



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

«Рязанский государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета  
Протокол № 10 от 20.05.2025 г.

Комплект оценочных материалов по дисциплине	Хирургическая стоматология
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология
Квалификация	Врач-стоматолог
Форма обучения	очная

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

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Л.Б. Филимонова	канд. мед. наук.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой
А.Н. Журавлев	канд. мед. наук.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент кафедры
Д.И. Белов	-	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Ассистент кафедрой

Рецензент (ы):

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

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Стоматология  
Протокол № 5 от 03.04.2025 г.

Одобрено учебно-методическим советом.  
Протокол № 5 от 24.04.2025г.

## 1. Паспорт комплекта оценочных материалов

- 1.1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины (модуля)  
Хирургическая стоматология
- 1.2. КОМ включает задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

Общее количество заданий и распределение заданий по типам и компетенциям:

Код и наименование компетенции	Количество заданий закрытого типа	Количество заданий открытого типа
<b>ПК-1</b> Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	45	74
<b>ПК-2</b> Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	40	89
<b>ПК-3</b> Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	42	40
<b>ПК-5</b> Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	40	40
<b>ОПК-2</b> Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	35	62
<b>ОПК-12</b> Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента	40	40
<b>Итого</b>	<b>167</b>	<b>243</b>

- 1.3. Дополнительные материалы и оборудование для выполнения заданий (при необходимости):
- фантомы для удаления зубов;
  - фантомы для отработки методик местного обезболивания в стоматологии;
  - набор инструментов для удаления зубов;
  - рентгенологические снимки;
  - фантом для отработки сердечно-легочной реанимации.

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

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией												
<b>ПК-1</b> Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза		<b>Задания закрытого типа</b>												
	1.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: для постановки диагноза острый периодонтит проведите последовательно необходимое обследование пациента: А. Перкуссия Б. Опрос В. Пальпация Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта Е. Дополнительные методы обследования (ЭОД, рентгенодиагностика) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table border="1" data-bbox="499 719 840 794"> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td><td>Е</td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д	Е						
	А	Б	В	Г	Д	Е								
2.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: для постановки диагноза хронический периодонтит проведите последовательно необходимое обследование пациента: А. Перкуссия Б. Опрос В. Пальпация Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта Е. Дополнительные методы обследования (ЭОД, рентгенодиагностика) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table border="1" data-bbox="499 1147 840 1222"> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td><td>Е</td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д	Е							
А	Б	В	Г	Д	Е									
3.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: для постановки диагноза острый периостит проведите последовательно необходимое обследование пациента: А. Перкуссия Б. Опрос В. Пальпация Г. Внешний осмотр													

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

А	Б	В	Г	Д	Е

4.

Прочитайте текст и установите последовательность.  
Текст задания: для постановки диагноза хронический периостит проведите последовательно необходимое обследование пациента:

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

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

5.

Прочитайте текст и установите последовательность.  
Текст задания: для постановки диагноза острая стадия остеомиелита проведите последовательно необходимое обследование пациента:

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

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

6.

Прочитайте текст и установите последовательность.  
Текст задания: для постановки диагноза хроническая стадия остеомиелита проведите последовательно необходимое обследование пациента:

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

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

7.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания: для постановки диагноза одонтогенный синусит проведите последовательно необходимое обследование пациента:

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

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

8.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания: для постановки диагноза одонтогенный лимфаденит проведите последовательно необходимое обследование пациента:

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

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

9.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания: для постановки диагноза дистопия зуба 3.8 проведите последовательно необходимое обследование пациента:

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

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

10.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: для постановки диагноза ретенция зуба 3.8 проведите последовательно необходимое обследование пациента: А. Перкуссия Б. Опрос В. Пальпация Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта Е. Дополнительные методы обследования (ЭОД, рентгенодиагностика) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:	А	Б	В	Г	Д	Е
11.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: для постановки диагноза периостит нижней челюсти от зуба 3.2 проведите последовательно необходимое обследование пациента: А. Перкуссия Б. Опрос В. Пальпация Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта Е. Дополнительные методы обследования (ЭОД, рентгенодиагностика) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:	А	Б	В	Г	Д	Е
12.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: для постановки диагноза периостит нижней челюсти от зуба 4.2 проведите последовательно необходимое обследование пациента: А. Перкуссия Б. Опрос В. Пальпация Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта Е. Дополнительные методы обследования (ЭОД, рентгенодиагностика) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:	А	Б	В	Г	Д	Е
13.	Прочитайте текст и установите последовательность.						

Текст задания: для постановки диагноза периостит нижней челюсти от зуба 3.2 проведите последовательно необходимое обследование пациента:

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

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

14.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания: для постановки диагноза абсцесс подчелюстной области слева от зуба 3.6 проведите последовательно необходимое обследование пациента:

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

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

15.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания: для постановки диагноза абсцесс подчелюстной области слева от зуба 3.8 проведите последовательно необходимое обследование пациента:

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

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

16.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания: для постановки диагноза абсцесс подчелюстной области справа от зуба 4.7 проведите последовательно необходимое обследование пациента:

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

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

17.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания: для постановки диагноза абсцесс челюстно-язычного желобка слева от зуба 3.7 проведите последовательно необходимое обследование пациента:

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

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

18.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания: для постановки диагноза абсцесс челюстно-язычного желобка справа от зуба 4.6 проведите последовательно необходимое обследование пациента:

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

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

19.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания: для постановки диагноза абсцесс окологлоточного пространства слева от зуба 3.8 проведите последовательно необходимое обследование пациента:

- А. Перкуссия
- Б. Опрос

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

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

20.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания: для постановки диагноза абсцесс окологлоточного пространства справа от зуба 4.8 проведите последовательно необходимое обследование пациента:

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

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

21.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания: для постановки диагноза абсцесс щечной области слева от зуба 3.5 проведите последовательно необходимое обследование пациента:

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

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

22.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания: для постановки диагноза абсцесс щечной области справа от зуба 4.5 проведите последовательно необходимое обследование пациента:

- А. Перкуссия
- Б. Опрос
- В. Пальпация
- Г. Внешний осмотр

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

А	Б	В	Г	Д	Е

23. Прочитайте текст и установите последовательность.  
 Текст задания: для постановки диагноза хроническая стадия остеомиелита проведите последовательно необходимое обследование пациента:  
 А. Перкуссия  
 Б. Опрос  
 В. Пальпация  
 Г. Внешний осмотр  
 Д. Осмотр полости рта  
 Е. Дополнительные методы обследования (ЭОД, рентгенодиагностика)  
 Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

24. Прочитайте текст и установите последовательность.  
 Текст задания: для постановки диагноза одонтогенный лимфаденит проведите последовательно необходимое обследование пациента:  
 А. Перкуссия  
 Б. Опрос  
 В. Пальпация  
 Г. Внешний осмотр  
 Д. Осмотр полости рта  
 Е. Дополнительные методы обследования (УЗИ, рентгенодиагностика)  
 Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

25. Прочитайте текст и установите последовательность.  
 Текст задания: для постановки диагноза одонтогенный абсцесс верхней челюсти слева от зуба 2.6 проведите последовательно необходимое обследование пациента:  
 А. Перкуссия  
 Б. Опрос  
 В. Пальпация  
 Г. Внешний осмотр

Д. Осмотр полости рта  
Е. Дополнительные методы обследования (УЗИ, рентгенодиагностика)  
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

**Задания открытого типа**

1. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:  
Какие основные методы обследования применяются для постановки диагноза острый периодонтит?
2. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:  
Какая клиническая картина у острого гнойного периодонтита?
3. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:  
Какая клиническая картина у острого серозного периодонтита?
4. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:  
Какие дополнительные методы обследования применяются для постановки диагноза острый периодонтит?
5. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:  
Какие основные методы обследования применяются для постановки диагноза хронический периодонтит?
6. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:  
Какая клиническая картина у хронического периодонтита?
7. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:  
Какие дополнительные методы обследования применяются для постановки диагноза хронический периодонтит?
8. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:  
Какая клиническая картина у острого серозного периостита?
9. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:  
Какие основные методы обследования применяются для постановки диагноза острый

	периостит?
10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие дополнительные методы обследования применяются для постановки диагноза острый периостит?
11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какая клиническая картина у острого гнойного периостита?
12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие основные методы обследования применяются для постановки диагноза хронический периостит?
13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие дополнительные методы обследования применяются для постановки диагноза хронический периостит?
14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие основные методы обследования применяются для постановки диагноза острая стадия остеомиелита?
15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какая клиника у подострой стадии остеомиелита?
16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какая клиника у хронической стадии остеомиелита?
17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие дополнительные методы обследования применяются для постановки диагноза острая стадия остеомиелита?
18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие основные методы обследования применяются для постановки диагноза острый перикоронит?
19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие дополнительные методы обследования применяются для постановки диагноза острый

	перикоронит?
20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие основные методы обследования применяются для постановки диагноза хронический перикоронит?
21.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие дополнительные методы обследования применяются для постановки диагноза хронический перикоронит?
22.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие основные методы обследования применяются для постановки диагноза острый синусит?
23.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие дополнительные методы обследования применяются для постановки диагноза острый синусит?
24.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие основные методы обследования применяются для постановки диагноза хронический синусит?
25.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие дополнительные методы обследования применяются для постановки диагноза хронический синусит?
26.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие основные методы обследования применяются для постановки диагноза острый лимфаденит?
27.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какая клиника у острого серозного лимфаденита?
28.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какая клиника у острого гнойного лимфаденита?
29.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:

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

40.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие методы обезболивания применяются при удалении зубов на верхней челюсти?
41.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие методы обезболивания применяются при удалении зубов на нижней челюсти?
42.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие современные анестетики применяются для местного обезболивания?
43.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: История открытия и развития местных анестетиков.
44.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Иннервация зубов верхней челюсти.
45.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Затрудненное прорезывание зубов. Причины. Клиника. Показания к хирургическому лечению.
46.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Физико-химические свойства, классификация и механизм действия местных анестетиков. Анестезирующая активность и токсичность местных анестетиков. Длительность действия.
47.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Вазоконстрикторы: механизм действия, классификация, показания и противопоказания к использованию в составе местно-обезболивающего раствора.
48.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Формы выпуска местных анестетиков. Хранение карпул и их дефекты.
49.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Пародонтальные способы местной анестезии: интралигаментарная анестезия, интрасептальная анестезия, внутрипульпарная и внутриканальная анестезия. Показания и противопоказания к их применению.
50.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Методики проводниковых анестезий внеротовым доступом. Показания и противопоказания к

	их проведению.
51.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Инфильтрационные методы обезболивания (подслизистая, внутрислизистая, поднадкостничная). Показания и противопоказания к их применению.
52.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Иннервация нижней челюсти и мягких тканей, прилегающих к ней.
53.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Безыгольный инъектор нового поколения. Показания к применению.
54.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Компьютерный шприц. Показания к применению.
	<b>Практические задания</b>
1.	Опишите рентгенограмму при остром периодонтите
2.	Опишите рентгенограмму при хроническом периодонтите
3.	Опишите рентгенограмму при остром периостите
4.	Опишите рентгенограмму при хроническом периостите
5.	Опишите рентгенограмму при острой стадии остеомиелита
6.	Опишите рентгенограмму при хронической стадии остеомиелита
7.	Опишите рентгенограмму при остром одонтогенном синусите
8.	Опишите рентгенограмму при хроническом одонтогенном синусите
9.	Опишите рентгенограмму при ретенции зуба 3.8
10.	Опишите рентгенограмму при перикороните зуба 3.8
11.	Проанализируйте ситуацию и составьте дневниковую запись для пациента с диагнозом «Абсцесс челюстно-язычного желобка справа»
12.	Проанализируйте ситуацию и составьте дневниковую запись для пациента с диагнозом «Абсцесс щечной области справа»
13.	Проанализируйте ситуацию и составьте дневниковую запись для пациента с диагнозом «Абсцесс

	крыловидно-нижнечелюстного пространства слева»			
14.	Проанализируйте ситуацию и составьте дневниковую запись для пациента после операции вскрытия флегмоны поднижнечелюстной области			
15.	Проанализируйте ситуацию и составьте дневниковую запись для пациента после операции вскрытия флегмоны области жевательной мышцы			
16.	Проанализируйте ситуацию и составьте дневниковую запись для пациента после операции вскрытия флегмоны крыловидно-нижнечелюстного пространства			
17.	Проанализируйте ситуацию и составьте дневниковую запись для пациента после операции вскрытия флегмоны окологлоточного пространства			
18.	Проанализируйте ситуацию и составьте дневниковую запись для пациента после операции вскрытия флегмоны дна полости рта			
19.	Проанализируйте ситуацию и составьте дневниковую запись для пациента после операции вскрытия флегмоны подвисочной и крыловидно-небной ямок			
20.	Проанализируйте ситуацию и составьте дневниковую запись для пациента после операции вскрытия абсцесса клыковой ямки			
	<b>Задания закрытого типа</b>			
1.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Страдает ли общее состояние больного при остром гнойном периодонтите?</p> <p>А. да, но крайне редко;</p> <p>Б. появляются симптомы интоксикации (слабость, недомогание, повышение температуры и др.);</p> <p>В. да.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">А</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">Б</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">В</td> </tr> </table>	А	Б	В
А	Б	В		
2.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Укажите характерные жалобы больных при хроническом гранулематозном периодонтите:</p> <p>А) боль при накусывании на зуб</p> <p>Б) изменение цвета зуба</p>			

В) гиперемия и отек по переходной складке в области причинного зуба  
Г) отек мягких тканей лица

Запишите выбранный ответ - букву:

А	Б	В	Г
---	---	---	---

3.

Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных

Текст задания:

Укажите рентгенологические признаки хронического гранулирующего периодонтита:

- А) расширение периодонтальной щели в области верхушки корня зуба
- Б) деструкция костной ткани в области верхушки корня зуба с четкими контурами, округлой формы, размером до 1,2 см
- В) деструкция костной ткани в области верхушки корня зуба в виде «язычков пламени»
- Г) деструкция костной ткани в области верхушки корня зуба округлой формы, размером более

Запишите выбранный ответ - букву:

А	Б	В	Г
---	---	---	---

4.

Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных

Текст задания:

Укажите рентгенологические признаки хронического гранулематозного периодонтита:

- А) расширение периодонтальной щели в области верхушки корня зуба
- Б) разрежение костной ткани в области верхушки корня зуба с четкими контурами, округлой формы, размером до 1,0 см
- В) деструкция костной ткани в области верхушки корня зуба в виде «язычков пламени»
- Г) деструкция костной ткани в области верхушки корня зуба округлой формы, размером более 1,0 см

Запишите выбранный ответ - букву:

А	Б	В	Г
---	---	---	---

5.

Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных

Текст задания:

Свищевой ход является симптомом обострения:

- А) фиброзного хронического периодонтита

	<p>Б) гранулирующего хронического периодонтита  В) гранулематозного хронического периодонтита  Г) радикулярной кисты  Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="495 261 741 300"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
6.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных  Текст задания:  Боли при остром серозном периодонтите:  А) ноющие, нерезко выраженные, не иррадируют, усиливаются при накусывании  Б) ноющие, резко выраженные, иррадируют по ходу ветвей тройничного нерва, усиливаются при накусывании  В) острые, резко выраженные, иррадируют по ходу ветвей тройничного нерва, не усиливаются при накусывании, увеличиваются по ночам  Г) острые, пульсирующие, иррадируют, положительная перкуссия, усиливаются в горизонтальном положении и физической нагрузке, зуб как бы "вырастает"</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="495 746 741 785"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
7.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных  Текст задания:  Размеры гранулемы не превышают:  А) 0,5 см;  Б) 1,0 см;  В) 1,5 см;  Г) 2,0 см.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="495 1120 741 1158"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
8.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных  Текст задания:  Острый периодонтит в фазе интоксикации характеризуется:  А) длительными, ноющими болями  Б) ночными болями  В) приступообразными болями  Г) кратковременными болями от холодного</p>				

	<p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
9.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:          Диагноз хронического гранулематозного периодонтита главным образом ставится на основании:          А) анамнез заболевания          Б) осмотра зуба          В) рентгенологического обследования          Г) перкуссии зуба</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
10.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:          Расширение периодонтальной щели у верхушки корня отмечается при:          А) хроническом гранулирующем периодонтите          Б) хроническом фиброзном периодонтите          В) хроническом гранулематозном периодонтите          Г) кистогранулеме</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
11.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:          Причинный зуб при одонтогенном абсцессе подчелюстной области слева определяется главным образом ставится на основании:          А) анамнез заболевания          Б) осмотра зуба          В) рентгенологического обследования          Г) перкуссии зуба</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
1)	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:          Причинный зуб при одонтогенном абсцессе щечной области слева определяется главным образом</p>				

	<p>ставится на основании:          А) анамнез заболевания          Б) осмотра зуба          В) рентгенологического обследования          Г) перкуссии зуба</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="499 373 741 411"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
12.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных          Текст задания:          Причинный зуб при флегмоне шеи слева ставится на основании:          А) анамнез заболевания          Б) рентгенологического обследования          В) осмотра зуба          Г) перкуссии зуба</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="499 746 741 785"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
13.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных          Текст задания:          В смещении костных фрагментов при переломе альвеолярного отростка нижней челюсти имеет значение          А) тяга жевательных мышц          Б) воздействие травмирующей силы          В) собственная масса отломков</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="499 1085 741 1123"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
14.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных          Текст задания          Если удар приходится в подбородок, то чаще всего происходит перелом в области          А) шейки мышцелкового отростка          Б) суставной головки          В) у основания венечного отростка          Г) угла нижней челюсти          Д) основания мышцелкового отростка</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>				

		А	Б	В	Г
15.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Расширение периодонтальной щели по поверхности корня отмечается при:</p> <p>А) хроническом гранулирующем периодонтите</p> <p>Б) хроническом фиброзном периодонтите</p> <p>В) хроническом гранулематозном периодонтите</p> <p>Г) кистогранулема</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>	А	Б	В	Г
16.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Расширение периодонтальной щели в виде круглой формы на паексе корня отмечается при:</p> <p>А) хроническом гранулирующем периодонтите</p> <p>Б) хроническом фиброзном периодонтите</p> <p>В) хроническом гранулематозном периодонтите</p> <p>Г) кистогранулема</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>	А	Б	В	Г
17.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Хронический периодонтит характеризуется:</p> <p>А) длительными, ноющими болями</p> <p>Б) ночными болями</p> <p>В) приступообразными болями</p> <p>Г) кратковременными болями от холодного</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>	А	Б	В	Г
18.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Укажите рентгенологические признаки хронического гранулирующего периодонтита:</p> <p>А) расширение периодонтальной щели в области верхушки корня зуба</p>				

Б) разрежение костной ткани в области вершины корня зуба с четкими контурами, округлой формы, размером до 1,0 см  
В) деструкция костной ткани в области вершины корня зуба в виде «языков пламени»  
Г) деструкция костной ткани в области вершины корня зуба округлой формы, размером более 1,0 см

Запишите выбранный ответ - букву:

А	Б	В	Г
---	---	---	---

19. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных

Текст задания:

Укажите рентгенологические признаки кисты:

- А) расширение периодонтальной щели в области вершины корня зуба  
Б) разрежение костной ткани в области вершины корня зуба с четкими контурами, округлой формы, размером до 1,0 см  
В) деструкция костной ткани в области вершины корня зуба в виде «языков пламени»  
Г) деструкция костной ткани в области вершины корня зуба округлой формы, размером более 1,0 см

Запишите выбранный ответ - букву:

А	Б	В	Г
---	---	---	---

20. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных

Текст задания:

Укажите рентгенологические признаки хронического гранулематозного периодонтита:

- А) расширение периодонтальной щели в области вершины корня зуба  
Б) разрежение костной ткани в области вершины корня зуба с четкими контурами, округлой формы, размером до 1,0 см  
В) деструкция костной ткани в области вершины корня зуба в виде «языков пламени»  
Г) деструкция костной ткани в области вершины корня зуба округлой формы, размером более 1,0 см

Запишите выбранный ответ - букву:

А	Б	В	Г
---	---	---	---

**Задания открытого типа**

1. Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением

	<p>Текст задания: Больная, 30 лет, обратилась с жалобами на затрудненное открывание рта, боли при глотании, а так же боли в области нижней челюсти справа, иррадиирующие в ухо. Наличие увеличенных лимфоузлов в правой подчелюстной области. Местно: рот открывается на 2,0 см. В подчелюстной области справа пальпируются увеличенные, болезненные лимфоузлы. Жевательная поверхность 2/3 коронковой части зуба 4.8 покрыта гиперемированной, отечной слизистой оболочкой, пальпация которой болезненна, из-под капюшона отмечается гнойное отделяемое.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Поставьте диагноз.</li> <li>2) Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?</li> </ol>
2.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Больная, 48 лет, обратилась с жалобами на наличие разрушенного 27, заложенность носа, тяжесть при наклоне головы в области верхнечелюстной пазухи слева. Местно: имеется разрушенная коронковая часть зуба 2.7. При рентгенологическом исследовании зуба 2.7 определяется разрежение костной ткани с четкими контурами у верхушки дистального щечного корня. Под инфильтрационной анестезией удален зуб 2.7, при ревизии лунки отмечается обильное гнойное отделяемое.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Поставьте диагноз.</li> <li>2) Как установить клинически наличия перфорации?</li> </ol>
3.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Больной, 48 лет, во время удаления корней зуба 2.6, обнаружено сообщение с верхнечелюстной пазухой слева. Местно: корни зуба 2.6 удалены, отделяемого из верхнечелюстной пазухи нет.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2) Поставьте диагноз.</li> <li>3) Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?</li> </ol>
4.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Больная, 35 лет, доставлена с жалобами на сильные боли в области верхней челюсти справа, начавшиеся два дня назад и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 39,0°C. При поступлении: температура тела 38,0°C. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей щечной области справа. Правая глазная щель сужена за счет отека нижнего века. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта отмечается колла-теральный отек околочелюстных мягких тканей с</p>

	<p>вестибулярной и небной сторон альвеолярного отростка верхней челюсти в области 1.6,1.7 зубов. Слизистая оболочка этой области гиперемирована, при пальпации резко болезненна, определяются участки флюктуации.</p> <p>Вопросы и задания:  1) Поставьте предварительный диагноз.  2) Какие дополнительные методы диагностики необходимы для постановки окончательного диагноза?</p>
5.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением  Текст задания: Неделю назад был удален зуб 36 по поводу обострения хронического периодонтита, боли не прекращались. Появилась небольшая припухлость в левой подчелюстной области, которая постепенно увеличивалась. Объективно: при внешнем осмотре определяется небольшая асимметрия лица за счет инфильтрата в подчелюстной области, пальпация которого резко болезненна. Со стороны полости рта: лунка 3.6 зуба частично заполнена остатками пищи, неприятный запах изо рта.</p> <p>Вопросы и задания:  1) Поставьте диагноз.  2) Какие дополнительные методы диагностики необходимы для постановки диагноза?</p>
6.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением  Текст задания: Больная, 60 лет, обратилась к стоматологу в районную поликлинику с жалобами на боль в зубе на нижней челюсти спереди при накусывании, изменение цвета этого зуба. Пальпация безболезненна, слизистая оболочка в цвете не изменена. В 4.2 зубе - глубокая кариозная полость, безболезненная при зондировании. Перкуссия 4.2 зуба слабобезболезненная.</p> <p>Вопросы и задания:  1) Поставьте диагноз.  2) Какие дополнительные методы диагностики необходимы для постановки диагноза?</p>
7.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением  Текст задания: В поликлинику обратился больной с жалобами на боли и кровотечение из лунки удаленного зуба после пробежки. Несколько часов назад удален 4.8 зуб по поводу хронического периодонтита. Раньше при удалении зубов кровотечений не было. Отмечается лунка удаленного 48 покрыта частично сгустком, из-под которого выделяется кровь.</p> <p>Вопросы и задания:  1) Поставьте диагноз.  2) Какие причины данного осложнения?</p>

	8.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Жалобы на постоянную боль в области тела нижней челюсти слева, плохое самочувствие, слабость, жар, сменяющийся ознобами.</p> <p>Анамнез: 5 дней назад заболел 36 зуб, коронка которого была разрушена. Затем появилась припухлость в подчелюстной области, боль в зубе прекратилась, температура тела поднялась до 39°. Лечение не проводилось. Объективно: нарушение конфигурации лица за счет припухлости тканей левой подчелюстной области, кожа в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпируется отек мягких тканей в области нижней трети подчелюстной области, увеличенные, болезненные поднижнечелюстные лимфоузлы. Открывание рта ограничено, слизистая оболочка щеки и альвеолярного отростка нижней челюсти слева отечна, гиперемирована, переходная складка в области нижней челюсти слева сглажена, ее пальпация болезненна. 36 зуб полностью разрушен, 34 35 37 38 зубы подвижны, из десневых карманов выделяется гной. Выявлен симптом Венсана.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Поставьте диагноз.</li> <li>2) Что такое симптом Венсана?</li> </ol>
	9.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Больная, 40 лет, обратилась к стоматологу в районную поликлинику с жалобами на боль в зубе на нижней челюсти справа при накусывании, застревание пищи в этом зубе. Пальпация безболезненна, слизистая оболочка в цвете не изменена. В 4.5 зубе - глубокая кариозная полость, безболезненная при зондировании. Перкуссия 4.5 зуба слабоболезненная.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Поставьте диагноз.</li> <li>2) Какие дополнительные методы диагностики необходимы для постановки диагноза?</li> </ol>
	10.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Больная, 30 лет, обратилась к стоматологу в районную поликлинику с жалобами на боль в зубе на нижней челюсти справа при накусывании, застревание пищи в этом зубе. Пальпация безболезненна, на слизистой альвеолярного отростка в области зуба 4.6 определяется свищ со скудным отделяемым. В 4.6 зубе - глубокая кариозная полость, безболезненная при зондировании. Перкуссия 4.6 зуба слабоболезненная.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Поставьте диагноз.</li> <li>2) Какие дополнительные методы диагностики необходимы для постановки диагноза?</li> </ol>
	11.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p>

		<p>Текст задания: Больная, 35 лет, обратилась с жалобами на затрудненное открывание рта, боли при глотании, а так же боли в области нижней челюсти справа, иррадиирующие в ухо. Наличие увеличенных лимфоузлов в правой подчелюстной области. Местно: рот открывается на 2,5 см. В подчелюстной области справа пальпируются увеличенные, болезненные лимфоузлы. Жевательная поверхность 2/3 коронковой части зуба 3.8 покрыта гиперемированной, отечной слизистой оболочкой, пальпация которой болезненна, из-под капюшона отмечается гнойное отделяемое.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Поставьте диагноз.</li> <li>2) Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?</li> </ol>
	12.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Больная, 58 лет, обратилась с жалобами на наличие разрушенного 16, заложенность носа, тяжесть при наклоне головы в области верхнечелюстной пазухи справа. Местно: имеется разрушенная коронковая часть зуба 1.6. При рентгенологическом исследовании зуба 1.6 определяется разрежение костной ткани с четкими контурами у верхушки дистального щечного корня. Под инфильтрационной анестезией удален зуб 1.6, при ревизии лунки отмечается обильное гнойное отделяемое.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Поставьте диагноз.</li> <li>2) Как установить клинически наличия перфорации?</li> </ol>
	13.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: В поликлинику обратился больной с жалобами на боли и кровотечение из лунки удаленного зуба после пробежки. Несколько часов назад удален 4.5 зуб по поводу хронического периодонтита. Раньше при удалении зубов кровотечений не было. Отмечается лунка удаленного 45 покрыта частично сгустком, из-под которого выделяется кровь.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Поставьте диагноз.</li> <li>2) Какие причины данного осложнения?</li> </ol>
	14.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Неделю назад был удален зуб 26 по поводу обострения хронического периодонтита, боли не прекращались. Появилась небольшая припухлость в левой подчелюстной области, которая постепенно увеличивалась. Объективно: при внешнем осмотре определяется небольшая асимметрия лица за счет инфильтрата в подчелюстной области, пальпация которого резко болезненна. Со стороны полости рта: лунка 2.6 зуба частично заполнена остатками пищи, неприятный запах изо рта.</p>

		<p>Вопросы и задания:</p> <p>1) Поставьте диагноз.</p> <p>Какие дополнительные методы диагностики необходимы для постановки диагноза?</p>
	15.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Текст задания: Больная, 50 лет, обратилась к стоматологу в районную поликлинику с жалобами на боль в зубе на нижней челюсти справа при накусывании, застревание пищи в этом зубе. Пальпация безболезненна, слизистая оболочка в цвете не изменена. В 4.7 зубе - глубокая кариозная полость, безболезненная при зондировании. Перкуссия 4.7 зуба слабоболезненная.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <p>1) Поставьте диагноз.</p> <p>2) Какие дополнительные методы диагностики необходимы для постановки диагноза?</p>
	16.	<p>Прочитайте ситуационную задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением:</p> <p>Больной 27 лет обратился с жалобой на наличие безболезненного опухолевидного образования в подъязычной области справа, которое заметил около полутора месяцев назад. Связывает его появление с частым употреблением варёной рыбы, которую очень любит. Образование медленно увеличивалось в размерах. Неделю тому назад, после приема грубой пищи, обратил внимание на выделение изо рта большого количества вязкой прозрачной жидкости без вкуса и запаха, после чего образование уменьшилось, но через сутки оно вновь стало увеличиваться и достигло прежних размеров, что и вынудило пациента обратиться к врачу. При внешнем осмотре патологических изменений не выявлено. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются, открывание рта свободное. В подъязычной области справа имеется опухолевидное образование размерами 3,5 x 2,0 x 1 см, вытянутой, округло-овальной формы, мягко-эластической консистенции, безболезненное. Слизистая оболочка над ним истончена, полупрозрачная. Сквозь неё просвечивает скопившееся содержимое голубоватого оттенка. Основание языка незначительно смещено в здоровую сторону. При пункции опухолевидного образования получена вязкая, тягучая, прозрачная жидкость.</p> <p>1. Поставьте диагноз.</p> <p>2. Какова возможная причина заболевания?</p> <p>3. Анатомо-топографическое положение подъязычных слюнных желез.</p> <p>4. С чем связано уменьшение размеров новообразования?</p> <p>5. Что представляет собой вязкая, тягучая жидкость?</p>

		<p>6. Варианты хирургического лечения данного заболевания. Какие осложнения возможны при проведении операции?</p>
	17.	<p>Прочитайте ситуационную задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением: Больной 42 лет поступил в клинику с жалобами на невозможность закрыть рот после акта зевания. При осмотре лицо больного вытянуто в длину за счет смещения нижней челюсти книзу и кпереди. Рот 86 полуоткрыт, из него самопроизвольно вытекает слюна, попытки закрыть рот ни к чему не приводят, только вызывают боль в мышцах и в области височнонижнечелюстных суставов (ВНЧС) с обеих сторон. Больной расстроен и беспомощен. Речь неразборчива. При пальпации в области височнонижнечелюстных суставов наличия суставных головок в ямках не определяется.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Поставьте диагноз.</li> <li>2. Какие клинические данные, отсутствующие в описании, характерны для данного вида патологии?</li> <li>3. Какие дополнительные исследования необходимо провести для уточнения диагноза?</li> <li>4. Перечислите факторы, способствующие возникновению данного вида патологии.</li> <li>5. Классификация данного вида патологии.</li> <li>6. Проведите дифференциальную диагностику.</li> <li>7. Методы устранения данной патологии через 1-3 часа после случившегося.</li> <li>8. Тактика ведения больных после устранения данной патологии.</li> </ol>
	18.	<p>Прочитайте ситуационную задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением: У пациентки, находящейся на 4 месяце беременности возникла необходимость удаления разрушенного 38 зуба по поводу обострения хронического периодонтита.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Существуют ли противопоказания к удалению зуба?</li> <li>2. Какие анестетики наиболее предпочтительны в данной ситуации?</li> <li>3. Как необходимо подготовить больную к операции удаления зуба?</li> <li>4. В какой период беременности наиболее рационально проводить плановые стоматологические вмешательства?</li> <li>5. Какую анестезию следует выполнить?</li> <li>6. Какие чувствительные нервы, помимо ветвей V пары, участвуют в иннервации слизистой оболочки ретромолярного треугольника и как их блокировать?</li> <li>7. Каким инструментом можно удалить 38 зуб? Опишите методику.</li> <li>8. Особенности послеоперационного периода у беременных.</li> </ol>
	19.	<p>Прочитайте ситуационную задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением: Больному 36 лет был нанесен прямой удар в подбородок при широко открытом рте, в момент крика о помощи. Почувствовал резкую боль в проекции обоих ВНЧ суставов, зубы впоследствии сомкнуть не смог. По этому поводу обратился в травмпункт, откуда, после</p>

		<p>выполнения рентгенограммы, был направлен в челюстно-лицевое отделение через 8 часов после получения травмы. При осмотре: лицо выглядит чрезмерно удлинённым из-за того, что больной не может сомкнуть зубные ряды, симптом Фабриканта (или симптом «нагрузки») резко положительный в области обоих ВНЧ суставов. Прикус по типу открытого, со смещением нижней челюсти кзади. Контакт зубовантагонистов только в области последних моляров. R-граммы выполнены в неприемлемой проекции, нужной информации не несут.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. О каком повреждении какой кости следует думать?</li> <li>2. Какие диагностические и лечебные мероприятия следует выполнить?</li> <li>3. Возможные осложнения и их предупреждение.</li> </ol>
	20.	<p>Прочитайте ситуационную задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением: У больного 35 лет, готовящегося к протезированию, при обследовании опорных зубов на R-грамме выявлено наличие очага деструкции костной ткани альвеолярного отростка округлой формы, с четкими контурами, размерами 2,5 x 2 см, связанного с верхушками интактных 12, 13 зубов. Каналы 12, 13 не запломбированы.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Какой диагноз вы поставите этому больному?</li> <li>2. Каков план лечения? Что необходимо сделать перед операцией?</li> <li>3. Какие виды обезболивания следует применить при оперативном вмешательстве у такого больного?</li> <li>4. Каким анестетикам следует отдать предпочтение?</li> <li>5. Какое хирургическое вмешательство показано при таком патологическом процессе? Опишите основные этапы хирургического вмешательства</li> <li>6. Медикаментозное и другие виды лечения в послеоперационном периоде.</li> </ol> <p>Что можно использовать для стимуляции остеогенеза в зоне деструкции костной ткани?</p>

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией
<b>ПК-2</b> Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его		Задания закрытого типа
	1.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите правильную последовательность лечения пациента с диагнозом острый гнойный периодонтит зуба 1.1.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>А) назначение обезболивающих препаратов</li> <li>Б) консультация врача-стоматолога терапевта</li> <li>В) определить возможность сохранения зуба</li> <li>Г) послабляющий разрез</li> </ol>

<p>эффективности и безопасности; <b>ОПК-2</b> Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок</p>		<p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В	Г							
	А	Б	В	Г									
	2.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите правильную последовательность лечения пациента с диагнозом острый гнойный периостит челюсти от зуба 1.2 с разрушенной коронкой на 2/3 и подвижностью зуба 2 степени с локализацией с вестибулярной поверхности. А) удаление зуба Б) обезболивание В) разрез в месте флюктуации Г) назначение препаратов Д) установка дренажа Е) антисептическая обработка Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> <td>Е</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д	Е					
А	Б	В	Г	Д	Е								
3.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите правильную последовательность лечения пациента с диагнозом острый гнойный периостит челюсти от зуба 4.2 с разрушенной коронкой на 2/3 и подвижностью зуба 2 степени с локализацией с вестибулярной поверхности. А) удаление зуба Б) обезболивание В) разрез в месте флюктуации Г) назначение препаратов Д) установка дренажа Е) антисептическая обработка Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> <td>Е</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д	Е						
А	Б	В	Г	Д	Е								
4.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите правильную последовательность лечения пациента с диагнозом острый гнойный периостит челюсти от зуба 1.4 с разрушенной коронкой на 2/3 и подвижностью зуба 2 степени с локализацией с оральной поверхности. А) удаление зуба Б) обезболивание</p>												

В) разрез в месте флюктуации  
Г) назначение препаратов  
Д) установка дренажа  
Е) антисептическая обработка  
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

5.

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

А	Б	В	Г	Д	Е

6.

Прочитайте текст и установите последовательность.  
Текст задания:  
Установите правильную последовательность лечения пациента с диагнозом хронический гранулематозный периодонтит зуба 1.1.  
А) назначение рекомендаций  
Б) обезболивание  
В) гемостаз  
Г) кюретаж  
Д) удаление зуба  
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

7.

Прочитайте текст и установите последовательность.  
Текст задания:  
Установите правильную последовательность лечения пациента с диагнозом хронический гранулематозный периодонтит зуба 2.6.  
А) назначение рекомендаций

Б) обезболивание  
В) гемостаз  
Г) кюретаж  
Д) удаление зуба  
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

8.

Прочитайте текст и установите последовательность.  
Текст задания:  
Установите правильную последовательность лечения пациента с диагнозом хронический гранулематозный периодонтит зуба 4.2.  
А) назначение рекомендаций  
Б) обезболивание  
В) гемостаз  
Г) кюретаж  
Д) удаление зуба  
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

9.

Прочитайте текст и установите последовательность.  
Текст задания:  
Установите правильную последовательность лечения пациента с диагнозом хронический гранулирующий периодонтит зуба 4.7.  
А) назначение рекомендаций  
Б) обезболивание  
В) гемостаз  
Г) кюретаж  
Д) удаление зуба  
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

10.

Прочитайте текст и установите последовательность.  
Текст задания:  
Установите правильную последовательность лечения пациента с диагнозом хронический гранулирующий периодонтит зуба 3.5.  
А) назначение рекомендаций  
Б) обезболивание  
В) гемостаз

Г) кюретаж  
Д) удаление зуба  
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

11.

Прочитайте текст и установите последовательность.  
Текст задания:  
Установите правильную последовательность лечения пациента с диагнозом острый гнойный периодонтит зуба 2.1.

- А) назначение обезболивающих препаратов
- Б) консультация врача-стоматолога терапевта
- В) определить возможность сохранения зуба
- Г) послабляющий разрез

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

12.

Прочитайте текст и установите последовательность.  
Текст задания:  
Установите правильную последовательность лечения пациента с диагнозом острый гнойный периостит челюсти от зуба 3.2 с разрушенной коронкой на 2/3 и подвижностью зуба 2 степени с локализацией с вестибулярной поверхности.

- А) удаление зуба
- Б) обезболивание
- В) разрез в месте флюктуации
- Г) назначение препаратов
- Д) установка дренажа
- Е) антисептическая обработка

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

13.

Прочитайте текст и установите последовательность.  
Текст задания:  
Установите правильную последовательность лечения пациента с диагнозом острый гнойный периостит челюсти от зуба 3.2 с разрушенной коронкой на 2/3 и подвижностью зуба 2 степени с локализацией с вестибулярной поверхности.

- А) удаление зуба
- Б) обезболивание
- В) разрез в месте флюктуации

Г) назначение препаратов  
Д) установка дренажа  
Е) антисептическая обработка  
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

14.

Прочитайте текст и установите последовательность.  
Текст задания:  
Установите правильную последовательность лечения пациента с диагнозом острый гнойный периостит челюсти от зуба 3.4 с разрушенной коронкой на 2/3 и подвижностью зуба 2 степени с локализацией с оральной поверхности.  
А) удаление зуба  
Б) обезболивание  
В) разрез в месте флюктуации  
Г) назначение препаратов  
Д) установка дренажа  
Е) антисептическая обработка  
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

15.

Прочитайте текст и установите последовательность.  
Текст задания:  
Установите правильную последовательность лечения пациента с диагнозом острый гнойный периостит челюсти от зуба 3.6 с разрушенной коронкой на 2/3 и подвижностью зуба 2 степени с локализацией с оральной поверхности.  
А) удаление зуба  
Б) обезболивание  
В) разрез в месте флюктуации  
Г) назначение препаратов  
Д) установка дренажа  
Е) антисептическая обработка  
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

16.

Прочитайте текст и установите последовательность.  
Текст задания:  
Установите правильную последовательность лечения пациента с диагнозом хронический гранулематозный периодонтит зуба 2.1.

А) назначение рекомендаций  
Б) обезболивание  
В) гемостаз  
Г) кюретаж  
Д) удаление зуба  
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

17.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания: Этапы удаления зуба 1.1:

- А. сепарация (синдесмотомия)
- Б. вывихивание зуба в вестибулярную сторону
- В. продвижение щечек щипцов
- Г. фиксация щипцов
- Д. наложение щипцов

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

18.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания: Этапы удаления зуба 1.2:

- А. фиксация щипцов
- Б. ротация
- В. продвижение щечек щипцов
- Г. сепарация (синдесмотомия)
- Д. наложение щипцов

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

19.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания: Этапы удаления зуба 1.3:

- А. наложение щипцов
- Б. ротация
- В. продвижение щечек щипцов
- Г. сепарация (синдесмотомия)
- Д. фиксация щипцов

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

--	--	--	--	--	--

20. Прочитайте текст и установите последовательность.  
Текст задания: Этапы удаления зуба 3.3:  
А. фиксация щипцов  
Б. наложение щипцов  
В. продвижение щечек щипцов  
Г. люксация  
Д. сепарация (синдесмотомия)  
Е. зуб извлекают из лунки верх и снаружи.  
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

Задания открытого типа

1. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:  
Какой план лечения можно составить пациенту с диагнозом острый гнойный периодонтит зуба 1.1 с непроходимым каналом?

2. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:  
Какой план лечения можно составить пациенту с диагнозом острый гнойный периодонтит зуба 2.4 с непроходимым каналом?

3. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:  
Какой план лечения можно составить пациенту с диагнозом острый гнойный периодонтит зуба 3.5 с непроходимым искривленным каналом?

4. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:  
Какой план лечения можно составить пациенту с диагнозом острый гнойный периодонтит зуба 4.6 с перфорированным корнем?

5. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:  
Какой план лечения можно составить пациенту с диагнозом острый гнойный периостит от зуба 4.6 с перфорированным корнем?

6. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:  
Какой план лечения можно составить пациенту с диагнозом острый гнойный периостит от

	зуба 1.6?
7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какой план лечения можно составить пациенту с диагнозом острый гнойный периостит от зуба 3.5 с перфорированным корнем?
8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какой план лечения можно составить пациенту с диагнозом острый гнойный периостит от зуба 4.2 с перфорированным корнем?
9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какой план лечения можно составить пациенту с диагнозом хронический периостит от зуба 4.2 с перфорированным корнем?
10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какой план лечения можно составить пациенту с диагнозом хронический периостит от зуба 1.6 с перфорированным корнем?
11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие методы лечения хронического периодонтита существуют?
12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Что такое резекция верхушки корня зуба?
13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Что такое гемисекция зуба?
14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Что такое коронарорадикулярная сепарация зуба?
15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Что такое реплантация зуба?
16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какой план лечения можно составить пациенту с диагнозом лимфаденит ЧЛЮ?
17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:

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

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

	дифференциальная диагностика.
39.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Абсцессы и флегмоны области глазницы и подглазничной области. Пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, лечение.
40.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Обострение хронического периодонтита. Клиника. Диагностика. Лечение.
41.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Абсцессы и флегмоны околоушно-жевательной области. Пути распространения инфекции. клиника, диагностика, лечение.
42.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Хирургические методы лечения хронического периодонтита: резекция верхушки корня зуба.
43.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Абсцессы и флегмоны поджевательного пространства. Пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, лечение.
44.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Хирургические методы лечения хронического периодонтита: гемисекция и ампутация корня.
45.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Абсцессы и флегмоны дна полости рта. Пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, лечение.
46.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Хирургические методы лечения хронического периодонтита: имплантация зуба.
47.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Гнилостно-некротическая флегмона лица и шеи (Ангина Людвига). Аденофлегмона. Пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, лечение
48.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Хирургические методы лечения хронического периодонтита: коронорадикулярная сепарация.

49.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Радикулярная киста. Цистэктомия. Цистотомия.
50.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Острый гнойный периостит челюстей. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Патогенетическая связь с периодонтитом и распространение воспалительного процесса в зависимости от расположения корней различных групп зубов. Клиника. Дифференциальная диагностика, методы хирургического лечения.
51.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Хронический периостит челюстей. Клиника. Дифференциальная диагностика, методы хирургического лечения.
52.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Одонтогенный остеомиелит челюстей: классификация, этиология. Теории развития остеомиелита, роль микрофлоры, иммунологического статуса и анатомических особенностей челюстей. Современные представления о патогенезе остеомиелита челюстей. Патологическая анатомия.
53.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Блокада подбородочного нерва и резцовой ветви нижнего луночкового нерва в модификации Маламеда. Показания и противопоказания к их применению.
54.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Острая стадия остеомиелита челюстей. Клиника диагностика, и дифференциальная диагностика острой стадии. Лечение. Исход и возможные осложнения.
55.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Актиномикоз челюстей, лица и шеи. Классификация. Этиология и патогенез. Пути проникновения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и методы лечения.
56.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Подострая и хроническая стадии остеомиелита челюстей. Клиническая и рентгенологическая картина различных форм (секвестрирующая, рарефицирующая, гиперпластическая, первично-хроническая), дифференциальная диагностика. Лечение.

57.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Туберкулез челюстей, лица и шеи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
58.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Одонтогенный синусит. Этиология, патогенез. Острый одонтогенный синусит: клиника, методы диагностики и лечения.
59.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Фурункул и карбункул лица. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.
60.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Хронический одонтогенный синусит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы оперативного и консервативного лечения.
61.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Рожистое воспаление. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.
62.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Перфорация и свищ верхнечелюстного синуса. Причины. Клиника, диагностика, тактика врача при перфорации верхнечелюстного синуса, способы оперативного закрытия перфорации. Профилактика образования свищей, одонтогенного (перфоративного) синусита.
63.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Лимфаденит. Классификация, этиология, патогенез.
64.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Острый и хронический лимфадениты. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
65.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Сифилис. Проявления в полости рта. Диагностика и профилактика.
66.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:

	Абсцедирующий лимфаденит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
67.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Аденофлегмона. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
68.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Клинические проявления абсцессов и флегмон в зависимости от локализации. Топическая диагностика. Особенности хирургического лечения: абсцесс челюстно-язычного желобка.
69.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Инструменты для местного обезболивания. Виды инъекторов. Показания к применению.
	Практические задания
1.	Покажите на фантоме методику вскрытия поднадкостничного очага инфекции при диагнозе острый гнойный периостит с вестибулярной поверхности от зуба 1.2
2.	Покажите на фантоме методику вскрытия поднадкостничного очага инфекции при диагнозе острый гнойный периостит с вестибулярной поверхности от зуба 1.5
3.	Покажите на фантоме методику вскрытия поднадкостничного очага инфекции при диагнозе острый гнойный периостит с вестибулярной поверхности от зуба 3.2
4.	Покажите на фантоме методику вскрытия поднадкостничного очага инфекции при диагнозе острый гнойный периостит с вестибулярной поверхности от зуба 4.4
5.	Покажите на фантоме методику вскрытия поднадкостничного очага инфекции при диагнозе острый гнойный периостит с оральной поверхности от зуба 1.4
6.	Покажите на фантоме методику вскрытия поднадкостничного очага инфекции при диагнозе острый гнойный периостит с оральной поверхности от зуба 1.1
7.	Покажите на фантоме методику вскрытия поднадкостничного очага инфекции при диагнозе острый гнойный периостит с оральной поверхности от зуба 2.6
8.	Покажите на фантоме методику вскрытия поднадкостничного очага инфекции при диагнозе острый гнойный периостит с оральной поверхности от зуба 2.3
9.	Покажите на фантоме методику вскрытия поднадкостничного очага инфекции при диагнозе острый гнойный периостит с вестибулярной поверхности от зуба 2.6
10.	Покажите на фантоме методику вскрытия поднадкостничного очага инфекции при диагнозе острый

	гнойный периостит с вестибулярной поверхности от зуба 2.2				
11.	Продемонстрируйте удаление зуба 3.1				
12.	Продемонстрируйте удаление зуба 3.3				
13.	Продемонстрируйте удаление зуба 4.3				
14.	Продемонстрируйте удаление зуба 4.4				
15.	Продемонстрируйте удаление зуба 3.4				
16.	Продемонстрируйте удаление зуба 4.6				
17.	Продемонстрируйте удаление зуба 3.6				
18.	Продемонстрируйте удаление зуба 4.7				
19.	Продемонстрируйте удаление зуба 3.7				
20.	Продемонстрируйте удаление зуба 3.8				
	<b>Задания закрытого типа</b>				
1.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:          Какой основной метод хирургического лечения периодонтитов проводится у пожилых людей?          А) удаление зуба          Б) гемисекция;          В) коронаро-радикулярная сепарация          Г) резекция корня</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">А</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">Б</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">В</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
2.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:          Антибактериальная терапия у больных с обострением хронического периодонтита?          А) назначается всегда          Б) не назначается          В) назначается только у ослабленных людей и при сопутствующих заболеваниях          Г) назначается при повышении температуры тела</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>				

		А	Б	В	Г
3.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Показание к резекции верхушки корня зуба — это:</p> <p>А) пародонтит  Б) обнажение анатомической шейки зуба  В) поднадкостничная гранулема  Г) апиколлатеральные и латеральные гранулемы</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>	А	Б	В	Г
4.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Показанием к гемисекции и ампутации корня является:</p> <p>А) значительный дефект костных тканей лунки  Б) наличие костного кармана в области одного из корней премоляра и моляра  В) зуб не представляет функциональной и косметической ценности  Г) наличие сросшихся корней</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>	А	Б	В	Г
5.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Лечение острого серозного одонтогенного периостита:</p> <p>А) удаление или лечение причинного зуба (по показаниям), периостеотомия, физиотерапия  Б) удаление или лечение причинного зуба (по показаниям), физиотерапия, медикаментозное лечение  В) обязательное удаление причинного зуба, периостеотомия, медикаментозное лечение  Г) антибиотикотерапия,</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>	А	Б	В	Г
6.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Каким методом вскрывают поднадкостничный абсцесс на твердом нёбе?</p> <p>А) углообразный разрез  Б) иссечение небольшого участка мягких тканей треугольной формы  В) линейный разрез перпендикулярно срединному нёбному шву</p>				

Г) вскрытие противопоказано

Запишите выбранный ответ - букву:

А	Б	В	Г
---	---	---	---

7.

Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных

Текст задания:

Короно-радикулярная сепарация зуба — это:

А) удаление корня вместе с прилегающей к нему коронковой частью зуба

Б) удаление всего корня при сохранении коронковой части зуба

В) пересадка удаленного зуба в его же альвеолу

Г) рассечение зуба на две части (применяется при лечении моляров) в области бифуркации с последующим сглаживанием нависающих краев, проведением кюретажа и покрытием коронкой

Запишите выбранный ответ - букву:

А	Б	В	Г
---	---	---	---

8.

Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных

Текст задания:

Ампутация корня зуба — это:

А) удаление корня вместе с прилегающей к нему коронковой частью зуба

Б) удаление всего корня при сохранении коронковой части зуба

В) пересадка удаленного зуба в его же альвеолу

Г) рассечение зуба на две части (применяется при лечении моляров) в области бифуркации с последующим сглаживанием нависающих краев, проведением кюретажа и покрытием коронкой

Запишите выбранный ответ - букву:

А	Б	В	Г
---	---	---	---

9.

Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных

Текст задания:

Лечение острого гнойного одонтогенного периостита:

А) удаление или лечение причинного зуба (по показаниям), периостотомия, физиотерапия

Б) удаление или лечение причинного зуба (по показаниям), физиотерапия, медикаментозное лечение

В) обязательное удаление причинного зуба

Г) антибиотикотерапия,

Запишите выбранный ответ - букву:

А	Б	В	Г
---	---	---	---

10.

Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных

	<p>Текст задания: Лечение дистопии зуба: А) удаление зуба Б) антибиотикотерапия, В) иссечение слизистой</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="472 363 658 400"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> </table>	А	Б	В
А	Б	В		
11.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>При смещении костных фрагментов при переломе альвеолярного отростка нижней челюсти для фиксации отломков показано</p> <p>А. остеосинтез Б. наложение пращевидной повязки В. шина по Айви</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="472 810 658 847"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> </table>	А	Б	В
А	Б	В		
12.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Временными (транспортными) средствами иммобилизации отломков при переломах верхней челюсти являются</p> <p>А. бинтовая подбородочно-теменная повязка Б. фиксация назубной шины В. остеосинтез</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="472 1185 658 1222"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> </table>	А	Б	В
А	Б	В		
13.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>При переломе верхней челюсти по Ле-Фор I хирургическо-ортопедическое лечение</p> <p>А. предусматривает фиксацию назубной шины к головной опорной повязке или к неповрежденным костям лицевого черепа.</p>			

Б. заключается в том, что пострадавшему к зубам на верхней и нижней челюстях фиксируют двухчелюстные стандартные или алюминиевые шины с зацепными петлями

В. заключается в наложение пращевидной повязки

Запишите выбранный ответ - букву:

А	Б	В
---	---	---

14. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных

Текст задания:

Переломы верхней челюсти заживают в течение

А. 45-50 дней

Б. 30-45 дней

В. 20-30 дней

Г. 15-20 дней

Запишите выбранный ответ - букву:

А	Б	В	Г
---	---	---	---

15. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных

Текст задания:

Переломы нижней челюсти заживают в течение

А. 1-2 недели

Б. 2-3 месяца

В. 3-4 месяца

Г. 5-6 месяцев

Запишите выбранный ответ - букву:

А	Б	В	Г
---	---	---	---

16. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных

Текст задания:

Переломы скуловой дуги заживают в течение

А. 2-3 недели

Б. 4-5 недель

В. 1-2 недели

Г. 6-7 недель

Запишите выбранный ответ - букву:

А	Б	В	Г
---	---	---	---

17.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Переломы верхней челюсти заживают в течение</p> <p>А. 45-50 дней Б. 20-30 дней В. 15-20 дней Г. 30-45 дней</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="472 448 719 488"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
18.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Лечение травматической эрозии слизистой оболочки нижней поверхности кончика языка заключается в</p> <p>А. применение физиотерапевтического лечения Б. устранения действия причинного фактора, назначения антисептических и обезболивающих средств слабой концентрации, а также применения лекарств, стимулирующих регенерацию слизистой оболочки полости рта, например масла шиповника и облепихи, масляного раствора витамина А, солкосерил-геля и др. В. иссечение эрозии</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="472 932 658 971"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> </table>	А	Б	В	
А	Б	В			
19.	<p>Прочитайте текст и выберите два правильных ответа из предложенных</p> <p>Текст задания: Хирургическое лечение одонтогенных кист</p> <p>А. цистэктомия Б. цистотомия В. эндодонтическое лечение корневого канала причинного зуба Г. консервативная терапия</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="472 1382 719 1422"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
20.	Прочитайте текст и выберите два правильных ответа из предложенных				

	<p>Текст задания:</p> <p>Для иммобилизации беззубых челюстей при переломах применяют</p> <p>А. шина Васильева  Б. шина Порта  В. пращевидная повязка  Г. шина по Айви</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="472 488 719 523"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
	<p>Задания открытого типа</p>				
	<p>1. Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Больная, 30 лет, обратилась с жалобами на затрудненное открывание рта, боли при глотании, а так же боли в области нижней челюсти справа, иррадиирующие в ухо. Наличие увеличенных лимфоузлов в правой подчелюстной области. Местно: рот открывается на 2,0 см. В подчелюстной области справа пальпируются увеличенные, болезненные лимфоузлы. Жевательная поверхность 2/3 коронковой части зуба 4.8 покрыта гиперемированной, отечной слизистой оболочкой, пальпация которой болезненна.</p> <p>Вопросы и задания:  1) Составьте план лечения.</p>				
	<p>2. Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Больная, 48 лет, обратилась с жалобами на наличие разрушенного 27, заложенность носа, тяжесть при наклоне головы в области верхнечелюстной пазухи слева. Местно: имеется разрушенная коронковая часть зуба 2.7. При рентгенологическом исследовании зуба 2.7 определяется разрежение костной ткани с четкими контурами у верхушки дистального щечного корня. Под инфильтрационной анестезией удален зуб 2.7, получена перфорация.</p> <p>Вопросы и задания:  1) Составьте план лечения.</p>				

3.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Больной, 35 лет, во время удаления корней зуба 1.4, обнаружено сообщение с верхнечелюстной пазухой слева. Местно: корни зуба 1.4 удалены, отделяемого из верхнечелюстной пазухи нет.</p> <p>Вопросы и задания: 1) Составьте план лечения.</p>
4.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением На прием к стоматологу-хирургу обратился пациент В., 22 года, с жалобами на интенсивные, пульсирующие боли в зубе 4.5, иррадиирующие в ухо, висок, глаз. У пациента создалось впечатление, что зуб 4.5 как бы вырос и при смыкании челюстей испытывает повышенную нагрузку, что провоцирует болевой приступ. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски. Подбородочные и поднижнечелюстные лимфатические узлы справа увеличены, при пальпации болезненны, подвижны, с кожей и подлежащими тканями не спаяны. При осмотре полости рта: в области причинного зуба десна гиперемизирована, отечна. На дистальной контактной поверхности зуба 4.5 в пришеечной области определяется глубокая кариозная полость, выполненная обилием размягченного дентина. Зондирование кариозной полости безболезненно. Перкуссия зуба 4.5 резко положительна. По данным лучевых методов исследования (дентальной рентгенограммы) в периапикальных тканях в области апекса 4.5 определяется расширение периодонтальной щели. Температура тела пациента 37,1 °С.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Укажите диагноз, с которым пациент обратился к стоматологу-хирургу.</li> <li>2. Какова основная задача лечения данного заболевания?</li> <li>3. Назовите пути эвакуации гнойного экссудата из периапикальных тканей.</li> <li>4. Какой должна быть тактика оперативного вмешательства в указанной клинической ситуации?</li> <li>5. В какой клинической ситуации при рассматриваемом заболевании может быть показано удаление зуба 4.5?</li> </ol>
5.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания:</p> <p>Пациент А., 36 лет, обратился к стоматологу-хирургу с целью санации полости рта. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. При осмотре полости рта: слизистая</p>

оболочка альвеолярного отростка в области зуба 3.3 физиологической окраски. Коронка зуба 3.3 на  $\frac{1}{3}$  восстановлена пломбой из фотополимерного материала. Перкуссия зуба 3.3 отрицательна. При пальпации на альвеолярном отростке нижней челюсти слева, в проекции апекса зуба 3.3 пальпируется незначительное выбухание костной ткани ( $0,4 \times 0,4$  см). По данным лучевых методов исследования (ортопантограммы и дентальной рентгенограммы) корневой канал зуба 3.3 запломбирован, апикальное отверстие obturировано. В периапикальных тканях в области апекса корня определяется округлый очаг деструкции костной ткани ( $0,4 \times 0,4$  см) с четкими ровными контурами.

Вопросы и задания:

1. На основании данных клинического осмотра и результатов лучевых методов исследования поставьте диагноз.
2. Какой должна быть тактика стоматолога-хирурга в отношении зуба 3.3?
3. К какому классу оперативных вмешательств, проводимых при лечении апикальных периодонтитов с сохранением коронковой части зуба и его периодонта, относится операция, планируемая пациенту?
4. Последовательно изложите этапы оперативного вмешательства.

6. Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением

Текст задания:

Пациент О., 27 лет, обратился к стоматологу-хирургу с целью санации полости рта. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. При осмотре полости рта: слизистая оболочка альвеолярного отростка в области зуба 4.6 физиологической окраски. Коронка зуба 4.6 на  $\frac{1}{2}$  восстановлена пломбой из фотополимерного материала. Перкуссия зуба 4.6 отрицательна. При пальпации на альвеолярном отростке нижней челюсти слева, в проекции апекса медиального корня зуба 4.6 пальпируется незначительное выбухание костной ткани ( $0,3 \times 0,5$  см). По данным лучевых методов исследования (ортопантограммы и дентальной рентгенограммы) дистальный корневой канал зуба 4.6 запломбирован, апикальное отверстие obturировано. Медиальный корень запломбирован на  $\frac{2}{3}$ , апикальное отверстие не obturировано. В периапикальных тканях в области апекса медиального корня определяется округлый очаг деструкции костной ткани ( $0,3 \times 0,5$  см) с четкими ровными контурами.

1. На основании данных клинического осмотра и результатов лучевых методов исследования поставьте диагноз.
2. Какой должна быть тактика стоматолога-хирурга в отношении зуба 4.6?
3. К какому классу оперативных вмешательств, проводимых при лечении апикальных периодонтитов с сохранением коронковой части зуба и его периодонта, относится операция, планируемая пациенту?

4. Последовательно изложите этапы оперативного вмешательства.

7. Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением  
Текст задания:  
Пациентка З., 28 лет, обратилась к стоматологу-хирургу с жалобами на периодически возникающие боли при накусывании и приеме горячей пищи в области зуба 3.7. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. При осмотре полости рта: слизистая оболочка альвеолярного отростка в области зуба 3.7 физиологической окраски. Коронка зуба 3.7 на  $\frac{1}{4}$  восстановлена пломбой из фотополимерного материала. Перкуссия зуба 3.7 отрицательна. По данным лучевых методов исследования (ортопантограммы и дентальной рентгенограммы) дистальный и медиальный корневые каналы зуба 3.7 качественно запломбированы, апикальные отверстия obturated. В области бифуркации корней определяется очаг деструкции костной ткани с четкими контурами ( $0,2 \times 0,2$  см). В периапикальных тканях в области апексов медиального и дистального корней определяется незначительное расширение периодонтальной щели.

1. На основании данных клинического осмотра и результатов лучевых методов исследования поставьте диагноз.
2. Какой должна быть тактика стоматолога-хирурга в отношении зуба 3.7?
3. К какому классу оперативных вмешательств, проводимых при лечении апикальных периодонтитов с сохранением коронковой части зуба и его периодонта, относится операция, планируемая пациентке?
4. Последовательно изложите этапы оперативного вмешательства.

Вопросы и задания:

1) Составьте план лечения.

8. Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением  
Текст задания:  
Пациентка С., 25 лет, обратилась на прием к стоматологу-хирургу с жалобами на интенсивные, пульсирующие боли в зубе 3.5, иррадиирующие в ухо, висок, глаз. У пациентки появилось ощущение, что зуб 3.5 как бы вырос и при смыкании челюстей испытывает повышенную нагрузку, провоцирующую сильный болевой приступ. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски. Подбородочные и поднижнечелюстные лимфатические узлы слева увеличены ( $0,3 \times 0,4$  см), при пальпации болезненны, подвижны, с кожей и подлежащими тканями не

спаяны. При осмотре полости рта: в области причинного зуба 3.5 десна гиперемирована, отечна. В проекции апекса зуба 3.5 визуализируется формирующийся свищевой ход. На жевательной поверхности зуба 3.5 определяется пломба из композиционного пломбировочного материала. Перкуссия зуба 3.5 резко положительна. По данным лучевых методов исследования (денальной рентгенограммы) в периапикальных тканях в области апекса 3.5 определяется очаг деструкции костной ткани с нечеткими контурами в виде языков пламени. Температура тела пациентки 37,2 °С. Пациентке проводилось повторное эндодонтическое лечение зуба 3.5 и был назначен курс комплексной противовоспалительной терапии, включающий антибактериальные (предпочтение было отдано остеотропным антибиотикам), нестероидные противовоспалительные и антигистаминные лекарственные средства. Однако купировать воспалительный процесс не представилось возможным.

1. На основании данных клинического осмотра и результатов лучевых методов исследования поставьте диагноз.
2. Какой должна быть тактика стоматолога-хирурга в отношении зуба 3.5?
3. К какому классу оперативных вмешательств, проводимых при лечении апикальных периодонтитов с сохранением коронковой части зуба и его периодонта, относится операция, планируемая пациентке?

Вопросы и задания:

- 1) Составьте план лечения.

9. Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением  
Текст задания:  
У пациента Н., 26 лет, активно занимающегося восточными единоборствами, в процессе тренировки произошел травматический вывих зуба 1.3. В связи с этим пациент обратился в стоматологическую поликлинику по месту жительства к стоматологу-хирургу.

1. Какой должна быть тактика стоматолога-хирурга в отношении зуба 1.3?
2. К какому классу оперативных вмешательств, проводимых при лечении апикальных периодонтитов с сохранением коронковой части зуба и его периодонта, относится операция, планируемая пациенту?
3. Последовательно изложите этапы оперативного вмешательства.

Вопросы и задания:

- 1) Составьте план лечения.

10. Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением  
Текст задания:  
На прием к стоматологу-хирургу обратился пациент Ж., 28 лет, с жалобами на боли в области лунки зуба 2.5, который, со слов пациента, был удален сутки назад. Удаление было травматичным. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы

		<p>физиологической окраски, в поднижнечелюстной области слева пальпируется лимфатический узел (0,3 × 0,2 см), слегка болезненный, эластичной консистенции, подвижный, с кожей и подлежащими тканями не спаянный. При осмотре полости рта: слизистая оболочка альвеолярного отростка в области лунки зуба 2.5 гиперемирована, отечна. Кровяной сгусток в лунке отсутствует, ее дно покрыто сероватым налетом. По данным лучевых методов исследования (прицельный снимок) в области лунки частей корня зуба 2.5 и костных осколков не обнаружено.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Какое местное осложнение возникло после удаления зуба 2.5?</li> <li>2. Назовите возможные причины возникшего осложнения.</li> <li>3. Какой должна быть дальнейшая тактика стоматолога-хирурга в указанной клинической ситуации?</li> </ol>
	11.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Текст задания: Больной, 18 лет. Жалобы на боли в области нижней челюсти слева, затрудненное открывание рта, сведение челюстей, повышение температуры тела до 38 °С. Местно: асимметрия лица за счет отека мягких тканей в околоушно-жевательной области слева, ограничение открывания рта до 1,5 см, инфильтрация и гиперемия ретромоларной области слева, полуретинированный 3.8 зуб, дистальная часть жевательной поверхности коронки прикрыта слизистой оболочкой, из-под которого выделяется гнойный экссудат. Перкуссия 3.8 зуба слабо болезненная.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Укажите причину развития приведенной клинической патологии.</li> <li>2. 2. Поставьте предварительный диагноз.</li> </ol>
	12.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Текст задания: Больная 27 лет обратилась в хирургический кабинет с жалобами на боль в области лунки удаленного накануне 45 зуба, неприятный запах изо рта, слабость, нарушение сна и аппетита, повышение температуры тела до 37,5 *С. При внешнем осмотре отмечается незначительный отек кожи в нижнем отделе правой щёчной области, регионарные лимфатические узлы слегка увеличены, безболезненны. Кожа в этих участках цвете не изменена. Открывает рот свободно. В полости рта: лунка отсутствующего 45 пустая, стенки ее покрыты грязно-серым налетом.</p>

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

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

		<p>Вопросы и задания:</p> <p>1.Поставьте диагноз.</p> <p>2.Следует ли провести удаление зуба мудрости перед протезированием?</p>
	20.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Текст задания: Девочка 8 лет. Упала 1 час назад с горки и выбила зуб.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <p>1. Опишите клиническую картину.</p> <p>2. Расскажите особенности подготовки и проведения операции реплантации зубов в зависимости от возраста и времени прошедшего с момента травмы.</p>

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией												
<b>ПК-3</b> Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме		<b>Задания закрытого типа</b>												
	1.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность.</p> <p>Текст задания: Правильная последовательность оказания помощи при клинической смерти:</p> <p>А) Вызов специализированной помощи.</p> <p>Б) Оценка качества дыхания.</p> <p>В) Тройной прием Сафара.</p> <p>Г) Обеспечение сердечно-легочной реанимации.</p> <p>Д) Оценка сознания.</p> <p>Е) Оценка окружающей безопасности.</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td><td>Е</td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д	Е						
	А	Б	В	Г	Д	Е								
2.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность.</p> <p>Текст задания:</p> <p>Правильная последовательность непрямого массажа сердца:</p> <p>А) Расположить кисти рук «в замке» на грудной клетке.</p> <p>Б) Уложить пострадавшего горизонтально на твердую поверхность.</p> <p>В) Определить место нажатия - нижнюю треть грудины.</p> <p>Г) Руки выпрямить в локтевых суставах.</p> <p>Д) Обеспечить компрессии на глубину не менее 5 см с частотой 100 в минуту.</p>													

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

3.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания:

Правильная последовательность обеспечения проходимости верхних дыхательных путей:

- А) Ввести S-образный воздуховод.
- Б) Провести осмотр полости рта.
- В) Уложить больного горизонтально на спину.
- Г) Обеспечить санацию полости рта.
- Д) Провести тройной прием Сафара.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

4.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания:

Правильная последовательность приема Геймлиха (пациент в сознании):

- А) Обхватить кулак кистью другой руки.
- Б) Провести пять толчкообразных движений.
- В) Обхватить пострадавшего руками за талию.
- Г) Встать позади пострадавшего.
- Д) Прижать кулак к животу пострадавшего на средней линии чуть выше пупочной ямки.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

5.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания:

Правильная последовательность искусственной вентиляции легких при помощи мешка

Амбу:

- А) Плотно прижать маску к лицу больного.
- Б) Подобрать лицевую маску подходящего размера.
- В) Обеспечить санацию верхних дыхательных путей.
- Г) Провести тройной прием Сафара.

Д) Осуществлять вентиляцию объемом 500-600 мл при помощи мешка Амбу.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

6. Прочитайте текст и установите последовательность.  
Текст задания:  
Правильная последовательность приема Геймлиха (пациент без сознания):  
А) Уложить пострадавшего на спину.  
Б) Сесть верхом поперек бедер пострадавшего.  
В) Провести осмотр полости рта.  
Г) Наложить одну руку проксимальной частью ладонной поверхности на живот вдоль средней линии, чуть выше пупочной ямки. Сверху наложить кисть другой руки.  
Д) Надавливать на живот резкими толчкообразными движениями, направленными к голове.  
Е) Удалить инородное тело из полости рта.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

7. Прочитайте текст и установите последовательность.  
Текст задания:  
Для оказания неотложной помощи при ошибочном введении агрессивных жидкостей необходимо:  
А)прекратить инъекцию,  
Б)в область выполненной инъекции срочно ввести 0,5%-ный раствор новокаина в объеме, в 5 раз превышающем объем введенной агрессивной жидкости.  
В)установить характер примененного раствора.  
Г)сделать разрез в проекции инфильтрата,  
Д)инстиллировать рану раствором антисептика  
Е)дренировать ее.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

8. Прочитайте текст и установите последовательность.  
Текст задания:

Для оказания неотложной помощи при анафилактическом шоке необходимо:  
А) экстренная госпитализация  
Б) немедленно прекратить введение предполагаемого медикамента-аллергена,  
В) контролировать и обеспечить проходимость дыхательных путей.  
Г) вызов бригады скорой медицинской помощи,

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

9.

Прочитайте текст и установите последовательность.  
Текст задания:  
При обмороке необходимо:  
А) обеспечить доступ свежего воздуха;  
Б) прекратить стоматологическое лечение;  
В) освободить полость рта от инородных тел;  
Г) перевести кресло в горизонтальное положение с приподнятым ножным концом;

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

10.

Прочитайте текст и установите последовательность.  
Текст задания:  
Для оказания неотложной помощи при эпилептическом приступе необходимо:  
А) предохранить пациента от ушибов,  
Б) облегчить дыхание,  
В) расстегнуть воротник,  
Г) между молярами челюстей вставить шпатель, обернутый марлей.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

11.

Прочитайте текст и установите последовательность.  
Текст задания: Правильная последовательность непрямого массажа сердца:  
А) Руки выпрямить в локтевых суставах.

- Б) Расположить кисти рук «в замке» на грудной клетке.
- В) Уложить пострадавшего горизонтально на твердую поверхность.
- Г) Определить место нажатия - нижнюю треть грудины.
- Д) Обеспечить компрессии на глубину не менее 5 см с частотой 100 в минуту.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

12.

Прочитайте текст и установите последовательность.  
Текст задания: Правильная последовательность обеспечения проходимости верхних дыхательных путей:

- А) Ввести S-образный воздуховод.
- Б) Провести осмотр полости рта.
- В) Уложить больного горизонтально на спину.
- Г) Обеспечить санацию полости рта.
- Д) Провести тройной прием Сафара.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

13.

Прочитайте текст и установите последовательность.  
Текст задания: Правильная последовательность приема Геймлиха (пациент в сознании):

- А) Обхватить кулак кистью другой руки.
- Б) Провести пять толчкообразных движений.

В) Обхватить пострадавшего руками за талию.

Г) Встать позади пострадавшего.

Д) Прижать кулак к животу пострадавшего на средней линии чуть выше пупочной ямки.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

14. Прочитайте текст и установите последовательность.  
Текст задания: Правильная последовательность приема Геймлиха (пациент без сознания):

- А) Уложить пострадавшего на спину.
- Б) Сесть верхом поперек бедер пострадавшего.
- В) Провести осмотр полости рта.
- Г) Наложить одну руку проксимальной частью ладонной поверхности на живот вдоль средней линии, чуть выше пупочной ямки. Сверху наложить кисть другой руки.
- Д) Надавливать на живот резкими толчкообразными движениями, направленными к голове.
- Е) Удалить инородное тело из полости рта.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

15. Прочитайте текст и установите последовательность.  
Текст задания: Правильная последовательность наложения шин Васильева

- А. Пальпация
- Б. Опрос
- В. Проведение анестезии
- Г. Внешний осмотр
- Д. Осмотр полости рта

	<p>Е. Наложение шин Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1" data-bbox="470 183 817 255"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> <td>Е</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д	Е						
А	Б	В	Г	Д	Е								
16.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Правильная последовательность наложения шин Тигерштеда</p> <p>А. Пальпация Б. Опрос В. Проведение анестезии Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта Е. Наложение шин</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1" data-bbox="470 614 817 686"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> <td>Е</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д	Е						
А	Б	В	Г	Д	Е								
17.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Правильная последовательность наложения шин при переломе верхней челюсти по Ле-Фор III</p> <p>А. Пальпация Б. Опрос В. Проведение анестезии Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта Е. Наложение шин</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1" data-bbox="470 1077 817 1149"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> <td>Е</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д	Е						
А	Б	В	Г	Д	Е								
18.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Правильная последовательность наложения шин при переломе верхней челюсти по Ле-Фор III (верхний тип)</p> <p>А. Пальпация Б. Опрос В. Проведение анестезии Г. Внешний осмотр Д. Осмотр полости рта</p>												

Е. Наложение шин  
 Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

19. Прочитайте текст и установите последовательность.  
 Текст задания: Правильная последовательность наложения шин при переломе верхней челюсти по Ле-Фор II

А. Пальпация  
 Б. Опрос  
 В. Проведение анестезии  
 Г. Внешний осмотр  
 Д. Осмотр полости рта  
 Е. Наложение шин

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

20. Прочитайте текст и установите последовательность.  
 Текст задания: Правильная последовательность наложения шин при переломе верхней челюсти по Ле-Фор I (нижний тип)

А. Пальпация  
 Б. Опрос  
 В. Проведение анестезии  
 Г. Внешний осмотр  
 Д. Осмотр полости рта  
 Е. Наложение шин

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

**Задания открытого типа**

1. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:  
 Какие общие осложнения при местной анестезии вы знаете?
2. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:  
 Какая клиника обморока?
3. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:  
 Какая клиника лекарственного шока?

4.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какая клиника коллапса?
5.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какая клиника гипертонического криза?
6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какая клиника крапивницы и отека Квинке?
7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какую помощь необходимо оказать пациенту с обмороком?
8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какую помощь необходимо оказать пациенту с лекарственным шоком?
9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какую помощь необходимо оказать пациенту с коллапсом?
10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какую помощь необходимо оказать пациенту с гипертоническим кризом?
11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какую помощь необходимо оказать пациенту с крапивницей и отеком Квинке?
12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Обоснование выбора местного анестетика при проведении различных амбулаторных стоматологических вмешательств.
13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Особенности обезболивания у пациентов с факторами риска (сердечнососудистые и респираторные заболевания, нарушение процессов свертывания крови, эндокринная патология, инфекционные заболевания и др. факторы риска).
14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Методы обезболивания на верхней челюсти. Блокада носонейного нерва. Показания и противопоказания к проведению. Методика.
15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Методы обезболивания на нижней челюсти. Мандибулярная анестезия. Показания и противопоказания к применению. Методика.
16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Методы обезболивания на нижней челюсти. Торусальная анестезия. Показания и противопоказания к применению. Методика.
17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:

	Методы обезболивания на нижней челюсти. Блокада щечного нерва. Показания и противопоказания к применению.
18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Методы обезболивания на нижней челюсти. Блокада язычного нерва. Показания и противопоказания к применению.
19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Методы обезболивания на нижней челюсти. Новые методы проводниковой анестезии по Гоу-Гейтсу. Показания и противопоказания к их применению.
20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Методы обезболивания на нижней челюсти. Новые методы проводниковой анестезии по Егорову. Показания и противопоказания к их применению.
21.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Методы обезболивания на нижней челюсти. Новые методы проводниковой анестезии по Акинози-Вазерани. Показания и противопоказания к их применению.
	<b>Практические задания</b>
1.	Опишите Сердечно-легочную реанимацию (СЛР) на стоматологическом приеме.
2.	Опишите и продемонстрируйте методику непрямого массажа сердца
3.	Опишите и продемонстрируйте методику искусственной вентиляции легких.
4.	Опишите и продемонстрируйте прием Геймлиха или его модификацию у детей.
5.	Опишите и продемонстрируйте прием Сафара.
6.	Опишите симптомы отека Квинке.
7.	Опишите симптомы приступа бронхиальной астмы.
8.	Опишите ожог I степени.
9.	Опишите ожог II степени.
10.	Опишите ожог III степени.
11.	Опишите ожог IV степени.
12.	Опишите симптом очков при переломе верхней челюсти по Ле-Фор III (верхний тип).
13.	Опишите симптом «двойного пятна».
14.	Опишите симптом очков при переломе верхней челюсти по Ле-Фор II.
15.	Опишите признаки гипертонического криза.
16.	Опишите признаки потери сознания.
17.	Опишите признаки сопора.
18.	Опишите анафилактический шок.
19.	Опишите ожоговый шок.

20.	Опишите ожоговую токсемию.				
	<b>Задания закрытого типа</b>				
1.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания:</p> <p>К общесоматическим осложнениям во время операции удаления зуба относят:</p> <p>А. гипертонический криз Б. синусит В. альвеолит Г. Остеомиелит</p> <hr/> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="472 603 719 643"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
2.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания:</p> <p>К общесоматическим осложнениям во время операции удаления зуба относят</p> <p>А. синусит Б. анафилактический шок В. альвеолит Г. остеомиелит</p> <hr/> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="472 978 719 1018"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
3.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания:</p> <p>К общесоматическим осложнениям во время операции удаления зуба относят</p> <p>А. синусит Б. обморок В. альвеолит Г. остеомиелит</p> <hr/> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="472 1353 719 1393"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
4.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания:</p>				

К общесоматическим осложнениям во время операции удаления зуба относят  
А. синусит  
Б. остеомиелит  
В. альвеолит  
Г. Отек Квинке

Запишите выбранный ответ - букву:

А	Б	В	Г
---	---	---	---

5. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных  
Текст задания:  
К общесоматическим осложнениям во время операции удаления зуба относят  
А. синусит  
Б. альвеолит  
В. Гипертонический криз  
Г. остеомиелит

Запишите выбранный ответ - букву:

А	Б	В	Г
---	---	---	---

6. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных  
Текст задания:  
Для стимуляции дыхательной активности применяют:  
А. Нашатырный спирт  
Б. Физраствор  
В. хлоргексидин  
Г. перекись водорода.

Запишите выбранный ответ - букву:

А	Б	В	Г
---	---	---	---

7. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных  
Текст задания:  
Обморок - это:  
А. проявление сосудистой недостаточности с сохранением сознания  
Б. аллергическая реакция на антиген  
В. потеря сознания с отсутствием мышечного тонуса  
Г. гипертонус мышц

Запишите выбранный ответ - букву:

		<input type="checkbox"/> А	<input type="checkbox"/> Б	<input type="checkbox"/> В	<input type="checkbox"/> Г
8.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Коллапс - это:</p> <p>А. аллергическая реакция на антиген</p> <p>Б. потеря сознания с отсутствием мышечного тонуса</p> <p>В. проявление сосудистой недостаточности с сохранением сознания</p> <p>Г. гипертонус мышц</p> <hr/> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>	<input type="checkbox"/> А	<input type="checkbox"/> Б	<input type="checkbox"/> В	<input type="checkbox"/> Г
9.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Во время коллапса кожные покровы:</p> <p>А. сухие, бледные</p> <p>Б. влажные, бледные</p> <p>В. сухие, гиперемированные</p> <p>Г. влажные, гиперемированные</p> <hr/> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>	<input type="checkbox"/> А	<input type="checkbox"/> Б	<input type="checkbox"/> В	<input type="checkbox"/> Г
10.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Пульс во время коллапса:</p> <p>А. частый, нитевидный</p> <p>Б. нитевидный, редкий</p> <p>В. частый, хорошего наполнения</p> <p>Г. редкий, хорошего наполнения</p> <hr/> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>	<input type="checkbox"/> А	<input type="checkbox"/> Б	<input type="checkbox"/> В	<input type="checkbox"/> Г
11.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Антигистаминные препараты при анафилактическом шоке вводятся, если АД (систолическое)</p>				

	<p>А. не ниже 90 мм. рт/ст.;</p> <p>Б. не ниже 60 мм. рт/ст.;</p> <p>В. не выше 90 мм. рт/ст.;</p> <p>Г. не выше 60 мм. рт/ст.;</p> <p>Д. не выше 50 мм. рт/ст.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
12.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Артериальное давление (систолическое) в преагональном состоянии</p> <p>А. ниже 60 мм.рт/ст.;</p> <p>Б. ниже 80 мм.рт/ст.;</p> <p>В. ниже 90 мм.рт/ст.;</p> <p>Г. ниже 120 мм.рт/ст.;</p> <p>Д. не определяется.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
13.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Внезапное повышение АД характерно для</p> <p>А. сердечной астмы;</p> <p>Б. коллапса;</p> <p>В. шокового состояния;</p> <p>Г. диабетической комы;</p> <p>Д. гипертонического криза</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
14.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Воздуховод применяется с целью</p> <p>А. устранения западения языка;</p> <p>Б. восстановления проходимости верхних дыхательных путей на уровне трахеи;</p> <p>В. предупреждения аспирации рвотных масс;</p> <p>Г. наиболее удобного проведения СЛР;</p>					

Д. фиксации нижней челюсти.

Запишите выбранный ответ - букву:

А	Б	В	Г	Д
---	---	---	---	---

15. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных

Текст задания:

Гипертонический криз – это состояние, характеризующееся

- А. потерей сознания;
- Б. резким понижением АД;
- В. резким повышением АД;
- Г. непроизвольным мочеиспусканием;
- Д. судорогами.

Запишите выбранный ответ - букву:

А	Б	В	Г	Д
---	---	---	---	---

16. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных

Текст задания:

Голова пациента с носовым кровотечением при оказании неотложной помощи должна быть

- А. повернута влево;
- Б. опущена вниз, подбородок прижат к груди;
- В. повернута вправо;
- Г. запрокинута назад;
- Д. не имеет значения.

Запишите выбранный ответ - букву:

А	Б	В	Г	Д
---	---	---	---	---

17. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных

Текст задания:

Для оказания неотложной помощи при носовом кровотечении необходимо приготовить

- А. грелку;
- Б. пузырь со льдом;
- В. раствор фурацилина;
- Г. 70% этиловый спирт;
- Д. согревающий компресс.

Запишите выбранный ответ - букву:

А	Б	В	Г	Д
---	---	---	---	---

18.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Для отёка Квинке характерны</p> <p>А. отёк слизистых оболочек ротовой полости, губ; Б. отёк век; В. отёк мошонки; Г. отёк гортани; Д. всё перечисленное верно.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="474 485 779 523"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
19.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Для приступа бронхиальной астмы характерны следующие симптомы, кроме</p> <p>А. вынужденное положение; Б. экспираторная одышка; В. свистящее дыхание; Г. обильное отхождение слизисто-гнойной мокроты; Д. диффузный цианоз.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="474 895 779 933"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
20.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Для приступа удушья при бронхиальной астме характерно</p> <p>А. клочущее дыхание; Б. наличие пенистой розовой мокроты; В. экспираторная одышка; Г. наличие акроцианоза; Д. обильное отхождение гнойной мокроты.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="474 1272 779 1310"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
21.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Для приступа удушья при бронхиальной астме характерно</p>					

- А. отхождение обильной гнойной мокроты;
- Б. наличие трудно отделяемой вязкой, густой слизистой мокроты;
- В. образование пенистой мокроты розоватой окраски;
- Г. образование трудно отделяемой мокроты с прожилками крови;
- Д. всё перечисленное.

Запишите выбранный ответ - букву:

А	Б	В	Г	Д
---	---	---	---	---

22. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных  
Текст задания:  
Из местных симптомов при ожоге II степени отмечаются все, кроме

- А. болезненности;
- Б. гиперемии;
- В. пузырей;
- Г. отека;
- Д. гипестезии.

Запишите выбранный ответ - букву:

А	Б	В	Г	Д
---	---	---	---	---

**Задания открытого типа**

1. Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением  
Текст задания: Больная, 30 лет, обратилась с жалобами на затрудненное открывание рта, боли при глотании, а так же боли в области нижней челюсти справа, иррадиирующие в ухо. Наличие увеличенных лимфоузлов в правой подчелюстной области. Местно: рот открывается на 2,0 см. В подчелюстной области справа пальпируются увеличенные, болезненные лимфоузлы. Жевательная поверхность 2/3 коронковой части зуба 4.8 покрыта гиперемированной, отечной слизистой оболочкой, пальпация которой болезненна, из-под капюшона отмечается гнойное отделяемое.

Вопросы и задания:

- 1) Поставьте диагноз.
- 2) Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?

2. Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением:  
Пациентке М., 32 года, перед удалением зуба 3.7 была выполнена мандибулярная анестезия. После извлечения инъекционной иглы пациент пожаловался на головокружение и шум в ушах.

	<p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Какое местное осложнение проводниковой анестезии следует констатировать в данной клинической ситуации?</li> <li>2. Как лечить данное осложнение?</li> </ol>
3.	<p>Пациенту М., 30 года, перед удалением зуба 1.7 была выполнена инфльтрационная анестезия. После извлечения инъекционной иглы пациент пожаловался на головокружение и шум в ушах и потерял сознание.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Какое местное осложнение проводниковой анестезии следует констатировать в данной клинической ситуации?</li> <li>2. Как лечить данное осложнение?</li> </ol>
4.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением:</p> <p>В поликлинику на прием к стоматологу-хирургу обратился пациент К., 72 года, с жалобами на боли в области верхней челюсти справа. Пациент считает себя больным в течение 3 дней, когда заболел зуб 1.4. За последние сутки боль в зубе усилилась и стала распространяться в область верхней челюсти с иррадиацией в висок. Из анамнеза известно, что пациент находится на диспансерном наблюдении у врача-кардиолога по поводу ишемической болезни сердца, артериальной гипертензии. Четыре месяца назад он перенес трансмуральный инфаркт миокарда левого желудочка.</p> <p>Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски. В поднижнечелюстной области справа пальпируется увеличенный лимфатический узел (0,3 × 0,3 см), слегка болезненный, мягкий, эластичной консистенции, подвижный, с кожей и подлежащими тканями не спаянный. Пациент открывает рот в пределах физиологической возможности. Коронка зуба 1.4 разрушена. Его перкуссия резко болезненна. Слизистая оболочка десны в области зуба 1.4 гиперемирована, отечна. По данным лучевых методов исследования (дентальной рентгенограммы) в периапикальных тканях определяется очаг деструкции костной ткани (0,4 × 0,5 см) округлой формы с четкими ровными контурами. У пациента констатирована температура тела 37 °С, АД 200/120 мм рт. ст., пульс 98 ударов в минуту. Определяется экстрасистолия.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Поставьте диагноз по стоматологическому статусу.</li> <li>2. Какой должна быть тактика стоматолога-хирурга по отношению к зубу 1.4?</li> <li>3. В каком учреждении здравоохранения (поликлиническом или стационарном) следует оказывать специализированную помощь пациенту?</li> </ol>

	<p>4. Можно ли отложить оказание специализированной стоматологической помощи пациенту?</p>
<p>5.</p>	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением:  К стоматологу обратилась молодая женщина, 26 лет, с жалобами на острую боль в зубе 2.6. Врачом был установлен диагноз острый пульпит. Без анестезии стоматолог с помощью бормашины вскрыл пульповую камеру и обнажил рог пульпы. Вдруг пациентка почувствовала дискомфорт, головокружение, шум в ушах, покрылась липким потом. Указанное состояние длилось несколько секунд, после чего пациентка потеряла сознание. Потеря сознания сопровождалась бледностью, снижением мышечного тонуса. АД равно 100/80 мм рт. ст. Пульс редкий, слабого наполнения. Зрачки расширены.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Укажите диагноз развившегося у пациентки общего осложнения на приеме у стоматолога.</li> <li>2. Какова тактическая ошибка стоматолога при оказании специализированной стоматологической помощи?</li> <li>3. Назовите возможные причины развития указанного общего осложнения.</li> <li>4. Проведите дифференциальную диагностику развившегося осложнения с другими подобными состояниями.</li> <li>5. Каким должен быть алгоритм оказания неотложной помощи пациентке в указанной клинической ситуации?</li> <li>6. Возможно ли возобновление оказания стоматологической помощи пациентке по поводу ситуации, с которой она обратилась, в это же посещение?</li> </ol>
<p>6.</p>	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением:  На хирургический прием в стоматологическую поликлинику обратилась пациентка М., 64 года, по поводу удаления зуба 3.8 с целью санации полости рта перед протезированием. Она длительное время ожидала в очереди хирургического вмешательства, нервничала. Перед приемом у пациентки появилось чувство беспокойства, страха. Она начала ощущать сильную головную боль. Стоматолог-хирург пригласил пациентку в кресло, установил необходимость удаления зуба 3.8 и провел анестезию. Через несколько минут пациентка отметила появление головокружения, тошноты, ноющих болей в сердце, ухудшение зрения. В течение короткого промежутка времени головная боль продолжала нарастать, усилился страх, беспокойство. Возникло чувство жара. На лице и на груди пациентки появились красные пятна. Констатирована тахикардия.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Какие методы объективного обследования необходимо провести для уточнения диагноза в условиях стоматологической поликлиники?</li> <li>2. Какое общее осложнение развилось у пациентки на приеме у стоматолога-хирурга, если</li> </ol>

	<p>АД составило 200/100 мм рт. ст.? 3. Какую тактическую ошибку допустил стоматолог-хирург при оказании специализированной помощи пациентке?</p>
7.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением: На прием к стоматологу-хирургу обратился пациент Л., 26 лет, с целью санации полости рта. После обследования пациента врач установил необходимость удаления корней зуба 3.6. При сборе анамнеза было выяснено, что пациент здоров и его аллергологический анамнез неотягощен. Зубы ранее удалялись с использованием местной анестезии. Стоматолог-хирург выполнил проводниковую анестезию 2%-ным раствором лидокаина (5 мл). Через 3 минуты у пациента появилось чувство тревоги, страха. Он пожаловался на общую слабость, головокружение. Объективно: кожные покровы холодные, бледные, покрытые липким потом. Пациент в сознании. Отмечается цианоз губ, расширенные зрачки. Со стороны сердечнососудистой деятельности констатируется тахикардия, нитевидный пульс. Пациент стал жаловаться на состояние удушья.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Какие дополнительные методы объективного исследования необходимо провести у пациента в условиях поликлиники с целью уточнения диагноза?</li> <li>2. Какое общее осложнение развилось у пациента на приеме у стоматолога-хирурга, если АД составило 40/20 мм рт. ст.?</li> <li>3. Проведите дифференциальную диагностику развившегося осложнения с другими подобными состояниями?</li> <li>4. Каким должен быть алгоритм оказания неотложной помощи пациенту в указанной клинической ситуации?</li> </ol>
8.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением: Пациент Б., 31 год, обратился в стоматологический кабинет к стоматологу с целью лечения зуба 1.2 по поводу хронического пульпита. Врач провела двустороннюю инфильтрационную анестезию 2%-ным раствором лидокаина (4 мл), который был взят из упаковки, расположенной на рабочем столе. Маркировку ампулы стоматолог не проверила. При выполнении анестезии пациент отмечал сильную боль и чувство жжения в области введения препарата. Врач не обратила внимания на жалобы и закончила проведение анестезии. Боли у пациента продолжались. При осмотре области введения препарата отмечалась бледность слизистой оболочки. Анестезия не наступила.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. О развитии какого осложнения в данной клинической ситуации можно предположить?</li> <li>2. Какую тактическую ошибку допустила стоматолог при оказании специализированной</li> </ol>

	<p>помощи пациенту?</p> <p>3. Какие организационные ошибки привели к возникновению осложнения?</p> <p>4. Каким должен быть алгоритм оказания неотложной помощи пациенту в указанной клинической ситуации?</p> <p>5. Каким может быть исход осложнения?</p>
9.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением:</p> <p>Пациент С., 45 лет, обратился на прием к стоматологу-хирургу для удаления зуба 3.4. При сборе анамнеза у пациента не было выявлено каких-либо общих заболеваний. После проведения проводниковой анестезии раствором ультракаина D-S forte (3 мл) пациент неожиданно потерял сознание. Его кожные покровы стали бледными, появился цианоз лица, зрачки не реагировали на свет, челюсти были крепко сжаты, туловище вытянуто, ноги разогнуты и напряжены, голова отведена кзади. Отмечалось выделение пены изо рта.</p> <p>1. Какое общее осложнение развилось у пациента на приеме у стоматолога-хирурга?</p> <p>2. Каким должен быть алгоритм оказания неотложной помощи пациенту в указанной клинической ситуации?</p> <p>3. Можно ли продолжить хирургическое вмешательство у пациента в указанной клинической ситуации?</p>
10.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением:</p> <p>На хирургический прием в стоматологическую поликлинику обратилась пациентка М., 54 года, по поводу удаления зуба 4.8 с целью санации полости рта перед протезированием. Она длительное время ожидала в очереди хирургического вмешательства, нервничала. Перед приемом у пациентки появилось чувство беспокойства, страха. Она начала ощущать сильную головную боль. Стоматолог-хирург пригласил пациентку в кресло, установил необходимость удаления зуба 4.8 и провел анестезию. Через несколько минут пациентка отметила появление головокружения, тошноты, ноющих болей в сердце, ухудшение зрения. В течение короткого промежутка времени головная боль продолжала нарастать, усилился страх, беспокойство. Возникло чувство жара. На лице и на груди пациентки появились красные пятна. Констатирована тахикардия.</p> <p>1. Каким должен быть алгоритм оказания неотложной помощи пациентке в указанной клинической ситуации?</p> <p>2. Какой должна быть дальнейшая тактика стоматолога-хирурга при отсутствии улучшения общего состояния пациентки после оказания ей неотложной помощи?</p> <p>3. Можно ли продолжить хирургическое вмешательство у пациентки в это же посещение?</p>
11.	<p>В автомобильной катастрофе мужчина получил тяжёлую травму головы. Сознание отсутствует, состояние тяжёлое, кровотечение из носа, рта, ушей, западение фрагментов</p>

		<p>верхней челюсти, нарушение прикуса, симптом “ступеньки” по правому нижнеглазничному краю.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определите неотложное состояние пациента.</li> <li>2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.</li> </ol>
	12.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:</p> <p>Больной, 30 лет, обратился с жалобами на деформацию альвеолярного отростка верхней челюсти слева. При осмотре полости рта определяется деформация альвеолярного отростка за счет его «вздутия» с вестибулярной стороны в области 23,24,25, размером 1,0 x 1,0 см. Пальпация этой области безболезненная, в области наибольшего выбухания определяется симптом "пергаментного хруста".</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Поставьте предварительный диагноз.</li> <li>2. План оказания помощи.</li> </ol>
	13.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:</p> <p>Больная, 28 лет, обратилась с жалобами на образование в области верхнего отдела шеи справа, безболезненное, медленно увеличивающееся. При осмотре определяется образование, локализующееся в верхних отделах шеи справа на уровне проекции щитовидного хряща, отклоняющееся вправо от средней линии, мягко-эластической консистенции, ограниченно-подвижное, смещающееся при глотании, безболезненное, размером 3,0 x 4,0 см. Кожа над ним не изменена.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Какие заболевания можно предполагать?</li> <li>2. План оказания помощи.</li> </ol>
	14.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:</p> <p>Больной, 56 лет, поступил с жалобами на постоянную ноющую боль в области правой околоушной слюнной железы, носящую колюще-режущий характер во время приема пищи, припухлость в правой околоушно-жевательной области, умеренно болезненную при пальпации. Три недели назад была произведена операция половинной резекции желудка по поводу язвенной болезни. Вышеперечисленные жалобы появились около 10 дней назад, медленно нарастали. Правая околоушная слюнная железа увеличена,</p>

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

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

		<p>сопровождающаяся значительной болезненностью. При рентгенологическом исследовании определяется нарушение целостности костной ткани нижней челюсти - щель перелома между центральными резцами нижней челюсти, переходящая к нижнему краю, отклоняясь от средней линии вправо и заканчивается в области правого резца. Подвижности костных фрагментов на месте бывшего перелома скуловой кости слева нет, при рентгенологическом исследовании этой области определяется утолщение костной ткани, полная консолидация.</p> <p>1.Проведите обоснование диагноза. 2.План оказания помощи.</p>
	18.	<p>Прочитайте ситуационную задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением: Больной 23 лет обратился с жалобами на боли в 21 зубе, возникшие сразу после травмы. Объективно: коронка 21 зуба сохранена, изменена в цвете, резкая болезненность при перкуссии. На рентгенологическом снимке 21 зуба на середине корня отмечается линия просветления, идущая в поперечном направлении.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Поставьте диагноз.</li> <li>2. Проведите диф.диагностику.</li> <li>3. Составьте план лечения.</li> <li>4. Назовите пломбировочные материалы для восстановления дефекта коронки.</li> <li>5. Назовите методы коррекции цвета зуба.</li> </ol>
	19.	<p>Прочитайте ситуационную задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением: Через 5 минут после проведения инфильтрационной анестезии 2% раствором лидокаина в количестве 5 мл для удаления 14 зуба, у больного появилось ощущение слабости, бледность кожных покровов, ощущение тяжести за грудиной, шумное дыхание, осиплость голоса, сердцебиение, холодный пот, АД снизилось до 90/50 мм.рт.ст. Затем, после судорог, возникла потеря сознания.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. О каком осложнении может идти речь?</li> <li>2. С какими состояниями необходимо дифференцировать описанное осложнение?</li> <li>3. По каким признакам может проводиться дифференциальная диагностика? 4. Изложите последовательность неотложных мероприятий по борьбе с возникшим состоянием.</li> <li>5. Каковы возможные варианты течения описанного патологического состояния?</li> </ol>

		<p>6. Перечислите осложнения местной анестезии общего характера?</p> <p>7. Профилактика осложнений при местном обезболивании.</p>
	20.	<p>Прочитайте ситуационную задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением:</p> <p>Больной 43 лет жалуется на боль и припухлость в области зуба на нижней челюсти слева. Подобные обострения уже возникали раньше и были связаны с простудными заболеваниями. В анамнезе: хроническая пневмония, хронический бронхит. Местно: 35 зуб имеет кариозную полость на 1/2 коронки, сообщающуюся с полостью зуба. Перкуссия 35 зуба болезненна. Слизистая оболочка в проекции корня 35 зуба гиперемирована, отечна, пальпация болезненна. На R-грамме отмечается тень пломбировочного материала в канале 35 зуба на 1/3 длины корня. У верхушки корня имеется очаг деструкции костной ткани округлой формы с четкими контурами, диаметром около 4мм.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Поставьте диагноз.</li> <li>2. В каких патогенетических взаимоотношениях могут находиться хронические околоверхушечные очаги и воспалительный процесс в дыхательных путях?</li> <li>3. Решите вопрос о целесообразности сохранения 35 зуба и возможных путях решения этой проблемы.</li> <li>4. В случае удаления, какую анестезию можно провести? Опишите методику.</li> <li>5. Какие щипцы Вы предпочтете, и в какое положение усадите больного? 6. Опишите этапы удаления зуба и положение левой руки врача при этом. 7. Как добиться полноценного формирования сгустка?</li> <li>8. Каковы прогнозы при различных подходах к лечению?</li> </ol>

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией
<b>ПК-5</b> Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями;		Задания закрытого типа
	1.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Порядок проведения судебно-медицинской экспертизы переломов нижней челюсти следующий: А) внешний осмотр (осмотр лица); Б) изучение данных лабораторных методов исследования; В) изучение рентгенограмм; Г) ознакомление с материалами дела и медицинской документацией; Д) осмотр полости рта; Е) сбор анамнеза.

<b>ОПК-12</b> Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента		Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table border="1"> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td><td>Е</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д	Е						
	А	Б	В	Г	Д	Е								
	2.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Последовательность ПХО раны А) Осмотр раны, туалет кожных краев, их обработка антисептиком (настойка йода 5%, не допускать попадания в рану); Б) Ревизия раны, иссечение всех нежизнеспособных тканей, удаление инородных тел, мелких отломков костей, рассечение раны при необходимости, для устранения карманов; В) Окончательная остановка кровотечения; Г) Дренирование раны, по показаниям; Д) Первичный шов раны (по показаниям);  Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table border="1"> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д							
А	Б	В	Г	Д										
3.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания:  Этапы перевязки раны: А) Снятие старой повязки; Б) Осмотр раны и окружающей области; В) Туалет кожи, окружающей рану; Г) Туалет раны; Д) Манипуляции в ране и подготовка ее к наложению новой повязки; Е) Наложение новой повязки; Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table border="1"> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td><td>Е</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д	Е							
А	Б	В	Г	Д	Е									
4.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания:  Первая помощь при микротравмах (мелких повреждениях). А) Выдавить несколько капель крови из раны или дать ей стечь; Б) Поврежденное место смазать 5% спиртовым раствором йода; В) Очистить кожу вокруг раны марлевым тампоном, смоченным 70% спиртом													

Г) Наложить стерильную повязку.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

5.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания:

Этапы удаления зуба 1.2:

- А) сепарация (синдесмотомия)
- Б) вывихивание зуба в вестибулярную сторону
- В) продвижение щечек щипцов
- Г) фиксация щипцов
- Д) наложение щипцов

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

6.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания:

Этапы удаления зуба 1.3:

- А) сепарация (синдесмотомия)
- Б) вывихивание зуба в вестибулярную сторону
- В) продвижение щечек щипцов
- Г) фиксация щипцов
- Д) наложение щипцов

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

7.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания:

Этапы удаления зуба 1.4:

- А) сепарация (синдесмотомия)
- Б) фиксация щипцов
- В) продвижение щечек щипцов

Г) вывихивание зуба в вестибулярную сторону  
Д) наложение щипцов  
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

8. Прочитайте текст и установите последовательность.  
Текст задания:

Этапы удаления зуба 1.5

- А) сепарация (синдесмотомия)
- Б) вывихивание зуба в вестибулярную сторону
- В) продвижение щечек щипцов
- Г) фиксация щипцов
- Д) наложение щипцов

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

9. Прочитайте текст и установите последовательность.  
Текст задания:

Этапы удаления зуба 1.6:

- А) сепарация (синдесмотомия)
- Б) вывихивание зуба в оральную сторону
- В) продвижение щечек щипцов
- Г) фиксация щипцов
- Д) наложение щипцов

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

10. Прочитайте текст и установите последовательность.  
Текст задания:

Этапы удаления зуба 1.7:

- А) сепарация (синдесмотомия)
- Б) вывихивание зуба в вестибулярную сторону
- В) продвижение щечек щипцов

- Г) фиксация щипцов
- Д) наложение щипцов

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

11.

Прочитайте текст и установите последовательность.  
Текст задания:

Этапы удаления зуба 2.2:

- А) сепарация (синдесмотомия)
- Б) вывихивание зуба в вестибулярную сторону
- В) продвижение щечек щипцов
- Г) фиксация щипцов
- Д) наложение щипцов

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

12.

Прочитайте текст и установите последовательность.  
Текст задания:

Этапы удаления зуба 2.3:

- А) сепарация (синдесмотомия)
- Б) вывихивание зуба в вестибулярную сторону
- В) продвижение щечек щипцов
- Г) фиксация щипцов
- Д) наложение щипцов

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

13.

Прочитайте текст и установите последовательность.  
Текст задания:

Этапы удаления зуба 2.4:

- А) сепарация (синдесмотомия)
- Б) вывихивание зуба в вестибулярную сторону

- В) продвижение щечек щипцов
- Г) фиксация щипцов
- Д) наложение щипцов

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

14.

Прочитайте текст и установите последовательность.  
Текст задания:

Этапы удаления зуба 2.5:

- А) сепарация (синдесмотомия)
- Б) вывихивание зуба в вестибулярную сторону
- В) продвижение щечек щипцов
- Г) фиксация щипцов
- Д) наложение щипцов

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

15.

Прочитайте текст и установите последовательность.  
Текст задания:

Этапы удаления зуба 2.6:

- А) сепарация (синдесмотомия)
- Б) вывихивание зуба в оральную сторону
- В) продвижение щечек щипцов
- Г) фиксация щипцов
- Д) наложение щипцов

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

16.

Прочитайте текст и установите последовательность.  
Текст задания:

Этапы удаления зуба 2.7:

- А) сепарация (синдесмотомия)

- Б) вывихивание зуба в вестибулярную сторону
- В) продвижение щечек щипцов
- Г) фиксация щипцов
- Д) наложение щипцов

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

17.

Прочитайте текст и установите последовательность.  
Текст задания:

Этапы удаления зуба 3.2:

- А) сепарация (синдесмотомия)
- Б) вывихивание зуба в вестибулярную сторону
- В) продвижение щечек щипцов
- Г) фиксация щипцов
- Д) наложение щипцов

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

18.

Прочитайте текст и установите последовательность.  
Текст задания:

Этапы удаления зуба 3.3:

- А) сепарация (синдесмотомия)
- Б) вывихивание зуба в вестибулярную сторону
- В) продвижение щечек щипцов
- Г) фиксация щипцов
- Д) наложение щипцов

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

19.

Прочитайте текст и установите последовательность.  
Текст задания:

Этапы удаления зуба 3.4:

- А) сепарация (синдесмотомия)
- Б) вывихивание зуба в вестибулярную сторону
- В) продвижение щечек щипцов
- Г) фиксация щипцов
- Д) наложение щипцов

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

20.

Прочитайте текст и установите последовательность.  
Текст задания:

Этапы удаления зуба 4.3:

- А) сепарация (синдесмотомия)
- Б) вывихивание зуба в вестибулярную сторону
- В) продвижение щечек щипцов
- Г) фиксация щипцов
- Д) наложение щипцов

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

Задания открытого типа

1. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:

Что является первичными медицинскими документами?

2.

Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:

Как выглядит схема описания любого повреждения, отражающая все его признаки и особенности?

3.

Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:

Что такое диагноз?

4.

Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:

Что относится к дефектам ведения медицинской документации?

5.

Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:

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

16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Осложнения одонтогенных воспалительных процессов лица и шеи. Этиология и патогенез осложнений воспалительных заболеваний ЧЛЮ. Контактный медиастинит.
17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Осложнения одонтогенных воспалительных процессов лица и шеи. Этиология и патогенез осложнений воспалительных заболеваний ЧЛЮ. Тромбоз кавернозного синуса.
18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Общие соматические осложнения местной анестезии. Шок. Причинные факторы соматических осложнений на амбулаторном стоматологическом приеме. Клиника, диагностика, меры устранения.
19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Общие соматические осложнения местной анестезии. Обморок. Причинные факторы соматических осложнений на амбулаторном стоматологическом приеме. Клиника, диагностика, меры устранения
20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Общие соматические осложнения местной анестезии. Коллапс. Причинные факторы соматических осложнений на амбулаторном стоматологическом приеме. Клиника, диагностика, меры устранения
Практические задания	
1.	Оцените правильность выполнения операции удаления ретинированного зуба в медицинской карте амбулаторного больного:  После проведения местной анестезии выполнен разрез со стороны преддверия полости рта с образованием трапецевидного, полуовального или углообразного слизисто-надкостничного лоскута, который отслаивают при помощи распатора и удерживают крючком Фарабефа. С помощью физиодиспенсора, стоматологических боров и фрез удалена костная ткань в проекции ретинированного, дистопированного зуба 1.1, обнажая последний. Удален сам зуб элеватором и универсальными (штыковидными) щипцами. При помощи боров и фрез сглажены острые и нависающие края костной раны. Рану инстиллирована растворами антисептиков. Осуществлена мобилизацию слизисто-надкостничного лоскута, который уложен на место и фиксирован отдельными узловатыми швами. Швы обработаны 1%-ным спиртовым раствором бриллиантового зеленого. Наложена давящую повязку. Рекомендации: снять швы через 7–8 суток.
2.	Оцените правильность выполнения операции удаления ретинированного зуба в медицинской карте

	<p>амбулаторного больного:</p> <p>После проведения местной анестезии выполнен разрез со стороны преддверия полости рта. С помощью физиодиспенсора, стоматологических боров и фрез удалена костная ткань в проекции ретинированного, дистопированного зуба 1.4, обнажая последний. Удален сам зуб элеватором и универсальными (штыковидными) щипцами. При помощи боров и фрез сглажены острые и нависающие края костной раны. Рану инстиллирована растворами антисептиков. Наложена давящую повязку.</p>
3.	<p>Оцените правильность выполнения операции удаления ретинированного зуба в медицинской карте амбулаторного больного:</p> <p>Выполнен разрез со стороны преддверия полости рта с образованием трапециевидного, полуовального или углообразного слизисто-надкостничного лоскута, который отслаивают при помощи распатора и удерживают крючком Фарабефа. С помощью физиодиспенсора, стоматологических боров и фрез удалена костная ткань в проекции ретинированного, дистопированного зуба 2.1, обнажая последний. Удален сам зуб универсальными (штыковидными) щипцами. При помощи боров и фрез сглажены острые и нависающие края костной раны. Рану инстиллирована растворами антисептиков. Осуществлена мобилизацию слизисто-надкостничного лоскута, который уложен на место и фиксирован отдельными узловатыми швами. Швы обработаны 1%-ным спиртовым раствором бриллиантового зеленого. Наложена давящую повязку. Рекомендации: снять швы через 7–8 суток.</p>
4.	Продемонстрируйте удаление зуба 1.4 и запишите все манипуляции в карте амбулаторного больного
5.	Продемонстрируйте удаление зуба 3.6 и запишите все манипуляции в карте амбулаторного больного
6.	Проанализируйте ситуацию и составьте дневниковую запись для пациента после операции вскрытия флегмоны подглазничной области
7.	Проанализируйте ситуацию и составьте запись в истории болезни лечебных мероприятий для пациента с диагнозом «Абсцесс челюстно-язычного желобка справа»
8.	Проанализируйте ситуацию и составьте запись в истории болезни лечебных мероприятий для пациента с диагнозом «Абсцесс щечной области справа»
9.	Проанализируйте ситуацию и составьте запись в истории болезни лечебных мероприятий для пациента с диагнозом «Абсцесс крыловидно-нижнечелюстного пространства слева»
10.	Проанализируйте ситуацию и составьте запись в истории болезни лечебных мероприятий для пациента с диагнозом «Флегмона поднижнечелюстной области»
11.	Проанализируйте ситуацию и составьте запись в истории болезни лечебных мероприятий для

	пациента с диагнозом «Аденофлегмона поднижнечелюстной области»					
12.	Проанализируйте ситуацию и составьте запись в истории болезни лечебных мероприятий для пациента с диагнозом «Флегмона области жевательной мышцы»					
13.	Проанализируйте ситуацию и составьте запись в истории болезни лечебных мероприятий для пациента с диагнозом «Флегмона крыловидно-нижнечелюстного пространства»					
14.	Проанализируйте ситуацию и составьте запись в истории болезни лечебных мероприятий для пациента с диагнозом «Флегмона окологлоточного пространства»					
15.	Проанализируйте ситуацию и составьте запись в истории болезни лечебных мероприятий для пациента с диагнозом «Абсцесс клыковой ямки»					
16.	Проанализируйте ситуацию и составьте дневниковую запись для пациента с диагнозом «Абсцесс челюстно-язычного желобка справа»					
17.	Проанализируйте ситуацию и составьте дневниковую запись для пациента с диагнозом «Абсцесс щечной области справа»					
18.	Проанализируйте ситуацию и составьте дневниковую запись для пациента с диагнозом «Абсцесс крыловидно-нижнечелюстного пространства слева»					
19.	Проанализируйте ситуацию и составьте дневниковую запись для пациента после операции вскрытия флегмоны поднижнечелюстной области					
20.	Проанализируйте ситуацию и составьте дневниковую запись для пациента после операции вскрытия флегмоны области жевательной мышцы					
	<b>Задания закрытого типа</b>					
1.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Кому дано право выдачи листков нетрудоспособности:</p> <p>А. врачу-интерну  Б. лечащему врачу  В. клиническому ординатору  Г. зав. отделением  Д. зам. главного врача по мед части</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">А</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">Б</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">В</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">Г</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		

	<p>2. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:          При временной нетрудоспособности свыше 15 дней - кто осуществляет дальнейшее продление листка нетрудоспособности:</p> <p>А. лечащий врач          Б. зав. отделением          В. врачебная комиссия</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="472 469 658 507"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> </table>	А	Б	В	
А	Б	В			
	<p>3. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:          На какой максимальный срок выдаётся листок нетрудоспособности лечащим врачом?</p> <p>А. 15 дней          Б. 30 дней          В. 10 дней</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="472 794 658 833"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> </table>	А	Б	В	
А	Б	В			
	<p>4. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:          По уходу за больным членом семьи (ребенок до 7 лет) при стационарном лечении, листок нетрудоспособности выдается сроком:</p> <p>А. на 7 дней          Б. до 3-х дней          В. на весь срок лечения          Г. до 15 дней</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="472 1206 719 1244"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
	<p>5. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:          По уходу за больным членом семьи (ребенок от 7 до 15 лет) при стационарном лечении, листок нетрудоспособности выдается сроком:</p> <p>А. на 7 дней          Б. до 3-х дней</p>				

В. на весь срок лечения  
Г. до 15 дней

Запишите выбранный ответ - букву:

А	Б	В	Г
---	---	---	---

6.

Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных

Текст задания:

По уходу за больным членом семьи (старше 15 лет) при стационарном лечении, листок нетрудоспособности выдается сроком:

А. на 7 дней

Б. до 3-х дней

В. на весь срок лечения

Г. не выдается

Запишите выбранный ответ - букву:

А	Б	В	Г
---	---	---	---

7.

Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных

Текст задания:

По уходу за больным членом семьи (старше 15 лет) при амбулаторном лечении, листок нетрудоспособности выдается сроком:

А. не выдается

Б. на 3-и дня, по решению ВК, может быть продлен до 7 дней

В. на весь срок лечения

Г. до 15 дней

Запишите выбранный ответ - букву:

А	Б	В	Г
---	---	---	---

8.

Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных

Текст задания:

Какими функциями обладает листок нетрудоспособности:

А. юридической

Б. финансовой

В. статистической

Г. 1,2,3

Д. нет правильно ответа

	<p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
9.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Основным компонентом оценки качества медицинской помощи является:</p> <p>А. эффективность</p> <p>Б. доступность</p> <p>В. экономичность</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> </table>	А	Б	В		
А	Б	В				
10.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Оценка качества медицинской помощи должна основываться на:</p> <p>А. любую информацию, полученную из статистического кабинета</p> <p>Б. достоверную информацию</p> <p>В. информации, взятой из истории болезни</p> <p>Г. система оценки качества и эффективности медицинской помощи должна функционировать.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	
А	Б	В	Г			
11.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Болезненность при глотании появляется у больных с флегмоной в области:</p> <p>А) височной</p> <p>Б) скуловой</p> <p>В) щечной</p> <p>Г) окологлоточного пространства</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	
А	Б	В	Г			
12.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Выраженное затруднение открывания рта появляется у больных с флегмоной в области:</p> <p>А) скуловой</p> <p>Б) поднижнечелюстной</p>					

	<p>В) подглазничной  Г) околоушно-жевательной  Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
13.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных  Текст задания:  Одним из осложнений флегмоны глазницы может быть:  А) ксерофтальмия  Б) выворот век  В) потеря зрения  Г) парез лицевого нерва  Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
14.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных  Текст задания:  Серьезным осложнением флегмон верхних отделов лица является:  А) паротит  Б) медиастинит  В) парез лицевого нерва  Г) тромбоз кавернозного синуса головного мозга  Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
15.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных  Текст задания:  Первичный очаг гнойного воспаления, перерастающий в флегмону дна полости рта, локализуется в:  А) щечной области  Б) подвисочной ямке  В) жевательной мышце  Г) поднижнечелюстной области  Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
16.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных  Текст задания:  Разрез при вскрытии флегмоны дна полости рта производят в:  А) подбородочной области  Б) окаймляющем угол нижней челюсти</p>				

В) слизистой оболочке по крыловидно-нижнечелюстной складке  
Г) параллельно краю нижней челюсти дугообразной формы от угла до угла  
Запишите выбранный ответ - букву:

А	Б	В	Г
---	---	---	---

17. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных  
Текст задания:  
Выполняя разрез при вскрытии флегмоны дна полости рта можно повредить:  
А) язык  
Б) скуловую ветвь nervus facialis  
В) корень языка  
Г) поднижнечелюстную слюнную железу  
Запишите выбранный ответ - букву:

А	Б	В	Г
---	---	---	---

18. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных  
Текст задания:  
Разрез при флегмоне дна полости рта достаточен, если он сделан:  
А) в области флюктуации  
Б) в проекции корня языка  
В) по границе гиперемии кожи  
Г) на протяжении инфильтрата  
Запишите выбранный ответ - букву:

А	Б	В	Г
---	---	---	---

19. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных  
Текст задания:  
При неблагоприятном течении абсцесса челюстно-язычного желобка инфекция распространяется в:  
А) околоушножевательную область,  
Б) щечную область,  
В) крыловидно-небное венозное сплетение,  
Г) крыловидно-нижнечелюстное пространство.  
Запишите выбранный ответ - букву:

А	Б	В	Г
---	---	---	---

20. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных  
Текст задания:  
Причиной развития флегмоны крыловидно-нижнечелюстного пространства является воспалительный процесс в области:  
А) верхней губы

Б) третьих моляров  
В) зубов верхней челюсти  
Г) лимфатических узлов щечной области  
Запишите выбранный ответ - букву:

А	Б	В	Г
---	---	---	---

Задания открытого типа

1. Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением

Текст задания:

Из постановления о назначении СМЭ следует, что 24 апреля 2013 г. во время драки гр-н Н. 37 лет получил удар кулаком по лицу. 26.04.2000 потерпевший обратился в районную стоматологическую поликлинику с жалобами на боль в области нижней челюсти справа.

Из представленной медицинской карты амбулаторного больного известно, что при осмотре ротовой полости на слизистой правой щеки обнаружено кровоизлияние округлой формы, размерами 3x2 см, синюшно-фиолетового цвета, с линейными осаднением в центре, длиной 0,6 с также смещение коронки левого клыка верхней челюсти в сторону преддверия рта. Данный зуб возвышался над соседними зубами, затрудняя смыкание челюстей, при надавливании отмечал боль и патологическая подвижность. На окружающей клык десне имелось кровоизлияние 1,2: см, синюшно-багрового цвета. На рентгенограмме выявлено сужение периодонтальной щели; связи с нарушением соотношения между корнем левого клыка верхней челюсти и стенками альвеол.

Вопросы и задания:

1) Какую помощь необходимо оказать пациенту?

2. Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением

Текст задания:

Из постановления о назначении СМЭ следует, что 20 января 2000 г. в ходе бытовой ссоры гр-н М. нанес удар не установленным предметом в область левой щеки гр-ну Н., 19 лет, который в этот же день обратился в поликлинику за медицинской помощью.

В медицинской карте амбулаторного больного отмечено: в области левой щеки, на расстоянии 0,5 см от угла рта, имеется повреждение всей толщи кожи и подлежащей мягкой ткани веретенообразной формы, размерами 4,5x1 см, глубиной до 0,3 см, идущее в направлении к ушной раковине. Концы повреждения остроугольные, стенки гладкие, края ровные, при сведении последних дефект ткани не выявляется. Окружающая кожа без видимых изменений. На слизистой оболочке щеки в проекции отмеченного повреждения патологических изменений не отмечается. Произведена первичная хирургическая обработка с наложением лавсановых швов и асептической повязки. Больному введено 0,5 мл столбнячного анатоксина.

При СМЭ, произведенной через 3 дня после происшествия, обнаружено наличие в области левой щеки повреждения кожи прямолинейной формы, длиной 4,5 см, расположенного на 0,5 см от угла рта и идущего в направлении к ушной раковине, с 3 наложенными швами. Лицо симметричное, чувствительность в области щеки сохранена.

	<p>Вопросы и задания:</p> <p>1) Своевременная и квалифицированная ли была оказана медицинская помощь?</p>
3.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Пациент Р., 29 лет, жалоб не предъявляет. Он был направлен на консультацию к стоматологу-хирургу из отделения ортопедической стоматологии, куда обратился в связи с высокой степенью разрушения коронки зуба 4.3. После проведения лучевых методов исследования (ортопантограммы) был поставлен диагноз ретенция, горизонтальная дистопия зуба 1.1. Указанный зуб располагается ближе к слизистой оболочке верхнего свода преддверья полости рта.</p> <p>Текст задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Какой должна быть тактика стоматолога-хирурга в указанной клинической ситуации по отношению к зубу 1.1?</li> <li>2. Укажите план комплексного послеоперационного лечения пациента.</li> <li>3. Назовите средние сроки временной утраты трудоспособности (ВУТ) после операции сложного удаления ретенированного, дистопированного зуба 1.1.</li> </ol>
4.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания:</p> <p>Из постановления о назначении СМЭ следует, что 23 февраля 2002г. гр-ка Л., 58 лет, обратилась в районное отделение милиции с заявлением о привлечении к ответственности своей снохи, гр-к О., 26 лет, которая накануне вечером из хулиганских побуждений ударила ее кулаком по лицу, причинив повреждение зубов.</p> <p>При СМЭ, проведенной 25 февраля 2002 г., потерпевшая предъявляла жалобы на возникшую после побоев боль в области фронтальных зубов, их подвижность и невозможность откусывать пищу. В ходе осмотра установлена подвижность центральных резцов букооральном и медиодистальном направлениях. Определилась гиперемия, отечность и кровоточивость краев десен с обнажением шейки зубов. Отмечено наличие глубоких десневых карманов выделением из них при надавливании гноевидного содержимого. На рентгенограмме выявлен атрофия костной ткани альвеолярных отростков, составляющая половину длины корней зубов, резорбцией межзубных перегородок. Кожные покровы лица и слизистая оболочка губ - без видимых повреждений.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <p>1) В каком объеме необходимо оказать медицинскую помощь?</p>
5.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания:</p> <p>Из постановления о назначении СМЭ следует, что гр-ка У., 29 лет, обратилась с жалобой на соседку по квартире, которая вечером 8 марта 2000 г. ударила ее по лицу сковородой, выбив 4</p>

	<p>верхних зуба.          При СМЭ: Центральные и боковые резцы верхней челюсти отсутствуют, зубные лунки частично заполнены сгустком крови.          Вопросы и задания:          1) Какую медицинскую помощь нужно оказать пациенту?</p>
6.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением          Текст задания:          Из постановления о назначении СМЭ следует, что 14 марта 2006 г. гр-н Б., 17 лет, был избит неизвестным. За медицинской помощью не обращался.          При СМЭ, произведенной 15 марта 2006 г., гр-н Б. предъявлял жалобы на подвижность центральных резцов обеих челюстей, которая, с его слов, появилась после удара во время драки. Объективно: при надавливании инструментом на десну из карманов десны в проекции резцов выделялась густая зеленоватая жидкость с резким неприятным запахом. Десна верхней челюсти гипертрофирована, отечна, шейки зубов обнажены. Резцы подвижны в переднезаднем и боковых направлениях. На рентгенограмме отмечаются снижение высоты межзубных перегородок на 1/2 длины корней и явления остеопороза. Каких-либо травматических повреждений на коже лица, слизистой губ, ротовой полости и челюстях не обнаружено.          Вопросы и задания:          1) Какую медицинскую помощь нужно оказать пациенту?</p>
7.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением          Текст задания:          Из постановления о назначении СМЭ следует, что 15 сентября 2007г. во время драки гр-ну К., 23 лет, были нанесены удары по лицу неустановленным предметом. После получения травмы К. за медицинской помощью не обращался. Через 1 нед. в связи с резким ухудшением состояния он был доставлен машиной скорой помощи в отделение челюстно-лицевой хирургии.          В представленной медицинской карте стационарного больного имеются сведения, что при поступлении 22 сентября 2007 г. у гр-на К. отмечалось сумеречное сознание, температура 40°С. Больной адинамичен, кожные покровы серого цвета, черты лица заостренные, определяется снижение чувствительности кожи в подбородочной области, региональные лимфатические узлы увеличены и болезненны. При осмотре полости рта отмечены подвижность левых фронтальных зубов нижней челюсти, сглаженность переходной складки, отек и гиперемия десны. При перкуссии определяется подвижность и болезненность левых нижних резцов. На рентгенограмме выявлены деструкция костной ткани нижней челюсти с явлениями остеопороза и секвестрации, а также перелом корня 1-го нижнего резца, после удаления которого и дальнейшего комплексного лечения больной выписан из стационара в удовлетворительном состоянии на 58-й день.          Через 3 мес. после происшествия проведена СМЭ потерпевшего, в ходе которой установлено отсутствие 1-го резца нижней челюсти с заращением лунки. Других патологических изменений не обнаружено.</p>

	<p>Вопросы и задания:</p> <p>1) Своевременная и квалифицированная ли была оказана медицинская помощь?</p>
8.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания:</p> <p>Из постановления о назначении СМЭ следует, что 25 апреля 2000 г. во время задержания гр-н Н. 35 лет, сотрудник милиции ударил его кулаком по лицу. 26.04.2000 потерпевший обратился в районную стоматологическую поликлинику с жалобами на боль в области нижней челюсти справа.</p> <p>Из представленной медицинской карты амбулаторного больного известно, что при осмотре ротовой полости на слизистой правой щеки обнаружено кровоизлияние округлой формы, размерами 3x2 см, синюшно-фиолетового цвета, с линейными осаднением в центре, длиной 0,6 с также смещение коронки правого клыка верхней челюсти в сторону преддверия рта. Данный возвышался над соседними зубами, затрудняя смыкание челюстей, при надавливании отмечал боль и патологическая подвижность. На окружающей клык десне имелось кровоизлияние 2,2: см, синюшно-багрового цвета. На рентгенограмме выявлено сужение периодонтальной щели; связи с нарушением соотношения между корнем правого клыка верхней челюсти и стенками альвеол.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <p>1) Какую помощь необходимо оказать пациенту?</p>
9.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Пациент Р., 29 лет, жалоб не предъявляет. Он был направлен на консультацию к стоматологу-хирургу из отделения ортопедической стоматологии, куда обратился в связи с высокой степенью разрушения коронки зуба 1.3. После проведения лучевых методов исследования (ортопантограммы) был поставлен диагноз ретенция, горизонтальная дистопия зуба 2.3. Указанный зуб располагается ближе к слизистой оболочке верхнего свода преддверья полости рта.</p> <p>Текст задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Какой должна быть тактика стоматолога-хирурга в указанной клинической ситуации по отношению к зубу 2.3?</li> <li>2. Укажите план комплексного послеоперационного лечения пациента.</li> <li>3. Назовите средние сроки временной утраты трудоспособности (ВУТ) после операции сложного удаления ретенированного, дистопированного зуба 2.3.</li> </ol>
10.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания:</p> <p>Из постановления о назначении СМЭ известно, что 2 августа 2009 г. в ходе драки гр-ну С, 18 лет, был нанесен удар металлическим предметом в область головы, после чего С. обратился за медицинской помощью в травматологический пункт.</p> <p>В представленной на экспертизу медицинской карте амбулаторного больного отмечено, что С. на первичном приеме предъявил жалобы на резкую боль в области левой щеки, усиливающуюся при</p>

	<p>открывании рта и попытке сильно сомкнуть зубы. Тошноты и рвоты не было. Объективно: общее состояние удовлетворительное, сознание ясное. Ориентирован в пространстве и во времени. Патологической неврологической симптоматики не определяется. На коже скуловой области слева обнаружена припухлость сине-багрового цвета, неправильно овальной формы, размерами 7x2 см, расположенная в вертикальном направлении. На рентгенограмме черепа в 2 проекциях определяется линейный поперечный перелом в средней трети левой скуловой дуги без смещения отломков. Больной находился на амбулаторном лечении в течение 24 дней.</p> <p>При СМЭ, проведенной через 4 нед. после происшествия, больной жалоб не предъявлял, асимметрии лица не выявлено. Движения нижней челюсти безболезненные, в полном объеме, прикус не изменен. Каких-либо телесных повреждений на момент производства экспертизы не обнаружено.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <p>1) Своевременная и квалифицированная ли была оказана медицинская помощь?</p>
11.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания:</p> <p>Из постановления о назначении СМЭ следует, что 20 мая 2019 г. во время драки гр-н Н. 37 лет получил удар кулаком по лицу. 20.05.2019 потерпевший обратился в районную стоматологическую поликлинику с жалобами на боль в области нижней челюсти справа.</p> <p>Из представленной медицинской карты амбулаторного больного известно, что при осмотре ротовой полости на слизистой правой щеки обнаружено кровоизлияние округлой формы, размерами 3x2 см, синюшно-фиолетового цвета, с линейными осаднением в центре, длиной 0,6 с также смещение коронки левого резца верхней челюсти в сторону преддверия рта. Данный зуб возвышался над соседними зубами, затрудняя смыкание челюстей, при надавливании отмечал боль и патологическая подвижность. На окружающей резец десне имелось кровоизлияние 1,0 см, синюшно-багрового цвета. На рентгенограмме выявлено сужение периодонтальной щели; связи с нарушением соотношения между корнем левого резца верхней челюсти и стенками альвеол.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <p>1) Какую помощь необходимо оказать пациенту?</p>
12.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания:</p> <p>Из постановления о назначении СМЭ следует, что 20 февраля 2020 г. в ходе бытовой ссоры гр-н Н. нанес удар не установленным предметом в область левой щеки гр-ну К., 19 лет, который в этот же день обратился в поликлинику за медицинской помощью.</p> <p>В медицинской карте амбулаторного больного отмечено: в области левой щеки, на расстоянии 0,5 см от угла рта, имеется повреждение всей толщи кожи и подлежащей мягкой ткани веретенообразной формы, размерами 4,0x1,5 см, глубиной до 0,4 см, идущее в направлении к ушной раковине. Концы повреждения остроугольные, стенки гладкие, края ровные, при сведении последних дефект ткани не выявляется. Окружающая кожа без видимых изменений. На слизистой</p>

		<p>оболочке щеки в проекции отмеченного повреждения патологических изменений не отмечается. Произведена первичная хирургическая обработка с наложением лавсановых швов и асептической повязки. Больному введено 0,5 мл столбнячного анатоксина.</p> <p>При СМЭ, произведенной через 3 дня после происшествия, обнаружено наличие в области левой щеки повреждения кожи прямолинейной формы, длиной 4,5 см, расположенного на 0,5 см от угла рта и идущего в направлении к ушной раковине, с 3 наложенными швами. Лицо симметричное, чувствительность в области щеки сохранена.</p> <p>Вопросы и задания: 1) Своевременная и квалифицированная ли была оказана медицинская помощь?</p>
13.		<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Пациент К., 32 лет, жалоб не предъявляет. Был направлен на консультацию к стоматологу-хирургу из отделения ортопедической стоматологии, куда обратился в связи с высокой степенью разрушения коронки зуба 4.4. После проведения лучевых методов исследования (ортопантограммы) был поставлен диагноз ретенция, горизонтальная дистопия зуба 1.2. Указанный зуб располагается ближе к слизистой оболочке верхнего свода преддверья полости рта.</p> <p>Текст задания: 1. Какой должна быть тактика стоматолога-хирурга в указанной клинической ситуации по отношению к зубу 1.2? 2. Укажите план комплексного послеоперационного лечения пациента. 3. Назовите средние сроки временной утраты трудоспособности (ВУТ) после операции сложного удаления ретенированного, дистопированного зуба 1.2.</p>
14.		<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Из постановления о назначении СМЭ следует, что 29 марта 2002г. гр-ка Л., 48 лет, обратилась в районное отделение милиции с заявлением о привлечении к ответственности своей снохи, гр-к О., 26 лет, которая накануне вечером из хулиганских побуждений ударила ее кулаком по лицу, причинив повреждение зубов.</p> <p>При СМЭ, проведенной 29 марта 2002 г., потерпевшая предъявляла жалобы на возникшую после побоев боль в области фронтальных зубов, их подвижность и невозможность откусывать пищу. В ходе осмотра установлена подвижность центральных резцов букооральном и медиодистальном направлениях. Определилась гиперемия, отечность и кровоточивость краев десен с обнажением шейки зубов. Отмечено наличие глубоких десневых карманов выделением из них при надавливании гноевидного содержимого. На рентгенограмме выявлен атрофия костной ткани альвеолярных отростков, составляющая половину длины корней зубов, резорбцией межзубных</p>

		<p>перегородок. Кожные покровы лица и слизистая оболочка губ - без видимых повреждений.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <p>1) В каком объеме необходимо оказать медицинскую помощь?</p>
	15.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания:</p> <p>Из постановления о назначении СМЭ следует, что гр-н К., 27 лет, обратилась с жалобой н соседку по квартире, которая вечером 8 марта 2000 г. ударила ее по лицу скалкой, выбив 4 верхних зуба.</p> <p>При СМЭ: Центральные и боковые резцы верхней челюсти отсутствуют, зубные лунки частично заполнены сгустком крови.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <p>1) Какую медицинскую помощь нужно оказать пациенту?</p>
	16.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания:</p> <p>Из постановления о назначении СМЭ следует, что 14 апреля 2017 г. гр-н Б., 17 лет, был избит неизвестным. За медицинской помощью не обращался.</p> <p>При СМЭ, произведенной 15 апреля 2017 г., гр-н Б. предъявлял жалобы на подвижность центральных резцов обеих челюстей, которая, с его слов, появилась после удара во время драки.</p> <p>Объективно: при надавливании инструментом на десну из карманов десны в проекции резцов выделялась густая зеленоватая жидкость с резким неприятным запахом. Десна верхней челюсти гипертрофирована, отечна, шейки зубов обнажены. Резцы подвижны в переднезаднем и боковых направлениях. На рентгенограмме отмечаются снижение высоты межзубных перегородок на 1/2 длины корней и явления остеопороза. Каких-либо травматических повреждений на коже лица, слизистой губ, ротовой полости и челюстях не обнаружено.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <p>1) Какую медицинскую помощь нужно оказать пациенту?</p>
	17.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания:</p> <p>Из постановления о назначении СМЭ следует, что 15 октября 2017г. во время драки гр-ну К., 23 лет, были нанесены удары по лицу неустановленным предметом. После получения травмы К. за медицинской помощью не обращался. Через 1 нед. в связи с резким ухудшением состояния он был доставлен машиной скорой помощи в отделение челюстно-лицевой хирургии.</p> <p>В представленной медицинской карте стационарного больного имеются сведения, что при поступлении 22 октября 2017 г. у гр-на К. отмечалось сумеречное сознание, температура 40°С. Больной адинамичен, кожные покровы серого цвета, черты лица заостренные, определяется снижение чувствительности кожи в подбородочной области, региональные лимфатические узлы увеличены и болезненны. При осмотре полости рта отмечены подвижность левых фронтальных зубов нижней челюсти, сглаженность переходной складки, отек и гиперемия десны. При</p>

	<p>перкуссии определяется подвижность и болезненность левых нижних резцов. На рентгенограмме выявлены деструкция костной ткани нижней челюсти с явлениями остеопороза и секвестрации, а также перелом корня 1-го нижнего резца, после удаления которого и дальнейшего комплексного лечения больной выписан из стационара в удовлетворительном состоянии на 58-й день.</p> <p>Через 3 мес. после происшествия проведена СМЭ потерпевшего, в ходе которой установлено отсутствие 1-го резца нижней челюсти с заращением лунки. Других патологических изменений не обнаружено.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <p>1) Своевременная и квалифицированная ли была оказана медицинская помощь?</p>
18.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания:</p> <p>Из постановления о назначении СМЭ следует, что 25 мая 2020 г. во время задержания гр-н Н. 35 лет, сотрудник милиции ударил его кулаком по лицу. 26.05.2020 потерпевший обратился в районную стоматологическую поликлинику с жалобами на боль в области нижней челюсти справа.</p> <p>Из представленной медицинской карты амбулаторного больного известно, что при осмотре ротовой полости на слизистой правой щеки обнаружено кровоизлияние округлой формы, размерами 3x2 см, синюшно-фиолетового цвета, с линейными осаднением в центре, длиной 0,6 с также смещение коронки правого клыка верхней челюсти в сторону преддверия рта. Данный возвышался над соседними зубами, затрудняя смыкание челюстей, при надавливании отмечал боль и патологическая подвижность. На окружающей клык десне имелось кровоизлияние 2,2: см, синюшно-багрового цвета. На рентгенограмме выявлено сужение периодонтальной щели; связи с нарушением соотношения между корнем правого клыка верхней челюсти и стенками альвеол.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <p>1) Какую помощь необходимо оказать пациенту?</p>
19.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Пациент Р., 30 лет, жалоб не предъявляет. Он был направлен на консультацию к стоматологу-хирургу из отделения ортопедической стоматологии, куда обратился в связи с высокой степенью разрушения коронки зуба 1.4. После проведения лучевых методов исследования (ортопантограммы) был поставлен диагноз ретенция, горизонтальная дистопия зуба 1.3. Указанный зуб располагается ближе к слизистой оболочке верхнего свода преддверья полости рта.</p> <p>Текст задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Какой должна быть тактика стоматолога-хирурга в указанной клинической ситуации по отношению к зубу 1.3?</li> <li>2. Укажите план комплексного послеоперационного лечения пациента.</li> <li>3. Назовите средние сроки временной утраты трудоспособности (ВУТ) после операции сложного удаления ретенированного, дистопированного зуба 1.3.</li> </ol>

	20.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания:</p> <p>Из постановления о назначении СМЭ известно, что 22 августа 2019 г. в ходе драки гр-ну С, 18 лет, был нанесен удар металлическим предметом в область головы, после чего С. обратился за медицинской помощью в травматологический пункт.</p> <p>В представленной на экспертизу медицинской карте амбулаторного больного отмечено, что С. на первичном приеме предъявил жалобы на резкую боль в области левой щеки, усиливающуюся при открывании рта и попытке сильно сомкнуть зубы. Тошноты и рвоты не было. Объективно: общее состояние удовлетворительное, сознание ясное. Ориентирован в пространстве и во времени. Патологической неврологической симптоматики не определяется. На коже скуловой области слева обнаружена припухлость сине-багрового цвета, неправильно овальной формы, размерами 7х2 см, расположенная в вертикальном направлении. На рентгенограмме черепа в 2 проекциях определяется линейный поперечный перелом в средней трети левой скуловой дуги без смещения отломков. Больной находился на амбулаторном лечении в течение 24 дней.</p> <p>При СМЭ, проведенной через 4 нед. после происшествия, больной жалоб не предъявлял, асимметрии лица не выявлено. Движения нижней челюсти безболезненные, в полном объеме, прикус не изменен. Каких-либо телесных повреждений на момент производства экспертизы не обнаружено.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <p>1) Своевременная и квалифицированная ли была оказана медицинская помощь?</p>