

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

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по развитию
регионального
здравоохранения и
медицинской деятельности

«26»  О.Н. Барканова
2026 г.

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

по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Для обучающихся 2025, 2026 годов поступления (актуализированная
редакция)

Волгоград, 2026

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по практике (обязательная часть)
для обучающихся 2025, 2026 годов поступления по образовательной программе
31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия на 2026-2027 учебный год**

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

**ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
(КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)**

Перечень универсальных и общепрофессиональных, профессиональных компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Структура универсальных и общепрофессиональных, профессиональных компетенции, индикаторы их достижения				
Таблица 6				
Виды компетенции	Название компетенции	Содержание и структура универсальной компетенций, индикаторы их достижения		
		ИД УК-1 Знать	ИД УК-2 Уметь	ИД УК-3 Навыки
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	-основные понятия, используемые в дисциплине; -основные принципы организации трехуровневой системы оказания медицинской помощи в РФ; -научные идеи и тенденции развития медицины на современном этапе	-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 назначении необходимой терапии.	-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.
УК-2	Способен разрабатывать,	-знать методы научно-исследовательской	— ставить цели для выполнения	- использовать алгоритмы планирования в профессиональной

	реализовывать проект и управлять им	деятельности; – основные источники и методы поиска научной информации; -специфику нормативно-правовых актов, регламентирующих проведение научных исследований и представление их результатов; -особенности проведения конкурсов российскими и международными научными фондами, кампаниями, государственными и частными организациями; – требования к оформлению конкурсной документации – методы и формы ведения научной дискуссии; – основы эффективного научно-профессионального общения; – законы риторики и требования к публичному выступлению.	исследовательской деятельности; – разрабатывать порученные разделы исследования, следуя выбранным методологическим подходам и методическим требованиям; – предоставлять разработанные материалы; – определять актуальные направления исследовательской деятельности с учетом тенденций развития медицинской науки и практики; – осуществлять личностный выбор в процессе работы в российских и международных исследовательских коллективах; – предлагать и продвигать разработанные рекомендации по результатам исследования в практику; – оценивать последствия и нести ответственность за принятие решений.	деятельности в сфере научных исследований - навыком общения, принятым в научном сообществе; - практикой публикации результатов исследования, полученных лично, в рецензируемых научных изданиях
УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	– принципы профессионального и личностного развития; – способы самооценки своей деятельности с учетом целей и задач организации; – способы постановки целей – принципы разработки индивидуального плана развития;	– ставить цели для выполнения исследовательской деятельности; – управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников); – определять приоритеты и планировать	– оценивать собственную профессиональную деятельность и ее результаты с учетом целей и задач выполнения научного исследования; – реализовывать индивидуальный план развития; – корректировать индивидуальный план развития в соответствии с изменениями.

		– индивидуальные стили обучения и способы их определения; – принципы мониторинга собственной деятельности.	- исследовательскую деятельность; – проводить самооценку достижения собственных результатов; – определять направления и необходимые компетенции для собственного профессионального развития; – составлять план индивидуального развития.	
Содержание и структура общепрофессиональных компетенций, индикаторы их достижений				
		ИД ОПК-1 Знать	ИД ОПК-2 Уметь	ИД ОПК-3 Навыки
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	- Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" - Нормативно-правовое регулирование информационной безопасности в сфере здравоохранения - Нормы электронного документооборота между медучреждениями	-Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" -Соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	- владеть доступом к системам информации; - обеспечивать безопасность медицинских сведений в соответствии с федеральным законодательством;
ОПК-4 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/01.8 В/01.8	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	Порядок оказания медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия" Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей) Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с заболеваниями и (или)	Сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей) Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области Формулирование предварительного диагноза и

		Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах Методы сбора жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей) Методика осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области Анатомо-функциональные особенности челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе	состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей) Оценивать анатомо-функциональное состояние челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области Пользоваться методами осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области с учетом анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области Выявлять клинические симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками	составление плана лабораторного и инструментального обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области на лабораторное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Установление диагноза с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)
--	--	---	---	---

		с травмой, челюстно-лицевой области Заболевания и (или) состояния, в том числе травмы, челюстно-лицевой области, требующие направления пациента на консультацию к врачу-специалисту в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области	оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	
ОПК-5 Соответствует функции профессионального стандарта А/02.8 В/02.8	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, оказываемой пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, том числе с травмой, челюстно-лицевой области Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями и	Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с	Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с

		(или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области Методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в челюстно-лицевой хирургии; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные Методы немедикаментозной терапии заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные Техника выполнения медицинских вмешательств, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; Принципы и методы хирургического лечения заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные	заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, в амбулаторных условиях. Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, в стационарных условиях. Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области Выполнять местную (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) анестезию в челюстно-лицевой области Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с клиническими рекомендациями, действующими порядками оказания медицинской помощи, с	заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. Выполнение медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии, лечебного питания Разработка плана послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области,
--	--	---	--	--

		осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; Принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	учетом стандартов медицинской помощи Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате медицинских вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, лечебного питания	проведение профилактики или лечения послеоперационных осложнений в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
ОПК-6 Соответствует трудовой функции профессиональн ого стандарта А/03.8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области Порядок организации медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области Механизм воздействия мероприятий по медицинской реабилитации на организм пациентов с заболеваниями и	Разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации Определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и	Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой,

		(или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате мероприятий по реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области	(или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации	челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации
ОПК-7 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/04.8, В/04.8	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	Порядок выдачи листов нетрудоспособности Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций челюстно-лицевой области обусловленные заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации	Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами челюстно-лицевой области, и необходимость ухода за больным членом семьи Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкие нарушения функций челюстно-	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, работа в составе врачебной комиссии медицинской организации при проведении экспертизы временной нетрудоспособности Выдача листка нетрудоспособности, в том числе лицам, осуществляющим уход за больным членом семьи

			лицевой области, обусловленные заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области, на медико-социальную экспертизу	
ОПК-8 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/05.8, В/05.8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Нормативные правовые акты, регламентирующие вопросы проведения профилактики заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмы, челюстно-лицевой области Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ Профилактика заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмы, челюстно-лицевой области у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, по профилактике заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмы, челюстно-лицевой области Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции	Пропаганда здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, формирование программ здорового образа жизни Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний
ОПК-9 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/06.8	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в	Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях,	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа и контролировать качество ее ведения Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну	Составление плана работы и отчета о своей работе Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом

	распоряжении медицинского персонала	оказывающих медицинскую помощь по профилю "челюстно- лицевая хирургия", в том числе в форме электронного документа Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно- телекоммуникационной сети "Интернет"	Проводить анализ медико- статистических показателей заболеваемости пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения	Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
ОПК-10 Соответствует трудовой функции профессиональн ого стандарта А/07.8 В/07.8	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и (или) дыхания Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации	Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)	Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией) Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
Содержание и структура профессиональных компетенций, индикаторы их достижений				
		ИД ПК-1 Знать	ИД ПК-2 Уметь	ИД ПК-3 Навыки

ПК-1	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия".	Порядок оказания медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия" Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, оказываемой пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, том числе с травмой, челюстно-лицевой области Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области Методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в челюстно-лицевой хирургии; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные Методы немедикаментозной терапии заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей) Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей). Оценивать анатомо-функциональное состояние челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. Пользоваться методами осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области с учетом анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области.	Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области.
------	--	---	---	---

		области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные Техника выполнения медицинских вмешательств, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;	Выявлять клинические симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области.	
ПК -2	Оказание высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по профилю "челюстно-лицевая хирургия".	Принципы и методы хирургического лечения заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинских вмешательств, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при диагностике или лечении пациентов с	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей). Оценивать анатомо-функциональное состояние челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. Обосновывать и планировать объем инструментального обследования и лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	Сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей). Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области на консультацию к врачам-специалистам, в том числе на консультацию к врачу-специалисту, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.

		заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; Методы выполнения обезболивания в челюстно-лицевой области; Требования асептики и антисептики; Принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области.	
--	--	---	---	--

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

№ п/п	Индекс	Предметы, дисциплины (модули)	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно- методической литературы	Количество экземпляров	Число обучающихся, одновременно изучающих их предмет, дисциплину (модуль)
1	2	3	4	5	6
	Б2	Практика			
	Б2.О.0 1 (П)	Производственная (клиническая) практика (Челюстно- лицевая хирургия)	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.		
			Дополнительные материалы к изданию "Челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство" / под ред. А. А. Кулакова. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2019. - (Национальные руководства). - 720 с. - ISBN 978-5- 9704-4853-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533-PRIL.htm - Режим доступа : по подписке.	безлимит	
			Хирургическая стоматология : [национальное руководство] / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-6001-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :		

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html - Режим доступа : по подписке.		
			3. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство / под ред. А. А. Кулакова, Т. Г. Робустовой, А. И. Неробеева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 928 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-3727-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL :		
			Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html . - Режим доступа : по подписке.		
			5. Хирургическая стоматология : учебник / под ред. С. В. Тарасенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html . - Режим доступа : по подписке.		
			Стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Запись и ведение истории болезни / под ред. О. О. Янушевича, В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-7005-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470053.html . - Режим доступа : по подписке.	безлимит	
			Хирургическая стоматология : учебник / под ред. С. В. Тарасенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. -	безлимит	

			672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html . - Режим доступа : по подписке.		
			Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / Базилян Э. А., Волчкова Л. В., Лукина Г. И. и др. ; под ред. Э. А. Базиляна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.html	5	
			Панин, А. М. Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез : учебное пособие / под ред. А. М. Панина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2020. - 240 с. - ISBN 978-5-4235-0354-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :	безлимит	
			Хирургическая стоматология: воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез : учебное пособие / под ред. А. М. Панина. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : Литтерра, 2020. – 240 с. : ил., табл., цв. ил. – Библиогр.: с. 221-234. – ISBN 978-5-4235-0354-3. – Текст : непосредственный.	безлимит	
			Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология : учеб. пособие / под ред. В.А. Козлова, И. И. Кагана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448922.html	безлимит	
			Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В.	безлимит	

			А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филиппов В. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.html		
			Персин Л. С. Стоматология. Нейростоматология. Дисфункции зубочелюстной системы : учебное пособие / Персин Л. С., Шаров М. Н. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 360 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-2728-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427286.html - Режим доступа : по подписке.	безлимит	
			Афанасьев В. В. Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия : учеб. пособие / Афанасьев В. В., Останин А. А. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439074.html	50	
			Афанасьев В. В. Травматология челюстно-лицевой области : [руководство] / В. В. Афанасьев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1478-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414781.html . - Режим доступа : по подписке.	безлимит	
			Шустов, М. А. Физиотерапия в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии / М. А. Шустов, В. А. Шустова. - Санкт-Петербург : СпецЛит, 2019. - 168 с. : ил. - Текст : непосредственный.	безлимит	
			Стучилов, В. А. Травматические повреждения глазницы и слезоотводящих путей / Стучилов В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	безлимит	

			- 248 с. - ISBN 978-5-9704-3439-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434390.html . - Режим доступа : по подписке.		
			Зайцев, А. Ю. Трудные дыхательные пути. Как не испугаться и не ошибиться / А. Ю. Зайцев, В. А. Светлов, К. В. Дубровин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7858-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970478585.html . - Режим доступа : по подписке.	безлимит	
			Физиотерапия в комплексном лечении пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области : учебное пособие / Е. В. Фомичев [и др.] ; рец.: Михальченко В. Ф., Фоменко И. В. ; Министерство здравоохранения РФ, 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=Fizioterapiya_v_kompleksnom_lechenii_pacientov_2020&MacroAcc=A&DbVal=47	безлимит	
			Диагностика и лечение осложнений гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области : учебное пособие / Е. В. Фомичев, А. С. Сербин, И. А. Максютин [и др.] ; рец. И. В. Фоменко ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : Принт, 2021. – 126 с. – Библиогр.: с. 126. – ISBN 978-5-	безлимит	

			94424-369-0. - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Fomichev_Diagnostika i lechenie oslozhnenij_gnojno vospalitelnyh 2021&MacroAcc=A&DbVal=47		
			Травматология челюстно-лицевой области : учебное пособие / С. Б. Фищев, А. В. Севастьянов, А. Г. Климов [и др.]. — Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2022. — 60 с. — ISBN 978-5-907443-85-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/344273 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.	безлимит	
			Осложнения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области : учеб. пособие / Фомичев Е. В. [и др.] ; рец.: Михальченко В. Ф., Македонова Ю. А. ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. — Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. — 96 с. — Библиогр.: с. 95. — Текст : непосредственный.	20	
			Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта : учебное пособие / А. В. Пиотрович, Л. С. Латюшина, 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. Протокол дополнений от «10» апреля 2025 года	безлимит	

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
http://www.allergya.ru/	Свободный доступ
http://www.spbraaci.ru/	Свободный доступ
http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Свободный доступ
www.ginasthma.org	Свободный доступ
http://www.ipopi.org/	Свободный доступ

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).

УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД УК-1 Знать
УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	основные понятия, используемые в дисциплине;

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.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.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	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.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,	В) острая крапивница	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL:

	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		https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.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., 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.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.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	Г) возможным развитием отека Квинке в области дыхательных путей и асфиксией.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. -

	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.		(Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
--	---	--	---

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	При удалении зубов придерживаются следующей последовательности	1) Наложение щипцов. 2) Продвижение щёчек щипцов. 3) Смыкание (фиксация) щипцов. 4) Вывихивание зуба (методом люксации или ротации). 5) Извлечение (тракция) зуба	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Дистопия - это	Неправильное положение зуба, возникающее в процессе его прорезывания	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. -

			(Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Полуретенция - это	Неполное прорезывание зуба	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Ретенция - это	Задержку прорезывания сформированного зуба	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

5.	Острый перикоронит – это	Воспалительный процесс тканей десны и краевого периодонта в области третьего моляра при его затрудненном прорезывании	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
----	--------------------------	---	--

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	методика мандибулярной анестезии	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Техника операции дентальной имплантации	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

		448533.html . - Режим доступа : по подписке.
--	--	---

УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД УК – 3 навыки
УК – 1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации;

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.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.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	Б) в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва :

	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		ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
8.	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	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
9.	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	Д) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html

	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.	ib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
10.	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.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
---	--------------------	----------

6.	При удалении зубов придерживаются следующей последовательности	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
7.	Дистопия - это	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
3.	методикой сбора и анализа жалоб, анамнеза, в том числе аллергологического	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

4.	методикой объективного обследования больного (осмотр, пальпация, перкуссия, термодиагностика, ЭОД и т.д.)	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
----	---	--

УК – 3 Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД УК-1 знать
Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	основные принципы организации Российской трехуровневой системе оказания медицинской помощи;

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.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст :

	<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>		электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - 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 - сиалограмму.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - 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.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL:

	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?		https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - 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.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - 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	Наличие врожденного изгиба протока железы или его сужения, нарушение обмена веществ.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . -

	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?		Режим доступа : по подписке.
--	---	--	------------------------------

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Остеоинтеграция - это	Прямая структурная и функциональная связь между высокодифференцированной живой костью и поверхностью опорного имплантата, выявляемая на уровне световой микроскопии	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Контактный остеогенез – это	Процесс регенерации костной ткани непосредственно на поверхности имплантата	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Аллогенный материал - это	Специально обработанная трупная кость	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова

			А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Ксеногенный материал - это	Материал животного происхождения	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Аллопластический материал - это	Остеопластический материал синтетического происхождения	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Методика секвестэктомии	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	методикой объективного обследования больного (осмотр, пальпация, перкуссия, термодиагностика, ЭОД и т.д.)	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

УК – 3 Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ПК-3 Навыки
УК – 3 Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации;

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 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>Поставьте предварительный диагноз.</i>	Базалиома кожи подглазничной области справа	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - 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	Направить к врачу-онкологу для проведения цитологического исследования соскоба с новообразования с целью верификации диагноза.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html

	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. Какова тактика врача-стоматолога при установлении вышеназванного диагноза?		ib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - 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, 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.	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.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

	<i>Предложите варианты лечения предполагаемой нозологии.</i>		
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 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>Какие дополнительные методы обследования целесообразно провести на долечebном этапе?</i>	- флюорография. - общий анализ крови, мочи. Кровь на RW, ВИЧ, гепатиты. - ЭКГ и заключение врача-терапевта участкового о возможности проведения специализированного лечения.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - 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	Нуждается. После вышеописанного лечения она будет входить в 3 группу диспансеризации онкостоматологических больных. Диспансерное наблюдение этой больной будет проводить врач-онколог.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html

	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 объёме, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Прикус ортогнатический. Зубные ряды полные благодаря несъёмным ортопедическим конструкциям. <i>Нуждается ли больная в диспансерном наблюдении после лечения? Если да, то к какой группе она относится, и каким специалистом наблюдается?</i>		5970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Особенности огнестрельных ранений верхней челюсти определяются её анатомическими признаками:	1. тонкие стенки верхней челюсти; 2. наличие контрфорсов; 3. наличие мощного альвеолярного отростка; 4. наличие верхнечелюстной пазухи, сообщающейся с полостью носа; 5. тесная связь верхней челюсти с костями скуловой, лба, носа, решётчатой, клиновидной и слёзной.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Проток околоушной слюнной железы открывается на слизистой оболочке:	щеки	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. -

			(Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
--	--	--	--

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	методика интерпретация данных рентгенологического исследования ЧЛО, компьютерно-томографическое исследования	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	методика проведения онкоскрининга полости рта	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

УК – 4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД УК-3 Навыки
УК – 4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	Владеть навыками эмпатии, умением установления доверительных отношений с пациентами и коллегами.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной, 20 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования. Поставьте предварительный диагноз.	Предварительный диагноз: острый одонтогенный остеомиелит нижней челюсти подбородочной области.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Больной, 20 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся	Для постановки окончательного диагноза надо определить состояние	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова

	потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек окологлазничных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования. Какие дополнительные сведения необходимы для постановки окончательного диагноза?	зубов в очаге воспаления: болезненность при перкуссии, подвижность, наличие кариозных полостей, состояние окологлазничных мягких тканей в области верхней челюсти слева, цвет, при пальпации следует определить наличие болезненности и участков флюктуации, общий анализ крови и мочи.	А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Больной, 20 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек окологлазничных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не	План лечения: удаление причинных разрушенных зубов в области воспаления, вскрытие абсцессов с вестибулярной и язычной сторон альвеолярного отростка нижней челюсти слева и дренирование ран. Госпитализация больного. Лечение комплексное. Назначается противовоспалительная, дезинтоксикационная, дегидратационная терапии, витаминотерапия, симптоматическое лечение, терапия гипербарической оксигенацией.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

	беспокоит, отмечает медленный рост образования. Составьте план лечения.		
4.	Больной, 20 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек окологлазничных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования. Какие данные являются незначительными? Имеют ли они значение для составления плана лечения больного?	Несущественным признаком является имеющееся новообразование на слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа. Для составления плана лечения остеомиелита подбородочного отдела нижней челюсти оно значения не имеет.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Больной, 20 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный	Реабилитационные мероприятия направлены на раннее восстановление после хирургического вмешательства. Необходима санация полости рта для профилактики развития гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html

	отек околочелюстных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования. Как осуществляется диспансеризация и реабилитация пациентов с данной патологией. Какова тактика обучения пациента основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера и мероприятиям, направленным на предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития.		5970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Направленная тканевая регенерация	Создание оптимальных условий для роста и созревания (развития) органотипичной костной ткани в области костных дефектов с применением мембранной техники	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Периимплантит – это	Прогрессирующая резорбция окружающей	Челюстно-лицевая хирургия

		имплантат костной ткани, вызванная и сопровождающаяся воспалительным процессом в мягких тканях окружающих имплантат.	/ под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
--	--	--	--

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	методика торусальной анестезии	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	методика периостотомии	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим

		доступа : по подписке.
--	--	------------------------

ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК-1 знать
ОПК – 4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	Порядок оказания медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия"

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.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - 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.	Алгоритм оказания неотложной помощи: а) обколоть место инъекции 0,1% р-ром адреналина с целью снижения скорости всасывания аллергена;	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные

	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.	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;	руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.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.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.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; е) периодически контролировать пульс и наблюдать за пациентом до прибытия скорой помощи;	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - 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,	1. Альвеолит лунки удалённого 4.7 зуба.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

	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>		студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
--	---	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ПРОВЕДИТЕ ПРЕДОПЕРАЦИОННУЮ МЕДИКАМЕНТОЗНУЮ ПОДГОТОВКУ ЛИЦАМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ПРИ УДАЛЕНИИ ЗУБОВ ПО ЭКСТРЕННЫМ ПОКАЗАНИЯМ:	Седативные препараты	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЯМИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ	выбор обезболивания	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.]

	ЛИЦАМ С СОПУТСТВУЮЩИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В УСЛОВИЯХ ПОЛИКЛИНИКИ ЯВЛЯЕТСЯ:		; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
3.	БОЛЬНЫМ С НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ КАКОЙ АНЕСТЕТИК ЛУЧШЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:	мепивакаин	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
4.	ПРИ КАКИХ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ УДАЛЕНИЕ ЗУБОВ ПРОВОДИТСЯ ТОЛЬКО В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА:	инфаркт в анамнезе 2 месяца назад	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт].

			- URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
5.	ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНАЯ ПАЗУХА СООБЩАЕТСЯ С ПОЛОСТЬЮ НОСА ЧЕРЕЗ СОУСТЬЕ, РАСПОЛОЖЕННОЕ В НОСОВОМ ХОДУ:	В среднем носовом ходу	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	методика проведения пальпации челюстно-лицевой области	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	методика осмотра челюстно-лицевой области	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. -

		(Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
--	--	--

ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ПК-3 навыки
ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	бор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей)

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 27 лет обратился к врачу-стоматологу с жалобами на болезненную припухлость в области подбородка справа, недомогание. Из анамнеза выяснено, что последние 2 недели работал на открытом воздухе, дня 4 назад появился фурункул подбородка справа, лечился народными средствами, однако воспаление продолжало увеличиваться в размерах. Вчера вечером вернулся домой, сегодня обратился к врачу. Термометрия тела - 37,6°C. При внешнем осмотре лицо асимметрично за счёт припухлости в области подбородка справа, кожа над припухлостью гиперемирована. Пальпаторно определяется плотный, болезненный, буграми	Карбункул в области подбородка справа.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

	возвышающийся инфильтрат 4,5*4 см с чёткими границами, с несколькими гнойно-некротическими стержнями. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает свободно, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Пальпация свода преддверия полости рта во фронтальном отделе и нижней челюсти справа безболезненна, без патологических симптомов. Поставьте предварительный диагноз.		
2.	Мужчина 27 лет обратился к врачу-стоматологу с жалобами на болезненную припухлость в области подбородка справа, недомогание. Из анамнеза выяснено, что последние 2 недели работал на открытом воздухе, дня 4 назад появился фурункул подбородка справа, лечился народными средствами, однако воспаление продолжало увеличиваться в размерах. Вчера вечером вернулся домой, сегодня обратился к врачу. Термометрия тела - 37,6°C. При внешнем осмотре лицо асимметрично за счёт припухлости в области подбородка справа, кожа над припухлостью гиперемирована. Пальпаторно определяется плотный, болезненный, буграми возвышающийся инфильтрат 4,5*4 см с чёткими границами, с несколькими гнойно-некротическими стержнями. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает свободно, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Пальпация свода преддверия полости рта во фронтальном отделе и нижней челюсти справа безболезненна, без патологических симптомов. Какие дополнительные методы обследования целесообразно провести?	Дополнительные методы обследования: ОПТГ; общие анализы крови (+ RW, ВИЧ) и мочи; биохимический анализ крови (СРП, сахар); микробиологическое исследование экссудата; рентгенограмма органов грудной клетки.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

3.	Мужчина 27 лет обратился к врачу-стоматологу с жалобами на болезненную припухлость в области подбородка справа, недомогание. Из анамнеза выяснено, что последние 2 недели работал на открытом воздухе, дня 4 назад появился фурункул подбородка справа, лечился народными средствами, однако воспаление продолжало увеличиваться в размерах. Вчера вечером вернулся домой, сегодня обратился к врачу. Термометрия тела - 37,6°C. При внешнем осмотре лицо асимметрично за счёт припухлости в области подбородка справа, кожа над припухлостью гиперемирована. Пальпаторно определяется плотный, болезненный, буграми возвышающийся инфильтрат 4,5*4 см с чёткими границами, с несколькими гнойно-некротическими стержнями. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает свободно, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Пальпация свода преддверия полости рта во фронтальном отделе и нижней челюсти справа безболезненна, без патологических симптомов. <i>Предположите нозологии для дифференциальной диагностики.</i>	1. Актиномикоз. 2. Обострение хронического остеомиелита нижней челюсти. 3. Одонтогенный абсцесс. 4. Карбункул подбородка справа. Основания: несколько гнойно-некротический стержень; отсутствие симптомов болезни зубов и кости нижней челюсти; симптомы интоксикации; отсутствие патологических изменений на ОПТГ; наличие гнойной капли из одного гнойно-некротического стержня.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Мужчина 27 лет обратился к врачу-стоматологу с жалобами на болезненную припухлость в области подбородка справа, недомогание. Из анамнеза выяснено, что последние 2 недели работал на открытом воздухе, дня 4 назад появился фурункул подбородка справа, лечился народными средствами, однако воспаление продолжало увеличиваться в размерах. Вчера вечером вернулся домой, сегодня обратился к врачу. Термометрия тела - 37,6°C. При внешнем осмотре лицо асимметрично за счёт припухлости в области		Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . -

	подбородка справа, кожа над припухлостью гиперемирована. Пальпаторно определяется плотный, болезненный, буграми возвышающийся инфильтрат 4,5*4 см с чёткими границами, с несколькими гнойно-некротическими стержнями. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает свободно, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Пальпация свода преддверия полости рта во фронтальном отделе и нижней челюсти справа безболезненна, без патологических симптомов. <i>Поставьте и обоснуйте клинический диагноз.</i>		Режим доступа : по подписке.
5.	Мужчина 27 лет обратился к врачу-стоматологу с жалобами на болезненную припухлость в области подбородка справа, недомогание. Из анамнеза выяснено, что последние 2 недели работал на открытом воздухе, дня 4 назад появился фурункул подбородка справа, лечился народными средствами, однако воспаление продолжало увеличиваться в размерах. Вчера вечером вернулся домой, сегодня обратился к врачу. Термометрия тела - 37,6°C. При внешнем осмотре лицо асимметрично за счёт припухлости в области подбородка справа, кожа над припухлостью гиперемирована. Пальпаторно определяется плотный, болезненный, буграми возвышающийся инфильтрат 4,5*4 см с чёткими границами, с несколькими гнойно-некротическими стержнями. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает свободно, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Пальпация свода преддверия полости рта во фронтальном отделе и нижней челюсти справа	Показано экстренное хирургическое лечение в условиях челюстно-лицевого отделения стационара – вскрытие и дренирование гнойно-некротического очага на коже подбородка под местным обезболиванием, полученный экссудат направить на микробиологическое исследование для получения антибиотикограммы. Ежедневное ведение гнойной раны согласно раневому процессу, физиотерапия. Медикаментозное лечение: антибактериальное, десенсибилизирующее, поливитамины.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

	безболезненна, без патологических симптомов. <i>Предложите метод лечения выявленной патологии.</i>		
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Особенности огнестрельных ранений верхней челюсти определяются её анатомическими признаками:	1. тонкие стенки верхней челюсти; 2. наличие контрфорсов; 3. наличие мощного альвеолярного отростка; 4. наличие верхнечелюстной пазухи, сообщающейся с полостью носа; 5. тесная связь верхней челюсти с костями скуловой, лба, носа, решётчатой, клиновидной и слёзной.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Проток околоушной слюнной железы открывается на слизистой оболочке:	щеки	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
---	--------------------	----------

1.	техника инфильтрационную анестезию	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	методикой объективного обследования больного	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Методика вскрытия абсцессов челюстно-лицевой области	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Техника вправления вывихов нижней челюсти	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва :

		ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Техника проведения репозиции и иммобилизации нижней челюсти	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК-1 знать
ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, оказываемой пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

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.	Дополнительные материалы к изданию "Челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство" / под ред. А. А. Кулакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - (Национальные руководства). - 720 с. - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533-PRIL.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.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
3.	Учащийся автодорожного ПТУ во время производственной практики обратился к врачу по поводу острого бронхита. Был нетрудоспособен в течение 15 дней	Лечащий врач выдает листок нетрудоспособности на весь срок заболевания, т.к. производственная	Дополнительные материалы к изданию "Челюстно-лицевая хирургия :

	<i>Проведите экспертизу временной нетрудоспособности</i>	практика приравнивается к работе.	национальное руководство" / под ред. А. А. Кулакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - (Национальные руководства). - 720 с. - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533-PRIL.htm - 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.	Дополнительные материалы к изданию "Челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство" / под ред. А. А. Кулакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - (Национальные руководства). - 720 с. - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533-PRIL.htm - 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 <i>определите сроки и порядок оформления документов</i>	Лечащий врач выдает листок нетрудоспособности на весь срок заболевания, т.к. производственная практика	Дополнительные материалы к изданию "Челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство" / под

		приравняется к работе.	ред. А. А. Кулакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. (Национальные руководства). - 720 с. - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533-PRIL.htm - 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;	Дополнительные материалы к изданию "Челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство" / под ред. А. А. Кулакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. (Национальные руководства). - 720 с. - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533-PRIL.htm - Режим доступа : по подписке.

2.	Для обеспечения единой системы учета, кодирования и группировки заболеваний применяется ...	международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем;	Дополнительные материалы к изданию "Челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство" / под ред. А. А. Кулакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - (Национальные руководства). - 720 с. - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533-PRIL.htm - Режим доступа : по подписке.
3.	Лечащий врач в амбулаторно-поликлиническом учреждении самостоятельно может выдать листок нетрудоспособности на срок:	до 15 дней;	Дополнительные материалы к изданию "Челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство" / под ред. А. А. Кулакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - (Национальные руководства). - 720 с. - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533-PRIL.htm

			dlib.ru/book/ISBN9785970448533-PRIL.htm - 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;	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
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;	Дополнительные материалы к изданию "Челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство" / под ред. А. А. Кулакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - (Национальные руководства). - 720 с. - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533-

			PRIL.htm - Режим доступа : по подписке.
--	--	--	---

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	методика оформления первичной медицинской документации	Дополнительные материалы к изданию "Челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство" / под ред. А. А. Кулакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - (Национальные руководства). - 720 с. - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533-PRIL.htm - Режим доступа : по подписке.
2.	Порядок выдачи листов нетрудоспособности	Дополнительные материалы к изданию "Челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство" / под ред. А. А. Кулакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - (Национальные руководства). - 720 с. - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533-PRIL.htm - Режим доступа : по подписке.

ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК – 3 Навыки
ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторного и инструментального обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области

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	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	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	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. -

			400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	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	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	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	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Работница С., 45 лет, с 12 по 24 апреля болела ОРВИ, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового.	Врачебная комиссия	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е

	<i>Кем продляется листок нетрудоспособности свыше 15 дней?</i>		изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
--	--	--	---

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;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Временная нетрудоспособность – это	состояние здоровья человека, обусловленное заболеванием, травмой или другими причинами, когда невозможность полного или частичного выполнения профессиональной деятельности может быть обратимой;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400

			с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Для обеспечения единой системы учета, кодирования и группировки заболеваний применяется ...	международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	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;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-

			6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970460801.html
	ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ РАБОТАЮЩЕГО ГРАЖДАНИНА	Листок нетрудоспособности	Дополнительные материалы к изданию "Челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство" / под ред. А. А. Кулакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - (Национальные руководства). - 720 с. - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN/9785970448533-PRIL.htm - Режим доступа : по подписке.

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
6.	методика проведения блокад при воспалительных инфильтратах	Дополнительные материалы к изданию "Челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство" / под ред. А. А. Кулакова. -

		Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - (Национальные руководства). - 720 с. - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533-PRIL.htm - Режим доступа : по подписке.
7.	методикой объективного обследования больного	Дополнительные материалы к изданию "Челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство" / под ред. А. А. Кулакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - (Национальные руководства). - 720 с. - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533-PRIL.htm - Режим доступа : по подписке.

ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК-1 знать
ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	Методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
11.	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.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
12.	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	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

13.	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	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
14.	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? А) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию Б) антигистаминные препараты В) антигистаминные препараты и глюкокортикоиды Г) антигистаминные препараты и сосудосуживающие средства Д) немедленное прекращение	Д) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

	введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.		
15.	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.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
8.	При удалении зубов придерживаются следующей последовательности	1) Наложение щипцов. 2) Продвижение щёчек щипцов. 3) Смыкание (фиксация) щипцов. 4) Вывихивание зуба (методом люксации или ротации). 5) Извлечение (тракция) зуба	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст :

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
9.	Дистопия - это	Неправильное положение зуба, возникающее в процессе его прорезывания	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Техника выполнения лоскутным операций	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	Техника вправления вывиха нижней челюсти	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html .

ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК -2 Знать
ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больной, 42 года обратился с жалобами на боли в области верхней челюсти справа, обильные гнойные выделения из правого носового хода, тяжесть в правой половине лица и усиление боли при наклоне головы вниз. Так же отмечает общее недомогание, слабость, повышение температуры тела до 38⁰С. Из анамнеза: 4 дня назад появились боли в области 1.6.	Острый одонтогенный верхнечелюстной синусит	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. -

	Несколько лет назад зуб был лечен по поводу осложненного кариеса. Интенсивность болей постепенно нарастала. 2 дня назад появилась припухлость правой щеки, гноетечение из соответствующего носового хода.  Объективно: конфигурация лица изменена за счет припухлости правой щеки. Кожа в цвете не изменена, хорошо собирается в складку. При пальпации инфильтрат не определяется. Пальпация передней стенки верхнечелюстного синуса справа болезненная. При передней риноскопии в правом носовом ходе определяются гнойные корочки. Открывание рта в полном объеме, незначительно болезненное. В полости рта: 16 – под искусственной коронкой, перкуссия болезненная, слизистая оболочка по переходной складке в области 15, 16, 17 отечна, гиперемирована, пальпация болезненная. На рентгенограмме 16: зуб ранее лечен по поводу осложненного кариеса, в периапикальных тканях разряжение костной ткани с нечеткими контурами. <i>Поставьте предварительный диагноз.</i>		Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2	Больной, 42 года обратился с жалобами на боли в области верхней челюсти справа, обильные гнойные выделения из правого носового хода, тяжесть в правой половине лица и усиление боли при наклоне головы вниз. Так же отмечает общее	Воспалительный процесс одонтогенного генеза.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. :

	недомогание, слабость, повышение температуры тела до 38⁰С. Из анамнеза: 4 дня назад появились боли в области 1.6. Несколько лет назад зуб был лечен по поводу осложненного кариеса. Интенсивность болей постепенно нарастала. 2 дня назад появилась припухлость правой щеки, гноетечение из соответствующего носового хода.  Объективно: конфигурация лица изменена за счет припухлости правой щеки. Кожа в цвете не изменена, хорошо собирается в складку. При пальпации инфильтрат не определяется. Пальпация передней стенки верхнечелюстного синуса справа болезненная. При передней риноскопии в правом носовом ходе определяются гнойные корочки. Открытие рта в полном объеме, незначительно болезненное. В полости рта: 16 – под искусственной коронкой, перкуссия болезненная, слизистая оболочка по переходной складке в области 15, 16, 17 отечна, гиперемирована, пальпация болезненная. На рентгенограмме 16: зуб ранее лечен по поводу осложненного кариеса, в периапикальных тканях разряжение костной ткани с нечеткими контурами. Назовите этиологию и патогенез данного заболевания.	ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
3	Больной, 42 года обратился с жалобами на боли в области верхней челюсти справа, обильные гнойные выделения из правого носового хода,	Пневматическая, склеротическая Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ;

тяжесть в правой половине лица и усиление боли при наклоне головы вниз. Так же отмечает общее недомогание, слабость, повышение температуры тела до 38⁰С. Из анамнеза: 4 дня назад появились боли в области 1.6. Несколько лет назад зуб был лечен по поводу осложненного кариеса. Интенсивность болей постепенно нарастала. 2 дня назад появилась припухлость правой щеки, гноетечение из соответствующего носового хода.  Объективно: конфигурация лица изменена за счет припухлости правой щеки. Кожа в цвете не изменена, хорошо собирается в складку. При пальпации инфильтрат не определяется. Пальпация передней стенки верхнечелюстного синуса справа болезненная. При передней риноскопии в правом носовом ходе определяются гнойные корочки. Открытие рта в полном объеме, незначительно болезненное. В полости рта: 16 – под искусственной коронкой, перкуссия болезненная, слизистая оболочка по переходной складке в области 15, 16, 17 отечна, гиперемирована, пальпация болезненная. На рентгенограмме 16: зуб ранее лечен по поводу осложненного кариеса, в периапикальных тканях разражение костной ткани с нечеткими контурами. Назовите типы строения верхнечелюстного синуса.	под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
--	--

4	Больной, 42 года обратился с жалобами на боли в области верхней челюсти справа, обильные гнойные выделения из правого носового хода, тяжесть в правой половине лица и усиление боли при наклоне головы вниз. Так же отмечает общее недомогание, слабость, повышение температуры тела до 38⁰С. Из анамнеза: 4 дня назад появились боли в области 1.6. Несколько лет назад зуб был лечен по поводу осложненного кариеса. Интенсивность болей постепенно нарастала. 2 дня назад появилась припухлость правой щеки, гноетечение из соответствующего носового хода.  Объективно: конфигурация лица изменена за счет припухлости правой щеки. Кожа в цвете не изменена, хорошо собирается в складку. При пальпации инфильтрат не определяется. Пальпация передней стенки верхнечелюстного синуса справа болезненная. При передней риноскопии в правом носовом ходе определяются гнойные корочки. Открытие рта в полном объеме, незначительно болезненное. В полости рта: 16 – под искусственной коронкой, перкуссия болезненная, слизистая оболочка по переходной складке в области 15, 16, 17 отечна, гиперемирована, пальпация болезненная. На рентгенограмме 16: зуб ранее лечен по поводу осложненного кариеса, в периапикальных тканях разряжение костной ткани с нечеткими контурами.	На рентгенограмме в носо-подбородочной проекции уровень стояния жидкости в полости	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
---	---	---	---

	Опишите рентгенограмму.		
5	Больной, 42 года обратился с жалобами на боли в области верхней челюсти справа, обильные гнойные выделения из правого носового хода, тяжесть в правой половине лица и усиление боли при наклоне головы вниз. Так же отмечает общее недомогание, слабость, повышение температуры тела до 38⁰С. Из анамнеза: 4 дня назад появились боли в области 1.6. Несколько лет назад зуб был лечен по поводу осложненного кариеса. Интенсивность болей постепенно нарастала. 2 дня назад появилась припухлость правой щеки, гноетечение из соответствующего носового хода.  Объективно: конфигурация лица изменена за счет припухлости правой щеки. Кожа в цвете не изменена, хорошо собирается в складку. При пальпации инфильтрат не определяется. Пальпация передней стенки верхнечелюстного синуса справа болезненная. При передней риноскопии в правом носовом ходе определяются гнойные корочки. Открытие рта в полном объеме, незначительно болезненное. В полости рта: 16 – под искусственной коронкой, перкуссия болезненная, слизистая оболочка по переходной складке в области 15, 16, 17 отечна, гиперемирована, пальпация болезненная. На рентгенограмме 16: зуб ранее лечен по поводу осложненного кариеса, в периапикальных тканях	Удаление причинного зуба. Консервативное лечение верхнечелюстного синусита	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

	разряжение костной ткани с нечеткими контурами. <i>План лечения больного</i>		
--	---	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Шины, которые применяют при лечении переломов челюстей называются	гнутые из алюминиевой проволоки; стандартные шины назубные ленточные;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Что необходимо сделать врачу в отношении зубов вклиненных в щель перелома, когда они препятствуют вправлению отломков:	Провести операцию удаления зуба из линии перелома	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

			https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Под знанием ранних симптомов онкологических заболеваний понимают	Онкологическую настороженность врача	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Не полное удаление оболочки кисты челюстей может привести к	рецидиву	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

			N9785970460801.html
	Актиномикоз относится к	специфическим воспалительным заболеваниями	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ПК – 3 Навыки
ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	Навыки разработки плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
6.	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 несъёмным ортопедическим конструкциям. Поставьте предварительный диагноз.	Базалиома кожи подглазничной области справа	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
7.	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	Направить к врачу-онкологу для проведения цитологического исследования соскоба с новообразования с целью верификации диагноза.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

	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. Какова тактика врача-стоматолога при установлении вышеуказанного диагноза?		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.htm 1
8.	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. Предложите варианты лечения предполагаемой нозологии.	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.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.htm 1

9.	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. Какие дополнительные методы обследования целесообразно провести на долечном этапе?	- флюорография. - общий анализ крови, мочи. Кровь на RW, ВИЧ, гепатиты. - ЭКГ и заключение врача-терапевта участкового о возможности проведения специализированного лечения.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
10.	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	Нуждается. После вышеописанного лечения она будет входить в 3 группу диспансеризации онкостоматологических больных. Диспансерное наблюдение этой больной будет проводить врач-онколог.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

	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>Нуждается ли больная в диспансерном наблюдении после лечения? Если да, то к какой группе она относится, и каким специалистом наблюдается?</i>	9785970462119.html 1
--	---	---

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
3.	Особенности огнестрельных ранений верхней челюсти определяются её анатомическими признаками:	1. тонкие стенки верхней челюсти; 2. наличие контрфорсов; 3. наличие мощного альвеолярного отростка; 4. наличие верхнечелюстной пазухи, сообщаемой с полостью носа; 5. тесная связь верхней челюсти с костями скуловой, лба, носа, решётчатой, клиновидной и слёзной.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
4.	Проток околоушной слюнной железы открывается на слизистой оболочке:	щеки	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672

			с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
5.	Проток околоушной слюнной железы открывается на уровне:	верхнего первого моляра	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
6.	Для объективного подтверждения ксеростомии используют:	сиалометрию	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
7.	Йодолипол — это:	жирорастворимое контрастное вещество;	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	методика открытого кюретажа патологических зубодесневых карманов, лоскутной операции	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	методика удаления ретинированных и дистопированных зубов	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. :

		ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html .
--	--	--

ОПК-5 готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК – 3 Навыки
ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	Навыки назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
6.	Больной, 20 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих	Предварительный диагноз: острый одонтогенный остеомиелит нижней челюсти подбородочной области.	Челюстно- лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704- 4853-3. - Текст : электронный // URL:

	сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования. Поставьте предварительный диагноз.		https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
7.	Больной, 20 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования. Какие дополнительные сведения необходимы для постановки окончательного диагноза?	Для постановки окончательного диагноза надо определить состояние зубов в очаге воспаления: болезненность при перкуссии, подвижность, наличие кариозных полостей, состояние околочелюстных мягких тканей в области верхней челюсти слева, цвет, при пальпации следует определить наличие болезненности и участков флюктуации, общий анализ крови и мочи.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
8.	Больной, 20 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела	План лечения: удаление причинных разрушенных зубов в области воспаления, вскрытие абсцессов с вестибулярной и язычной сторон	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. -

	39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования. Составьте план лечения.	альвеолярного отростка нижней челюсти слева и дренирование ран. Госпитализация больного. Лечение комплексное. Назначается противовоспалительная, дезинтоксикационная, дегидратационная терапии, витаминотерапия, симптоматическое лечение, терапия гипербарической оксигенацией.	(Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
9.	Больной, 20 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования. Какие данные являются несущественными? Имеют ли они значение для составления	Несущественным признаком является имеющееся новообразование на слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа. Для составления плана лечения остеомиелита подбородочного отдела нижней челюсти оно значения не имеет.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

	плана лечения больного?		
10.	Больной, 20 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек окологлазничных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования. Как осуществляется диспансеризация и реабилитация пациентов с данной патологией. Какова тактика обучения пациента основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера и мероприятиям, направленным на предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития.	Реабилитационные мероприятия направлены на раннее восстановление после хирургического вмешательства. Необходима санация полости рта для профилактики развития гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
3.	Направленная тканевая регенерация	Создание оптимальных условий для роста и созревания (развития)	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник /

		органотипичной костной ткани в области костных дефектов с применением мембранной техники	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
4.	Периимплантит – это	Прогрессирующая резорбция окружающей имплантат костной ткани, вызванная и сопровождающаяся воспалительным процессом в мягких тканях окружающих имплантат.	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
5.	К дополнительным методам исследования для уточнения диагноза «злокачественное новообразование челюстно-лицевой области» относится	цитологический	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
6.	Симптомами саркомы верхней челюсти является	сукровичное выделение из носа экзофтальм	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
7.	Ранными симптомами периферических сарком челюстей являются	деформация челюсти, подвижности зубов	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

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	методика удаления различных групп зубов на верхней и нижней челюстях	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

2.	техникой рассечения или иссечения слизистой оболочки (капюшона) при перикороните	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html .
----	--	---

ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК – 3 Навыки
ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	Навыки оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
11.	Больной, 20 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих	Предварительный диагноз: острый одонтогенный остеомиелит нижней челюсти подбородочной области.	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.studentl

	сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек окологлоточных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования. Поставьте предварительный диагноз.		library.ru/book/ISBN9785970450130.htm 1
12.	Больной, 20 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек окологлоточных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования. Какие дополнительные сведения необходимы для постановки окончательного диагноза?	Для постановки окончательного диагноза надо определить состояние зубов в очаге воспаления: болезненность при перкуссии, подвижность, наличие кариозных полостей, состояние окологлоточных мягких тканей в области верхней челюсти слева, цвет, при пальпации следует определить наличие болезненности и участков флюктуации, общий анализ крови и мочи.	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.htm 1
13.	Больной, 20 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела	План лечения: удаление причинных разрушенных зубов в области воспаления, вскрытие абсцессов с вестибулярной и язычной сторон	Базилян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базилян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640

	39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования. Составьте план лечения.	альвеолярного отростка нижней челюсти слева и дренирование ран. Госпитализация больного. Лечение комплексное. Назначается противовоспалительная, дезинтоксикационная, дегидратационная терапии, витаминотерапия, симптоматическое лечение, терапия гипербарической оксигенацией.	с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.htm
14.	Больной, 20 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования. Какие данные являются несущественными? Имеют ли они значение для составления	Несущественным признаком является имеющееся новообразование на слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа. Для составления плана лечения остеомиелита подбородочного отдела нижней челюсти оно значения не имеет.	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.htm

	плана лечения больного?		
15.	Больной, 20 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек окологлазничных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования. Как осуществляется диспансеризация и реабилитация пациентов с данной патологией. Какова тактика обучения пациента основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера и мероприятиям, направленным на предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития.	Реабилитационные мероприятия направлены на раннее восстановление после хирургического вмешательства. Необходима санация полости рта для профилактики развития гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
---	--------------------	------------------	----------

8.	Направленная тканевая регенерация	Создание оптимальных условий для роста и созревания (развития) органотипичной костной ткани в области костных дефектов с применением мембранной техники	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
9.	Периимплантит – это	Прогрессирующая резорбция окружающей имплантат костной ткани, вызванная и сопровождающаяся воспалительным процессом в мягких тканях окружающих имплантат.	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
10.	К дополнительным методам исследования для уточнения диагноза «злокачественное новообразование челюстно-лицевой области» относится	цитологический	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
11.	Симптомами саркомы верхней челюсти является	сукровичное выделение из носа экзофтальм	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
12.	Ранными симптомами периферических сарком челюстей являются	деформация челюсти, подвижности зубов	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

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
---	--------------------	----------

1.	методика удаления различных групп зубов на верхней и нижней челюстях	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	техникой рассечения или иссечения слизистой оболочки (капюшона) при перикороните	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html .
3.	удаление черепно-лицевого новообразования;	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html .
4.	хирургическую обработку раны или инфицированной ткани;	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа,

		2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html .
--	--	---

ОПК-6 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК-1 знать
ОПК-6 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	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?	В) общее обезболивание.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

	А) инфильтрационное обезболивание, Б) проводниковое обезболивание, В) общее обезболивание.		URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	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	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
	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	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

	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? 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.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
--	--	---	--

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Физиотерапия — это	раздел медицины, который для лечения и профилактики заболеваний применяет природные физические факторы.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
10.	Гальванизация - это	использование непрерывного постоянного электрического тока низкого напряжения (30-80В) и небольшой силы (до 50 мА) для лечебных целей.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
11.	Электрофорез - это	метод введение лекарственных веществ в ткани организма с помощью постоянного электрического тока.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим

			доступа : по подписке.
12.	Депофорез - это	медикаментозная обработка и пломбирование корневого канала медно-кальциевым гидроксидом при помощи постоянного электрического тока.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
13.	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	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
---	--------------------	----------

1.	методика репозиции и иммобилизации нижней челюсти	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
----	---	--

ОПК-6 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК-3 Навыки
ОПК-9 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Навыки определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации

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	1) ЭОД, термодиагностику, рентгенографию. Показатели ЭОД находятся в пределах 100	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под

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 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	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.	ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.htm
---	--	--

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.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.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) К02.0. 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	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Родители обратились с ребёнком 3 года с жалобами на высыпания в полости рта,	1) В00.2. Острый герпетический стоматит. Возбудителем	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва :

	сопровождаться 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 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.	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.	ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.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,	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под

		амплитудой и частотой колебаний (от 100 до 2000Гц).	ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	УВЧ-терапия	применение электрического поля ультравысокой частоты.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Микроволновая терапия	применение переменных электромагнитных колебаний сверхвысокой частоты (2375мГц) при длине волны 12,5см.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим

			доступа : по подписке.
4.	Ультрафиолетовое облучение	оказывает противовоспалительное, десенсибилизирующее, стимулирующее обменные процессы и регенерацию действие.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Лазерная терапия	– использование излучаемых квантовыми генераторами электромагнитных волн	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	методика пластического устранения ороантрального сообщения при острой перфорации верхнечелюстной пазухи	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. -

		(Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	техника резекции верхушки корня зуба, ампутации корня	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

ОПК-9 Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ПК-13 Знать
ОПК-9 Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "челюстно-лицевая хирургия", в том числе в форме электронного документа – организация внутреннего контроля качества медицинской помощи в стоматологической организации. -Стандарты оказания медицинской помощи. -Клинические рекомендации (протоколы лечения) по основным стоматологическим заболеваниям

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?		Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.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;	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.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	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. -

		профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата.	(Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
	Экспертиза -	исследование специалистом (экспертом) каких-либо вопросов, решение которых требует специальных познаний в исследуемой области.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
	Медицинская экспертиза	специализированная процедура, в процессе которой определяется состояние здоровья человека, устанавливается его трудоспособность, возможность выполнять определенные виды деятельности.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
	Экспертиза врачебных ошибок позволяет определить:	правильность и своевременность	Челюстно-лицевая хирургия

		оказания пациенту помощи;	/ под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
--	--	---------------------------	--

ОПК-9 Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ПК-3 Навыки
ОПК-9 Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Навыки проведения работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	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	Эпидемический паротит.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-

	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 железы гиперемированы, отечны, отделяемого из протоков нет. Поставьте диагноз.		4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	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 железы гиперемированы, отечны, отделяемого из протоков нет.	Обратите внимание на эпидемиологический анамнез	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

	Отметьте особенности сбора анамнеза.		
3.	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 железы гиперемированы, отечны, отделяемого из протоков нет. Составьте план лечения.	Постельный режим в течение 7-10 дней; диета (сбалансированная по калорийности, содержанию витаминов, минеральных веществ); компрессы с 30% ДМСО на область слюнной железы; антисептические полоскания полости рта (растворы мирамистина, хлоргексидина); орошение полости рта интерфероном 5-6 раз в день. При выраженной ксеростомии с профилактической целью введение в протоки железы растворов антибиотиков (100 000 ЕД пенициллина в 1 мл физиологического раствора); наружные блокады по Вишневскому в область слюнной железы (0,5% раствора новокаина - 20,0 мл). После нормализации температуры тела физиотерапевтические процедуры (УВЧ, УФО, лазер).	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	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	Фильтрующий вирус.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст :

	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 железы гиперемированы, отечны, отделяемого из протоков нет. Назовите возбудителя данного заболевания.		электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
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	Воздушно-капельным путем.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

	железы гиперемированы, отечны, отделяемого из протоков нет. Каков путь передачи инфекции?		
--	---	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Первичная хирургическая обработка ран лица	это совокупность хирургических и консервативных мероприятий, направленных на создание оптимальных условий для заживления раны.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Первичная хирургическая обработка раны	первую по счёту обработку огнестрельной раны	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	вторичную хирургическую обработку раны	второе по счёту оперативное вмешательство в ране, которая уже подвергалась хирургической обработке	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,

			2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	В зависимости от сроков хирургического вмешательства различают: раннюю ПХО	(проводится до 24 ч с момента ранения)	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	В зависимости от сроков хирургического вмешательства различают: отсроченную ПХО	(проводится до 48 ч)	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	методика вскрытия субпериостальных абсцессов	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	техника цистотомии, цистэктомии	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	репозицию и фиксацию перелома костей глазницы	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

4.	остановку луночного кровотечения без наложения швов методом тампонады;	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	репозицию и фиксацию альвеолярного перелома;	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
6.	пластику перфорации верхнечелюстной пазухи;	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

ПК-1 Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия".

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ПК-3 Навыки
ПК-1 Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия".	Навыки контроля эффективности медицинской деятельности

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
6.	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.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
7.	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.	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”	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный //

	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.	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;	URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN97859704448533.html . - Режим доступа : по подписке.
8.	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.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN97859704448533.html . - Режим доступа : по подписке.
9.	У девочки 14 лет при удалении зуба отмечается бледность,	Алгоритм оказания неотложной помощи:	Челюстно-лицевая хирургия /

	потливость, расширение зрачков. Затем потеря сознания.	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;	под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
10.	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	1. Альвеолит лунки удалённого 4.7 зуба.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentli

	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>		brary.ru/book/ISBN9785970460801.html
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
6.	ПРОВЕДИТЕ ПРЕДОПЕРАЦИОННУЮ МЕДИКАМЕНТОЗНУЮ ПОДГОТОВКУ ЛИЦАМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ПРИ УДАЛЕНИИ ЗУБОВ ПО ЭКСТРЕННЫМ ПОКАЗАНИЯМ:	Седативные препараты	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
7.	ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЯМИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЛИЦАМ С СОПУТСТВУЮЩИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В УСЛОВИЯХ ПОЛИКЛИНИКИ ЯВЛЯЕТСЯ:	выбор обезболивания	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-

			Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
8.	БОЛЬНЫМ С НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ КАКОЙ АНЕСТЕТИК ЛУЧШЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:	мепивакаин	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
9.	ПРИ КАКИХ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ УДАЛЕНИЕ ЗУБОВ ПРОВОДИТСЯ ТОЛЬКО В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА:	инфаркт в анамнезе 2 месяца назад	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

			N9785970460801.html
10.	ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНАЯ ПАЗУХА СООБЩАЕТСЯ С ПОЛОСТЬЮ НОСА ЧЕРЕЗ СОУСТЬЕ, РАСПОЛОЖЕННОЕ В НОСОВОМ ХОДУ:	В среднем носовом ходу	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
3.	методика проведения пальпации челюстно-лицевой области	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	методика осмотра челюстно-лицевой области	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. -

		Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
--	--	--

ПК-2 Оказание высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по профилю "челюстно-лицевая хирургия".

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ПК-3 Навыки
ПК-2 Оказание высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по профилю "челюстно-лицевая хирургия".	Навыки проведения хирургического лечения пациентов по профилю «челюстно-лицевая хирургия»

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
16.	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,	В) общее обезболивание.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС

	Б) проводниковое обезболивание, В) общее обезболивание.		"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
17.	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	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
18.	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	В) острая крапивница	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

	Г) острый отек Квинке		brary.ru/book/ISBN9785970460801.html
19.	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.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
20.	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.	Г) возможным развитием отека Квинке в области дыхательных путей и асфиксией.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

	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.		https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
--	---	--	---

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
14.	При удалении зубов придерживаются следующей последовательности	1) Наложение щипцов. 2) Продвижение щёчек щипцов. 3) Смыкание (фиксация) щипцов. 4) Вывихивание зуба (методом люксации или ротации). 5) Извлечение (тракция) зуба	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
15.	Дистопия - это	Неправильное положение зуба, возникающее в процессе его прорезывания	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В.

			В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
--	--	--	---

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
3.	Техника выполнения лоскутным операций	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
4.	Техника вправления вывиха нижней челюсти	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

		ary.ru/book/ISBN9785970460016.html .
--	--	--