

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

«УТВЕРЖДАЮ»

директор Института НМФО



Н.И.Свиридова

«27»

июня

2024 г.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплинам.

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия**

Квалификация (степень) выпускника: **врач-челюстно-лицевой хирург**

Кафедра: **Кафедра стоматологии Института непрерывного медицинского и фармацевтического образования.**

Для обучающихся 2023, 2024 годов поступления (актуализированная редакция)

Форма обучения – очная

Волгоград, 2024

Разработчики:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/ звание	Кафедра (полное название)
1.	Македонова Ю.А.	Зав. кафедрой	д.м.н./профессор	Стоматологии Института НМФО
2.	Афанасьева О.Ю.	доцент	к.м.н./доцент	Стоматологии Института НМФО

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине ОПОП подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия рассмотрен на заседании кафедры протокол №8 от «25» апреля 2024 г.

Заведующий кафедрой стоматологии Института НМФО,
д.м.н., профессор


Ю.А. Македонова

Рецензент: главный врач ГАУЗ «ВОКСП», к.м.н, доцент Д.В.Верстаков

Рецензент: доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ, заведующий кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В. И. Разумовского» Минздрава РФ., А.В.Лепилин

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолГМУ, протокол № 12 от «27» 06 2024 года

Председатель УМК


М.М.Королева

Начальник отдела учебно-методического сопровождения
и производственной практики


М.Л.Науменко

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО протокол № 18 от «27» 06 2024 года

Секретарь
Ученого совета


М.В.Кабытова

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

Виды компет енции	Название компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций		
		Индикатор компетенции (ИК) Знать	Индикатор компетенции (ИК) Уметь	Индикатор компетенции (ИК) Трудовые действия
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	<p>УК.1.1 основные понятия, используемые в дисциплине;</p> <p>УК.1.2 основные принципы организации трехуровневой системе оказания медицинской помощи матери и ребенку в РФ;</p> <p>УК.1.3 научные идеи и тенденции развития неонатологии на современном этапе</p>	<p>УК.1.1 критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника;</p> <p>УК.1.2 избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач;</p> <p>УК.1.3 управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников;</p> <p>УК.1.4 использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.</p>	<p>УК.1.1 навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации;</p> <p>УК.1.2 навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач;</p> <p>УК.1.3 навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников;</p> <p>УК.1.4 владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.</p>
УК-2	Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	<p>УК.2.1 знать методы научно-исследовательской деятельности;</p> <p>УК.2.2– основные источники и методы поиска научной информации;</p> <p>УК.2.3 специфику нормативно-правовых</p>	<p>УК.2.1 – ставить цели для выполнения исследовательской деятельности;</p> <p>УК.2.2– разрабатывать порученные разделы исследования, следуя выбранным</p>	<p>УК.2.1 - использовать алгоритмы планирования в профессиональной деятельности в сфере научных исследований</p> <p>УК.2.2- навыком общения, принятым в научном сообществе;</p> <p>УК.2.3 - практикой публикации результатов исследования,</p>

		<p>актов, регламентирующих проведение научных исследований и представление их результатов;</p> <p>УК.2.4 особенности проведения конкурсов российскими и международными научными фондами, кампаниями, государственными и частными организациями;</p> <p>УК.2.5– требования к оформлению конкурсной документации</p> <p>УК.2.6– методы и формы ведения научной дискуссии;</p> <p>УК.2.7– основы эффективного научно-профессионального общения;</p> <p>УК.2.8– законы риторики и требования к публичному выступлению.</p>	<p>методологическим подходам и методическим требованиям;</p> <p>УК.2.3 – предоставлять разработанные материалы;</p> <p>УК.2.4 – определять актуальные направления исследовательской деятельности с учетом тенденций развития медицинской науки и практики;</p> <p>УК.2.5– осуществлять личностный выбор в процессе работы в российских и международных исследовательских коллективах;</p> <p>УК.2.6– предлагать и продвигать разработанные рекомендации по результатам исследования в практику;</p> <p>УК.2.7– оценивать последствия и нести ответственность за принятие решений.</p>	<p>полученных лично, в рецензируемых научных изданиях</p>
УК-3	Способен руководить работой команды врачей,	УК.3.1- основные понятия, используемые в дисциплине;	УК.3.1-критически оценивать поступающую информацию вне зависимости	УК.3.1- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной

	<p>среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению</p>	<p>УК.3.2- основные принципы организации Российской трехуровневой системе оказания медицинской помощи;</p>	<p>от ее источника; УК.3.2- избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач; УК.3.3- управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; УК.3.4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.</p>	<p>информации; УК.3.2- навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; УК.3.3- навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; УК.3.4 - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, - УК.3.5 работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.</p>
<p>УК-4</p>	<p>Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности</p>	<p>УК.4.1 - Принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами; УК.4.2-Требования составления деловой документации в соответствии с нормами русского языка; УК.4.3-Знать терминологические единицы и номенклатурные наименования греко-латинского происхождения на русском и латинском языках для академического и</p>	<p>УК.4.1 - Устанавливать и развивать профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии взаимодействия; УК.4.2- Составлять в соответствии с нормами русского языка деловую документацию разного взаимодействия. направления (рефераты, эссе, обзоры,</p>	<p>УК.4.1 - навыком использования терминологических единиц и номенклатурные наименования греко-латинского происхождения на русском и латинском языках для академического и профессионального взаимодействия- - - навыком аргументированно и конструктивно отстаивать свои позиции и идеи в профессиональных дискуссиях на государственном языке РФ; УК.4.2- представлять результаты</p>

		<p>профессионального взаимодействия;</p>	<p>статьи и т.д.), в том числе на иностранном языке; УК.4.3- Выбирать стиль делового общения на государственном языке в зависимости от цели и условий партнерства; адаптирует речь, стиль общения и язык жестов к ситуациям взаимодействия;</p>	<p>академической и профессиональной деятельности на различных публичных мероприятиях, выбирая наиболее подходящий формат</p>
УК-5	<p>Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории</p>	<p>УК.5.1– принципы профессионального и личностного развития; УК.5.2– способы самооценки своей деятельности с учетом целей и задач организации; УК.5.3– способы постановки целей УК.5.4– принципы разработки индивидуального плана развития; УК.5.5– индивидуальные стили обучения и способы их определения; УК.5.6– принципы мониторинга собственной деятельности.</p>	<p>УК.5.1– ставить цели для выполнения исследовательской деятельности; УК.5.2– управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников); УК.5.3– определять приоритеты и планировать исследовательскую деятельность; УК.5.4– проводить самооценку достижения собственных результатов; УК.5.5– определять направления и необходимые компетенции для собственного профессионального развития;</p>	<p>УК.5.1– оценивать собственную профессиональную деятельность и ее результаты с учетом целей и задач выполнения научного исследования; УК.5.2– реализовывать индивидуальный план развития; УК.5.3– корректировать индивидуальный план развития в соответствии с изменениями.</p>

			УК.5.6– составлять план индивидуального развития.	
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	<p>ОПК-1.1- Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</p> <p>ОПК-1.2- Нормативно-правовое регулирование информационной безопасности в сфере здравоохранения</p> <p>ОПК-1.3- Нормы электронного документооборота между медучреждениями</p>	<p>ОПК-1.1-Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</p> <p>ОПК-1.2-Соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну</p>	<p>ОПК-1.1- владеть доступом к системам информации;</p> <p>ОПК-1.2- обеспечивать безопасность медицинских сведений в соответствии с федеральным законодательством;</p>
ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	<p>ОПК-2.1 - Требования законодательства в сфере охраны здоровья, нормативных правовых актов и иных документов, определяющих деятельность медицинских организаций и медицинских работников, программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи</p>	<p>ОПК-2.1-Составлять план работы и отчет о своей работе</p> <p>ОПК-2.2-Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов, и контролировать качество ее ведения</p> <p>ОПК-2.3-Производить анализ медико-статистической показателей заболеваемости,</p> <p>ОПК-2.4-Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-</p>	<p>ОПК-2.1-Составление плана работы и отчета о своей работе</p> <p>ОПК-2.2-Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</p> <p>ОПК-2.3-Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</p> <p>ОПК-2.4-Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p>

		<p>ОПК-2.2-Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "неонатология", в том числе в форме электронного документа</p> <p>ОПК-2.3-Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</p> <p>ОПК-2.4-Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка</p> <p>ОПК-2.5-Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>ОПК-2.6-Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "челюстно-лицевая хирургия"</p>	<p>телекоммуникационную сеть "Интернет"</p> <p>ОПК-2.5-Соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну</p> <p>ОПК-2.6-Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда</p> <p>ОПК-2.7-Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</p> <p>ОПК-2.8-Анализировать медико-статистические показатели деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю "челюстно-лицевая хирургия"</p>	<p>ОПК-2.5-Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда</p> <p>ОПК-2.6-Планировать свою профессиональную деятельность на основе анализа медико-статистических показателей медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю "челюстно-лицевая хирургия"</p>
--	--	---	---	--

		ОПК-2.7-Основные медико-статистические показатели деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю "челюстно-лицевая хирургия"		
ОПК-3	Способен осуществлять педагогическую деятельность	ОПК-3.1 - современные педагогические технологии обучения и врачебной коммуникации; ОПК-3.2 – техники слушания и информирования пациентов о характере заболевания и лечения; ОПК-3.3 – особенности мотивации в сфере здоровье сбережения у разных групп населения, законных представителей пациентов, членов их семей	ОПК-3.1 - осуществлять укрепление своего здоровья и информировать окружающих о методиках здоровье сбережения ОПК-3.2 – мотивировать законных представителей пациентов и членов их семей на укрепление здоровья ОПК-3.3 -. приобщать население, пациентов и членов их семей к приобретению осознанных умений укрепления здоровья	ОПК-3.1- методами обучения и воспитания медицинских работников ОПК-3.2 - навыками самостоятельной работы с основными образовательными программами среднего, высшего образования, ДПО ОПК-3.3 - интерактивными технологиями интенсификации и проблемизации обучения в непрерывном медицинском образовании
ОПК-4 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/01.8 В/01.8	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1 Порядок оказания медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия" ОПК-4.2 Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, оказываемой пациентам с заболеваниями и (или)	ОПК-4.1 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) ОПК-4.2 Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с	ОПК-4.1 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) ОПК-4.2 Осмотр пациентов с заболеваниями и (или)

		<p>состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области</p> <p>ОПК-4.3 Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области</p> <p>ОПК-4.4 Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах</p> <p>ОПК-4.5 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)</p> <p>ОПК-4.6 Методика осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области</p>	<p>заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей)</p> <p>ОПК-4.3 Оценивать анатомо-функциональное состояние челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области</p> <p>ОПК-4.4 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</p> <p>ОПК-4.5 Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области</p>	<p>состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области</p> <p>ОПК-4.3 Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторного и инструментального обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области</p> <p>ОПК-4.4 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</p> <p>ОПК-4.5 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</p> <p>ОПК-4.6 Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой</p>
--	--	--	---	--

		<p>ОПК-4.7 Методы лабораторного исследования и инструментального обследования для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области</p> <p>ОПК-4.8 Анатомо-функциональные особенности челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области</p> <p>ОПК-4.9 Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области</p> <p>ОПК-4.10 Заболевания и (или) состояния, в том числе травмы, челюстно-лицевой области, требующие направления</p>	<p>ОПК-4.6 Выявлять клинические симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области</p> <p>ОПК-4.7 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 оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ОПК-4.8 Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области</p> <p>ОПК-4.9 Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе</p>	<p>области на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ОПК-4.7 Установление диагноза с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p>
--	--	---	---	---

		<p>пациента на консультацию к врачу-специалисту в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ОПК-4.11 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</p>	<p>с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ОПК-4.10 Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области</p> <p>ОПК-4.11 Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических манипуляций у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области</p> <p>ОПК-4.12 Обеспечивать безопасность диагностических манипуляций</p>	
--	--	--	---	--

<p>ОПК-5 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/02.8 В/02.8</p>	<p>Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</p>	<p>ОПК-5.1 Порядок оказания медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия"</p> <p>ОПК-5.2 Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, оказываемой пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, том числе с травмой, челюстно-лицевой области</p> <p>ОПК-5.3 Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области</p> <p>ОПК-5.4 Методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области</p> <p>ОПК-5.5 Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в челюстно-</p>	<p>ОПК-5.1 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</p> <p>ОПК-5.2 Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание 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</p> <p>ОПК-5.3 Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, в амбулаторных условиях: - лечение перикоронита (промывание, рассечение и (или) иссечение капюшона);</p>	<p>ОПК-5.1 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</p> <p>ОПК-5.2 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</p> <p>ОПК-5.3 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</p>
---	--	--	--	--

		<p>лицевой хирургии; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>ОПК-5.6 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</p> <p>ОПК-5.7. Техника выполнения медицинских вмешательств, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</p> <p>ОПК-5.8 Принципы и методы хирургического лечения заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные</p>	<p>удаление зуба; удаление постоянного зуба; удаление зуба сложное с разьединением корней; отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба; гемисекцию зуба; вскрытие и дренирование абсцесса полости рта; пластику перфорации верхнечелюстной пазухи промывание верхнечелюстной пазухи носа; - остановку луночного кровотечения без наложения швов методом тампонады; - наложение шва на слизистую оболочку рта; - остановку луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов; - остановку луночного кровотечения без наложения швов; - вправление вывиха нижней челюсти; - репозицию и фиксацию верхнечелюстного и нижнечелюстного переломов;</p>	<p>ОПК-5.4 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</p> <p>ОПК-5.5 Оценка результатов медицинских вмешательств, в том числе хирургических, у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области</p> <p>ОПК-5.6 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</p> <p>ОПК-5.7 Разработка плана послеоперационного ведения</p>
--	--	---	--	---

		<p>действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;</p> <p>ОПК-5.9 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;</p> <p>ОПК-5.10 Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при диагностике или лечении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</p> <p>ОПК-5.11 Методы выполнения обезболивания в челюстно-лицевой области;</p> <p>ОПК-5.12 Требования асептики и антисептики;</p>	<ul style="list-style-type: none"> - снятие шины с одной челюсти; - репозицию костей носа закрытую; - хирургическую обработку раны или инфицированной ткани; - пластику уздечки языка; - пластику уздечки верхней губы; синус-лифтинг (костную пластику, остеопластику); - внутрикостную дентальную имплантацию <p>ОПК-5.4 Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, в стационарных условиях:</p> <ul style="list-style-type: none"> лечение перикоронита (промывание, рассечение и (или) иссечение капюшона); - удаление постоянного зуба; - удаление зуба сложное с разъединением корней - отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба; - вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса) челюстно-лицевой области внеротовым доступом; 	<p>пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, проведение профилактики или лечения послеоперационных осложнений в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ОПК-5.8 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</p>
--	--	---	--	---

		<p>ОПК-5.13 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</p>	<ul style="list-style-type: none"> - вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса; - вскрытие и дренирование абсцесса полости рта; - лимфаденэктомию подчелюстную; - вскрытие и дренирование очага воспаления мягких тканей лица или дна полости рта; - трахеостомию; - пластику перфорации верхнечелюстной пазухи; - гайморотомию с использованием видеоэндоскопических технологий; - радикальную операцию на верхнечелюстных пазухах; - удаление поверхностно расположенного инородного тела; - секвестрэктомию; иссечение пораженной кости; - остановку луночного кровотечения без наложения швов методом тампонады; - остановку луночного кровотечения без наложения 	
--	--	--	--	--

			<p>швов с использованием гемостатических материалов;</p> <ul style="list-style-type: none">- артропластику височно-нижнечелюстного сустава;- репозицию и фиксацию альвеолярного перелома;репозицию и фиксацию перелома нижней челюсти;- репозицию и фиксацию верхнечелюстного и нижнечелюстного переломов;снятие шины с одной челюсти;- удаление внутреннего фиксирующего устройства;- удаление инородного тела кости интрамедуллярных металлоконструкций;- остеосинтез верхней челюсти;- остеосинтез нитью;- остеосинтез кости танталовой нитью- экстракортикальный остеосинтез;- репозицию костей носа закрытую;- репозицию и фиксацию перелома носовой кости;	
--	--	--	--	--

			<p>репозицию и фиксацию перелома костей глазницы;</p> <ul style="list-style-type: none">- хирургическую обработку раны или инфицированной ткани;- резекцию подчелюстной слюнной железы с использованием видеоэндоскопических технологий;- иссечение околоушного слюнного свища;- удаление образований околоушной слюнной железы с выделением и сохранением ветвей лицевого нерва;- устранение рубцовой деформации;- устранение рубцовой деформации с замещением дефекта местными тканями;- устранение рубцовой деформации челюстно-лицевой области и шеи ротационным лоскутом на сосудистой ножке;- пластику мягких тканей лба открытым способом с использованием коронарного доступа;- пластику мягких тканей передних отделов шеи;
--	--	--	--

			<ul style="list-style-type: none">- пластику мягких тканей боковых отделов шеи;- пластику скуловых областей с использованием имплантатов;- пластику подкожной жировой клетчатки методом перемещения микрочастиц собственного жира (липофилинг);- формирование ушной раковины при анотии или микротии;- пластику верхней губы с использованием местных тканей;- пластику верхней губы с использованием имплантата;- пластику нижних век чрескожным подресничным доступом с формированием кожного лоскута;- пластику нижней губы с использованием имплантата;- пластику нижних век чрескожным подресничным доступом с миопексией;- пластику нижних век чрескожным подресничным доступом с каптопексией- внутреннюю декомпрессию орбиты с костной декомпрессией;	
--	--	--	---	--

			<ul style="list-style-type: none">- удаление новообразования век;резекцию черепно-глазнично-лицевого комплекса с микрохирургической пластикой с использованием видеоэндоскопических технологий;- резекцию нижней челюсти с микрохирургической пластикой с использованием видеоэндоскопических технологий;- удаление инородного тела, новообразования из глазницы;- коррекцию верхней губы с одномоментной реконструкцией носа и периостеопластикой расщелины альвеолярного отростка верхней челюсти;- циркулярную орбитотомию и двухстороннюю остеотомию верхней челюсти с медиальным перемещением;- иссечение поврежденных костей черепа с одномоментной пластикой дефекта ауто- или аллотрансплантатом;	
--	--	--	---	--

			<p>перемещение фрагмента челюсти, остеосинтез титановыми мини-пластинами;</p> <ul style="list-style-type: none">- костную пластику челюстно-лицевой области с использованием аутокостных трансплантатов и (или) искусственных имплантов;- удаление черепно-лицевого новообразования;- реконструктивные операции при черепно-лицевых новообразованиях;- резекцию твердого неба с реконструктивно-пластическим компонентом;- резекцию верхней челюсти;- удаление опухоли мягких тканей головы с использованием видеоэндоскопических технологий;- инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область;- разделение или иссечение нерва;- сшивание нерва с использованием микрохирургической техники;	
--	--	--	---	--

			<ul style="list-style-type: none">- коррекцию объема и формы альвеолярного отростка с использованием контракционно-дистракционных аппаратов;- костную пластику альвеолярного отростка (альвеолярной части) челюсти костными блоками;- синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика);- установку дистракционного аппарата;- наложение наружных фиксирующих устройств с использованием компрессионно-дистракционного аппарата внешней фиксации- внутрикостную дентальную имплантацию;- репозицию и фиксацию перелома костей глазницы <p>ОПК-5.5 Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе</p>	
--	--	--	--	--

			<p>травмой, челюстно-лицевой области</p> <p>ОПК-5.6 Назначать немедикаментозную терапию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ОПК-5.7 Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для медицинских вмешательств, при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе травме, челюстно-лицевой области</p> <p>ОПК-5.8 Определять метод обезболивания у 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</p>	
--	--	--	--	--

			<p>стандартов медицинской помощи на основе оценки возрастных, анатомо-функциональных особенностей</p> <p>ОПК-5.9 Выполнять местную (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) анестезию в челюстно-лицевой области</p> <p>ОПК-5.10 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 учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ОПК-5.11</p> <p>Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате медицинских вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских</p>	
--	--	--	---	--

			изделий, немедикаментозной терапии, лечебного питания	
<p>ОПК-6 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/03.8</p>	<p>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</p>	<p>ОПК-6.1 Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области</p> <p>ОПК-6.2 Порядок организации медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области</p> <p>ОПК-6.3 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</p> <p>ОПК-6.4 Механизм воздействия мероприятий по медицинской реабилитации на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области</p>	<p>ОПК-6.1 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</p> <p>ОПК-6.2 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</p> <p>ОПК-6.3 Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации</p>	<p>ОПК-6.1 Определение медицинских показаний и 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</p> <p>ОПК-6.2 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</p> <p>ОПК-6.3 Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками</p>

		<p>ОПК-6.5 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</p> <p>ОПК-6.6 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</p>	<p>ОПК-6.4 Определять 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</p> <p>ОПК-6.5 Оценивать эффективность и безопасность проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области</p>	<p>организации медицинской реабилитации</p> <p>ОПК-6.4 Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации</p>
<p>ОПК-7 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/04.8, В/04.8</p>	<p>Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу</p>	<p>ОПК-7.1 Порядок выдачи листов нетрудоспособности</p> <p>ОПК-7.2 Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций челюстно-лицевой области обусловленные заболеваниями</p>	<p>ОПК-7.1 Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами челюстно-лицевой</p>	<p>ОПК-7.1 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</p>

		и (или) состояниями, в том числе с травмой, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации	области, и необходимость ухода за больным членом семьи ОПК-7.2 Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкие нарушения функций челюстно-лицевой области, обусловленные заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области, на медико-социальную экспертизу	экспертизы временной нетрудоспособности ОПК-7.2 Подготовка необходимой медицинской документации для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области для осуществления медико-социальной экспертизы ОПК-7.3 Выдача листка нетрудоспособности, в том числе лицам, осуществляющим уход за больным членом семьи ОПК-7.4 Направление пациентов, имеющих стойкие нарушения функций челюстно-лицевой области, обусловленные заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с 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	ОПК-8.1 Нормативные правовые акты, регламентирующие вопросы проведения профилактики заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмы, челюстно-лицевой области ОПК-8.2 Формы и методы санитарно-	ОПК-8.1 Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, по профилактике заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмы, челюстно-лицевой области ОПК-8.2 Определять медицинские показания к	ОПК-8.1 Пропаганда здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, формирование программ здорового образа жизни ОПК-8.2 Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения

	<p>просвещению населения</p>	<p>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</p> <p>ОПК-8.3 Основы здорового образа жизни, методы его формирования</p> <p>ОПК-8.4 Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмы, челюстно-лицевой области</p> <p>ОПК-8.5 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</p>	<p>введению ограничительных мероприятий (карантина) и медицинские показания для направления к врачу-специалисту в случае инфекционного (паразитарного) заболевания</p> <p>ОПК-8.3 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</p> <p>ОПК-8.4 Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции</p>	<p>потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>ОПК-8.3 Назначение профилактических мероприятий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ОПК-8.4 Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания; носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления; неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией; укуса, ослюбления, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор</p>
--	------------------------------	--	--	---

		стандартов медицинской помощи		ОПК-8.5 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, медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК-9.1 Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка ОПК-9.2 Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "челюстно-лицевая хирургия", в том числе в форме электронного документа ОПК-9.3 Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" ОПК-9.4 Должностные обязанности находящегося в	ОПК-9.1 Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа и контролировать качество ее ведения ОПК-9.2 Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну ОПК-9.3 Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения ОПК-9.4 Использовать в профессиональной деятельности информационные системы в	ОПК-9.1 Составление плана работы и отчета о своей работе ОПК-9.2 Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа ОПК-9.3 Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом ОПК-9.4 Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности ОПК-9.5 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

		<p>распоряжении медицинского персонала в медицинских организациях</p> <p>ОПК-9.5 Требования по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p>	<p>сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет</p> <p>ОПК-9.5 Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>ОПК-9.6</p> <p>Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</p>	
<p>ОПК-10</p> <p>Соответствует</p> <p>трудовой функции профессионального стандарта</p> <p>А/07.8</p> <p>В/07.8</p>	<p>Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>ОПК-10.1 Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</p> <p>ОПК-10.2 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</p> <p>ОПК-10.3 Принцип действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции)</p> <p>ОПК-10.4 Правила выполнения наружной</p>	<p>ОПК-10.1 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</p> <p>ОПК-10.2 Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека</p>	<p>ОПК-10.1 Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>ОПК-10.2 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</p> <p>ОПК-10.3 Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка</p>

		<p>электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и (или) дыхания</p> <p>ОПК-10.5 Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>ОПК-10.6 Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</p> <p>ОПК-10.7 Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p>	<p>(кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>ОПК-10.3 Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>ОПК-10.4 Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)</p>	<p>жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>ОПК-10.4 Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)</p> <p>ОПК-10.5 Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>
ПК-1	<p>готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</p>	<p>ПК-1.1-требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях</p> <p>ПК-1.2-санитарно-эпидемиологические нормы и требования</p> <p>ПК-1.3-правила применения средств индивидуальной защиты</p> <p>ПК-1.4-методика выполнения реанимационных мероприятий</p>	<p>ПК-1.1-применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии</p> <p>ПК-1.2-определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов</p> <p>ПК-1.3-определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению</p>	<p>ПК-1.1-оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента</p> <p>ПК-1.2-подбор вида местной анестезии/обезболивания</p> <p>ПК-1.3-оценка возможных осложнений, вызванных применением местной анестезии</p> <p>ПК-1.4-оказание квалифицированной медицинской</p>

			ПК-1.4-применять средства индивидуальной защиты	помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике
--	--	--	---	---

Оценочные средства для проведения аттестации

1. 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. 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. 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.
4. 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 :
5. 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.
6. 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.
7. 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.
8. 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.
9. 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>
10. 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 :
11. 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.
12. 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>
13. Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филлипов В. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.html>
14. 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.
15. 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>
16. 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.

17. 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.

18. Стучилов, В. А. Травматические повреждения глазницы и слезоотводящих путей / Стучилов В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 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.

19. 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.

20. 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 ВолГМУ, 2020. - 64 с. – Текст : электронный // ЭБС ВолГМУ : электронно-библиотечная система. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Fizioterapiya_v_kompleksnom_lechenii_pacientov_2020&MacroAcc=A&DbVal=47

21. 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 978-5-94424-369-0. - Текст : электронный // ЭБС ВолГМУ : электронно-библиотечная система. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Fomichev_Diagnostika_i_lechenie_oslozhenij_gnojno_vospalitelnyh_2021&MacroAcc=A&DbVal=47

22. 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.

23. 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 ВолГМУ, 2021. – 96 с. – Библиогр.: с. 95. – Текст : непосредственный.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Челюстно-лицевая хирургия»

ОПК-1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	ЛИДОКАИН ОТНОСИТСЯ: 1) к амину 2) к эфиру 3) к амиду 4) к производному изохинолина	3	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные

	5) к ацетамидному радикалу		руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	КАКОЕ ИЗ СРЕДСТВ ДЛЯ ИНГАЛЯЦИОННОГО НАРКОЗА НАЗЫВАЕТСЯ «ВЕСЕЛЯЩИЙ ГАЗ»: 1) фторотан 2) эфир для наркоза 3) метоксифлуран 4) трихлорэтилен 5) закись азота	5	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	ЧУВСТВИТЕЛЬНЫЕ ВЕТВИ ЯЗЫКОГЛОТОЧНОГО НЕРВА ИННЕРВИРУЮТ: 1) слизистую оболочку ретромолярной области 2) слизистую оболочку миндалин и дужек мягкого нёба 3) слизистую оболочку задней части носовой полости 4) моляры нижней челюсти 5) моляры верхней и нижней челюсти	2	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	БЛУЖДАЮЩИЙ НЕРВ - ЭТО КАКАЯ ПАРА ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ НЕРВОВ: 1) V пара 2) VII пара	4	Дополнительные материалы к изданию "Челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство" / под ред.

	<ul style="list-style-type: none"> 3) IX пара 4) X пара 5) XII пара 		<p>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.</p>
5	<p>ПОДЪЯЗЫЧНЫЙ НЕРВ ИННЕРВИРУЕТ МЫШЦЫ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) всего языка 2) соответствующей половины языка 3) передней части языка 4) задней части языка 5) дно полости рта 	1	<p>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.</p>
6	<p>КОМПАКТНАЯ ПЛАСТИНКА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В ОТЛИЧИЕ ОТ ТАКОВОЙ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) менее плотная и менее толстая 2) более плотная и более толстая 3) менее плотная и более толстая 4) более плотная и менее толстая 5) одинаковой толщины 	2	<p>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 :</p>
7	<p>ОБЕЗБОЛИВАНИЕ ПО ЕГОРОВУ - ЭТО:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) разновидность интраоральной анестезии 2) разновидность туберальной анестезии 3) обезболивание у верхнего зубного сплетения 	2	<p>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-</p>

	<p>4) один из видов палатинальной анестезии</p> <p>5) разновидность инфльтрационной анестезии</p>		<p>6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html . - Режим доступа : по подписке.</p>
8	<p>ВЕРХНЕЕ ЗУБНОЕ СПЛЕТЕНИЕ ОБРАЗОВАНО:</p> <p>1) передними и средними луночковыми нервами</p> <p>2) средними и задними луночковыми нервами</p> <p>3) передними, средними и задними луночковыми нервами</p> <p>4) венами верхней челюсти</p> <p>5) артериями верхней челюсти</p>	3	<p>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.</p>
9	<p>НА КАКОМ РАССТОЯНИИ К ПЕРЕДИ ОТ ЗАДНЕГО КРАЯ ТВЕРДОГО НЁБА НАХОДИТСЯ БОЛЬШОЕ НЁБНОЕ ОТВЕРСТИЕ:</p> <p>1) 1-2 мм</p> <p>2) 2-3 мм</p> <p>3) около 5 мм</p> <p>4) до 1 см</p> <p>5) до 1,5 см</p>	3	<p>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.</p>
10	<p>ЗОНА ОБЕЗБОЛИВАНИЯ РЕЗЦОВОЙ АНЕСТЕЗИИ:</p> <p>1) слизистая оболочка в пределах резцов одной стороны</p> <p>2) слизистая оболочка в пределах резцов двух сторон</p> <p>3) слизистая оболочка в пределах резцов и клыков одной стороны</p>	4	<p>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.</p>

	<p>4) слизистая оболочка в пределах резцов и клыков с обеих сторон</p> <p>5) слизистая оболочка в пределах моляров</p>		<p>62119.html . - Режим доступа : по подписке.</p>
--	--	--	---

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:</p>	<p>зуб или корень зуба в линии перелома, сила и направление повреждающего фактора</p>	<p>Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / Базикян Э. А., Волчкова Л. В., Лукина Г. И. и др. ; под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.htm</p>
2.	<p>КАКИЕ ШИНЫ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ЛЕЕНИИ ПЕРЕЛОМОВ ЧЕЛЮСТЕЙ</p>	<p>гнутые из алюминиевой проволоки; стандартные шины назубные ленточные;</p>	<p>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 :</p>

3	<p>СИНОНИМ ГИГАНТОКЛЕТОЧНОЙ ОПУХОЛИ</p>	<p>цилиндрома остеокластома</p>	<p>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.</p>
4	<p>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.</p> <p><i>Какой вид обезболивания Вы выберете для проведения санации полости рта у данного пациента?</i></p>	<p>общее обезболивание</p>	<p>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</p>
5	<p>Пациент 30 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 15 минут после местной анестезии новокаином 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 – 38,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин.</p>	<p>Острая крапивница</p>	<p>Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. 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/ISBN</p>

	<p>После проведенной неотложной терапии все явления исчезли.</p> <p><i>Назовите причину, которая могла вызвать данные симптомы?</i></p>		9785970416921.htm 1
--	---	--	---

ОПК-2 Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>КАКОЙ ОРИЕНТИР ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АПОДАКТИЛЬНОЙ МАНДИБУЛЯРНОЙ АНЕСТЕЗИИ ПО А.Е. ВЕРЛОЦКОМУ: нижнечелюстное возвышение над вершиной большого позадиомолярного треугольника крыловидно-нижнечелюстная складка область суставного (мышцелкового) отростка нижней челюсти место, где слизистая оболочка щеки переходит в позадиомолярную верхнечелюстную область</p>	5	<p>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.</p>
2.	<p>МЕНТАЛЬНОЕ ОТВЕРСТИЕ НАХОДИТСЯ: под клыком под первым премоляром под вторым премоляром или между первым и вторым премоляром между вторым премоляром и первым моляром между первым и вторым моляром</p>	3	<p>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 :</p>

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439074.html
3	<p>ЧТОБЫ ИЗБЕЖАТЬ ПОБОЧНЫХ ЯВЛЕНИЙ, СВЯЗАННЫХ С ВОЗБУЖДЕНИЕМ БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА, БОЛЬНОМУ ДО ПРОВЕДЕНИЯ НАРКОЗА НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ:</p> <p>адреналин или норадреналин атропин или метацин метазон или фелипрессин супрастин кеторолак</p>	3	<p>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.</p>
4	<p>ДЛЯ ПРЕМЕДИКАЦИИ ПРИ ФТОРОТАНОВОМ НАРКОЗЕ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:</p> <p>адреналин норадреналин мезатон промедол мышечные релаксанты</p>	4	<p>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.</p>
5	<p>КАКОЙ ИЗ МЫШЕЧНЫХ РЕЛАКСАНТОВ ОТНОСИТСЯ К РЕЛАКСАНТАМ ДЕПОЛЯРИЗУЮЩЕГО ТИПА:</p> <p>тубакурарин дитилин ардуан квалидил хлоропирамин</p>	2	<p>Стучилов, В. А. Травматические повреждения глазницы и слезоотводящих путей / Стучилов В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-3439-0.</p>

			<p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434390.html . - Режим доступа : по подписке.</p>
6	<p>ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ ПРИ НАРКОЗЕ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ: анальгетики барбитураты мышечные релаксанты антигистаминные антибиотики</p>	2	<p>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.</p>
7	<p>КАКИЕ ПРЕПАРАТЫ РАССЛАБЛЯЮТ СКЕЛЕТНУЮ И ДЫХАТЕЛЬНУЮ МУСКУЛАТУРУ: анальгетики барбитураты аналептики релаксанты антигистаминные препараты</p>	4	<p>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. -</p>

			<p>64 с. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Fizioterapiya_v_kompleksnom_lechenii_pacientov_v_2020&MacroAcc=A&DbVal=47</p>
8	<p>КАКОЕ ИЗ СРЕДСТВ ДЛЯ ИНГАЛЯЦИОННОГО НАРКОЗА НАЗЫВАЕТСЯ «ВЕСЕЛЯЩИЙ ГАЗ»: фторотан эфир для наркоза метоксифлуран трихлорэтилен закись азота</p>	5	<p>Диагностик а 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 978-5-94424-369-0. - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Fomichev_Diagnostika_i_lechenie_oslozhnenij_gnojno_vospalitelnyh_2021</p>

			&MacroAcc=A&DbVal=47
9	<p>ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРЕМЕДИКАЦИИ ДЛЯ ТОРМОЖЕНИЯ СОСУДИСТЫХ МЕХАНИЗМОВ СПАЗМА АРТЕРИОЛ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНИТЬ:</p> <p>седуксен атропин папаверин анальгин супрастин</p>	1	<p>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.</p>
10	<p>ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРЕМЕДИКАЦИИ ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ВОСПАЛЕНИИ ПРИМЕНЯЮТ:</p> <p>транквилизаторы спазмолитики ненаркотические анальгетики антигистаминные препараты антибиотики</p>	3	<p>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.</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернутый ответ		

1.	<p>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.</p> <p>В каких условиях и кем должно проводиться данный вид обезболивания?</p>	<p>в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом</p>	<p>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.studntlibrary.ru/book/ISBN9785970439074.html</p>
2.	<p>Пациент 30 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 15 минут после местной анестезии новокаином 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 – 38,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли.</p> <p>Какие меры неотложной помощи следует предпринять?</p>	<p>немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.</p>	<p>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.</p>
3	<p>Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было.</p>	<p>а) направление силы удара б) сила тяги жевательных мышц в) сила тяжести отломков г) характер плоскости перелома</p>	<p>Шустов, М. А. Физиотерапия в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии / М. А. Шустов, В. А. Шустова. - Санкт-Петербург : СпецЛит, 2019. -</p>

	<p>При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Установить диагноз. Составить план лечения.</p> <p>Укажите основные факторы, влияющие на смещение отломков</p>		168 с. : ил. - Текст : непосредственный.
4	<p>Во время осмотра в стоматологической поликлинике у пациента 55 лет обнаружено ограниченное пятнисто-узелковое поражение размером 1 см x 1, 8 см на дне полости рта. Поверхность этого участка гиперемирована, бархатистая с папилломатозными разрастаниями. Пальпация участка поражения безболезненная.</p> <p>Какова тактика врача-стоматолога?</p>	<p>Направить на консультацию в онкологический диспансер для уточнения диагноза.</p>	<p>Стучилов, В. А. Травматические повреждения глазницы и слезоотводящих путей / Стучилов В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 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.</p>
5	<p>У больного 60 лет на красной кайме нижней губы справа определяется эрозия овальной формы 0,5-1,0 см, поверхность гладкая, как бы полированная, интенсивно красного цвета. Из анамнеза установлено, что больной житель сельской местности, работа не в помещении. Данный очаг поражения периодически самостоятельно исчезает и снова появляется на том же месте и так продолжается более 1,5 лет.</p> <p>Установите предварительный диагноз.</p>	<p>бразивный преканцерозный лейлит Манганотти</p>	<p>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</p>

			85970478585.html . - Режим доступа : по подписке.
--	--	--	---

ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ (ТОРМОЖЕНИЯ) АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРЕМЕДИКАЦИИ ПРИМЕНЯЮТ: 1) транквилизаторы 2) спазмолитики 3) ненаркотические анальгетики 4) антигистаминные препараты 5) антибиотики	4	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
2.	МЕСТНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОВОДНИКОВОГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ 1) неврит 2) невралгия 3) вазопатия 4) альвеолит 5) остеомиелит	1	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.rosmed

			lib.ru/book/ISBN9785970414781.html . - Режим доступа : по подписке.
3	ИНСТРУМЕНТ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ТРЕТЬИХ МОЛЯРОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ: 1) прямые щипцы 2) прямой элеватор 3) S-образные щипцы с шипом 4) штыковидные щипцы 5) штыковидный элеватор	4	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.
4	ЩИПЦЫ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ КОРНЕЙ РЕЗЦОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ: 1) клювовидные 2) штыковидные 3) S-образные сходящиеся 4) S-образные с шипом справа 5) S-образные несходящиеся	2	Стучилов, В. А. Травматические повреждения глазницы и слезоотводящих путей / Стучилов В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 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.
5	ОСНОВНЫМИ КРИТЕРИЯМИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЛИЦАМ С СОПУТСТВУЮЩИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В УСЛОВИЯХ ПОЛИКЛИНИКИ ЯВЛЯЮТСЯ: 1) выбор обезболивания 2) пол 3) время суток 4) опыт врача 5) стоимость лечения	1	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.
6	ПРОВЕДИТЕ ПРЕДОПЕРАЦИОННУЮ МЕДИКАМЕНТОЗНУЮ ПОДГОТОВКУ ЛИЦАМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ПРИ УДАЛЕНИИ ЗУБОВ ПО ЭКСТРЕННЫМ ПОКАЗАНИЯМ: 1) морфиноподобные препараты 2) снотворные 3) седативные 4) нейролептики 5) наркотические анальгетики	3	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
7	ПРИ КАКИХ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ УДАЛЕНИЕ ЗУБОВ ПРОВОДИТСЯ ТОЛЬКО В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА: 1) тиреотоксикоз 2) аллергическая реакция на сульфаниламиды 3) хронический гепатит 4) гемофилия, тромбопения 5) сахарный диабет в стадии компенсации	4	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.
8	КАКИЕ ИЗ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ	2	Шустов, М. А. Физиотерапия в стоматологии и

	<p>ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К УДАЛЕНИЮ ЗУБОВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) хронический гастрит 2) острый септический эндокардит 3) хронический панкреатит 4) хронический тонзилит 5) постинфарктное состояние (8 месяцев) 		<p>челюстно-лицевой хирургии / М. А. Шустов, В. А. Шустова. - Санкт-Петербург : СпецЛит, 2019. - 168 с. : ил. - Текст : непосредственный.</p>
9	<p>БОЛЬНЫМ С НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ КАКОЙ АНЕСТЕТИК ЛУЧШЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 1% р-р тримекаина 2) 2% р-р новокаина 3) 2% р-р лидокаина 4) 2% р-р новокаина + 0,1% р-р адреналина 5) 40% р-р глюкозы 	1	<p>Стучилов, В. А. Травматические повреждения глазницы и слезоотводящих путей / Стучилов В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 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.</p>
10	<p>ПРИ КАКИХ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ УДАЛЕНИЕ ЗУБОВ ПРОВОДИТСЯ ТОЛЬКО В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) тиреотоксикоз 2) аллергическая реакция на сульфаниламиды 3) хронический гепатит 4) сахарный диабет в стадии компенсации 5) инфаркт в анамнезе 2 месяца назад 		<p>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 .</p>

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

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>Пациент 30 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 15 минут после местной анестезии новокаином 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 – 38,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли.</p> <p style="text-align: center;">Чем, в наибольшей степени, опасно развитие подобного состояния?</p>	<p>возможным развитием отека Квинке в области дыхательных путей и асфиксией</p>	<p>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.</p>
2.	<p>Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Установить диагноз. Составить план лечения.</p> <p style="text-align: center;">Укажите типичный вариант смещения отломков в данной ситуации</p>	<p>малый отломок смещается вверх, внутрь и вперед, большой-вниз и кзади в сторону перелома</p>	<p>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</p>

3	<p>Во время осмотра в стоматологической поликлинике у пациента 55 лет обнаружено ограниченное пятнисто-узловое поражение размером 1см x 1, 8 см на дне полости рта. Поверхность этого участка гиперемирована, бархатистая с папилломатозными разрастаниями. Пальпация участка поражения безболезненная.</p> <p>Назовите предварительный диагноз.</p>	<p>Предполагаемый диагноз – болезнь Боуэна</p>	<p>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 :</p>
4	<p>У больного 60 лет на красной кайме нижней губы справа определяется эрозия овальной формы 0,5-1,0 см, поверхность гладкая, как бы полированная, интенсивно красного цвета. Из анамнеза установлено, что больной житель сельской местности, работа не в помещении. Данный очаг поражения периодически самостоятельно исчезает и снова появляется на том же месте и так продолжается более 1,5 лет.</p> <p>Составьте план лечения.</p>	<p>Лечение начинается с применения средств, стимулирующих эпителизацию эрозий, устранения раздражающих факторов внешней среды (холод, чрезмерная инсоляция и др.). При отсутствии эффекта от медикаментозного лечения необходимо хирургическое лечение (криотерапия, хирургическое иссечение).</p>	<p>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.</p>
5	<p>Больной, 24 лет, поступил в клинику через 30 часов после укуса собаки. Имеется дефект нижней губы справа, размером 4,0x3,0 см., откол коронок 4.2, 3.1, подвижность 4.1, отсутствие 3.2.</p> <p>1. Поставьте диагноз.</p>	<p>Посттравматический дефект нижней губы (укушенная рана). Травматический откол коронковой части 4.2, 3.1. Подвывих 4.1. Полный вывих 3.2.</p>	<p>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.studentl</p>

		library.ru/book/ISBN9785970448922.htm <u>1</u>
--	--	--

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>ВОЗМОЖНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ УДАЛЕНИЯ МОЛЯРОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:</p> <p>1) паротит 2) отлом бугра верхней челюсти 3) невралгия тройничного нерва 4) анкилоз височно-нижнечелюстного сустава 5) артрит височно-нижнечелюстного сустава</p>	2	<p>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.</p>
2.	<p>ВОЗМОЖНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ УДАЛЕНИЯ 3-ГО МОЛЯРА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:</p> <p>1) синусит 2) периостит 3) альвеолит 4) остеомиелит 5) перелом нижней челюсти</p>	5	<p>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.html</p>

			85970448533-PRIL.htm - Режим доступа : по подписке.
3	<p>ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) периостотомию с двух сторон альвеолярного отростка 2) периостотомию с одной стороны альвеолярного отростка 3) секвестрэктомию 4) резекцию верхушки корня причинного зуба 5) цистэктомию 	1	<p>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.htm - Режим доступа : по подписке.</p>
4	<p>НЕЙРОТРОФИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) длительным рефлекторным спазмом сосудов с нарушением кровообращения 2) акупоркой сосудов микробным эмболом 3) сенсбилизацией организма и возникновением асептического воспаления 4) токсическим повреждением нижнего альвеолярного нерва 5) септициемией 	1	<p>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 :</p>
5	<p>ОЧАГИ ГНОЙНОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ И ГНОЙНОЕ РАСПЛАВЛЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ОСТЕОМИЕЛИТЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) в острой стадий 2) в подострой стадии 	1	<p>Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-</p>

	<p>3) хроническом с преобладанием деструктивных процессов</p> <p>4) хроническом с преобладанием продуктивных, гиперпластических процессов</p> <p>5) после секвестрэктомии</p>		<p>Медиа, 2021. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
6	<p>СЕКВЕСТРЭКТОМИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ ПОКАЗАНА В ПЕРИОД:</p> <p>1) физиолечения</p> <p>2) формирования секвестра</p> <p>3) сформировавшегося секвестра</p> <p>4) антибактериальной терапии</p> <p>5) реабилитации</p>	3	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
7	<p>ОТДАЛЕННЫМ МЕСТНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТИ БЫВАЕТ:</p> <p>1) диплопия</p> <p>2) ксеростомия</p> <p>3) деформация челюсти</p> <p>4) паралич лицевого нерва</p> <p>5) выворот губ</p>	3	<p>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.htm</p>

			<u>1</u> . - Режим доступа : по подписке.
8	<p>МЕСТНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТИ БЫВАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) диплопия 2) ксеростомия 3) патологический перелом 4) паралич лицевого нерва 5) выворот губ 	3	<p>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.htm</p> <p><u>1</u> . - Режим доступа : по подписке.</p>
9	<p>ПРИ ОСТРОМ ГАЙМОРИТЕ КАКАЯ ЧАСТЬ ЛИЦА ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИПУХАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) нижнее веко 2) подглазничная область 3) щечная область 4) скуловая область 5) поднижнечелюстная 	2	<p>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.htm</p> <p><u>1</u></p>
10	<p>ПРИ ИЗУЧЕНИИ РЕНТГЕНОГРАММ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ СРАВНЕНИЕ ПНЕВМАТИЗАЦИИ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНЫХ ПАЗУХ С:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) лобными пазухами 2) решетчатым лабиринтом 3) орбитами 4) носовой полостью 5) полостью рта 	1	<p>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,</p>

			2016. - 144 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.html
--	--	--	---

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>Пациент 30 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 15 минут после местной анестезии новокаином 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 – 38,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли.</p> <p>Наличие в анамнезе аллергии на анилиновые красители должно быть обратить внимание стоматолога на возможность развития данной реакции. Какие дополнительные диагностические возможности были упущены?</p>	консультация врача-иммунолога	<p>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.</p>
2.	<p>Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома,</p>	подвижность зуба вместе с отломком	<p>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.</p>

	<p>проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Установить диагноз. Составить план лечения.</p> <p>Укажите наиболее характерный клинический признак расположения зуба в щели перелома:</p>		<p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.html</p>
3	<p>Больной 49 лет, жалуется на наличие плотного образования на красной кайме нижней губы справа. Впервые заметил 2 года назад, к врачу не обращался. Объективно: на красной кайме нижней губы справа определяется резко ограниченный участок полигональной формы 2 мм х 8 мм. На поверхности очага плотно сидящая чешуйка, серовато-белого цвета. Очаг кажется слегка запавшим, окружающие ткани не изменены. При пальпации определяется поверхностное пластинчатое уплотнение.</p> <p>Какова тактика врача-стоматолога, план обследования и лечения.</p>	<p>Направить больного на консультацию в онкологический диспансер для уточнения диагноза</p>	<p>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.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :</p>
4	<p>Больной, 24 лет, поступил в клинику через 30 часов после укуса собаки. Имеется дефект нижней губы справа, размером 4,0х3,0 см., откол коронок 4.2, 3.1, подвижность 4.1, отсутствие 3.2.</p> <p>Составьте план лечения.</p>	<p>Тщательная антисептическая и хирургическая обработка раны до кровоточащих тканей. Выполняются дугообразные разрезы слизистой оболочки с дополнительными разрезами в виде "Z" у основания этих разрезов. Таким образом, восстанавливается внутренняя выстилка и красная кайма губы. Накладываются кетгутовые швы на мышечный слой, наружная рана закрывается перемещением двух встречных треугольных лоскутов с углами</p>	<p>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.</p>

		<p>боковых разрезов 30° и 90°, выкроенных в области подбородка, т.е. у нижнего края раны. Депульпирование 4.2, 4.1, наложение гладкой короткой шины от 4.3 до 3.3 для удержания 4.1. Необходимо провести курс прививок антирабической сыворотки.</p>	
5	<p>У больного, 55 лет, имеется дефект мягких тканей лобной области после ожога III степени. Верхняя граница дефекта начинается от начала волосистой части головы, боковые границы - в месте перехода лобной области в височные, нижняя граница - в области надбровья. Глубина дефекта на уровне кожи и подкожно-жировой клетчатки.</p> <p><i>Имеет ли значение давность образования дефекта для предстоящей операции?</i></p>	<p>Гранулирующую поверхность после ожогов III степени желательно закрывать как можно раньше</p>	<p>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</p>
			<p>Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филлипов В. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.html</p>

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
Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНАЯ ПАЗУХА СООБЩАЕТСЯ С ПОЛОСТЬЮ НОСА ЧЕРЕЗ СОУСТЬЕ, РАСПОЛОЖЕННОЕ В НОСОВОМ ХОДУ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) верхнем 2) среднем 3) нижнем 4) левым правы 	2	<p>Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / Базикян Э. А., Волчкова Л. В., Лукина Г. И. и др. ; под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.htm</p>
2.	<p>БОЛИ ПРИ НЕВРАЛГИИ II ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. в нижней трети лица 2. в средней трети лица 3. по всему лицу 4. в верхней трети лица 5. в затылочной области 	2	<p>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.</p>
3	<p>БОЛИ ПРИ НЕВРАЛГИИ III ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. в нижней трети лица 2. в средней трети лица 3. по всему лицу 4. в затылочной области 	1	<p>Дополнительные материалы к изданию "Челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство" / под</p>

	5. в верхней трети лица		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	ОСТРЫЙ АРТРИТ ВНЧС НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С 1. острым отитом 2. острым гайморитом 3. околоушным гипергидрозом 4. переломом верхней челюсти 5. флегмоной поднижнечелюстной области	1	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.htm - Режим доступа : по подписке.
5	ДИАГНОЗ АРТРИТА ВНЧС СТАВЯТ НА ОСНОВАНИИ 1. данных клинического анализа крови 2. ЭОД 3. кожных проб 4. клинико-рентгенологического исследования 5. данных синциаграфии	4	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 :
6	<p>ЛЕЧЕНИЕ КОНТРАКТУР НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. комплексное 2. хирургическое 3. консервативное 4. физиотерапевтическое 5. гомеопатическое 	1	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
7	<p>ДЕФОРМАЦИЯ КОСТНЫХ СУСТАВНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ВНЧС НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. острого неспецифического артрита 2. синдрома болевой дисфункции 3. вывиха ВНЧС 4. остеоартроза 5. калькулезного сиалоаденита 	4	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
8	<p>К ВНУТРИСУСТАВНОМУ ДИСКУ И КАПСУЛЕ ВНЧС ПРИКРЕПЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. жевательная мышца 2. глубокие слои височной мышцы 	3	<p>Стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Запись и ведение истории болезни / под ред. О. О.</p>

	<p>3. латеральная крыловидная мышца</p> <p>4. медиальная крыловидная мышца</p> <p>5. двубрюшная мышца</p>		<p>Янушевича, В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-7005-3.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470053.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
9	<p>Остеоинтеграция – это</p> <p>1. Прямая структурная и функциональная связь между высокодифференцированной живой костью и поверхностью опорного имплантата, выявляемая на уровне световой микроскопии.</p> <p>2. Реакция организма на внедрение инородного тела, состоит в формировании фиброзной капсулы вокруг него.</p> <p>3. Процесс образования соединительной ткани на поверхности имплантата.</p> <p>4. Реакция кости на инородное тело, которое инкапсулируется посредством костного рубца.</p> <p>5. Снижение общего объема костной ткани.</p>	1	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
10	<p>К биоинертным материалам относятся:</p> <p>1. Нержавеющая сталь.</p> <p>2. Хромокобальтовые сплавы.</p> <p>3. Титан, цирконий.</p> <p>4. Гидроксиапатит.</p> <p>5. Серебряно-палладиевые сплавы.</p>	3	<p>Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / Базикян Э. А., Волчкова Л. В., Лукина Г. И. и др. ; под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант</p>

			студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.htm
--	--	--	--

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>Пациент 30 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 15 минут после местной анестезии новокаином 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 – 38,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли.</p> <p style="text-align: center;">Рекомендации по профилактике данного состояния при дальнейшем лечении пациента?</p>	<p>амбулаторно, после консультации врача-иммунолога с учетом его рекомендаций, под прикрытием премедикации антигистаминными препаратами и местной анестезией рекомендованным иммунологом местноанестезирующим препаратом</p>	
2.	<p>Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Установить диагноз. Составить план лечения.</p>	2 раза в неделю	

	После наложения бимаксиллярных шин резиновые кольца меняют:		
3	<p>Больной 49 лет, жалуется на наличие плотного образования на красной кайме нижней губы справа. Впервые заметил 2 года назад, к врачу не обращался. Объективно: на красной кайме нижней губы справа определяется резко ограниченный участок полигональной формы 2 мм х 8 мм. На поверхности очага плотно сидящая чешуйка, серовато-белого цвета. Очаг кажется слегка запавшим, окружающие ткани не изменены. При пальпации определяется поверхностное пластинчатое уплотнение.</p> <p>Назовите предварительный диагноз.</p>	Предварительный диагноз - ограниченный предраковый гиперкератоз нижней губы.	
4	<p>Больной, 24 лет, поступил в клинику через 30 часов после укуса собаки. Имеется дефект нижней губы справа, размером 4,0х3,0 см., откол коронок 4.2, 3.1, подвижность 4.1, отсутствие 3.2.</p> <p>Имеет ли значение для составления плана лечения состояние 4.2, 4.1, 3.1, 3.2?</p>	Для составления плана лечения по поводу дефекта нижней губы состояние 4.2, 4.1, 3.1, 3.2 имеет значение: острые края 4.2, 4.1 должны быть устранены, подвижный 3.1 должен быть фиксирован к соседним зубам.	
5	<p>У больного, 55 лет, имеется дефект мягких тканей лобной области после ожога III степени. Верхняя граница дефекта начинается от начала волосистой части головы, боковые границы - в месте перехода лобной области в височные, нижняя граница - в области надбровья. Глубина дефекта на уровне кожи и подкожно-жировой клетчатки.</p> <p>Какой вид хирургического лечения показан в данном случае?</p>	В данном случае для устранения дефекта тканей лобной области показано закрытие свободным кожным трансплантатом, взятым с живота или плеча.	

ОПК-7 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>К биотолерантным материалам относятся:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Нержавеющая сталь. 2. Титан и его сплавы. 3. Цирконий. 4. Тантал. 5. Трикальцийфосфат. 	1	<p>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.</p>
2.	<p>К местному противопоказанию для проведения дентальной имплантации относится:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Локализованный пародонтит. 2. Множественный кариес. 3. Патологическая стираемость твердых тканей зубов со снижением высоты прикуса. 4. Отсутствие одного зуба. 5. Полная адентия. 	3	<p>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.</p>
3	<p>Контактный остеогенез – это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Процесс регенерации костной ткани вокруг имплантата. 	2	<p>Хирургическая стоматология : [национальное руководство] / под ред. Кулакова А. А.</p>

	<p>2. Процесс регенерации костной ткани непосредственно на поверхности имплантата.</p> <p>3. Восстановление участков кости после травмы.</p> <p>4. Неадекватная минерализация органического костного матрикса при сохраняющейся в норме скелетной массе.</p> <p>5. Снижение функциональной нагрузки на костную ткань.</p>		<p>- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-6001-6.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html - Режим доступа : по подписке.</p>
4	<p>Препарирование ложа под винтовые или цилиндрические имплантаты следует производить специально предназначенными для этого сверлами со следующей скоростью вращения, об/мин:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 200-300. 2. 500-800. 3. 1000-1500. 4. 3000-5000. 5. 30000- 35000. 	3	<p>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 :</p>
5	<p>Чем определяется усилие затягивание винта, фиксирующего супраструктуру к имплантату?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Тактильными ощущениями врача. 2. Степенью подвижности супраструктуры. 3. Инструкциями по применению элементов системы имплантатов. 4. Показаниями динамометрического ключа. 5. Приблизительно 30-40 дин/см. 	3	<p>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/ISBN</p>

			9785970460801.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
6	<p>О чем свидетельствует эффект «проваливания» при формировании ложа имплантата на верхней челюсти?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. О перфорации верхнечелюстной пазухи. 2. О перфорации полости носа. 3. О перфорации поднутрения стенки альвеолярного отростка. 4. О выходе инструмента за пределы костной ткани. 5. О переломе бора. 	4	<p>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.htm 1. - Режим доступа : по подписке.</p>
7	<p>Что может привести к парестезии нижней губы после имплантации на нижней челюсти?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Травма нижнего луночкового нерва при формировании ложа для имплантата. 2. Сдавление нервного ствола установленным имплантатом. 3. Инъекционной травмой нервного ствола. 4. Травмой подбородочного нерва крючком при работе ассистента. 5. Все перечисленные факторы. 	5	<p>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.htm 1. - Режим доступа : по подписке.</p>
8	<p>Аллогенный материал это –</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Специально обработанная трупная кость. 2. Остеопластический материал синтетического происхождения. 3. Материал животного происхождения. 	1	<p>Хирургическая стоматология : учебник / под ред. С. В. Тарасенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. -</p>

	<p>4. Субстрат для изготовления имплантатов.</p> <p>5. Тонкая прослойка соединительной ткани на границе имплантата и костного ложа.</p>		<p>Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.</p>
9	<p>Ксеногенный материал это -</p> <p>1. Специально обработанная трупная кость.</p> <p>2. Остеопластический материал синтетического происхождения.</p> <p>3. Материал животного происхождения.</p> <p>4. Субстрат для изготовления имплантатов.</p> <p>5. Тонкая прослойка соединительной ткани на границе имплантата и костного ложа.</p>	3	<p>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.htm 1</p>
10	<p>Аллопластический материал это -:</p> <p>1. Специально обработанная трупная кость.</p> <p>2. Остеопластический материал синтетического происхождения.</p> <p>3. Материал животного происхождения.</p> <p>4. Субстрат для изготовления имплантатов.</p> <p>5. Тонкая прослойка соединительной ткани на границе имплантата и костного ложа.</p>	2	<p>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.rosmed</p>

		lib.ru/book/ISBN9785970448533-PRIL.htm
--	--	--

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>Больной, 35 лет, обратился в клинику с жалобами на затрудненное пережевывание пищи, невнятность речи, деформацию нижнего отдела лица справа. Из анамнеза выяснено, что два года назад получил огнестрельное ранение нижнего отдела щечной области справа, лежал в госпитале. Рана мягких тканей полностью зарубцевалась, однако остался дефект в области тела нижней челюсти справа. Из перенесенных заболеваний отмечает детские инфекции. При осмотре на коже выявляется втянутый рубец в правом поднижнечелюстном треугольнике, подвижный. Открывание рта в полном объеме, однако отмечается нарушение прикуса из-за смещения фрагментов нижней челюсти вправо. При рентгенологическом исследовании нижней челюсти обнаружен дефект тела нижней челюсти справа, размером 3,0-3,5 см. в области отсутствующих 4.6, 4.5. Края костных фрагментов склерозированы и смещены.</p> <p style="text-align: center;">Составьте план лечения больного.</p>	<p>План лечения: а) клинико-рентгенологическое обследование, обратить внимание на состояние пульпы зубов, граничащих с дефектом нижней челюсти справа; б) анализ состояния мягких тканей в области дефекта нижней челюсти справа. Достаточно ли их для создания хорошего ложа костного трансплантата? в) решить вопрос, откуда взять костный трансплантат (аутопластика: ребро, гребешок подвздошной кости) или гомотрансплантат? г) какой метод фиксации фрагментов нижней челюсти предпочтителен в данном случае?</p>	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
2.	<p>Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома,</p>	<p>подвижность зуба вместе с отломком</p>	<p>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]. -</p>

	<p>проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Установить диагноз. Составить план лечения.</p> <p>Укажите наиболее характерный клинический признак расположения зуба в щели перелома:</p>		<p>URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.</p>
3	<p>Больной 49 лет, жалуется на наличие плотного образования на красной кайме нижней губы справа. Впервые заметил 2 года назад, к врачу не обращался. Объективно: на красной кайме нижней губы справа определяется резко ограниченный участок полигональной формы 2 мм x 8 мм. На поверхности очага плотно сидящая чешуйка, серовато-белого цвета. Очаг кажется слегка запавшим, окружающие ткани не изменены. При пальпации определяется поверхностное пластинчатое уплотнение.</p> <p>Какова тактика врача-стоматолога, план обследования и лечения.</p>	<p>Направить больного на консультацию в онкологический диспансер для уточнения диагноза</p>	<p>Стоматологическая 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.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.</p>
4	<p>Больной, 24 лет, поступил в клинику через 30 часов после укуса собаки. Имеется дефект нижней губы справа, размером 4,0x3,0 см., откол коронок 4.2, 3.1, подвижность 4.1, отсутствие 3.2.</p> <p>Составьте план лечения.</p>	<p>Тщательная антисептическая и хирургическая обработка раны до кровоточащих тканей. Выполняются дугообразные разрезы слизистой оболочки с дополнительными разрезами в виде "Z" у основания этих разрезов. Таким образом, восстанавливается внутренняя выстилка и красная кайма губы. Накладываются кетгутовые швы на мышечный слой, наружная рана</p>	<p>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.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.</p>

		закрывается перемещением двух встречных треугольных лоскутов с углами боковых разрезов 30° и 90°, выкроенных в области подбородка, т.е. у нижнего края раны. Депульпирование 4.2, 4.1, наложение гладкой короткой шины от 4.3 до 3.3 для удержания 4.1. Необходимо провести курс прививок антирабической сыворотки.	
5	<p>У больного, 55 лет, имеется дефект мягких тканей лобной области после ожога III степени. Верхняя граница дефекта начинается от начала волосистой части головы, боковые границы - в месте перехода лобной области в височные, нижняя граница - в области надбровья. Глубина дефекта на уровне кожи и подкожно-жировой клетчатки.</p> <p><i>Имеет ли значение давность образования дефекта для предстоящей операции?</i></p>	Гранулирующую поверхность после ожогов III степени желательно закрывать как можно раньше	<p>Местное обезболивание в стоматологии :</p> <p>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.htm</p>

ОПК-8 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Основоположником и разработчиком имплантатов	5	Хирургическая стоматология : учебник / В. В.

	<p>пластиночной конструкции считается:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Карл Миш. 2. Чарльз Бабуш. 3. Марсель Миргазизов. 4. Пер-Ингвар Бранемарк. 5. Леонард Линков. 		<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
2.	<p>Направленная тканевая регенерация - это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Создание оптимальных условий для роста и созревания (развития) органотипичной костной ткани в области костных дефектов с применением мембранной техники. 2. Комбинирование остеоиндуктивных и остеоиндуктивных материалов с целью оптимизации репаративных процессов в области костных дефектов. 3. Использование титановой сетки для избирательного прорастания костной ткани в полость дефекта. 4. Изоляция дефекта от окружающих его структур бедной тромбоцитарной плазмой. 5. Применение свободного соединительнотканного трансплантата в комбинации с костной стружкой. 	1	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
3	<p>Допустимой скоростью резорбции костной ткани вокруг винтового имплантата в каждый последующий год после первого года функционирования является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 3 мм. 2. 1 мм. 3. 0,2 мм. 4. 0,5 мм. 	3	<p>Стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Запись и ведение истории болезни / под ред. О. О. Янушевича, В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. и</p>

	5. 0,05 мм.		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.htm . - Режим доступа : по подписке.
4	Минимальным расстоянием до стенки нижнечелюстного канала при постановке дентальных имплантатов в боковых отделах нижней челюсти является: 1. 2 мм. 2. 4 мм. 3. 0,5 мм. 4. 1 мм. 5. 3 мм.	1	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.htm . - Режим доступа : по подписке.
5	Что такое абатмент? 1. Супраструктура. 2. Переходный модуль. 3. Аналог имплантата. 4. Фиксирующий винт. 5. Слепочный колпачок.	1	Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / Базикян Э. А., Волчкова Л. В., Лукина Г. И. и др. ; под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN

			9785970436035.htm 1
6	<p>Для изготовления зубного протеза на имплантатах практикуется снятие оттисков:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2-х этапной техникой базисным и коррегирующим слоем. 2. Гипсом с индивидуальной жесткой ложкой. 3. Альгинатной слепочной массой стандартной жесткой ложкой. 4. Индивидуальной жесткой ложкой силиконовой массой открытым или закрытым способом. 5. Стандартной жесткой ложкой силиконовой массой закрытым способом. 	4	<p>Местное обезболивание в стоматологии :</p> <p>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.htm 1</p>
7	<p>Согласно определению Европейской федерации пародонтологов, периимплантит – это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Прогрессирующая резорбция окружающей имплантат костной ткани, вызванная и сопровождающаяся воспалительным процессом в мягких тканях окружающих имплантат. 2. Воспалительный процесс в мягких тканях окружающих имплантат. 3. Очаговый остеомиелит, развивающийся в окружающей имплантат костной ткани. 4. Образование грануляционной ткани между костью и поверхностью имплантата. 5. Потеря остеоинтеграции и отторжение имплантата. 	1	<p>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 :</p>
8	<p>Выбор варианта проведения синус-лифтинга проводится на основании:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Количества отсутствующих зубов. 2. Вида имплантатов. 	3	<p>Хирургическая стоматология: воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез : учебное пособие /</p>

	<p>3. Имеющегося уровня костной ткани.</p> <p>4. Желания врача и пациента.</p>		<p>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.</p>
9	<p>Тактика врача в отношении зубов вклиненных в щель перелома, когда они препятствуют вправлению отломков:</p> <p>а) консервативное лечение;</p> <p>б) шинирование самотвердеющей пластмассой;</p> <p>в) лечение с применением антибиотиков;</p> <p>г) удаление;</p> <p>д) перемещение с помощью репонирующего аппарата.</p>	г	<p>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</p>
10	<p>Повреждения ЧЛЮ по механизму ранения делятся на:</p> <p>а) неогнестрельные и огнестрельные;</p> <p>б) одиночные и множественные;</p> <p>в) проникающие и непроникающие в полости ЧЛЮ;</p> <p>г) комбинированные;</p> <p>д) изолированные и сочетанные.</p>	д	<p>Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. 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</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
--	--------------------	------------------	----------

Дайте развернутый ответ			
1.	<p>Больной, 35 лет, обратился в клинику с жалобами на затрудненное пережевывание пищи, невнятность речи, деформацию нижнего отдела лица справа. Из анамнеза выяснено, что два года назад получил огнестрельное ранение нижнего отдела щечной области справа, лежал в госпитале. Рана мягких тканей полностью зарубцевалась, однако остался дефект в области тела нижней челюсти справа. Из перенесенных заболеваний отмечает детские инфекции. При осмотре на коже выявляется втянутый рубец в правом поднижнечелюстном треугольнике, подвижный. Открывание рта в полном объеме, однако отмечается нарушение прикуса из-за смещения фрагментов нижней челюсти вправо. При рентгенологическом исследовании нижней челюсти обнаружен дефект тела нижней челюсти справа, размером 3,0-3,5 см. в области отсутствующих 4.6, 4.5. Края костных фрагментов склерозированы и смещены.</p> <p>Какие требования необходимо выполнить для снижения вероятности отторжения костного трансплантата в послеоперационном периоде?</p>	<p>Для успешного лечения и положительного исхода операции костной пластики нижней челюсти справа необходимо обеспечить хорошо выраженную муфту мягких тканей, ложе для трансплантата; рациональную фиксацию фрагментов нижней челюсти с хорошим послеоперационным уходом больного (питание, уход за шинами). Динамическое наблюдение на протяжении 1,5-2,0 месяцев.</p>	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
2.	<p>Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Установить диагноз. Составить план лечения.</p>	<p>2 раза в неделю</p>	<p>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.htm</p>

	После наложения бимаксиллярных шин резиновые кольца меняют:		<u>1</u> . - Режим доступа : по подписке.
3	<p>Больной 49 лет, жалуется на наличие плотного образования на красной кайме нижней губы справа. Впервые заметил 2 года назад, к врачу не обращался. Объективно: на красной кайме нижней губы справа определяется резко ограниченный участок полигональной формы 2 мм х 8 мм. На поверхности очага плотно сидящая чешуйка, серовато-белого цвета. Очаг кажется слегка запавшим, окружающие ткани не изменены. При пальпации определяется поверхностное пластинчатое уплотнение.</p> <p>Назовите предварительный диагноз.</p>	<p>Предварительный диагноз - ограниченный предраковый гиперкератоз нижней губы.</p>	<p>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.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470053.htm</p> <p><u>1</u> . - Режим доступа : по подписке.</p>
4	<p>Больной, 24 лет, поступил в клинику через 30 часов после укуса собаки. Имеется дефект нижней губы справа, размером 4,0х3,0 см., откол коронок 4.2, 3.1, подвижность 4.1, отсутствие 3.2.</p> <p>Имеет ли значение для составления плана лечения состояние 4.2, 4.1, 3.1, 3.2?</p>	<p>Для составления плана лечения по поводу дефекта нижней губы состояние 4.2, 4.1, 3.1, 3.2 имеет значение: острые края 4.2, 4.1 должны быть устранены, подвижный 3.1 должен быть фиксирован к соседним зубам.</p>	<p>Хирургическая стоматология : учебник / под ред. С. В. Тарасенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.htm</p> <p><u>1</u> . - Режим доступа : по подписке.</p>
5	<p>У больного, 55 лет, имеется дефект мягких тканей лобной области после ожога III степени. Верхняя граница дефекта начинается от начала волосистой части головы, боковые границы - в месте перехода лобной области в височные, нижняя граница - в области надбровья.</p>	<p>В данном случае для устранения дефекта тканей лобной области показано закрытие свободным кожным трансплантатом,</p>	<p>Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / Базилян Э. А., Волчкова Л. В., Лукина Г. И. и др. ;</p>

	<p>Глубина дефекта на уровне кожи и подкожно-жировой клетчатки.</p> <p><i>Какой вид хирургического лечения показан в данном случае?</i></p>	<p>взятым с живота или плеча.</p>	<p>под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.html</p>
--	---	-----------------------------------	--

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

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Этиологическим фактором в развитии злокачественных опухолей слизистой оболочки полости рта является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. гиперсаливация 2. частичная адентия 3. массивные зубные отложения 4. хроническая травма слизистой оболочки 5. заболевания желудочно-кишечного тракта 	4	<p>Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / Базикян Э. А., Волчкова Л. В., Лукина Г. И. и др. ; под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.html</p>
2.	<p>При подозрении на злокачественную опухоль челюстно-лицевой области больного необходимо направить к:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) районному онкологу 2) специалисту-радиологу 3) участковому терапевту 	1	<p>Панин, А. М. Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез :</p>

	<p>4) хирургу общего профиля 5) хирургу-стоматологу</p>		<p>учебное пособие / под ред. А. М. Панина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2020. - 240 с. - ISBN 978-5-4235-0354-3.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :</p>
3	<p>К дополнительным методам исследования для уточнения диагноза «злокачественное новообразование челюстно-лицевой области» относится:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) физикальный 2) биохимический 3) цитологический 4) иммунологический биометрический 	3	<p>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.</p>
4	<p>Под онкологической настороженностью понимают знание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ранних симптомов заболевания 2) препаратов для лечения 3) профессиональных вредностей 4) допустимых доз лучевой терапии 	1	<p>Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология : учеб. пособие / под ред. В.А. Козлова, И. И. Кагана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. : ил.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448922.htm</p>
5	<p>Под онкологической настороженностью понимают знание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ранних симптомов заболевания 	1	<p>Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А.,</p>

	<p>2) препаратов для лечения</p> <p>3) профессиональных вредностей</p> <p>4) допустимых доз лучевой терапии</p> <p>5) расположения онкологических служб</p>		<p>Притыко А. Г., Климчук А. В., Филипов В. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.htm</p>
6	<p>К истинным опухолям из фиброзной ткани относят:</p> <p>1) эпулис</p> <p>2) твердую фиброму</p> <p>3) фиброматоз десен</p>	2	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
7	<p>К истинным опухолям из фиброзной ткани относят:</p> <p>1) эпулис</p> <p>2) мягкую фиброму</p> <p>3) фиброматоз десен</p>	2	<p>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.htm</p>

			<u>1</u> . - Режим доступа : по подписке.
8	<p>Основным методом лечения фибром является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) химиотерапия 2) лучевая терапия 3) комбинированное лечение 4) иссечение в пределах здоровых тканей 	4	<p>Стоматолог ия 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.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470053.htm</p> <p><u>1</u> . - Режим доступа : по подписке.</p>
9	<p>Фиброматоз относится</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) к истинным опухолям 2) к опухолеподобным образованиям 	2	<p>Хирургическая стоматология : учебник / под ред. С. В. Тарасенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.htm</p> <p><u>1</u> . - Режим доступа : по подписке.</p>
10	<p>Основным методом лечения фиброматоза является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) химиотерапия 2) лучевая терапия 3) комбинированное лечение 4) иссечение образования вместе с надкостницей 	4	<p>Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / Базилян Э. А., Волчкова Л. В., Лукина Г. И. и др. ; под ред. Э. А.</p>

			<p>Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.htm</p>
--	--	--	---

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:	зуб или корень зуба в линии перелома, сила и направление повреждающего фактора	<p>Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / Базикян Э. А., Волчкова Л. В., Лукина Г. И. и др. ; под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.htm</p>
2.	КАКИЕ ШИНЫ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ЛЕЕНИИ ПЕРЕЛОМОВ ЧЕЛЮСТЕЙ	<p>гнутые из алюминиевой проволоки; стандартные шины назубные ленточные;</p>	<p>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</p>

			978-5-4235-0354-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :
3	<p>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.</p> <p>В каких условиях и кем должно проводиться данный вид обезболивания?</p>	в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом	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.
4	<p>Пациент 30 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 15 минут после местной анестезии новокаином 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 – 38,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли.</p> <p>Какие меры неотложной помощи следует предпринять?</p>	немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.	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
5	<p>Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о</p>	а) направление силы удара б) сила тяги жевательных мышц в) сила тяжести отломков	Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филипов В. В. -

	<p>твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Установить диагноз. Составить план лечения.</p> <p><i>Укажите основные факторы, влияющие на смещение отломков</i></p>	<p>г) характер плоскости перелома</p>	<p>М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.htm</p>
--	--	---------------------------------------	---

ОПК-10 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Симптомами саркомы верхней челюсти является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) сукровичное выделение из носа экзофтальм 2) сухости во рту, приступообразные острые боли, затруднение глотания 3) гиперсаливация, ознобы, муфтообразный инфильтрат челюсти 4) парез ветвей лицевого нерва 	1	<p>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 :</p>
2.	<p>Ранними симптомами периферических сарком челюстей являются</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. деформация челюсти, подвижности зубов 	1	<p>Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. -</p>

	<ol style="list-style-type: none"> 2. сухость во рту, приступообразные острые боли, затруднение глотания 3. гиперсаливация, ознобы, муфтообразный инфильтрат 		<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
3	<p>Основным методом лечения сарком челюстно-лицевой области является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. химиотерапия 2. хирургический 3. лучевая терапия 	2	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
4	<p>Фиброматоз относится</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. к истинным опухолям 2. к опухолеподобным образованиям 	2	<p>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.htm</p>

			9785970470053.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
5	<p>Фиброматоз развивается в результате</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. вредных привычек 2. нарушения эмбриогенеза 3. хронического механического раздражения 	3	<p>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.htm 1. - Режим доступа : по подписке.</p>
6	<p>Фиброзная дисплазия-это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. костная опухоль 2. мягкотканная опухоль 3. истинная одонтогенная опухоль 4. опухолеподобное образование кости 	2	<p>Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / Базикян Э. А., Волчкова Л. В., Лукина Г. И. и др. ; под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.htm 1</p>
7	<p>Основным методом лечения фиброматоза десен</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. химиотерапия 2. лучевая терапия 3. комбинированное 4. иссечение новообразования вместе с надкостницей 	4	<p>Панин, А. М. Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез : учебное пособие / под ред. А. М. Панина. - 2-е изд.,</p>

			перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2020. - 240 с. - ISBN 978-5-4235-0354-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :
8	Одонтома относится к группе <ol style="list-style-type: none"> 1. воспалительных заболеваний 2. опухолеподобных образований 3. пороков развития зубных тканей 4. злокачественных одонтогенных опухолей 	3	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.
9	Гистологическое строение сложной одонтомы характеризуется <ol style="list-style-type: none"> 1. отдельными зубоподобными структурами 2. пролиферирующим одонтогенным эпителием 3. разной степени минерализованной цементоподобной тканью 4. обезызвщенными зубными тканями, расположенными хаотично образующими единый конгломерат 	4	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
10	Рентгенологическая картина сложной и составной одонтомы характеризуется <ol style="list-style-type: none"> 1. отсутствием костных изменений в области одонтомы 	2	Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филлипов В. В. -

	<p>2. ограниченной гомогенной тенью плотности коронки зуба</p> <p>3. резорбцией кортикальной пластинки на все протяжении челюсти</p> <p>4. очаговой деструкцией губчатого вещества на всем протяжении челюсти</p>		<p>М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.htm</p>
--	---	--	---

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>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.</p> <p><i>В каких условиях и кем должно проводиться данный вид обезболивания?</i></p>	<p>в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом</p>	<p>Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / Базикян Э. А., Волчкова Л. В., Лукина Г. И. и др. ; под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.htm</p>
2.	<p>Пациент 30 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 15 минут после местной анестезии новокаином 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 – 38,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст.,</p>	<p>немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.</p>	<p>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.</p>

	<p>ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли.</p> <p>Какие меры неотложной помощи следует предпринять?</p>		<p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :</p>
3	<p>Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было.</p> <p>При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Установить диагноз. Составить план лечения.</p> <p>Укажите основные факторы, влияющие на смещение отломков</p>	<p>а) направление силы удара б) сила тяги жевательных мышц в) сила тяжести отломков г) характер плоскости перелома</p>	<p>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.</p>
4	<p>ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:</p>	<p>зуб или корень зуба в линии перелома, сила и направление повреждающего фактора</p>	<p>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</p>
5	<p>КАКИЕ ШИНЫ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПЕРЕЛОМОВ ЧЕЛЮСТЕЙ</p>	<p>гнутые из алюминиевой проволоки; стандартные шины назубные ленточные;</p>	<p>Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В.,</p>

			Филлипов В. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.htm
--	--	--	---

ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе в медицинской эвакуации
Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p align="center">К биотолерантным материалам относятся:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Нержавеющая сталь. 2. Титан и его сплавы. 3. Цирконий. 4. Тантал. 5. Трикальцийфосфат. 	1	<p align="center">Местное обезболивание в стоматологии :</p> <p>учеб. пособие для студентов вузов / Базикян Э. А., Волчкова Л. В., Лукина Г. И. и др. ; под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.htm</p>
2.	<p align="center">К местному противопоказанию для проведения дентальной имплантации относится:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Локализованный пародонтит. 2. Множественный кариес. 3. Патологическая стираемость твердых тканей зубов со снижением высоты прикуса. 	3	<p align="center">Панин, А. М. Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез : учебное пособие / под ред. А. М.</p>

	<p>4. Отсутствие одного зуба. 5. Полная адентия.</p>		<p>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 :</p>
3	<p>Контактный остеогенез – это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Процесс регенерации костной ткани вокруг имплантата. 2. Процесс регенерации костной ткани непосредственно на поверхности имплантата. 3. Восстановление участков кости после травмы. 4. Неадекватная минерализация органического костного матрикса при сохраняющейся в норме скелетной массе. 5. Снижение функциональной нагрузки на костную ткань. 	2	<p>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.</p>
4	<p>Препарирование ложа под винтовые или цилиндрические имплантаты следует производить специально предназначенными для этого сверлами со следующей скоростью вращения, об/мин:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 200-300. 2. 500-800. 3. 1000-1500. 4. 3000-5000. 5. 30000- 35000. 	3	<p>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</p>
5	<p>Чем определяется усилие затягивание винта, фиксирующего супраструктуру к имплантату?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Тактильными ощущениями врача. 	3	<p>Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В.,</p>

	<p>2. Степенью подвижности супраструктуры.</p> <p>3. Инструкциями по применению элементов системы имплантатов.</p> <p>4. Показаниями динамометрического ключа.</p> <p>5. Приблизительно 30-40 дин/см.</p>		<p>Филлипов В. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.htm</p>
6	<p>Направленная тканевая регенерация - это:</p> <p>1. Создание оптимальных условий для роста и созревания (развития) органотипичной костной ткани в области костных дефектов с применением мембранной техники.</p> <p>2. Комбинирование остеоиндуктивных и остокондуктивных материалов с целью оптимизации репаративных процессов в области костных дефектов.</p> <p>3. Использование титановой сетки для избирательного прорастания костной ткани в полость дефекта.</p> <p>4. Изоляция дефекта от окружающих его структур бедной тромбоцитарной плазмой.</p> <p>5. Применение свободного соединительнотканного трансплантата в комбинации с костной стружкой.</p>	1	<p>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 :</p>
7	<p>Допустимой скоростью резорбции костной ткани вокруг винтового имплантата в каждый последующий год после первого года функционирования является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 3 мм. 2. 1 мм. 3. 0,2 мм. 4. 0,5 мм. 5. 0,05 мм. 	3	<p>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]. -</p>

			URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
8	Минимальным расстоянием до стенки нижнечелюстного канала при постановке дентальных имплантатов в боковых отделах нижней челюсти является: 1. 2 мм. 2. 4 мм. 3. 0,5 мм. 4. 1 мм. 5. 3 мм.	1	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.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
9	Что такое абатмент? 1. Супраструктура. 2. Переходный модуль. 3. Аналог имплантата. 4. Фиксирующий винт. 5. Слепочный колпачок.	1	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.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
10	Для изготовления зубного протеза на имплантатах практикуется снятие оттисков: 1. 2-х этапной техникой базисным и коррегирующим слоем.	4	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. С. В. Тарасенко. - Москва : ГЭОТАР-

	<p>2. Гипсом с индивидуальной жесткой ложкой.</p> <p>3. Альгинатной слепочной массой стандартной жесткой ложкой.</p> <p>4. Индивидуальной жесткой ложкой силиконовой массой открытым или закрытым способом.</p> <p>5. Стандартной жесткой ложкой силиконовой массой закрытым способом.</p>	<p>Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
--	--	---

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>Пациент 30 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 15 минут после местной анестезии новокаином 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 – 38,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли.</p> <p style="text-align: center;">Чем, в наибольшей степени, опасно развитие подобного состояния?</p>	<p style="text-align: center;">возможным развитием отека Квинке в области дыхательных путей и асфиксией</p>	<p style="text-align: center;">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 :</p>
2.	<p>Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома,</p>	<p style="text-align: center;">малый отломок смещается вверх, внутрь и вперед, большой-вниз и кзади в сторону перелома</p>	<p style="text-align: center;">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 :</p>

	<p>проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Установить диагноз. Составить план лечения.</p> <p>Укажите типичный вариант смещения отломков в данной ситуации</p>		<p>электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
3	<p>Во время осмотра в стоматологической поликлинике у пациента 55 лет обнаружено ограниченное пятнисто-узелковое поражение размером 1см x 1, 8 см на дне полости рта. Поверхность этого участка гиперемирована, бархатистая с папилломатозными разрастаниями. Пальпация участка поражения безболезненная.</p> <p>Назовите предварительный диагноз.</p>	<p>Предполагаемый диагноз – болезнь Боуэна</p>	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
4	<p>У больного 60 лет на красной кайме нижней губы справа определяется эрозия овальной формы 0,5-1,0 см, поверхность гладкая, как бы полированная, интенсивно красного цвета. Из анамнеза установлено, что больной житель сельской местности, работа не в помещении. Данный очаг поражения периодически самостоятельно исчезает и снова появляется на том же месте и так продолжается более 1,5 лет.</p> <p>Составьте план лечения.</p>	<p>Лечение начинается с применения средств, стимулирующих эпителизацию эрозий, устранения раздражающих факторов внешней среды (холод, чрезмерная инсоляция и др.). При отсутствии эффекта от медикаментозного лечения необходимо хирургическое лечение (криотерапия, хирургическое иссечение).</p>	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
5	<p>Больной, 24 лет, поступил в клинику через 30 часов после укуса</p>	<p>Посттравматический дефект нижней</p>	<p>Хирургическая стоматология :</p>

	<p>собаки. Имеется дефект нижней губы справа, размером 4,0х3,0 см., откол коронок 4.2, 3.1, подвижность 4.1, отсутствие 3.2.</p> <p>1. Поставьте диагноз.</p>	<p>губы (укушенная рана). Травматический откол коронковой части 4.2, 3.1. Подвывих 4.1. Полный вывих 3.2.</p>	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
--	--	---	---

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

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>ПЛАСТИКУ ВСТРЕЧНЫМИ ТРЕУГОЛЬНЫМИ ЛОСКУТАМИ ПО ЛИМБЕРГУ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. короткой уздечке языка 2. линейных звездчатых рубцах 3. обширных дефектах костей лица 4. обширных дефектах мягких тканей 5. дефект концевой отдела носа 	1	<p>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.</p>
2.	<p>ПРИ ВЫКРАИВАНИИ ЛОСКУТА НА НОЖКЕ СООТНОШЕНИЕ ЕГО ШИРИНЫ К ДЛИНЕ ДОЛЖНО БЫТЬ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 1:3 2. 1:4 3. 31:5 4. 1:8 	1	<p>Дополнительные материалы к изданию "Челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство" / под ред. А. А.</p>

	5. 2:3		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	<p>ТОЛЩИНА ПОЛНОСЛОЙНОГО СВОБОДНОГО КОЖНОГО ЛОСКУТА СОСТАВЛЯЕТ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 0.2-0.4мм 2. 0.5-0.6мм 3. 0.6-0.7мм 4. 0.8-1мм 5. 1-1.5мм 	4	<p>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.htm - Режим доступа : по подписке.</p>
4	<p>ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ КОСТНОЙ ПЛАСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ ДЕФЕКТ ЧЕЛЮСТИ ПОСЛЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. периостита 2. секвестрэктомии 3. постлучевой некрэктомии 4. склерозирующей терапии 5. удаления доброкачественных опухолей 	5	<p>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). -</p>

			ISBN 978-5-9704-3727-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL :
5	<p style="text-align: center;">АНАТОМИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ВЕРХНЕЙ РЕТРОГНАТИИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. недоразвитие 2. смещение кзади 3. чрезмерное развитие 4. несимметричная деформация 5. сагиттальный сдвиг 	2	<p style="text-align: center;">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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
6	<p style="text-align: center;">ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ (ТОРМОЖЕНИЯ) АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРЕМЕДИКАЦИИ ПРИМЕНЯЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. транквилизаторы 2. спазмолитики 3. ненаркотические анальгетики 4. антигистаминные препараты 5. антибиотики 	4	<p style="text-align: center;">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 :</p>
7	<p style="text-align: center;">МЕСТНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОВОДНИКОВОГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. неврит 	1	<p style="text-align: center;">Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В.</p>

	<ol style="list-style-type: none"> 2. невралгия 3. вазопатия 4. альвеолит 5. остеомиелит 		<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
8	<p>ИНСТРУМЕНТ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ТРЕТЬИХ МОЛЯРОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. прямые щипцы 2. прямой элеватор 3. S-образные щипцы с шипом 4. штыковидные щипцы 5. штыковидный элеватор 	4	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
9	<p>ЩИПЦЫ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ КОРНЕЙ РЕЗЦОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. клювовидные 2. штыковидные 3. S-образные сходящиеся 4. S-образные с шипом справа 5. S-образные несходящиеся 	2	<p>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 : </p>

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470053.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
10	<p>ОСНОВНЫМИ КРИТЕРИЯМИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЛИЦАМ С СОПУТСТВУЮЩИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В УСЛОВИЯХ ПОЛИКЛИНИКИ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. выбор обезболивания 2. пол 3. время суток 4. опыт врача 5. стоимость лечения 	1	<p>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.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Установить диагноз. Составить план лечения.</p> <p style="text-align: center;">Укажите типичный вариант смещения отломков в данной ситуации</p>	<p>малый отломок смещается вверх, внутрь и вперед, большой-вниз и кзади в сторону перелома</p>	<p>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.</p>
2.	<p>Во время осмотра в стоматологической поликлинике у пациента 55 лет обнаружено</p>	<p>Предполагаемый диагноз – болезнь Боуэна</p>	<p>Дополнительные материалы к изданию</p>

	<p>ограниченное пятнисто-узелковое поражение размером 1см x 1, 8 см на дне полости рта. Поверхность этого участка гиперемирована, бархатистая с папилломатозными разрастаниями. Пальпация участка поражения безболезненная.</p> <p>Назовите предварительный диагноз.</p>		<p>"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.</p>
3	<p>У больного 60 лет на красной кайме нижней губы справа определяется эрозия овальной формы 0,5-1,0 см, поверхность гладкая, как бы полированная, интенсивно красного цвета. Из анамнеза установлено, что больной житель сельской местности, работа не в помещении. Данный очаг поражения периодически самостоятельно исчезает и снова появляется на том же месте и так продолжается более 1,5 лет.</p> <p>Составьте план лечения.</p>	<p>Лечение начинается с применения средств, стимулирующих эпителизацию эрозий, устранения раздражающих факторов внешней среды (холод, чрезмерная инсоляция и др.). При отсутствии эффекта от медикаментозного лечения необходимо хирургическое лечение (криотерапия, хирургическое иссечение).</p>	<p>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.htm - Режим доступа : по подписке.</p>
4	<p>ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:</p>	<p>зуб или корень зуба в линии перелома, сила и направление повреждающего фактора</p>	<p>Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство / под ред. А. А. Кулакова, Т. Г. Робустовой, А. И.</p>

			Неробеева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 928 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-3727-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL :
5	КАКИЕ ШИНЫ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ЛЕЕНИИ ПЕРЕЛОМОВ ЧЕЛЮСТЕЙ	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. - 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.htm . - Режим доступа : по подписке.

УК-5 Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Фиброзная дисплазия-это 1. костная опухоль 2. мягкотканная опухоль 3. истинная одонтогенная опухоль 4. опухолеподобное образование кости	2	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 :
2.	Основным методом лечения фиброматоза десен 1. химиотерапия 2. лучевая терапия 3. комбинированное 4. иссечение новообразования вместе с надкостницей	4	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.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
3	Одонтома относится к группе 1. воспалительных заболеваний 2. опухолеподобных образований 3. пороков развития зубных тканей 4. злокачественных одонтогенных опухолей	3	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.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
4	Основоположником и разработчиком имплантатов	5	Стоматолог ия и челюстно-

	<p>пластиночной конструкции считается:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Карл Миш. 2. Чарльз Бабуш. 3. Марсель Миргазизов. 4. Пер-Ингвар Бранемарк. 5. Леонард Линков. 		<p>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.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470053.html . - Режим доступа : по подписке.</p>
5	<p>Направленная тканевая регенерация - это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Создание оптимальных условий для роста и созревания (развития) органотипичной костной ткани в области костных дефектов с применением мембранной техники. 2. Комбинирование остеоиндуктивных и остеоиндуктивных материалов с целью оптимизации репаративных процессов в области костных дефектов. 3. Использование титановой сетки для избирательного прорастания костной ткани в полость дефекта. 4. Изоляция дефекта от окружающих его структур бедной тромбоцитарной плазмой. 5. Применение свободного соединительнотканного трансплантата в комбинации с костной стружкой. 	1	<p>Хирургическая стоматология : учебник / под ред. С. В. Тарасенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html . - Режим доступа : по подписке.</p>
6	<p>Допустимой скоростью резорбции костной ткани вокруг винтового имплантата в каждый последующий год после первого года функционирования является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 3 мм. 	3	<p>Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. -</p>

	<p>2. 1 мм. 3. 0,2 мм. 4. 0,5 мм. 5. 0,05 мм.</p>		<p>(Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.</p>
7	<p>Минимальным расстоянием до стенки нижнечелюстного канала при постановке денальных имплантатов в боковых отделах нижней челюсти является:</p> <p>1. 2 мм. 2. 4 мм. 3. 0,5 мм. 4. 1 мм. 5. 3 мм.</p>	1	<p>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.</p>
8	<p>ДЕФОРМАЦИЯ КОСТНЫХ СУСТАВНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ВНЧС НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ</p> <p>1. острого неспецифического артрита 2. синдрома болевой дисфункции 3. вывиха ВНЧС 4. остеоартроза 5. калькулезного сиалоаденита</p>	4	<p>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 :</p>

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.htm 1 - Режим доступа : по подписке.
9	<p>К ВНУТРИСУСТАВНОМУ ДИСКУ И КАПСУЛЕ ВНЧС ПРИКРЕПЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. жевательная мышца 2. глубокие слои височной мышцы 3. латеральная крыловидная мышца 4. медиальная крыловидная мышца 5. двубрюшная мышца 	3	<p>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 :</p>
10	<p>Остеоинтеграция – это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Прямая структурная и функциональная связь между высокодифференцированной живой костью и поверхностью опорного имплантата, выявляемая на уровне световой микроскопии. 2. Реакция организма на внедрение инородного тела, состоит в формировании фиброзной капсулы вокруг него. 3. Процесс образования соединительной ткани на поверхности имплантата. 4. Реакция кости на инородное тело, которое инкапсулируется посредством костного рубца. 5. Снижение общего объема костной ткани. 	1	<p>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.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернутый ответ		

1.	<p>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.</p> <p><i>В каких условиях и кем должно проводиться данный вид обезболивания?</i></p>	<p>в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом</p>	<p>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.</p>
2.	<p>Пациент 30 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 15 минут после местной анестезии новокаином 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 – 38,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли.</p> <p><i>Какие меры неотложной помощи следует предпринять?</i></p>	<p>немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.</p>	<p>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.</p>
3	<p>Больной К., 41год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было.</p>	<p>а) направление силы удара б) сила тяги жевательных мышц в) сила тяжести отломков г) характер плоскости перелома</p>	<p>Хирургическая стоматология : [национальное руководство] / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. - ISBN</p>

	<p>При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Установить диагноз. Составить план лечения.</p> <p>Укажите основные факторы, влияющие на смещение отломков</p>		<p>978-5-9704-6001-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.htm 1 - Режим доступа : по подписке.</p>
4	<p>Во время осмотра в стоматологической поликлинике у пациента 55 лет обнаружено ограниченное пятнисто-узелковое поражение размером 1 см x 1, 8 см на дне полости рта. Поверхность этого участка гиперемирована, бархатистая с папилломатозными разрастаниями. Пальпация участка поражения безболезненная.</p> <p>Какова тактика врача-стоматолога?</p>	<p>Направить больного на консультацию в онкологический диспансер для уточнения диагноза.</p>	<p>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 :</p>
5	<p>У больного 60 лет на красной кайме нижней губы справа определяется эрозия овальной формы 0,5-1,0 см, поверхность гладкая, как бы полированная, интенсивно красного цвета. Из анамнеза установлено, что больной житель сельской местности, работа не в помещении. Данный очаг поражения периодически самостоятельно исчезает и снова появляется на том же месте и так продолжается более 1,5 лет.</p> <p>Установите предварительный диагноз.</p>	<p>бразивный преканцерозный хейлит Манганотти</p>	<p>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.htm</p>

			1 . - Режим доступа : по подписке.
--	--	--	------------------------------------

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Стоматология терапевтическая»

ОПК-1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Направленная тканевая регенерация - это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Создание оптимальных условий для роста и созревания (развития) органотипичной костной ткани в области костных дефектов с применением мембранной техники. 2. Комбинирование остеоиндуктивных и остеоиндуктивных материалов с целью оптимизации репаративных процессов в области костных дефектов. 3. Использование титановой сетки для избирательного прорастания костной ткани в полость дефекта. 4. Изоляция дефекта от окружающих его структур бедной тромбоцитарной плазмой. 5. Применение свободного соединительнотканного трансплантата в комбинации с костной стружкой. 	1	<p>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.</p>
2.	<p>Допустимой скоростью резорбции костной ткани вокруг винтового имплантата в каждый последующий год после первого года функционирования является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 3 мм. 2. 1 мм. 3. 0,2 мм. 4. 0,5 мм. 5. 0,05 мм. 	3	<p>Дополнительные материалы к изданию "Челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство" / под ред. А. А. Кулакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. -</p>

			(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	<p>Минимальным расстоянием до стенки нижнечелюстного канала при постановке дентальных имплантатов в боковых отделах нижней челюсти является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2 мм. 2. 4 мм. 3. 0,5 мм. 4. 1 мм. 5. 3 мм. 	1	<p>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.htm - Режим доступа : по подписке.</p>
4	<p>Что такое абатмент?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Супраструктура. 2. Переходный модуль. 3. Аналог имплантата. 4. Фиксирующий винт. 5. Слепочный колпачок. 	1	<p>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 //</p>

			ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL :
5	<p>Для изготовления зубного протеза на имплантатах практикуется снятие оттисков:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2-х этапной техникой базисным и коррегирующим слоем. 2. Гипсом с индивидуальной жесткой ложкой. 3. Альгинатной слепочной массой стандартной жесткой ложкой. 4. Индивидуальной жесткой ложкой силиконовой массой открытым или закрытым способом. 5. Стандартной жесткой ложкой силиконовой массой закрытым способом. 	4	<p>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.</p>
6	<p>О чем свидетельствует эффект «проваливания» при формировании ложа имплантата на верхней челюсти?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. О перфорации верхнечелюстной пазухи. 2. О перфорации полости носа. 3. О перфорации поднутрения стенки альвеолярного отростка. 4. О выходе инструмента за пределы костной ткани. 5. О переломе бора. 	4	<p>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.</p>
7	<p>Что может привести к парестезии нижней губы после имплантации на нижней челюсти?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Травма нижнего луночкового нерва при формировании ложа для имплантата. 2. Сдавление нервного ствола установленным имплантатом. 3. Инъекционной травмой нервного ствола. 	5	<p>Дополнительные материалы к изданию "Челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство" / под ред. А. А. Кулакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. -</p>

	<p>4. Травмой подбородочного нерва крючком при работе ассистента.</p> <p>5. Все перечисленные факторы.</p>		<p>(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.</p>
8	<p>Аллогенный материал это –</p> <p>1. Специально обработанная трупная кость.</p> <p>2. Остеопластический материал синтетического происхождения.</p> <p>3. Материал животного происхождения.</p> <p>4. Субстрат для изготовления имплантатов.</p> <p>5. Тонкая прослойка соединительной ткани на границе имплантата и костного ложа.</p>	1	<p>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.htm - Режим доступа : по подписке.</p>
9	<p>Ксеногенный материал это -</p> <p>1. Специально обработанная трупная кость.</p> <p>2. Остеопластический материал синтетического происхождения.</p> <p>3. Материал животного происхождения.</p> <p>4. Субстрат для изготовления имплантатов.</p> <p>5. Тонкая прослойка соединительной ткани на границе имплантата и костного ложа.</p>	3	<p>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 //</p>

			ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL :
10	<p>Аллопластический материал это -:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Специально обработанная трупная кость. 2. Остеопластический материал синтетического происхождения. 3. Материал животного происхождения. 4. Субстрат для изготовления имплантатов. 5. Тонкая прослойка соединительной ткани на границе имплантата и костного ложа. 	2	<p>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.</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>Пациент 30 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 15 минут после местной анестезии новокаином 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 – 38,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли.</p> <p style="text-align: center;">Чем, в наибольшей степени, опасно развитие подобного состояния?</p>	<p>возможным развитием отека Квинке в области дыхательных путей и асфиксией</p>	<p>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.</p>

2.	<p>Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Установить диагноз. Составить план лечения.</p> <p>Укажите типичный вариант смещения отломков в данной ситуации</p>	<p>малый отломок смещается вверх, внутрь и вперед, большой-вниз и кзади в сторону перелома</p>	<p>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.</p>
3	<p>Во время осмотра в стоматологической поликлинике у пациента 55 лет обнаружено ограниченное пятнисто-узловое поражение размером 1 см x 1, 8 см на дне полости рта. Поверхность этого участка гиперемирована, бархатистая с папилломатозными разрастаниями. Пальпация участка поражения безболезненная.</p> <p>Назовите предварительный диагноз.</p>	<p>Предполагаемый диагноз – болезнь Боуэна</p>	<p>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.</p>
4	<p>У больного 60 лет на красной кайме нижней губы справа определяется эрозия овальной формы 0,5-1,0 см, поверхность гладкая, как бы полированная, интенсивно красного цвета. Из анамнеза</p>	<p>Лечение начинается с применения средств, стимулирующих эпителизацию эрозий, устранения</p>	<p>Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство / под</p>

	<p>установлено, что больной житель сельской местности, работа не в помещении. Данный очаг поражения периодически самостоятельно исчезает и снова появляется на том же месте и так продолжается более 1,5 лет.</p> <p>Составьте план лечения.</p>	<p>раздражающих факторов внешней среды (холод, чрезмерная инсоляция и др.). При отсутствии эффекта от медикаментозного лечения необходимо хирургическое лечение (криотерапия, хирургическое иссечение).</p>	<p>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 :</p>
5	<p>Больной, 24 лет, поступил в клинику через 30 часов после укуса собаки. Имеется дефект нижней губы справа, размером 4,0х3,0 см., откол коронок 4.2, 3.1, подвижность 4.1, отсутствие 3.2.</p> <p>1. Поставьте диагноз.</p>	<p>Посттравматический дефект нижней губы (укушенная рана). Травматический откол коронковой части 4.2, 3.1. Подвывих 4.1. Полный вывих 3.2.</p>	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>

ОПК-2 Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>К биотолерантным материалам относятся:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Нержавеющая сталь. 2. Титан и его сплавы. 3. Цирконий. 	1	<p>Стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Запись и ведение истории болезни /</p>

	<p>4. Тантал. 5. Трикальцийфосфат.</p>		<p>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.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470053.htm]. - Режим доступа : по подписке.</p>
2.	<p>К местному противопоказанию для проведения дентальной имплантации относится:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Локализованный пародонтит. 2. Множественный кариес. 3. Патологическая стираемость твердых тканей зубов со снижением высоты прикуса. 4. Отсутствие одного зуба. 5. Полная адентия. 	3	<p>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.htm]. - Режим доступа : по подписке.</p>
3	<p>Контактный остеогенез – это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Процесс регенерации костной ткани вокруг имплантата. 2. Процесс регенерации костной ткани непосредственно на поверхности имплантата. 3. Восстановление участков кости после травмы. 4. Неадекватная минерализация органического костного матрикса при сохраняющейся в норме скелетной массе. 5. Снижение функциональной нагрузки на костную ткань. 	2	<p>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]. -</p>

			<p>URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.html</p>
4	<p>Препарирование ложа под винтовые или цилиндрические имплантаты следует производить специально предназначенными для этого сверлами со следующей скоростью вращения, об/мин:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 200-300. 2. 500-800. 3. 1000-1500. 4. 3000-5000. 5. 30000- 35000. 	3	<p>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 :</p>
5	<p>Чем определяется усилие затягивание винта, фиксирующего супраструктуру к имплантату?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Тактильными ощущениями врача. 2. Степенью подвижности супраструктуры. 3. Инструкциями по применению элементов системы имплантатов. 4. Показаниями динамометрического ключа. 5. Приблизительно 30-40 дин/см. 	3	<p>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.</p>
6	<p>Направленная тканевая регенерация - это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Создание оптимальных условий для роста и созревания (развития) органотипичной костной ткани в области костных дефектов с применением мембранной техники. 2. Комбинирование остеоиндуктивных и остеоиндуктивных материалов с 	1	<p>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 :</p>

	<p>целью оптимизации репаративных процессов в области костных дефектов.</p> <p>3. Использование титановой сетки для избирательного прорастания костной ткани в полость дефекта.</p> <p>4. Изоляция дефекта от окружающих его структур бедной тромбоцитарной плазмой.</p> <p>5. Применение свободного соединительнотканного трансплантата в комбинации с костной стружкой.</p>		<p>ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-7005-3.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470053.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.</p>
7	<p>Допустимой скоростью резорбции костной ткани вокруг винтового имплантата в каждый последующий год после первого года функционирования является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 3 мм. 2. 1 мм. 3. 0,2 мм. 4. 0,5 мм. 5. 0,05 мм. 	3	<p>Хирургическая стоматология : учебник / под ред. С. В. Тарасенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.</p>
8	<p>Минимальным расстоянием до стенки нижнечелюстного канала при постановке денальных имплантатов в боковых отделах нижней челюсти является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2 мм. 2. 4 мм. 3. 0,5 мм. 4. 1 мм. 5. 3 мм. 	1	<p>Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / Базикян Э. А., Волчкова Л. В., Лукина Г. И. и др. ; под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN</p>

			9785970436035.htm 1
9	<p>Что такое абатмент?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Супраструктура. 2. Переходный модуль. 3. Аналог имплантата. 4. Фиксирующий винт. 5. Слепочный колпачок. 	1	<p>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.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :</p>
10	<p>Для изготовления зубного протеза на имплантатах практикуется снятие оттисков:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2-х этапной техникой базисным и коррегирующим слоем. 2. Гипсом с индивидуальной жесткой ложкой. 3. Альгинатной слепочной массой стандартной жесткой ложкой. 4. Индивидуальной жесткой ложкой силиконовой массой открытым или закрытым способом. 5. Стандартной жесткой ложкой силиконовой массой закрытым способом. 	4	<p>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.</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
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	в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом	Стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Запись и ведение истории болезни / под ред. О. О. Янушевича, В. В.

	<p>установить, что пациенту необходимо лечить множественный кариес зубов и удалить пять разрушенных зубов по поводу хронического периодонтита.</p> <p>В каких условиях и кем должно проводиться данный вид обезболивания?</p>		<p>Афанасьева. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-7005-3.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470053.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
2.	<p>Пациент 30 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 15 минут после местной анестезии новокаином 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 – 38,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли.</p> <p>Какие меры неотложной помощи следует предпринять?</p>	<p>немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.</p>	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
3	<p>Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти.</p>	<p>а) направление силы удара б) сила тяги жевательных мышц в) сила тяжести отломков г) характер плоскости перелома</p>	<p>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</p>

	<p>Установить диагноз. Составить план лечения.</p> <p>Укажите основные факторы, влияющие на смещение отломков</p>		<p>студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.html</p>
4	<p>Во время осмотра в стоматологической поликлинике у пациента 55 лет обнаружено ограниченное пятнисто-узелковое поражение размером 1см x 1, 8 см на дне полости рта. Поверхность этого участка гиперемирована, бархатистая с папилломатозными разрастаниями. Пальпация участка поражения безболезненная.</p> <p>Какова тактика врача-стоматолога?</p>	<p>Направить больного на консультацию в онкологический диспансер для уточнения диагноза.</p>	<p>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 :</p>
5	<p>У больного 60 лет на красной кайме нижней губы справа определяется эрозия овальной формы 0,5-1,0 см, поверхность гладкая, как бы полированная, интенсивно красного цвета. Из анамнеза установлено, что больной житель сельской местности, работа не в помещении. Данный очаг поражения периодически самостоятельно исчезает и снова появляется на том же месте и так продолжается более 1,5 лет.</p> <p>Установите предварительный диагноз.</p>	<p>бразивный преканцерозный хейлит Манганотти</p>	<p>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.</p>

ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>ЛИДОКАИН ОТНОСИТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. к амину 2. к эфиру 3. к амиду 4. к производному изохинолина 5. к ацмантильному радикалу 	3	<p style="text-align: right;">Афанасьев</p> <p>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.</p>
2.	<p>КАКОЕ ИЗ СРЕДСТВ ДЛЯ ИНГАЛЯЦИОННОГО НАРКОЗА НАЗЫВАЕТСЯ «ВЕСЕЛЯЩИЙ ГАЗ»:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. фторотан 2. эфир для наркоза 3. метоксифлуран 4. трихлорэтилен 5. закись азота 	5	<p style="text-align: right;">Шустов, М. А.</p> <p>Физиотерапия в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии / М. А. Шустов, В. А. Шустова. - Санкт-Петербург : СпецЛит, 2019. - 168 с. : ил. - Текст : непосредственный.</p>
3	<p>ЧУВСТВИТЕЛЬНЫЕ ВЕТВИ ЯЗЫКОГЛОТОЧНОГО НЕРВА ИННЕРВИРУЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) слизистую оболочку ретромолярной области 2) слизистую оболочку миндалин и дужек мягкого нёба 3) слизистую оболочку задней части носовой полости 4) моляры нижней челюсти 5) моляры верхней и нижней челюсти 	2	<p style="text-align: right;">Стучилов, В. А.</p> <p>Травматические повреждения глазницы и слезоотводящих путей / Стучилов В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-3439-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL :</p>

			https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434390.html . - Режим доступа : по подписке.
4	БЛУЖДАЮЩИЙ НЕРВ - ЭТО КАКАЯ ПАРА ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ НЕРВОВ: 1) V пара 2) VII пара 3) IX пара 4) X пара 5) XII пара	4	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.
5	ПОДЪЯЗЫЧНЫЙ НЕРВ ИННЕРВИРУЕТ МЫШЦЫ: 1) всего языка 2) соответствующей половины языка 3) передней части языка 4) задней части языка 5) дно полости рта	1	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_v_2020&MacroAcc=A&DbVal=47
6	<p>Для изготовления зубного протеза на имплантатах практикуется снятие оттисков:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2-х этапной техникой базисным и коррегирующим слоем. 2. Гипсом с индивидуальной жесткой ложкой. 3. Альгинатной слепочной массой стандартной жесткой ложкой. 4. Индивидуальной жесткой ложкой силиконовой массой открытым или закрытым способом. 5. Стандартной жесткой ложкой силиконовой массой закрытым способом. 	4	<p>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.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470053.html . - Режим доступа : по подписке.</p>
7	<p>Согласно определению Европейской федерации пародонтологов, периимплантит – это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Прогрессирующая резорбция окружающей имплантат костной ткани, вызванная и сопровождающаяся воспалительным процессом в мягких тканях окружающих имплантат. 2. Воспалительный процесс в мягких тканях окружающих имплантат. 3. Очаговый остеомиелит, развивающийся в окружающей имплантат костной ткани. 4. Образование грануляционной ткани между костью и поверхностью имплантата. 	1	<p>Хирургическая стоматология : учебник / под ред. С. В. Тарасенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html . - Режим доступа : по подписке.</p>

	5. Потеря остеоинтеграции и отторжение имплантата.		
8	<p>Выбор варианта проведения синус-лифтинга проводится на основании:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Количества отсутствующих зубов. 2. Вида имплантатов. 3. Имеющегося уровня костной ткани. 4. Желания врача и пациента. 	3	<p>Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / Базикян Э. А., Волчкова Л. В., Лукина Г. И. и др. ; под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.htm</p>
9	<p>Тактика врача в отношении зубов вклиненных в щель перелома, когда они препятствуют вправлению отломков:</p> <ol style="list-style-type: none"> а) консервативное лечение; б) шинирование самотвердеющей пластмассой; в) лечение с применением антибиотиков; г) удаление; д) перемещение с помощью репонирующего аппарата. 	г	<p>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 :</p>
10	<p>Повреждения ЧЛЮ по механизму ранения делятся на:</p> <ol style="list-style-type: none"> а) неогнестрельные и огнестрельные; б) одиночные и множественные; в) проникающие и непроникающие в полости ЧЛЮ; г) комбинированные; 	д	<p>Хирургическая стоматология: воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез : учебное пособие / под ред. А. М. Панина. - 2-е изд.,</p>

	д) изолированные и сочетанные.		перераб. и доп. – Москва : Литтерра, 2020. – 240 с. : ил., табл., цв. ил. – Библиогр.: с. 221-234. – ISBN 978-5-4235-0354-3. – Текст : непосредственный.
--	--------------------------------	--	--

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>Пациент 30 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 15 минут после местной анестезии новокаином 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 – 38,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли.</p> <p><i>Наличие в анамнезе аллергии на анилиновые красители должно было привлечь внимание стоматолога на возможность развития данной реакции. Какие дополнительные диагностические возможности были упущены?</i></p>	консультация врача-иммунолога	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
2.	<p>Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома,</p>	подвижность зуба вместе с отломком	<p>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 :</p>

	<p>проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Установить диагноз. Составить план лечения.</p> <p>Укажите наиболее характерный клинический признак расположения зуба в щели перелома:</p>		<p>https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.</p>
3	<p>Больной 49 лет, жалуется на наличие плотного образования на красной кайме нижней губы справа. Впервые заметил 2 года назад, к врачу не обращался. Объективно: на красной кайме нижней губы справа определяется резко ограниченный участок полигональной формы 2 мм x 8 мм. На поверхности очага плотно сидящая чешуйка, серовато-белого цвета. Очаг кажется слегка запавшим, окружающие ткани не изменены. При пальпации определяется поверхностное пластинчатое уплотнение.</p> <p>Какова тактика врача-стоматолога, план обследования и лечения.</p>	<p>Направить больного на консультацию в онкологический диспансер для уточнения диагноза</p>	<p>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.htm 1</p>
4	<p>Больной, 24 лет, поступил в клинику через 30 часов после укуса собаки. Имеется дефект нижней губы справа, размером 4,0x3,0 см., откол коронок 4.2, 3.1, подвижность 4.1, отсутствие 3.2.</p> <p>Составьте план лечения.</p>	<p>Тщательная антисептическая и хирургическая обработка раны до кровотока тканей. Выполняются дугообразные разрезы слизистой оболочки с дополнительными разрезами в виде "Z" у основания этих разрезов. Таким образом, восстанавливается внутренняя выстилка и красная кайма губы. Накладываются кетгутовые швы на мышечный слой, наружная рана закрывается перемещением двух</p>	<p>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 :</p>

		встречных треугольных лоскутов с углами боковых разрезов 30° и 90°, выкроенных в области подбородка, т.е. у нижнего края раны. Депульпирование 4.2, 4.1, наложение гладкой короткой шины от 4.3 до 3.3 для удержания 4.1. Необходимо провести курс прививок антирабической сыворотки.	
5	<p>У больного, 55 лет, имеется дефект мягких тканей лобной области после ожога III степени. Верхняя граница дефекта начинается от начала волосистой части головы, боковые границы - в месте перехода лобной области в височные, нижняя граница - в области надбровья. Глубина дефекта на уровне кожи и подкожно-жировой клетчатки.</p> <p>Имеет ли значение давность образования дефекта для предстоящей операции?</p>	Гранулирующую поверхность после ожогов III степени желательно закрывать как можно раньше	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.

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ (ТОРМОЖЕНИЯ) АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРЕМЕДИКАЦИИ ПРИМЕНЯЮТ:</p> <p>1) транквилизаторы 2) спазмолитики 3) ненаркотические анальгетики 4) антигистаминные препараты</p>	4	<p align="center">Афанасьев В. В.</p> <p>Травматология челюстно-лицевой области : [руководство] / В. В. Афанасьев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 256 с. -</p>

	5) антибиотики		(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.
2.	<p>МЕСТНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОВОДНИКОВОГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) неврит 2) невралгия 3) вазопатия 4) альвеолит 5) остеомиелит 	1	<p>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.</p>
3	<p>ИНСТРУМЕНТ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ТРЕТЬИХ МОЛЯРОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) прямые щипцы 2) прямой элеватор 3) S-образные щипцы с шипом 4) штыковидные щипцы 5) штыковидный элеватор 	4	<p>Стучилов, В. А. Травматические повреждения глазницы и слезоотводящих путей / Стучилов В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 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.</p>
4	<p>ЩИПЦЫ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ КОРНЕЙ РЕЗЦОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) клювовидные 2) штыковидные 3) S-образные сходящиеся 	2	<p>Зайцев, А. Ю. Трудные дыхательные пути. Как не испугаться и не ошибиться / А. Ю. Зайцев, В. А. Светлов, К. В.</p>

	<p>4) S-образные с шипом справа 5) S-образные несходящиеся</p>		<p>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.</p>
5	<p>ПРИ КАКИХ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ УДАЛЕНИЕ ЗУБОВ ПРОВОДИТСЯ ТОЛЬКО В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА: 1) тиреотоксикоз 2) аллергическая реакция на сульфаниламиды 3) хронический гепатит 4) сахарный диабет в стадии компенсации 5) инфаркт в анамнезе 2 месяца назад</p>	4	<p>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_v_2020&MacroAcc=A&DbVal=47</p>

6	<p>Что может привести к парестезии нижней губы после имплантации на нижней челюсти?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Травма нижнего луночкового нерва при формировании ложа для имплантата. 2. Сдавление нервного ствола установленным имплантатом. 3. Инъекционной травмой нервного ствола. 4. Травмой подбородочного нерва крючком при работе ассистента. 5. Все перечисленные факторы. 	5	<p>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.</p>
7	<p>ПРИ КАКИХ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ УДАЛЕНИЕ ЗУБОВ ПРОВОДИТСЯ ТОЛЬКО В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) тиреотоксикоз 2) аллергическая реакция на сульфаниламиды 3) хронический гепатит 4) гемофилия, тромбопения 5) сахарный диабет в стадии компенсации 	4	<p>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.</p>
8	<p>КАКИЕ ИЗ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К УДАЛЕНИЮ ЗУБОВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) хронический гастрит 2) острый септический эндокардит 3) хронический панкреатит 4) хронический тонзилит 5) постинфарктное состояние (8 месяцев) 	2	<p>Стучилов, В. А. Травматические повреждения глазницы и слезоотводящих путей / Стучилов В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 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.</p>

			lib.ru/book/ISBN9785970434390.html . - Режим доступа : по подписке.
9	<p>БОЛЬНЫМ С НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ КАКОЙ АНЕСТЕТИК ЛУЧШЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 1% р-р тримекаина 2) 2% р-р новокаина 3) 2% р-р лидокаина 4) 2% р-р новокаина + 0,1% р-р адреналина 5) 40% р-р глюкозы 	1	<p>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.</p>
10	<p>ПРИ КАКИХ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ УДАЛЕНИЕ ЗУБОВ ПРОВОДИТСЯ ТОЛЬКО В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) тиреотоксикоз 2) аллергическая реакция на сульфаниламиды 3) хронический гепатит 4) сахарный диабет в стадии компенсации 5) инфаркт в анамнезе 2 месяца назад 		<p>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 ВолГМУ, 2020. - 64 с. - Текст : электронный // ЭБС ВолГМУ : электронно-библиотечная система. -</p>

		URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Fizioterapiya_v_kompleksnom_lechenii_pacientov_v_2020&MacroAccess=A&DbVal=47
--	--	--

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернутый ответ		
1.	<p>Больной, 35 лет, обратился в клинику с жалобами на затрудненное пережевывание пищи, невнятность речи, деформацию нижнего отдела лица справа. Из анамнеза выяснено, что два года назад получил огнестрельное ранение нижнего отдела щечной области справа, лежал в госпитале. Рана мягких тканей полностью зарубцевалась, однако остался дефект в области тела нижней челюсти справа. Из перенесенных заболеваний отмечает детские инфекции. При осмотре на коже выявляется втянутый рубец в правом поднижнечелюстном треугольнике, подвижный. Открывание рта в полном объеме, однако отмечается нарушение прикуса из-за смещения фрагментов нижней челюсти вправо. При рентгенологическом исследовании нижней челюсти обнаружен дефект тела нижней челюсти справа, размером 3,0-3,5 см. в области отсутствующих 4.6, 4.5. Края костных фрагментов склерозированы и смещены.</p> <p>Какие требования необходимо выполнить для снижения вероятности отторжения костного трансплантата в послеоперационном периоде?</p>	<p>Для успешного лечения и положительного исхода операции костной пластики нижней челюсти справа необходимо обеспечить хорошо выраженную муфту мягких тканей, ложе для трансплантата; рациональную фиксацию фрагментов нижней челюсти с хорошим послеоперационным уходом больного (питание, уход за шинами). Динамическое наблюдение на протяжении 1,5-2,0 месяцев.</p>	<p>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.</p>
2.	<p>Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней</p>	<p>2 раза в неделю</p>	<p>Шустов, М. А. Физиотерапия в стоматологии и</p>

	<p>челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было.</p> <p>При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Установить диагноз. Составить план лечения.</p> <p>После наложения бимаксиллярных шин резиновые кольца меняют:</p>		<p>челюстно-лицевой хирургии / М. А. Шустов, В. А. Шустова. - Санкт-Петербург : СпецЛит, 2019. - 168 с. : ил. - Текст : непосредственный.</p>
3	<p>Больной 49 лет, жалуется на наличие плотного образования на красной кайме нижней губы справа. Впервые заметил 2 года назад, к врачу не обращался. Объективно: на красной кайме нижней губы справа определяется резко ограниченный участок полигональной формы 2 мм х 8 мм. На поверхности очага плотно сидящая чешуйка, серовато-белого цвета. Очаг кажется слегка запавшим, окружающие ткани не изменены. При пальпации определяется поверхностное пластинчатое уплотнение.</p> <p>Назовите предварительный диагноз.</p>	<p>Предварительный диагноз - ограниченный предраковый гиперкератоз нижней губы.</p>	<p>Стучилов, В. А. Травматические повреждения глазницы и слезоотводящих путей / Стучилов В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 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.</p>
4	<p>Больной, 24 лет, поступил в клинику через 30 часов после укуса собаки. Имеется дефект нижней губы справа, размером 4,0х3,0 см., откол коронок 4.2, 3.1, подвижность 4.1, отсутствие 3.2.</p> <p>Имеет ли значение для составления плана лечения состояние 4.2, 4.1, 3.1, 3.2?</p>	<p>Для составления плана лечения по поводу дефекта нижней губы состояние 4.2, 4.1, 3.1, 3.2 имеет значение: острые края 4.2, 4.1 должны быть устранены, подвижный 3.1 должен быть фиксирован к соседним зубам.</p>	<p>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</p>

			<p>врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970478585.html . - Режим доступа : по подписке.</p>
5	<p>У больного, 55 лет, имеется дефект мягких тканей лобной области после ожога III степени. Верхняя граница дефекта начинается от начала волосистой части головы, боковые границы - в месте перехода лобной области в височные, нижняя граница - в области надбровья. Глубина дефекта на уровне кожи и подкожно-жировой клетчатки.</p> <p><i>Какой вид хирургического лечения показан в данном случае?</i></p>	<p>В данном случае для устранения дефекта тканей лобной области показано закрытие свободным кожным трансплантатом, взятым с живота или плеча.</p>	<p>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_v_2020&MacroAccess=A&DbVal=47</p>

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
Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
--	--------------------	------------------	----------

Выберите правильный ответ		
1.	<p>ПРОВЕДИТЕ ПРЕДОПЕРАЦИОННУЮ МЕДИКАМЕНТОЗНУЮ ПОДГОТОВКУ ЛИЦАМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ПРИ УДАЛЕНИИ ЗУБОВ ПО ЭКСТРЕННЫМ ПОКАЗАНИЯМ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) морфиноподобные препараты 2) снотворные 3) седативные 4) нейролептики 5) наркотические анальгетики 	<p>3</p> <p>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.</p>
2.	<p>ПРИ КАКИХ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ УДАЛЕНИЕ ЗУБОВ ПРОВОДИТСЯ ТОЛЬКО В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) тиреотоксикоз 2) аллергическая реакция на сульфаниламиды 3) хронический гепатит 4) гемофилия, тромбопения 5) сахарный диабет в стадии компенсации 	<p>4</p> <p>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.</p>
3	<p>КАКИЕ ИЗ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К УДАЛЕНИЮ ЗУБОВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) хронический гастрит 2) острый септический эндокардит 3) хронический панкреатит 4) хронический тонзилит 5) постинфарктное состояние (8 месяцев) 	<p>2</p> <p>Стучилов, В. А. Травматические повреждения глазницы и слезоотводящих путей / Стучилов В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-3439-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL :</p>

			https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434390.html . - Режим доступа : по подписке.
4	<p>БОЛЬНЫМ С НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ КАКОЙ АНЕСТЕТИК ЛУЧШЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 1% р-р тримекаина 2) 2% р-р новокаина 3) 2% р-р лидокаина 4) 2% р-р новокаина + 0,1% р-р адреналина 5) 40% р-р глюкозы 	1	<p>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.</p>
5	<p>ПРИ КАКИХ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ УДАЛЕНИЕ ЗУБОВ ПРОВОДИТСЯ ТОЛЬКО В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) тиреотоксикоз 2) аллергическая реакция на сульфаниламиды 3) хронический гепатит 4) сахарный диабет в стадии компенсации 5) инфаркт в анамнезе 2 месяца назад 	4	<p>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 ВолГМУ, 2020. - 64 с. – Текст : электронный // ЭБС ВолГМУ : электронно-библиотечная</p>

			система. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Fizioterapiya_v_kompleksnom_lechenii_pacientov_v_2020&MacroAccess=A&DbVal=47
6	<p>Что может привести к парестезии нижней губы после имплантации на нижней челюсти?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Травма нижнего луночкового нерва при формировании ложа для имплантата. 2. Сдавление нервного ствола установленным имплантатом. 3. Инъекционной травмой нервного ствола. 4. Травмой подбородочного нерва крючком при работе ассистента. 5. Все перечисленные факторы. 	5	<p>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.</p>
7	<p>Аллогенный материал это –</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Специально обработанная трупная кость. 2. Остеопластический материал синтетического происхождения. 3. Материал животного происхождения. 4. Субстрат для изготовления имплантатов. 5. Тонкая прослойка соединительной ткани на границе имплантата и костного ложа. 	1	<p>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.</p>
8	<p>Ксеногенный материал это -</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Специально обработанная трупная кость. 2. Остеопластический материал синтетического происхождения. 	3	<p>Стучилов, В. А. Травматические повреждения глазницы и слезоотводящих</p>

	<p>3. Материал животного происхождения.</p> <p>4. Субстрат для изготовления имплантатов.</p> <p>5. Тонкая прослойка соединительной ткани на границе имплантата и костного ложа.</p>		<p>путей / Стучилов В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-3439-0.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434390.html .</p> <p>- Режим доступа : по подписке.</p>
9	<p>Аллопластический материал это -:</p> <p>1. Специально обработанная трупная кость.</p> <p>2. Остеопластический материал синтетического происхождения.</p> <p>3. Материал животного происхождения.</p> <p>4. Субстрат для изготовления имплантатов.</p> <p>5. Тонкая прослойка соединительной ткани на границе имплантата и костного ложа.</p>	2	<p>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 .</p> <p>- Режим доступа : по подписке.</p>
10	<p>Выбор варианта проведения синус-лифтинга проводится на основании:</p> <p>1. Количества отсутствующих зубов.</p> <p>2. Вида имплантатов.</p> <p>3. Имеющегося уровня костной ткани.</p> <p>4. Желания врача и пациента.</p>	3	<p>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</p>

			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_v_2020&MacroAccess=A&DbVal=47
--	--	--	---

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:	зуб или корень зуба в линии перелома, сила и направление повреждающего фактора	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.
2.	КАКИЕ ШИНЫ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПЕРЕЛОМОВ ЧЕЛЮСТЕЙ	гнутые из алюминиевой проволоки; стандартные шины назубные ленточные;	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.
3	<p>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.</p> <p>В каких условиях и кем должно проводиться данный вид обезболивания?</p>	в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом	Стучилов, В. А. Травматические повреждения глазницы и слезоотводящих путей / Стучилов В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 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.
4	<p>Пациент 30 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 15 минут после местной анестезии новокаином 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 – 38,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли.</p> <p>Какие меры неотложной помощи следует предпринять?</p>	немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.	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.
5	<p>Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней</p>	а) направление силы удара	Физиотерапия в комплексном лечении пациентов

	<p>челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было.</p> <p>При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Установить диагноз. Составить план лечения.</p> <p><i>Укажите основные факторы, влияющие на смещение отломков</i></p>	<p>б) сила тяги жевательных мышц</p> <p>в) сила тяжести отломков</p> <p>г) характер плоскости перелома</p>	<p>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/ObjectDown.asp?MacroName=Fizioterapiya_v_kompleksnom_lechenii_pacientov_v_2020&MacroAcc=A&DbVal=47</p>
--	---	--	--

ОПК-7 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>ВОЗМОЖНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ УДАЛЕНИЯ МОЛЯРОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:</p> <p>1) паротит</p> <p>2) отлом бугра верхней челюсти</p> <p>3) невралгия тройничного нерва</p> <p>4) анкилоз височно-нижнечелюстного сустава</p>	2	<p>Хирургическая стоматология : учебник / под ред. С. В. Тарасенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный //</p>

	5) артрит височно-нижнечелюстного сустава		ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	ВОЗМОЖНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ УДАЛЕНИЯ 3-ГО МОЛЯРА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ: 1) синусит 2) периостит 3) альвеолит 4) остеомиелит 5) перелом нижней челюсти	5	Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / Базикян Э. А., Волчкова Л. В., Лукина Г. И. и др. ; под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.html
3	ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ: 1) периостотомию с двух сторон альвеолярного отростка 2) периостотомию с одной стороны альвеолярного отростка 3) секвестрэктомию 4) резекцию верхушки корня причинного зуба 5) цистэктомию	1	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 :
4	НЕЙРОТРОФИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОДОНТОГЕННОГО	1	Хирургическая стоматология: воспалительные и дистрофические

	<p>ОСТЕОМИЕЛИТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) длительным рефлекторным спазмом сосудов с нарушением кровообращения 2) акупоркой сосудов микробным эмболом 3) сенсбилизацией организма и возникновением асептического воспаления 4) токсическим повреждением нижнего альвеолярного нерва 5) септицемией 		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.
5	<p>ОЧАГИ ГНОЙНОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ И ГНОЙНОЕ РАСПЛАВЛЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ОСТЕОМИЕЛИТЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) в острой стадий 2) в подострой стадии 3) хроническом с преобладанием деструктивных процессов 4) хроническом с преобладанием продуктивных, гиперпластических процессов 5) после секвестрэктомии 	1	<p>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.htm</p>
6	<p>СЕКВЕСТРЭКТОМИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ ПОКАЗАНА В ПЕРИОД:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) физиолечения 2) формирования секвестра 3) сформировавшегося секвестра 4) антибактериальной терапии 5) реабилитации 	3	<p>Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филипов В. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.htm</p>
7	<p>ОТДАЛЕННЫМ МЕСТНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ</p>	3	<p>Хирургическая стоматология :</p>

	<p>ХРОНИЧЕСКОГО ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТИ БЫВАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) диплопия 2) ксеростомия 3) деформация челюсти 4) паралич лицевого нерва 5) выворот губ 		<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
8	<p>МЕСТНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТИ БЫВАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) диплопия 2) ксеростомия 3) патологический перелом 4) паралич лицевого нерва 5) выворот губ 	3	<p>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.htm .</p>
9	<p>ПРИ ОСТРОМ ГАЙМОРИТЕ КАКАЯ ЧАСТЬ ЛИЦА ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИПУХАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) нижнее веко 2) подглазничная область 3) щечная область 4) скуловая область 5) поднижнечелюстная 	2	<p>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 :</p>

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :
10	<p>ПРИ ИЗУЧЕНИИ РЕНТГЕНОГРАММ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ СРАВНЕНИЕ ПНЕВМАТИЗАЦИИ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНЫХ ПАЗУХ С:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) лобными пазухами 2) решетчатым лабиринтом 3) орбитами 4) носовой полостью 5) полостью рта 	1	<p>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.</p>
			<p>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</p>
			<p>Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филипов В. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант</p>

			студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.htm
--	--	--	---

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:	зуб или корень зуба в линии перелома, сила и направление повреждающего фактора	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.htm . - Режим доступа : по подписке.
2.	КАКИЕ ШИНЫ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ЛЕЕНИИ ПЕРЕЛОМОВ ЧЕЛЮСТЕЙ	гнутые из алюминиевой проволоки; стандартные шины назубные ленточные;	Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / Базикян Э. А., Волчкова Л. В., Лукина Г. И. и др. ; под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.htm

3	<p>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.</p> <p>В каких условиях и кем должно проводиться данный вид обезболивания?</p>	<p>в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом</p>	<p>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.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :</p>
4	<p>Пациент 30 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 15 минут после местной анестезии новокаином 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 – 38,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли.</p> <p>Какие меры неотложной помощи следует предпринять?</p>	<p>немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.</p>	<p>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.</p>
5	<p>Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома,</p>	<p>а) направление силы удара б) сила тяги жевательных мышц в) сила тяжести отломков г) характер плоскости перелома</p>	<p>Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология : учеб. пособие / под ред. В.А. Козлова, И. И. Кагана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. : ил.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант</p>

	<p>проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Установить диагноз. Составить план лечения.</p> <p><i>Укажите основные факторы, влияющие на смещение отломков</i></p>		<p>студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448922.htm</p>
			<p>Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филлипов В. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.htm</p>

ОПК-8 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Основоположником и разработчиком имплантатов пластиночной конструкции считается:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Карл Миш. 2. Чарльз Бабуш. 3. Марсель Миргазизов. 4. Пер-Ингвар Бранемарк. 5. Леонард Линков. 	5	<p>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/ISBN9785970416921.htm</p>

			library.ru/book/ISBN9785970462119.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
2.	<p>Направленная тканевая регенерация - это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Создание оптимальных условий для роста и созревания (развития) органотипичной костной ткани в области костных дефектов с применением мембранной техники. 2. Комбинирование остеоиндуктивных и остеоиндуктивных материалов с целью оптимизации репаративных процессов в области костных дефектов. 3. Использование титановой сетки для избирательного прорастания костной ткани в полость дефекта. 4. Изоляция дефекта от окружающих его структур бедной тромбоцитарной плазмой. 5. Применение свободного соединительнотканного трансплантата в комбинации с костной стружкой. 	1	<p>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.htm</p>
3	<p>Допустимой скоростью резорбции костной ткани вокруг винтового имплантата в каждый последующий год после первого года функционирования является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 3 мм. 2. 1 мм. 3. 0,2 мм. 4. 0,5 мм. 5. 0,05 мм. 	3	<p>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 :</p>
4	<p>Минимальным расстоянием до стенки нижнечелюстного канала при постановке дентальных имплантатов</p>	1	<p>Хирургическая стоматология: воспалительные и дистрофические</p>

	<p>в боковых отделах нижней челюсти является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2 мм. 2. 4 мм. 3. 0,5 мм. 4. 1 мм. 5. 3 мм. 		<p>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.</p>
5	<p>Что такое абатмент?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Супраструктура. 2. Переходный модуль. 3. Аналог имплантата. 4. Фиксирующий винт. 5. Слепочный колпачок. 	1	<p>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.htm</p>
6	<p>Для изготовления зубного протеза на имплантатах практикуется снятие оттисков:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2-х этапной техникой базисным и коррегирующим слоем. 2. Гипсом с индивидуальной жесткой ложкой. 3. Альгинатной слепочной массой стандартной жесткой ложкой. 4. Индивидуальной жесткой ложкой силиконовой массой открытым или закрытым способом. 5. Стандартной жесткой ложкой силиконовой массой закрытым способом. 	4	<p>Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филипов В. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.htm</p>
7	<p>Согласно определению Европейской федерации</p>	1	<p>Хирургическая стоматология :</p>

	<p>пародонтологов, периимплантит – это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Прогрессирующая резорбция окружающей имплантат костной ткани, вызванная и сопровождающаяся воспалительным процессом в мягких тканях окружающих имплантат. 2. Воспалительный процесс в мягких тканях окружающих имплантат. 3. Очаговый остеомиелит, развивающийся в окружающей имплантат костной ткани. 4. Образование грануляционной ткани между костью и поверхностью имплантата. 5. Потеря остеоинтеграции и отторжение имплантата. 		<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
8	<p>Выбор варианта проведения синус-лифтинга проводится на основании:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Количества отсутствующих зубов. 2. Вида имплантатов. 3. Имеющегося уровня костной ткани. 4. Желания врача и пациента. 	3	<p>Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / Базикян Э. А., Волчкова Л. В., Лукина Г. И. и др. ; под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.htm </p>
9	<p>Тактика врача в отношении зубов вклиненных в щель перелома, когда они препятствуют вправлению отломков:</p> <ol style="list-style-type: none"> а) консервативное лечение; б) шинирование самотвердеющей пластмассой; в) лечение с применением антибиотиков; г) удаление; 	г	<p>Панин, А. М. Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез : учебное пособие / под ред. А. М. Панина. - 2-е изд., перераб. и доп. -</p>

	д) перемещение с помощью репонирующего аппарата.		Москва : Литтерра, 2020. - 240 с. - ISBN 978-5-4235-0354-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :
10	Повреждения ЧЛЮ по механизму ранения делятся на: а) неогнестрельные и огнестрельные; б) одиночные и множественные; в) проникающие и непроникающие в полости ЧЛЮ; г) комбинированные; д) изолированные и сочетанные.	д	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.
			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
			Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. 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.htm
--	--	--	--

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1	<p>Основоположником и разработчиком имплантатов пластиночной конструкции считается:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Карл Миш. 2. Чарльз Бабуш. 3. Марсель Миргазизов. 4. Пер-Ингвар Бранемарк. 5. Леонард Линков. 	5	<p>Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филлипов В. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.htm</p>
2	<p>Направленная тканевая регенерация - это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Создание оптимальных условий для роста и созревания (развития) органотипичной костной ткани в области костных дефектов с применением мембранной техники. 2. Комбинирование остеоиндуктивных и остеоиндуктивных материалов с целью оптимизации репаративных процессов в области костных дефектов. 3. Использование титановой сетки для избирательного прорастания костной ткани в полость дефекта. 	1	<p>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.rosmed</p>

	<p>4. Изоляция дефекта от окружающих его структур бедной тромбоцитарной плазмой.</p> <p>5. Применение свободного соединительнотканного трансплантата в комбинации с костной стружкой.</p>		<p>lib.ru/book/ISBN9785970427286.html - Режим доступа : по подписке.</p>
3	<p>Допустимой скоростью резорбции костной ткани вокруг винтового имплантата в каждый последующий год после первого года функционирования является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 3 мм. 2. 1 мм. 3. 0,2 мм. 4. 0,5 мм. 5. 0,05 мм. 	3	<p>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</p>
4	<p>Минимальным расстоянием до стенки нижнечелюстного канала при постановке денальных имплантатов в боковых отделах нижней челюсти является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2 мм. 2. 4 мм. 3. 0,5 мм. 4. 1 мм. 5. 3 мм. 	1	<p>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.</p>

5	<p>Что такое абатмент?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Супраструктура. 2. Переходный модуль. 3. Аналог имплантата. 4. Фиксирующий винт. 5. Слепочный колпачок. 	1	<p>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.</p>
6	<p>Допустимой скоростью резорбции костной ткани вокруг винтового имплантата в каждый последующий год после первого года функционирования является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 3 мм. 2. 1 мм. 3. 0,2 мм. 4. 0,5 мм. 5. 0,05 мм. 	3	<p>Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филлипов В. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.htm</p>
7	<p>Минимальным расстоянием до стенки нижнечелюстного канала при постановке дентальных имплантатов в боковых отделах нижней челюсти является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2 мм. 2. 4 мм. 3. 0,5 мм. 4. 1 мм. 5. 3 мм. 	1	<p>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.</p>

8	<p>ДЕФОРМАЦИЯ КОСТНЫХ СУСТАВНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ВНЧС НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. острого неспецифического артрита 2. синдрома болевой дисфункции 3. вывиха ВНЧС 4. остеоартроза 5. калькулезного сиалоаденита 	4	<p>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</p>
9	<p>К ВНУТРИСУСТАВНОМУ ДИСКУ И КАПСУЛЕ ВНЧС ПРИКРЕПЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. жевательная мышца 2. глубокие слои височной мышцы 3. латеральная крыловидная мышца 4. медиальная крыловидная мышца 5. двубрюшная мышца 	3	<p>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.</p>
1	<p>Остеоинтеграция – это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Прямая структурная и функциональная связь между высокодифференцированной живой костью и поверхностью опорного имплантата, выявляемая на уровне световой микроскопии. 2. Реакция организма на внедрение инородного тела, состоит в 	1	<p>Шустов, М. А. Физиотерапия в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии / М. А. Шустов, В. А. Шустова. - Санкт-Петербург : СпецЛит, 2019. -</p>

	<p>формировании фиброзной капсулы вокруг него.</p> <p>3. Процесс образования соединительной ткани на поверхности имплантата.</p> <p>4. Реакция кости на инородное тело, которое инкапсулируется посредством костного рубца.</p> <p>5. Снижение общего объема костной ткани.</p>		168 с. : ил. - Текст : непосредственный.
--	---	--	--

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

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>МЕСТНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОВОДНИКОВОГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ</p> <p>1) неврит 2) невралгия 3) вазопатия 4) альвеолит 5) остеомиелит</p>	1	<p>Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. 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.htm</p>
2.	<p>ИНСТРУМЕНТ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ТРЕТЬИХ МОЛЯРОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:</p> <p>1) прямые щипцы 2) прямой элеватор 3) S-образные щипцы с шипом 4) штыковидные щипцы 5) штыковидный элеватор</p>	4	<p>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. -</p>

			Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427286.html - Режим доступа : по подписке.
3	<p>ЩИПЦЫ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ КОРНЕЙ РЕЗЦОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) клювовидные 2) штыковидные 3) S-образные сходящиеся 4) S-образные с шипом справа 5) S-образные несходящиеся 	2	<p>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</p>
4	<p>ПРИ КАКИХ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ УДАЛЕНИЕ ЗУБОВ ПРОВОДИТСЯ ТОЛЬКО В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) тиреотоксикоз 2) аллергическая реакция на сульфаниламиды 3) хронический гепатит 4) сахарный диабет в стадии компенсации 5) инфаркт в анамнезе 2 месяца назад 	4	<p>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 .</p>

			- Режим доступа : по подписке.
5	<p>Что может привести к парестезии нижней губы после имплантации на нижней челюсти?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Травма нижнего луночкового нерва при формировании ложа для имплантата. 2. Сдавление нервного ствола установленным имплантатом. 3. Инъекционной травмой нервного ствола. 4. Травмой подбородочного нерва крючком при работе ассистента. 5. Все перечисленные факторы. 	5	<p>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.</p>
6	<p>ПРИ КАКИХ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ УДАЛЕНИЕ ЗУБОВ ПРОВОДИТСЯ ТОЛЬКО В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) тиреотоксикоз 2) аллергическая реакция на сульфаниламиды 3) хронический гепатит 4) гемофилия, тромбопения 5) сахарный диабет в стадии компенсации 	4	<p>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.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.</p>
7	<p>Основоположником и разработчиком имплантатов пластиночной конструкции считается:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Карл Миш. 2. Чарльз Бабуш. 3. Марсель Миргазизов. 4. Пер-Ингвар Бранемарк. 5. Леонард Линков. 	5	<p>Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / Базикян Э. А., Волчкова Л. В., Лукина Г. И. и др. ; под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -</p>

			URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.htm 1
8	<p>Направленная тканевая регенерация - это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Создание оптимальных условий для роста и созревания (развития) органотипичной костной ткани в области костных дефектов с применением мембранной техники. 2. Комбинирование остеоиндуктивных и остеоиндуктивных материалов с целью оптимизации репаративных процессов в области костных дефектов. 3. Использование титановой сетки для избирательного прорастания костной ткани в полость дефекта. 4. Изоляция дефекта от окружающих его структур бедной тромбоцитарной плазмой. 5. Применение свободного соединительнотканного трансплантата в комбинации с костной стружкой. 	1	<p>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 :</p>
9	<p>Допустимой скоростью резорбции костной ткани вокруг винтового имплантата в каждый последующий год после первого года функционирования является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 3 мм. 2. 1 мм. 3. 0,2 мм. 4. 0,5 мм. 5. 0,05 мм. 	3	<p>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.</p>
10	<p>Повреждения ЧЛЮ по механизму ранения делятся на:</p> <ol style="list-style-type: none"> а) неогнестрельные и огнестрельные; 	д	<p>Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология :</p>

б) одиночные и множественные;		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.htm
в) проникающие и непроникающие в полости ЧЛЮ;		
г) комбинированные;		
д) изолированные и сочетанные.		

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>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.</p> <p><i>В каких условиях и кем должно проводиться данный вид обезболивания?</i></p>	<p>в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом</p>	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
2.	<p>Пациент 30 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 15 минут после местной анестезии новокаином 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 – 38,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст.,</p>	<p>немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.</p>	<p>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 //</p>

	<p>ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли.</p> <p>Какие меры неотложной помощи следует предпринять?</p>		<p>ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.html</p>
3	<p>Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было.</p> <p>При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Установить диагноз. Составить план лечения.</p> <p>Укажите основные факторы, влияющие на смещение отломков</p>	<p>а) направление силы удара б) сила тяги жевательных мышц в) сила тяжести отломков г) характер плоскости перелома</p>	<p>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 :</p>
4	<p>ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:</p>	<p>зуб или корень зуба в линии перелома, сила и направление повреждающего фактора</p>	<p>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.</p>
5	<p>КАКИЕ ШИНЫ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ЛЕЕНИИ ПЕРЕЛОМОВ ЧЕЛЮСТЕЙ</p>	<p>гнутые из алюминиевой проволоки; стандартные шины назубные ленточные;</p>	<p>Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология : учеб. пособие / под ред. В.А. Козлова,</p>

			И. И. Кагана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448922.htm
--	--	--	---

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

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Симптомами саркомы верхней челюсти является <ol style="list-style-type: none"> 1. сукровичное выделение из носа экзофтальм 2. сухости во рту, приступообразные острые боли, затруднение глотания 3. гиперсаливация, ознобы, муфтообразный инфильтрат челюсти 4. парез ветвей лицевого нерва 	1	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.htm . - Режим доступа : по подписке.
2.	Ранними симптомами периферических сарком челюстей являются <ol style="list-style-type: none"> 1. деформация челюсти, подвижности зубов 2. сухость во рту, приступообразные острые боли, затруднение глотания 	1	Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / Базикян Э. А., Волчкова Л. В., Лукина Г. И. и др. ; под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа,

	3. гиперсаливация, ознобы, муфтообразный инфильтрат		2016. - 144 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.html
3	Основным методом лечения сарком челюстно-лицевой области является 1. химиотерапия 2. хирургический 3. лучевая терапия	2	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 :
4	Фиброматоз относится 1. к истинным опухолям 2. к опухолеподобным образованиям	2	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.
5	Фиброматоз развивается в результате 1. вредных привычек 2. нарушения эмбриогенеза	3	Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология : учеб. пособие / под

	3. хронического механического раздражения		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.htm
6	Фиброзная дисплазия-это 1. костная опухоль 2. мягкотканная опухоль 3. истинная одонтогенная опухоль 4. опухолеподобное образование кости	2	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.htm . - Режим доступа : по подписке.
7	Основным методом лечения фиброматоза десен 1. химиотерапия 2. лучевая терапия 3. комбинированное 4. иссечение новообразования вместе с надкостницей	4	Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / Базикян Э. А., Волчкова Л. В., Лукина Г. И. и др. ; под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.htm

8	<p>Одонтома относится к группе</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. воспалительных заболеваний 2. опухолеподобных образований 3. пороков развития зубных тканей 4. злокачественных одонтогенных опухолей 	3	<p>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.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :</p>
9	<p>Гистологическое строение сложной одонтомы характеризуется</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. отдельными зубоподобными структурами 2. пролиферирующим одонтогенным эпителием 3. разной степени минерализованной цементоподобной тканью 4. обезызвщенными зубными тканями, расположенными хаотично образующими единый конгломерат 	4	<p>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.</p>
10	<p>Рентгенологическая картина сложной и составной одонтомы характеризуется</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. отсутствием костных изменений в области одонтомы 2. ограниченной гомогенной тенью плотности коронки зуба 3. резорбцией кортикальной пластинки на все протяжении челюсти 4. очаговой деструкцией губчатого вещества на всем протяжении челюсти 	2	<p>Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология : учеб. пособие / под ред. В.А. Козлова, И. И. Кагана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. : ил.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentl</p>

		library.ru/book/ISBN9785970448922.htm <u>1</u>
--	--	--

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>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.</p> <p><i>В каких условиях и кем должно проводиться данный вид обезболивания?</i></p>	<p>в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом</p>	<p>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.htm <u>1</u> . - Режим доступа : по подписке.</p>
2.	<p>Пациент 30 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 15 минут после местной анестезии новокаином 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 – 38,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли.</p> <p><i>Какие меры неотложной помощи следует предпринять?</i></p>	<p>немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.</p>	<p>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.htm <u>1</u></p>
3	<p>Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме</p>	<p>а) направление силы удара б) сила тяги жевательных мышц</p>	<p>Панин, А. М. Хирургическая стоматология. Воспалительные и</p>

	<p>пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было.</p> <p>При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти.</p> <p>Установить диагноз. Составить план лечения.</p> <p>Укажите основные факторы, влияющие на смещение отломков</p>	<p>в) сила тяжести отломков</p> <p>г) характер плоскости перелома</p>	<p>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.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :</p>
4	<p>ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:</p>	<p>зуб или корень зуба в линии перелома, сила и направление повреждающего фактора</p>	<p>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.</p>
5	<p>КАКИЕ ШИНЫ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ЛЕЕНИИ ПЕРЕЛОМОВ ЧЕЛЮСТЕЙ</p>	<p>гнутые из алюминиевой проволоки; стандартные шины назубные ленточные;</p>	<p>Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология : учеб. пособие / под ред. В.А. Козлова, И. И. Кагана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. : ил.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN</p>

			9785970448922.htm 1
--	--	--	---

УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности
Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Основным методом лечения сложной и составной одонтом является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. химиотерапия 2. комбинированное 3. блок-резекция челюсти 4. выскабливание опухоли 5. удаление новообразования 	3	<p>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_v_2020&MacroAcc=A&DbVal=47</p>
2.	<p>Окончательный диагноз «мягкая одонтома» ставится на основании данных</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. опроса 2. анализов крови 	3	<p>Диагностика и лечение осложнений гнойно-воспалительных</p>

	<p>3. гистологии 4. клинико-рентгенологического исследования</p>		<p>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 978-5-94424-369-0. - 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</p>
3	<p>Мягкая одонтома склонна к озлокачествлению и перерождению</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. в остеосаркому 2. в лимфосаркому 3. в рак слизистой дна полости рта 4. в амелобластическую фибросаркому 	4	<p>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</p>

			авториз. пользователей.
4	<p>Амелобластома относится к группе</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. предраков 2. воспалительных заболеваний 3. злокачественных одонтогенных опухолей 4. доброкачественных одонтогенных опухолей 	3	<p>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.</p>
5	<p>Окончательный диагноз «амелобластома» ставится на основании данных</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. опроса 2. анализа крови 3. гистологии 4. клинико-рентгенологического исследования 	3	<p>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.</p>
6	<p>Основным методом лечения амелобластомы является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. цистэктомия 2. химиотерапия 3. лучевая терапия 4. резекция челюсти 	4	<p>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</p>

			<p>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</p>
7	<p>Гигантоклеточная опухоль относится к группе</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. опухолеподобных образований 2. злокачественных одонтогенных опухолей 3. злокачественных одонтогенных опухолей 4. доброкачественных одонтогенных опухолей 5. истинных опухолей 	4	<p>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 978-5-94424-369-0. - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Fomichev_Diag</p>

			nostika i lechenie oslozhnenij_gnojno_vospalitelnyh_2021&MacroAcc=A&DbVal=47
8	<p>Гистологическое строение сложной одонтомы характеризуется</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. отдельными зубоподобными структурами 2. пролиферирующим одонтогенным эпителием 3. разной степени минерализованной цементоподобной тканью 4. обезызвщенными зубными тканями, расположенными хаотично образующими единый конгломерат 	4	<p>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.</p>
9	<p>Фиброматоз относится</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. к истинным опухолям 2. к опухолеподобным образованиям 	2	<p>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.</p>
10	<p>Основным методом лечения гигантоклеточной опухоли является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. криодеструкция 	3	<p>Шустов, М. А. Физиотерапия в стоматологии и</p>

	<p>2. выскабливание</p> <p>3. удаление опухоли в пределах здоровых тканей</p>		<p>челюстно-лицевой хирургии / М. А. Шустов, В. А. Шустова. - Санкт-Петербург : СпецЛит, 2019. - 168 с. : ил. - Текст : непосредственный.</p>
--	---	--	---

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>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.</p> <p>В каких условиях и кем должно проводиться данный вид обезболивания?</p>	<p>в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом</p>	<p>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/ObjectDown.asp?MacroName=Fizioterapiya_v_kompleksnom_lechenii_pacientov_v_2020&MacroAccess=A&DbVal=47</p>
2.	<p>Пациент 30 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 15 минут после местной анестезии новокаином в</p>	<p>немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию,</p>	<p>Диагностик а и лечение осложнений гнойно-</p>

	<p>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 – 38,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли.</p> <p><i>Какие меры неотложной помощи следует предпринять?</i></p>	<p>антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.</p>	<p>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 978-5-94424-369-0. - 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</p>
3	<p>Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Установить диагноз. Составить план лечения.</p>	<p>а) направление силы удара б) сила тяги жевательных мышц в) сила тяжести отломков г) характер плоскости перелома</p>	<p>Травматология челюстно-лицевой области : учебное пособие / С. Б. Фицев, 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 . —</p>

	<i>Укажите основные факторы, влияющие на смещение отломков</i>		Режим доступа: для авториз. пользователей.
4	ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:	зуб или корень зуба в линии перелома, сила и направление повреждающего фактора	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.
5	КАКИЕ ШИНЫ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ЛЕЕНИИ ПЕРЕЛОМОВ ЧЕЛЮСТЕЙ	гнутые из алюминиевой проволоки; стандартные шины назубные ленточные;	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.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«Стоматология ортопедическая»**

ОПК-1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правильный ответ		

1.	<p>КАКОЙ ОРИЕНТИР ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АПОДАКТИЛЬНОЙ МАНДИБУЛЯРНОЙ АНЕСТЕЗИИ ПО А.Е. ВЕРЛОЦКОМУ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. нижнечелюстное возвышение 2. над вершиной большого позадиомолярного треугольника 3. крыловидно-нижнечелюстная складка 4. область суставного (мышцелкового) отростка нижней челюсти 5. место, где слизистая оболочка щеки переходит в позадиомолярную верхнечелюстную область 	5	<p>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.htm</p>
2.	<p>МЕНТАЛЬНОЕ ОТВЕРСТИЕ НАХОДИТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. под клыком 2. под первым премоляром 3. под вторым премоляром или между первым и вторым премоляром 4. между вторым премоляром и первым моляром 5. между первым и вторым моляром 	3	<p>Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филлипов В. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.htm</p>
3	<p>ЧТОБЫ ИЗБЕЖАТЬ ПОБОЧНЫХ ЯВЛЕНИЙ, СВЯЗАННЫХ С ВОЗБУЖДЕНИЕМ БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА, БОЛЬНОМУ ДО ПРОВЕДЕНИЯ НАРКОЗА НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. адреналин или норадреналин 2. атропин или метацин 3. метазон или фелипрессин 4. супрастин 5. кеторолак 	3	<p>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 :</p>

			электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427286.html - Режим доступа : по подписке.
4	<p>ДЛЯ ПРЕМЕДИКАЦИИ ПРИ ФТОРОТАНОВОМ НАРКОЗЕ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. адреналин 2. норадреналин 3. мезатон 4. промедол 5. мышечные релаксанты 	4	<p>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</p>
5	<p>КАКОЙ ИЗ МЫШЕЧНЫХ РЕЛАКСАНТОВ ОТНОСИТСЯ К РЕЛАКСАНТАМ ДЕПОЛЯРИЗУЮЩЕГО ТИПА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. тубакурарин 2. дитилин 3. ардуан 4. квалидил 5. хлоропирамин 	2	<p>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.</p>

6	<p>ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ ПРИ НАРКОЗЕ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. анальгетики 2. барбитураты 3. мышечные релаксанты 4. антигистаминные 5. антибиотики 	2	<p>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</p>
7	<p>КАКИЕ ПРЕПАРАТЫ РАССЛАБЛЯЮТ СКЕЛЕТНУЮ И ДЫХАТЕЛЬНУЮ МУСКУЛАТУРУ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. анальгетики 2. барбитураты 3. аналептики 4. релаксанты 5. антигистаминные препараты 	4	<p>Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филипов В. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.html</p>
8	<p>КАКОЕ ИЗ СРЕДСТВ ДЛЯ ИНГАЛЯЦИОННОГО НАРКОЗА НАЗЫВАЕТСЯ «ВЕСЕЛЯЩИЙ ГАЗ»:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. фторотан 2. эфир для наркоза 3. метоксифлуран 4. трихлорэтилен 5. закись азота 	5	<p>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]. -</p>

			URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427286.html - Режим доступа : по подписке.
9	<p>ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРЕМЕДИКАЦИИ ДЛЯ ТОРМОЖЕНИЯ СОСУДИСТЫХ МЕХАНИЗМОВ СПАЗМА АРТЕРИОЛ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНИТЬ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. седуксен 2. атропин 3. папаверин 4. анальгин 5. супрастин 	1	<p>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</p>
10	<p>ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРЕМЕДИКАЦИИ ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ВОСПАЛЕНИИ ПРИМЕНЯЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. транквилизаторы 2. спазмолитики 3. ненаркотические анальгетики 4. антигистаминные препараты 5. антибиотики 	3	<p>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.</p>

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>Больной, 35 лет, обратился в клинику с жалобами на затрудненное пережевывание пищи, невнятность речи, деформацию нижнего отдела лица справа. Из анамнеза выяснено, что два года назад получил огнестрельное ранение нижнего отдела щечной области справа, лежал в госпитале. Рана мягких тканей полностью зарубцевалась, однако остался дефект в области тела нижней челюсти справа. Из перенесенных заболеваний отмечает детские инфекции. При осмотре на коже выявляется втянутый рубец в правом поднижнечелюстном треугольнике, подвижный. Открывание рта в полном объеме, однако отмечается нарушение прикуса из-за смещения фрагментов нижней челюсти вправо. При рентгенологическом исследовании нижней челюсти обнаружен дефект тела нижней челюсти справа, размером 3,0-3,5 см. в области отсутствующих 4.6, 4.5. Края костных фрагментов склерозированы и смещены.</p> <p>Какие требования необходимо выполнить для снижения вероятности отторжения костного трансплантата в послеоперационном периоде?</p>	<p>Для успешного лечения и положительного исхода операции костной пластики нижней челюсти справа необходимо обеспечить хорошо выраженную муфту мягких тканей, ложе для трансплантата; рациональную фиксацию фрагментов нижней челюсти с хорошим послеоперационным уходом больного (питание, уход за шинами). Динамическое наблюдение на протяжении 1,5-2,0 месяцев.</p>	<p>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</p>
2.	<p>Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было.</p> <p>При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти.</p>	<p>2 раза в неделю</p>	<p>Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филлипов В. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :</p>

	<p>Установить диагноз. Составить план лечения.</p> <p>После наложения бимаксилярных шин резиновые кольца меняют:</p>		<p>https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.html</p>
3	<p>Больной 49 лет, жалуется на наличие плотного образования на красной кайме нижней губы справа. Впервые заметил 2 года назад, к врачу не обращался. Объективно: на красной кайме нижней губы справа определяется резко ограниченный участок полигональной формы 2 мм x 8 мм. На поверхности очага плотно сидящая чешуйка, серовато-белого цвета. Очаг кажется слегка запавшим, окружающие ткани не изменены. При пальпации определяется поверхностное пластинчатое уплотнение.</p> <p>Назовите предварительный диагноз.</p>	<p>Предварительный диагноз - ограниченный предраковый гиперкератоз нижней губы.</p>	<p>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.</p>
4	<p>Больной, 24 лет, поступил в клинику через 30 часов после укуса собаки. Имеется дефект нижней губы справа, размером 4,0x3,0 см., откол коронок 4.2, 3.1, подвижность 4.1, отсутствие 3.2.</p> <p>Имеет ли значение для составления плана лечения состояние 4.2, 4.1, 3.1, 3.2?</p>	<p>Для составления плана лечения по поводу дефекта нижней губы состояние 4.2, 4.1, 3.1, 3.2 имеет значение: острые края 4.2, 4.1 должны быть устранены, подвижный 3.1 должен быть фиксирован к соседним зубам.</p>	<p>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</p>
5	<p>У больного, 55 лет, имеется дефект мягких тканей лобной области после ожога III степени. Верхняя граница дефекта начинается от</p>	<p>В данном случае для устранения дефекта тканей лобной области</p>	<p>Афанасьев В. В. Травматология челюстно-лицевой</p>

	<p>начала волосистой части головы, боковые границы - в месте перехода лобной области в височные, нижняя граница - в области надбровья. Глубина дефекта на уровне кожи и подкожно-жировой клетчатки.</p> <p><i>Какой вид хирургического лечения показан в данном случае?</i></p>	<p>показано закрытие свободным кожным трансплантатом, взятым с живота или плеча.</p>	<p>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.</p>
--	---	--	---

ОПК-2 Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>ВОЗМОЖНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ УДАЛЕНИЯ МОЛЯРОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. паротит 2. отлом бугра верхней челюсти 3. невралгия тройничного нерва 4. анкилоз височно-нижнечелюстного сустава 5. артрит височно-нижнечелюстного сустава 	2	<p>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</p>
2.	<p>ВОЗМОЖНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ УДАЛЕНИЯ 3-ГО МОЛЯРА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. синусит 	5	<p>Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А.,</p>

	<ol style="list-style-type: none"> 2. периостит 3. альвеолит 4. остеомиелит 5. перелом нижней челюсти 		<p>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.htm</p>
3	<p>ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. периостотомию с двух сторон альвеолярного отростка 2. периостотомию с одной стороны альвеолярного отростка 3. секвестрэктомию 4. резекцию верхушки корня причинного зуба 5. цистэктомию 	1	<p>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.</p>
4	<p>НЕЙРОТРОФИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. длительным рефлекторным спазмом сосудов с нарушением кровообращения 2. акупоркой сосудов микробным эмболом 3. сенсбилизацией организма и возникновением асептического воспаления 	1	<p>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]. -</p>

	<p>4. токсическим повреждением нижнего альвеолярного нерва</p> <p>5. септицемией</p>		<p>URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439074.html</p>
5	<p>ОЧАГИ ГНОЙНОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ И ГНОЙНОЕ РАСПЛАВЛЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ОСТЕОМИЕЛИТЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. в острой стадий 2. в подострой стадии 3. хроническом с преобладанием деструктивных процессов 4. хроническом с преобладанием продуктивных, гиперпластических процессов 5. после секвестрэктомии 	1	<p>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.</p>
6	<p>СЕКВЕСТРЭКТОМИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ ПОКАЗАНА В ПЕРИОД:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. физиолечения 2. формирования секвестра 3. сформировавшегося секвестра 4. антибактериальной терапии 5. реабилитации 	3	<p>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</p>
7	<p>ОТДАЛЕННЫМ МЕСТНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТИ БЫВАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. диплопия 2. ксеростомия 	3	<p>Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филлипов В. В. -</p>

	<ul style="list-style-type: none"> 3. деформация челюсти 4. паралич лицевого нерва 5. выворот губ 		<p>М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.htm</p>
8	<p>МЕСТНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТИ БЫВАЕТ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. диплопия 2. ксеростомия 3. патологический перелом 4. паралич лицевого нерва 5. выворот губ 	3	<p>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.</p>
9	<p>ПРИ ОСТРОМ ГАЙМОРИТЕ КАКАЯ ЧАСТЬ ЛИЦА ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИПУХАЕТ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. нижнее веко 2. подглазничная область 3. щечная область 4. скуловая область 5. поднижнечелюстная 	2	<p>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/IS</p>

			BN9785970439074.html
10	<p>ПРИ ИЗУЧЕНИИ РЕНТГЕНОГРАММ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ СРАВНЕНИЕ ПНЕВМАТИЗАЦИИ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНЫХ ПАЗУХ С:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. лобными пазухами 2. решетчатым лабиринтом 3. орбитами 4. носовой полостью 5. полостью рта 	1	<p>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.</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>Больной, 35 лет, обратился в клинику с жалобами на затрудненное пережевывание пищи, невнятность речи, деформацию нижнего отдела лица справа. Из анамнеза выяснено, что два года назад получил огнестрельное ранение нижнего отдела щечной области справа, лежал в госпитале. Рана мягких тканей полностью зарубцевалась, однако остался дефект в области тела нижней челюсти справа. Из перенесенных заболеваний отмечает детские инфекции. При осмотре на коже выявляется втянутый рубец в правом поднижнечелюстном треугольнике, подвижный. Открывание рта в полном объеме, однако отмечается нарушение прикуса из-за смещения фрагментов нижней челюсти вправо. При рентгенологическом исследовании нижней челюсти</p>	<p>Для успешного лечения и положительного исхода операции костной пластики нижней челюсти справа необходимо обеспечить хорошо выраженную муфту мягких тканей, ложе для трансплантата; рациональную фиксацию фрагментов нижней челюсти с хорошим послеоперационным уходом больного (питание, уход за шинами). Динамическое наблюдение на</p>	<p>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</p>

	<p>обнаружен дефект тела нижней челюсти справа, размером 3,0-3,5 см. в области отсутствующих 4.6, 4.5. Края костных фрагментов склерозированы и смещены.</p> <p>Какие требования необходимо выполнить для снижения вероятности отторжения костного трансплантата в послеоперационном периоде?</p>	<p>протяжении 1,5-2,0 месяцев.</p>	
2.	<p>Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было.</p> <p>При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Установить диагноз. Составить план лечения.</p> <p>После наложения бимаксиллярных шин резиновые кольца меняют:</p>	<p>2 раза в неделю</p>	<p>Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филлипов В. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.html</p>
3	<p>Больной 49 лет, жалуется на наличие плотного образования на красной кайме нижней губы справа. Впервые заметил 2 года назад, к врачу не обращался. Объективно: на красной кайме нижней губы справа определяется резко ограниченный участок полигональной формы 2 мм x 8 мм. На поверхности очага плотно сидящая чешуйка, серовато-белого цвета. Очаг кажется слегка запавшим, окружающие ткани не изменены. При пальпации определяется поверхностное пластинчатое уплотнение.</p> <p>Назовите предварительный диагноз.</p>	<p>Предварительный диагноз - ограниченный предраковый гиперкератоз нижней губы.</p>	<p>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 -</p>

			Режим доступа : по подписке.
4	<p>Больной, 24 лет, поступил в клинику через 30 часов после укуса собаки. Имеется дефект нижней губы справа, размером 4,0x3,0 см., откол коронок 4.2, 3.1, подвижность 4.1, отсутствие 3.2.</p> <p>Имеет ли значение для составления плана лечения состояние 4.2, 4.1, 3.1, 3.2?</p>	<p>Для составления плана лечения по поводу дефекта нижней губы состояние 4.2, 4.1, 3.1, 3.2 имеет значение: острые края 4.2, 4.1 должны быть устранены, подвижный 3.1 должен быть фиксирован к соседним зубам.</p>	<p>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</p>
5	<p>У больного, 55 лет, имеется дефект мягких тканей лобной области после ожога III степени. Верхняя граница дефекта начинается от начала волосистой части головы, боковые границы - в месте перехода лобной области в височные, нижняя граница - в области надбровья. Глубина дефекта на уровне кожи и подкожно-жировой клетчатки.</p> <p>Какой вид хирургического лечения показан в данном случае?</p>	<p>В данном случае для устранения дефекта тканей лобной области показано закрытие свободным кожным трансплантатом, взятым с живота или плеча.</p>	<p>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.</p>

ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНАЯ ПАЗУХА СООБЩАЕТСЯ С ПОЛОСТЬЮ НОСА ЧЕРЕЗ СОУСТЬЕ, РАСПОЛОЖЕННОЕ В НОСОВОМ ХОДУ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. верхнем 2. среднем 3. нижнем 4. левым 5. правы 	2	<p>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</p>
2.	<p>БОЛИ ПРИ НЕВРАЛГИИ II ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. в нижней трети лица 2. в средней трети лица 3. по всему лицу 4. в верхней трети лица 5. в затылочной области 	2	<p>Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филлипов В. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.html</p>
3	<p>БОЛИ ПРИ НЕВРАЛГИИ III ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. в нижней трети лица 2. в средней трети лица 3. по всему лицу 4. в затылочной области 5. в верхней трети лица 	1	<p>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 :</p>

			электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427286.html - Режим доступа : по подписке.
4	<p>ОСТРЫЙ АРТРИТ ВНЧС НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. острым отитом 2. острым гайморитом 3. околоушным гипергидрозом 4. переломом верхней челюсти 5. флегмоной поднижнечелюстной области 	1	<p>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</p>
5	<p>ДИАГНОЗ АРТРИТА ВНЧС СТАВЯТ НА ОСНОВАНИИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. данных клинического анализа крови 2. ЭОД 3. кожных проб 4. клинико-рентгенологического исследования 5. данных синциграфии 	4	<p>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.</p>

6	<p>ЛЕЧЕНИЕ КОНТРАКТУР НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. комплексное 2. хирургическое 3. консервативное 4. физиотерапевтическое 5. гомеопатическое 	1	<p>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</p>
7	<p>ДЕФОРМАЦИЯ КОСТНЫХ СУСТАВНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ВНЧС НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. острого неспецифического артрита 2. синдрома болевой дисфункции 3. вывиха ВНЧС 4. остеоартроза 5. калькулезного сиалоаденита 	4	<p>Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филлипов В. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.html</p>
8	<p>К ВНУТРИСУСТАВНОМУ ДИСКУ И КАПСУЛЕ ВНЧС ПРИКРЕПЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. жевательная мышца 2. глубокие слои височной мышцы 3. латеральная крыловидная мышца 4. медиальная крыловидная мышца 5. двубрюшная мышца 	3	<p>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]. -</p>

			URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427286.html - Режим доступа : по подписке.
9	<p>Остеоинтеграция – это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Прямая структурная и функциональная связь между высокодифференцированной живой костью и поверхностью опорного имплантата, выявляемая на уровне световой микроскопии. 2. Реакция организма на внедрение инородного тела, состоит в формировании фиброзной капсулы вокруг него. 3. Процесс образования соединительной ткани на поверхности имплантата. 4. Реакция кости на инородное тело, которое инкапсулируется посредством костного рубца. 5. Снижение общего объема костной ткани. 	1	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
10	<p>К биоинертным материалам относятся:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Нержавеющая сталь. 2. Хромокобальтовые сплавы. 3. Титан, цирконий. 4. Гидроксиапатит. 5. Серебряно-палладиевые сплавы. 	3	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.

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>Больной, 35 лет, обратился в клинику с жалобами на затрудненное пережевывание пищи, невнятность речи, деформацию нижнего отдела лица справа. Из анамнеза выяснено, что два года назад получил огнестрельное ранение нижнего отдела щечной области справа, лежал в госпитале. Рана мягких тканей полностью зарубцевалась, однако остался дефект в области тела нижней челюсти справа. Из перенесенных заболеваний отмечает детские инфекции. При осмотре на коже выявляется втянутый рубец в правом поднижнечелюстном треугольнике, подвижный. Открывание рта в полном объеме, однако отмечается нарушение прикуса из-за смещения фрагментов нижней челюсти вправо. При рентгенологическом исследовании нижней челюсти обнаружен дефект тела нижней челюсти справа, размером 3,0-3,5 см. в области отсутствующих 4.6, 4.5. Края костных фрагментов склерозированы и смещены.</p> <p>Какие требования необходимо выполнить для снижения вероятности отторжения костного трансплантата в послеоперационном периоде?</p>	<p>Для успешного лечения и положительного исхода операции костной пластики нижней челюсти справа необходимо обеспечить хорошо выраженную муфту мягких тканей, ложе для трансплантата; рациональную фиксацию фрагментов нижней челюсти с хорошим послеоперационным уходом больного (питание, уход за шинами). Динамическое наблюдение на протяжении 1,5-2,0 месяцев.</p>	<p>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</p>
2.	<p>Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было.</p> <p>При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти.</p>	<p>2 раза в неделю</p>	<p>Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филлипов В. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :</p>

	<p>Установить диагноз. Составить план лечения.</p> <p>После наложения бимаксилярных шин резиновые кольца меняют:</p>		<p>https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.html</p>
3	<p>Больной 49 лет, жалуется на наличие плотного образования на красной кайме нижней губы справа. Впервые заметил 2 года назад, к врачу не обращался. Объективно: на красной кайме нижней губы справа определяется резко ограниченный участок полигональной формы 2 мм x 8 мм. На поверхности очага плотно сидящая чешуйка, серовато-белого цвета. Очаг кажется слегка запавшим, окружающие ткани не изменены. При пальпации определяется поверхностное пластинчатое уплотнение.</p> <p>Назовите предварительный диагноз.</p>	<p>Предварительный диагноз - ограниченный предраковый гиперкератоз нижней губы.</p>	<p>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.</p>
4	<p>Больной, 24 лет, поступил в клинику через 30 часов после укуса собаки. Имеется дефект нижней губы справа, размером 4,0x3,0 см., откол коронок 4.2, 3.1, подвижность 4.1, отсутствие 3.2.</p> <p>Имеет ли значение для составления плана лечения состояние 4.2, 4.1, 3.1, 3.2?</p>	<p>Для составления плана лечения по поводу дефекта нижней губы состояние 4.2, 4.1, 3.1, 3.2 имеет значение: острые края 4.2, 4.1 должны быть устранены, подвижный 3.1 должен быть фиксирован к соседним зубам.</p>	<p>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</p>
5	<p>У больного, 55 лет, имеется дефект мягких тканей лобной области после ожога III степени. Верхняя граница дефекта начинается от</p>	<p>В данном случае для устранения дефекта тканей лобной области</p>	<p>Афанасьев В. В. Травматология челюстно-лицевой</p>

	<p>начала волосистой части головы, боковые границы - в месте перехода лобной области в височные, нижняя граница - в области надбровья. Глубина дефекта на уровне кожи и подкожно-жировой клетчатки.</p> <p><i>Какой вид хирургического лечения показан в данном случае?</i></p>	<p>показано закрытие свободным кожным трансплантатом, взятым с живота или плеча.</p>	<p>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.</p>
--	---	--	---

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>К биотолерантным материалам относятся:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Нержавеющая сталь. 2. Титан и его сплавы. 3. Цирконий. 4. Тантал. 5. Трикальцийфосфат. 	1	<p>Стоматолог 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.</p>

2.	<p>К местному противопоказанию для проведения дентальной имплантации относится:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Локализованный пародонтит. 2. Множественный кариес. 3. Патологическая стираемость твердых тканей зубов со снижением высоты прикуса. 4. Отсутствие одного зуба. 5. Полная адентия. 	3	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
3	<p>Контактный остеогенез – это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Процесс регенерации костной ткани вокруг имплантата. 2. Процесс регенерации костной ткани непосредственно на поверхности имплантата. 3. Восстановление участков кости после травмы. 4. Неадекватная минерализация органического костного матрикса при сохраняющейся в норме скелетной массе. 5. Снижение функциональной нагрузки на костную ткань. 	2	<p>Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / Базикян Э. А., Волчкова Л. В., Лукина Г. И. и др. ; под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.htm .</p>
4	<p>Препарирование ложа под винтовые или цилиндрические имплантаты следует производить специально предназначенными для этого сверлами со следующей скоростью вращения, об/мин:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 200-300. 2. 500-800. 3. 1000-1500. 4. 3000-5000. 5. 30000- 35000. 	3	<p>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</p>

			978-5-4235-0354-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :
5	<p>Чем определяется усилие затягивание винта, фиксирующего супраструктуру к имплантату?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Тактильными ощущениями врача. 2. Степенью подвижности супраструктуры. 3. Инструкциями по применению элементов системы имплантатов. 4. Показаниями динамометрического ключа. 5. Приблизительно 30-40 дин/см. 	3	<p>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.</p>
6	<p>О чем свидетельствует эффект «проваливания» при формировании ложа имплантата на верхней челюсти?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. О перфорации верхнечелюстной пазухи. 2. О перфорации полости носа. 3. О перфорации поднутрения стенки альвеолярного отростка. 4. О выходе инструмента за пределы костной ткани. 5. О переломе бора. 	4	<p>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.</p>
7	<p>Что может привести к парестезии нижней губы после имплантации на нижней челюсти?</p>	5	<p>Хирургическая стоматология : учебник / под ред. С. В. Тарасенко. - Москва : ГЭОТАР-</p>

	<p>1. Травма нижнего луночкового нерва при формировании ложа для имплантата.</p> <p>2. Сдавление нервного ствола установленным имплантатом.</p> <p>3. Инъекционной травмой нервного ствола.</p> <p>4. Травмой подбородочного нерва крючком при работе ассистента.</p> <p>5. Все перечисленные факторы.</p>		<p>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.</p>
8	<p>Аллогенный материал это –</p> <p>1. Специально обработанная трупная кость.</p> <p>2. Остеопластический материал синтетического происхождения.</p> <p>3. Материал животного происхождения.</p> <p>4. Субстрат для изготовления имплантатов.</p> <p>5. Тонкая прослойка соединительной ткани на границе имплантата и костного ложа.</p>	1	<p>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</p>
9	<p>Ксеногенный материал это -</p> <p>1. Специально обработанная трупная кость.</p> <p>2. Остеопластический материал синтетического происхождения.</p> <p>3. Материал животного происхождения.</p> <p>4. Субстрат для изготовления имплантатов.</p> <p>5. Тонкая прослойка соединительной ткани на границе имплантата и костного ложа.</p>	3	<p>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</p>

			студента" : [сайт]. - URL :
10	<p>Аллопластический материал это -:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Специально обработанная трупная кость. 2. Остеопластический материал синтетического происхождения. 3. Материал животного происхождения. 4. Субстрат для изготовления имплантатов. 5. Тонкая прослойка соединительной ткани на границе имплантата и костного ложа. 	2	<p>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.</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>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.</p> <p><i>В каких условиях и кем должно проводиться данный вид обезболивания?</i></p>	<p>в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом</p>	<p>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.</p>
2.	<p>Пациент 30 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 15 минут после местной</p>	<p>немедленное прекращение введения препарата вызвавшего</p>	<p>Хирургическая стоматология : учебник / под ред.</p>

	<p>анестезии новокаином 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 – 38,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли.</p> <p>Какие меры неотложной помощи следует предпринять?</p>	<p>реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.</p>	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
3	<p>Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Установить диагноз. Составить план лечения.</p> <p>Укажите основные факторы, влияющие на смещение отломков</p>	<p>а) направление силы удара б) сила тяги жевательных мышц в) сила тяжести отломков г) характер плоскости перелома</p>	<p>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.htm</p>
4	<p>Во время осмотра в стоматологической поликлинике у пациента 55 лет обнаружено ограниченное пятнисто-узловое поражение размером 1 см x 1, 8 см на дне полости рта. Поверхность этого участка гиперемирована, бархатистая с папилломатозными разрастаниями. Пальпация участка поражения безболезненная.</p> <p>Какова тактика врача-стоматолога?</p>	<p>Направить больного на консультацию в онкологический диспансер для уточнения диагноза.</p>	<p>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</p>

			978-5-4235-0354-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :
5	У больного 60 лет на красной кайме нижней губы справа определяется эрозия овальной формы 0,5-1,0 см, поверхность гладкая, как бы полированная, интенсивно красного цвета. Из анамнеза установлено, что больной житель сельской местности, работа не в помещении. Данный очаг поражения периодически самостоятельно исчезает и снова появляется на том же месте и так продолжается более 1,5 лет. Установите предварительный диагноз.	бразивный преканцерозный хейлит Манганотти	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.

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
Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правильный ответ		
1.	ЛЕЧЕНИЕ КОНТРАКТУР НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ 1. комплексное 2. хирургическое 3. консервативное 4. физиотерапевтическое 5. гомеопатическое	1	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.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
2.	ДЕФОРМАЦИЯ КОСТНЫХ СУСТАВНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ВНЧС НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ 1. острого неспецифического артрита 2. синдрома болевой дисфункции 3. вывиха ВНЧС 4. остеоартроза 5. калькулезного сиалоаденита	4	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.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
3	К ВНУТРИСУСТАВНОМУ ДИСКУ И КАПСУЛЕ ВНЧС ПРИКРЕПЛЯЕТСЯ 1. жевательная мышца 2. глубокие слои височной мышцы 3. латеральная крыловидная мышца 4. медиальная крыловидная мышца 5. двубрюшная мышца	3	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.htm 1
4	Остеоинтеграция – это 1. Прямая структурная и функциональная связь между высокодифференцированной живой костью и поверхностью опорного имплантата, выявляемая на уровне световой микроскопии.	1	Панин, А. М. Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез :

	<p>2. Реакция организма на внедрение инородного тела, состоит в формировании фиброзной капсулы вокруг него.</p> <p>3. Процесс образования соединительной ткани на поверхности имплантата.</p> <p>4. Реакция кости на инородное тело, которое инкапсулируется посредством костного рубца.</p> <p>5. Снижение общего объема костной ткани.</p>		<p>учебное пособие / под ред. А. М. Панина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2020. - 240 с. - ISBN 978-5-4235-0354-3.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :</p>
5	<p>К биоинертным материалам относятся:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Нержавеющая сталь. 2. Хромокобальтовые сплавы. 3. Титан, цирконий. 4. Гидроксиапатит. 5. Серебряно-палладиевые сплавы. 	3	<p>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.</p>
6	<p>Симптомами саркомы верхней челюсти является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) сукровичное выделение из носа экзофтальм 2) сухости во рту, приступообразные острые боли, затруднение глотания 3) гиперсаливация, ознобы, муфтообразный инфильтрат челюсти 4) парез ветвей лицевого нерва 	1	<p>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.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470053.htm</p>

			<u>1</u> . - Режим доступа : по подписке.
7	<p>Ранними симптомами периферических сарком челюстей являются</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) деформация челюсти, подвижности зубов 2) сухость во рту, приступообразные острые боли, затруднение глотания 3) гиперсаливация, ознобы, муфтообразный инфильтрат 	1	<p>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.htm</p> <p><u>1</u> . - Режим доступа : по подписке.</p>
8	<p>Основным методом лечения сарком челюстно-лицевой области является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) химиотерапия 2) хирургический 3) лучевая терапия 	2	<p>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.htm</p> <p><u>1</u></p>
9	<p>Фиброматоз относится</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) к истинным опухолям 2) к опухолеподобным образованиям 	2	<p>Панин, А. М. Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез : учебное пособие / под ред. А. М. Панина. - 2-е изд., перераб. и доп. -</p>

			Москва : Литтерра, 2020. - 240 с. - ISBN 978-5-4235-0354-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :
10	Фиброматоз развивается в результате 1) вредных привычек 2) нарушения эмбриогенеза 3) хронического механического раздражения	3	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.

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>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.</p> <p><i>В каких условиях и кем должно проводиться данный вид обезболивания?</i></p>	в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом	<p>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.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN</p>

			9785970470053.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
2.	<p>Пациент 30 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 15 минут после местной анестезии новокаином 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 – 38,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли.</p> <p>Какие меры неотложной помощи следует предпринять?</p>	немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.	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.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
3	<p>Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Установить диагноз. Составить план лечения.</p> <p>Укажите основные факторы, влияющие на смещение отломков</p>	а) направление силы удара б) сила тяги жевательных мышц в) сила тяжести отломков г) характер плоскости перелома	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.htm 1
4	<p>Во время осмотра в стоматологической поликлинике у пациента 55 лет обнаружено ограниченное пятнисто-узловое поражение размером 1 см x 1, 8 см на дне полости рта. Поверхность этого участка гиперемирована, бархатистая</p>	Направить больного на консультацию онкологического диспансера для уточнения диагноза.	Панин, А. М. Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез :

	с папилломатозными разрастаниями. Пальпация участка поражения безболезненная. Какова тактика врача-стоматолога?		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 :
5	У больного 60 лет на красной кайме нижней губы справа определяется эрозия овальной формы 0,5-1,0 см, поверхность гладкая, как бы полированная, интенсивно красного цвета. Из анамнеза установлено, что больной житель сельской местности, работа не в помещении. Данный очаг поражения периодически самостоятельно исчезает и снова появляется на том же месте и так продолжается более 1,5 лет. Установите предварительный диагноз.	бразивный преинвазивный хейлит Манганотти	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.

ОПК-8 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	ПРИ КАКИХ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ УДАЛЕНИЕ ЗУБОВ ПРОВОДИТСЯ ТОЛЬКО В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА: 1) тиреотоксикоз 2) аллергическая реакция на сульфаниламиды 3) хронический гепатит 4) сахарный диабет в стадии компенсации	4	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,

	5) инфаркт в анамнезе 2 месяца назад		2022. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-7005-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470053.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
2.	ИНСТРУМЕНТ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ТРЕТЬИХ МОЛЯРОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ: 1) прямые щипцы 2) прямой элеватор 3) S-образные щипцы с шипом 4) штыковидные щипцы 5) штыковидный элеватор	4	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.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
3	ЩИПЦЫ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ КОРНЕЙ РЕЗЦОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ: 1) клювовидные 2) штыковидные 3) S-образные сходящиеся 4) S-образные с шипом справа 5) S-образные несходящиеся	2	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.htm 1

4	<p style="text-align: center;">ПРИ КАКИХ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ УДАЛЕНИЕ ЗУБОВ ПРОВОДИТСЯ ТОЛЬКО В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) тиреотоксикоз 2) аллергическая реакция на сульфаниламиды 3) хронический гепатит 4) сахарный диабет в стадии компенсации 5) инфаркт в анамнезе 2 месяца назад 	4	<p style="text-align: center;">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.</p> <p style="text-align: center;">- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :</p>
5	<p style="text-align: center;">Что может привести к парестезии нижней губы после имплантации на нижней челюсти?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Травма нижнего луночкового нерва при формировании ложа для имплантата. 2. Сдавление нервного ствола установленным имплантатом. 3. Инъекционной травмой нервного ствола. 4. Травмой подбородочного нерва крючком при работе ассистента. 5. Все перечисленные факторы. 	5	<p style="text-align: center;">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.</p>
6	<p style="text-align: center;">МЕСТНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОВОДНИКОВОГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) неврит 2) невралгия 3) вазопатия 4) альвеолит 5) остеомиелит 	1	<p style="text-align: center;">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.</p> <p style="text-align: center;">- Текст : электронный //</p>

			ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470053.htm . - Режим доступа : по подписке.
7	<p>Основоположником и разработчиком имплантатов пластиночной конструкции считается:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Карл Миш. 2. Чарльз Бабуш. 3. Марсель Миргазизов. 4. Пер-Ингвар Бранемарк. 5. Леонард Линков. 	5	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
8	<p>Направленная тканевая регенерация - это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Создание оптимальных условий для роста и созревания (развития) органотипичной костной ткани в области костных дефектов с применением мембранной техники. 2. Комбинирование остеоиндуктивных и остеоиндуктивных материалов с целью оптимизации репаративных процессов в области костных дефектов. 3. Использование титановой сетки для избирательного прорастания костной ткани в полость дефекта. 4. Изоляция дефекта от окружающих его структур бедной тромбоцитарной плазмой. 5. Применение свободного соединительнотканного трансплантата в комбинации с костной стружкой. 	1	<p>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.htm .</p>

9	<p>Допустимой скоростью резорбции костной ткани вокруг винтового имплантата в каждый последующий год после первого года функционирования является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 3 мм. 2. 1 мм. 3. 0,2 мм. 4. 0,5 мм. 5. 0,05 мм. 	3	<p>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.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :</p>
10	<p>Повреждения ЧЛЮ по механизму ранения делятся на:</p> <ol style="list-style-type: none"> а) неогнестрельные и огнестрельные; б) одиночные и множественные; в) проникающие и непроникающие в полости ЧЛЮ; г) комбинированные; д) изолированные и сочетанные. 	д	<p>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.</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>Больной, 35 лет, обратился в клинику с жалобами на затрудненное пережевывание пищи, невнятность речи, деформацию нижнего отдела лица справа. Из анамнеза выяснено, что два года назад получил огнестрельное ранение нижнего отдела щечной области справа, лежал в госпитале. Рана мягких тканей</p>	<p>План лечения: а) клинико-рентгенологическое обследование, обратить внимание на состояние пульпы зубов, граничащих с дефектом нижней челюсти справа; б) анализ</p>	<p>Стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Запись и ведение истории болезни / под ред. О. О. Янушевича, В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. и</p>

	<p>полностью зарубцевалась, однако остался дефект в области тела нижней челюсти справа. Из перенесенных заболеваний отмечает детские инфекции. При осмотре на коже выявляется втянутый рубец в правом поднижнечелюстном треугольнике, подвижный. Открывание рта в полном объеме, однако отмечается нарушение прикуса из-за смещения фрагментов нижней челюсти вправо. При рентгенологическом исследовании нижней челюсти обнаружен дефект тела нижней челюсти справа, размером 3,0-3,5 см. в области отсутствующих 4.6, 4.5. Края костных фрагментов склерозированы и смещены.</p> <p style="text-align: center;">Составьте план лечения больного.</p>	<p>состояния мягких тканей в области дефекта нижней челюсти справа. Достаточно ли их для создания хорошего ложа костного трансплантата? в) решить вопрос, откуда взять костный трансплантат (аутопластика: ребро, гребешок подвздошной кости) или гомотрансплантат? г) какой метод фиксации фрагментов нижней челюсти предпочтителен в данном случае?</p>	<p>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.</p>
2.	<p>Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Установить диагноз. Составить план лечения.</p> <p style="text-align: center;">Укажите наиболее характерный клинический признак расположения зуба в щели перелома:</p>	<p>подвижность зуба вместе с отломком</p>	<p>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.</p>
3	<p>Больной 49 лет, жалуется на наличие плотного образования на красной кайме нижней губы справа. Впервые заметил 2 года назад, к врачу не обращался. Объективно: на красной кайме нижней губы справа определяется резко ограниченный участок полигональной формы 2 мм x</p>	<p>Направить больного на консультацию онкологического диспансера для уточнения диагноза</p>	<p>Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / Базилян Э. А., Волчкова Л. В., Лукина Г. И. и др. ;</p>

	<p>8 мм. На поверхности очага плотно сидящая чешуйка, серовато-белого цвета. Очаг кажется слегка запавшим, окружающие ткани не изменены. При пальпации определяется поверхностное пластинчатое уплотнение.</p> <p>Какова тактика врача-стоматолога, план обследования и лечения.</p>		<p>под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.htm</p>
4	<p>Больной, 24 лет, поступил в клинику через 30 часов после укуса собаки. Имеется дефект нижней губы справа, размером 4,0х3,0 см., откол коронок 4.2, 3.1, подвижность 4.1, отсутствие 3.2.</p> <p>Составьте план лечения.</p>	<p>Тщательная антисептическая и хирургическая обработка раны до кровоточащих тканей. Выполняются дугообразные разрезы слизистой оболочки с дополнительными разрезами в виде "Z" у основания этих разрезов. Таким образом, восстанавливается внутренняя выстилка и красная кайма губы. Накладываются кетгутовые швы на мышечный слой, наружная рана закрывается перемещением двух встречных треугольных лоскутов с углами боковых разрезов 30° и 90°, выкроенных в области подбородка, т.е. у нижнего края раны. Депульпирование 4.2, 4.1, наложение гладкой короткой шины от 4.3 до 3.3 для удержания 4.1. Необходимо провести курс прививок антирабической сыворотки.</p>	<p>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 :</p>
5	<p>У больного, 55 лет, имеется дефект мягких тканей лобной области</p>	<p>Гранулирующую поверхность после</p>	<p>Хирургическая стоматология:</p>

	<p>после ожога III степени. Верхняя граница дефекта начинается от начала волосистой части головы, боковые границы - в месте перехода лобной области в височные, нижняя граница - в области надбровья. Глубина дефекта на уровне кожи и подкожно-жировой клетчатки.</p> <p>Имеет ли значение давность образования дефекта для предстоящей операции?</p>	<p>ожогов III степени желательно закрывать как можно раньше</p>	<p>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.</p>
--	---	---	--

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>МЕСТНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОВОДНИКОВОГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ</p> <p>1) неврит 2) невралгия 3) вазопатия 4) альвеолит 5) остеомиелит</p>	1	<p>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 :</p>
2.	<p>Основоположником и разработчиком имплантатов пластиночной конструкции считается:</p> <p>1. Карл Миш.</p>	5	<p>Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В.</p>

	<p>2. Чарльз Бабуш. 3. Марсель Миргазизов. 4. Пер-Ингвар Бранемарк. 5. Леонард Линков.</p>		<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
3	<p>Направленная тканевая регенерация - это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Создание оптимальных условий для роста и созревания (развития) органотипичной костной ткани в области костных дефектов с применением мембранной техники. 2. Комбинирование остеоиндуктивных и остеоиндуктивных материалов с целью оптимизации репаративных процессов в области костных дефектов. 3. Использование титановой сетки для избирательного прорастания костной ткани в полость дефекта. 4. Изоляция дефекта от окружающих его структур бедной тромбоцитарной плазмой. 5. Применение свободного соединительнотканного трансплантата в комбинации с костной стружкой. 	1	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
4	<p>Допустимой скоростью резорбции костной ткани вокруг винтового имплантата в каждый последующий год после первого года функционирования является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 3 мм. 2. 1 мм. 3. 0,2 мм. 4. 0,5 мм. 5. 0,05 мм. 	3	<p>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,</p>

			2022. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-7005-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470053.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
5	<p>Повреждения ЧЛЮ по механизму ранения делятся на:</p> <p>а) неогнестрельные и огнестрельные;</p> <p>б) одиночные и множественные;</p> <p>в) проникающие и непроникающие в полости ЧЛЮ;</p> <p>г) комбинированные;</p> <p>д) изолированные и сочетанные.</p>	д	<p>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.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.</p>
6	<p>ПРИ КАКИХ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ УДАЛЕНИЕ ЗУБОВ ПРОВОДИТСЯ ТОЛЬКО В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) тиреотоксикоз 2) аллергическая реакция на сульфаниламиды 3) хронический гепатит 4) сахарный диабет в стадии компенсации 5) инфаркт в анамнезе 2 месяца назад 	4	<p>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 :</p>
7	ИНСТРУМЕНТ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ТРЕТЬИХ	4	Хирургическая стоматология :

	<p>МОЛЯРОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) прямые щипцы 2) прямой элеватор 3) S-образные щипцы с шипом 4) штыковидные щипцы 5) штыковидный элеватор 		<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
8	<p>ЩИПЦЫ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ КОРНЕЙ РЕЗЦОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) клювовидные 2) штыковидные 3) S-образные сходящиеся 4) S-образные с шипом справа 5) S-образные несходящиеся 	2	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
9	<p>ПРИ КАКИХ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ УДАЛЕНИЕ ЗУБОВ ПРОВОДИТСЯ ТОЛЬКО В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) тиреотоксикоз 2) аллергическая реакция на сульфаниламиды 3) хронический гепатит 4) сахарный диабет в стадии компенсации 5) инфаркт в анамнезе 2 месяца назад 	4	<p>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 //</p>

			ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470053.htm . - Режим доступа : по подписке.
10	<p>Что может привести к парестезии нижней губы после имплантации на нижней челюсти?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Травма нижнего луночкового нерва при формировании ложа для имплантата. 2. Сдавление нервного ствола установленным имплантатом. 3. Инъекционной травмой нервного ствола. 4. Травмой подбородочного нерва крючком при работе ассистента. 5. Все перечисленные факторы. 	5	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>Больной, 35 лет, обратился в клинику с жалобами на затрудненное пережевывание пищи, невнятность речи, деформацию нижней отдела лица справа. Из анамнеза выяснено, что два года назад получил огнестрельное ранение нижней отдела щечной области справа, лежал в госпитале. Рана мягких тканей полностью зарубцевалась, однако остался дефект в области тела нижней челюсти справа. Из перенесенных заболеваний отмечает детские инфекции. При осмотре на коже выявляется втянутый рубец в правом поднижнечелюстном треугольнике, подвижный. Открывание рта в полном объеме, однако отмечается нарушение прикуса из-за смещения фрагментов нижней челюсти вправо.</p>	<p>План лечения: а) клинико-рентгенологическое обследование, обратить внимание на состояние пульпы зубов, граничащих с дефектом нижней челюсти справа; б) анализ состояния мягких тканей в области дефекта нижней челюсти справа. Достаточно ли их для создания хорошего ложа костного трансплантата? в) решить вопрос, откуда взять костный трансплантат</p>	<p>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 :</p>

	<p>При рентгенологическом исследовании нижней челюсти обнаружен дефект тела нижней челюсти справа, размером 3,0-3,5 см. в области отсутствующих 4.6, 4.5. Края костных фрагментов склерозированы и смещены.</p> <p>Составьте план лечения больного.</p>	<p>(аутопластика: ребро, гребешок подвздошной кости) или гомотрансплантат? г) какой метод фиксации фрагментов нижней челюсти предпочтителен в данном случае?</p>	
2.	<p>Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Установить диагноз. Составить план лечения.</p> <p>Укажите наиболее характерный клинический признак расположения зуба в щели перелома:</p>	<p>подвижность зуба вместе с отломком</p>	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
3	<p>Больной 49 лет, жалуется на наличие плотного образования на красной кайме нижней губы справа. Впервые заметил 2 года назад, к врачу не обращался. Объективно: на красной кайме нижней губы справа определяется резко ограниченный участок полигональной формы 2 мм х 8 мм. На поверхности очага плотно сидящая чешуйка, серовато-белого цвета. Очаг кажется слегка запавшим, окружающие ткани не изменены. При пальпации определяется поверхностное пластинчатое уплотнение.</p> <p>Какова тактика врача-стоматолога, план обследования и лечения.</p>	<p>Направить больного на консультацию онкологического диспансера для уточнения диагноза</p>	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>

4	<p>Больной, 24 лет, поступил в клинику через 30 часов после укуса собаки. Имеется дефект нижней губы справа, размером 4,0х3,0 см., откол коронок 4.2, 3.1, подвижность 4.1, отсутствие 3.2.</p> <p>Составьте план лечения.</p>	<p>Тщательная антисептическая и хирургическая обработка раны до кровотока тканей. Выполняются дугообразные разрезы слизистой оболочки с дополнительными разрезами в виде “Z” у основания этих разрезов. Таким образом, восстанавливается внутренняя выстилка и красная кайма губы. Накладываются кетгутовые швы на мышечный слой, наружная рана закрывается перемещением двух встречных треугольных лоскутов с углами боковых разрезов 30° и 90°, выкроенных в области подбородка, т.е. у нижнего края раны. Депульпирование 4.2, 4.1, наложение гладкой короткой шины от 4.3 до 3.3 для удержания 4.1. Необходимо провести курс прививок антирабической сыворотки.</p>	<p>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.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470053.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
5	<p>У больного, 55 лет, имеется дефект мягких тканей лобной области после ожога III степени. Верхняя граница дефекта начинается от начала волосистой части головы, боковые границы - в месте перехода лобной области в височные, нижняя граница - в области надбровья. Глубина дефекта на уровне кожи и подкожно-жировой клетчатки.</p> <p>Имеет ли значение давность образования дефекта для предстоящей операции?</p>	<p>Гранулирующую поверхность после ожогов III степени желательно закрывать как можно раньше</p>	<p>Хирургическая стоматология : учебник / под ред. С. В. Тарасенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.htm</p>

			9785970462119.htm 1. - 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

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>ПРИ КАКИХ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ УДАЛЕНИЕ ЗУБОВ ПРОВОДИТСЯ ТОЛЬКО В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) тиреотоксикоз 2) аллергическая реакция на сульфаниламиды 3) хронический гепатит 4) сахарный диабет в стадии компенсации 5) инфаркт в анамнезе 2 месяца назад 	4	<p>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 :</p>
2.	<p>ИНСТРУМЕНТ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ТРЕТЬИХ МОЛЯРОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) прямые щипцы 2) прямой элеватор 3) S-образные щипцы с шипом 4) штыковидные щипцы 5) штыковидный элеватор 	4	<p>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.htm</p>

			9785970460801.htm 1. - Режим доступа : по подписке.
3	<p>ЩИПЦЫ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ КОРНЕЙ РЕЗЦОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) клювовидные 2) штыковидные 3) S-образные сходящиеся 4) S-образные с шипом справа 5) S-образные несходящиеся 	2	<p>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.htm 1. - Режим доступа : по подписке.</p>
4	<p>ПРИ КАКИХ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ УДАЛЕНИЕ ЗУБОВ ПРОВОДИТСЯ ТОЛЬКО В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) тиреотоксикоз 2) аллергическая реакция на сульфаниламиды 3) хронический гепатит 4) сахарный диабет в стадии компенсации 5) инфаркт в анамнезе 2 месяца назад 	4	<p>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.htm 1. - Режим доступа : по подписке.</p>
5	<p>Препарирование ложа под винтовые или цилиндрические имплантаты следует производить специально предназначенными для этого сверлами со следующей скоростью вращения, об/мин:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 200-300. 2. 500-800. 	3	<p>Хирургическая стоматология : учебник / под ред. С. В. Тарасенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. -</p>

	<p>3. 1000-1500. 4. 3000-5000. 5. 30000- 35000.</p>		<p>Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.</p>
6	<p>Чем определяется усилие затягивание винта, фиксирующего супраструктуру к имплантату?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Тактильными ощущениями врача. 2. Степенью подвижности супраструктуры. 3. Инструкциями по применению элементов системы имплантатов. 4. Показаниями динамометрического ключа. 5. Приблизительно 30-40 дин/см. 	3	<p>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 :</p>
7	<p>К биотолерантным материалам относятся:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Нержавеющая сталь. 2. Титан и его сплавы. 3. Цирконий. 4. Тантал. 5. Трикальцийфосфат. 	1	<p>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.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.</p>

8	<p>Что может привести к парестезии нижней губы после имплантации на нижней челюсти?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Травма нижнего луночкового нерва при формировании ложа для имплантата. 2. Сдавление нервного ствола установленным имплантатом. 3. Инъекционной травмой нервного ствола. 4. Травмой подбородочного нерва крючком при работе ассистента. 5. Все перечисленные факторы. 	5	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
9	<p>Аллогенный материал это –</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Специально обработанная трупная кость. 2. Остеопластический материал синтетического происхождения. 3. Материал животного происхождения. 4. Субстрат для изготовления имплантатов. 5. Тонкая прослойка соединительной ткани на границе имплантата и костного ложа. 	1	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
10	<p>Ксеногенный материал это -</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Специально обработанная трупная кость. 2. Остеопластический материал синтетического происхождения. 3. Материал животного происхождения. 4. Субстрат для изготовления имплантатов. 	3	<p>Хирургическая стоматология : учебник / под ред. С. В. Тарасенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант</p>

	5. Тонкая прослойка соединительной ткани на границе имплантата и костного ложа.		студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.htm . - Режим доступа : по подписке.
--	---	--	--

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:	зуб или корень зуба в линии перелома, сила и направление повреждающего фактора	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 :
2.	КАКИЕ ШИНЫ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПЕРЕЛОМОВ ЧЕЛЮСТЕЙ	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. - 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.htm

			<u>1</u> . - Режим доступа : по подписке.
3	СИНОНИМ ГИГАНТОКЛЕТОЧНОЙ ОПУХОЛИ	цилиндрома остеокластома	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.htm <u>1</u> . - Режим доступа : по подписке.
4	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. <i>Какой вид обезболивания Вы выберете для проведения санации полости рта у данного пациента?</i>	общее обезболивание	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.htm <u>1</u> . - Режим доступа : по подписке.
5	Пациент 30 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 15 минут после местной анестезии новокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемированные участки сыпи, выступающие над ее	Острая крапивница	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. С. В. Тарасенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст :

	<p>поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 38,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли.</p> <p><i>Назовите причину, которая могла вызвать данные симптомы?</i></p>	<p>электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
--	---	---

УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Препарирование ложа под винтовые или цилиндрические имплантаты следует производить специально предназначенными для этого сверлами со следующей скоростью вращения, об/мин:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 200-300. 2. 500-800. 3. 1000-1500. 4. 3000-5000. 5. 30000- 35000. 	3	<p>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 :</p>
2.	<p>Чем определяется усилие затягивание винта, фиксирующего супраструктуру к имплантату?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Тактильными ощущениями врача. 2. Степенью подвижности супраструктуры. 3. Инструкциями по применению элементов системы имплантатов. 	3	<p>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-</p>

	<p>4. Показаниями динамометрического ключа.</p> <p>5. Приблизительно 30-40 дин/см.</p>		<p>9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.</p>
3	<p>К биотолерантным материалам относятся:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Нержавеющая сталь. 2. Титан и его сплавы. 3. Цирконий. 4. Тантал. 5. Трикальцийфосфат. 	1	<p>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.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.</p>
4	<p>Что может привести к парестезии нижней губы после имплантации на нижней челюсти?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Травма нижнего луночкового нерва при формировании ложа для имплантата. 2. Сдавление нервного ствола установленным имплантатом. 3. Инъекционной травмой нервного ствола. 4. Травмой подбородочного нерва крючком при работе ассистента. 5. Все перечисленные факторы. 	5	<p>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.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.</p>

5	<p>Аллогенный материал это –</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Специально обработанная трупная кость. 2. Остеопластический материал синтетического происхождения. 3. Материал животного происхождения. 4. Субстрат для изготовления имплантатов. 5. Тонкая прослойка соединительной ткани на границе имплантата и костного ложа. 	1	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
6	<p>Ксеногенный материал это -</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Специально обработанная трупная кость. 2. Остеопластический материал синтетического происхождения. 3. Материал животного происхождения. 4. Субстрат для изготовления имплантатов. 5. Тонкая прослойка соединительной ткани на границе имплантата и костного ложа. 	3	<p>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 :</p>
7	<p>Аллопластический материал это -:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Специально обработанная трупная кость. 2. Остеопластический материал синтетического происхождения. 3. Материал животного происхождения. 4. Субстрат для изготовления имплантатов. 5. Тонкая прослойка соединительной ткани на границе имплантата и костного ложа. 	2	<p>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</p>

			студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.htm . - Режим доступа : по подписке.
8	<p>О чем свидетельствует эффект «проваливания» при формировании ложа имплантата на верхней челюсти?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. О перфорации верхнечелюстной пазухи. 2. О перфорации полости носа. 3. О перфорации поднутрения стенки альвеолярного отростка. 4. О выходе инструмента за пределы костной ткани. 5. О переломе бора. 	4	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
9	<p>К местному противопоказанию для проведения дентальной имплантации относится:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Локализованный пародонтит. 2. Множественный кариес. 3. Патологическая стираемость твердых тканей зубов со снижением высоты прикуса. 4. Отсутствие одного зуба. 5. Полная адентия. 	3	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
10	<p>Контактный остеогенез – это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Процесс регенерации костной ткани вокруг имплантата. 	2	<p>Хирургическая стоматология : учебник / под ред. С. В. Тарасенко. -</p>

	<p>2. Процесс регенерации костной ткани непосредственно на поверхности имплантата.</p> <p>3. Восстановление участков кости после травмы.</p> <p>4. Неадекватная минерализация органического костного матрикса при сохраняющейся в норме скелетной массе.</p> <p>5. Снижение функциональной нагрузки на костную ткань.</p>		<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
--	---	--	---

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:</p>	<p>зуб или корень зуба в линии перелома, сила и направление повреждающего фактора</p>	<p>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 :</p>
2.	<p>КАКИЕ ШИНЫ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПЕРЕЛОМОВ ЧЕЛЮСТЕЙ</p>	<p>гнутые из алюминиевой проволоки; стандартные шины назубные ленточные;</p>	<p>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 :</p>

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.htm . - Режим доступа : по подписке.
3	СИНОНИМ ГИГАНТОКЛЕТОЧНОЙ ОПУХОЛИ	цилиндрома остеокластома	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.htm . - Режим доступа : по подписке.
4	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. <i>Какой вид обезболивания Вы выберете для проведения санации полости рта у данного пациента?</i>	общее обезболивание	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.htm . - Режим доступа : по подписке.
5	Пациент 30 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители.	Острая крапивница	Хирургическая стоматология :

	<p>Через 15 минут после местной анестезии новокаином 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 – 38,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли.</p> <p><i>Назовите причину, которая могла вызвать данные симптомы?</i></p>	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
--	--	---

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Ортодонтия»

ОПК-1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>О чем свидетельствует эффект «проваливания» при формировании ложа имплантата на верхней челюсти?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. О перфорации верхнечелюстной пазухи. 2. О перфорации полости носа. 3. О перфорации поднутрения стенки альвеолярного отростка. 4. О выходе инструмента за пределы костной ткани. 5. О переломе бора. 	4	<p>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 :</p>

2.	<p>К местному противопоказанию для проведения дентальной имплантации относится:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Локализованный пародонтит. 2. Множественный кариес. 3. Патологическая стираемость твердых тканей зубов со снижением высоты прикуса. 4. Отсутствие одного зуба. 5. Полная адентия. 	3	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
3	<p>Контактный остеогенез – это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Процесс регенерации костной ткани вокруг имплантата. 2. Процесс регенерации костной ткани непосредственно на поверхности имплантата. 3. Восстановление участков кости после травмы. 4. Неадекватная минерализация органического костного матрикса при сохраняющейся в норме скелетной массе. 5. Снижение функциональной нагрузки на костную ткань. 	2	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
4	<p>Препарирование ложа под винтовые или цилиндрические имплантаты следует производить специально предназначенными для этого сверлами со следующей скоростью вращения, об/мин:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 200-300. 2. 500-800. 3. 1000-1500. 4. 3000-5000. 5. 30000- 35000. 	3	<p>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.</p>

			- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470053.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
5	<p>Чем определяется усилие затягивание винта, фиксирующего супраструктуру к имплантату?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Тактильными ощущениями врача. 2. Степенью подвижности супраструктуры. 3. Инструкциями по применению элементов системы имплантатов. 4. Показаниями динамометрического ключа. 5. Приблизительно 30-40 дин/см. 	3	<p>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.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.</p>
6	<p>К биотолерантным материалам относятся:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Нержавеющая сталь. 2. Титан и его сплавы. 3. Цирконий. 4. Тантал. 5. Трикальцийфосфат. 	1	<p>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 :</p>
7	<p>Что может привести к парестезии нижней губы после имплантации на нижней челюсти?</p>	5	<p>Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ;</p>

	<p>1. Травма нижнего луночкового нерва при формировании ложа для имплантата.</p> <p>2. Сдавление нервного ствола установленным имплантатом.</p> <p>3. Инъекционной травмой нервного ствола.</p> <p>4. Травмой подбородочного нерва крючком при работе ассистента.</p> <p>5. Все перечисленные факторы.</p>		<p>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.</p>
8	<p>Аллогенный материал это –</p> <p>1. Специально обработанная трупная кость.</p> <p>2. Остеопластический материал синтетического происхождения.</p> <p>3. Материал животного происхождения.</p> <p>4. Субстрат для изготовления имплантатов.</p> <p>5. Тонкая прослойка соединительной ткани на границе имплантата и костного ложа.</p>	1	<p>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.</p>
9	<p>Ксеногенный материал это -</p> <p>1. Специально обработанная трупная кость.</p> <p>2. Остеопластический материал синтетического происхождения.</p> <p>3. Материал животного происхождения.</p> <p>4. Субстрат для изготовления имплантатов.</p> <p>5. Тонкая прослойка соединительной ткани на границе имплантата и костного ложа.</p>	3	<p>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]. -</p>

			URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470053.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
10	Аллопластический материал это -: 1. Специально обработанная трупная кость. 2. Остеопластический материал синтетического происхождения. 3. Материал животного происхождения. 4. Субстрат для изготовления имплантатов. 5. Тонкая прослойка соединительной ткани на границе имплантата и костного ложа.	2	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.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:	зуб или корень зуба в линии перелома, сила и направление повреждающего фактора	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.	КАКИЕ ШИНЫ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ЛЕЕНИИ ПЕРЕЛОМОВ ЧЕЛЮСТЕЙ	гнутые из алюминиевой проволоки; стандартные шины назубные ленточные;	Дополнительные материалы к изданию "Челюстно-лицевая хирургия :

			<p>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.</p>
3	<p>СИНОНИМ ГИГАНТОКЛЕТОЧНОЙ ОПУХОЛИ</p>	<p>цилиндрома остеокластома</p>	<p>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.htm - Режим доступа : по подписке.</p>
4	<p>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</p>	<p>общее обезболивание</p>	<p>Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство / под ред. А. А. Кулакова, Т. Г. Робустовой, А. И. Неробеева. - Москва : ГЭОТАР-</p>

	<p>зубов по поводу хронического периодонтита.</p> <p>Какой вид обезболивания Вы выберете для проведения санации полости рта у данного пациента?</p>		<p>Медиа, 2015. - 928 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-3727-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL :</p>
5	<p>Пациент 30 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 15 минут после местной анестезии новокаином 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 – 38,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли.</p> <p>Назовите причину, которая могла вызвать данные симптомы?</p>	Острая крапивница	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>

ОПК-2 Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>ПЛАСТИКУ ВСТРЕЧНЫМИ ТРЕУГОЛЬНЫМИ ЛОСКУТАМИ ПО ЛИМБЕРГУ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ</p> <p>1. короткой уздечке языка 2. линейных звездчатых рубцов 3. обширных дефектах костей лица</p>	1	<p>Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст :</p>

	<p>4. обширных дефектах мягких тканей</p> <p>5. дефект концевого отдела носа</p>		<p>электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.</p>
2.	<p>ПРИ ВЫКРАИВАНИИ ЛОСКУТА НА НОЖКЕ СООТНОШЕНИЕ ЕГО ШИРИНЫ К ДЛИНЕ ДОЛЖНО БЫТЬ</p> <p>1. 1:3 2. 1:4 3. 31:5 4. 1:8 5. 2:3</p>	1	<p>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.</p>
3	<p>ТОЛЩИНА ПОЛНОСЛОЙНОГО СВОБОДНОГО КОЖНОГО ЛОСКУТА СОСТАВЛЯЕТ</p> <p>1. 0.2-0.4мм 2. 0.5-0.6мм 3. 0.6-0.7мм 4. 0.8-1мм 5. 1-1.5мм</p>	4	<p>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.htm</p>

			<u>1</u> - Режим доступа : по подписке.
4	<p>ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ КОСТНОЙ ПЛАСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ ДЕФЕКТ ЧЕЛЮСТИ ПОСЛЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. периостита 2. секвестрэктомии 3. постлучевой некрэктомии 4. склерозирующей терапии 5. удаления доброкачественных опухолей 	5	<p>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 :</p>
5	<p>АНАТОМИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ВЕРХНЕЙ РЕТРОГНАТИИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. недоразвитие 2. смещение кзади 3. чрезмерное развитие 4. несимметричная деформация 5. сагиттальный сдвиг 	2	<p>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.htm</p> <p><u>1</u> . - Режим доступа : по подписке.</p>
6	<p>ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ (ТОРМОЖЕНИЯ) АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРЕМЕДИКАЦИИ ПРИМЕНЯЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) транквилизаторы 2) спазмолитики 3) ненаркотические анальгетики 4) антигистаминные препараты 	4	<p>Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-</p>

	5) антибиотики		4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
7	<p>МЕСТНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОВОДНИКОВОГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) неврит 2) невралгия 3) вазопатия 4) альвеолит 5) остеомиелит 	1	<p>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.</p>
8	<p>ИНСТРУМЕНТ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ТРЕТЬИХ МОЛЯРОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) прямые щипцы 2) прямой элеватор 3) S-образные щипцы с шипом 4) штыковидные щипцы 5) штыковидный элеватор 	4	<p>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.htm</p>

			<u>1</u> - Режим доступа : по подписке.
9	<p>ЩИПЦЫ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ КОРНЕЙ РЕЗЦОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) клювовидные 2) штыковидные 3) S-образные сходящиеся 4) S-образные с шипом справа 5) S-образные несходящиеся 	2	<p>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 :</p>
10	<p>ОСНОВНЫМИ КРИТЕРИЯМИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЛИЦАМ С СОПУТСТВУЮЩИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В УСЛОВИЯХ ПОЛИКЛИНИКИ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) выбор обезболивания 2) пол 3) время суток 4) опыт врача 5) стоимость лечения 	1	<p>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.htm <u>1</u> . - Режим доступа : по подписке.</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернутый ответ		
1.	ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО	зуб или корень зуба в линии перелома, сила и направление	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова

	ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:	повреждающего фактора	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.	КАКИЕ ШИНЫ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ЛЕЕНИИ ПЕРЕЛОМОВ ЧЕЛЮСТЕЙ	гнутые из алюминиевой проволоки; стандартные шины назубные ленточные;	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	СИНОНИМ ГИГАНТОКЛЕТОЧНОЙ ОПУХОЛИ	цилиндрома остеокластома	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.htm - Режим доступа : по подписке.
4	<p>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.</p> <p><i>Какой вид обезболивания Вы выберете для проведения санации полости рта у данного пациента?</i></p>	общее обезболивание	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 :
5	<p>Пациент 30 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 15 минут после местной анестезии новокаином 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 – 38,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли.</p> <p><i>Назовите причину, которая могла вызвать данные симптомы?</i></p>	Острая крапивница	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.htm . - Режим доступа : по подписке.

ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>ВОЗМОЖНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ УДАЛЕНИЯ МОЛЯРОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) паротит 2) отлом бугра верхней челюсти 3) невралгия тройничного нерва 4) анкилоз височно-нижнечелюстного сустава 5) артрит височно-нижнечелюстного сустава 	2	<p>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.</p>
2.	<p>ВОЗМОЖНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ УДАЛЕНИЯ 3-ГО МОЛЯРА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) синусит 2) периостит 3) альвеолит 4) остеомиелит 5) перелом нижней челюсти 	5	<p>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.</p>

3	<p>ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) периостотомию с двух сторон альвеолярного отростка 2) периостотомию с одной стороны альвеолярного отростка 3) секвестрэктомию 4) резекцию верхушки корня причинного зуба 5) цистэктомию 	1	<p>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.htm - Режим доступа : по подписке.</p>
4	<p>НЕЙРОТРОФИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) длительным рефлекторным спазмом сосудов с нарушением кровообращения 2) акупоркой сосудов микробным эмболом 3) сенсibilизацией организма и возникновением асептического воспаления 4) токсическим повреждением нижнего альвеолярного нерва 5) септициемией 	1	<p>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 :</p>
5	<p>ОЧАГИ ГНОЙНОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ И ГНОЙНОЕ РАСПЛАВЛЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ОСТЕОМИЕЛИТЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) в острой стадий 2) в подострой стадии 3) хроническом с преобладанием деструктивных процессов 4) хроническом с преобладанием продуктивных, гиперпластических процессов 5) после секвестрэктомии 	1	<p>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 //</p>

			ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.htm . - Режим доступа : по подписке.
6	<p>СЕКВЕСТРЭКТОМИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ ПОКАЗАНА В ПЕРИОД:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) физиолечения 2) формирования секвестра 3) сформировавшегося секвестра 4) антибактериальной терапии 5) реабилитации 	3	<p>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.</p>
7	<p>ОТДАЛЕННЫМ МЕСТНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТИ БЫВАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) диплопия 2) ксеростомия 3) деформация челюсти 4) паралич лицевого нерва 5) выворот губ 	3	<p>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.</p>

8	<p>МЕСТНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТИ БЫВАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) диплопия 2) ксеростомия 3) патологический перелом 4) паралич лицевого нерва 5) выворот губ 	3	<p>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.htm - Режим доступа : по подписке.</p>
9	<p>ПРИ ОСТРОМ ГАЙМОРИТЕ КАКАЯ ЧАСТЬ ЛИЦА ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИПУХАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) нижнее веко 2) подглазничная область 3) щечная область 4) скуловая область 5) поднижнечелюстная 	2	<p>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 :</p>
10	<p>ПРИ ИЗУЧЕНИИ РЕНТГЕНОГРАММ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ СРАВНЕНИЕ ПНЕВМАТИЗАЦИИ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНЫХ ПАЗУХ С:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) лобными пазухами 2) решетчатым лабиринтом 3) орбитами 4) носовой полостью 5) полостью рта 	1	<p>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 //</p>

			ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.htm . - Режим доступа : по подписке.
--	--	--	---

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:	зуб или корень зуба в линии перелома, сила и направление повреждающего фактора	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.	КАКИЕ ШИНЫ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПЕРЕЛОМОВ ЧЕЛЮСТЕЙ	гнутые из алюминиевой проволоки; стандартные шины назубные ленточные;	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.rosmed

			lib.ru/book/ISBN9785970448533-PRIL.htm - Режим доступа : по подписке.
3	СИНОНИМ ГИГАНТОКЛЕТОЧНОЙ ОПУХОЛИ	цилиндрома остеокластома	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.htm - Режим доступа : по подписке.
4	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. <i>Какой вид обезболивания Вы выберете для проведения санации полости рта у данного пациента?</i>	общее обезболивание	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 :
5	Пациент 30 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 15 минут после местной анестезии новокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже	Острая крапивница	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. -

	<p>появились гиперемированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 38,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли.</p> <p>Назовите причину, которая могла вызвать данные симптомы?</p>		<p>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.</p>
--	---	--	---

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Контактный остеогенез – это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Процесс регенерации костной ткани вокруг имплантата. 2. Процесс регенерации костной ткани непосредственно на поверхности имплантата. 3. Восстановление участков кости после травмы. 4. Неадекватная минерализация органического костного матрикса при сохраняющейся в норме скелетной массе. 5. Снижение функциональной нагрузки на костную ткань. 	2	<p>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.</p>
2.	<p>К местному противопоказанию для проведения дентальной имплантации относится:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Локализованный пародонтит. 2. Множественный кариес. 3. Патологическая стираемость твердых тканей зубов со снижением высоты прикуса. 4. Отсутствие одного зуба. 5. Полная адентия. 	3	<p>Дополнительные материалы к изданию "Челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство" / под ред. А. А. Кулакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. -</p>

			(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	<p>К биотолерантным материалам относятся:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Нержавеющая сталь. 2. Титан и его сплавы. 3. Цирконий. 4. Тантал. 5. Трикальцийфосфат. 	1	<p>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.htm - Режим доступа : по подписке.</p>
4	<p>Препарирование ложа под винтовые или цилиндрические имплантаты следует производить специально предназначенными для этого сверлами со следующей скоростью вращения, об/мин:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 200-300. 2. 500-800. 3. 1000-1500. 4. 3000-5000. 5. 30000- 35000. 	3	<p>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 //</p>

			ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL :
5	<p>Чем определяется усилие затягивание винта, фиксирующего супраструктуру к имплантату?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Тактильными ощущениями врача. 2. Степенью подвижности супраструктуры. 3. Инструкциями по применению элементов системы имплантатов. 4. Показаниями динамометрического ключа. 5. Приблизительно 30-40 дин/см. 	3	<p>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.</p>
6	<p>О чем свидетельствует эффект «проваливания» при формировании ложа имплантата на верхней челюсти?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. О перфорации верхнечелюстной пазухи. 2. О перфорации полости носа. 3. О перфорации поднутрения стенки альвеолярного отростка. 4. О выходе инструмента за пределы костной ткани. 5. О переломе бора. 	4	<p>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.</p>
7	<p>Что может привести к парестезии нижней губы после имплантации на нижней челюсти?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Травма нижнего луночкового нерва при формировании ложа для имплантата. 2. Сдавление нервного ствола установленным имплантатом. 3. Инъекционной травмой нервного ствола. 	5	<p>Дополнительные материалы к изданию "Челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство" / под ред. А. А. Кулакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. -</p>

	<p>4. Травмой подбородочного нерва крючком при работе ассистента.</p> <p>5. Все перечисленные факторы.</p>		<p>(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.</p>
8	<p>Аллогенный материал это –</p> <p>1. Специально обработанная трупная кость.</p> <p>2. Остеопластический материал синтетического происхождения.</p> <p>3. Материал животного происхождения.</p> <p>4. Субстрат для изготовления имплантатов.</p> <p>5. Тонкая прослойка соединительной ткани на границе имплантата и костного ложа.</p>	1	<p>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.htm - Режим доступа : по подписке.</p>
9	<p>Ксеногенный материал это -</p> <p>1. Специально обработанная трупная кость.</p> <p>2. Остеопластический материал синтетического происхождения.</p> <p>3. Материал животного происхождения.</p> <p>4. Субстрат для изготовления имплантатов.</p> <p>5. Тонкая прослойка соединительной ткани на границе имплантата и костного ложа.</p>	3	<p>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 //</p>

			ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL :
10	<p>Аллопластический материал это -:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Специально обработанная трупная кость. 2. Osteопластический материал синтетического происхождения. 3. Материал животного происхождения. 4. Субстрат для изготовления имплантатов. 5. Тонкая прослойка соединительной ткани на границе имплантата и костного ложа. 	2	<p>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.</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:	зуб или корень зуба в линии перелома, сила и направление повреждающего фактора	<p>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.</p>
2.	КАКИЕ ШИНЫ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ЛЕЕНИИ ПЕРЕЛОМОВ ЧЕЛЮСТЕЙ	<p>гнутые из алюминиевой проволоки; стандартные шины назубные ленточные;</p>	<p>Дополнительные материалы к изданию "Челюстно-лицевая хирургия :</p>

			<p>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.</p>
3	<p>СИНОНИМ ГИГАНТОКЛЕТОЧНОЙ ОПУХОЛИ</p>	<p>цилиндрома остеокластома</p>	<p>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.htm - Режим доступа : по подписке.</p>
4	<p>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</p>	<p>общее обезболивание</p>	<p>Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство / под ред. А. А. Кулакова, Т. Г. Робустовой, А. И. Неробеева. - Москва : ГЭОТАР-</p>

	<p>зубов по поводу хронического периодонтита.</p> <p>Какой вид обезболивания Вы выберете для проведения санации полости рта у данного пациента?</p>		<p>Медиа, 2015. - 928 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-3727-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL :</p>
5	<p>Пациент 30 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 15 минут после местной анестезии новокаином 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 – 38,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли.</p> <p>Назовите причину, которая могла вызвать данные симптомы?</p>	Острая крапивница	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>

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
Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Направленная тканевая регенерация - это:</p> <p>1. Создание оптимальных условий для роста и созревания (развития) органотипичной костной ткани в области костных дефектов с применением мембранной техники.</p> <p>2. Комбинирование остеоиндуктивных и остокондуктивных материалов с целью оптимизации репаративных</p>	1	<p>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:</p>

	<p>процессов в области костных дефектов.</p> <p>3. Использование титановой сетки для избирательного прорастания костной ткани в полость дефекта.</p> <p>4. Изоляция дефекта от окружающих его структур бедной тромбоцитарной плазмой.</p> <p>5. Применение свободного соединительнотканного трансплантата в комбинации с костной стружкой.</p>		<p>https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html .</p> <p>- Режим доступа : по подписке.</p>
2.	<p>Допустимой скоростью резорбции костной ткани вокруг винтового имплантата в каждый последующий год после первого года функционирования является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 3 мм. 2. 1 мм. 3. 0,2 мм. 4. 0,5 мм. 5. 0,05 мм. 	3	<p>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.</p>
3	<p>Минимальным расстоянием до стенки нижнечелюстного канала при постановке денальных имплантатов в боковых отделах нижней челюсти является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2 мм. 2. 4 мм. 3. 0,5 мм. 4. 1 мм. 5. 3 мм. 	1	<p>Хирургическая стоматология : [национальное руководство] / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-6001-6. - Текст : электронный //</p>

			ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.htm - Режим доступа : по подписке.
4	<p>Что такое абатмент?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Супраструктура. 2. Переходный модуль. 3. Аналог имплантата. 4. Фиксирующий винт. 5. Слепочный колпачок. 	1	<p>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 :</p>
5	<p>Для изготовления зубного протеза на имплантатах практикуется снятие оттисков:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2-х этапной техникой базисным и коррегирующим слоем. 2. Гипсом с индивидуальной жесткой ложкой. 3. Альгинатной слепочной массой стандартной жесткой ложкой. 4. Индивидуальной жесткой ложкой силиконовой массой открытым или закрытым способом. 5. Стандартной жесткой ложкой силиконовой массой закрытым способом. 	4	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
6	<p>О чем свидетельствует эффект «проваливания» при формировании</p>	4	<p>Хирургическая стоматология : [национальное</p>

	<p>ложе имплантата на верхней челюсти?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. О перфорации верхнечелюстной пазухи. 2. О перфорации полости носа. 3. О перфорации поднутрения стенки альвеолярного отростка. 4. О выходе инструмента за пределы костной ткани. 5. О переломе бора. 		<p>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.htm - Режим доступа : по подписке.</p>
7	<p>Что может привести к парестезии нижней губы после имплантации на нижней челюсти?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Травма нижнего луночкового нерва при формировании ложа для имплантата. 2. Сдавление нервного ствола установленным имплантатом. 3. Инъекционной травмой нервного ствола. 4. Травмой подбородочного нерва крючком при работе ассистента. 5. Все перечисленные факторы. 	5	<p>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 :</p>
8	<p>Аллогенный материал это –</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Специально обработанная трупная кость. 2. Остеопластический материал синтетического происхождения. 3. Материал животного происхождения. 4. Субстрат для изготовления имплантатов. 5. Тонкая прослойка соединительной ткани на границе имплантата и костного ложа. 	1	<p>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 :</p>

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
9	<p>Ксеногенный материал это -</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Специально обработанная трупная кость. 2. Остеопластический материал синтетического происхождения. 3. Материал животного происхождения. 4. Субстрат для изготовления имплантатов. 5. Тонкая прослойка соединительной ткани на границе имплантата и костного ложа. 	3	<p>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.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.</p>
10	<p>Аллопластический материал это -:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Специально обработанная трупная кость. 2. Остеопластический материал синтетического происхождения. 3. Материал животного происхождения. 4. Субстрат для изготовления имплантатов. 5. Тонкая прослойка соединительной ткани на границе имплантата и костного ложа. 	2	<p>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.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернутый ответ		

1.	ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:	зуб или корень зуба в линии перелома, сила и направление повреждающего фактора	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.htm - Режим доступа : по подписке.
2.	КАКИЕ ШИНЫ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ЛЕЕНИИ ПЕРЕЛОМОВ ЧЕЛЮСТЕЙ	гнутые из алюминиевой проволоки; стандартные шины назубные ленточные;	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 :
3	СИНОНИМ ГИГАНТОКЛЕТОЧНОЙ ОПУХОЛИ	цилиндрома остеокластома	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.htm . - Режим доступа : по подписке.
4	<p>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.</p> <p><i>Какой вид обезболивания Вы выберете для проведения санации полости рта у данного пациента?</i></p>	общее обезболивание	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
5	<p>Пациент 30 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 15 минут после местной анестезии новокаином 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 – 38,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли.</p> <p><i>Назовите причину, которая могла вызвать данные симптомы?</i></p>	Острая крапивница	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>

ОПК-7 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>ДИАГНОЗ АРТРИТА ВНЧС СТАВЯТ НА ОСНОВАНИИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. данных клинического анализа крови 2. ЭОД 3. кожных проб 4. клинико-рентгенологического исследования 5. данных синциаграфии 	4	<p>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.htm - Режим доступа : по подписке.</p>
2.	<p>БОЛИ ПРИ НЕВРАЛГИИ II ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. в нижней трети лица 2. в средней трети лица 3. по всему лицу 4. в верхней трети лица 5. в затылочной области 	2	<p>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 :</p>
3	<p>БОЛИ ПРИ НЕВРАЛГИИ III ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. в нижней трети лица 2. в средней трети лица 3. по всему лицу 4. в затылочной области 	1	<p>Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. -</p>

	5. в верхней трети лица		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.htm . - Режим доступа : по подписке.
4	ОСТРЫЙ АРТРИТ ВНЧС НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С 1. острым отитом 2. острым гайморитом 3. околоушным гипергидрозом 4. переломом верхней челюсти 5. флегмоной поднижнечелюстной области	1	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.htm . - Режим доступа : по подписке.
5	ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНАЯ ПАЗУХА СООБЩАЕТСЯ С ПОЛОСТЬЮ НОСА ЧЕРЕЗ СОУСТЬЕ, РАС- ПОЛОЖЕННОЕ В НОСОВОМ ХОДУ: 1. верхнем 2. среднем 3. нижнем 4. левым 5. правы	2	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.htm

			9785970470053.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
6	<p>ЛЕЧЕНИЕ КОНТРАКТУР НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. комплексное 2. хирургическое 3. консервативное 4. физиотерапевтическое 5. гомеопатическое 	1	<p>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.htm 1 - Режим доступа : по подписке.</p>
7	<p>ДЕФОРМАЦИЯ КОСТНЫХ СУСТАВНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ВНЧС НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. острого неспецифического артрита 2. синдрома болевой дисфункции 3. вывиха ВНЧС 4. остеоартроза 5. калькулезного сиалоаденита 	4	<p>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 :</p>
8	<p>К ВНУТРИСУСТАВНОМУ ДИСКУ И КАПСУЛЕ ВНЧС ПРИКРЕПЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. жевательная мышца 2. глубокие слои височной мышцы 3. латеральная крыловидная мышца 4. медиальная крыловидная мышца 	3	<p>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-</p>

	5. двубрюшная мышца		9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
9	<p>Остеоинтеграция – это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Прямая структурная и функциональная связь между высокодифференцированной живой костью и поверхностью опорного имплантата, выявляемая на уровне световой микроскопии. 2. Реакция организма на внедрение инородного тела, состоит в формировании фиброзной капсулы вокруг него. 3. Процесс образования соединительной ткани на поверхности имплантата. 4. Реакция кости на инородное тело, которое инкапсулируется посредством костного рубца. 5. Снижение общего объема костной ткани. 	1	<p>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.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.</p>
10	<p>К биоинертным материалам относятся:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Нержавеющая сталь. 2. Хромокобальтовые сплавы. 3. Титан, цирконий. 4. Гидроксиапатит. 5. Серебряно-палладиевые сплавы. 	3	<p>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.htm</p>

			<u>1</u> . - Режим доступа : по подписке.
--	--	--	---

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>Больной, 35 лет, обратился в клинику с жалобами на затрудненное пережевывание пищи, невнятность речи, деформацию нижнего отдела лица справа. Из анамнеза выяснено, что два года назад получил огнестрельное ранение нижнего отдела щечной области справа, лежал в госпитале. Рана мягких тканей полностью зарубцевалась, однако остался дефект в области тела нижней челюсти справа. Из перенесенных заболеваний отмечает детские инфекции. При осмотре на коже выявляется втянутый рубец в правом поднижнечелюстном треугольнике, подвижный. Открывание рта в полном объеме, однако отмечается нарушение прикуса из-за смещения фрагментов нижней челюсти вправо. При рентгенологическом исследовании нижней челюсти обнаружен дефект тела нижней челюсти справа, размером 3,0-3,5 см. в области отсутствующих 4.6, 4.5. Края костных фрагментов склерозированы и смещены.</p> <p style="text-align: center;">Составьте план лечения больного.</p>	<p>План лечения: а) клинико-рентгенологическое обследование, обратить внимание на состояние пульпы зубов, граничащих с дефектом нижней челюсти справа; б) анализ состояния мягких тканей в области дефекта нижней челюсти справа. Достаточно ли их для создания хорошего ложа костного трансплантата? в) решить вопрос, откуда взять костный трансплантат (аутопластика: ребро, гребешок подвздошной кости) или гомотрансплантат? г) какой метод фиксации фрагментов нижней челюсти предпочтителен в данном случае?</p>	<p>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.htm <u>1</u> - Режим доступа : по подписке.</p>
2.	<p>Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома,</p>	<p>подвижность зуба вместе с отломком</p>	<p>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</p>

	<p>проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Установить диагноз. Составить план лечения.</p> <p>Укажите наиболее характерный клинический признак расположения зуба в щели перелома:</p>		<p>руководства). - ISBN 978-5-9704-3727-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL :</p>
3	<p>Больной 49 лет, жалуется на наличие плотного образования на красной кайме нижней губы справа. Впервые заметил 2 года назад, к врачу не обращался. Объективно: на красной кайме нижней губы справа определяется резко ограниченный участок полигональной формы 2 мм x 8 мм. На поверхности очага плотно сидящая чешуйка, серовато-белого цвета. Очаг кажется слегка запавшим, окружающие ткани не изменены. При пальпации определяется поверхностное пластинчатое уплотнение.</p> <p>Какова тактика врача-стоматолога, план обследования и лечения.</p>	<p>Направить больного на консультацию онкологического диспансера для уточнения диагноза</p>	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
4	<p>Больной, 24 лет, поступил в клинику через 30 часов после укуса собаки. Имеется дефект нижней губы справа, размером 4,0x3,0 см., откол коронок 4.2, 3.1, подвижность 4.1, отсутствие 3.2.</p> <p>Составьте план лечения.</p>	<p>Тщательная антисептическая и хирургическая обработка раны до кровоточащих тканей. Выполняются дугообразные разрезы слизистой оболочки с дополнительными разрезами в виде "Z" у основания этих разрезов. Таким образом, восстанавливается внутренняя выстилка и красная кайма губы. Накладываются кетгутовые швы на мышечный слой, наружная рана закрывается перемещением двух</p>	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>

		встречных треугольных лоскутов с углами боковых разрезов 30° и 90°, выкроенных в области подбородка, т.е. у нижнего края раны. Депульпирование 4.2, 4.1, наложение гладкой короткой шины от 4.3 до 3.3 для удержания 4.1. Необходимо провести курс прививок антирабической сыворотки.	
5	<p>У больного, 55 лет, имеется дефект мягких тканей лобной области после ожога III степени. Верхняя граница дефекта начинается от начала волосистой части головы, боковые границы - в месте перехода лобной области в височные, нижняя граница - в области надбровья. Глубина дефекта на уровне кожи и подкожно-жировой клетчатки.</p> <p>Имеет ли значение давность образования дефекта для предстоящей операции?</p>	Гранулирующую поверхность после ожогов III степени желательно закрывать как можно раньше	<p>Стоматолог 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.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470053.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>

ОПК-8 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правильный ответ		
1.	БОЛИ ПРИ НЕВРАЛГИИ II ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ	2	Хирургическая стоматология : [национальное

	<ol style="list-style-type: none"> 1. в нижней трети лица 2. в средней трети лица 3. по всему лицу 4. в верхней трети лица 5. в затылочной области 		<p>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.htm - Режим доступа : по подписке.</p>
2.	<p>БОЛИ ПРИ НЕВРАЛГИИ Ш ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. в нижней трети лица 2. в средней трети лица 3. по всему лицу 4. в затылочной области 5. в верхней трети лица 	1	<p>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 :</p>
3	<p>ОСТРЫЙ АРТРИТ ВНЧС НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. острым отитом 2. острым гайморитом 3. околоушным гипергидрозом 4. переломом верхней челюсти 5. флегмоной поднижнечелюстной области 	1	<p>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 :</p>

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
4	ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНАЯ ПАЗУХА СООБЩАЕТСЯ С ПОЛОСТЬЮ НОСА ЧЕРЕЗ СОУСТЬЕ, РАСПОЛОЖЕННОЕ В НОСОВОМ ХОДУ: 6. верхнем 7. среднем 8. нижнем 9. левым 10. правы	2	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.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
5	ЛЕЧЕНИЕ КОНТРАКТУР НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ 1. комплексное 2. хирургическое 3. консервативное 4. физиотерапевтическое 5. гомеопатическое	1	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.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
6	ДЕФОРМАЦИЯ КОСТНЫХ СУСТАВНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ВНЧС НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ	4	Хирургическая стоматология : [национальное руководство] / под ред. Кулакова А. А. - Москва :

	<ol style="list-style-type: none"> 1. острого неспецифического артрита 2. синдрома болевой дисфункции 3. вывиха ВНЧС 4. остеоартроза 5. калькулезного сиалоаденита 		<p>ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-6001-6.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.htm 1 - Режим доступа : по подписке.</p>
7	<p>К ВНУТРИСУСТАВНОМУ ДИСКУ И КАПСУЛЕ ВНЧС ПРИКРЕПЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. жевательная мышца 2. глубокие слои височной мышцы 3. латеральная крыловидная мышца 4. медиальная крыловидная мышца 5. двубрюшная мышца 	3	<p>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 :</p>
8	<p>СЕКВЕСТРЭКТОМИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ ПОКАЗАНА В ПЕРИОД:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. физиолечения 2. формирования секвестра 3. сформировавшегося секвестра 4. антибактериальной терапии 5. реабилитации 	3	<p>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.htm</p>

			<u>1</u> . - Режим доступа : по подписке.
9	<p>ОТДАЛЕННЫМ МЕСТНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕО- МИЕЛИТА ЧЕЛЮСТИ БЫВАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. диплопия 2. ксеростомия 3. деформация челюсти 4. паралич лицевого нерва 5. выворот губ 	3	<p>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.htm</p> <p><u>1</u> . - Режим доступа : по подписке.</p>
10	<p>МЕСТНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТИ БЫВАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. диплопия 2. ксеростомия 3. патологический перелом 4. паралич лицевого нерва 5. выворот губ 	3	<p>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.htm</p> <p><u>1</u> . - Режим доступа : по подписке.</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Больной, 35 лет, обратился в клинику с жалобами на затрудненное пережевывание пищи, невнятность	План лечения: а) клинико-рентгенологическое	Хирургическая стоматология : [национальное

	<p>речи, деформацию нижнего отдела лица справа. Из анамнеза выяснено, что два года назад получил огнестрельное ранение нижнего отдела щечной области справа, лежал в госпитале. Рана мягких тканей полностью зарубцевалась, однако остался дефект в области тела нижней челюсти справа. Из перенесенных заболеваний отмечает детские инфекции. При осмотре на коже выявляется втянутый рубец в правом поднижнечелюстном треугольнике, подвижный. Открывание рта в полном объеме, однако отмечается нарушение прикуса из-за смещения фрагментов нижней челюсти вправо. При рентгенологическом исследовании нижней челюсти обнаружен дефект тела нижней челюсти справа, размером 3,0-3,5 см. в области отсутствующих 4.6, 4.5. Края костных фрагментов склерозированы и смещены.</p> <p style="text-align: center;">Составьте план лечения больного.</p>	<p>обследование, обратить внимание на состояние пульпы зубов, граничащих с дефектом нижней челюсти справа; б) анализ состояния мягких тканей в области дефекта нижней челюсти справа. Достаточно ли их для создания хорошего ложа костного трансплантата? в) решить вопрос, откуда взять костный трансплантат (аутопластика: ребро, гребешок подвздошной кости) или гомотрансплантат? г) какой метод фиксации фрагментов нижней челюсти предпочтителен в данном случае?</p>	<p>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.htm - Режим доступа : по подписке.</p>
2.	<p>Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Установить диагноз. Составить план лечения.</p> <p style="text-align: center;">Укажите наиболее характерный клинический признак расположения зуба в щели перелома:</p>	<p>подвижность зуба вместе с отломком</p>	<p>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 :</p>
3	<p>Больной 49 лет, жалуется на наличие плотного образования на</p>	<p>Направить больного на</p>	<p>Хирургическая стоматология :</p>

	<p>красной кайме нижней губы справа. Впервые заметил 2 года назад, к врачу не обращался. Объективно: на красной кайме нижней губы справа определяется резко ограниченный участок полигональной формы 2 мм x 8 мм. На поверхности очага плотно сидящая чешуйка, серовато-белого цвета. Очаг кажется слегка запавшим, окружающие ткани не изменены. При пальпации определяется поверхностное пластинчатое уплотнение.</p> <p>Какова тактика врача-стоматолога, план обследования и лечения.</p>	<p>консультацию в онкологический диспансер для уточнения диагноза</p>	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
4	<p>Больной, 24 лет, поступил в клинику через 30 часов после укуса собаки. Имеется дефект нижней губы справа, размером 4,0x3,0 см., откол коронок 4.2, 3.1, подвижность 4.1, отсутствие 3.2.</p> <p>Составьте план лечения.</p>	<p>Тщательная антисептическая и хирургическая обработка раны до кровоточащих тканей. Выполняются дугообразные разрезы слизистой оболочки с дополнительными разрезами в виде "Z" у основания этих разрезов. Таким образом, восстанавливается внутренняя выстилка и красная кайма губы. Накладываются кетгутовые швы на мышечный слой, наружная рана закрывается перемещением двух встречных треугольных лоскутов с углами боковых разрезов 30° и 90°, выкроенных в области подбородка, т.е. у нижнего края раны. Депульпирование 4.2, 4.1, наложение гладкой короткой шины от 4.3 до 3.3 для удержания 4.1.</p>	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>

		Необходимо провести курс прививок антирабической сыворотки.	
5	<p>У больного, 55 лет, имеется дефект мягких тканей лобной области после ожога III степени. Верхняя граница дефекта начинается от начала волосистой части головы, боковые границы - в месте перехода лобной области в височные, нижняя граница - в области надбровья. Глубина дефекта на уровне кожи и подкожно-жировой клетчатки.</p> <p><i>Имеет ли значение давность образования дефекта для предстоящей операции?</i></p>	Гранулирующую поверхность после ожогов III степени желательно закрывать как можно раньше	<p>Стоматологическая 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.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470053.html . - Режим доступа : по подписке.</p>

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

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правильный ответ		
1.	<p>ЧУВСТВИТЕЛЬНЫЕ ВЕТВИ ЯЗЫКОГЛОТОЧНОГО НЕРВА ИННЕРВИРУЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) слизистую оболочку ретромолярной области 2) слизистую оболочку миндалин и дужек мягкого нёба 3) слизистую оболочку задней части носовой полости 4) моляры нижней челюсти 5) моляры верхней и нижней челюсти 	2	<p>Хирургическая стоматология : [национальное руководство] / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-6001-6.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :</p>

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.htm 1 - Режим доступа : по подписке.
2.	КАКОЕ ИЗ СРЕДСТВ ДЛЯ ИНГАЛЯЦИОННОГО НАРКОЗА НАЗЫВАЕТСЯ «ВЕСЕЛЯЩИЙ ГАЗ»: <ol style="list-style-type: none"> 1) фторотан 2) эфир для наркоза 3) метоксифлуран 4) трихлорэтилен 5) закись азота 	5	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 :
3	ЛИДОКАИН ОТНОСИТСЯ: <ol style="list-style-type: none"> 1) к амину 2) к эфиру 3) к амиду 4) к производному изохинолина 5) к ацетамидильному радикалу 	3	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.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
4	БЛУЖДАЮЩИЙ НЕРВ - ЭТО КАКАЯ ПАРА ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ НЕРВОВ: <ol style="list-style-type: none"> 1) V пара 2) VII пара 3) IX пара 	4	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. С. В. Тарасенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672

	<p>4) X пара 5) XII пара</p>		<p>с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.</p>
5	<p>ПОДЪЯЗЫЧНЫЙ НЕРВ ИННЕРВИРУЕТ МЫШЦЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) всего языка 2) соответствующей половины языка 3) передней части языка 4) задней части языка 5) дно полости рта 	1	<p>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.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.</p>
6	<p>Для изготовления зубного протеза на имплантатах практикуется снятие оттисков:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2-х этапной техникой базисным и коррегирующим слоем. 2. Гипсом с индивидуальной жесткой ложкой. 3. Альгинатной слепочной массой стандартной жесткой ложкой. 4. Индивидуальной жесткой ложкой силиконовой массой открытым или закрытым способом. 5. Стандартной жесткой ложкой силиконовой массой закрытым способом. 	4	<p>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.htm</p>

			<u>1</u> - Режим доступа : по подписке.
7	<p>Согласно определению Европейской федерации пародонтологов, периимплантит – это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Прогрессирующая резорбция окружающей имплантат костной ткани, вызванная и сопровождающаяся воспалительным процессом в мягких тканях окружающих имплантат. 2. Воспалительный процесс в мягких тканях окружающих имплантат. 3. Очаговый остеомиелит, развивающийся в окружающей имплантат костной ткани. 4. Образование грануляционной ткани между костью и поверхностью имплантата. 5. Потеря остеоинтеграции и отторжение имплантата. 	1	<p>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 :</p>
8	<p>Выбор варианта проведения синус-лифтинга проводится на основании:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Количества отсутствующих зубов. 2. Вида имплантатов. 3. Имеющегося уровня костной ткани. 4. Желания врача и пациента. 	3	<p>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.htm <u>1</u> . - Режим доступа : по подписке.</p>
9	<p>Тактика врача в отношении зубов вклиненных в щель перелома, когда они препятствуют вправлению отломков:</p> <ol style="list-style-type: none"> а) консервативное лечение; б) шинирование самотвердеющей пластмассой; 	г	<p>Хирургическая стоматология : учебник / под ред. С. В. Тарасенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-</p>

	<p>в) лечение с применением антибиотиков;</p> <p>г) удаление;</p> <p>д) перемещение с помощью репозирующего аппарата.</p>		<p>9704-6211-9. -</p> <p>Текст :</p> <p>электронный //</p> <p>ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -</p> <p>URL :</p> <p>https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.htm</p> <p>1 . - Режим доступа : по подписке.</p>
10	<p>Повреждения ЧЛЮ по механизму ранения делятся на:</p> <p>а) неогнестрельные и огнестрельные;</p> <p>б) одиночные и множественные;</p> <p>в) проникающие и непроникающие в полости ЧЛЮ;</p> <p>г) комбинированные;</p> <p>д) изолированные и сочетанные.</p>	д	<p>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.</p> <p>- Текст :</p> <p>электронный //</p> <p>ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -</p> <p>URL :</p> <p>https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470053.htm</p> <p>1 . - Режим доступа : по подписке.</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>Больной, 35 лет, обратился в клинику с жалобами на затрудненное пережевывание пищи, невнятность речи, деформацию нижнего отдела лица справа. Из анамнеза выяснено, что два года назад получил огнестрельное ранение нижнего отдела щечной области справа, лежал в госпитале. Рана мягких тканей полностью зарубцевалась, однако остался дефект в области тела нижней челюсти справа. Из перенесенных</p>	<p>План лечения: а) клинко-рентгенологическое обследование, обратить внимание на состояние пульпы зубов, граничащих с дефектом нижней челюсти справа; б) анализ состояния мягких тканей в области дефекта нижней</p>	<p>Хирургическая стоматология : [национальное руководство] / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-6001-6.</p> <p>- Текст :</p> <p>электронный //</p> <p>ЭБС "Консультант</p>

	<p>заболеваний отмечает детские инфекции. При осмотре на коже выявляется втянутый рубец в правом поднижнечелюстном треугольнике, подвижный. Открывание рта в полном объеме, однако отмечается нарушение прикуса из-за смещения фрагментов нижней челюсти вправо. При рентгенологическом исследовании нижней челюсти обнаружен дефект тела нижней челюсти справа, размером 3,0-3,5 см. в области отсутствующих 4.6, 4.5. Края костных фрагментов склерозированы и смещены.</p> <p>Составьте план лечения больного.</p>	<p>челюсти справа. Достаточно ли их для создания хорошего ложа костного трансплантата? в) решить вопрос, откуда взять костный трансплантат (аутопластика: ребро, гребешок подвздошной кости) или гомотрансплантат? г) какой метод фиксации фрагментов нижней челюсти предпочтителен в данном случае?</p>	<p>студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html - Режим доступа : по подписке.</p>
2.	<p>Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Установить диагноз. Составить план лечения.</p> <p>Укажите наиболее характерный клинический признак расположения зуба в щели перелома:</p>	<p>подвижность зуба вместе с отломком</p>	<p>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 :</p>
3	<p>Больной 49 лет, жалуется на наличие плотного образования на красной кайме нижней губы справа. Впервые заметил 2 года назад, к врачу не обращался. Объективно: на красной кайме нижней губы справа определяется резко ограниченный участок полигональной формы 2 мм x 8 мм. На поверхности очага плотно сидящая чешуйка, серовато-белого цвета. Очаг кажется слегка запавшим,</p>	<p>Направить больного на консультацию онкологического диспансера для уточнения диагноза</p>	<p>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. -</p>

	<p>о окружающие ткани не изменены. При пальпации определяется поверхностное пластинчатое уплотнение.</p> <p>Какова тактика врача-стоматолога, план обследования и лечения.</p>		<p>Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.</p>
4	<p>Больной, 24 лет, поступил в клинику через 30 часов после укуса собаки. Имеется дефект нижней губы справа, размером 4,0x3,0 см., откол коронок 4.2, 3.1, подвижность 4.1, отсутствие 3.2.</p> <p>Составьте план лечения.</p>	<p>Тщательная антисептическая и хирургическая обработка раны до кровоточащих тканей. Выполняются дугообразные разрезы слизистой оболочки с дополнительными разрезами в виде "Z" у основания этих разрезов. Таким образом, восстанавливается внутренняя выстилка и красная кайма губы. Накладываются кетгутовые швы на мышечный слой, наружная рана закрывается перемещением двух встречных треугольных лоскутов с углами боковых разрезов 30° и 90°, выкроенных в области подбородка, т.е. у нижнего края раны. Депульпирование 4.2, 4.1, наложение гладкой короткой шины от 4.3 до 3.3 для удержания 4.1. Необходимо провести курс прививок антирабической сыворотки.</p>	<p>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.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.</p>
5	<p>У больного, 55 лет, имеется дефект мягких тканей лобной области после ожога III степени. Верхняя граница дефекта начинается от начала волосистой части головы,</p>	<p>Гранулирующую поверхность после ожогов III степени желательно закрывать как можно раньше</p>	<p>Стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Запись и ведение истории болезни /</p>

	<p>боковые границы - в месте перехода лобной области в височные, нижняя граница - в области надбровья. Глубина дефекта на уровне кожи и подкожно-жировой клетчатки.</p> <p>Имеет ли значение давность образования дефекта для предстоящей операции?</p>		<p>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.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470053.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.</p>
--	--	--	--

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

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p align="center">ДЕФОРМАЦИЯ КОСТНЫХ СУСТАВНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ВНЧС НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ</p> <p>1. острого неспецифического артрита 2. синдрома болевой дисфункции 3. вывиха ВНЧС 4. остеоартроза 5. калькулезного сиалоаденита</p>	4	<p>Хирургическая стоматология : [национальное руководство] / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-6001-6.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.htm 1 - Режим доступа : по подписке.</p>
2.	<p align="center">К ВНУТРИСУСТАВНОМУ ДИСКУ И КАПСУЛЕ ВНЧС ПРИКРЕПЛЯЕТСЯ</p> <p>1. жевательная мышца</p>	3	<p>Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия :</p>

	<p>2. глубокие слои височной мышцы</p> <p>3. латеральная крыловидная мышца</p> <p>4. медиальная крыловидная мышца</p> <p>5. двубрюшная мышца</p>		<p>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 :</p>
3	<p>СЕКВЕСТРЭКТОМИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ ПОКАЗАНА В ПЕРИОД:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. физиолечения 2. формирования секвестра 3. сформировавшегося секвестра 4. антибактериальной терапии 5. реабилитации 	3	<p>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.</p>
4	<p>ОТДАЛЕННЫМ МЕСТНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТИ БЫВАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. диплопия 2. ксеростомия 3. деформация челюсти 4. паралич лицевого нерва 5. выворот губ 	3	<p>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/ISBN</p>

			9785970462119.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
5	<p>МЕСТНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТИ БЫВАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. диплопия 2. ксеростомия 3. патологический перелом 4. паралич лицевого нерва 5. выворот губ 	3	<p>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.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470053.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.</p>
6	<p>Согласно определению Европейской федерации пародонтологов, периимплантит – это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Прогрессирующая резорбция окружающей имплантат костной ткани, вызванная и сопровождающаяся воспалительным процессом в мягких тканях окружающих имплантат. 2. Воспалительный процесс в мягких тканях окружающих имплантат. 3. Очаговый остеомиелит, развивающийся в окружающей имплантат костной ткани. 4. Образование грануляционной ткани между костью и поверхностью имплантата. 5. Потеря остеоинтеграции и отторжение имплантата. 	1	<p>Хирургическая стоматология : [национальное руководство] / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-6001-6.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.htm 1 - Режим доступа : по подписке.</p>
7	<p>Выбор варианта проведения синус-лифтинга проводится на основании:</p>	3	<p>Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия :</p>

	<p>1. Количества отсутствующих зубов.</p> <p>2. Вида имплантатов.</p> <p>3. Имеющегося уровня костной ткани.</p> <p>4. Желания врача и пациента.</p>		<p>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 :</p>
8	<p>Тактика врача в отношении зубов вклиненных в щель перелома, когда они препятствуют вправлению отломков:</p> <p>а) консервативное лечение;</p> <p>б) шинирование самотвердеющей пластмассой;</p> <p>в) лечение с применением антибиотиков;</p> <p>г) удаление;</p> <p>д) перемещение с помощью репонирующего аппарата.</p>	г	<p>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.</p>
9	<p>Повреждения ЧЛЮ по механизму ранения делятся на:</p> <p>а) неогнестрельные и огнестрельные;</p> <p>б) одиночные и множественные;</p> <p>в) проникающие и непроникающие в полости ЧЛЮ;</p> <p>г) комбинированные;</p> <p>д) изолированные и сочетанные.</p>	д	<p>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/ISBN</p>

			9785970462119.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
10	<p>Для изготовления зубного протеза на имплантатах практикуется снятие оттисков:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2-х этапной техникой базисным и коррегирующим слоем. 2. Гипсом с индивидуальной жесткой ложкой. 3. Альгинатной слепочной массой стандартной жесткой ложкой. 4. Индивидуальной жесткой ложкой силиконовой массой открытым или закрытым способом. 5. Стандартной жесткой ложкой силиконовой массой закрытым способом. 	4	<p>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.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470053.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернутый ответ		
1.	<p>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.</p> <p><i>В каких условиях и кем должно проводиться данный вид обезболивания?</i></p>	<p>в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом</p>	<p>Хирургическая стоматология : [национальное руководство] / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-6001-6.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.htm 1 - Режим доступа : по подписке.</p>

2.	<p>Пациент 30 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 15 минут после местной анестезии новокаином 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 – 38,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли.</p> <p>Какие меры неотложной помощи следует предпринять?</p>	<p>немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.</p>	<p>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 :</p>
3	<p>Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Установить диагноз. Составить план лечения.</p> <p>Укажите основные факторы, влияющие на смещение отломков</p>	<p>а) направление силы удара б) сила тяги жевательных мышц в) сила тяжести отломков г) характер плоскости перелома</p>	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
4	<p>Во время осмотра в стоматологической поликлинике у пациента 55 лет обнаружено ограниченное пятнисто-узловое поражение размером 1 см x 1, 8 см на дне полости рта. Поверхность этого участка гиперемирована, бархатистая с папилломатозными разрастаниями. Пальпация участка поражения безболезненная.</p>	<p>Направить больного на консультацию онкологического диспансера для уточнения диагноза.</p>	<p>Хирургическая стоматология : учебник / под ред. С. В. Тарасенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный //</p>

	Какова тактика врача-стоматолога?		ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.htm . - Режим доступа : по подписке.
5	<p>У больного 60 лет на красной кайме нижней губы справа определяется эрозия овальной формы 0,5-1,0 см, поверхность гладкая, как бы полированная, интенсивно красного цвета. Из анамнеза установлено, что больной житель сельской местности, работа не в помещении. Данный очаг поражения периодически самостоятельно исчезает и снова появляется на том же месте и так продолжается более 1,5 лет.</p> <p>Установите предварительный диагноз.</p>	бразивный преканцерозный хейлит Манганотти	<p>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.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470053.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>

УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>ВОЗМОЖНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ УДАЛЕНИЯ МОЛЯРОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. паротит 2. отлом бугра верхней челюсти 3. невралгия тройничного нерва 4. анкилоз височно-нижнечелюстного сустава 	2	<p>Хирургическая стоматология : [национальное руководство] / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-6001-6.</p> <p>- Текст : электронный //</p>

	5. артрит височно-нижнечелюстного сустава		ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.htm - Режим доступа : по подписке.
2.	ВОЗМОЖНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ УДАЛЕНИЯ 3-ГО МОЛЯРА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ: 1. синусит 2. периостит 3. альвеолит 4. остеомиелит 5. перелом нижней челюсти	5	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 :
3	ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ: 1. периостотомию с двух сторон альвеолярного отростка 2. периостотомию с одной стороны альвеолярного отростка 3. секвестрэктомию 4. резекцию верхушки корня причинного зуба 5. цистэктомию	1	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.htm . - Режим доступа : по подписке.
4	НЕЙРОТРОФИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОДОНТОГЕННОГО	1	Хирургическая стоматология : учебник / под ред.

	<p>ОСТЕОМИЕЛИТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. длительным рефлекторным спазмом сосудов с нарушением кровообращения 2. акупоркой сосудов микробным эмболом 3. сенсibiliзацией организма и возникновением асептического воспаления 4. токсическим повреждением нижнего альвеолярного нерва 5. септицемией 		<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
5	<p>ОЧАГИ ГНОЙНОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ И ГНОЙНОЕ РАСПЛАВЛЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ОСТЕОМИЕЛИТЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. в острой стадий 2. в подострой стадии 3. хроническом с преобладанием деструктивных процессов 4. хроническом с преобладанием продуктивных, гиперпластических процессов 5. после секвестрэктомии 	1	<p>Стоматолог ия 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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
6	<p>СЕКВЕСТРЭКТОМИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ ПОКАЗАНА В ПЕРИОД:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. физиолечения 2. формирования секвестра 3. сформировавшегося секвестра 4. антибактериальной терапии 5. реабилитации 	3	<p>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</p>

			студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.htm - Режим доступа : по подписке.
7	<p>ОТДАЛЕННЫМ МЕСТНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕО- МИЕЛИТА ЧЕЛЮСТИ БЫВАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. диплопия 2. ксеростомия 3. деформация челюсти 4. паралич лицевого нерва 5. выворот губ 	3	<p>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 :</p>
8	<p>МЕСТНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТИ БЫВАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. диплопия 2. ксеростомия 3. патологический перелом 4. паралич лицевого нерва 5. выворот губ 	3	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
9	<p>ПРИ ОСТРОМ ГАЙМОРИТЕ КАКАЯ ЧАСТЬ ЛИЦА ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИПУХАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. нижнее веко 	2	<p>Хирургическая стоматология : учебник / под ред. С. В. Тарасенко. -</p>

	<ol style="list-style-type: none"> 2. подглазничная область 3. щечная область 4. скуловая область 5. поднижнечелюстная 		<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
10	<p>ПРИ ИЗУЧЕНИИ РЕНТГЕНОГРАММ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ СРАВНЕНИЕ ПНЕВМАТИЗАЦИИ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНЫХ ПАЗУХ С:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. лобными пазухами 2. решетчатым лабиринтом 3. орбитами 4. носовой полостью 5. полостью рта 	1	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>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</p>	<p>в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом</p>	<p>Хирургическая стоматология : [национальное руководство] / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-6001-6.</p>

	<p>зубов и удалить пять разрушенных зубов по поводу хронического периодонтита.</p> <p>В каких условиях и кем должно проводиться данный вид обезболивания?</p>		<p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.htm 1 - Режим доступа : по подписке.</p>
2.	<p>Пациент 30 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 15 минут после местной анестезии новокаином 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 – 38,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли.</p> <p>Какие меры неотложной помощи следует предпринять?</p>	<p>немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.</p>	<p>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 :</p>
3	<p>Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Установить диагноз. Составить план лечения.</p> <p>Укажите основные факторы, влияющие на смещение отломков</p>	<p>а) направление силы удара б) сила тяги жевательных мышц в) сила тяжести отломков г) характер плоскости перелома</p>	<p>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.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.</p>

4	<p>Во время осмотра в стоматологической поликлинике у пациента 55 лет обнаружено ограниченное пятнисто-узловое поражение размером 1 см x 1, 8 см на дне полости рта. Поверхность этого участка гиперемирована, бархатистая с папилломатозными разрастаниями. Пальпация участка поражения безболезненная.</p> <p>Какова тактика врача-стоматолога?</p>	<p>Направить больного на консультацию в онкологический диспансер для уточнения диагноза.</p>	<p>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.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.</p>
5	<p>У больного 60 лет на красной кайме нижней губы справа определяется эрозия овальной формы 0,5-1,0 см, поверхность гладкая, как бы полированная, интенсивно красного цвета. Из анамнеза установлено, что больной житель сельской местности, работа не в помещении. Данный очаг поражения периодически самостоятельно исчезает и снова появляется на том же месте и так продолжается более 1,5 лет.</p> <p>Установите предварительный диагноз.</p>	<p>бразивный преканцерозный лейцит Манганотти</p>	<p>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.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.</p>

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«Стоматология детская»**

ОПК-1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Допустимой скоростью резорбции костной ткани вокруг винтового имплантата в каждый последующий год после первого года функционирования является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 3 мм. 2. 1 мм. 3. 0,2 мм. 4. 0,5 мм. 5. 0,05 мм. 	3	<p>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.</p>
2.	<p>Направленная тканевая регенерация - это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Создание оптимальных условий для роста и созревания (развития) органотипичной костной ткани в области костных дефектов с применением мембранной техники. 2. Комбинирование остеоиндуктивных и остеоиндуктивных материалов с целью оптимизации репаративных процессов в области костных дефектов. 3. Использование титановой сетки для избирательного прорастания костной ткани в полость дефекта. 4. Изоляция дефекта от окружающих его структур бедной тромбоцитарной плазмой. 5. Применение свободного соединительнотканного трансплантата в комбинации с костной стружкой. 	1	<p>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 :</p>
3	<p>Основоположником и разработчиком имплантатов пластиночной конструкции считается:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Карл Миш. 	5	<p>Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В.</p>

	<p>2. Чарльз Бабуш. 3. Марсель Миргазизов. 4. Пер-Ингвар Бранемарк. 5. Леонард Линков.</p>		<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
4	<p>Минимальным расстоянием до стенки нижнечелюстного канала при постановке дентальных имплантатов в боковых отделах нижней челюсти является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2 мм. 2. 4 мм. 3. 0,5 мм. 4. 1 мм. 5. 3 мм. 	1	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
5	<p>Что такое абатмент?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Супраструктура. 2. Переходный модуль. 3. Аналог имплантата. 4. Фиксирующий винт. 5. Слепочный колпачок. 	1	<p>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 : </p>

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470053.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
6	<p>Для изготовления зубного протеза на имплантатах практикуется снятие оттисков:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2-х этапной техникой базисным и коррегирующим слоем. 2. Гипсом с индивидуальной жесткой ложкой. 3. Альгинатной слепочной массой стандартной жесткой ложкой. 4. Индивидуальной жесткой ложкой силиконовой массой открытым или закрытым способом. 5. Стандартной жесткой ложкой силиконовой массой закрытым способом. 	4	<p>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.</p>
7	<p>Согласно определению Европейской федерации пародонтологов, периимплантит – это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Прогрессирующая резорбция окружающей имплантат костной ткани, вызванная и сопровождающаяся воспалительным процессом в мягких тканях окружающих имплантат. 2. Воспалительный процесс в мягких тканях окружающих имплантат. 3. Очаговый остеомиелит, развивающийся в окружающей имплантат костной ткани. 4. Образование грануляционной ткани между костью и поверхностью имплантата. 	1	<p>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.htm 1 - Режим доступа : по подписке.</p>

	5. Потеря остеоинтеграции и отторжение имплантата.		
8	<p>Выбор варианта проведения синус-лифтинга проводится на основании:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Количества отсутствующих зубов. 2. Вида имплантатов. 3. Имеющегося уровня костной ткани. 4. Желания врача и пациента. 	3	<p>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 :</p>
9	<p>Тактика врача в отношении зубов вклиненных в щель перелома, когда они препятствуют вправлению отломков:</p> <ol style="list-style-type: none"> а) консервативное лечение; б) шинирование самотвердеющей пластмассой; в) лечение с применением антибиотиков; г) удаление; д) перемещение с помощью репонирующего аппарата. 	г	<p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
10	<p>Повреждения ЧЛЮ по механизму ранения делятся на:</p> <ol style="list-style-type: none"> а) неогнестрельные и огнестрельные; б) одиночные и множественные; в) проникающие и непроникающие в полости ЧЛЮ; 	д	<p>Хирургическая стоматология : учебник / под ред. С. В. Тарасенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. -</p>

	<p>г) комбинированные; д) изолированные и сочетанные.</p>		<p>Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.</p>
--	---	--	---

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>Больной, 35 лет, обратился в клинику с жалобами на затрудненное пережевывание пищи, невнятность речи, деформацию нижнего отдела лица справа. Из анамнеза выяснено, что два года назад получил огнестрельное ранение нижнего отдела щечной области справа, лежал в госпитале. Рана мягких тканей полностью зарубцевалась, однако остался дефект в области тела нижней челюсти справа. Из перенесенных заболеваний отмечает детские инфекции. При осмотре на коже выявляется втянутый рубец в правом поднижнечелюстном треугольнике, подвижный. Открывание рта в полном объеме, однако отмечается нарушение прикуса из-за смещения фрагментов нижней челюсти вправо. При рентгенологическом исследовании нижней челюсти обнаружен дефект тела нижней челюсти справа, размером 3,0-3,5 см. в области отсутствующих 4.6, 4.5. Края костных фрагментов склерозированы и смещены.</p> <p>Какие требования необходимо выполнить для снижения вероятности отторжения костного трансплантата в послеоперационном периоде?</p>	<p>Для успешного лечения и положительного исхода операции костной пластики нижней челюсти справа необходимо обеспечить хорошо выраженную муфту мягких тканей, ложе для трансплантата; рациональную фиксацию фрагментов нижней челюсти с хорошим послеоперационным уходом больного (питание, уход за шинами). Динамическое наблюдение на протяжении 1,5-2,0 месяцев.</p>	<p>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.</p>
2.	<p>Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и</p>	<p>2 раза в неделю</p>	<p>Хирургическая стоматология :</p>

	<p>ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было.</p> <p>При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Установить диагноз. Составить план лечения.</p> <p>После наложения бимаксиллярных шин резиновые кольца меняют:</p>		<p>[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.</p>
3	<p>Больной 49 лет, жалуется на наличие плотного образования на красной кайме нижней губы справа. Впервые заметил 2 года назад, к врачу не обращался. Объективно: на красной кайме нижней губы справа определяется резко ограниченный участок полигональной формы 2 мм x 8 мм. На поверхности очага плотно сидящая чешуйка, серовато-белого цвета. Очаг кажется слегка запавшим, окружающие ткани не изменены. При пальпации определяется поверхностное пластинчатое уплотнение.</p> <p>Назовите предварительный диагноз.</p>	<p>Предварительный диагноз - ограниченный предраковый гиперкератоз нижней губы.</p>	<p>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 :</p>
4	<p>Больной, 24 лет, поступил в клинику через 30 часов после укуса собаки. Имеется дефект нижней губы справа, размером 4,0x3,0 см., откол коронок 4.2, 3.1, подвижность 4.1, отсутствие 3.2.</p> <p>Имеет ли значение для составления плана лечения состояние 4.2, 4.1, 3.1, 3.2?</p>	<p>Для составления плана лечения по поводу дефекта нижней губы состояние 4.2, 4.1, 3.1, 3.2 имеет значение: острые края 4.2, 4.1 должны быть устранены, подвижный 3.1 должен быть фиксирован к соседним зубам.</p>	<p>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]. -</p>

			URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.
5	<p>У больного, 55 лет, имеется дефект мягких тканей лобной области после ожога III степени. Верхняя граница дефекта начинается от начала волосистой части головы, боковые границы - в месте перехода лобной области в височные, нижняя граница - в области надбровья. Глубина дефекта на уровне кожи и подкожно-жировой клетчатки.</p> <p><i>Какой вид хирургического лечения показан в данном случае?</i></p>	<p>В данном случае для устранения дефекта тканей лобной области показано закрытие свободным кожным трансплантатом, взятым с живота или плеча.</p>	<p>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.htm 1 . - Режим доступа : по подписке.</p>

ОПК-2 Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>ДИАГНОЗ АРТРИТА ВНЧС СТАВЯТ НА ОСНОВАНИИ</p> <p>1. данных клинического анализа крови</p> <p>2. ЭОД</p> <p>3. кожных проб</p> <p>4. клинико-рентгенологического исследования</p> <p>5. данных синциаграфии</p>	4	<p>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 :</p>

			электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533-PRIL.htm - Режим доступа : по подписке.
2.	<p>БОЛИ ПРИ НЕВРАЛГИИ II ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. в нижней трети лица 2. в средней трети лица 3. по всему лицу 4. в верхней трети лица 5. в затылочной области 	2	<p>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.htm - Режим доступа : по подписке.</p>
3	<p>БОЛИ ПРИ НЕВРАЛГИИ III ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. в нижней трети лица 2. в средней трети лица 3. по всему лицу 4. в затылочной области 5. в верхней трети лица 	1	<p>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 :</p>

4	<p style="text-align: center;">ОСТРЫЙ АРТРИТ ВНЧС НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. острым отитом 2. острым гайморитом 3. околоушным гипергидрозом 4. переломом верхней челюсти 5. флегмоной поднижнечелюстной области 	1	<p style="text-align: center;">Хирургическая стоматология :</p> <p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
5	<p style="text-align: center;">ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНАЯ ПАЗУХА СООБЩАЕТСЯ С ПОЛОСТЬЮ НОСА ЧЕРЕЗ СОУСТЬЕ, РАС- ПОЛОЖЕННОЕ В НОСОВОМ ХОДУ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. верхнем 2. среднем 3. нижнем 4. левым 5. правы 	2	<p style="text-align: center;">Хирургическая стоматология :</p> <p>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.htm . - Режим доступа : по подписке.</p>
6	<p style="text-align: center;">ЛЕЧЕНИЕ КОНТРАКТУР НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. комплексное 2. хирургическое 3. консервативное 4. физиотерапевтическое 5. гомеопатическое 	1	<p>Дополнительные материалы к изданию "Челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство" / под ред. А. А. Кулакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - (Национальные руководства). - 720</p>

			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	<p>ДЕФОРМАЦИЯ КОСТНЫХ СУСТАВНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ВНЧС НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. острого неспецифического артрита 2. синдрома болевой дисфункции 3. вывиха ВНЧС 4. остеоартроза 5. калькулезного сиалоаденита 	4	<p>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.htm - Режим доступа : по подписке.</p>
8	<p>К ВНУТРИСУСТАВНОМУ ДИСКУ И КАПСУЛЕ ВНЧС ПРИКРЕПЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. жевательная мышца 2. глубокие слои височной мышцы 3. латеральная крыловидная мышца 4. медиальная крыловидная мышца 5. двубрюшная мышца 	3	<p>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</p>

			врача" : [сайт]. - URL :
9	<p>Остеоинтеграция – это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Прямая структурная и функциональная связь между высокодифференцированной живой костью и поверхностью опорного имплантата, выявляемая на уровне световой микроскопии. 2. Реакция организма на внедрение инородного тела, состоит в формировании фиброзной капсулы вокруг него. 3. Процесс образования соединительной ткани на поверхности имплантата. 4. Реакция кости на инородное тело, которое инкапсулируется посредством костного рубца. 5. Снижение общего объема костной ткани. 	1	<p>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.</p>
10	<p>К биоинертным материалам относятся:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Нержавеющая сталь. 2. Хромокобальтовые сплавы. 3. Титан, цирконий. 4. Гидроксиапатит. 5. Серебряно-палладиевые сплавы. 	3	<p>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.</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернутый ответ		
1.	Родители пациента М., возрастом 15 лет, страдающего болезнью Дауна обратились в поликлинику по поводу санации полости рта их сыну. После осмотра,	в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом	Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов /

	<p>который сопровождался значительными трудностями, удалось установить, что пациенту необходимо лечить множественный кариес зубов и удалить пять разрушенных зубов по поводу хронического периодонтита.</p> <p><i>В каких условиях и кем должно проводиться данный вид обезболивания?</i></p>		<p>Базикян Э. А., Волчкова Л. В., Лукина Г. И. и др. ; под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.html</p>
2.	<p>Пациент 30 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 15 минут после местной анестезии новокаином 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 – 38,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли.</p> <p><i>Какие меры неотложной помощи следует предпринять?</i></p>	<p>немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.</p>	<p>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 :</p>
3	<p>Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти.</p>	<p>а) направление силы удара б) сила тяги жевательных мышц в) сила тяжести отломков г) характер плоскости перелома</p>	<p>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-</p>

	Установить диагноз. Составить план лечения. <i>Укажите основные факторы, влияющие на смещение отломков</i>		4235-0354-3. – Текст : непосредственный.
4	ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:	зуб или корень зуба в линии перелома, сила и направление повреждающего фактора	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
5	КАКИЕ ШИНЫ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПЕРЕЛОМОВ ЧЕЛЮСТЕЙ	гнутые из алюминиевой проволоки; стандартные шины назубные ленточные;	Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. 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

ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
--	--------------------	------------------	----------

Выберите правильный ответ		
1.	<p>ЧУВСТВИТЕЛЬНЫЕ ВЕТВИ ЯЗЫКОГЛОТОЧНОГО НЕРВА ИННЕРВИРУЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) слизистую оболочку ретромолярной области 2) слизистую оболочку миндалин и дужек мягкого нёба 3) слизистую оболочку задней части носовой полости 4) моляры нижней челюсти 5) моляры верхней и нижней челюсти 	<p>2</p> <p>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.htm</p>
2.	<p>КАКОЕ ИЗ СРЕДСТВ ДЛЯ ИНГАЛЯЦИОННОГО НАРКОЗА НАЗЫВАЕТСЯ «ВЕСЕЛЯЩИЙ ГАЗ»:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) фторотан 2) эфир для наркоза 3) метоксифлуран 4) трихлорэтилен 5) закись азота 	<p>5</p> <p>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 :</p>
3	<p>ЛИДОКАИН ОТНОСИТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) к амину 2) к эфиру 3) к амиду 4) к производному изохинолина 5) к ацмантильному радикалу 	<p>3</p> <p>Хирургическая стоматология: воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез : учебное пособие / под ред. А. М. Панина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра,</p>

			2020. – 240 с. : ил., табл., цв. ил. – Библиогр.: с. 221-234. – ISBN 978-5-4235-0354-3. – Текст : непосредственный.
4	<p>БЛУЖДАЮЩИЙ НЕРВ - ЭТО КАКАЯ ПАРА ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ НЕРВОВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) V пара 2) VII пара 3) IX пара 4) X пара 5) XII пара 	4	<p>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.htm</p>
5	<p>ПОДЪЯЗЫЧНЫЙ НЕРВ ИННЕРВИРУЕТ МЫШЦЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) всего языка 2) соответствующей половины языка 3) передней части языка 4) задней части языка 5) дно полости рта 	1	<p>Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филлипов В. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.htm</p>
6	<p>Для изготовления зубного протеза на имплантатах практикуется снятие оттисков:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2-х этапной техникой базисным и коррегирующим слоем. 2. Гипсом с индивидуальной жесткой ложкой. 3. Альгинатной слепочной массой стандартной жесткой ложкой. 	4	<p>Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / Базилян Э. А., Волчкова Л. В., Лукина Г. И. и др. ; под ред. Э. А.</p>

	<p>4. Индивидуальной жесткой ложкой силиконовой массой открытым или закрытым способом.</p> <p>5. Стандартной жесткой ложкой силиконовой массой закрытым способом.</p>		<p>Базикина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.htm</p>
7	<p>Согласно определению Европейской федерации пародонтологов, периимплантит – это</p> <p>1. Прогрессирующая резорбция окружающей имплантат костной ткани, вызванная и сопровождающаяся воспалительным процессом в мягких тканях окружающих имплантат.</p> <p>2. Воспалительный процесс в мягких тканях окружающих имплантат.</p> <p>3. Очаговый остеомиелит, развивающийся в окружающей имплантат костной ткани.</p> <p>4. Образование грануляционной ткани между костью и поверхностью имплантата.</p> <p>5. Потеря остеоинтеграции и отторжение имплантата.</p>	1	<p>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 :</p>
8	<p>Выбор варианта проведения синус-лифтинга проводится на основании:</p> <p>1. Количества отсутствующих зубов.</p> <p>2. Вида имплантатов.</p> <p>3. Имеющегося уровня костной ткани.</p> <p>4. Желания врача и пациента.</p>	3	<p>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.</p>

9	<p>Тактика врача в отношении зубов вклиненных в щель перелома, когда они препятствуют вправлению отломков:</p> <p>а) консервативное лечение;</p> <p>б) шинирование самотвердеющей пластмассой;</p> <p>в) лечение с применением антибиотиков;</p> <p>г) удаление;</p> <p>д) перемещение с помощью репозирующего аппарата.</p>	г	<p>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.htm</p>
10	<p>Повреждения ЧЛЮ по механизму ранения делятся на:</p> <p>а) неогнестрельные и огнестрельные;</p> <p>б) одиночные и множественные;</p> <p>в) проникающие и непроникающие в полости ЧЛЮ;</p> <p>г) комбинированные;</p> <p>д) изолированные и сочетанные.</p>	д	<p>Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филлипов В. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.htm</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>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</p>	<p>в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом</p>	<p>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. :</p>

	<p>зубов по поводу хронического периодонтита.</p> <p>В каких условиях и кем должно проводиться данный вид обезболивания?</p>		<p>ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.htm</p>
2.	<p>Пациент 30 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 15 минут после местной анестезии новокаином 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 – 38,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли.</p> <p>Какие меры неотложной помощи следует предпринять?</p>	<p>немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.</p>	<p>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.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :</p>
3	<p>Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Установить диагноз. Составить план лечения.</p> <p>Укажите основные факторы, влияющие на смещение отломков</p>	<p>а) направление силы удара б) сила тяги жевательных мышц в) сила тяжести отломков г) характер плоскости перелома</p>	<p>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.</p>

4	ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:	зуб или корень зуба в линии перелома, сила и направление повреждающего фактора	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.htm
5	КАКИЕ ШИНЫ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПЕРЕЛОМОВ ЧЕЛЮСТЕЙ	гнутые из алюминиевой проволоки; стандартные шины назубные ленточные;	Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филипов В. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.htm

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	ТОЛЩИНА ПОЛНОСЛОЙНОГО СВОБОДНОГО КОЖНОГО ЛОСКУТА СОСТАВЛЯЕТ 1. 0.2-0.4мм	4	Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов /

	<p>2. 0.5-0.6мм 3. 0.6-0.7мм 4. 0.8-1мм 5. 1-1.5мм</p>		<p>Базикян Э. А., Волчкова Л. В., Лукина Г. И. и др. ; под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.htm 1</p>
2.	<p>ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ КОСТНОЙ ПЛАСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ ДЕФЕКТ ЧЕЛЮСТИ ПОСЛЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. периостита 2. секвестрэктомии 3. постлучевой некрэктомии 4. склерозирующей терапии 5. удаления доброкачественных опухолей 	5	<p>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 :</p>
3	<p>АНАТОМИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ВЕРХНЕЙ РЕТРОГНАТИИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. недоразвитие 2. смещение кзади 3. чрезмерное развитие 4. несимметричная деформация 5. сагиттальный сдвиг 	2	<p>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. -</p>

			Текст : непосредственный.
4	<p>ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ (ТОРМОЖЕНИЯ) АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРЕМЕДИКАЦИИ ПРИМЕНЯЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. транквилизаторы 7. спазмолитики 8. ненаркотические анальгетики 9. антигистаминные препараты 10. антибиотики 	4	<p>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</p>
5	<p>МЕСТНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОВОДНИКОВОГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. неврит 7. невралгия 8. вазопатия 9. альвеолит 10. остеомиелит 	1	<p>Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. 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</p>
6	<p>ИНСТРУМЕНТ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ТРЕТЬИХ МОЛЯРОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. прямые щипцы 7. прямой элеватор 8. S-образные щипцы с шипом 9. штыковидные щипцы 10. штыковидный элеватор 	4	<p>Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / Базикян Э. А., Волчкова Л. В., Лукина Г. И. и др. ; под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - Текст : электронный //</p>

			ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.html
7	<p>ЩИПЦЫ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ КОРНЕЙ РЕЗЦОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. клювовидные 7. штыковидные 8. S-образные сходящиеся 9. S-образные с шипом справа 10. S-образные несходящиеся 	2	<p>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 :</p>
8	<p>ОСНОВНЫМИ КРИТЕРИЯМИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЛИЦАМ С СОПУТСТВУЮЩИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В УСЛОВИЯХ ПОЛИКЛИНИКИ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. выбор обезболивания 7. пол 8. время суток 9. опыт врача 10. стоимость лечения 	1	<p>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.</p>
9	<p>ПЛАСТИКУ ВСТРЕЧНЫМИ ТРЕУГОЛЬНЫМИ ЛОСКУТАМИ ПО ЛИМБЕРГУ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. короткой уздечке языка 2. линейных звездчатых рубцах 	1	<p>Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология : учеб. пособие / под ред. В.А. Козлова, И. И. Кагана. - М. : ГЭОТАР-Медиа,</p>

	<p>3. обширных дефектах костей лица</p> <p>4. обширных дефектах мягких тканей</p> <p>5. дефект концевого отдела носа</p>		<p>2019. - 544 с. : ил.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448922.htm</p>
10	<p>ПРИ ВЫКРАИВАНИИ ЛОСКУТА НА НОЖКЕ СООТНОШЕНИЕ ЕГО ШИРИНЫ К ДЛИНЕ ДОЛЖНО БЫТЬ</p> <p>1. 1:3</p> <p>2. 1:4</p> <p>3. 31:5</p> <p>4. 1:8</p> <p>5. 2:3</p>	1	<p>Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. 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.htm</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернутый ответ		
1.	<p>ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:</p>	<p>зуб или корень зуба в линии перелома, сила и направление повреждающего фактора</p>	<p>Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / Базикян Э. А., Волчкова Л. В., Лукина Г. И. и др. ; под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.htm</p>

			library.ru/book/ISBN9785970436035.htm <u>1</u>
2.	КАКИЕ ШИНЫ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ЛЕЕНИИ ПЕРЕЛОМОВ ЧЕЛЮСТЕЙ	гнутое из алюминиевой проволоки; стандартные шины назубные ленточные;	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 :
3	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. <i>В каких условиях и кем должно проводиться данный вид обезболивания?</i>	в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом	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.
4	Пациент 30 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 15 минут после местной анестезии новокаином 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,	немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.	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

	<p>тошнота, повышение температуры тела – 38,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли.</p> <p>Какие меры неотложной помощи следует предпринять?</p>		<p>студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448922.html</p>
5	<p>Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Установить диагноз. Составить план лечения.</p> <p>Укажите основные факторы, влияющие на смещение отломков</p>	<p>а) направление силы удара б) сила тяги жевательных мышц в) сила тяжести отломков г) характер плоскости перелома</p>	<p>Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филлипов В. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.html</p>

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
Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>ПЛАСТИКУ ВСТРЕЧНЫМИ ТРЕУГОЛЬНЫМИ ЛОСКУТАМИ ПО ЛИМБЕРГУ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ</p> <p>1. короткой уздечке языка 2. линейных звездчатых рубцах 3. обширных дефектах костей лица 4. обширных дефектах мягких тканей</p>	1	<p>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,</p>

	5. дефект концевой отдела носа		2016. - 144 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.htm
2.	ПРИ ВЫКРАИВАНИИ ЛОСКУТА НА НОЖКЕ СООТНОШЕНИЕ ЕГО ШИРИНЫ К ДЛИНЕ ДОЛЖНО БЫТЬ 1. 1:3 2. 1:4 3. 31:5 4. 1:8 5. 2:3	1	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 :
3	ТОЛЩИНА ПОЛНОСЛОЙНОГО СВОБОДНОГО КОЖНОГО ЛОСКУТА СОСТАВЛЯЕТ 1. 0.2-0.4мм 2. 0.5-0.6мм 3. 0.6-0.7мм 4. 0.8-1мм 5. 1-1.5мм	4	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.
4	ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ КОСТНОЙ ПЛАСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ ДЕФЕКТ ЧЕЛЮСТИ ПОСЛЕ 1. периостита	5	Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология : учеб. пособие / под

	<p>2. секвестрэктомии 3. постлучевой некрэктомии 4. склерозирующей терапии 5. удаления доброкачественных опухолей</p>		<p>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.htm</p>
5	<p>АНАТОМИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ВЕРХНЕЙ РЕТРОГНАТИИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. недоразвитие 2. смещение кзади 3. чрезмерное развитие 4. несимметричная деформация 5. сагиттальный сдвиг 	2	<p>Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филипов В. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.htm</p>
6	<p>ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ (ТОРМОЖЕНИЯ) АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРЕМЕДИКАЦИИ ПРИМЕНЯЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) транквилизаторы 2) спазмолитики 3) ненаркотические анальгетики 4) антигистаминные препараты 5) антибиотики 	4	<p>Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / Базикян Э. А., Волчкова Л. В., Лукина Г. И. и др. ; под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.htm</p>

7	<p>МЕСТНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОВОДНИКОВОГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) неврит 2) невралгия 3) вазопатия 4) альвеолит 5) остеомиелит 	1	<p>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 :</p>
8	<p>ИНСТРУМЕНТ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ТРЕТЬИХ МОЛЯРОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) прямые щипцы 2) прямой элеватор 3) S-образные щипцы с шипом 4) штыковидные щипцы 5) штыковидный элеватор 	4	<p>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.</p>
9	<p>ЩИПЦЫ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ КОРНЕЙ РЕЗЦОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) клювовидные 2) штыковидные 3) S-образные сходящиеся 4) S-образные с шипом справа 5) S-образные несходящиеся 	2	<p>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.studentl</p>

			library.ru/book/ISBN9785970448922.htm 1
10	<p>ОСНОВНЫМИ КРИТЕРИЯМИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЛИЦАМ С СОПУТСТВУЮЩИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В УСЛОВИЯХ ПОЛИКЛИНИКИ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) выбор обезболивания 2) пол 3) время суток 4) опыт врача 5) стоимость лечения 	1	<p>Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. 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.htm 1</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:</p>	зуб или корень зуба в линии перелома, сила и направление повреждающего фактора	<p>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.htm 1</p>
2.	<p>КАКИЕ ШИНЫ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ЛЕЕНИИ ПЕРЕЛОМОВ ЧЕЛЮСТЕЙ</p>	<p>гнутые алюминиевой проволоки;</p>	<p>из</p> <p>Панин, А. М. Хирургическая стоматология. Воспалительные и</p>

		стандартные шины назубные ленточные;	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 :
3	Родители пациента М., возрастом 15 лет, страдающего болезнью Дауна обратились в поликлинику по поводу санации полости рта их сыну. После осмотра, который сопровождался значи- тельными трудностями, удалось установить, что пациенту необходи- мо лечить множественный кариес зубов и удалить пять разрушенных зубов по поводу хронического периодонтита. <i>В каких условиях и кем должно проводиться данный вид обезболивания?</i>	в условиях стационара анестезиологом- реаниматологом	Хирургичес- кая 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.
4	Пациент 30 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 15 минут после местной анестезии новокаином 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 – 38,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли.	немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.	Оперативна я 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.htm 1

	Какие меры неотложной помощи следует предпринять?		
5	<p>Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было.</p> <p>При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Установить диагноз. Составить план лечения.</p> <p>Укажите основные факторы, влияющие на смещение отломков</p>	<p>а) направление силы удара</p> <p>б) сила тяги жевательных мышц</p> <p>в) сила тяжести отломков</p> <p>г) характер плоскости перелома</p>	<p>Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филлипов В. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.htm</p>

ОПК-7 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правильный ответ		
1.	<p>Одонтома относится к группе</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. воспалительных заболеваний 2. опухолеподобных образований 3. пороков развития зубных тканей 4. злокачественных одонтогенных опухолей 	3	<p>Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / Базикян Э. А., Волчкова Л. В., Лукина Г. И. и др. ; под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.htm</p>

			library.ru/book/ISBN9785970436035.htm <u>1</u>
2.	<p>Основным методом лечения фиброматоза десен</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. химиотерапия 2. лучевая терапия 3. комбинированное 4. иссечение новообразования вместе с надкостницей 	4	<p>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 :</p>
3	<p>Фиброзная дисплазия-это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. костная опухоль 2. мягкотканная опухоль 3. истинная одонтогенная опухоль 4. опухолеподобное образование кости 	2	<p>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.</p>
4	<p>Основоположником и разработчиком имплантатов пластиночной конструкции считается:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Карл Миш. 2. Чарльз Бабуш. 3. Марсель Миргазизов. 4. Пер-Ингвар Бранемарк. 5. Леонард Линков. 	5	<p>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</p>

			студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448922.htm
5	<p>Направленная тканевая регенерация - это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Создание оптимальных условий для роста и созревания (развития) органотипичной костной ткани в области костных дефектов с применением мембранной техники. 2. Комбинирование остеоиндуктивных и остеоиндуктивных материалов с целью оптимизации репаративных процессов в области костных дефектов. 3. Использование титановой сетки для избирательного прорастания костной ткани в полость дефекта. 4. Изоляция дефекта от окружающих его структур бедной тромбоцитарной плазмой. 5. Применение свободного соединительнотканного трансплантата в комбинации с костной стружкой. 	1	<p>Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филипов В. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.htm</p>
6	<p>Допустимой скоростью резорбции костной ткани вокруг винтового имплантата в каждый последующий год после первого года функционирования является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 3 мм. 2. 1 мм. 3. 0,2 мм. 4. 0,5 мм. 5. 0,05 мм. 	3	<p>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.htm</p>

7	<p>Минимальным расстоянием до стенки нижнечелюстного канала при постановке дентальных имплантатов в боковых отделах нижней челюсти является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2 мм. 2. 4 мм. 3. 0,5 мм. 4. 1 мм. 5. 3 мм. 	1	<p>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.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :</p>
8	<p>ДЕФОРМАЦИЯ КОСТНЫХ СУСТАВНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ВНЧС НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. острого неспецифического артрита 2. синдрома болевой дисфункции 3. вывиха ВНЧС 4. остеоартроза 5. калькулезного сиалоаденита 	4	<p>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.</p>
9	<p>К ВНУТРИСУСТАВНОМУ ДИСКУ И КАПСУЛЕ ВНЧС ПРИКРЕПЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. жевательная мышца 2. глубокие слои височной мышцы 3. латеральная крыловидная мышца 4. медиальная крыловидная мышца 5. двубрюшная мышца 	3	<p>Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология : учеб. пособие / под ред. В.А. Козлова, И. И. Кагана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. : ил.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentl</p>

			library.ru/book/ISBN9785970448922.htm <u>1</u>
10	<p>Остеоинтеграция – это</p> <p>1. Прямая структурная и функциональная связь между высокодифференцированной живой костью и поверхностью опорного имплантата, выявляемая на уровне световой микроскопии.</p> <p>2. Реакция организма на внедрение инородного тела, состоит в формировании фиброзной капсулы вокруг него.</p> <p>3. Процесс образования соединительной ткани на поверхности имплантата.</p> <p>4. Реакция кости на инородное тело, которое инкапсулируется посредством костного рубца.</p> <p>5. Снижение общего объема костной ткани.</p>	1	<p>Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филлипов В. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.htm <u>1</u></p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>Больной, 35 лет, обратился в клинику с жалобами на затрудненное пережевывание пищи, невнятность речи, деформацию нижнего отдела лица справа. Из анамнеза выяснено, что два года назад получил огнестрельное ранение нижнего отдела щечной области справа, лежал в госпитале. Рана мягких тканей полностью зарубцевалась, однако остался дефект в области тела нижней челюсти справа. Из перенесенных заболеваний отмечает детские инфекции. При осмотре на коже выявляется втянутый рубец в правом поднижнечелюстном треугольнике, подвижный. Открывание рта в полном объеме, однако отмечается нарушение прикуса из-за смещения фрагментов нижней челюсти вправо. При рентгенологическом исследовании нижней челюсти обнаружен дефект тела нижней челюсти справа, размером 3,0-3,5 см.</p>	<p>Для успешного лечения и положительного исхода операции костной пластики нижней челюсти справа необходимо обеспечить хорошо выраженную муфту мягких тканей, ложе для трансплантата; рациональную фиксацию фрагментов нижней челюсти с хорошим послеоперационным уходом больного (питание, уход за шинами). Динамическое наблюдение на протяжении 1,5-2,0 месяцев.</p>	<p>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.htm <u>1</u></p>

	<p>в области отсутствующих 4.6, 4.5. Края костных фрагментов склерозированы и смещены.</p> <p>Какие требования необходимо выполнить для снижения вероятности отторжения костного трансплантата в послеоперационном периоде?</p>		
2.	<p>Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было.</p> <p>При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Установить диагноз. Составить план лечения.</p> <p>После наложения бимаксиллярных шин резиновые кольца меняют:</p>	2 раза в неделю	<p>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.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :</p>
3	<p>Больной 49 лет, жалуется на наличие плотного образования на красной кайме нижней губы справа. Впервые заметил 2 года назад, к врачу не обращался. Объективно: на красной кайме нижней губы справа определяется резко ограниченный участок полигональной формы 2 мм x 8 мм. На поверхности очага плотно сидящая чешуйка, серовато-белого цвета. Очаг кажется слегка запавшим, окружающие ткани не изменены. При пальпации определяется поверхностное пластинчатое уплотнение.</p> <p>Назовите предварительный диагноз.</p>	Предварительный диагноз - ограниченный предраковый гиперкератоз нижней губы.	<p>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.</p>
4	<p>Больной, 24 лет, поступил в клинику через 30 часов после укуса собаки. Имеется дефект нижней губы справа, размером 4,0x3,0 см., откол</p>	Для составления плана лечения по поводу дефекта нижней губы состояние 4.2, 4.1,	<p>Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология :</p>

	<p>коронок 4.2, 3.1, подвижность 4.1, отсутствие 3.2.</p> <p>Имеет ли значение для составления плана лечения состояние 4.2, 4.1, 3.1, 3.2?</p>	<p>3,1, 32 имеет значение: острые края 4.2, 4.1 должны быть устранены, подвижный 3.1 должен быть фиксирован к соседним зубам.</p>	<p>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.htm</p>
5	<p>У больного, 55 лет, имеется дефект мягких тканей лобной области после ожога III степени. Верхняя граница дефекта начинается от начала волосистой части головы, боковые границы - в месте перехода лобной области в височные, нижняя граница - в области надбровья. Глубина дефекта на уровне кожи и подкожно-жировой клетчатки.</p> <p>Какой вид хирургического лечения показан в данном случае?</p>	<p>В данном случае для устранения дефекта тканей лобной области показано закрытие свободным кожным трансплантатом, взятым с живота или плеча.</p>	<p>Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филлипов В. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.htm</p>

ОПК-8 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>МЕНТАЛЬНОЕ ОТВЕРСТИЕ НАХОДИТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. под клыком 2. под первым премоляром 3. под вторым премоляром или между первым и вторым премоляром 	3	<p>Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / Базилян Э. А., Волчкова Л. В., Лукина Г. И. и др. ; под ред. Э. А.</p>

	<p>4. между вторым премоляром и первым моляром</p> <p>5. между первым и вторым моляром</p>		<p>Базикина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.htm</p>
2.	<p>ЧТОБЫ ИЗБЕЖАТЬ ПОБОЧНЫХ ЯВЛЕНИЙ, СВЯЗАННЫХ С ВОЗБУЖДЕНИЕМ БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА, БОЛЬНОМУ ДО ПРОВЕДЕНИЯ НАРКОЗА НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. адреналин или норадреналин 2. атропин или метацин 3. метазон или фелипрессин 4. супрастин 5. кеторолак 	3	<p>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 :</p>
3	<p>ДЛЯ ПРЕМЕДИКАЦИИ ПРИ ФТОРОТАНОВОМ НАРКОЗЕ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. адреналин 2. норадреналин 3. мезатон 4. промедол 5. мышечные релаксанты 	4	<p>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.</p>
4	КАКОЙ ИЗ МЫШЕЧНЫХ РЕЛАКСАНТОВ ОТНОСИТСЯ	2	Оперативная челюстно-лицевая хирургия и

	<p>К РЕЛАКСАНТАМ ДЕПОЛЯРИЗУЮЩЕГО ТИПА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. тубакурарин 2. дитилин 3. ардуан 4. квалидил 5. хлоропирамин 		<p>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.htm 1</p>
5	<p>ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ ПРИ НАРКОЗЕ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. анальгетики 2. барбитураты 3. мышечные релаксанты 4. антигистаминные 5. антибиотики 	2	<p>Черепно- лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филлипов В. В. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.htm 1</p>
6	<p>ДИАГНОЗ АРТРИТА ВНЧС СТАВЯТ НА ОСНОВАНИИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. данных клинического анализа крови 2. ЭОД 3. кожных проб 4. клинико- рентгенологического исследования 5. данных синциаграфии 	4	<p>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/ISBN</p>

			9785970436035.htm 1
7	<p>БОЛИ ПРИ НЕВРАЛГИИ II ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. в нижней трети лица 2. в средней трети лица 3. по всему лицу 4. в верхней трети лица 5. в затылочной области 	2	<p>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.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :</p>
8	<p>БОЛИ ПРИ НЕВРАЛГИИ III ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. в нижней трети лица 2. в средней трети лица 3. по всему лицу 4. в затылочной области 5. в верхней трети лица 	1	<p>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.</p>
9	<p>ОСТРЫЙ АРТРИТ ВНЧС НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. острым отитом 2. острым гайморитом 3. околоушным гипергидрозом 4. переломом верхней челюсти 5. флегмоной поднижнечелюстной области 	1	<p>Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология : учеб. пособие / под ред. В.А. Козлова, И. И. Кагана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. : ил.</p> <p>- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -</p>

			URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448922.html
10	<p>ОТДАЛЕННЫМ МЕСТНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕО- МИЕЛИТА ЧЕЛЮСТИ БЫВАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. диплопия 2. ксеростомия 3. деформация челюсти 4. паралич лицевого нерва 5. выворот губ 	3	<p>Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филлипов В. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.html</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>Пациент 30 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 15 минут после местной анестезии новокаином 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 – 38,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли.</p> <p><i>Наличие в анамнезе аллергии на анилиновые красители должно было обратить внимание стоматолога на возможность развития данной реакции. Какие</i></p>	консультация врача-иммунолога	<p>Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / Базикян Э. А., Волчкова Л. В., Лукина Г. И. и др. ; под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.html</p>

	дополнительные диагностические возможности были упущены?		
2.	<p>Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было.</p> <p>При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Установить диагноз. Составить план лечения.</p> <p>Укажите наиболее характерный клинический признак расположения зуба в щели перелома:</p>	подвижность зуба вместе с отломком	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 :
3	<p>Больной 49 лет, жалуется на наличие плотного образования на красной кайме нижней губы справа. Впервые заметил 2 года назад, к врачу не обращался. Объективно: на красной кайме нижней губы справа определяется резко ограниченный участок полигональной формы 2 мм x 8 мм. На поверхности очага плотно сидящая чешуйка, серовато-белого цвета. Очаг кажется слегка запавшим, окружающие ткани не изменены. При пальпации определяется поверхностное пластинчатое уплотнение.</p> <p>Какова тактика врача-стоматолога, план обследования и лечения.</p>	Направить больного на консультацию онкологический диспансер для уточнения диагноза	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.
4	<p>Больной, 24 лет, поступил в клинику через 30 часов после укуса собаки. Имеется дефект нижней губы справа, размером 4,0x3,0 см., откол коронок 4.2, 3.1, подвижность 4.1, отсутствие 3.2.</p> <p>Составьте план лечения.</p>	Тщательная антисептическая и хирургическая обработка раны до кровотокающих тканей. Выполняются дугообразные разрезы слизистой оболочки с дополнительными разрезами в виде "Z" у	Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология : учеб. пособие / под ред. В.А. Козлова, И. И. Кагана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. : ил. - Текст :

		<p>основания этих разрезов. Таким образом, восстанавливается внутренняя выстилка и красная кайма губы. Накладываются кетгутовые швы на мышечный слой, наружная рана закрывается перемещением двух встречных треугольных лоскутов с углами боковых разрезов 30° и 90°, выкроенных в области подбородка, т.е. у нижнего края раны. Депульпирование 4.2, 4.1, наложение гладкой короткой шины от 4.3 до 3.3 для удержания 4.1. Необходимо провести курс прививок антирабической сыворотки.</p>	<p>электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448922.htm</p>
5	<p>У больного, 55 лет, имеется дефект мягких тканей лобной области после ожога III степени. Верхняя граница дефекта начинается от начала волосистой части головы, боковые границы - в месте перехода лобной области в височные, нижняя граница - в области надбровья. Глубина дефекта на уровне кожи и подкожно-жировой клетчатки.</p> <p><i>Имеет ли значение давность образования дефекта для предстоящей операции?</i></p>	<p>Гранулирующую поверхность после ожогов III степени желательно закрывать как можно раньше</p>	<p>Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филлипов В. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.htm</p>

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

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРЕМЕДИКАЦИИ ДЛЯ ТОРМОЖЕНИЯ СОСУДИСТЫХ МЕХАНИЗМОВ СПАЗМА АРТЕРИОЛ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНИТЬ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. седуксен 2. атропин 3. папаверин 4. анальгин 5. супрастин 	1	<p>Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / Базикян Э. А., Волчкова Л. В., Лукина Г. И. и др. ; под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.htm</p>
2.	<p>МЕНТАЛЬНОЕ ОТВЕРСТИЕ НАХОДИТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) под клыком 2) под первым премоляром 3) под вторым премоляром или между первым и вторым премоляром 4) между вторым премоляром и первым моляром 5) между первым и вторым моляром 	3	<p>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 :</p>
3	<p>ЧТОБЫ ИЗБЕЖАТЬ ПОБОЧНЫХ ЯВЛЕНИЙ, СВЯЗАННЫХ С ВОЗБУЖДЕНИЕМ БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА, БОЛЬНОМУ ДО ПРОВЕДЕНИЯ НАРКОЗА НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ:</p>	3	<p>Хирургическая стоматология: воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез : учебное пособие / под ред. А. М.</p>

	<ol style="list-style-type: none"> 1) адреналин или норадреналин 2) атропин или метацин 3) метазон или фелипрессин 4) супрастин 5) кеторолак 		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.
4	ДЛЯ ПРЕМЕДИКАЦИИ ПРИ ФТОРОТАНОВОМ НАРКОЗЕ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ: <ol style="list-style-type: none"> 1) адреналин 2) норадреналин 3) мезатон 4) промедол 5) мышечные релаксанты 	4	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.htm
5	КАКОЙ ИЗ МЫШЕЧНЫХ РЕЛАКСАНТОВ ОТНОСИТСЯ К РЕЛАКСАНТАМ ДЕПОЛЯРИЗУЮЩЕГО ТИПА: <ol style="list-style-type: none"> 1) тубакурарин 2) дитилин 3) ардуан 4) квалидил 5) хлоропирамин 	2	Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филлипов В. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.htm
6	ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ ПРИ НАРКОЗЕ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ: <ol style="list-style-type: none"> 1) анальгетики 2) барбитураты 3) мышечные релаксанты 	2	Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / Базилян Э. А.,

	<p>4) антигистаминные 5) антибиотики</p>		<p>Волчкова Л. В., Лукина Г. И. и др. ; под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.htm</p>
7	<p>КАКИЕ ПРЕПАРАТЫ РАССЛАБЛЯЮТ СКЕЛЕТНУЮ И ДЫХАТЕЛЬНУЮ МУСКУЛАТУРУ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. анальгетики 2. барбитураты 3. аналептики 4. релаксанты 5. антигистаминные препараты 	4	<p>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 :</p>
8	<p>КАКОЕ ИЗ СРЕДСТВ ДЛЯ ИНГАЛЯЦИОННОГО НАРКОЗА НАЗЫВАЕТСЯ «ВЕСЕЛЯЩИЙ ГАЗ»:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. фторотан 2. эфир для наркоза 3. метоксифлуран 4. трихлорэтилен 5. закись азота 	5	<p>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.</p>

9	<p>КАКОЙ ОРИЕНТИР ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АПОДАКТИЛЬНОЙ МАНДИБУЛЯРНОЙ АНЕСТЕЗИИ ПО А.Е. ВЕРЛОЦКОМУ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. нижнечелюстное возвышение 2. над вершиной большого позадимоллярного треугольника 3. крыловидно-нижнечелюстная складка 4. область суставного (мышцелкового) отростка нижней челюсти 5. место, где слизистая оболочка щеки переходит в позадимоллярную верхнечелюстную область 	1	<p>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</p>
10	<p>ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРЕМЕДИКАЦИИ ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ВОСПАЛЕНИИ ПРИМЕНЯЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. транквилизаторы 2. спазмолитики 3. ненаркотические анальгетики 4. антигистаминные препараты 5. антибиотики 	3	<p>Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филипов В. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.html</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>Больной, 35 лет, обратился в клинику с жалобами на затрудненное пережевывание пищи, невнятность речи, деформацию нижнего отдела лица справа. Из анамнеза выяснено, что два года назад получил огнестрельное ранение нижнего</p>	<p>Для успешного лечения и положительного исхода операции костной пластики нижней челюсти справа необходимо обеспечить</p>	<p>Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / Базилян Э. А., Волчкова Л. В.,</p>

	<p>отдела щечной области справа, лежал в госпитале. Рана мягких тканей полностью зарубцевалась, однако остался дефект в области тела нижней челюсти справа. Из перенесенных заболеваний отмечает детские инфекции. При осмотре на коже выявляется втянутый рубец в правом поднижнечелюстном треугольнике, подвижный. Открывание рта в полном объеме, однако отмечается нарушение прикуса из-за смещения фрагментов нижней челюсти вправо. При рентгенологическом исследовании нижней челюсти обнаружен дефект тела нижней челюсти справа, размером 3,0-3,5 см. в области отсутствующих 4.6, 4.5. Края костных фрагментов склерозированы и смещены.</p> <p>Какие требования необходимо выполнить для снижения вероятности отторжения костного трансплантата в послеоперационном периоде?</p>	<p>хорошо выраженную муфту мягких тканей, ложе для трансплантата; рациональную фиксацию фрагментов нижней челюсти с хорошим послеоперационным уходом больного (питание, уход за шинами). Динамическое наблюдение на протяжении 1,5-2,0 месяцев.</p>	<p>Лукина Г. И. и др. ; под ред. Э. А. Базикина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.htm</p>
2.	<p>Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Установить диагноз. Составить план лечения.</p> <p>После наложения бимаксиллярных шин резиновые кольца меняют:</p>	<p>2 раза в неделю</p>	<p>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 :</p>
3	<p>Больной 49 лет, жалуется на наличие плотного образования на красной кайме нижней губы справа. Впервые заметил 2 года назад, к врачу не обращался. Объективно: на</p>	<p>Предварительный диагноз - ограниченный предраковый</p>	<p>Хирургическая стоматология: воспалительные и дистрофические заболевания</p>

	<p>красной кайме нижней губы справа определяется резко ограниченный участок полигональной формы 2 мм х 8 мм. На поверхности очага плотно сидящая чешуйка, серовато-белого цвета. Очаг кажется слегка запавшим, окружающие ткани не изменены. При пальпации определяется поверхностное пластинчатое уплотнение.</p> <p>Назовите предварительный диагноз.</p>	<p>гиперкератоз нижней губы.</p>	<p>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.</p>
4	<p>Больной, 24 лет, поступил в клинику через 30 часов после укуса собаки. Имеется дефект нижней губы справа, размером 4,0х3,0 см., откол коронок 4.2, 3.1, подвижность 4.1, отсутствие 3.2.</p> <p>Имеет ли значение для составления плана лечения состояние 4.2, 4.1, 3.1, 3.2?</p>	<p>Для составления плана лечения по поводу дефекта нижней губы состояние 4.2, 4.1, 3.1, 3.2 имеет значение: острые края 4.2, 4.1 должны быть устранены, подвижный 3.1 должен быть фиксирован к соседним зубам.</p>	<p>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</p>
5	<p>У больного, 55 лет, имеется дефект мягких тканей лобной области после ожога III степени. Верхняя граница дефекта начинается от начала волосистой части головы, боковые границы - в месте перехода лобной области в височные, нижняя граница - в области надбровья. Глубина дефекта на уровне кожи и подкожно-жировой клетчатки.</p> <p>Какой вид хирургического лечения показан в данном случае?</p>	<p>В данном случае для устранения дефекта тканей лобной области показано закрытие свободным кожным трансплантатом, взятым с живота или плеча.</p>	<p>Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филлипов В. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.html</p>

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

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>НЕЙРОТРОФИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. длительным рефлекторным спазмом сосудов с нарушением кровообращения 2. акупоркой сосудов микробным эмболом 3. сенсibilизацией организма и возникновением асептического воспаления 4. токсическим повреждением нижнего альвеолярного нерва 5. септицемией 6. артрит височно-нижнечелюстного сустава 	1	<p>Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / Базикян Э. А., Волчкова Л. В., Лукина Г. И. и др. ; под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.html</p>
2.	<p>ВОЗМОЖНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ УДАЛЕНИЯ 3-ГО МОЛЯРА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. синусит 2. периостит 3. альвеолит 4. остеомиелит 5. перелом нижней челюсти 	5	<p>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 :</p>
3	<p>ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ:</p>	1	<p>Хирургическая стоматология: воспалительные и дистрофические</p>

	<ol style="list-style-type: none"> 1. периостотомию с двух сторон альвеолярного отростка 2. периостотомию с одной стороны альвеолярного отростка 3. секвестрэктомию 4. резекцию верхушки корня причинного зуба 5. цистэктомию 		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.
4	<p>ВОЗМОЖНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ УДАЛЕНИЯ МОЛЯРОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. паротит 2. отлом бугра верхней челюсти 3. невралгия тройничного нерва 4. анкилоз височно-нижнечелюстного сустава 	2	<p>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.htm</p>
5	<p>ОЧАГИ ГНОЙНОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ И ГНОЙНОЕ РАСПЛАВЛЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ОСТЕОМИЕЛИТЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. в острой стадий 2. в подострой стадии 3. хроническом с преобладанием деструктивных процессов 4. хроническом с преобладанием продуктивных, гиперпластических процессов 5. после секвестрэктомии 	1	<p>Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филипов В. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.htm</p>
6	<p>СЕКВЕСТРЭКТОМИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ</p>	3	<p>Местное обезболивание в</p>

	<p>ОСТЕОМИЕЛИТЕ ПОКАЗАНА В ПЕРИОД:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. физиолечения 2. формирования секвестра 3. сформировавшегося секвестра 4. антибактериальной терапии 5. реабилитации 		<p>стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / Базикян Э. А., Волчкова Л. В., Лукина Г. И. и др. ; под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.htm</p>
7	<p>ОТДАЛЕННЫМ МЕСТНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТИ БЫВАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. диплопия 2. ксеростомия 3. деформация челюсти 4. паралич лицевого нерва 5. выворот губ 	3	<p>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 :</p>
8	<p>МЕСТНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТИ БЫВАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. диплопия 2. ксеростомия 3. патологический перелом 4. паралич лицевого нерва 5. выворот губ 	3	<p>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-</p>

			234. – ISBN 978-5-4235-0354-3. – Текст : непосредственный.
9	<p>ПРИ ОСТРОМ ГАЙМОРИТЕ КАКАЯ ЧАСТЬ ЛИЦА ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИПУХАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. нижнее веко 2. подглазничная область 3. щечная область 4. скуловая область 5. поднижнечелюстная 	2	<p>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</p>
10	<p>ПРИ ИЗУЧЕНИИ РЕНТГЕНОГРАММ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ СРАВНЕНИЕ ПНЕВМАТИЗАЦИИ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНЫХ ПАЗУХ С:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. лобными пазухами 2. решетчатым лабиринтом 3. орбитами 4. носовой полостью 5. полостью рта 	1	<p>Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. 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</p>

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Пациент 30 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 15 минут после местной анестезии новокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей	консультация врача-иммунолога	Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / Базилян Э. А.,

	<p>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 – 38,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли.</p> <p>Наличие в анамнезе аллергии на анилиновые красители должно быть обратить внимание стоматолога на возможность развития данной реакции. Какие дополнительные диагностические возможности были упущены?</p>		<p>Волчкова Л. В., Лукина Г. И. и др. ; под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.htm</p>
2.	<p>Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Установить диагноз. Составить план лечения.</p> <p>Укажите наиболее характерный клинический признак расположения зуба в щели перелома:</p>	<p>подвижность зуба вместе с отломком</p>	<p>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 :</p>
3	<p>Больной 49 лет, жалуется на наличие плотного образования на красной кайме нижней губы справа. Впервые заметил 2 года назад, к врачу не обращался. Объективно: на красной кайме нижней губы справа определяется резко ограниченный участок полигональной формы 2 мм x 8 мм. На поверхности очага плотно сидящая чешуйка, серовато-белого цвета. Очаг кажется слегка запавшим, окружающие ткани не изменены. При</p>	<p>Направить больного на консультацию онкологического диспансера для уточнения диагноза</p>	<p>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.,</p>

	<p>пальпации определяется поверхностное пластинчатое уплотнение.</p> <p>Какова тактика врача-стоматолога, план обследования и лечения.</p>		<p>табл., цв. ил. – Библиогр.: с. 221-234. – ISBN 978-5-4235-0354-3. – Текст : непосредственный.</p>
4	<p>Больной, 24 лет, поступил в клинику через 30 часов после укуса собаки. Имеется дефект нижней губы справа, размером 4,0х3,0 см., откол коронок 4.2, 3.1, подвижность 4.1, отсутствие 3.2.</p> <p>Составьте план лечения.</p>	<p>Тщательная антисептическая и хирургическая обработка раны до кровоточащих тканей. Выполняются дугообразные разрезы слизистой оболочки с дополнительными разрезами в виде “Z” у основания этих разрезов. Таким образом, восстанавливается внутренняя выстилка и красная кайма губы. Накладываются кетгутовые швы на мышечный слой, наружная рана закрывается перемещением двух встречных треугольных лоскутов с углами боковых разрезов 30° и 90°, выкроенных в области подбородка, т.е. у нижнего края раны. Депульпирование 4.2, 4.1, наложение гладкой короткой шины от 4.3 до 3.3 для удержания 4.1. Необходимо провести курс прививок антирабической сыворотки.</p>	<p>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</p>
5	<p>У больного, 55 лет, имеется дефект мягких тканей лобной области после ожога III степени. Верхняя граница дефекта начинается от начала волосистой части головы, боковые границы - в месте перехода лобной области в височные, нижняя граница - в области надбровья.</p>	<p>Гранулирующую поверхность после ожогов III степени желательно закрывать как можно раньше</p>	<p>Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филлипов В. В. - М. : ГЭОТАР-</p>

	<p>Глубина дефекта на уровне кожи и подкожно-жировой клетчатки.</p> <p><i>Имеет ли значение давность образования дефекта для предстоящей операции?</i></p>		<p>Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.htm</p>
--	---	--	---

УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p align="center">БОЛИ ПРИ НЕВРАЛГИИ II ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ</p> <p>1. в нижней трети лица 2. в средней трети лица 3. по всему лицу 4. в верхней трети лица 5. в затылочной области</p>	2	<p align="center">Местное обезболивание в стоматологии :</p> <p>учеб. пособие для студентов вузов / Базикян Э. А., Волчкова Л. В., Лукина Г. И. и др. ; под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.htm</p>
2.	<p>ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНАЯ ПАЗУХА СООБЩАЕТСЯ С ПОЛОСТЬЮ НОСА ЧЕРЕЗ СОУСТЬЕ, РАСПОЛОЖЕННОЕ В НОСОВОМ ХОДУ:</p> <p>1) верхнем 2) среднем 3) нижнем 4) левым 5) правым</p>	2	<p align="center">Панин, А. М. Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез : учебное пособие / под ред. А. М. Панина. - 2-е изд., перераб. и доп. -</p>

			Москва : Литтерра, 2020. - 240 с. - ISBN 978-5-4235-0354-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :
3	<p>БОЛИ ПРИ НЕВРАЛГИИ III ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. в нижней трети лица 2. в средней трети лица 3. по всему лицу 4. в затылочной области 5. в верхней трети лица 	1	<p>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.</p>
4	<p>ОСТРЫЙ АРТРИТ ВНЧС НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. острым отитом 2. острым гайморитом 3. околоушным гипергидрозом 4. переломом верхней челюсти 5. флегмоной поднижнечелюстной области 	1	<p>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.htm</p>
5	<p>ДИАГНОЗ АРТРИТА ВНЧС СТАВЯТ НА ОСНОВАНИИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. данных клинического анализа крови 2. ЭОД 3. кожных проб 4. клинико-рентгенологического исследования 	4	<p>Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филлипов В. В. - М. : ГЭОТАР-</p>

	5. данных синциаграфии		Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.htm
6	<p>ЛЕЧЕНИЕ КОНТРАКТУР НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. комплексное 2. хирургическое 3. консервативное 4. физиотерапевтическое 5. гомеопатическое 	1	<p>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.htm</p>
7	<p>ДЕФОРМАЦИЯ КОСТНЫХ СУСТАВНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ВНЧС НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. острого неспецифического артрита 2. синдрома болевой дисфункции 3. вывиха ВНЧС 4. остеоартроза 5. калькулезного сиалоаденита 	4	<p>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 :</p>

8	<p>К ВНУТРИСУСТАВНОМУ ДИСКУ И КАПСУЛЕ ВНЧС ПРИКРЕПЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. жевательная мышца 2. глубокие слои височной мышцы 3. латеральная крыловидная мышца 4. медиальная крыловидная мышца 5. двубрюшная мышца 	3	<p>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.</p>
9	<p>Остеоинтеграция – это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Прямая структурная и функциональная связь между высокодифференцированной живой костью и поверхностью опорного имплантата, выявляемая на уровне световой микроскопии. 2. Реакция организма на внедрение инородного тела, состоит в формировании фиброзной капсулы вокруг него. 3. Процесс образования соединительной ткани на поверхности имплантата. 4. Реакция кости на инородное тело, которое инкапсулируется посредством костного рубца. 5. Снижение общего объема костной ткани. 	1	<p>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</p>
10	<p>К биоинертным материалам относятся:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Нержавеющая сталь. 2. Хромокобальтовые сплавы. 3. Титан, цирконий. 4. Гидроксиапатит. 5. Серебряно-палладиевые сплавы. 	3	<p>Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филиппов В. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :</p>

		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.htm <u>1</u>
--	--	---

Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>Пациент 30 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 15 минут после местной анестезии новокаином 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 – 38,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли.</p> <p>Наличие в анамнезе аллергии на анилиновые красители должно было обратить внимание стоматолога на возможность развития данной реакции. Какие дополнительные диагностические возможности были упущены?</p>	консультация врача-иммунолога	<p>Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / Базикян Э. А., Волчкова Л. В., Лукина Г. И. и др. ; под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.htm <u>1</u></p>
2.	<p>Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было.</p> <p>При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. Установить диагноз. Составить план лечения.</p> <p>Укажите наиболее характерный клинический</p>	подвижность зуба вместе с отломком	<p>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</p>

	признак расположения зуба в щели перелома:		студента" : [сайт]. - URL :
3	<p>Больной 49 лет, жалуется на наличие плотного образования на красной кайме нижней губы справа. Впервые заметил 2 года назад, к врачу не обращался. Объективно: на красной кайме нижней губы справа определяется резко ограниченный участок полигональной формы 2 мм x 8 мм. На поверхности очага плотно сидящая чешуйка, серовато-белого цвета. Очаг кажется слегка запавшим, окружающие ткани не изменены. При пальпации определяется поверхностное пластинчатое уплотнение.</p> <p>Какова тактика врача-стоматолога, план обследования и лечения.</p>	<p>Направить больного на консультацию в онкологический диспансер для уточнения диагноза</p>	<p>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.</p>
4	<p>Больной, 24 лет, поступил в клинику через 30 часов после укуса собаки. Имеется дефект нижней губы справа, размером 4,0x3,0 см., откол коронок 4.2, 3.1, подвижность 4.1, отсутствие 3.2.</p> <p>Составьте план лечения.</p>	<p>Тщательная антисептическая и хирургическая обработка раны до кровотока тканей. Выполняются дугообразные разрезы слизистой оболочки с дополнительными разрезами в виде “Z” у основания этих разрезов. Таким образом, восстанавливается внутренняя выстилка и красная кайма губы. Накладываются кетгутовые швы на мышечный слой, наружная рана закрывается перемещением двух встречных треугольных лоскутов с углами боковых разрезов 30° и 90°, выкроенных в области подбородка, т.е. у нижнего края раны. Депульпирование 4.2, 4.1, наложение</p>	<p>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</p>

		гладкой короткой шины от 4.3 до 3.3 для удержания 4.1. Необходимо провести курс прививок антирабической сыворотки.	
5	<p>У больного, 55 лет, имеется дефект мягких тканей лобной области после ожога III степени. Верхняя граница дефекта начинается от начала волосистой части головы, боковые границы - в месте перехода лобной области в височные, нижняя граница - в области надбровья. Глубина дефекта на уровне кожи и подкожно-жировой клетчатки.</p> <p><i>Имеет ли значение давность образования дефекта для предстоящей операции?</i></p>	Гранулирующую поверхность после ожогов III степени желательно закрывать как можно раньше	Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филлипов В. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.htm

Критерии и шкала оценивания по оценочному средству

Шкала оценивания	Критерий оценивания
Согласно БРС ВолгГМУ: -61 – 75% Удовлетворительно (3)	% ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЯ 61 – 75 76– 90 91 – 100
- 76 – 90% Хорошо (4)	
-91-100 Отлично (5)	

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Свиридова Наталия Ивановна

09.09.24 13:53 (MSK)

Сертификат 0475ADC000A0B0E2824A08502DAA023B6C