Б) симметричные пятна и дефекты на коронках зубов одного периода минерализации В) меловидные пятна в пришеечной области зубов разного срока минерализации Г) стирание твердых тканей до шейки без вскрытия полости зуба	А) окрашивание коронок зубов в желтый цвет	Терапевтическая стоматология [Текст]: учебник по направлению подготовки 31.05.03 "Стоматология" / О. О. Янушевич [и др.]; Минобрнауки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 758
4	Системная гипоплазия эмали зубов у детей в постоянных зубах развивается от А) болезней ребенка после рождения Б) травматических повреждений молочных зубов В) нарушения состава микроэлементов в воде Г) множественного кариеса молочных зубов	А) болезней ребенка после рождения	Терапевтическая стоматология [Текст]: учебник по направлению подготовки 31.05.03 "Стоматология" / О. О. Янушевич [и др.]; Минобрнауки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 758
5	Причины местной гипоплазии эмали А) травматическое повреждение зачатка зуба Б) болезни матери во время беременности В) болезни ребенка после рождения Г) вредные привычки матери во время беременности	А) травматическое повреждение зачатка зуба	Терапевтическая стоматология [Текст]: учебник по направлению подготовки 31.05.03 "Стоматология" / О. О. Янушевич [и др.]; Минобрнауки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 758

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Имеют тенденцию к озлокачествлению язвы: А) травматическая Б) трофическая	А) травматическая	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов

	В) сифилитическая Г) туберкулезная		мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
2.	Признаки озлокачествления травматической язвы: А) уплотнение краев и дна язвы Б) блюдцеобразная форма язвы В) эозинофилия Г) изменение цвета окружающих тканей	А) уплотнение краев и дна язвы	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
3	Базалиома - патологический процесс, который относят к А) злокачественным новообразованиям Б) доброкачественным новообразованиям В) опухолеподобным заболеваниям Г) предраковым заболеваниям	А) злокачественным новообразованиям	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
4	Какая из перечисленных форм лейкоплакии относится к облигатному предраку А) эрозивно-язвенная Б) Таппейнера В) плоская Г) мягкая	А) эрозивно-язвенная	Терапевтическая стоматология [Текст]: учебник по направлению подготовки 31.05.03 "Стоматология" / О. О. Янушевич [и др.]; Минобрнауки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 758.
5	К инвазивному методу диагностики новообразований ЧЛЮ относится А) цитологическое исследование кисты путем пункции Б) цитологическое исследование язвы языка путем отпечатка В) УЗ – исследование опухоли Г) компьютерная томография	А) цитологическое исследование кисты путем пункции	Терапевтическая стоматология [Текст]: учебник по направлению подготовки 31.05.03 "Стоматология" / О. О. Янушевич [и др.]; Минобрнауки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 758.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

1.	Пациентка о.,67 лет, обратилась с жалобами на неприятные ощущения в области зуба 1.5. При осмотре: на передней контактной и жевательной поверхностях определяется	Лечение хронического апикального периодонтита однокорневого зуба	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб.

	большая кариозная полость при зондировании сообщающаяся с полостью зуба, в области проекции верхушки корня определяется свищевой ход, пальпация слабо болезненна, из свищевого хода отделяется серозно-гнойный экссудат. Задания: наиболее частое показание для односеансного метода лечения периодонтита? Расскажите об основных методах медикаментозной обработки системы корневых каналов?	при наличии свищевого хода Ирригация значительным количеством антисептика; пасты для временного пломбирования каналов, содержащие гидроокись кальция	пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.
2.	Пациент н., 29 лет, обратился с жалобами на периодически возникающие боли при накусывании на зуб 26. При осмотре на жевательной поверхности глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба, зондирование безболезненно, перкуссия слабо болезненна. На рентгенограмме в области верхушки небного корня определяется очаг деструкции кости с четкими границами размером 5мм в диаметре. В области верхушек щечных корней – расширение периодонтальной щели. Задания: какие диагноз можно предварительно поставить? Что позволяет установить рентгенографический метод?	Учитывая клиническую картину в данной ситуации можно предварительно поставить диагноз обострения хронического апикального периодонтита Рентгенографический метод исследования позволяет определить форму хронического апикального периодонтита, размеры поражения.	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013 . - 120, [2] с. : ил.
3.	Пациент А., 23 лет обратился с жалобами на изменение цвета коронки 22 зуба. Анамнез: 22 зуб лечен по поводу осложненного кариеса 1,5 года назад. После лечения зуб не болел. Объективно: вестибулярная поверхность коронки 22 зуба имеет серый оттенок, слизистая оболочка в области проекции верхушки 22 зуба бледно-розового цвета, перкуссия безболезненная. После удаления пломбы полость зуба широко раскрыта, устье канала закрыто	1.К04.5 Хронический периодонтит (хронический гранулирующий периодонтит). 2.Хронический гранулематозный периодонтит, обострение хронического периодонтита, хронический пульпит.	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787.

	пломбировочным материалом. На рентгенограмме корневой канал 22 зуба прослеживается на всем протяжении. Пломбировочный материал заполняет только устьевую часть канала. В области верхушки корня очаг деструкции костной ткани с не четкими контурами размером 1-2 мм. 1. Поставьте диагноз. 2. Проведите диф. диагностику. 3. План и этапы лечения.	3.Повторное эндодонтическое лечение	
4.	У пациентки 43 лет, в течение суток отмечается боль в области 46 зуба. Боль началась внезапно ночью, приступы боли непродолжительные (10-15 минут), боль усиливается от температурных раздражителей. Две недели назад 46 зуб был лечен, наложена пломба из композиционного материала; из анамнеза было выявлено, что пациентка жаловалась на боли от температурных раздражителей, которые быстро проходили. 1. Назовите наиболее вероятные ошибки, которые врач мог допустить при диагностике и лечении 46 зуба ранее, приведшие к развитию осложнения. 2. Поставьте диагноз. 3. Перечислите заболевания, с которыми проводится дифференциальная диагностика острого очагового пульпита. 4. Составьте план лечения	1. Термическая травма пульпы во время препарирования или фотополимеризации композита, случайное вскрытие пульпы. 2. К 04.0 Острый пульпит (Острый очаговый пульпит) 3. Глубокий кариес, острый диффузный пульпит, хронический фиброзный пульпит, обострение хронического пульпита 4. Биологический метод, при его неэффективности-эндодонтическое лечение.	Максимовский Ю. М. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : рук. к практ. занятиям / Максимовский Ю. М., Митронин А. В. ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011 . - 423, [9] с. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru
5.	На приём к врачу-стоматологу обратилась пациентка С. 36 лет. Жалобы На боль ноющую, самопроизвольную в области жевательных зубов справа от всех температурных раздражителей, проходящую только после приема обезболивающих препаратов. Анамнез заболевания К врачу-стоматологу обращается нерегулярно, последний визит – 2 года назад. Боль в зубе 1.6 беспокоит около 5 дней. Анамнез жизни	Хронический пульпит 4.6 K04.0 Римеры Наиболее безопасными инструментами для прохождения корневых каналов являются римеры малых размеров – 08, 10, 15 по ISO.	Максимовский Ю. М. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : рук. к практ. занятиям / Максимовский Ю. М., Митронин А. В. ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011 . - 423, [9] с. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru

	Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ, хронический гастрит. Объективный статус Внешний осмотр. Состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открытие рта свободное, в полном объёме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Слизистая оболочка рта, альвеолярных отростков и нёба бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Слизистая оболочка десны и переходной складки в проекции 1.6 зуба бледно-розовая, безболезненная при пальпации, нарушения зубодесневого прикрепления при зондировании не отмечено. Прикус: патологический. Локальный статус. 4.6 зуб – на жевательной поверхности старая пломба с нарушением краевого прилегания по границе, в межзубном пространстве между 4.6 и 4.5 остатки пищи, реакция на холодовые раздражители положительная, проходящая не сразу после устранения раздражителя. На ортопантомограмме обнаружена скрытая глубокая кариозная полость на медиальной поверхности 4.6. Поставьте диагноз. Для первичного прохождения корневых каналов в данном случае предпочтительнее использовать инструменты под общим названием хедстремы рашпили каналонаполнители римеры. Обоснование.		

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Система профилактических мероприятий, направленных на предупреждение попадания микроорганизмов в рану, органы и ткани больного в процессе любых врачебных мероприятий А) Асептика Б) Антисептика В) Дезинфекция	А) Асептика	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Система мероприятий, направленных на уменьшение количества микроорганизмов в операционном поле, ране А) Асептика Б) Антисептика В) Дезинфекция	Б) Антисептика	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html .

			- Режим доступа : по подписке.
3	ПЛОЩАДЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ МИНИМАЛЬНО НА ОДНО КРЕСЛО (М): а) 18 б) 16,5 в) 15 г) 14 д) 16	г) 14	Терапевтическая ст оматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704- 6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Выделяют пять способов инфицирования раневой поверхности: А) воздушный; Б) капельный; В) контактный; Г) имплантационный; Д) смешанный Е) гематогенный	А) воздушный; Б) капельный; В) контактный; •Г) имплантационный; Д) смешанный	Терапевтическая ст оматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704- 6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.

2.	У больных с травмой челюстно-лицевой области необходимо: А) уточнить обстоятельства травмы; Б) выявить возможное алкогольное опьянение или наркотическую интоксикацию в момент травмы; В) отметить, были ли потеря сознания (на какое время), тошнота, рвота, головокружение, кровотечение из носа, ушей; Г) уточнить характер оказания помощи; Д) выяснить время и дозу введения больному противостолбнячной сыворотки или столбнячного анатоксина. Е) Напоить водой	А) уточнить обстоятельства травмы; Б) выявить возможное алкогольное опьянение или наркотическую интоксикацию в момент травмы; В) отметить, были ли потеря сознания (на какое время), тошнота, рвота, головокружение, кровотечение из носа, ушей; Г) уточнить характер оказания помощи; Д) выяснить время и дозу введения больному противостолбнячной сыворотки или столбнячного анатоксина.	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
3	Клиническая форма гипоплазии эмали: А) бороздчатая Б) дисплазия Капдепона В) «рифленая» эмаль Г) пятнистая	А) бороздчатая Г) пятнистая	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Метеорологический хейлит	хроническое воспаление губ, которое возникает из-за неблагоприятного	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под

	Актинический хейлит	воздействия погодных условий: резких колебаний температуры и влажности воздуха, сильного ветра поражение губ, которое проявляется в виде воспаления по причине высокой чувствительности кожного покрова к лучам ультрафиолета	ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-1 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Системная гипоплазия эмали зубов у детей в постоянных зубах развивается от А) болезней ребенка после рождения Б) травматических повреждений молочных зубов В) нарушения состава микроэлементов в воде Г) множественного кариеса молочных зубов	А) болезней ребенка после рождения	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
2.	Причины местной гипоплазии эмали А) травматическое повреждение зачатка зуба Б) болезни матери во время беременности В) болезни ребенка после рождения Г) вредные привычки матери во время беременности	А) травматическое повреждение зачатка зуба	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
3	Причинные неблагоприятные факторы развития несовершенного одонтогенеза (дисплазии капдепона)	А) передача патологии твердых	Терапевтическая стоматология [Текст]: учебник по направлению подготовки 31.05.03

	А) передача патологии твердых тканей по наследству Б) хронический периодонтит молочного зуба В) заболевания, нарушающие минеральный обмен в период формирования эмали Г) вколоченный вывих молочных зубов	тканей по наследству	"Стоматология" / О. О. Янушевич [и др.]; Минобрнауки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 758.
4	Заболевания, являющиеся наследственными А) несовершенный амелогенез Б) системная гипоплазия В) тетрациклиновые зубы Г) местная гипоплазия	А) несовершенный амелогенез	Терапевтическая стоматология [Текст]: учебник по направлению подготовки 31.05.03 "Стоматология" / О. О. Янушевич [и др.]; Минобрнауки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 758
5	Выраженная боль при остром пульпите обусловлена А) повышением гидростатического давления в полости зуба Б) изменением атмосферного давления В) понижением гидростатического давления в полости зуба Г) повышением температуры тела.	А) повышением гидростатического давления в полости зуба	Терапевтическая стоматология [Текст]: учебник по направлению подготовки 31.05.03 "Стоматология" / О. О. Янушевич [и др.]; Минобрнауки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 758

Проверяемые индикаторы достижения ПК-1 ИД ПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	На прием к стоматологу обратился пациент 22 лет с жалобами на наличие пятен на передних зубах. Чистит зубы нерегулярно. При осмотре отмечается наличие меловидных пятен в пришеечной области на зубах 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, поверхность эмали в области пятен шероховатая, блеск эмали отсутствует. Индекс гигиены полости рта РНР = 1,8. 1. Оцените состояние гигиены полости рта.	1.Неудовлетворительная 2.Очаговая деминерализация (кариес в стадии пятна) 3.Витальное окрашивание 4.Плохая гигиена 5.Профессиональная гигиена,	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,

	2. Назовите заболевание, которому может соответствовать данная клиническая картина. 3. Дополнительные методы, необходимые для подтверждения диагноза. 4. Укажите фактор риска возникновения данного заболевания. 5. Предложите комплекс лечебно-профилактических мероприятий.	реминерализующая терапия	2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Пациент 28 лет, обратился в клинику с жалобами на откол пломбы и кратковременные боли от термических раздражителей в 21 зубе. Объективно: 21 – откол пломбы, после снятия пломбы глубокая кариозная полость, не сообщающаяся с полостью зуба (апроксимально-медиальная поверхность с нарушением целостности режущего края), зондирование дна кариозной полости болезненно. 1. Дообследуйте пациента и поставьте диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Перечислите этапы лечения данного заболевания. 4. К какому классу классификации кариозных полостей по Блэку относится эта кариозная полость? 5. Каковы особенности препарирования кариозной полости в данном случае? 6. Какие материалы используются для наложения лечебной и изолирующей прокладок? Обоснуйте выбор пломбировочных материалов для наложения лечебной и изолирующей прокладок.	1.Рентгенологическое обследование, ЭОД; Гиперемия пульпы (глубокий кариес) 2.Средний кариес, острый очаговый пульпит 3.Местное обезболивание, препарирование кариозной полости, наложение лечебной прокладки, наложение пломбы. 4.4 класс 5.Препарирование с учётом топографии рогов пульпы, возможно оставление плотного пигментированного дентина.	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная 17	Флюороз, пятнистая форма.	Терапевтическая стоматология :

	лет с жалобами на наличие светло-коричневых пятен на резцах верхней и нижней челюстей. При зондировании поверхность пятен гладкая, эмаль блестящая. Из анамнеза известно, что с 3 до 7 лет больная проживала в местности с содержанием фтора в воде 2,5 мг/л. 1. Поставьте диагноз. 2. Проведите диф. диагностику. 3. Назначьте лечение. 4. Назовите меры профилактики при данной патологии. 5. Что явилось причиной развития заболевания?	2. С меловидно-крапчатой формой флюороза, с пятнистой формой гипоплазии, с кариесом в стадии пятна. 3. Общая и местная реминерализирующая терапия. Реставрация композитами. 4. Очистка воды, замена питьевого водопровода, исключение искусственного вскармливания детей, вывоз детей. 5. Избыточное поступление фтора в организм человека с питьевой водой.	национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Самопроизвольная боль, боль от всех видов раздражителей, ночная приступообразная боль в течение 10–30 мин характерна для А) острого пульпита Б) острого гнойного пульпита В) хронического пульпита Г) хронического язвенного пульпита	А) острого пульпита	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787.
2.	Приступообразная боль, интенсивная ночная боль с короткими светлыми промежутками, с иррадиацией по ходу ветвей тройничного нерва характеризует А) острый гнойный пульпит Б) острый пульпит В) острый периодонтит Г) хронический пульпит	А) острый гнойный пульпит	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/bo

			ok/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-1 ИД ПК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Родители пациента М., возрастом 15 лет, страдающего болезнью Дауна обратились в поликлинику по поводу санации полости рта их сыну. После осмотра, который сопровождался значительными трудностями, удалось установить, что пациенту необходимо лечить множественный кариес зубов и удалить пять разрушенных зубов по поводу хронического периодонтита. Какой вид обезболивания Вы выберете для проведения санации полости рта у данного пациента? А) инфильтрационное обезболивание, Б) проводниковое обезболивание, В) общее обезболивание.	В) общее обезболивание.	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Родители пациента М., возрастом 15 лет, страдающего болезнью Дауна обратились в поликлинику по поводу санации полости рта их сыну. После осмотра, который сопровождался значительными трудностями, удалось установить, что пациенту необходимо лечить множественный кариес зубов и удалить пять разрушенных зубов по поводу хронического периодонтита. В каких условиях и кем должно проводиться данный вид обезболивания? А) в амбулаторно-поликлинических	Б) в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные

	условиях врачом-стоматологом, Б) в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом		руководства). - ISBN 978-5-9704- 6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Пациент 37 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемизированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. Назовите причину, которая могла вызвать данные симптомы? А) гипертонический криз Б) развивающийся обморок В) острая крапивница Г) острый отек Квинке	В) острая крапивница	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704- 6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Пациент 37 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемизированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст.,	Д) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные

	ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. Какие меры неотложной помощи следует предпринять? А) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию Б) антигистаминные препараты В) антигистаминные препараты и глюкокортикоиды Г) антигистаминные препараты и сосудосуживающие средства Д) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.		руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Пациент 37 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемизированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. Чем, в наибольшей степени, опасно развитие подобного состояния? А) развитием коллапса, Б) развитием инсульта, В) развитием инфаркта миокарда, Г) возможным развитием отека Квинке в области дыхательных путей и асфиксией.	Г) возможным развитием отека Квинке в области дыхательных путей и асфиксией.	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-2 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Продолжительность острого апикального периодонтита составляет А) 2-14 дней Б) 15-18 дней В) 20-24 дня Г) 26-30 дней.	А) 2-14 дней	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787.
2.	Оценка результата лечения периодонтита проводится через А) 9-12 месяцев Б) 3-4 месяца В) 5-6 месяцев Г) 6-8 месяцев	А) 9-12 месяцев	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html . - Режим доступа : по подписке.
3	Признаки озлокачествления травматической язвы: А) уплотнение краев и дна язвы Б) блюдцеобразная форма язвы В) эозинофилия Г) изменение цвета окружающих тканей	А) уплотнение краев и дна язвы	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
4	Имеют тенденцию к озлокачествлению язвы: А) травматическая Б) трофическая В) сифилитическая Г) туберкулезная	А) травматическая	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент 28 лет, обратился в клинику с жалобами на откол пломбы и	1.Рентгенологическое обследование,	Макеева И. М. Восстановление

	кратковременные боли от термических раздражителей в 21 зубе. Объективно: 21 – откол пломбы, после снятия пломбы глубокая кариозная полость, не сообщающаяся с полостью зуба (апроксимально-медиальная поверхность с нарушением целостности режущего края), зондирование дна кариозной полости болезненно. 1.Дообследуйте пациента и поставьте диагноз. 2.Проведите дифференциальную диагностику.	ЭОД; Гиперемия пульпы (глубокий кариес) 2.Средний кариес, острый очаговый пульпит	зубов светоотверждаемыми композитными материалами [Текст] : практ. рук. для врачей стоматологов-терапевтов / Макеева И. М., Николаев А. И. . - М. : МЕДпресс-информ , 2011 . - 368 с. : ил. . - Библиогр. : с. 365.
2.	Пациент 28 лет, обратился в клинику с жалобами на откол пломбы и кратковременные боли от термических раздражителей в 21 зубе. Объективно: 21 – откол пломбы, после снятия пломбы глубокая кариозная полость, не сообщающаяся с полостью зуба (апроксимально-медиальная поверхность с нарушением целостности режущего края), зондирование дна кариозной полости болезненно. 3.Перечислите этапы лечения данного заболевания. 4.К какому классу классификации кариозных полостей по Блэку относится эта кариозная полость?	3.Местное обезболивание, препарирование кариозной полости, наложение лечебной прокладки, наложение пломбы. 4.4 класс	Макеева И. М. Восстановление зубов светоотверждаемыми композитными материалами [Текст] : практ. рук. для врачей стоматологов-терапевтов / Макеева И. М., Николаев А. И. . - М. : МЕДпресс-информ , 2011 . - 368 с. : ил. . - Библиогр. : с. 365.
3.	Пациент 28 лет, обратился в клинику с жалобами на откол пломбы и кратковременные боли от термических раздражителей в 21 зубе. Объективно: 21 – откол пломбы, после снятия пломбы глубокая кариозная полость, не сообщающаяся с полостью зуба (апроксимально-медиальная поверхность с нарушением целостности режущего края), зондирование дна кариозной полости болезненно. 5.Каковы особенности препарирования кариозной полости в данном случае?	5.Препарирование с учётом топографии рогов пульпы, возможно оставление плотного пигментированного дентина.	Макеева И. М. Восстановление зубов светоотверждаемыми композитными материалами [Текст] : практ. рук. для врачей стоматологов-терапевтов / Макеева И. М., Николаев А. И. . - М. : МЕДпресс-информ , 2011 . - 368 с. : ил. . - Библиогр. : с. 365.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина, 36 лет, обратился жалобами на боли при приеме пищи. Анамнез: в течение последних 2-х месяцев на боковой поверхности языка слева образовался дефект слизистой оболочки полости рта. Объективно: полость рта не санирована. Имеется некачественный мостовидный протез с опорой на 36 и 38 зубы. На боковой поверхности языка слева наблюдается язва размером 0,3х0,8 см, с ровными краями, при пальпации резко болезненна. Лимфоузлы подчелюстные увеличены, подвижны и болезненны. 1. Поставьте диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Составьте план лечения. 4. Назначьте противовоспалительную и эпителизирующую терапию. 5. Какой из физиотерапевтических методов Вы назначили бы?	1. хроническая травма языка – декубитальная язва; 2. твердый шанкр, трофическая язва, раковая язва, туберкулезная; 3. устранение травмирующего фактора, противовоспалительные и эпителизирующие препараты. 4. солкосерил-гель, масло шиповника или облепихи; 5. лазерное облучение.	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
2.	Пациент К., 26 лет обратился к врачу-стоматологу с жалобами, на дефект языка, мешающий приему пищи, крайне болезненный. Считает себя больным 3 года, не лечился. Объективно: в области дистальной трети языка определяется опухолевидное образование с широким основанием, приподнятое над поверхностью языка, бугристое бело-розовое, болезненное при пальпации. 1. Поставьте диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Тактика врача – стоматолога.	1. Ромбовидный глоссит, гиперпластическая форма 2. Опухолевидные образования языка, специфические инфекционные заболевания, веррукозная лейкоплакия, синдром Барлоу. 3. В случаях роста – хирургическое иссечение, аппликационно кератопластические препараты; санация полости рта; обучение гигиены полости рта, подбор индивидуальных средств гигиены.	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.

	4. Какова возможная гистологическая картина заболевания. 5. О каком осложнении следует думать?	4. Гистологическая картина: исчезновение сосочков, акантоз, подэпителиальная инфильтрация. 5. Озлокачествление.	
3.	Больной Б., 25 лет, жалуется на повышение температуры тела до 39°C, недомогание, резкую боль при разговоре и приеме пищи. Анамнез: Несколько дней назад после переохлаждения и обострения тонзиллита почувствовал общее недомогание, появление боли в мышцах и суставах. Рецидивы наступают в весенний период. Объективно: При осмотре на коже тыльной поверхности кистей, выявлены округлые синюшные пятна диаметром 2,5 – 3 см с корочкой в центре. На отечной красной кайме губ – обширные кровянистые корки. Открывания полости рта ограничено. Симптом Никольского отрицательный. 1. Поставьте диагноз 2. Проведите дифференциальную диагностику; 3. Составьте план лечения, решите вопрос о необходимости госпитализации; 4. Назначьте препараты местного лечения; 5. Ваши рекомендации по профилактике данного заболевания;	1. Многоформная экссудативная эритема, инфекционно-аллергическая форма; 2. Герпетический стоматит, вульгарная пузырчатка; МЭЭ токсико-аллергическая форма. 3. Необходимо лечение в условиях стационара дерматологом. 4. Местное назначение на красную кайму губ протеолитических ферментов, обработка антисептиками (настои и отвары из лекарственных растений). 5. Лечение хронических тонзиллитов и выявление хронических очагов инфекции в полости рта.	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
4.	Пациент 37 лет обратился с жалобами на боль и жжение в слизистой оболочке полости рта, усиливающиеся при приеме пищи, появление болезненных язв, которые через 7—10 дней самостоятельно исчезают. Обострения бывают 2—3 раза в год (осенью и весной в течение 4 лет). Обращался к стоматологу, назначались полоскания антисептическими растворами, аппликации масляного раствора витамина А. В анамнезе	ХРАС. Лечение у гастроэнтеролога, десенсибилизирующая терапия, местная противовоспалительная, иммуномодулирующая и кератопластическая терапия	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.

	хронический энтероколит. Поднижнечелюстные лимфатические узлы слегка увеличены, болезненны при пальпации. Гигиеническое состояние полости рта неудовлетворительное. Острые края коронок зубов 16, 25, 31, 32. На кончике языка и слизистой оболочке нижней губы эрозии овальной формы с венчиком гиперемии, болезненные при пальпации. Установите диагноз, назначьте лечение.		
5.	Пациент Р. 27 лет обратился к стоматологу с жалобами на подвижность зубов, отсутствие зубов 1.1, 2.1, 3.1, кровоточивость десен, выделение гноя, боль, неприятный запах изо рта, частые случаи припухлости десны, который сопровождаются болью и повышением температуры тела до 37,9 градусов. В анамнезе диабет, уровень глюкозы в периферической крови натощак 7,5 ммоль/л. Внешний осмотр: кожные покровы без видимых изменений, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Осмотр полости рта: слизистая оболочка губ, щек без патологических изменений. Десна в области имеющихся зубов застойно гиперемирована, отмечается гнойной отделяемое из пародонтальных карманов. Пародонтальные карманы 6-9 мм. Патологическая подвижность зубов I-II степени. 1. Назовите группу заболеваний пародонта, к которым может относиться данная патология. 2. Назовите методы обследования для уточнения диагноза. 3. Наметьте план лечебных мероприятий.	1. Воспалительные заболевания пародонта 2. Рентгенологическое обследование, индексная оценка состояния тканей пародонта 3. Мотивация, обучение гигиене полости рта, профессиональная гигиена, местная и общая антимикробная и противовоспалительная терапия, шинирование, кюретаж, консультация эндокринолога.	Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник по направлению подготовки 31.05.03 "Стоматология" / О. О. Янушевич [и др.] ; Минобрнауки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 758.

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Обратимый пульпит-это_____.	Обратимый пульпит, как указывает само название, — это ограниченное воспаление пульпы, которое может приостановиться после пломбирования полости.	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
2.	Инфицированный дентин-это_____	инфицированный дентин. В зоне отсутствуют нормальные структуры минерального компонента и коллагена. Полное удаление инфицированного дентина необходимо как для успешного проведения реставрации, так и с целью предотвращения распространения инфекции в подлежащие ткани	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
3.	Мутный дентин-это_____.	мутный дентин. Это зона бактериальной инвазии. Она характеризуется наличием расширенных дентинных канальцев, наполненных бактериями. Коллагеновые волокна дентина подвергаются ферментативному воздействию и не способны восстановить нормальное состояние. В этой зоне не может происходить реминерализации, и она всегда подлежит удалению.	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.

4.	Обратимый пульпит-это_____.	Обратимый пульпит, как указывает само название, — это ограниченное воспаление пульпы, которое может приостановиться после пломбирования полости.	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
5.	Лечение локализованного пародонтита включает в себя:	Устранение местных причин пародонтита Местное медикаментозное лечение Хирургическое лечение ФТЛ Ортопедическое лечение	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. — 787, [1] с. : ил., цв. ил.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-5 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Жалобы больного при местной гипоплазии эмали на А) косметический недостаток Б) боли от горячего раздражителя В) ночные боли Г) подвижность зубов	А) косметический недостаток	Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник по направлению подготовки 31.05.03 "Стоматология" / О. О. Янушевич [и др.] ; Минобрнауки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 758.
2.	Клиническая характеристика эмали зубов при наследственном несовершенном амелогенезе А) слущивание эмали с обнажением дентина на всех зубах Б) пигментированное пятно и углубление в эмали одного зуба	А) слущивание эмали с обнажением дентина на всех зубах	Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник по направлению подготовки 31.05.03 "Стоматология" / О. О. Янушевич [и др.] ; Минобрнауки РФ. - 3-е изд.,

	В) меловидные пятна в пришеечной области зубов разного срока минерализации Г) стирание твердых тканей до шейки без вскрытия полости зуба		перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 758.
3	Клиническая характеристика эмали зубов при местной гипоплазии А) пигментированное пятно и углубление в эмали одного зуба Б) белые пятна и крапинки на поверхности эмали на зубах разного периода минерализации В) слущивание эмали с обнажением дентина на всех зубах Г) стирание твердых тканей до шейки без вскрытия полости зуба	А) пигментированное пятно и углубление в эмали одного зуба	Михальченко В. Ф. Диагностика и дифференциальная диагностика некариозных поражений зубов [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105 65 "Стоматология" / Михальченко В. Ф., Радышевская Т. Н., Алешина Н. Ф. и др. ; Минздравсоцразвития РФ, ВолГМУ . - Изд. 2-е, перераб. и доп.. - Волгоград: ВолГМУ , 2010 . - 50 с.
4	Клиническая характеристика эмали зубов при пятнистой форме флюороза А) изменения цвета эмали зубов разного периода минерализации в различных участках коронки зуба Б) окрашивание коронок зубов в желтый цвет В) симметричные пятна и дефекты на коронках зубов одного периода минерализации Г) меловидные пятна в пришеечной области зубов разного срока минерализации	А) изменения цвета эмали зубов разного периода минерализации и в различных участках коронки зуба	Михальченко В. Ф. Диагностика и дифференциальная диагностика некариозных поражений зубов [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105 65 "Стоматология" / Михальченко В. Ф., Радышевская Т. Н., Алешина Н. Ф. и др. ; Минздравсоцразвития РФ, ВолГМУ . - Изд. 2-е, перераб. и доп.. - Волгоград: ВолГМУ , 2010 . - 50 с.
5	На рентгенограмме при несовершенном дентиногенезе выявляют А) корневые каналы и полости зубов облитерируются вскоре после прорезывания зуба Б) расширение периодонтальной щели у верхушки корня В) корни зубов нормальной длины Г) просвет корневого канала широкий	А) корневые каналы и полости зубов облитерируются вскоре после прорезывания зуба	Михальченко В. Ф. Диагностика и дифференциальная диагностика некариозных поражений зубов [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105 65 "Стоматология" / Михальченко В. Ф., Радышевская Т. Н., Алешина Н. Ф. и др. ; Минздравсоцразвития РФ, ВолГМУ . - Изд. 2-е, перераб. и доп.. - Волгоград: ВолГМУ , 2010 . - 50 с.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-5 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При катаральном гингивите количество десневой жидкости А) не изменяется Б) уменьшается В) увеличивается Г) уменьшается в 2 раза.	А) не изменяется	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.
2.	При катаральном гингивите на рентгенограмме резорбция межальвеолярной перегородки А) отсутствует Б) на 1/3 длины корня зуба В) на 1/2 длины корня зуба Г) на 2/3 длины корня зуба.	А) отсутствует	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.
3	Выраженность воспалительного процесса при катаральном гингивите можно определить с помощью индекса А) РМА Б) РНР В) CSI Г) SPITN.	А) РМА	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.
4	Ранним клиническим признаком воспаления в десне является А) кровоточивость при зондировании Б) деформация десневых сосочков. В) пародонтальный карман до 3 мм. Г) пародонтальный карман 4 мм и более.	А) кровоточивость при зондировании	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.
5	Проба Шиллера – Писарева определяет А) воспаление десны Б) нарушение обмена глюкозы В) состояние капилляров десны Г) уровень гигиены полости рта	А) воспаление десны	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	МЕНТАЛЬНОЕ ОТВЕРСТИЕ НАХОДИТСЯ: А) под клыком Б) под первым премоляром В) под вторым премоляром или между первым и вторым премоляром Г) между вторым премоляром и первым моляром	В) под вторым премоляром или между первым и вторым премоляром	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm . - Режим доступа : по подписке.
2.	ВЕРХНЕЕ ЗУБНОЕ СПЛЕТЕНИЕ ОБРАЗОВАНО: А) передними и средними луночковыми нервами Б) средними и задними луночковыми нервами В) передними, средними и задними луночковыми нервами Г) венами верхней челюсти Д) артериями верхней челюсти	В) передними, средними и задними луночковыми нервами	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm . - Режим доступа : по подписке.
Выберите несколько правильных ответов			
1.	Передние верхние альвеолярные нервы иннервируют:	А) Клык верхней челюсти	Терапевтическая стоматология : в 3

	А) Клык верхней челюсти Б) Латеральный резец верхней челюсти В) Центральный резец верхней челюсти Г) Моляр нижней челюсти	Б) Латеральный резец верхней челюсти В) Центральный резец верхней челюсти	ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
2	Функции тканей пародонта: А) барьерная б) пластическая в) Трофическая г) Пластическая д) регулирующая, нейросенсорная е) амортизирующая, опорно-удерживающая	б) пластическая в) Трофическая г) Пластическая д) регулирующая, нейросенсорная е) амортизирующая, опорно-удерживающая	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
3	Верхнечелюстной нерв иннервирует: А) Премоляры верхней челюсти Б) Моляры верхней челюсти В) Язык Г) Клыки верхней челюсти	А) Премоляры верхней челюсти Б) Моляры верхней челюсти	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник /

		Г) Клыки верхней челюсти	под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1) Для острых воспалительных процессов челюстно-лицевой области при поверхностной локализации воспаления характерны 2) Для хронического воспалительного процесса характерно: А) инфильтрация и отёк в зоне воспаления в виде припухлости (tumor); гиперемия кожи, слизистой оболочки над очагом воспаления (rubor); местное повышение температуры тканей (calor); при локализации воспалительного процесса в области дна полости рта, языка, мягкого нёба появляются нарушения функций глотания, дыхания, речи (funcio lease). Б) Длительность около 2 мес, может сопровождаться образованием свищей с отхождением костных секвестров.	1А 2Б	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-7 ИД ПК-1
Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная 17 лет с жалобами на наличие светло-коричневых пятен на резцах верхней и нижней челюстей. При зондировании поверхность пятен гладкая, эмаль блестящая. Из анамнеза известно, что с 3 до 7 лет больная проживала в местности с содержанием фтора в воде 2,5 мг/л. 1. Поставьте диагноз. 2. Проведите диф. диагностику. 3. Назначьте лечение. 4. Назовите меры профилактики при данной патологии. 5. Что явилось причиной развития заболевания?	1. Флюороз, пятнистая форма. 2. С меловидно-крапчатой формой флюороза, с пятнистой формой гипоплазии, с кариесом в стадии пятна. 3. Общая и местная реминерализирующая терапия. Реставрация композитами. 4. Очистка воды, замена питьевого водопровода, исключение искусственного вскармливания детей, вывоз детей. 5. Избыточное поступление фтора в организм человека с питьевой водой.	Михальченко В. Ф. Диагностика и дифференциальная диагностика некариозных поражений зубов [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105 65 "Стоматология" / Михальченко В. Ф., Радышевская Т. Н., Алешина Н. Ф. и др. ; Минздравсоцразвития РФ, ВолГМУ . - Изд. 2-е, перераб. и доп.. - Волгоград: ВолГМУ , 2010 . - 50 с.
2	Пациент 25 лет, обратился с целью санации полости рта. При осмотре на вестибулярной поверхности, ближе к режущему краю, выявлены точечные углубления в эмали 11, 21 зубов, дно углублений пигментировано. Из анамнеза: углубления появились сразу после прорезывания, пигментировались позже, неприятных ощущений не вызывают. Проживает в местности с умеренным климатом и концентрацией фтора в питьевой воде 1 мг/л. 1. Поставьте диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Что могло быть причиной этого заболевания? 4. Назначьте лечение. 5. Какие пломбировочные материалы целесообразно использовать?	1. Местная гипоплазия, эрозивная форма. 2. С меловидно-крапчатой формой флюороза, с пятнистой формой гипоплазии, с кариесом в стадии пятна, поверхностным кариесом. 3. Нарушение обменных процессов в развивающемся зубе под влиянием различных заболеваний, инфекции, проникающей радиации. Гипоплазия возникает у детей, перенесших поражение ЦНС, гемолитическую желтуху, рахит, желудочно-кишечные заболевания, эндокринную патологию, при врожденном сифилисе. 4. Курс комплексной реминерализирующей	Михальченко В. Ф. Диагностика и дифференциальная диагностика некариозных поражений зубов [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105 65 "Стоматология" / Михальченко В. Ф., Радышевская Т. Н., Алешина Н. Ф. и др. ; Минздравсоцразвития РФ, ВолГМУ . - Изд. 2-е, перераб. и доп.. - Волгоград: ВолГМУ , 2010 . - 50 с.

		терапии. Реставрация дефектов коронок зубов пломбировочными материалами.	
3	У пациентки 43 лет, в течение суток отмечается боль в области 46 зуба. Боль началась внезапно ночью, приступы боли непродолжительные (10-15 минут), боль усиливается от температурных раздражителей. Две недели назад 46 зуб был лечен, наложена пломба из композиционного материала; из анамнеза было выявлено, что пациентка жаловалась на боли от температурных раздражителей, которые быстро проходили. 1. Назовите наиболее вероятные ошибки, которые врач мог допустить при диагностике и лечении 46 зуба ранее, приведшие к развитию осложнения. 2. Поставьте диагноз. 3. Перечислите заболевания, с которыми проводится дифференциальная диагностика острого очагового пульпита. 4. Составьте план лечения	1. Термическая травма пульпы во время препарирования или фотополимеризации композита, случайное вскрытие пульпы. 2. К 04.0 Острый пульпит (Острый очаговый пульпит) 3. Глубокий кариес, острый диффузный пульпит, хронический фиброзный пульпит, обострение хронического пульпита 4. Биологический метод, при его неэффективности - эндодонтическое лечение.	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишников и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013 . - 120, [2] с. : ил.
4	Пациент А., 23 лет обратился с жалобами на изменение цвета коронки 22 зуба. Анамнез: 22 зуб лечен по поводу осложненного кариеса 1,5 года назад. После лечения зуб не болел. Объективно: вестибулярная поверхность коронки 22 зуба имеет серый оттенок, слизистая оболочка в области проекции верхушки 22 зуба бледно-розового цвета, перкуссия безболезненная. После удаления пломбы полость зуба широко раскрыта, устье канала закрыто пломбировочным материалом. На рентгенограмме корневой канал 22 зуба прослеживается на всем протяжении. Пломбировочный материал заполняет только устьевую часть канала. В области верхушки корня очаг деструкции	1. К 04.5 Хронический периодонтит (хронический гранулирующий периодонтит). 2. Хронический гранулематозный периодонтит, обострение хронического периодонтита, хронический пульпит. 3. Повторное эндодонтическое лечение	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишников и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и

	костной ткани с не четкими контурами размером 1-2 мм. 1.Поставьте диагноз. 2.Проведите диф. диагностику. 3.План и этапы лечения.		доп. . - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013 . - 120, [2] с. : ил.
5	Больная С., 25 лет, обратилась с жалобами на периодически возникающую кровоточивость дёсен, усиливающуюся при чистке зубов, что беспокоит больную уже в течение 3 лет. В анамнезе – хронический гастрит в течение 5 лет. При объективном осмотре полости рта выявлено: отёк и гиперемия с цианозом межзубных десневых сосочков и маргинальной десны, кровоточащей при дотрагивании до неё зондом. Имеется мягкий зубной налёт в области шеек зубов, отложения наддесневого зубного камня. Гигиеническое состояние полости рта удовлетворительное. Гигиенический индекс Фёдорова-Володкиной равен 2,5 баллам. Проба Шиллера-Писарева положительная, при этом окрасились все десневые сосочки и маргинальная десна в области большинства зубов. 1) Поставьте диагноз. 2) Определите степень тяжести заболевания. 3) Составьте план обследования и лечения больной.	1.Хронический катаральный гингивит 2.Средняя степень тяжести 3.Мотивация, обучение гигиене полости рта, профессиональная гигиена полости рта, местная антимикробная и противовоспалительная терапия, консультация гастроэнтеролога	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-7 ИД ПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Пациент Р. 27 лет обратился к стоматологу с жалобами на подвижность зубов, отсутствие зубов 1.1, 2.1, 3.1, кровоточивость десен, выделение гноя, боль,	1.Воспалительные заболевания пародонта 2.Рентгенологическое обследование, индексная	Николаев А. И. Практическая терапевтическ

	неприятный запах изо рта, частые случаи припухлости десны, который сопровождаются болью и повышением температуры тела до 37,9 градусов. В анамнезе диабет, уровень глюкозы в периферической крови натощак 7,5 ммоль/л. Внешний осмотр: кожные покровы без видимых изменений, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Осмотр полости рта: слизистая оболочка губ, щек без патологических изменений. Десна в области имеющихся зубов застойно гиперемирована, отмечается гнойной отделяемое из пародонтальных карманов. Пародонтальные карманы 6-9 мм. Патологическая подвижность зубов I-II степени. 1. Назовите группу заболеваний пародонта, к которым может относиться данная патология. 2. Назовите методы обследования для уточнения диагноза. 3. Наметьте план лечебных мероприятий.	оценка состояния тканей пародонта 3. Мотивация, обучение гигиене полости рта, профессиональная гигиена, местная и общая антимикробная и противовоспалительная терапия, шинирование, кюретаж, консультация эндокринолога.	ая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. - 924.
2	Пациент 37 лет обратился с жалобами на боль и жжение в слизистой оболочке полости рта, усиливающиеся при приеме пищи, появление болезненных язв, которые через 7—10 дней самостоятельно исчезают. Обострения бывают 2—3 раза в год (осенью и весной в течение 4 лет). Обращался к стоматологу, назначались полоскания антисептическими растворами, аппликации масляного раствора витамина А. В анамнезе хронический энтероколит. Поднижнечелюстные лимфатические узлы слегка увеличены, болезненны при пальпации. Гигиеническое состояние полости рта неудовлетворительное. Острые края коронок зубов 16, 25, 31, 32. На кончике языка и слизистой оболочке нижней губы эрозии	ХРАС. Лечение у гастроэнтеролога, десенсибилизирующая терапия, местная противовоспалительная, иммуномодулирующая и кератопластическая терапия	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.

	овальной формы с венчиком гиперемии, болезненные при пальпации. 1. Установите диагноз, назначьте лечение.		
3	Больной Б., 25 лет, жалуется на повышение температуры тела до 39°C, недомогание, резкую боль при разговоре и приеме пищи. Анамнез: Несколько дней назад после переохлаждения и обострения тонзиллита почувствовал общее недомогание, появление боли в мышцах и суставах. Рецидивы наступают в весенний период. Объективно: При осмотре на коже тыльной поверхности кистей, выявлены округлые синюшные пятна диаметром 2,5 – 3 см с корочкой в центре. На отечной красной кайме губ – обширные кровянистые корки. Открывания полости рта ограничено. Симптом Никольского отрицательный. 1. Поставьте диагноз 2. Проведите дифференциальную диагностику; 3. Составьте план лечения, решите вопрос о необходимости госпитализации; 4. Назначьте препараты местного лечения; 5. Ваши рекомендации по профилактике данного заболевания;	1. Многоформная экссудативная эритема, инфекционно-аллергическая форма; 2. Герпетический стоматит, вульгарная пузырчатка; МЭЭ токсико-аллергическая форма. 3. Необходимо лечение в условиях стационара дерматологом. 4. Местное назначение на красную кайму губ протеолитических ферментов, обработка антисептиками (настои и отвары из лекарственных растений). 5. Лечение хронических тонзиллитов и выявление хронических очагов инфекции в полости рта.	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
4	Пациент К., 26 лет обратился к врачу-стоматологу с жалобами, на дефект языка, мешающий приему пищи, крайне болезненный. Считает себя больным 3 года, не лечился. Объективно: в области дистальной трети языка определяется опухолевидное образование с широким основанием, приподнятое над поверхностью языка, бугристое бело-розовое, болезненное при пальпации.	1. Ромбовидный глоссит, гиперпластическая форма 2. Опухолевидные образования языка, специфические инфекционные заболевания, веррукозная лейкоплакия, синдром Барлоу. 3. В случаях роста – хирургическое иссечение, аппликационно кератопластические	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011

	1. Поставьте диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Тактика врача – стоматолога. 4. Какова возможная гистологическая картина заболевания. 5. О каком осложнении следует думать?	препараты; санация полости рта; обучение гигиены полости рта, подбор индивидуальных средств гигиены. 4. Гистологическая картина: исчезновение сосочков, акантоз, подэпителиальная инфильтрация. 5. Озлокачествление.	. - 798 с. : ил., цв. ил.
5	Мужчина, 36 лет, обратился жалобами на боли при приеме пищи. Анамнез: в течение последних 2-х месяцев на боковой поверхности языка слева образовался дефект слизистой оболочки полости рта. Объективно: полость рта не санирована. Имеется некачественный мостовидный протез с опорой на 36 и 38 зубы. На боковой поверхности языка слева наблюдается язва размером 0,3х0,8 см, с ровными краями, при пальпации резко болезненна. Лимфоузлы подчелюстные увеличены, подвижны и болезненны. 1. Поставьте диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Составьте план лечения. 4. Назначьте противовоспалительную и эпителизирующую терапию. 5. Какой из физиотерапевтических методов Вы назначили бы?	1. хроническая травма языка – декубитальная язва; 2. твердый шанкр, трофическая язва, раковая язва, туберкулезная; 3. устранение травмирующего фактора, противовоспалительные и эпителизирующие препараты. 4. солкосерил-гель, масло шиповника или облепихи; 5. лазерное облучение.	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-7 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Средством местного лечения кандидоза является мазь А) «Канестен»	А) «Канестен»	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] :

	Б) «Солкосерил» В) оксолиновая Г) флореналовая		учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
2.	К ремиссии истинной пузырчатки приводит лечение препаратами А) кортикостероидами Б) антибиотиками В) транквилизаторами Г) противогрибковыми.	А) кортикостероидами	Макеева И. М. Восстановление зубов светоотверждаемыми композитными материалами [Текст] : практ. рук. для врачей стоматологов-терапевтов / Макеева И. М., Николаев А. И. . - М. : МЕДпресс-информ , 2011 . - 368 с. : ил. . - Библиогр. : с. 365.
3.	Для обработки полости рта при кандидозе необходимо А) удалить верхний рыхлый слой налета, обработать 1-2% раствором гидрокарбоната натрия, а затем канестеном или клотримазолом Б) обезболить слизистую оболочку, провести антисептическую обработку и аппликацию маслом шиповника В) провести антисептическую обработку, затем смазать неомициновой, синтомациновой мазями. Г) обезболить слизистую оболочку, смазать мазью ацикловир .	А)удалить верхний рыхлый слой налета, обработать 1-2% раствором гидрокарбоната натрия, а затем канестеном или клотримазолом	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
4.	Препарат для перорального введения при остром герпетическом стоматите в период высыпаний А) ацикловир Б) тетрациклин В) сульфадиме Г) нистатин	А) ацикловир	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
5.	Хронический рецидивирующий афтозный стоматит дифференцируют с А) многоформной экссудативной эритемой Б) хроническим герпесом В) вторичным сифилисом Г) язвенно-некротическим стоматитом	А) многоформной экссудативной эритемой	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Препараты для местного лечения пародонтита, содержащие метранидозол А) метрогил-дента Б) солкосерил В) левомеколь Г) банеоцин.	А) метрогил-дента	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.
2	Показание к открытому кюретажу пародонтального кармана А) карман 5 мм Б) карман 3—4 мм В) ложный карман Г) карман более 5 мм.	А) карман 5 мм	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.
3	Критерий выбора метода хирургического лечения пародонтита А) глубина пародонтального кармана Б) кровоточивость десны при чистке зубов В) длительность заболевания Г) степень подвижности зубов.	А) глубина пародонтального кармана	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.
4	Показание к закрытому кюретажу парадонтального кармана А) карман 3 – 4мм Б) карман 5мм В) ложный карман Г) карман более 5мм.	А) карман 3 – 4мм	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.

5	Антибактериальный препарат, применяемый при местном лечении гипертрофического гингивита А) раствор хлоргексидина Б) масло шиповника В) раствор перекиси водорода 6% Г) йодиол.	А)раствор хлоргексидина	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-9 ИД ПК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Пациент Р. 27 лет обратился к стоматологу с жалобами на подвижность зубов, отсутствие зубов 1.1, 2.1, 3.1, кровоточивость десен, выделение гноя, боль, неприятный запах изо рта, частые случаи припухлости десны, который сопровождаются болью и повышением температуры тела до 37,9 градусов. В анамнезе диабет, уровень глюкозы в периферической крови натощак 7,5 ммоль/л. Внешний осмотр: кожные покровы без видимых изменений, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Осмотр полости рта: слизистая оболочка губ, щек без патологических изменений. Десна в области имеющихся зубов застойно гиперемирована, отмечается гнойной отделяемое из пародонтальных карманов. Пародонтальные карманы 6-9 мм. Патологическая подвижность зубов I-II степени. 1.Назовите группу заболеваний пародонта, к которым может относиться данная патология. 2.Назовите методы обследования для уточнения диагноза. 3.Наметьте план лечебных мероприятий.	1.Воспалительные заболевания пародонта 2.Рентгенологическое обследование, индексная оценка состоянии тканей пародонта 3.Мотивация, обучение гигиене полости рта, профессиональная гигиена, местная и общая антимикробная и противовоспалительная терапия, шинирование, кюретаж, консультация эндокринолога.	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.

2	Пациент 37 лет обратился с жалобами на боль и жжение в слизистой оболочке полости рта, усиливающиеся при приеме пищи, появление болезненных язв, которые через 7—10 дней самостоятельно исчезают. Обострения бывают 2—3 раза в год (осенью и весной в течение 4 лет). Обращался к стоматологу, назначались полоскания антисептическими растворами, аппликации масляного раствора витамина А. В анамнезе хронический энтероколит. Поднижнечелюстные лимфатические узлы слегка увеличены, болезненны при пальпации. Гигиеническое состояние полости рта неудовлетворительное. Острые края коронок зубов 16, 25, 31, 32. На кончике языка и слизистой оболочке нижней губы эрозии овальной формы с венчиком гиперемии, болезненные при пальпации. 1. Установите диагноз, назначьте лечение.	ХРАС. Лечение у гастроэнтеролога, десенсибилизирующая терапия, местная противовоспалительная, иммуномодулирующая и кератопластическая терапия	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
3	Больной Б., 25 лет, жалуется на повышение температуры тела до 39°C, недомогание, резкую боль при разговоре и приеме пищи. Анамнез: Несколько дней назад после переохлаждения и обострения тонзиллита почувствовал общее недомогание, появление боли в мышцах и суставах. Рецидивы наступают в весенний период. Объективно: При осмотре на коже тыльной поверхности кистей, выявлены округлые синюшные пятна диаметром 2,5 – 3 см с корочкой в центре. На отечной красной кайме губ – обширные кровянистые корки. Открывания полости рта ограничено. Симптом Никольского отрицательный. 6. Поставьте диагноз	1. Многоформная экссудативная эритема, инфекционно-аллергическая форма; 2. Герпетический стоматит, вульгарная пузырчатка; МЭЭ токсико-аллергическая форма. 3. Необходимо лечение в условиях стационара дерматологом. 4. Местное назначение на красную кайму губ протеолитических ферментов, обработка антисептиками (настои и отвары из лекарственных растений). 5. Лечение хронических тонзиллитов и выявление	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.

	7. Проведите дифференциальную диагностику; 8. Составьте план лечения, решите вопрос о необходимости госпитализации; 9. Назначьте препараты местного лечения; 10. Ваши рекомендации по профилактике данного заболевания;	хронических очагов инфекции в полости рта.	
4	Пациент К., 26 лет обратился к врачу-стоматологу с жалобами, на дефект языка, мешающий приему пищи, крайне болезненный. Считает себя больным 3 года, не лечился. Объективно: в области дистальной трети языка определяется опухолевидное образование с широким основанием, приподнятое над поверхностью языка, бугристое бело-розовое, болезненное при пальпации. 1. Поставьте диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Тактика врача – стоматолога. 4. Какова возможная гистологическая картина заболевания. 5. О каком осложнении следует думать?	1.Ромбовидный глоссит, гиперпластическая форма 2.Опухолевидные образования языка, специфические инфекционные заболевания, веррукозная лейкоплакия, синдром Барлоу. 3.В случаях роста – хирургическое иссечение, аппликационно кератопластические препараты; санация полости рта; обучение гигиены полости рта, подбор индивидуальных средств гигиены. 4.Гистологическая картина: исчезновение сосочков, акантоз, подэпителиальная инфильтрация. 5.Озлокачествление.	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
5	Мужчина, 36 лет, обратился жалобами на боли при приеме пищи. Анамнез: в течение последних 2-х месяцев на боковой поверхности языка слева образовался дефект слизистой оболочки полости рта. Объективно: полость рта не санирована. Имеется некачественный мостовидный протез с опорой на 36 и 38 зубы. На боковой поверхности языка слева наблюдается язва размером 0,3х0,8 см, с ровными краями, при пальпации резко болезненна.	1.хроническая травма языка – декубитальная язва; 2.твердый шанкр, трофическая язва, раковая язва, туберкулезная; 3.устранение травмирующего фактора, противовоспалительные и эпителизирующие препараты. 4.солкосерил-гель, масло шиповника или облепихи; 5.лазерное облучение.	Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.

	Лимфоузлы подчелюстные увеличены, подвижны и болезненны. 1. Поставьте диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Составьте план лечения. 4. Назначьте противовоспалительную и эпителизирующую терапию. 5. Какой из физиотерапевтических методов Вы назначили бы?		

Проверяемые индикаторы достижения ПК-9 ИД ПК-2

Задания открытого типа

1.	Пациентка о., 67 лет, обратилась с жалобами на неприятные ощущения в области зуба 1.5. При осмотре: на передней контактной и жевательной поверхностях определяется большая кариозная полость при зондировании сообщающаяся с полостью зуба, в области проекции верхушки корня определяется свищевой ход, пальпация слабо болезненна, из свищевого хода отделяется серозно-гнойный экссудат. Задания: наиболее частое показание для однокорневого метода лечения периодонтита? Расскажите об основных методах медикаментозной обработки системы корневых каналов?	Лечение хронического апикального периодонтита однокорневого зуба при наличии свищевого хода Ирригация значительным количеством антисептика; пасты для временного пломбирования каналов, содержащие гидроокись кальция	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. - 924.
2.	Пациент н., 29 лет, обратился с жалобами на периодически возникающие боли при накусывании на зуб 26. При осмотре на жевательной поверхности глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба, зондирование безболезненно, перкуссия слабо болезненна. На рентгенограмме в области верхушки	Учитывая клиническую картину в данной ситуации можно предварительно поставить диагноз обострения хронического апикального периодонтита	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ;

	небного корня определяется очаг деструкции кости с четкими границами размером 5мм в диаметре. В области верхушек щечных корней – расширение периодонтальной щели. Задания: какие диагноз можно предварительно поставить? Что позволяет установить рентгенографический метод?	Рентгенографический метод исследования позволяет определить форму хронического апикального периодонтита, размеры поражения.	ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013 . - 120, [2] с. : ил.
3.	Пациент А., 23 лет обратился с жалобами на изменение цвета коронки 22 зуба. Анамнез: 22 зуб лечен по поводу осложненного кариеса 1,5 года назад. После лечения зуб не болел. Объективно: вестибулярная поверхность коронки 22 зуба имеет серый оттенок, слизистая оболочка в области проекции верхушки 22 зуба бледно-розового цвета, перкуссия безболезненная. После удаления пломбы полость зуба широко раскрыта, устье канала закрыто пломбировочным материалом. На рентгенограмме корневой канал 22 зуба прослеживается на всем протяжении. Пломбировочный материал заполняет только устьевую часть канала. В области верхушки корня очаг деструкции костной ткани с не четкими контурами размером 1-2 мм. 1. Поставьте диагноз. 2. Проведите диф. диагностику. 3. План и этапы лечения.	1.К04.5 Хронический периодонтит (хронический гранулирующий периодонтит). 2.Хронический гранулематозный периодонтит, обострение хронического периодонтита, хронический пульпит. 3.Повторное эндодонтическое лечение	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787.
4.	У пациентки 43 лет, в течение суток отмечается боль в области 46 зуба. Боль началась внезапно ночью, приступы боли непродолжительные (10-15 минут), боль усиливается от температурных раздражителей. Две недели назад 46 зуб был лечен, наложена пломба из композиционного материала; из анамнеза было выявлено, что пациентка жаловалась на боли от	1. Термическая травма пульпы во время препарирования или фотополимеризации композита, случайное вскрытие пульпы. 2. К 04.0 Острый пульпит (Острый очаговый пульпит) 3. Глубокий кариес, острый	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А.

	температурных раздражителей, которые быстро проходили. 1. Назовите наиболее вероятные ошибки, которые врач мог допустить при диагностике и лечении 46 зуба ранее, приведшие к развитию осложнения. 2. Поставьте диагноз. 3. Перечислите заболевания, с которыми проводится дифференциальная диагностика острого очагового пульпита. 4. Составьте план лечения	диффузный пульпит, хронический фиброзный пульпит, обострение хронического пульпита 4. Биологический метод, при его неэффективности-эндодонтическое лечение.	В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
5.	На приём к врачу-стоматологу обратилась пациентка С. 36 лет. Жалобы На боль ноющую, самопроизвольную в области жевательных зубов справа от всех температурных раздражителей, проходящую только после приема обезболивающих препаратов. Анамнез заболевания К врачу-стоматологу обращается нерегулярно, последний визит – 2 года назад. Боль в зубе 1.6 беспокоит около 5 дней. Анамнез жизни Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ, хронический гастрит. Объективный статус Внешний осмотр. Состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открытие рта свободное, в полном объёме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Слизистая оболочка рта, альвеолярных отростков и нёба бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Слизистая оболочка десны и переходной складки в проекции 1.6 зуба бледно-розовая,	Хронический пульпит 4.6 K04.0 Римеры Наиболее безопасными инструментами для прохождения корневых каналов являются римеры малых размеров – 08, 10, 15 по ISO.	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

	безболезненная при пальпации, нарушения зубодесневого прикрепления при зондировании не отмечено. Прикус: патологический. Локальный статус. 4.6 зуб – на жевательной поверхности старая пломба с нарушением краевого прилегания по границе, в межзубном пространстве между 4.6 и 4.5 остатки пищи, реакция на холодовые раздражители положительная, проходящая не сразу после устранения раздражителя. На ортопантомограмме обнаружена скрытая глубокая кариозная полость на медиальной поверхности 4.6. Поставьте диагноз. Для первичного прохождения корневых каналов в данном случае предпочтительнее использовать инструменты под общим названием хедстремы рашпили каналонаполнители римеры. Обоснование.		

Проверяемые индикаторы достижения ПК-9 ИД ПК-3
Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. зуб. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти.	а) направление силы удара б) сила тяги жевательных мышц в) сила тяжести отломков г) характер плоскости перелома	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

	Укажите основные факторы, влияющие на смещение отломков: а) направление силы удара б) сила тяги жевательных мышц в) сила тяжести отломков г) характер плоскости перелома д) возраст пациента е) наличие общих заболеваний организма		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
2.	Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. зуб. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Разрыв сосудисто-нервного пучка при таком типе перелома нижней челюсти: а) возможен б) наблюдается, как правило в) не происходит	б) наблюдается, как правило	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
3.	Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. зуб. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Укажите наиболее характерный клинический признак расположения зуба в щели перелома: а) подвижность зуба б) болезненная перкуссия зуба	а) подвижность зуба б) болезненная перкуссия зуба в) подвижность зуба вместе с отломком д) разрыв слизистой оболочки в области перелома.	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.htm 1. - Режим доступа : по подписке.

	в) подвижность зуба вместе с отломком г) отломок подвижен, зуб устойчив д) разрыв слизистой оболочки в области перелома.		
4.	Больной Н., 25 лет, обратился с жалобами на деформацию альвеолярного отростка верхней челюсти справа. При осмотре полости рта обнаружена деформация альвеолярного отростка за счет вздутия с вестибулярной стороны в области 1.2, 1.3, 1.4 пальпация которой безболезненная. В области наибольшего выбухания определяется симптом "пергаментного хруста". Больной отмечает, что в настоящее время практически здоров. Два месяца назад у него был перелом нижней челюсти справа. Выберите вариант предварительного диагноза. А) Хронический периостит челюстей Б) Радикулярная киста верхней челюсти В) Перелом альвеолярного отростка верхней челюсти	Б) Радикулярная киста верхней челюсти	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Больной Н., 25 лет, обратился с жалобами на деформацию альвеолярного отростка верхней челюсти справа. При осмотре полости рта обнаружена деформация альвеолярного отростка за счет вздутия с вестибулярной стороны в области 1.2, 1.3, 1.4 пальпация которой безболезненная. В области наибольшего выбухания определяется симптом "пергаментного хруста". Больной отмечает, что в настоящее время практически здоров. Два месяца назад у него был перелом нижней челюсти справа. Необходима ли для установления точного диагноза морфологическая верификация? А) нет необходимости	Б) Биопсийный материал в обязательном порядке отправляется на гистологическое исследование	Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html . - Режим доступа : по подписке.

	Б) Биопсийный материал в обязательном порядке отправляется на гистологическое исследование		

Проверяемые индикаторы достижения ПК-12 ИД ПК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
6.	Больная Л., 27 лет, обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на пульсирующую резкую, рвущую боль на нижней челюсти слева, усиливающуюся ночью, иррадирующую в левое ухо. От горячего возникает острый болевой приступ, холодное успокаивает боль. Анамнез: впервые боли (самопроизвольные и ночные) появились 2 дня назад. Сначала болевые приступы были короткими (5 - 10 минут), а светлые промежутки длинными (4 - 5 часов); затем боль стала постоянной. Объективно: общее Состояние удовлетворительное, температура 37,2 °С, кожные покровы чистые, физиологической окраски. Лицо симметричное, подчелюстные лимфоузлы слева увеличены, болезненны при пальпации. В полости рта слизистая бледно-розового цвета, без патологических изменений. На апроксимальной поверхности 34 имеется постоянная пломба, перкуссия слабо-болезненна. На поверхностях 35 36 имеются пломбы из амальгамы, перкуссия болезненна. На жевательной поверхности 37 имеется глубокая кариозная полость, заполненная размягченным	3.7 зуб	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013 . - 120, [2] с. : ил.

	снимающимся пластинами. Зондирование дна кариозной полости резко болезненно. Перкуссия 37 болезненна. При снятии размягченного дентина пульповая камера вскрылась, появилась капля крови и гной. Болевой приступ стал снижаться. Причинный зуб данной клинической симптоматики?		
7.	Больная Л., 37 лет, обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на пульсирующую резкую, рвущую боль на нижней челюсти слева, усиливающуюся ночью, иррадиирующую в левое ухо. От горячего возникает острый болевой приступ, холодное успокаивает боль. Анамнез: впервые боли (самопроизвольные и ночные) появились 2 дня назад. Сначала болевые приступы были короткими (5 - 10 минут), а светлые промежутки длинными (4 - 5 часов); затем боль стала постоянной. Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура 37,2 °С, кожные покровы чистые, физиологической окраски. Лицо симметричное, подчелюстные лимфоузлы слева увеличены, болезненны при пальпации. В полости рта слизистая бледно-розового цвета, без патологических изменений. На апроксимальной поверхности 44 имеется постоянная пломба, перкуссия слабо болезненна. На жевательных поверхностях 45 46 имеются пломбы, перкуссия болезненна. На жевательной поверхности 47 имеется глубокая кариозная полость, заполненная размягченным дентином, снимающимся пластинами. Зондирование дна кариозной полости резко болезненно. Перкуссия 47 болезненна. При снятии размягченного дентина пульповая камера вскрылась,	3.7 пульпит острый гнойный K04.0	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013 . - 120, [2] с. : ил.

	появилась капелька крови и гной. Болевой приступ стал снижаться. Причинный зуб данной клинической симптоматики. Поставьте предварительный диагноз заболевания. 4.7 зуб Острый периодонтит 4.7 зуб пульпит острый гнойный 4.7 зуб пульпит острый очаговый 4.7 зуб пульпит хронический, обострение		
8.	В клинику терапевтической стоматологии обратился пациент, мужчина 50 лет, с жалобами на чувство стянутости, жжение, чувство неловкости из-за шероховатости слизистой оболочки щек. Anamnes morbi: считает себя больным в течение 3-х лет. Объективно: лицо симметрично, кожные покровы физиологической окраски, сухие. В полости рта слизистая оболочка бледно-розового цвета, сухая. На слизистой оболочке щек по линии смыкания зубов видны белесоватые пятна вытянутой формы с четкими границами, на фоне которых определяются бугристые образования, возвышающиеся над окружающей слизистой оболочкой. При поскабливании пятен налет не снимается, при пальпации - очаг плотный, в складку не собирается. Проведите дифференциальную диагностику данного заболевания.	1.Плоский лишай; 2.Красная волчанка; 3. Кандидоз; 4. Волосистая лейкоплакия; 5. Привычное кусание СО щеки; 6.Химический ожог.	Комплексный подход к диагностике и лечению заболеваний слизистой оболочки рта: монография / Ю. А. Македонова, Л. М. Гаврикова, О. Ю. Афанасьева [и др.]; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2024. – 216 с. : ил. – Библиогр.: с. 202-213. – ISBN 978-5-9652-0981-1. - Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/450122 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
9.	Больной, 43 лет, с жалобами на самопроизвольные боли, усиливающиеся при приеме горячей пищи, неприятный запах изо рта, обратился в клинику терапевтической стоматологии. Анамнез: впервые самопроизвольные боли появились около 2 дней назад; к стоматологу не обращался. Последние 2 дня появились справа	А)	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова

	боли от горячего. Объективно: лицо симметричное, кожные покровы чистые, физиологической окраски. Подчелюстные лимфатические узлы справа незначительно увеличены, болезненны при пальпации. СОПР бледно-розового цвета, в области 2.6 зуба слегка гиперемизированная, с цианотичным оттенком. Коронка 2.6 зуба изменена в цвете. На жевательной поверхности имеется глубокая кариозная полость, заполненная остатками пищи. Пульповая камера не вскрыта. Зондирование кариозной полости и коронковой пульпы безболезненно. Перкуссия 2.6 зуба слабо болезненна. Реакция на температурные раздражители (горячее) болезненна. Поставьте диагноз заболевания. А) 2.6 зуб пульпит хронический гнойный Б) 2.6 зуб обострение хронического апикального периодонтита В) 2.6 зуб острый диффузный пульпит Г) 2.6 зуб хронический фиброзный пульпит, обострение.		и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013 . - 120, [2] с. : ил.
10.	Больная М., 20 лет, обратилась в клинику терапевтической стоматологии с целью санации полости рта. Анамнез заболевания. Ранее зубы не болели. Кариозную полость обнаружила 5 месяцев назад. К врачу-стоматологу не обращалась. Анамнез жизни. Считает себя практически здоровой. Объективно: 26 – на жевательной поверхности кариозная полость, заполненная остатками пищи и размягченным пигментированным дентином. Полость зуба не вскрыта, зондирование слабо болезненно по всему дну. Реакция на холодную воду слабо болезненна. Перкуссия 26 безболезненная.	2.6 кариес глубокий K02.1 кариес дентина	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013 . - 120, [2] с. : ил.

	Слизистая оболочка переходной складки в области верхушек Корней 26 – бледно-розовая, влажная, безболезненная при пальпации. Лимфатические узлы без патологических изменений. Данные ЭОД 10 Мка. Гигиеническое состояние удовлетворительное. Поставьте диагноз заболевания по МКБ-10.		

Проверяемые индикаторы достижения ПК-12 ИД ПК-2

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной, 31 год, обратился в клинику терапевтической стоматологии с жалобами на высыпания в полости рта. Анамнез: заболел внезапно, температура тела повысилась до 38 °С, появились головная боль, недомогание, боли в мышцах, суставах. На этом фоне, через 1 день, появились высыпания на коже в виде резко ограниченных пятен синюшного цвета в центре и розово-красного по периферии. Поражения на коже в основном расположены на тыльной поверхности кистей и стоп, разгибательной поверхности предплечий и голеней. В полости рта из-за эрозий у больного затруднено глотание, пережевывание пищи. Объективно: губы отечные, покрыты кровянистыми корками. На гиперемированной слизистой оболочке полости рта эрозии, видны обрывки пузырей. Местами эрозии покрыты желтовато-серым налетом. Поставьте диагноз	Многоформная экссудативная эритема (МЭЭ) проявления в полости рта	Комплексный подход к диагностике и лечению заболеваний слизистой оболочки рта: монография / Ю. А. Македонова, Л. М. Гаврикова, О. Ю. Афанасьева [и др.]; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2024. – 216 с. : ил. – Библиогр.: с. 202-213. – ISBN 978-5-9652-0981-1. - Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/450122 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.

2.	В клинику терапевтической стоматологии обратился больной А., 26 лет, с жалобами на зуд, болезненность десен, их кровоточивость, подвижность зубов, неприятный запах изо рта. Anamnes morbi: зуд и болезненность в деснах появилась 3 года назад. В последние полгода - подвижность зубов справа на н/ч. Anamnes vite: в детстве часто болел острыми респираторными заболеваниями. В настоящее время - практически здоров. Объективно: незначительная асимметрия лица за счет отека мягких тканей в области угла нижней челюсти справа. Кожные покровы физиологической окраски. В полости рта в области 4.7, 4.6, 4.5 зубов слизистая оболочка десен гиперемирована, отечна, при пальпации болезненна, кровоточит. Подвижность зубов III степени. Пародонтальные карманы в области 4.7, 4.6 зубов - 6 мм вокруг всего зуба, в области 4.5 зуба - 5,5 мм вокруг всего зуба. Гигиенический индекс 2,5. Индекс РМА - 1.9. Глубокие костные карманы в области 4.7, 4.6, 4.5 зубов. Поставьте предварительный диагноз по МКБ-10	Пародонтит хронический генерализованный, тяжелой степени тяжести K05.31.	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.
3.	На приём к врачу-стоматологу обратилась пациентка С. 36 лет. Жалобы: на боль ноющую, самопроизвольную в области	4.6 Хронический пульпит K04.0	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] :

	жевательных зубов справа от всех температурных раздражителей, проходящую только после приема обезболивающих препаратов. Анамнез заболевания К врачу-стоматологу обращается нерегулярно, последний визит – 2 года назад. Боль в зубе 4.6 беспокоит около 5 дней. Локальный статус. 4.6 зуб – на жевательной поверхности старая пломба с нарушением краевого прилегания по границе, в межзубном пространстве между 4.6 и 4.5 остатки пищи, реакция на холодовые раздражители положительная, проходящая не сразу после устранения раздражителя. На ортопантомограмме обнаружена скрытая глубокая кариозная полость на медиальной поверхности 4.6. Предполагаемым диагнозом является _____ зуба 4.6		учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013 . - 120, [2] с. : ил.
4.	В клинику терапевтической стоматологии обратился больной А., 26 лет, с жалобами на зуд, болезненность десен, их кровоточивость, подвижность зубов, неприятный запах изо рта. Anamnes morbi: зуд и болезненность в деснах появилась 3 года назад. В последние полгода - подвижность зубов справа на н/ч. Anamnes vite: в детстве часто болел острыми респираторными заболеваниями. В настоящее время - практически здоров. Объективно: незначительная асимметрия лица за счет отека	Антибиотики; препараты, подавляющие синтез медиаторов воспаления; гипосенсибилизирующая терапия; препараты, корректирующие процессы иммунитета; препараты, влияющие на проницаемость сосудистой стенки, улучшающие обменные процессы; седативные препараты; адаптогены	Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924.

	мягких тканей в области угла нижней челюсти справа. Кожные покровы физиологической окраски. В полости рта в области 4.7, 4.6, 4.5 зубов слизистая оболочка десен гиперемирована, отечна, при пальпации болезненна, кровоточит. Подвижность зубов III степени. Пародонтальные карманы в области 4.7, 4.6 зубов - 6 мм вокруг всего зуба, в области 4.5 зуба- 5,5 мм вокруг всего зуба. Гигиенический индекс 2,5. Индекс РМА - 1.9. Глубокие костные карманы в области 4.7, 4.6 ,4.5 зубов Составьте план общего лечения при данной патологии.		
5.	Больная М., 20 лет, обратилась в клинику терапевтической стоматологии с целью санации полости рта. Анамнез заболевания. Ранее зубы не болели. Кариозную полость обнаружила 5 месяцев назад. К врачу-стоматологу не обращалась. Анамнез жизни. Считает себя практически здоровой. Объективно: 26 – на жевательной поверхности кариозная полость, Заполненная остатками пищи И размягченным Пигментированным дентином. Полость зуба не вскрыта, зондирование слабо болезненно по всему дну. Реакция холодную воду слабо болезненна. Перкуссия 26 безболезненная. Слизистая оболочка переходной складки в области верхушек корней 26– бледно-розовая, влажная, безболезненная при	Дифференциальная диагностика глубокого кариеса проводится со средним кариесом; острым очаговым пульпитом; хроническим фиброзным пульпитом.	Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник по направлению подготовки 31.05.03 "Стоматология" / О. О. Янушевич [и др.] ; Минобрнауки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 758.

	пальпации. Лимфатические узлы без патологических изменений. Данные ЭОД 10 Мка. Дифференциальная диагностика должна проводиться с _____		

Проверяемые индикаторы достижения ПК-12 ИД ПК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент Р. 27 лет обратился к стоматологу с жалобами на подвижность зубов, отсутствие зубов 1.1, 2.1, 3.1, кровоточивость десен, выделение гноя, боль, неприятный запах изо рта, частые случаи припухлости десны, который сопровождаются болью и повышением температуры тела до 37,9 градусов. В анамнезе диабет, уровень глюкозы в периферической крови натощак 7,5 ммоль/л. Внешний осмотр: кожные покровы без видимых изменений, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Осмотр полости рта: слизистая оболочка губ, щек без патологических изменений. Десна в области имеющихся зубов застойно гиперемирована, отмечается гнойной отделяемое из пародонтальных карманов. Пародонтальные карманы 6-9 мм. Патологическая подвижность зубов I-II степени. 1. Назовите группу заболеваний пародонта, к	1. Воспалительные заболевания пародонта 2. Рентгенологическое обследование, индексная оценка состояния тканей пародонта 3. Мотивация, обучение гигиене полости рта, профессиональная гигиена, местная и общая антимикробная и противовоспалительная терапия, шинирование, кюретаж, консультация эндокринолога.	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787.

	которым может относиться данная патология. 2. Назовите методы обследования для уточнения диагноза. 3. Наметьте план лечебных мероприятий.		
2.	Больная С., 25 лет, обратилась с жалобами на периодически возникающую кровоточивость дёсен, усиливающуюся при чистке зубов, что беспокоит больную уже в течение 3 лет. В анамнезе – хронический гастрит в течение 5 лет. При объективном осмотре полости рта выявлено: отёк и гиперемия с цианозом межзубных десневых сосочков и маргинальной десны, кровоточащей при дотрагивании до неё зондом. Имеется мягкий зубной налёт в области шеек зубов, отложения наддесневого зубного камня. Гигиеническое состояние полости рта удовлетворительное. Гигиенический индекс Фёдорова-Володкиной равен 2,5 баллам. Проба Шиллера-Писарева положительная, при этом окрасились все десневые сосочки и маргинальная десна в области большинства зубов. 1) Поставьте диагноз. 2) Определите степень тяжести заболевания. 3) Составьте план обследования и лечения больной.	1. Хронический катаральный гингивит 2. Средняя степень тяжести 3. Мотивация, обучение гигиене полости рта, профессиональная гигиена полости рта, местная антимикробная и противовоспалительная терапия, консультация гастроэнтеролога	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787.
3.	Пациент 37 лет обратился с жалобами на боль и жжение в слизистой оболочке полости рта, усиливающиеся при приеме пищи, появление	ХРАС. Лечение у гастроэнтеролога, десенсибилизирующая терапия, местная противовоспалительная,	Комплексный подход к диагностике и лечению заболеваний слизистой оболочки рта: монография / Ю. А.

	болезненных язв, которые через 7—10 дней самостоятельно исчезают. Обострения бывают 2—3 раза в год (осенью и весной в течение 4 лет). Обращался к стоматологу, назначались полоскания антисептическими растворами, аппликации масляного раствора витамина А. В анамнезе хронический энтероколит. Поднижнечелюстные лимфатические узлы слегка увеличены, болезненны при пальпации. Гигиеническое состояние полости рта неудовлетворительное. Острые края коронок зубов 16, 25, 31, 32. На кончике языка и слизистой оболочке нижней губы эрозии овальной формы с венчиком гиперемии, болезненные при пальпации. 1. Установите диагноз, назначьте лечение.	иммуномодулирующая и кератопластическая терапия	Македонова, Л. М. Гаврикова, О. Ю. Афанасьева [и др.]; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. — Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2024. — 216 с. : ил. — Библиогр.: с. 202-213. — ISBN 978-5-9652-0981-1. - Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/450122 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
4.	Больной Б., 25 лет, жалуется на повышение температуры тела до 39°C, недомогание, резкую боль при разговоре и приеме пищи. Анамнез: Несколько дней назад после переохлаждения и обострения тонзиллита почувствовал общее недомогание, появление боли в мышцах и суставах. Рецидивы наступают в весенний период. Объективно: При осмотре на коже тыльной поверхности кистей, выявлены округлые синюшные пятна диаметром 2,5 – 3 см с корочкой в центре. На отечной красной кайме губ — обширные кровянистые корки. Открывания полости рта ограничено. Симптом	1. Многоформная экссудативная эритема, инфекционно-аллергическая форма; 2. Герпетический стоматит, вульгарная пузырчатка; МЭЭ токсико-аллергическая форма. 3. Необходимо лечение в условиях стационара дерматологом. 4. Местное назначение на красную кайму губ протеолитических ферментов, обработка антисептиками (настои и отвары из лекарственных растений). 5. Лечение хронических тонзиллитов и выявление	Комплексный подход к диагностике и лечению заболеваний слизистой оболочки рта: монография / Ю. А. Македонова, Л. М. Гаврикова, О. Ю. Афанасьева [и др.]; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. — Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2024. — 216 с. : ил. — Библиогр.: с. 202-213. — ISBN 978-5-9652-0981-1. - Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL:

	Никольского отрицательный. 1. Поставьте диагноз 2. Проведите дифференциальную диагностику; 3. Составьте план лечения, решите вопрос о необходимости госпитализации; 4. Назначьте препараты местного лечения; 5. Ваши рекомендации по профилактике данного заболевания;	хронических очагов инфекции в полости рта.	https://e.lanbook.com/book/450122 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
5.	В клинику терапевтической стоматологии обратился больной А., 26 лет, с жалобами на зуд, болезненность десен, их кровоточивость, подвижность зубов, неприятный запах изо рта. Зуд и болезненность в деснах появилась 3 года назад. В последние полгода - подвижность зубов справа на н/ч. Объективно: незначительная асимметрия лица за счет отека мягких тканей в области угла нижней челюсти справа. Кожные покровы физиологической окраски. В полости рта в области 4.7, 4.6, 4.5 зубов слизистая оболочка десен гиперемирована, отечна, при пальпации болезненна, кровоточит. Подвижность зубов III степени. Пародонтальные карманы в области 4.7, 4.6 зубов - 6 мм вокруг всего зуба, в области 4.5 зуба - 5,5 мм вокруг всего зуба. Гигиенический индекс 2,5. Индекс РМА - 1.9. Глубокие костные карманы в области 4.7, 4.6, 4.5 зубов	Деструкция костной ткани более ½ корня. Активное рассасывание, резкая деформация межзубных перегородок и в результате распад их на отдельные фрагменты. Из-за подвижности, смещения и потери зубов нарушается окклюзия.	Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787.

	Патоморфологическая картина в очаге поражения костной ткани.		

Заведующий кафедрой стоматологии Института НМФО,

д.м.н., профессор



Ю.А.Македонова

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Барканова Ольга Николаевна

10.09.25 13:19 (MSK)

Сертификат 068A099000C3B27AAE44A95C53BA2B95BA