

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 28.10.2026 10:10:04
Уникальный программный ключ:
40e1d729392b27c8c3c5e4145020da90ba799b43



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

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

КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Стоматология общей практики

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

по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики

Разработчики: кафедра терапевтической и детской стоматологии

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в Университете
Черкесова Светлана Ивановна	к.м.н., профессор	Заведующий кафедрой
Соловьёв Леонид Сергеевич		Ассистент кафедры
Упорова Юлия Федоровна		Ассистент кафедры

Рецензенты:

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность, организация
Филимонова Любовь Борисовна	к.м.н.	Заведующая кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсом ЛОР-болезней ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Гуськов Александр Викторович	к.м.н.	Заведующий кафедрой ортопедической стоматологии и ортодонтии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

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

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

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

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

Общее количество заданий и распределение заданий по компетенциям и типам:

Код и наименование компетенции	Количество заданий закрытого типа	Количество заданий открытого типа
УК-1	20	22
УК-3	17	19
УК-4	17	21
УК-5	17	22
ОПК-2	17	21
ОПК-3	16	21
ОПК-4	18	27
ОПК-5	19	29
ОПК-7	19	24
ОПК-9	16	21
ПК-1	21	32
ПК-2	17	20

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

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

Код и наименование компетенции	№ п/п	Формулировка задания
		Задания закрытого типа
ОПК-7, УК-4	1.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. КУТИКУЛА ЗУБА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ А. производное гликопротеидов слюны Б. скопление микроорганизмов и углеводов В. редуцированные клетки эпителия эмалевого органа Г. скопление микроорганизмов с органическими и минеральными компонентами Запишите выбранный ответ — букву:
УК-3, УК-4	2.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ЭПИТЕЛИЙ ЗУБНОГО ЗАЧАТКА ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВОЙ ДЛЯ ОБРАЗОВАНИЯ А. дентина, пульпы Б. цемента В. эмали, насмитовой оболочки Г. альвеолярной костной ткани Запишите выбранный ответ — букву:
УК-1, ПК-2	3.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ВНУТРЕННИЙ ЭМАЛЕВЫЙ ЭПИТЕЛИЙ ДИФФЕРЕНЦИРУЕТСЯ В А. амелобласты Б. фибробласты В. цементобласты Г. одонтобласты Запишите выбранный ответ — букву:
ОПК-7, ОПК-3	4.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗУБОВ ПОСЛЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОТБЕЛИВАНИЯ ПРОВОДЯТ А. полоскание раствором хлоргексидина Б. аппликации кальцийсодержащими средствами В. профессиональную гигиену полости рта Г. мотивацию пациента к отказу от курения Запишите выбранный ответ — букву:
ОПК-7, ПК-2	5.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. МЕСТНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ А. использование высокоабразивных средств гигиены Б. неудовлетворительная гигиена полости рта В. повышенное слюноотделение Г. повышенное содержание фтора в воде

		Запишите выбранный ответ — букву:
ОПК-2, ОПК-3	6.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. УРОВНИ ИНТЕНСИВНОСТИ КАРИЕСА ПО ГРАДАЦИИ ВОЗ УСТАНОВЛЕНЫ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ В ВОЗРАСТЕ (ЛЕТ) А. 26-34 Б. 18-25 В. 35-44 Г. 45-54 Запишите выбранный ответ — букву:
ПК-1, ПК-2	7.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. СНИЖЕНИЮ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА СПОСОБСТВУЕТ А. высокое содержание в пище сахаров Б. употребление мягкой пищи В. употребление твердой пищи Г. увеличение частоты приема пищи Запишите выбранный ответ — букву:
УК-3, УК-4	8.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. У ПЕРВЫХ ПОСТОЯННЫХ МОЛЯРОВ В СМЕННОМ ПРИКУСЕ КАРИЕС ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ А. на апроксимальных поверхностях Б. на буграх В. в пришеечной области Г. в фиссурах Запишите выбранный ответ — букву:
УК-5, ОПК-2	9.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ПРИМЕНЕНИЕ АДГЕЗИВНЫХ СРЕДСТВ ПОВЫШАЕТ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ФИКСАЦИИ СЪЕМНЫХ ПОЛНЫХ ПЛАСТИНОЧНЫХ ПРОТЕЗОВ НА А. 90-100% Б. 80-90% В. 50-60% Г. 25–40 % Запишите выбранный ответ — букву:
ОПК-5, ОПК-7	10.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ЛЕЧЕНИЕ КАРИЕСА ДЕНТИНА ПО КЛАССУ I В ПОСТОЯННОМ МОЛЯРЕ С НЕСФОРМИРОВАННЫМ КОРНЕМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В А. применении реминерализирующей терапии Б. препарировании с последующим пломбированием В. проведении инвазивной герметизации фиссур Г. проведении витальной ампутации и пломбировании Запишите выбранный ответ — букву:
ОПК-3, ОПК-9	11.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.

		<p>ОСНОВНУЮ РОЛЬ В ВОЗНИКНОВЕНИИ КАРИЕСА ИГРАЕТ ВИД СТРЕПТОКОККОВ</p> <p>А. Str.mitis Б. Str.mutans В. Str.salivarius Г. Str.sanguis</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ОПК-7, УК-3	12.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.</p> <p>В РАЙОНЕ С СОДЕРЖАНИЕМ ФТОРИДОВ В ВОДЕ 0,8 МГ/Л ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА У ДЕТЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ</p> <p>А. покрытие зубов фторлаком Б. фторирование воды в школах В. прием фторидсодержащих таблеток Г. фторирование молока</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ОПК-3, УК-4	13.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.</p> <p>ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ БОРЫ ПОМЕЩАЮТ В</p> <p>А. сушильной шкаф Б. «Терминатор» В. дезинфицирующий раствор Г. гласперленовый стерилизатор</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
УК-3, УК-5	14.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.</p> <p>НАИБОЛЕЕ ЧАСТО В МОЛОЧНЫХ ЗУБАХ ВСТРЕЧАЕТСЯ</p> <p>А. кариес цемента Б. кариес дентина В. приостановившийся кариес Г. кариес эмали</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ОПК-5, ОПК-4	15.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.</p> <p>КОРОНКОВАЯ ЧАСТЬ АНКЕРНОГО ШТИФТА ПОКРЫВАЕТСЯ НЕ ПРОЗРАЧНЫМ (ОПАКОВЫМ) КОМПОЗИТНЫМ МАТЕРИАЛОМ С ЦЕЛЮ</p> <p>А. улучшения эстетики Б. увеличения рентгеноконтрастности В. обеспечения прочности реставрации Г. улучшения ретенции</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
УК-1, ОПК-9	16.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.</p> <p>КАРИЕС В СТАДИИ ПЯТНА ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С</p> <p>А. флюорозом Б. средним кариесом</p>

		В. эрозией эмали Г. клиновидным дефектом Запишите выбранный ответ — букву:
УК-3, УК-4	17.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ОБЛИЦОВОЧНЫЕ ПЛАСТМАССЫ ИМЕЮТ С МЕТАЛЛИЧЕСКОЙ ОСНОВОЙ СВЯЗЬ А. когезивную Б. химическую В. адгезивную Г. механическую Запишите выбранный ответ — букву:
ОПК-4, ОПК-3	18.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ПРИ КАРИЕСЕ В СТАДИИ ПЯТНА ЭМАЛЬ А. шероховатая, зондирование безболезненно Б. гладкая, зондирование болезненно В. шероховатая, зондирование болезненно Г. гладкая, зондирование безболезненно Запишите выбранный ответ — букву:
ОПК-4, ПК-1, ОПК-7	19.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ТРАВЛЕНИЕ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБА ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ А. улучшения адгезии Б. реминерализации В. обезболивания Г. диагностики кариеса Запишите выбранный ответ — букву:
УК-4, УК-5	20.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ РЕГИСТРИРУЕТСЯ ИНДЕКСОМ А. КПУ Б. кпу В. СРІ Г. РМА Запишите выбранный ответ — букву:
ОПК-9, УК-5	21.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. САМОПРОИЗВОЛЬНЫЕ, ПРИСТУПООБРАЗНЫЕ БОЛИ С ИРРАДИАЦИЕЙ, УСИЛИВАЮЩИЕСЯ ОТ ГОРЯЧЕГО, УСПОКАИВАЮЩИЕСЯ ОТ ХОЛОДНОГО, НОЧНЫЕ БОЛИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ____ ПУЛЬПИТА А. гнойного Б. начального В. серозного Г. хронического Запишите выбранный ответ — букву:
ОПК-4, УК-1	22.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.

		<p>ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ СРЕДНЕГО КАРИЕСА ПРОВОДИТСЯ С</p> <p>А. острым периодонтитом</p> <p>Б. острым диффузным пульпитом</p> <p>В. кариесом в стадии пятна</p> <p>Г. глубоким кариесом</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
УК-4, ОПК-3	23.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.</p> <p>ГЛУБОКАЯ КАРИОЗНАЯ ПОЛОСТЬ И ОТСУТСТВИЕ СООБЩЕНИЯ С ПОЛОСТЬЮ ЗУБА ЯВЛЯЮТСЯ ОБЩИМИ ДЛЯ</p> <p>А. хронического пульпита и хронического периодонтита</p> <p>Б. кариеса дентина и клиновидного дефекта</p> <p>В. кариеса эмали и гипоплазии</p> <p>Г. гиперемии пульпы и острого пульпита</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
УК-1, УК-3	24.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.</p> <p>ХРОНИЧЕСКИЙ ПЕРИОДОНТИТ ВРЕМЕННОГО ЗУБА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ _____ ПОСТОЯННОГО ЗУБА</p> <p>А. несовершенного дентиогенеза</p> <p>Б. местной гипоплазии</p> <p>В. системной гипоплазии</p> <p>Г. несовершенного амелогенеза</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
УК-4, УК-5	25.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.</p> <p>ПРИ АПЕКСИФИКАЦИИ ПРОИСХОДИТ</p> <p>А. физиологическое формирование верхушки корня зуба</p> <p>Б. формирование остеоцементного апикального барьера</p> <p>В. гиперцементоз</p> <p>Г. регенерация</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ОПК-4, ОПК-3	26.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.</p> <p>ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВОЗМОЖНОСТИ ПРОХОЖДЕНИЯ КОРНЕВОГО КАНАЛА ПРАВОГО ВЕРХНЕГО ПЕРВОГО МОЛЯРА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ</p> <p>А. дентальную рентгенографию</p> <p>Б. ортопантомографию</p> <p>В. панорамную рентгенографию</p> <p>Г. телерентгенографию</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
УК-1, УК-5	27.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.</p> <p>ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРИ КОТОРОМ ПРОРЕЗЫВАЕТСЯ ОДИН ЗУБ ИЗМЕНЕННОЙ ФОРМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А. системная гипоплазия</p> <p>Б. местная гипоплазия</p>

		В. флюороз Г. синдром Стентона-Капдепона Запишите выбранный ответ — букву:
ОПК-7, УК-1	28.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ПРИЧИНОЙ СИСТЕМНОЙ ГИПОПЛАЗИИ ПОСТОЯННЫХ РЕЗЦОВ, КЛЫКОВ И ПЕРВЫХ МОЛЯРОВ ЯВЛЯЕТСЯ А. заболевание ребенка на 1-м году жизни Б. заболевание матери во время беременности В. неполноценное питание Г. прием ребенком больших доз антибиотиков в 5-летнем возрасте Запишите выбранный ответ — букву:
ОПК-4, ОПК-2	29.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ПРИ НЕСОВЕРШЕННОМ ДЕНТИНОГЕНЕЗЕ ВЫЯВЛЯЮТ А. просвет корневых каналов зубов широкий Б. расширение периодонтальной щели у верхушки корня В. корни зубов нормальной длины Г. облитерацию корневых каналов Запишите выбранный ответ — букву:
ОПК-5, ПК-1, ОПК-7	30.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ФТОРИДСОДЕРЖАЩИЙ ЛАК ИСПОЛЬЗУЮТ У ВЗРОСЛЫХ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ А. эрозии Б. гиперестезии В. флюороза Г. клиновидного дефекта Запишите выбранный ответ — букву:
ОПК-7, УК-4	31.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ФЛЮОРОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ОТ А. наследственных факторов Б. недостаточного содержания фторидов в питьевой воде В. избыточного содержания фторидов в питьевой воде Г. заболеваний ребенка на первом году жизни Запишите выбранный ответ — букву:
ОПК-5, УК-1	32.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ЗУБЫ ФУРНЬЕ (ОТВЕРТКООБРАЗНЫЕ КОРОНКИ ЦЕНТРАЛЬНЫХ РЕЗЦОВ БЕЗ ПОЛУЛУННОЙ ВЫРЕЗКИ) ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ А. флюороза Б. стирания В. системной гипоплазии Г. местной гипоплазии Запишите выбранный ответ — букву:

ОПК-4, УК-1	33.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ПЕРКУССИЕЙ ЗУБА ОЦЕНИВАЮТ СОСТОЯНИЕ А. периодонта Б. пульпы В. десны Г. костной ткани челюстей Запишите выбранный ответ — букву:
ОПК-7, ОПК-5, ПК-1	34.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. СРІ НАЗЫВАЮТ ИНДЕКСОМ А. нуждаемости в лечении заболеваний пародонта Б. эффективности гигиены полости рта В. коммунальным пародонтальным ВОЗ Г. интенсивности кариеса зубов Запишите выбранный ответ — букву:
ОПК-9, ОПК-2	35.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ПЕРЕД СНЯТИЕМ ДВУХСЛОЙНОГО СЛЕПКА РЕТРАКЦИЯ ДЕСНЫ НЕОБХОДИМА, ЧТОБЫ А. обезболить десневой край Б. получить точный отпечаток наддесневой части зуба В. остановить кровотечение Г. получить точный отпечаток поддесневой части зуба Запишите выбранный ответ — букву:
ПК-1, ОПК-4, УК-1	36.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО МЕТОДИКЕ ВОЗ СОСТОЯНИЕ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА ОЦЕНИВАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА А. ОНІ-S Б. РНР В. СРІ Г. РМА Запишите выбранный ответ — букву:
ОПК-7, УК-1	37.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ЗУБНЫЕ ПАСТЫ С НИЗКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ АБРАЗИВНОСТИ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРИ А. кариесе в стадии белого пятна Б. воспалительных заболеваниях пародонта В. повышенной чувствительности зубов Г. заболеваниях слизистой оболочки рта Запишите выбранный ответ — букву:
ПК-1, ОПК-9	38.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРИОДОНТИТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ А. постоянной ноющей болью в зубе, усиливающейся при накусывании, отеком и гиперемией слизистой оболочки в области причинного зуба

		<p>Б. острой болью в области ряда зубов и онемением участка челюсти</p> <p>В. ночной приступообразной болью, иррадиирующей по ходу ветвей тройничного нерва</p> <p>Г. периодически возникающей болью в зубе при накусывании</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ОПК-9, УК-5	39.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.</p> <p>ПРИ КАНДИДОЗЕ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ПОЛОСТИ РТА ИСПОЛЬЗУЮТ ____% РАСТВОР ГИДРОКАРБОНАТА НАТРИЯ</p> <p>А. 1-2</p> <p>Б. 5-10</p> <p>В. 10-15</p> <p>Г. 20-30</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ОПК-4, ОПК-9	40.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.</p> <p>КАК ДОЛЖЕН ПОСТУПИТЬ ВРАЧ, ЕСЛИ ВО ВРЕМЯ ОСМОТРА ОБНАРУЖИВАЕТСЯ, ЧТО СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА НАХОДИТСЯ В СОСТОЯНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ВОСПАЛЕНИЯ (СРОК ПОЛЬЗОВАНИЯ ПРОТЕЗОМ 5 ЛЕТ)</p> <p>А. провести коррекцию протеза в местах наибольшей гиперемии</p> <p>Б. запретить пациенту пользоваться старыми протезами до стихания воспалительного процесса</p> <p>В. принять решение о целесообразности изготовления нового протеза</p> <p>Г. немедленно приступить к изготовлению нового протеза</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ОПК-5, ПК-1, УК-1	41.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.</p> <p>ДЛЯ СИСТЕМНОГО ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕРПЕТИЧЕСКОГО СТОМАТИТА В СТАДИИ ОБОСТРЕНИЯ НАЗНАЧАЮТ</p> <p>А. метронидазол</p> <p>Б. нистатин</p> <p>В. азитромицин</p> <p>Г. ацикловир</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ОПК-9, ОПК-3	42.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.</p> <p>ПОЛИМОРФИЗМ ВЫСЫПАНИЙ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ</p> <p>А. кандидоза</p> <p>Б. хронического рецидивирующего афтозного стоматита</p> <p>В. многоформной экссудативной эритемы</p> <p>Г. острого герпетического стоматита</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ОПК-9, ОПК-5, ПК-1	43.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.</p> <p>СУТОЧНАЯ ДОЗА ФЛУКОНАЗОЛА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КАНДИДОЗА У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ ____ МГ/КГ МАССЫ ТЕЛА</p> <p>А. 20-25</p> <p>Б. 5-10</p>

		В. 15-20 Г. 10-15 Запишите выбранный ответ — букву:
ОПК-9, УК-1	44.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. КАРБУНКУЛОМ НАЗЫВАЮТ А. острое гнойно-некротическое воспаление подкожно-жировой клетчатки Б. острое гнойно-некротическое воспаление нескольких волосяных фолликулов В. острое гнойно-некротическое воспаление волосяного фолликула и окружающих мягких тканей. Г. хроническое гнойно-некротическое воспаление волосяного фолликула и окружающих мягких тканей Запишите выбранный ответ — букву:
УК-1, УК-3	45.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ИЗМЕНЕННОГО ДЕНТИНА ИСПОЛЬЗУЮТ __БОР А. фиссурный Б. шаровидный твердосплавный В. шаровидный с алмазным напылением Г. пламевидный Запишите выбранный ответ — букву:
УК-3, УК-4	46.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ДЛЯ УДАЛЕНИЯ КОРНЕВОЙ ПУЛЬПЫ (ЭКСТИРПАЦИЯ) В ХОРОШО ПРОХОДИМЫХ КОРНЕВЫХ КАНАЛАХ ИСПОЛЬЗУЮТ А. пульпэкстрактор Б. К-файл В. иглу Миллера Г. К-риммер Запишите выбранный ответ — букву:
УК-3, УК-5	47.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ЭЛЕВАТОР ЛЕКЛЮЗА ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ УДАЛЕНИЯ А. корней премоляров верхней челюсти Б. третьего большого коренного зуба нижней челюсти В. корней зубов верхней челюсти Г. корней временных зубов Запишите выбранный ответ — букву:
ОПК-9, УК-1	48.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ДЛЯ КИСТЫ ХАРАКТЕРНЫ РАЗМЕРЫ А. от 0,5 до 3 см Б. до 0,5 см В. 0,5-0,8 см Г. свыше 1 см Запишите выбранный ответ — букву:
ОПК-7, ПК-1, ОПК-5	49.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.

		<p>ЛЕЧЕНИЕ ЯЗВЕННО-НЕКРОТИЧЕСКОГО ГИНГИВИТА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В</p> <p>А. проведении гигиены полости рта, массажа, обезболивания</p> <p>Б. проведении гигиены полости рта, устранении местных факторов (коррекции уздечек, пластике преддверия полости рта и др.), электрофорезе витаминами, проведении всех видов массажа</p> <p>В. обезболивании, снятии зубных отложений, аппликации протеолитическими ферментами, применении антибактериальных средств</p> <p>Г. проведении гигиены полости рта, удалении зубных отложений, наложении лечебных повязок</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ОПК-7, ПК-1	50.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.</p> <p>ЗАКРУГЛЕНИЕ КОНЧИКОВ ЩЕТИНОК ЗУБНОЙ ЩЕТКИ ПРЕСЛЕДУЕТ ЦЕЛЬ</p> <p>А. уменьшения вероятности обсеменения зубной щетки микроорганизмами</p> <p>Б. уменьшения абразивного воздействия на зубы</p> <p>В. снижения вероятности травмирования десны щетиной</p> <p>Г. очищения языка</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ПК-2, УК-1	51.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.</p> <p>ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПОСЛЕ ТРАВМ И РЕКОНСТРУКТИВНЫХ ОПЕРАЦИЙ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН И ПРОДЛЕН ДО ДНЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОСТИ, НО НА СРОК НЕ БОЛЕЕ ____ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ</p> <p>А. 10</p> <p>Б. 8</p> <p>В. 6</p> <p>Г. 9</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ОПК-9, ОПК-5, ПК-1	52.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.</p> <p>СТАНДАРТНЫЕ СТАЛЬНЫЕ ЗАЩИТНЫЕ КОРОНКИ ФИКСИРУЮТСЯ НА</p> <p>А. минеральный триоксидсодержащий цемент</p> <p>Б. силикатный цемент</p> <p>В. стеклоиономерный цемент</p> <p>Г. фосфатный цемент</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ОПК-4, ОПК-7	53.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.</p> <p>ВЕРТИКАЛЬНАЯ НАГРУЗКА ОТ ЗУБНЫХ РЯДОВ ДОЛЖНА БЫТЬ НАПРАВЛЕНА ПО ОТНОШЕНИЮ К ОСЯМ ИМПЛАНТАТОВ</p> <p>А. перпендикулярно</p> <p>Б. под острым углом</p> <p>В. под тупым углом</p> <p>Г. параллельно</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
УК-4, УК-5	54.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.</p>

		<p>СОДЕРЖАНИЕ ОСТАТОЧНОГО МОНОМЕРА В САМОТВЕРДЕЮЩИХ ПЛАСТМАССАХ СОСТАВЛЯЕТ ____ %</p> <p>А. 0,5 % Б. 1 % В. 5 % Г. 15 %</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
УК-5, ОПК-2	55.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.</p> <p>НЕСЪЕМНЫЙ МОСТОВИДНЫЙ ПРОТЕЗ СОСТОИТ ИЗ</p> <p>А. промывной части Б. опорных коронок, тела, промывной части В. опорных элементов и промежуточной части Г. опорных элементов, промежуточной части и базиса</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
УК-5, ОПК-3	56.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.</p> <p>ДУГА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В ОБЛАСТИ ПЕРЕДНИХ ЗУБОВ РАСПОЛАГАЕТСЯ</p> <p>А. на середине между шейками зубов и переходной складкой Б. перекрывает переходную складку НА 1-2 мм и уздечку языка В. выше шеек сохранившихся зубов Г. на уровне шеек сохранившихся зубов</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ОПК-5, ОПК-4, УК-1	57.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.</p> <p>ПРИ ИНТАКТНОМ РЕЗЦЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЭЛЕКТРОВОВЗБУДИМОСТИ (ЭОД) СНИМАЮТ С</p> <p>А. апроксимальной поверхности зуба Б. вестибулярной поверхности в пришеечной области В. середины режущего края Г. угла коронки</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
УК-5, ОПК-2	58.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.</p> <p>ГИПС СТАНОВИТСЯ ПЛАСТИЧНЫМ ПРИ ЗАМЕШИВАНИИ С ВОДОЙ В ПРОПОРЦИИ</p> <p>А. 1 : 2 Б. 1 : 4 В. 1 : 3 Г. 1 : 1</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ПК-2, ОПК-3	59.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.</p> <p>КЛАММЕР, КОТОРЫЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ОДНОСТОРОННЕМ ОТСУТСТВИИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ БЕЗ ДИСТАЛЬНОЙ ОПОРЫ И ПОЛНОСТЬЮ СОХРАНИВШИМИСЯ НА ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЕ, НАЗЫВАЕТСЯ</p> <p>А. Бонвиля Б. Джексона</p>

		В. Роуча Г. Аккера Запишите выбранный ответ — букву:
УК-3, УК-4	60.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ОТСРОЧЕННАЯ ИМПЛАНТАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ В СРОКИ А. три-четыре дня Б. 1,5 месяца-1 год В. два-три года Г. одна-две недели Запишите выбранный ответ — букву:
ОПК-5, ОПК-3	61.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ЛИТЫХ КОРОНОК РАЗБОРНУЮ МОДЕЛЬ ИЗГОТАВЛИВАЮТ ДЛЯ А. удобства моделировки и припасовки коронки Б. предотвращения усадки металла В. литья коронки на гипсовом штампе Г. дублирования модели из огнеупорного материала Запишите выбранный ответ — букву:
УК-3, УК-5	62.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. УЛЬТРАЗВУКОВЫМ МЕТОДОМ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО УДАЛЯТЬ А. пелликулу зуба Б. мягкий зубной налет В. зубной камень Г. пигментированный налет Запишите выбранный ответ — букву:
ПК-1, ПК-2, ОПК-5	63.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ИНВАЛИДОМ ПРИЗНАЕТСЯ ЛИЦО, ИМЕЮЩЕЕ _____ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ, ПРИВОДЯЩЕЕ К ОГРАНИЧЕНИЮ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ВЫЗЫВАЮЩЕЕ НЕОБХОДИМОСТЬ А. временное; выдачи ему листка нетрудоспособности Б. стойкое; его социальной защиты В. обратимое; его санаторно-курортного лечения и реабилитации Г. незначительное; его стационарного лечения Запишите выбранный ответ — букву:
ОПК-7, УК-3, ОПК-3	64.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. «УРОК ЗДОРОВЬЯ» В ОРГАНИЗОВАННОМ ДЕТСКОМ КОЛЛЕКТИВЕ НАЗЫВАЮТ _____ ФОРМОЙ ПРОВЕДЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ А. индивидуальной Б. групповой В. популяционной Г. массовой Запишите выбранный ответ — букву:

УК-4, ОПК-3	65.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.</p> <p>СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ _____ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ</p> <p>А. факторов Б. приоритетов В. направлений Г. принципов</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ОПК-7, ОПК-3	66.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.</p> <p>МЕТОДОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А. беседа с пациентом Б. выставки средств гигиены В. брошюры и буклеты Г. телевизионная реклама</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ОПК-7, УК-4	67.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.</p> <p>ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ В ФОРМЕ</p> <p>А. урока Б. игры В. лекции Г. беседы</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ОПК-3, ПК-2	68.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.</p> <p>С ПОМОЩЬЮ ЙОДСОДЕРЖАЩИХ РАСТВОРОВ МОЖНО ВЫЯВИТЬ НАЛИЧИЕ НА ЗУБАХ</p> <p>А. пелликулы Б. зубного налета В. кутикулы Г. зубного камня</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ОПК-4, ОПК-7, ПК-1	69.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.</p> <p>ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДЯТ СПЕЦИАЛИСТЫ</p> <p>А. стоматологические медицинские сестры Б. гигиенисты В. врачи-стоматологи Г. врачи-эпидемиологи</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ОПК-2, ПК-1, ОПК-4	70.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.</p> <p>СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ</p> <p>А. рекомендуемое штатное расписание структурных подразделений медицинской организации Б. информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания</p>

		<p>В. план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Г. усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг, включенных в номенклатуру медицинских услуг</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
УК-4, ОПК-4	71.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.</p> <p>ПРИ ЗОНДИРОВАНИИ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ ОПРЕДЕЛЯЮТ</p> <p>А. сообщение кариозной полости с полостью зуба</p> <p>Б. форму поражения</p> <p>В. состояние периодонта</p> <p>Г. состояние костной ткани челюсти</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ОПК-4, ПК-1, УК-1	72.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.</p> <p>КАЛИБРОВКА СПЕЦИАЛИСТОВ, УЧАСТВУЮЩИХ В ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ, ПРОВОДИТСЯ В ПЕРИОД</p> <p>А. обследования</p> <p>Б. подведения итогов</p> <p>В. подготовительный</p> <p>Г. анализа результатов</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ОПК-4, УК-3	73.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.</p> <p>ПОСТУПЛЕНИЕ ЖАЛОБ ГРАЖДАН ПО ВОПРОСАМ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ</p> <p>А. проведения целевой (внеплановой) проверки внутреннего контроля качества</p> <p>Б. приобретения нового оборудования</p> <p>В. увольнения заведующего отделением, на которое поступают жалобы</p> <p>Г. проведения общего собрания</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ОПК-2, ОПК-4	74.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.</p> <p>ПРОЦЕНТНОЕ СООТНОШЕНИЕ ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЕ, К ОБЩЕМУ ЧИСЛУ ОБСЛЕДОВАННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А. уровнем стоматологической помощи населению</p> <p>Б. интенсивностью стоматологического заболевания</p> <p>В. стоматологической заболеваемостью населения</p> <p>Г. распространенностью стоматологического заболевания</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ОПК-5, ПК-1, ПК-2	75.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.</p> <p>ПЕРВЫЕ ПРИЗНАКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЕГО ТЕЧЕНИЕ, ЛЕЧЕНИЕ И ЕГО ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕГИСТРИРУЮТ В ГРАФЕ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ</p> <p>А. развитие настоящего заболевания</p> <p>Б. перенесенные и сопутствующие заболевания</p>

		В. данные объективного исследования Г. жалобы больного Запишите выбранный ответ — букву:
ОПК-5, ПК-2, УК-1	76.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА А. участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций Б. участие в научно-практических конференциях В. подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов Г. предоставление пациенту недостоверной, неполной или искаженной информации об используемых лекарственных препаратах Запишите выбранный ответ — букву:
ОПК-2, УК-3, ПК-1	77.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ РАЗРАБАТЫВАЮТСЯ А. органами местного самоуправления Б. органами исполнительной власти субъектов РФ В. медицинскими профессиональными некоммерческими организациями Г. Министерством здравоохранения РФ и Министерством юстиции РФ Запишите выбранный ответ — букву:
ПК-2, ОПК-2	78.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ВРАЧИ, ЗАНИМАЮЩИЕСЯ ЧАСТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКОЙ, ИМЕЮТ ПРАВО ФОРМИРОВАТЬ (ВЫДАВАТЬ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ НАЛИЧИИ ЛИЦЕНЗИИ НА МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, В ТОМ ЧИСЛЕ РАБОТЫ (УСЛУГИ) ПО ЭКСПЕРТИЗЕ А. медико-экономической Б. медико-социальной В. качества медицинской помощи Г. временной нетрудоспособности Запишите выбранный ответ — букву:
ПК-2, ОПК-5, ПК-1	79.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЁЗА ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ МАКСИМАЛЬНАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ) А. 6 Б. 10 В. 4 Г. 12 Запишите выбранный ответ — букву:
УК-3, ПК-2	80.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. К СУБЪЕКТАМ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ОТНОСЯТ А. страховые медицинские организации Б. врачей

		В. средний медицинский персонал Г. застрахованных лиц Запишите выбранный ответ — букву:
ПК-2, ОПК-5, ПК-1	81.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ПРИ НАПРАВЛЕНИИ ГРАЖДАНИНА НА ЛЕЧЕНИЕ В САНАТОРНО-КУРОРТНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ, НЕПОСРЕДСТВЕННО ПОСЛЕ СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОДЛЕВАЕТСЯ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ САНАТОРНО- КУРОРТНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НА ВЕСЬ ПЕРИОД ЛЕЧЕНИЯ, НО НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА (В ДНЯХ) А. 24 Б. 20 В. 15 Г. 10 Запишите выбранный ответ — букву:
ПК-2, УК-4	82.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ЕСЛИ РАБОТОДАТЕЛЬ НАПРАВИЛ ЗАПРОС, В КОТОРОМ ПРОСИТ СООБЩИТЬ О ПРИЧИНЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЕГО СОТРУДНИКА, ТО МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ А. сообщает работодателю код заболевания в соответствии с Международной классификацией болезней Б. не вправе предоставлять информацию, составляющую врачебную тайну, без согласия гражданина В. предоставляет информацию в полном объеме Г. вправе игнорировать запрос работодателя Запишите выбранный ответ — букву:
ОПК-5, УК-5	83.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА А. выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию Б. прохождение аттестации для получения квалификационной категории В. получение подарков и денежных средств от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов Г. оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов Запишите выбранный ответ — букву:
ОПК-4, УК-1, ОПК-2	84.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. К ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ ПРИМЕНЕНИЯ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ 10 ПЕРЕСМОТРА (МКБ-10) ОТНОСЯТ А. систематизированный анализ данных о заболеваемости и смертности населения Б. контроль качества оказания медицинской помощи населению В. материально-техническое обеспечение медицинских организаций Г. организацию и планирование деятельности медицинских организаций Запишите выбранный ответ — букву:
УК-3, ПК-2, ОПК-5	85.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЛИЦА, НЕЗАКОННО ЗАНИМАЮЩИЕСЯ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ, НЕСУТ _____ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

		<p>А. уголовную Б. процессуальную В. материальную Г. персональную Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ОПК-5, ПК-1	86.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. НЕПОЛНОЕ ОРОГОВЕНИЕ КЛЕТОК ШИПОВАТОГО СЛОЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ А. акантоз Б. паракератоз В. спонгиоз Г. гиперкератоз Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ОПК-9, ОПК-3	87.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ЕСЛИ ЗУБ НЕ ВЫДЕРЖИВАЕТ ГЕРМЕТИЗМА, БОЛЬНЫЕ ЖАЛУЮТСЯ НА А. боль от сладкого Б. приступ боли от горячего В. боль при переходе из помещения на улицу Г. ноющую в нем боль Запишите выбранный ответ — букву:</p>
УК-5, ОПК-2	88.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ДЛЯ ДОПУСКА К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТ, ЗАВЕРШИВШИЙ ОСВОЕНИЕ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ, ПРОХОДИТ ПРОЦЕДУРУ А. первичной аккредитации Б. первичной специализированной аккредитации В. аттестации Г. периодической аккредитации Запишите выбранный ответ — букву:</p>
УК-5, ОПК-2	89.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ВНЕСЕНИЕ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ЗАВЕДОМО ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ В ОФИЦИАЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ А. халатностью Б. служебным подлогом В. дисциплинарным проступком Г. превышением должностных полномочий Запишите выбранный ответ — букву:</p>
УК-5, ОПК-2	90.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ДЛЯ ВНЕСЕНИЯ АМАЛЬГАМЫ В КАРИОЗНУЮ ПОЛОСТЬ НЕОБХОДИМ А. полир Б. финир В. амальгамотрегер</p>

		Г. шпатель Запишите выбранный ответ — букву:
УК-1, УК-4, ОПК-2	91.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ОТКАЗ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СРЕДСТВАМ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ СВЕДЕНИЙ ВОЗМОЖЕН, ЕСЛИ ОНИ СОДЕРЖАТ А. показатели заболеваемости населения Б. анализ качества оказания медицинской помощи В. данные о летальности пациентов в стационаре Г. врачебную тайну Запишите выбранный ответ — букву:
ОПК-9, ПК-1	92.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ЦЕЛЬЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ А. строгое соблюдение стандартов медицинской помощи Б. рациональное использование бюджетных средств В. обеспечение прав граждан РФ на бесплатное оказание медицинской помощи Г. снижение затрат на здравоохранение Запишите выбранный ответ — букву:
УК-3, ОПК-2	93.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ОПТИМАЛЬНОЙ ДЛЯ РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТА ЯВЛЯЕТСЯ СТАДИЯ А. латентная Б. спада В. эскалации Г. пика Запишите выбранный ответ — букву:
ОПК-7, ПК-2	94.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. В КАЧЕСТВЕ ЛЕЧЕБНОЙ ПРОКЛАДКИ ИСПОЛЬЗУЮТ А. фосфат-цемент Б. искусственный дентин В. пасты на основе гидроксида кальция Г. дентин-пасту Запишите выбранный ответ — букву:
ОПК-9, ПК-2	95.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. МОМЕНТОМ СМЕРТИ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ МОМЕНТ А. остановки сердцебиения в течение 20 минут Б. остановки дыхания в течение 20 минут В. смерти его мозга или его биологической смерти Г. трупного окоченения Запишите выбранный ответ — букву:
ОПК-2, ОПК-9	96.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.

		<p>В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ЗАНИМАЮТ ____ МЕСТО</p> <p>А. второе Б. первое В. четвертое Г. третье</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
Код и наименование компетенции	№ п/п	Формулировка задания
		Задания открытого типа
		Вопросы для собеседования
ОПК-9, ПК-2	1.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.</p> <p>Текст задания: Протокол лечения неосложненного кариеса зубов. Выбор материалов и методов лечения в зависимости от клинической ситуации с учетом индивидуальной кариесрезистентности и свойств, применяемых пломбировочных материалов.</p>
УК-4, УК-5	2.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.</p> <p>Текст задания: Обезболивание в стоматологии (безопасность местных анестетиков, выбор препарата для местной анестезии, показания и противопоказания к применению, группы риска пациентов, методики проведения в зависимости от клинической ситуации).</p>
ОПК-3, ОПК-9	3.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.</p> <p>Текст задания: Материалы для пломбирования кариозных полостей. Классификация, свойства, клинические критерии выбора, правила и этапы работы.</p>
ОПК-5, ОПК-9	4.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.</p> <p>Текст задания: Ирригация в эндодонтии (гипохлорит натрия, хлоргексидин, ЭДТА, лимонная кислота, перекись водорода, МТАД. Механизмы действия, методики использования, рекомендуемые концентрации, взаимодействие, преимущества и недостатки, возможные осложнения и клинический выбор. Методики ирригаций: динамическая, аспирационная, соническая, ультразвуковая.</p>
УК-4, УК-5	5.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.</p> <p>Текст задания: Ротационные никель-титановые инструменты: (характеристики инструментов, особенности дизайна инструментов, методы работы, преимущества и недостатки, выбор инструмента в соответствии с клиническим случаем, возможное комбинирование).</p>
ОПК-5, УК-1	6.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.</p> <p>Текст задания: Адгезивные системы при пломбировании композитами: классификация, методика применения.</p>
ОПК-2, ОПК-3	7.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.</p> <p>Текст задания: Теоретические основы одонтопрепарирования; требования, предъявляемые к правильно препарированным зубам под различные виды зубных протезов; принципы препарирования, инструменты и этапы препарирования; современные методы препарирования зубов;</p>
ОПК-7, ОПК-9	8.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.</p> <p>Текст задания: Инфильтрационный метод лечения кариеса.</p>
ПК-1, ОПК-5, ОПК-9	9.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.</p> <p>Текст задания: Стальные инструменты и методики работы с ними (стандартное препарирование, Step-back</p>

		preparation (методика пошагового отступления), Crown-Down preparation – методика краун-даун (Crown-down pressureless technique, Step-down technique), Balanced-forced technique preparation (техника сбалансированной силы). Ошибки в процессе лечения.
УК-5, ОПК-2	10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Материалы для пломбирования корневых каналов.
УК-1, УК-3	11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Теоретические основы строения артикуляторов: типы, выбор, установка моделей; лицевая дуга; настройка на индивидуальную функцию;
УК-1, УК-3	12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Тактика врача при перфорациях. Современная классификация, факторы, влияющие на прогноз, методы лечения, разбор материалов для лечения: IRM, SuperEBA, МТА (ProRoot, МТА-angelous).
ОПК-4, ОПК-7	13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Апексификация и апексогенез. Эмбриология и образование корня (понятие эпителиального тяжа хертвига — HERS). Выбор процедуры: апексогенез или апексификация. Материаловедение: Са(ОН) ₂ , МТА, IRM. Многоэтапные процедуры и одновизитная техника.
УК-4, УК-5	14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Кариес временных зубов. Этиология, патогенез, классификация, клиника. Особенности течения кариозного процесса в детском возрасте.
ПК-1, ОПК-4, УК-1	15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Патогенетические факторы развития деминерализации твердых тканей зубов. Классификация, клиника, диагностика неосложненного кариеса. Методы и средства лечения начального кариеса.
ОПК-4, УК-1	16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Клиническая картина и дифференциальная диагностика необратимого пульпита. Ценность КЛКТ в диагностической практике. Протокол лечения необратимого пульпита.
ОПК-4, ОПК-7	17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Показания и технические аспекты перелечивания корневых каналов. Использование ультразвука в эндодонтии.
ОПК-4, ОПК-2	18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Определение рабочей длины (анатомия апекса: апикальное сужение, большое отверстие, цементно-дентинное соединение, анатомический апекс, теории апикальной проходимости (patency) и апикального уступа: за и против; методы определения рабочей длины: рентгеновский снимок с инструментом (referencepoint) , тактильный метод, бумажные турунды, апекслокаторы).
ОПК-7, ПК-2	19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Инструменты для прохождения и расширения корневых каналов.
УК-4, УК-5	20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Техники obturation (холодовые и тепловые)
ОПК-5, ОПК-4, ПК-1	21.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: 1. Рентгенология (Конвенциональные снимки, обзор дигитальных прямых и непрямых методов, прикусные снимки в ежедневной практике, конусно-лучевая компьютерная томография в эндодонтии, рентгенология на всех этапах эндодонтического лечения от диагностики до наблюдения (когда, как и сколько).
ОПК-7, ОПК-9	22.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

		Текст задания: Классификация методов инструментальной обработки корневых каналов.
ОПК-5, УК-5	23.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Механическая и медикаментозная обработка канала и ее влияние на инфекцию. Биопленка и ее роль в эндодонтических инфекциях.
ОПК-7, ПК-2	24.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Ошибки в процессе эндодонтического лечения (зиппинг, ступеньки, транспортировка канала, перфорации дна и стенок, отлом инструментов). Предотвращение и исправление (материалы и методики).
ПК-1, ОПК-7, ОПК-4	25.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Понятие стираемости зубов (истирание, абразия, абфракция, эрозия). Этиологические факторы, клинические проявления, диагностика, профилактика прогрессирующей стираемости твердых тканей зубов, методы консервативного эстетического лечения стираемости зубов.
ПК-1, ОПК-7	26.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Тактика лечения пародонтита в зависимости от степени тяжести. Виды пародонтологических кюрет и других ручных инструментов. Правила их использования. Применение ультразвуковых, звуковых, вращающихся и реципрокальных инструментов.
УК-5, ОПК-3	27.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Шинирование зубов при пародонтите (временное и постоянное).
УК-3, УК-4	28.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Рецессия десны (K06.0), этиология, классификация.
УК-5, ОПК-2	29.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Пародонтоз (K05.6). Клиническая картина.
ОПК-4, ОПК-9	30.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Этиология заболеваний пародонта. Полное клиническое и рентгенологическое обследование пародонтального пациента. Классификация пародонтальных заболеваний.
ПК-1, УК-4	31.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Клиническая картина гингивита, пародонтита, пародонтоза. Тактика консервативного лечения. Использование антисептических средств при лечении пародонтальных заболеваний.
ОПК-5, ПК-2	32.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Теоретические основы комплексного лечения заболеваний пародонта: терапевтическое, ортопедическое, хирургическое;
ОПК-5, ПК-2	33.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Клинические проявления и фармакологические аспекты лечения пародонтита при ВИЧ-инфекции.
ПК-1, ОПК-5	34.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Этиология, клинические проявления и теоретические основы ортопедического лечения патологической (повышенной) стираемости твёрдых тканей зубов, осложнённой снижением межальвеолярной высоты, артрозом или дисфункцией височно-нижнечелюстных суставов, частичной адентией, деформациями зубных рядов, пародонтитом, привычным сдвигом нижней челюсти, аномалиями прикуса;
ПК-1, ОПК-3	35.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Тактические и технические ошибки при ортопедическом лечении (дефектов зубов, частичной адентии, патологической стираемости твёрдых тканей зубов, заболеваний пародонта, полного отсутствия зубов) и способы их предупреждения;

ОПК-5, ПК-1, УК-1	36.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Острые состояния в пародонтологии. Системное и локальное использование антибиотиков при лечении пародонтальных заболеваний.
УК-5, ОПК-2	37.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Операция удаления зуба. Показания, противопоказания. Методика проведения простого удаления. Инструменты для удаления зубов.
ОПК-5, ПК-1	38.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Одонтогенные воспалительные заболевания зубочелюстной области. Периостит. Этиология, патогенез, клиника. Хирургические аспекты лечения.
ОПК-2, ОПК-3	39.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Абсцессы и флегмоны зубочелюстной области. Клетчаточные пространства. Хирургическое лечение абсцессов и флегмон зубочелюстной области. Рациональная антибиотикотерапия в стоматологии.
ОПК-4, ПК-2	40.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Острая травма зуба: классификация, клинические проявления, диагностика, алгоритм лечения при вывихе, переломе коронки, переломе корня. Сроки контроля эффективности лечения.
ОПК-5, ПК-1	41.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Ручные никель-титановые инструменты с классической и повышенной конусностью (характеристики никель-титановых сплавов, сравнение со стальными инструментами, рекомендации по методикам работы и выбору случая). Смазанный слой: строение, происхождение, удаление, влияние на эндодонтическое лечение.
УК-4, УК-5	42.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Периодонтальные аспекты окклюзии: жевательные нагрузки и их влияние на костную ткань альвеолярного отростка; значение окклюзионной травмы в патогенезе и этиологии пародонтитов; лечение травматической окклюзии;
ОПК-2, ПК-2	43.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Репаративные хирургические методы коррекции заболеваний пародонта: кюретаж (открытый, закрытый), лоскутные операции. Инструменты, оснащение, способ выполнения, постоперационный уход, критерии эффективности.
ОПК-4, ПК-1, УК-3	44.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Трещины и расколы коронковой и корневой части зуба. Вертикальный перелом корня. Этиология, патогенез, клинические и рентгенологические признаки, тактика врача, рекомендации по предотвращению.
ОПК-5, УК-3	45.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Смазанный слой: строение, происхождение, удаление, влияние на эндодонтическое лечение. Любриканты в эндодонтии. Внутриканальные медикаменты: механизмы действия, рекомендуемые концентрации, взаимодействие, рекомендуемые сроки и методы использования, клинический выбор.
УК-1, УК-3	46.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Организацию ортопедической стоматологической помощи населению.
ПК-1, УК-3	47.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Биомеханические и клинические аспекты лечения больных несъемными конструкциями протезов;
ПК-1, ОПК-5	48.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Подготовка полости рта к ортопедическому лечению: терапевтическая, хирургическая, ортодонтическая;

ОПК-5, ПК-1	49.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Теоретические основы ортопедического лечения с применением безметалловых керамических зубных протезов, изготовленных по различным технологиям: обжиг фарфоровой массы на огнеупорной модели, обжиг на алюмооксидном каркасе, литьевое прессование, шликерное литье;
ОПК-5, ОПК-3	50.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Проблемы эстетики и фонетики при ортопедическом лечении больных с полной адентией;
ОПК-5, ПК-2	51.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Биомеханические и клинические аспекты лечения больных съемными протезами с различными кламмерными и бескламмерными методами фиксации (телескопическими, фрикционными, поворотными замками, магнитными фиксаторами и т.д.);
ОПК-3, ОПК-7	52.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Закономерности окклюзии и артикуляции зубных рядов при разных видах прикуса; их восстановление в протезах для беззубых челюстей методами анатомической постановки зубов;
ОПК-7, УК-4	53.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Герметизация фиссур. Показания, противопоказания. Материалы для проведения герметизации фиссур.
ОПК-9, ОПК-3	54.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Оказание неотложной помощи пациентам в экстремальных ситуациях, возникающих в процессе стоматологического лечения, средства и медикаментозные препараты: анафилаксия, гипертонический криз, коллапс, обморок, приступ стенокардии, психогенные судороги, эпилепсия, диабетические комы).
ПК-1, ОПК-4, УК-1	55.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Проявление специнфекций в полости рта. Этиопатогенез, клинические проявления, диагностика, схема лечения.
ОПК-9, ПК-2	56.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Механизм развития гиперестезии твердых тканей зубов. Препараты для устранения клинических проявлений. Механизм действия десенситайзеров.
УК-3, УК-4	57.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Классификация антисептиков в стоматологии
ОПК-2, ОПК-9	58.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Организация терапевтической стоматологической помощи населению в России. Структура стоматологической поликлиники (подразделения), штатные нормативы. Оснащенность терапевтического приема.
ПК-2, УК-1	59.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Законы артикуляции; создание динамической окклюзии на рабочей и балансирующей сторонах; конструирование искусственных зубных рядов;
УК-1, УК-3	60.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Современные теории этиологии и патогенеза патологических состояний (компенсированных, субкомпенсированных и декомпенсированных) зубочелюстной системы обусловленных аномалиями развития челюстных костей, приобретенными частичными или полными дефектами зубов и зубных рядов, а также дефектами и деформациями челюстно-лицевой области у взрослых, лиц пожилого и старческого возраста.
ОПК-2, ОПК-3	61.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Показания к применению, виды окклюзионных шин и накусочных пластинок, ошибки при их

		применении;																																																																								
УК-1, УК-3	62.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Теория артикуляционного равновесия и функциональной патологии зубочелюстной системы;																																																																								
ОПК-2, ОПК-3	63.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Сломанные инструменты. Схема принятия клинического решения на основе следующих факторов: зуб витальный или инфицированный; начальная или конечная стадия очистки канала; инструмент сломан до или после апикального изгиба.																																																																								
УК-4, УК-5	64.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Биомеханика зубочелюстной системы: компоненты системы и их функциональное взаимодействие (движения нижней челюсти в сагиттальной, фронтальной и горизонтальной плоскостях); контакты зубов при окклюзионных движениях нижней челюсти, факторы, влияющие на характер окклюзионных контактов;																																																																								
УК-3, УК-4	65.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Этиологию, клинику патологической окклюзии зубных рядов: виды преждевременных контактов, осложнения, лечение																																																																								
		Ситуационные задачи																																																																								
ОПК-7, УК-4, УК-5	1.	Решите ситуационную задачу: На приём к врачу-стоматологу обратился пациент 25 лет. С жалобами на кровоточивость и дискомфорт при чистке зубов. • Наследственность: неотягощена. • Аллергоанамнез: неотягощён. • Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает. • К врачу-стоматологу обращался более 1 года назад. • Впервые кровоточивость дёсен появилась несколько лет назад. Чистит зубы 2 раз в день очень мягкой щеткой в течение 1 минуты. Внешний осмотр челюстно-лицевой области: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не пальпируются, открывание рта свободное, височно-нижнечелюстной сустав без патологии. Осмотр полости рта: Зубная формула: <table><tr><td></td><td>с</td><td>п</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>п</td><td></td><td>о</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>1.8</td><td>1.7</td><td>1.6</td><td>1.5</td><td>1.4</td><td>1.3</td><td>1.1</td><td>1.1</td><td>2.1</td><td>2.2</td><td>2.3</td><td>2.4</td><td>2.5</td><td>2.6</td><td>2.7</td><td>2.8</td><td></td><td></td></tr><tr><td>4.8</td><td>4.7</td><td>4.6</td><td>4.5</td><td>4.4</td><td>4.3</td><td>4.2</td><td>4.1</td><td>3.1</td><td>3.2</td><td>3.3</td><td>3.4</td><td>3.5</td><td>3.6</td><td>3.7</td><td>3.8</td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td>с</td><td>о</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>п</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Прикус: ортогнатический. Слизистая оболочка рта бледно-розового цвета, равномерно увлажнена; десневые сосочки 3.3, 3.2, 3.1, 4.1, 4.2, 4.3 зубов гиперемированы, отёчны. Гигиеническое состояние полости рта: индекс гигиены Грина – Вермиллиона (Greene – Vermillion, OHI-S) = 3,1. Вопросы: 1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его данными клинического обследования. 2. Назовите дополнительные методы обследования, которые необходимо провести для уточнения диагноза. 3. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику? 4. Составьте план лечения пациента согласно Клиническим рекомендациям. 5. Дайте рекомендации по индивидуальной гигиене полости рта и профилактике рецидива.		с	п									п		о					1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.1	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8			4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8				с	о											п				
	с	п									п		о																																																													
1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.1	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8																																																											
4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8																																																											
	с	о											п																																																													
ОПК-7, УК-3	2.	Решите ситуационную задачу: На приём к врачу-стоматологу обратился пациент 19 лет. • на кровоточивость десны при приёме твёрдой пищи и чистке зубов. • Наследственность: неотягощена. • Аллергоанамнез: неотягощён. • Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает. • К врачу-стоматологу обращался более 1 года назад. • Впервые кровоточивость появилась около года назад. Чистит зубы 1 раз в день очень мягкой щёткой в течение 1-2 минут. Внешний осмотр челюстно-лицевой области: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не пальпируются открывание рта свободное, височно-нижнечелюстной сустав без патологии. Осмотр полости рта: Зубная формула:																																																																								

																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								</
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

		<p>Прикус ортогнатический. Состояние твёрдых тканей зубов: в пришеечной области и на контактных поверхностях 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.2, 2.3 зубов визуализируются белые матовые пятна. При зондировании пятен поверхность эмали шероховатая. Слизистая оболочка рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Гигиеническое состояние полости рта неудовлетворительное.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.2. Назовите методы обследования, необходимые для постановки диагноза.3. Проведите дифференциальную диагностику.4. Составьте план лечения пациентки.5. Дайте рекомендации по индивидуальной гигиене полости рта и профилактике.																																																																								
УК-4, УК-5	6.	<p>Решите ситуационную задачу:</p> <p>На приём к врачу-стоматологу обратилась пациентка 19 лет. • потерю блеска эмали передних зубов верхней челюсти. • Наследственность: неотягощена. • Аллергоанамнез: неотягощён. • Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает. • Жалобы появились через неделю после двухнедельного домашнего отбеливания зубов. • Чистит зубы 2 раза в день в течение 5 минут, используя зубную щётку средней жёсткости и гигиеническую зубную пасту. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Височно-нижнечелюстной сустав без патологии, открывание рта свободное. Осмотр полости рта: Зубная формула:</p> <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>?</td><td>?</td><td>?</td><td>?</td><td>?</td><td>?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>1.8</td><td>1.7</td><td>1.6</td><td>1.5</td><td>1.4</td><td>1.3</td><td>1.2</td><td>1.1</td><td>2.1</td><td>2.2</td><td>2.3</td><td>2.4</td><td>2.5</td><td>2.6</td><td>2.7</td><td>2.8</td><td></td><td></td></tr><tr><td>4.8</td><td>4.7</td><td>4.6</td><td>4.5</td><td>4.4</td><td>4.3</td><td>4.2</td><td>4.1</td><td>3.1</td><td>3.2</td><td>3.3</td><td>3.4</td><td>3.5</td><td>3.6</td><td>3.7</td><td>3.8</td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td>п</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>п</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <p>Прикус ортогнатический. Состояние твёрдых тканей зубов: на вестибулярных поверхностях 1.3,1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 зубов локализуются меловидные пятна, видимые при высушивании. Слизистая оболочка рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Гигиеническое состояние полости рта: удовлетворительное.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.2. Назовите методы обследования, необходимые для подтверждения диагноза.3. Проведите дифференциальную диагностику.4. Составьте план лечения пациентки.5. Дайте рекомендации по индивидуальной гигиене полости рта и профилактике.						?	?	?	?	?	?								1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8			4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8					п											п				
					?	?	?	?	?	?																																																																
1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8																																																											
4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8																																																											
		п											п																																																													
ОПК-2, ОПК-3	7.	<p>Решите ситуационную задачу:</p> <p>На приём к врачу-стоматологу обратился пациент 25 лет. • болезненные ощущения в зубах при употреблении сладких напитков. • Наследственность: неотягощена. • Аллергоанамнез: неотягощён. • Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает. • К врачу-стоматологу обращался 2 года назад с целью проведения профессиональной гигиены полости рта. • Впервые кратковременные боли от сладкого появились несколько месяцев назад. Чистит зубы 2 раза в день мягкой зубной щёткой в течение 1 минуты. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Височно-нижнечелюстной сустав без патологии, открывание рта свободное. Осмотр полости рта:</p> <table><tr><td></td><td></td><td>п</td><td></td><td>с</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>п</td><td></td><td>у</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>1.8</td><td>1.7</td><td>1.6</td><td>1.5</td><td>1.4</td><td>1.3</td><td>1.2</td><td>1.1</td><td>2.1</td><td>2.2</td><td>2.3</td><td>2.4</td><td>2.5</td><td>2.6</td><td>2.7</td><td>2.8</td><td></td><td></td></tr><tr><td>4.8</td><td>4.7</td><td>4.6</td><td>4.5</td><td>4.4</td><td>4.3</td><td>4.2</td><td>4.1</td><td>3.1</td><td>3.2</td><td>3.3</td><td>3.4</td><td>3.5</td><td>3.6</td><td>3.7</td><td>3.8</td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td>у</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>п</td><td></td><td>п</td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <p>Прикус: ортогнатический. Состояние твёрдых тканей зубов: на вестибулярной поверхности 3.3, 3.4, 3.5 зубов</p>			п		с								п		у				1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8			4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8					у										п		п			
		п		с								п		у																																																												
1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8																																																											
4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8																																																											
		у										п		п																																																												

8.

- Решите ситуационную задачу:**
- На приём к врачу-стоматологу обратился пациент 18 лет.
- кратковременные боли при приёме сладкой пищи.
 - Наследственность: неотягощена.
 - Аллергоанамнез: не отягощён.
 - Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает.
 - Три месяца назад на зубах верхней и нижней челюстей врачом-стоматологом-ортодонтом установлены брекет-системы.
 - Впервые боль появилась около 2 месяцев назад. Пациент чистит зубы горизонтальными движениями 2 раза в день мягкой зубной щёткой с ровной подстрижкой щетины и фторидсодержащей зубной пастой в течение 1 минуты.
- Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Височно-нижнечелюстной сустав без патологии, открывание рта свободное. Осмотр полости рта: Зубная формула:
- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|--|--|
| | | | п | | | | | | | | | | | | у | | | | |
| 1.8 | 1.7 | 1.6 | 1.5 | 1.4 | 1.3 | 1.2 | 1.1 | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4 | 2.5 | 2.6 | 2.7 | 2.8 | | | | |
| 4.8 | 4.7 | 4.6 | 4.5 | 4.4 | 4.3 | 4.2 | 4.1 | 3.1 | 3.2 | 3.3 | 3.4 | 3.5 | 3.6 | 3.7 | 3.8 | | | | |
| | | | п | п | | | | | | | | | | у | п | | | | |
- При осморе полости рта выявляется мягкий зубной налёт в области фиксации брекетов, пришеечной области, межзубных промежутках. После удаления зубного налёта на 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.2, 2.3 зубах в пришеечной области визуализируются меловидные пятна, блеск эмали в области очагов поражения отсутствует. Слизистая оболочка рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Десневые сосочки 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.2, 2.3 зубов гипермированы, отёчны. Гигиеническое состояние полости рта по индексу гигиены Грина – Вермиллиона (Greene – Vermillion, OHI-S) = 3,0.
-
- Вопросы:**
- Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.
 - Назовите методы обследования, необходимые для постановки диагноза.

На приём к врачу-стоматологу обратился пациент 18 лет. • кратковременные боли при приёме сладкой пищи. • Наследственность: неотягощена. • Аллергоанамнез: неотягощён. • Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает. • Три месяца назад на зубах верхней и нижней челюстей врачом-стоматологом-ортодонтом установлены брекет-системы. • Впервые боль появилась около 2 месяцев назад. Пациент чистит зубы горизонтальными движениями 2 раза в день мягкой зубной щёткой с ровной подстрижкой щетины и фторидсодержащей зубной пастой в течение 1 минуты. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Височно-нижнечелюстной сустав без патологии, открывание рта свободное. Осмотр полости рта: Зубная формула:

При осмотре полости рта выявляется мягкий зубной налёт в области фиксации брекетов, пришеечной области, межзубных промежутках. После удаления зубного налёта на 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.2, 2.3 зубах в пришеечной области визуализируются меловидные пятна, блеск эмали в области очагов поражения отсутствует. Слизистая оболочка рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Десневые сосочки 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.2, 2.3 зубов гипермированы, отёчны. Гигиеническое состояние полости рта по индексу гигиены Грина – Вермиллиона (Greene – Vermillion, OHI-S) = 3,0.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.
2. Назовите методы обследования, необходимые для постановки диагноза.



Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.
2. Назовите клинические и дополнительные методы обследования, необходимые для постановки диагноза.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план комплексного лечения пациента.
5. Дайте рекомендации по индивидуальной гигиене полости рта и составьте план диспансерного наблюдения.

ОПК-4, ОПК-5

11.

Решите ситуационную задачу:

На приём к врачу-стоматологу обратилась беременная женщина 28 лет. • наличие белых пятен на передних зубах верхней и нижней челюстей. • Срок беременности 8 недель, течение физиологическое. • Наследственность: не отягощена. • Аллергоанамнез: не отягощен. • Туберкулез, гепатит, ВИЧ отрицает. • Вредные привычки отрицает. Пятна появились в течение последнего месяца. Чистит зубы 2 раза в день мягкой зубной щеткой горизонтальными движениями. Внешний осмотр челюстно-лицевой области: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не пальпируются, открывание рта свободное, височно-нижнечелюстной сустав без патологии.

Зубная формула:

	п	п				?	?					?				п	с		
1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8				
4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8				
	с	п				?	?	?		?	?	?				п	с		

Осмотр полости рта: слизистая оболочка рта бледно-розового цвета, равномерно увлажнена. Гигиеническое состояние полости рта неудовлетворительное. Состояние твердых тканей зубов: на вестибулярной поверхности 1.2, 1.3, 2.3, 3.2, 3.3, 3.4, 4.1, 4.2, 4.3 зубов в пришеечной области визуализируются меловидные матовые пятна, гладкие при зондировании. Прикус: ортогнатический.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.
2. Назовите обязательные и дополнительные методы обследования в данной клинической ситуации.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения с учётом беременности пациентки.
5. Дайте рекомендации по индивидуальной гигиене полости рта.

ОПК-7, ОПК-9

12.

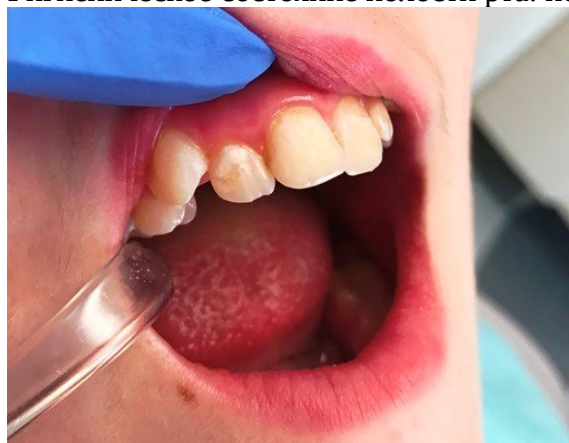
Решите ситуационную задачу:

		<p>На прием к врачу-стоматологу обратилась пациентка 23 лет. • кровоточивость десны при чистке зубов и при приеме твердой пищи, • запах изо рта. • Работает бухгалтером. • Вредные привычки: отрицает. • Аллергические реакции отрицает. • Наличие инфекционных заболеваний (ВИЧ, сифилис, гепатит) отрицает. Указанные жалобы появились 1,5 месяца назад. В связи с этим зубы стала чистить осторожно в течение 1 минуты очень мягкой зубной щеткой с гигиенической зубной пастой. При полоскании полости рта настоем ромашки эффект непродолжительный. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не пальпируются, открывание рта свободное, височно-нижнечелюстной сустав без патологии. Зубная формула:</p> <table><tr><td></td><td></td><td>п</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>п</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>1.8</td><td>1.7</td><td>1.6</td><td>1.5</td><td>1.4</td><td>1.3</td><td>1.2</td><td>1.1</td><td>2.1</td><td>2.2</td><td>2.3</td><td>2.4</td><td>2.5</td><td>2.6</td><td>2.7</td><td>2.8</td><td></td><td></td></tr><tr><td>4.8</td><td>4.7</td><td>4.6</td><td>4.5</td><td>4.4</td><td>4.3</td><td>4.2</td><td>4.1</td><td>3.1</td><td>3.2</td><td>3.3</td><td>3.4</td><td>3.5</td><td>3.6</td><td>3.7</td><td>3.8</td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td>п</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>п</td><td>п</td><td></td><td></td></tr></table> <p>Прикус: ортогнатический. Осмотр полости рта: слизистая оболочка рта бледно-розового цвета, равномерно увлажнена. Десневые сосочки всех зубов гиперемированы, отечны, кровоточат при зондировании. Гигиеническое состояние полости рта: на зубах верхней и нижней челюстей выявлено большое количество наддесневых зубных отложений, индекс гигиены Грина – Вермиллиона (Greene – Vermillion, OHI-S) = 3,6</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.2. Назовите клинические и дополнительные методы обследования тканей пародонта.3. Проведите дифференциальную диагностику.4. Составьте план лечения пациентки.5. Дайте рекомендации по индивидуальной гигиене полости рта и профилактике.			п										п						1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8			4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8					п												п	п		
		п										п																																																														
1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8																																																											
4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8																																																											
		п												п	п																																																											
ОПК-2, ОПК-3		<p>Решите ситуационную задачу:</p> <p>На приём к врачу-стоматологу обратилась пациентка 25 лет. наличие темных пятен на зубах нижней челюсти. • Работает продавцом. • Наследственность: не отягощена. • Аллергоанамнез: не отягощен. • Туберкулез, гепатит, ВИЧ отрицает. Чистит зубы 2 раза в день зубной щеткой средней жесткости с отбеливающей зубной пастой в течение 1 минуты. Внешний осмотр челюстно-лицевой области: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не пальпируются открывание рта свободное, височно-нижнечелюстной сустав без патологии. Зубная формула:</p> <table><tr><td></td><td></td><td>п</td><td></td><td>п</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>п</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>1.8</td><td>1.7</td><td>1.6</td><td>1.5</td><td>1.4</td><td>1.3</td><td>1.2</td><td>1.1</td><td>2.1</td><td>2.2</td><td>2.3</td><td>2.4</td><td>2.5</td><td>2.6</td><td>2.7</td><td>2.8</td><td></td><td></td></tr><tr><td>4.8</td><td>4.7</td><td>4.6</td><td>4.5</td><td>4.4</td><td>4.3</td><td>4.2</td><td>4.1</td><td>3.1</td><td>3.2</td><td>3.3</td><td>3.4</td><td>3.5</td><td>3.6</td><td>3.7</td><td>3.8</td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td>п</td><td>?</td><td>?</td><td>?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>?</td><td>?</td><td>п</td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <p>13. Прикус: ортогнатический. Состояние твердых тканей зубов: на вестибулярной поверхности 3.4, 3.5, 4.3, 4.4, 4.5 зубов визуализируются темные пигментированные пятна, гладкие при зондировании. Осмотр полости рта: слизистая оболочка рта бледно-розового цвета, равномерно увлажнена. Гигиеническое состояние полости рта: наличие наддесневых зубных отложений</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.2. Назовите методы обследования, необходимые для постановки диагноза.3. Проведите дифференциальную диагностику.4. Составьте план лечения пациентки.5. Дайте рекомендации по индивидуальной гигиене полости рта и профилактике.			п		п									п					1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8			4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8					п	?	?	?							?	?	п			
		п		п									п																																																													
1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8																																																											
4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8																																																											
		п	?	?	?							?	?	п																																																												
ОПК-7, УК-5	14.	<p>Решите ситуационную задачу:</p> <p>На приём к врачу-стоматологу обратился пациент 20 лет. • наличие белых пятен на зубах. • Наследственность: не</p>																																																																								

отягощена. • Аллергоанамнез: не отягощен. • Туберкулез, гепатит, ВИЧ: отрицает. • Вредные привычки: отрицает. К стоматологу обращался более двух лет назад с целью профилактического осмотра полости рта. Пятна заметил несколько месяцев назад. Зубы чистит 2 раза в день мягкой зубной щеткой с отбеливающей зубной пастой в течение 1 минуты. Часто употребляет газированные и энергетические напитки. Внешний осмотр челюстно-лицевой области: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не пальпируются, открывание рта свободное, височно-нижнечелюстной сустав без патологии. Зубная формула:

о	п	п			?	?	?	?	?					п	п	о
1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	
4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	
о	п	п												п	п	о

Осмотр полости рта: слизистая оболочка рта бледно-розового цвета, равномерно увлажнена. Прикус: скученность зубов в переднем отделе верхней челюсти. Состояние твердых тканей зубов: на вестибулярной поверхности 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2 зубов визуализируются меловидные пятна с матовым оттенком, шероховатые при зондировании. Гигиеническое состояние полости рта: неудовлетворительное.



Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.
2. Назовите методы обследования твёрдых тканей зубов, необходимые для постановки диагноза.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения пациента.
5. Дайте рекомендации по индивидуальной гигиене полости рта и профилактике.

ОПК-7, ОПК-3, ОПК-9

15.

Решите ситуационную задачу:

В отделение профилактической стоматологии обратился пациент 19 лет. • появление белых пятен на зубах. • Студент ВУЗа. • Вредные привычки: отрицает. • Аллергические реакции: отрицает. • Наличие инфекционных заболеваний (ВИЧ, сифилис, гепатит): отрицает. В течение 2 лет находился на ортодонтическом лечении с применением несъемной ортодонтической техники (брекеты). После снятия брекет-системы на вестибулярных поверхностях зубов появились белые пятна. В настоящее время чистку зубов осуществляет утром и вечером с применением мягкой зубной щетки и гелевой зубной пасты в течение 1 минуты. Внешний осмотр челюстно-лицевой области: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не пальпируются, открывание рта свободное, височно-нижнечелюстной сустав без патологии. Зубная формула:

Прикус: ортогнатический. Состояние твердых тканей зубов: на вестибулярной поверхности 1.6, 1.1, 1.2, 2.1, 2.2, 2.6, 3.1, 3.2, 3.6 зубов после удаления зубного налета визуализируются меловидные пятна с матовым оттенком, при зондировании эмаль шероховатая. Осмотр полости рта: слизистая оболочка рта бледно-розового цвета, равномерно увлажнена. Гигиеническое состояние полости рта: наличие мягких наддесневых зубных отложений, упрощенный индекс гигиены Грин - Вермиллиона (Greene - Vermillion) = 2.1.

1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.
2. Назовите обязательные и дополнительные методы обследования твёрдых тканей зубов.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения пациента.
5. Дайте рекомендации по индивидуальной гигиене полости рта и профилактике.

На приём к врачу-стоматологу обратился пациент 14 лет. • появление пятен на зубах. • Наследственность: не отягощена. • Аллергоанамнез: не отягощён. • Туберкулёз, гепатит, ВИЧ: отрицает. Четыре месяца назад на зубах верхней и нижней челюстей врачом-ортодонтом установлены брекет-системы. Впервые жалобы появились около 2 месяцев назад. Пациент чистит зубы горизонтальными движениями 2 раза в день мягкой зубной щёткой с щетиной ровной подстрижки и фторидсодержащей зубной пастой в течение 1 минуты. Внешний осмотр челюстно-лицевой области: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не пальпируются, открывание рта свободное, височно-нижнечелюстной сустав без патологии. Осмотр полости рта: Зубная формула:

При осмотре полости рта выявляется мягкий зубной налет в области фиксации брекетов, пришеечной области, межзубных промежутках. После удаления зубного налета на 1.1, 1.3, 4.1, 4.2, 4.3, 4.4 зубах в пришеечной области визуализируются меловидные пятна, блеск эмали в области очагов поражения отсутствует. Слизистая оболочка рта бледно-розового цвета, равномерно увлажнена. Папиллярная и маргинальная десна на верхней и нижней челюстях гиперемирована, отечна. Гигиеническое состояние полости рта: неудовлетворительное.



Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.
2. Назовите методы обследования твёрдых тканей зубов и тканей пародонта.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения с учётом проводимого ортодонтического лечения.
5. Дайте рекомендации по индивидуальной гигиене полости рта и профилактике.

ОПК-7, ОПК-3

17.

Решите ситуационную задачу:

На приём к врачу-стоматологу обратился пациент 17 лет. • кровоточивость; • дискомфорт при чистке зубов; • увеличение десны в объёме. • Наследственность: неотягощена. • Аллергоанамнез: неотягощён. • Туберкулёз, гепатит, ВИЧ: отрицает. • Три месяца назад на зубах верхней и нижней челюстей врачом-ортодонтом установлены брекет-системы. • Впервые жалобы появились через месяц после постановки брекетов. • Пациент чистит зубы горизонтальными движениями 2 раза в день мягкой зубной щёткой с щетиной ровной подстрижки и фторидсодержащей зубной пастой в течение 1 минуты. Внешний осмотр челюстно-лицевой области: конфигурация лица не изменена, открывание рта свободное, височно-нижнечелюстной сустав без патологии, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Осмотр полости рта: Зубная формула:

	с	о									с		о	с	
1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8
4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8
		п		с									п	с	

Слизистая оболочка рта бледно-розового цвета, равномерно увлажнена. Десневые сосочки зубов верхней и нижней челюстей отёчны, увеличены в объёме с изменением конфигурации. Гигиеническое состояние полости рта: визуализируется мягкий зубной налет в области фиксации брекетов, пришеечной области, межзубных промежутках.



Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.
2. Назовите клинические и дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения пациента.
5. Дайте рекомендации по индивидуальной гигиене полости рта и профилактике.

ОПК-4, ОПК-5, ПК-1

18.

Решите ситуационную задачу:

В стоматологическую клинику обратилась пациентка 29 лет. • выпадение пломбы в 1.4 зубе; • застревание пищи между 1.4 и 1.5 зубами; • изменение формы десны в области 1.4 и 1.5 зубов. • Вредные привычки: отрицает. • Аллергические реакции: отрицает. • Наличие инфекционных заболеваний (ВИЧ, сифилис, гепатит) отрицает. • Изменение формы десны в течение 4 месяцев около 1.4 и 1.5 зубов, пломба выпала 2 недели назад. • Прием оральных контрацептивов более двух лет, поликистоз яичников. • Проводилось лечение у врача-ортодонта по поводу скученного положения зубов верхней челюсти 2 года назад. Внешний осмотр: общее состояние удовлетворительное, лицо симметрично, регионарные лимфоузлы не пальпируются, не увеличены, безболезненны, не спаяны с подлежащими тканями, кожные покровы физиологической окраски, открывание рта свободное. Зубная формула:

		п		с										п			
1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8		
4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8		
			п										п			о	

Осмотр полости рта: слизистая оболочка рта, альвеолярных отростков и нёба бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Прикус: физиологический. Локальный статус: на контактно-дистальной поверхности в пришеечной области 1.4 зуба кариозная полость. Десна в области 1.4, 1.5 зубов гиперемирована, отечна, кровоточит при зондировании. Десневой сосочек гипертрофирован, контактирует с эмалью зуба (уровень – 1/3 высоты коронки 1.4, 1.5 зубов). Зубодесневое прикрепление не нарушено.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.
2. Назовите дополнительные методы обследования в данной клинической ситуации.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения пациентки.
5. Дайте рекомендации по индивидуальной гигиене полости рта и профилактике.

УК-1, УК-4, УК-5

19.

Решите ситуационную задачу:

		<p>наличие острых краев, царапающих язык и периодически возникающей болезненности во время приема пищи. • Наследственность: неотягощена. • Аллергоанамнез: неотягощен. • Вредные привычки: не имеет. • Обращался к стоматологу более 6 лет назад. • Причинный зуб ранее был неоднократно лечен в связи развитием кариеса. • Жалобы появились около 2 недель назад. Состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Зубная формула:</p> <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>1.8</td><td>1.7</td><td>1.6</td><td>1.5</td><td>1.4</td><td>1.3</td><td>1.2</td><td>1.1</td><td>2.1</td><td>2.2</td><td>2.3</td><td>2.4</td><td>2.5</td><td>2.6</td><td>2.7</td><td>2.8</td><td></td><td></td></tr><tr><td>4.8</td><td>4.7</td><td>4.6</td><td>4.5</td><td>4.4</td><td>4.3</td><td>4.2</td><td>4.1</td><td>3.1</td><td>3.2</td><td>3.3</td><td>3.4</td><td>3.5</td><td>3.6</td><td>3.7</td><td>3.8</td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td>с/п</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <p>Зуб 4.6 – коронковая часть значительно разрушена, восстановлена композитным материалом с нарушением краевого прилегания и наличием скола в дистально-язычной области. По краям пломбы имеется размягченный дентин. Зондирование по краю пломбы и перкуссия безболезненны. Подвижность зуба 4.6 в пределах физиологической нормы. Прикус: ортогнатический. Состояние слизистой оболочки полости рта, десен, альвеолярных отростков и неба: бледно-розового цвета, умеренно увлажнена.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.2. Назовите необходимые инструментальные методы обследования.3. Проведите дифференциальную диагностику.4. Составьте план ортопедического лечения и укажите особенности препарирования полости под вкладку.5. Дайте рекомендации по уходу и профилактике.																			1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8			4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8					с/п															
1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8																																																											
4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8																																																											
		с/п																																																																								
ОПК-4, ОПК-5, ПК-1	22.	<p>Решите ситуационную задачу:</p> <p>На прием в клинику обратился пациент 32 года. • затруднённое пережёвывание пищи, • эстетический дефект. • Рос и развивался нормально. • Перенесённые заболевания, операции отрицает. • Наследственность неотягощена. • Аллергоанамнез: неотягощён. • Вредные привычки: не имеет. • Зуб 3.5 депульпирован. • Канал запломбирован 5 лет назад. Был восстановлен пломбой. • Отлом коронковой части зуба 3.5 вместе с пломбой произошёл 3 дня назад. • Последний раз был у стоматолога 6 месяцев назад по поводу удаления зубных отложений. Состояние удовлетворительное. Зубная формула:</p> <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>1.8</td><td>1.7</td><td>1.6</td><td>1.5</td><td>1.4</td><td>1.3</td><td>1.2</td><td>1.1</td><td>2.1</td><td>2.2</td><td>2.3</td><td>2.4</td><td>2.5</td><td>2.6</td><td>2.7</td><td>2.8</td><td></td><td></td></tr><tr><td>4.8</td><td>4.7</td><td>4.6</td><td>4.5</td><td>4.4</td><td>4.3</td><td>4.2</td><td>4.1</td><td>3.1</td><td>3.2</td><td>3.3</td><td>3.4</td><td>3.5</td><td>3.6</td><td>3.7</td><td>3.8</td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>R</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <p>При осмотре полости рта наблюдается полное отсутствие коронковой части зуба 3.5. Прикус: прямой. Состояние слизистой оболочки полости рта, десен, альвеолярных отростков и неба: бледно-розового цвета, умеренно увлажнена.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.2. Назовите дополнительные методы обследования.3. Проведите дифференциальную диагностику.4. Составьте план ортопедического лечения по этапам.5. Дайте рекомендации по уходу за конструкцией и профилактике.																			1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8			4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8															R					
1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8																																																											
4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8																																																											
												R																																																														
ОПК-4, ОПК-5	23.	<p>Решите ситуационную задачу:</p> <p>На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент Ж. 23 лет. • затруднённое пережёвывание пищи на левой стороне. • Наследственность: неотягощена. • Аллергоанамнез: неотягощён. • Вредные привычки: не имеет. • Рос и развивался нормально. • 3.4, 3.5 зубы неоднократно лечены в связи с развитием кариеса. • Жалобы появились около 2</p>																																																																								

		<p>месяцев назад. Состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.</p> <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>1.8</td><td>1.7</td><td>1.6</td><td>1.5</td><td>1.4</td><td>1.3</td><td>1.2</td><td>1.1</td><td>2.1</td><td>2.2</td><td>2.3</td><td>2.4</td><td>2.5</td><td>2.6</td><td>2.7</td><td>2.8</td><td></td><td></td></tr><tr><td>4.8</td><td>4.7</td><td>4.6</td><td>4.5</td><td>4.4</td><td>4.3</td><td>4.2</td><td>4.1</td><td>3.1</td><td>3.2</td><td>3.3</td><td>3.4</td><td>3.5</td><td>3.6</td><td>3.7</td><td>3.8</td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>п</td><td>п</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <p>Состояние слизистой оболочки рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Прикус: ортогнатический. Локальный статус. 3.4, 3.5 зубы – коронковая часть частично разрушена, восстановлена композитным материалом. Зондирование по краю пломбы и перкуссия безболезненны. Подвижность 3.4, 3.5 зубов в пределах физиологической нормы.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.2. Назовите дополнительные методы обследования.3. Проведите дифференциальную диагностику.4. Составьте план ортопедического лечения по посещениям.5. Дайте рекомендации по уходу и профилактике.																			1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8			4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8															п	п				
1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8																																																											
4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8																																																											
												п	п																																																													
ОПК-5, ОПК-3		<p>Решите ситуационную задачу:</p> <p>На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратилась пациентка 42 лет. • наличие острых краев в области 1.5 зуба, царапающих язык и периодически возникающей болезненности во время приема пищи. • Наследственность: не отягощена. • Аллергоанамнез: не отягощен. • Вредные привычки: не имеет. • Обращалась к стоматологу более 5 лет назад. • Причинный зуб ранее был неоднократно лечен в связи с образованием вторичного кариеса. • Жалобы появились около 3 недель назад. Состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Зубная формула:</p> <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>к</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>1.8</td><td>1.7</td><td>1.6</td><td>1.5</td><td>1.4</td><td>1.3</td><td>1.2</td><td>1.1</td><td>2.1</td><td>2.2</td><td>2.3</td><td>2.4</td><td>2.5</td><td>2.6</td><td>2.7</td><td>2.8</td><td></td><td></td></tr><tr><td>4.8</td><td>4.7</td><td>4.6</td><td>4.5</td><td>4.4</td><td>4.3</td><td>4.2</td><td>4.1</td><td>3.1</td><td>3.2</td><td>3.3</td><td>3.4</td><td>3.5</td><td>3.6</td><td>3.7</td><td>3.8</td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <p>Зуб 1.5 – коронковая часть значительно разрушена, восстановлена композитным материалом с нарушением краевого прилегания и наличием скола в дистально-язычной области. По краям пломбы имеется размягченный дентин. Зондирование по краю пломбы и перкуссия безболезненны. Подвижность зуба 1.5 в пределах физиологической нормы. Прикус: ортогнатический. Состояние слизистой оболочки полости рта, десен, альвеолярных отростков и нёба: бледно-розового цвета, умеренно увлажнена.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.2. Назовите необходимые инструментальные методы обследования.3. Проведите дифференциальную диагностику.4. Составьте план лечения зуба 1.5 по этапам.5. Дайте рекомендации по уходу и профилактике.					к														1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8			4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8																				
				к																																																																						
1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8																																																											
4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8																																																											
УК-3, УК-4		<p>Решите ситуационную задачу:</p> <p>В клинику обратились родители с ребенком 14 лет по поводу новообразования в области передних зубов верхней челюсти. • новообразование, которое увеличивается в размерах, кровоточит при еде и чистке зубов. • Рос и развивался соответственно возрасту. • Перенесённые заболевания: ОРВИ. • Аллергологический анамнез не отягощён. • Образование на десне между центральными резцами на верхней челюсти появилось около 6 месяцев назад. • Было точечным. • Активно растёт. • Кровоточит при травме во время еды и чистки зубов. Внешний осмотр: конфигурация</p>																																																																								

		<p>лица не изменена. Открывание рта свободное.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его. 2. Назовите основные и дополнительные методы обследования. 3. Проведите дифференциальную диагностику. 4. Составьте план лечения ребёнка. 5. Дайте рекомендации по профилактике рецидива.
УК-1, ОПК-2	26.	<p>Решите ситуационную задачу:</p> <p>В клинику обратились родители с ребёнком 12 дней от рождения. • нарушение сна, сосания, акта кормления, • малую прибавку в весе. • Родился доношенным, в срок, оценка по шкале Апгар 9/9 баллов, выписан на 4-е сутки, грудь взял на 2-е сутки, когда появилось молоко у матери. • Докармливался сцеженным молоком и смесями из шприца. • В весе прибавляет плохо. • У матери сосок правильной формы, лактация достаточная. • Нарушение функции сосания неонатолог и педиатр связывают с патологией в полости рта у ребенка. • Ребенок плохо берет грудь, беспокоен, не высасывает норму, плохо спит, частые кормления не решают вопрос прибавки веса. • Направлен педиатром.</p>  <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте диагноз и обоснуйте его. 2. Назовите клинические методы обследования. 3. Проведите дифференциальную диагностику. 4. Составьте план лечения ребёнка. 5. Дайте рекомендации по дальнейшему наблюдению и профилактике.
ПК-1, УК-1	27.	<p>Решите ситуационную задачу:</p> <p>В клинику обратились родители с ребёнком 5 лет. • нарушение произношения звука “р”, шипящих и свистящих. • Родился в срок, рос и развивался соответственно возрасту. • Перенёс ОРВИ. • Аллергоанамнез и наследственность не отягощены. • Речевое развитие без особенностей, лепетная и фразовая речь появились вовремя. • Впервые обратились к логопеду по поводу нарушения звукопроизношения в 4,5 года. • В течение 6 месяцев проводили массаж языка и занятия по постановке звуков. • Логотерапия оказалась неэффективной. • Направлен к хирургу-стоматологу на пластику уздечки языка. Внешний вид ребёнка без особенностей. Открывание рта свободное. Полость рта санирована. Зубная формула:</p>

V	IV	III	II	I	I	II	III	IV	V
V	IV	III	II	I	I	II	III	IV	V

Вопросы:

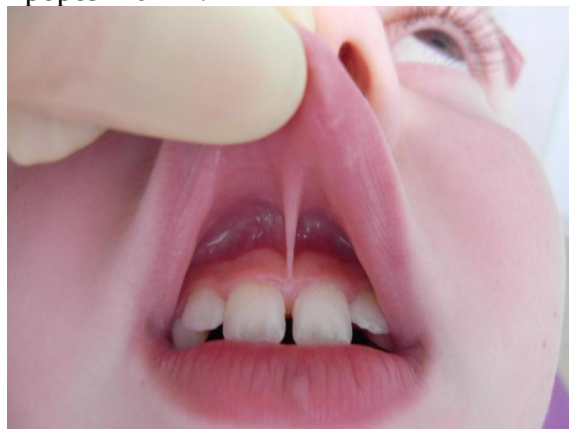
1. Поставьте диагноз и обоснуйте его.
2. Назовите методы обследования в данной клинической ситуации.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план хирургического лечения и послеоперационного ведения.
5. Определите тактику в отношении сросшихся зубов 7.1 и 7.2 и рекомендации по профилактике.

ПК-1, УК-1

28.

Решите ситуационную задачу:

В клинику обратились родители с ребенком 8-ми лет. • нарушение положения верхних центральных резцов. • Рос и развивался соответственно возрасту. • Перенесённые заболевания: ОРВИ, ветряная оспа. • Аллергологический анамнез не отягощён. Со слов родителей, нарушение положения верхних центральных резцов заметили после их прорезывания.



Вопросы:

1. Поставьте клинический диагноз и обоснуйте его.
2. Назовите клинические и инструментальные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план хирургического лечения и послеоперационного ведения.
5. Определите оптимальный возраст для операции и дальнейшую тактику наблюдения.

ОПК-3, ПК-2

29.

Решите ситуационную задачу:

В клинику обратились родители с ребенком 6-ти лет. • плохой сон, • отсутствие аппетита, • температуру тела 37,4°C, • припухлость в поднижнечелюстной области слева. • Рос и развивался соответственно возрасту и полу. • Перенесённые заболевания: ОРВИ, ветряная оспа. • Аллергологический анамнез не отягощён. • Со слов родителей, накануне днем ребенок пожаловался на боль в области зубов 7.4 и 7.5, к вечеру появилась припухлость в поднижнечелюстной области слева, повышение температуры тела до 37,4°C. • Ребенок плохо спал ночью, отказывается от еды. Зубы 7.4 и 7.5 ранее не лечили, к детскому стоматологу до этого дня не обращались. Состояние

--	--

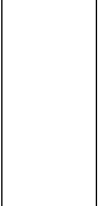
--	--

--	--

- 30.

ОПК-2, ОПК-3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----



31.

Решите ситуационную задачу:
В клинику обратились родители с ребенком 8-ми лет. • отсутствие зуба 2.1, • боль в области травмированного альвеолярного отростка, • отек верхней губы. • Рос и развивался соответственно возрасту. • Перенесённые заболевания: ОРВИ. • Аллергологический анамнез неотягощён. • Со слов родителей, травму получил 1 день назад, играя с одноклассниками в футбол. • Во время игры упал и ударился лицом. • Сознание не терял, тошноты, рвоты не было. Внешний осмотр: отмечается ссадина в области переносицы, отек мягких тканей верхней губы, коронка зуба 2.1 отсутствует, в лунке кровяной сгусток. На ортопантомограмме определяется отсутствие зуба 2.1 в лунке и в окружающих тканях. Зубная формула:

									о										
		1.6	5.5	5.4	5.3	5.2	1.1	2.1	6.2	6.3	6.4	6.5	2.6						
		4.6	8.5	8.4	8.3	4.2	4.1	3.1	3.2	7.3	7.4	7.5	3.6						

Состояние слизистой оболочки рта: отечна в области альвеолярного отростка верхней челюсти от зуба 1.1 до зуба 6.2, гиперемирована, лунка отсутствующего зуба 2.1 кровоточит при пальпации. Прикус: сменный.



		<p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте клинический диагноз и обоснуйте его. 2. Назовите клинические и дополнительные методы обследования. 3. Проведите дифференциальную диагностику. 4. Составьте план лечения ребёнка. 5. Дайте рекомендации по послеоперационному ведению и наблюдению.
УК-3, УК-4	32.	<p>Решите ситуационную задачу:</p> <p>В клинику обратились родители с ребенком 12 лет. • наличие образования на нижней губе справа. • Рос и развивался соответственно возрасту. • Перенесённые заболевания: ОРВИ, ветряная оспа. • Аллергологический анамнез не отягощён. • Профилактические прививки выполнены соответственно национальному календарю прививок. • Со слов родителей, впервые обратили внимание на наличие образования около 5 месяцев назад, появление образования связывают с предшествующей травмой нижней губы (упал, прикусил зубами). • За прошедшее время образование дважды исчезало, а затем вновь появлялось. • Обратились к врачу-стоматологу в поликлинику по месту жительства, направлены на консультацию детскому хирургу-стоматологу. Открывание рта свободное, безболезненное. В полости рта: слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Прикус: сменный, адаптирован. Полость рта санирована. На слизистой оболочке нижней губы справа определяется образование округлой формы мягкой консистенции, безболезненное при пальпации, размерами 3х3 мм.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте клинический диагноз и обоснуйте его. 2. Назовите клинические и инструментальные методы обследования. 3. Проведите дифференциальную диагностику. 4. Составьте план лечения. 5. Дайте рекомендации по профилактике и наблюдению.
УК-1, ПК-2	33.	<p>Решите ситуационную задачу:</p> <p>В клинику обратились родители с ребенком 15 лет. • отсутствие зуба на верхней челюсти слева. • Росла и развивалась соответственно возрасту. • Перенесённые заболевания: ОРВИ, ветряная оспа. • Аллергологический анамнез не отягощён. • Нарушение прорезывания клыка слева заметили год назад. • Обратились на консультацию к врачу-стоматологу-ортодонт. • Была установлена брекет-система. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена. Кожа лица физиологической окраски. Профиль лица выпуклый. Открывание рта свободное, в полном объеме. Лимфатические узлы не пальпируются. В полости рта: отмечается отсутствие в зубном ряду на верхней челюсти зуба 2.3. Слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. В области альвеолярного отростка верхней челюсти слева визуализируется выбухание. При пальпации плотное, безболезненное. Прикус: постоянный.</p>



Вопросы:

1. Поставьте клинический диагноз и обоснуйте его.
2. Назовите методы обследования в данной клинической ситуации.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.
5. Дайте рекомендации по наблюдению и профилактике.

ОПК-4, ОПК-5, ПК-2

34.

Решите ситуационную задачу:

В клинику обратились родители с ребёнком 8 лет по поводу нарушения положения и прорезывания фронтальных зубов. • косметический дефект, • неправильное положение передних зубов на верхней челюсти Родился в срок, рос и развивался соответственно возрасту, аллергоанамнез и наследственность не отягощены. • Временные зубы прорезались в срок. • К детскому стоматологу обращались только по поводу тёмного налёта на зубах. • У ребёнка дискинезия желчевыводящих путей, что расценено как причина налёта. • Налёт трижды снимали, ребёнка обучали гигиене полости рта. • Временные фронтальные зубы удалены в 6 лет, были подвижны. • Постоянные зубы прорезались в неправильном положении, была рекомендована консультация ортодонта. • Ортодонт направил на рентгенологический снимок после чего рекомендовал консультацию стоматолога-хирурга. Внешний вид без особенностей, открывание рта свободное. Зубы 1.1, 2.1 повёрнуты по оси, имеют правильно сформированные коронки, неподвижны. Диастема. Зубная формула:

[illegible]

5.5,6,5-пломбы на жевательной поверхности Зубы на вестибулярной, небной и язычной поверхностях имеют тёмный налёт. Слизистая оболочка полости рта без изменений. Прикус: сменный.

Вопросы:

1. Поставьте клинический диагноз и обоснуйте его.
2. Назовите клинические и инструментальные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения ребёнка.
5. Дайте рекомендации по дальнейшему ортодонтическому лечению и наблюдению.

ОПК-4, ПК-1

35.

Решите ситуационную задачу:

В клинику обратились родители с ребенком 9 лет по поводу новообразования в области боковой поверхности языка слева. • новообразование, которое постепенно увеличивается в размерах. • При еде периодически прикусывает

		<p>данное образование зубами. • Родился в срок с весом 4500 г, ростом 48 см. наблюдался неврологом по поводу перинатальной энцефалопатии. • Рос и развивался соответственно возрасту. • Перенесённые заболевания: частые ОРВИ. Аллергологический анамнез неотягощён. • Плаксив, обидчив, грызет ногти, ручки. • Образование на боковой поверхности языка отметили около 2х месяцев назад, когда ребенок прикусил язык. • Образование медленно увеличивается. • Не болит. Внешний осмотр: Конфигурация лица не изменена. Открывание рта свободное. Прикус временный, адаптирован. Природная санация полости рта. Открывание рта свободное. В полости рта: на боковой поверхности языка слева определяется выбухание, с четкими контурами, размерами 2 на 3 см. Покрывается неизменной слизистой оболочкой бледно-розового цвета. Сосочки не изменены. Имеет точечный участок гиперемии с сосудистым компонентом, указывающий на возможную травму. При пальпации мягко-эластической консистенции, безболезненное. Симптом сдавления – наполнения отрицательный.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте клинический диагноз и обоснуйте его. 2. Назовите основные и дополнительные методы обследования. 3. Проведите дифференциальную диагностику. 4. Составьте план лечения. 5. Дайте рекомендации по профилактике и наблюдению.
ПК-1, УК-1	36.	<p>Решите ситуационную задачу:</p> <p>В клинику обратились родители с ребёнком 4,5 лет по направлению педиатра. • периодическое появление припухлости в правой и левой околоушно-жевательных областях на фоне и после ОРВИ. • Родился в срок, рос и развивался соответственно возрасту. • Перенесённые заболевания: ОРВИ, хронический аденоидит, аденоиды 2-3 степени, хронический гипертрофический тонзиллит. • Аллергоанамнез неотягощён. • Наследственность отягощена - частые ангины, хронический ринит, аденоидит и тонзиллит у матери. • Болен с 3-х лет, когда после посещения детского сада стал часто болеть вирусными инфекциями. • Изначально педиатр диагностировала и лечила воспаление в околоушно-жевательной области как поствирусный лимфаденит (сухое тепло, НПВС). • Всего обострений было 6. В настоящее время воспаление и увеличение обеих околоушных слюнных желез до конца не излечиваются. • Железы остаются увеличенными. • Направлен на консультацию хирурга-стоматолога и ЛОР-врача</p> <p>Зубная формула:</p> $\begin{array}{cccccc cccccc} \text{V} & \text{IV} & \text{III} & \text{II} & \text{I} & & \text{I} & \text{II} & \text{III} & \text{IV} & \text{V} \\ \hline \text{V} & \text{IV} & \text{III} & \text{II} & \text{I} & & \text{I} & \text{II} & \text{III} & \text{IV} & \text{V} \end{array}$ <p>Полость рта санирована. Прикус: временный.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте окончательный диагноз и обоснуйте его. 2. Назовите основные и дополнительные методы обследования. 3. Проведите дифференциальную диагностику. 4. Составьте план лечения ребёнка. 5. Дайте рекомендации по профилактике обострений и наблюдению.
ОПК-4, ПК-1	37.	<p>Решите ситуационную задачу:</p> <p>К детскому стоматологу обратились родители с ребёнком 5 лет. • образование на десне верхней челюсти справа. • Родился в срок. • Рос и развивался соответственно возрасту. • Перенёс ОРЗ. • Аллергоанамнез и наследственность не отягощены. • Обнаружили случайно. • К детскому стоматологу не обращались. • На изменение цвета зуба,</p>

		<p>кариозную полость в нём и боли ребёнок не жаловался. • Конфигурация лица не изменена. • Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте клинический диагноз и обоснуйте его. 2. Назовите основной и дополнительный методы обследования. 3. Проведите дифференциальную диагностику. 4. Составьте план лечения ребёнка и обоснуйте выбор метода обезболивания. 5. Дайте рекомендации по профилактике.
ПК-1, ОПК-9	38.	<p>Решите ситуационную задачу:</p> <p>К хирургу-стоматологу обратились родители с ребёнком 6 лет. • боли в разрушенном зубе на нижней челюсти справа. • Родился у матери 43 лет недоношенным, с множественными врождёнными пороками развития, малыми аномалиями развития сосудов в составе синдрома Дауна. Диагноз подтверждён цитогенетически в роддоме. Имеет задержку психомоторного, физического и речевого развития, органическое поражение ЦНС. • Перенёс ОРВИ, острые отиты, острый бронхит. • Наблюдался до года у кардиолога с открытым овальным окном без недостаточности кровообращения, в оперативном лечении по данной патологии не нуждается. • Постоянно наблюдается у невролога, получает ноотропы, нейромультивитамины, массаж. • Аллергоанамнез и наследственность не отягощены. • У ребёнка болезнь Дауна, органическое поражение ЦНС, боязнь врачей и всех вмешательств. • К детскому стоматологу обращались дважды. • Проводилась санация полости рта под наркозом. • Гигиена полости рта проводится мамой (чистит зубы утром и вечером), однако наблюдается прогрессирование кариозного процесса. • Разрушенный зуб на нижней челюсти справа беспокоит ребёнка двое суток. • Боли ночные, со слов матери – постоянные. • Снимают боль приёмом нурофена (3-4 таблетки в день). Конфигурация лица не изменена. Открывание рта свободное. Мало контактов. Прикус временный, множественный осложнённый кариес. Зуб 8.4 разрушен. На десне визуализируется свищевой ход с гнойным отделяемым, гиперемия, отёк. В поднижнечелюстной области справа пальпируется увеличенный, слабо болезненный, подвижный лимфатический узел. Переходная складка в области разрушенного зуба без видимой патологии.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте клинический диагноз и обоснуйте его. 2. Назовите основной и дополнительный методы обследования. 3. Проведите дифференциальную диагностику. 4. Составьте план лечения с учётом сопутствующей патологии ребёнка. 5. Дайте рекомендации по дальнейшему ведению и профилактике.
ПК-1, ОПК-9	39.	<p>Решите ситуационную задачу:</p> <p>К детскому стоматологу обратились родители с ребёнком 10,5 лет. • разрушенный зуб на верхней челюсти слева. • Родился в срок, рос и развивался соответственно возрасту. • Первые зубы прорезались в шесть месяцев. • Перенёс ОРВИ, ветряную оспу, экссудативный диатез. • Аллергоанамнез отягощён – непереносимость к шоколаду, цитрусовым. • Наследственность отягощена – у отца бронхиальная астма, проходит гормональную терапию. • Стоматолога посещают регулярно не реже 1 раза в 6-8 месяцев; у ребёнка природная санация полости рта. • Кариозную полость в зубе на верхней челюсти слева заметили случайно. Конфигурация лица не изменена. Открывание рта свободное. Прикус: сменный. Природная санация полости рта. Отсутствует зуб 2.4, на медиальной и жевательной поверхностях зуба 6.5 определяется глубокая кариозная полость.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте клинический диагноз и обоснуйте его.

		<div>2. Назовите основной и дополнительный методы обследования.</div> <div>3. Проведите дифференциальную диагностику.</div> <div>4. Составьте план лечения с учётом аллергологического анамнеза.</div> <div>5. Дайте рекомендации по дальнейшему лечению и профилактике.</div>																																																																				
ОПК-7, ПК-2	40.	<div><div>Решите ситуационную задачу:</div><div>На приём к врачу-стоматологу обратился пациент 36 лет. • кратковременные болезненные ощущения в зубе нижней челюсти слева при приеме пищи. • Является работником банка. • Наследственность: неотягощена. • Аллергоанамнез: неотягощен. • Туберкулез, гепатит, ВИЧ: отрицает. • Вредные привычки: отрицает. • Впервые жалобы появились несколько месяцев назад. • Последний раз посещал врача-стоматолога 2 года назад по поводу протезирования верхних фронтальных зубов. • Чистит зубы 2 раза в день зубной щеткой средней жесткости в течение 1-2 минут. Внешний осмотр челюстно-лицевой области: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не пальпируются, открывание рта свободное, височно-нижнечелюстной сустав без патологии. Зубная формула:</div><table><tr><td>о</td><td></td><td>п</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>к</td><td>к</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>о</td></tr><tr><td>1.8</td><td>1.7</td><td>1.6</td><td>1.5</td><td>1.4</td><td>1.3</td><td>1.2</td><td>1.1</td><td>2.1</td><td>2.2</td><td>2.3</td><td>2.4</td><td>2.5</td><td>2.6</td><td>2.7</td><td>2.8</td><td></td></tr><tr><td>4.8</td><td>4.7</td><td>4.6</td><td>4.5</td><td>4.4</td><td>4.3</td><td>4.2</td><td>4.1</td><td>3.1</td><td>3.2</td><td>3.3</td><td>3.4</td><td>3.5</td><td>3.6</td><td>3.7</td><td>3.8</td><td></td></tr><tr><td>о</td><td></td><td>п</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>?</td><td></td><td>п</td><td>п</td><td>о</td><td></td></tr></table><div>Прикус: ортогнатический. Состояние твердых тканей зубов: на жевательной поверхности 3.4 зуба визуализируется кариозная полость с разрушением окклюзионной поверхности на 40%. Осмотр полости рта: слизистая оболочка рта бледно-розового цвета, равномерно увлажнена. Гигиеническое состояние полости рта: индекс гигиены Грина – Вермиллиона (Greene – Vermillion) = 1,6.</div><div>Вопросы:</div><div>1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.</div><div>2. Назовите клинические и дополнительные методы обследования.</div><div>3. Проведите дифференциальную диагностику.</div><div>4. Составьте план лечения зуба 3.4.</div><div>5. Дайте рекомендации по индивидуальной гигиене полости рта и профилактике.</div></div>	о		п						к	к							о	1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8		4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8		о		п									?		п	п	о	
о		п						к	к							о																																																						
1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8																																																							
4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8																																																							
о		п									?		п	п	о																																																							
ПК-1, УК-1	41.	<div><div>Решите ситуационную задачу:</div><div>В клинику обратились родители с ребенком 10 лет. • кровоточивость десен нижней челюсти при чистке зубов, • неприятный запаха изо рта. • Рос и развивался соответственно возрасту. • Перенесенные заболевания: ОРВИ, детские инфекции. • Аллергологический анамнез неотягощен. Кровоточивость десны появилась несколько месяцев назад, к стоматологу не обращались. Конфигурация лица не изменена, открывание рта свободное, региональные лимфоузлы пальпируются мягкими безболезненными. Зубная формула:</div><table><tr><td></td><td></td><td>п</td><td>п</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>п</td><td>п</td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td>1.6</td><td>5.5</td><td>1.4</td><td>1.3</td><td>1.2</td><td>1.1</td><td>2.1</td><td>2.2</td><td>2.3</td><td>2.4</td><td>6.5</td><td>2.6</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td>4.6</td><td>8.5</td><td>4.4</td><td>4.3</td><td>4.2</td><td>4.1</td><td>3.1</td><td>3.2</td><td>3.3</td><td>3.4</td><td>7.5</td><td>3.6</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td>п</td><td>о</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>п</td><td>п</td><td></td><td></td><td></td></tr></table><div>Состояние слизистой оболочки полости рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: слизистая оболочка в области десневого края зубов 4.3-3.3 гиперемирована, отечна. Прикус: сменный Локальный статус: на зубах нижней челюсти большое количество мягкого зубного налета, гиперемия, отечность зубодесневых сосочков в области зубов 4.4, 4.2, 4.1, 3.1, 3.2, 3.3.</div></div>			п	п										п	п					1.6	5.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	6.5	2.6						4.6	8.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	7.5	3.6						п	о									п	п			
		п	п										п	п																																																								
		1.6	5.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	6.5	2.6																																																									
		4.6	8.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	7.5	3.6																																																									
		п	о									п	п																																																									



Вопросы:

1. Поставьте клинический диагноз и обоснуйте его.
2. Назовите дополнительные методы обследования в данной клинической ситуации.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения ребёнка.
5. Дайте рекомендации по уходу и профилактике.

ОПК-9, УК-4

42.

Решите ситуационную задачу:

В клинику обратились родители с ребёнком 9 лет. • укорочение зуба 1.1, • кровотечение из десны, появившиеся после удара при падении. • Рос и развивался соответственно возрасту. • Перенесённые заболевания: ОРВИ, ветряная оспа. • Аллергологический анамнез не отягощён. • Травма произошла 3 часа назад в результате удара во время игры. После произошедшего ребёнок сознание не терял. • После травмы обнаружили укорочение зуба 1.1, кровотечение из десны. • За медицинской помощью в другие учреждения не обращались. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, определяется отек, гиперемия верхней губы преимущественно справа, открывание рта свободное, региональные лимфоузлы не увеличены, безболезненны. Зубная формула:

				П	?					П						
		1.6	5.5	5.4	5.3	1.2	1.1	2.1	2.2	6.3	6.4	6.5	2.6			
		4.6	8.5	8.4	8.3	4.2	4.1	3.1	3.2	7.3	7.4	7.5	3.6			
				П							П					

Состояние слизистой оболочки рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: слизистая оболочка в области 1.2, 1.1, 2.1 зубов отечна, гиперемирована, в остальных участках бледно-розовая, нормально увлажнена. Прикус: постоянный. Локальный статус: В области 1.2, 1.1, 2.1 зуба отмечается отёк, гиперемия, разрыв слизистой оболочки.



Вопросы:

1. Поставьте клинический диагноз и обоснуйте его.
2. Назовите методы обследования, необходимые для постановки диагноза.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения зуба 1.1.
5. Дайте рекомендации по дальнейшему наблюдению.

УК-4, УК-5

Решите ситуационную задачу:

Родители с ребенком 12 лет обратились в клинику детской стоматологии. • незстетичный внешний вид зуба 2.1 • Рос и развивался по возрасту. • Перенесённые заболевания: ОРВИ, ветряная оспа. • Аллергологический анамнез: неотягощен. • Со слов родителей, у ребенка были очень плохие временные резцы, была припухлость, и эти зубы были удалены. • Зубы 1.1, 2.1 прорезались с пятнами и небольшими дефектами на режущем крае. • Зуб 1.1 лечили год назад. • На зубе 2.1 со временем дефект увеличился, появилась пигментация. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, открывание рта свободное, региональные лимфоузлы не пальпируются. Зубная формула:

		п						п	?					с			
	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7			
		4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6				
		?												п			

43.

Состояние слизистой оболочки полости рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: слизистая оболочка бледно-розовая, нормально увлажнена Прикус: постоянный. Локальный статус:



области этого зуба, • появление припухлости на десне. • Рос и развивался по возрасту. • Перенесённые заболевания: ОРВИ, ветряная оспа. • Аллергологический анамнез: неотягощен. Зубы ранее не лечили, к стоматологу не обращались, дискомфорт и припухлость появились два дня назад. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, открывание рта свободное, региональные лимфоузлы не пальпируются. Зубная формула:

			C	C							Pt	P			
		1.6	5.5	5.4	5.3	1.2	1.1	2.1	2.2	6.3	6.4	6.5	2.6		
		4.6	8.5	8.4	8.3	4.2	4.1	3.1	3.2	7.3	7.4	7.5	3.6		
			C	C							P	?			

Состояние слизистой оболочки рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: слизистая оболочка бледно-розовая, нормально увлажнена, в области зуба 7.5 гиперемизирована, отечна. Прикус: сменный. Локальный статус: на дистальной поверхности зуба 7.5 глубокая кариозная полость, заполненная размягченным дентином и остатками пищи, при зондировании выявлено сообщение с полостью зуба, зондирование безболезненное.



Вопросы:

1. Поставьте клинический диагноз и обоснуйте его.
2. Назовите необходимые и дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения зуба 7.5.
5. Дайте рекомендации по профилактике и наблюдению.

ОПК-5, ОПК-9, ПК-2

46.

Решите ситуационную задачу:

В клинику обратились родители с ребенком 7 лет. • наличие кариозной полости в 4.6 зубе. • Рос и развивался соответственно возрасту. • Перенесённые заболевания: ОРВИ, хронический тонзиллит. • Аллергологический анамнез не отягощён. На наличие кариозной полости в 4.6 зубе обратили внимание родители неделю назад, к стоматологу не обращались. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, открывание рта свободное, региональные лимфоузлы не увеличены, безболезненны. Зубная формула:

		C	П									П	C		
		1.6	5.5	5.4	5.3	5.2	5.1	6.1	6.2	6.3	6.4	6.5	2.6		
		4.6	8.5	8.4	8.3	8.2	4.1	3.1	7.2	7.3	7.4	7.5	3.6		
		?	П									П	C		

Состояние слизистой оболочки рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: слизистая оболочка бледно-розовая,

нормально увлажнена. Прикус: сменный. Локальный статус: 4.6 зуб.



Вопросы:

1. Поставьте клинический диагноз и обоснуйте его.
2. Назовите клинические и дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения зуба 4.6 и обоснуйте выбор пломбировочного материала.
5. Дайте рекомендации по профилактике и наблюдению.

ОПК-5, УК-5

47.

Решите ситуационную задачу:

Родители с ребенком 11 лет обратились в клинику детской стоматологии. • появление кариозной полости в зубе 1.6, • боль при попадании пищи в кариозную полость, проходящую через некоторое время после устранения раздражителя. • Рос и развивался по возрасту. • Перенесённые заболевания: ОРВИ, ветряная оспа. • Аллергологический анамнез: неотягощен. Кариозную полость заметили 2 месяца назад, к стоматологу не обращались, боли появились накануне. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, открывание рта свободное, региональные лимфоузлы не пальпируются. Зубная формула:

		?	п	п			п	п						с			
		1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6				
		4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6				
		п												с			

Состояние слизистой оболочки рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: слизистая оболочка бледно-розовая, нормально увлажнена. Прикус: сменный. Локальный статус:



Вопросы:

1. Поставьте клинический диагноз и обоснуйте его.
2. Назовите необходимые методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план эндодонтического лечения зуба 1.6.
5. Дайте рекомендации по наблюдению и профилактике.

УК-5, ОПК-2

48.

Решите ситуационную задачу:

Родители с ребенком 7 лет обратились в клинику детской стоматологии. • появление пигментации на зубе 3.6. • Рос и развивался по возрасту. • Перенесённые заболевания: ОРВИ, ветряная оспа. • Аллергологический анамнез: неотягощен. Пациент проходил профилактический осмотр у стоматолога в школе. Врач рекомендовал обратиться с целью лечения зуба 3.6. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, открывание рта свободное, региональные лимфоузлы не пальпируются. Зубная формула:

[illegible]

Состояние слизистой оболочки рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: слизистая оболочка бледно-розовая, нормально увлажнена. Прикус: сменный. Локальный статус:



Вопросы:

1. Поставьте клинический диагноз и обоснуйте его.
2. Назовите методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения зуба 3.6.
5. Дайте рекомендации по профилактике фиссурного кариеса.

УК-5, ОПК-2

49.

Решите ситуационную задачу:

Родители с ребенком 13 лет обратились в клинику детской стоматологии. • неэстетичный вид зубов. • Рос и развивался по возрасту. • Перенесённые заболевания: ОРВИ, ветряная оспа. • Аллергологический анамнез: неотягощен. • Ребенок проживает в Подмоскowie, постоянные зубы прорезались с пятнами белого цвета. • Раньше родителей и ребенка это не беспокоило, сейчас ребенок начал стесняться своих зубов, перестал улыбаться. Решили обратиться к стоматологу. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, открывание рта свободное, региональные лимфоузлы не пальпируются. Зубная формула:

[illegible]

Состояние слизистой оболочки полости рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: слизистая оболочка бледно-розовая, нормально увлажнена. Прикус: постоянный. Локальный статус: при осмотре выявлены меловидные пятна гладкие, блестящие, на всех постоянных зубах.



Вопросы:

1. Поставьте клинический диагноз и обоснуйте его.
2. Назовите методы обследования, необходимые для постановки диагноза.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения пациентки.
5. Дайте рекомендации по профилактике.

YK-1, YK-5

Решите ситуационную задачу:

В клинику обратились родители с ребенком 14 лет. • разрастание и кровоточивость десны в области передних зубов верхней и нижней челюсти, • боль при чистке зубов, • неприятный запаха изо рта. • Рос и развивался соответственно возрасту. • Перенесенные заболевания: ОРВИ, детские инфекции. • Аллергологический анамнез не отягощен. • Кровоточивость и отечность десны появилась несколько месяцев назад. Затем стали отмечать постепенное разрастание десны. • Пациентка наблюдается у детского эндокринолога по поводу гормонального дисбаланса. Конфигурация лица не изменена, открывание рта свободное, региональные лимфоузлы увеличены, безболезненны. Зубная формула:

[illegible]

50.

Прикус: постоянный. Локальный статус:



1. Поставьте клинический диагноз и обоснуйте его.
2. Назовите клинические и дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения пациентки.
5. Дайте рекомендации по гигиене и диспансерному наблюдению.

Решите ситуационную задачу:

[illegible]

51.



1. Поставьте клинический диагноз и обоснуйте его.
2. Назовите основные и дополнительные методы обследования.
3. Опишите ожидаемую рентгенологическую картину и возможные осложнения при отсутствии лечения.
4. Составьте план лечения зуба 7.5.
5. Дайте рекомендации по гигиене и диспансерному наблюдению.

52.

Решите ситуационную задачу:

Родители с ребенком 7 лет обратились в клинику детской стоматологии. • появление кариозной полости в зубе 7.5, •

Состояние слизистой оболочки рта, дёсен, альвеолярных отростков и нёба: слизистая оболочка бледно-розовая, нормально увлажнена. Прикус: аномалийный (резцовая дезокклюзия). Локальный статус: на центральных резцах, клыках, первых молярах верхней челюсти и резцах, клыках, первых молярах нижней челюсти определяются дефекты эмали чашеобразной формы.



Вопросы:

1. Поставьте клинический диагноз и обоснуйте его.
2. Назовите клинические и дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения пациентки.
5. Дайте рекомендации по профилактике и наблюдению.

ОПК-5, ОПК-2

54.

Решите ситуационную задачу:

Родители с ребенком 12 лет обратились в клинику детской стоматологии. • появление пигментации на зубе 4.6. • Рос и развивался по возрасту. • Перенесённые заболевания: ОРВИ, ветряная оспа. • Аллергологический анамнез: не отягощен. Пациент проходил профилактический осмотр у стоматолога в школе. Врач рекомендовал обратиться с целью лечения зуба 4.6. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, открывание рта свободное, региональные лимфоузлы не пальпируются. Зубная формула:

		п														с													
	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7															
	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7															
		?																											

Состояние слизистой оболочки полости рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: слизистая оболочка бледно-розовая, нормально увлажнена. Прикус: постоянный. Локальный статус:



Вопросы:

1. Поставьте клинический диагноз и обоснуйте его.
2. Назовите необходимые методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения зуба 4.6 и обоснуйте принципы препарирования.
5. Дайте рекомендации по профилактике.

ОПК-4, ПК-1

55.

Решите ситуационную задачу:

Родители с ребенком 8 лет обратились в клинику детской стоматологии. • застревание пищи между зубами, • дискомфорт при приеме сладкой пищи. • Рос и развивался по возрасту. • Перенесённые заболевания: ОРВИ, ветряная оспа. • Аллергологический анамнез: не отягощен. Жалобы появились две недели назад, ко врачу не обращались.

Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, открывание рта свободное, региональные лимфоузлы не пальпируются. Зубная формула:

[illegible]

Состояние слизистой оболочки рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: слизистая оболочка бледно-розовая, нормально увлажнена. Прикус: сменный. Локальный статус:



Вопросы:

1. Поставьте клинический диагноз и обоснуйте его.
2. Назовите необходимые методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения зуба 6.4 и обоснуйте выбор материала.
5. Дайте рекомендации по профилактике и наблюдению.

ПК-1, ОПК-3

56.

Решите ситуационную задачу:

Родители с ребенком 12 лет обратились в клинику детской стоматологии. • появление пятен на зубах. • Рос и развивался по возрасту. • Перенесённые заболевания: ОРВИ. • Аллергологический анамнез: пыльцевая аллергия на цветение березы. • Пациент проходил ортодонтическое лечение в течение 2 лет несъемной техникой (брекет-система). • После снятия «брекетов» обратили внимание на появления пятен на зубах белого и светло желтого цвета.

Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, открывание рта свободное, региональные лимфоузлы не пальпируются. Зубная формула:

		п	с	с	с	п		п	?	?	?		п/с		
	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	
		4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6		
		п											п		

Состояние слизистой оболочки рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: слизистая оболочка бледно-розовая, нормально увлажнена. Прикус: постоянный. Локальный статус:



Вопросы:

1. Поставьте окончательный диагноз и обоснуйте его.
2. Назовите необходимые методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.
5. Назовите критерии эффективности лечения и дайте рекомендации по профилактике.

ОПК-4, УК-3

57.

Решите ситуационную задачу:

Родители с ребёнком 8 лет обратились в клинику детской стоматологии. • боли во время приема пищи и холодных напитков в зубе 4.6. • Рос и развивался соответственно возрасту. • Перенесённые заболевания: ОРВИ. • Аллергологический анамнез: аллергия на цитрусовые. Зуб 4.6 периодически беспокоил в течение 3 месяцев, ко врачу-стоматологу не обращались. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, открывание рта свободное, региональные лимфоузлы не пальпируются. Осмотр полости рта Зубная формула:

			С	П							С	С			
		1.6	5.5	5.4	5.3	1.2	1.1	2.1	2.2	6.3	6.4	6.5	2.6		
		4.6	8.5	8.4	8.3	4.2	4.1	3.1	3.2	7.3	7.4	7.5	3.6		
		?	О	П							П	П			

Состояние слизистой оболочки рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: слизистая оболочка бледно-розовая, нормально увлажнена. Прикус: сменный. Локальный статус:



Вопросы:

1. Поставьте клинический диагноз и обоснуйте его.
2. Назовите клинические и дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения зуба 4.6 и обоснуйте выбор метода.
5. Назовите критерии успешного лечения и дайте рекомендации по наблюдению.

ОПК-9, ПК-2

58.

Решите ситуационную задачу:

В клинику обратились родители с ребенком 13 лет. • кровоточивость десен. • Рос и развивался соответственно возрасту. • Перенесённые заболевания: ОРВИ. • Аллергологический анамнез не отягощён. На кровоточивость десен обратили внимание дома во время чистки зубов несколько месяцев назад. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, открывание рта свободное, регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненны. Осмотр полости рта.

Зубная формула:

	п	п												п	п	
	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7		
	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7		
	п												п			

Состояние слизистой оболочки рта, дёсен, альвеолярных отростков и нёба: слизистая оболочка рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена, цианоз и отечность десневых сосочков на верхней и нижней челюстях, маргинальной десны на верхней челюсти. При зондировании отмечается кровоточивость десны, зубодесневое прикрепление не нарушено. Перкуссия зубов безболезненная, пальпация переходной складки безболезненная. Прикус: постоянный. Локальный статус:



Вопросы:

1. Поставьте клинический диагноз и обоснуйте его.
2. Назовите дополнительные методы обследования в данной клинической ситуации.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения пациентки.
5. Дайте рекомендации по гигиене и диспансерному наблюдению.

YK-3, YK-4

Решите ситуационную задачу:

Родители с ребенком 11 лет обратились в клинику детской стоматологии. • прорезывание зубов на верхней и нижней челюсти измененной формы и цвета. • Рос и развивался по возрасту. • Перенесённые заболевания: в возрасте 6 месяцев ребенку был поставлен диагноз – «острая почечная недостаточность», проводилось лечение в условиях стационара, в настоящее время находится на диспансерном учете у нефролога. • Аллергологический анамнез: не отягощен. Резцы, клыки и первые моляры прорезались с дефектами. Первые моляры быстро разрушились, были запломбированы. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, открывание рта свободное, региональные лимфоузлы не пальпируются. Зубная формула:

[illegible]

59.

Состояние слизистой оболочки рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: слизистая оболочка бледно-розовая, нормально увлажнена. Прикус: постоянный. Локальный статус:





При зондировании на вестибулярной поверхности верхних и нижних резцов и клыков отмечается дефекты в виде широкой борозды, дно дефектов плотное. На клыках в самых глубоких участках дефекта отмечается болезненность при зондировании.

Вопросы:

1. Поставьте клинический диагноз и обоснуйте его.
2. Назовите методы обследования в данной клинической ситуации.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения пациента.
5. Дайте рекомендации по профилактике.

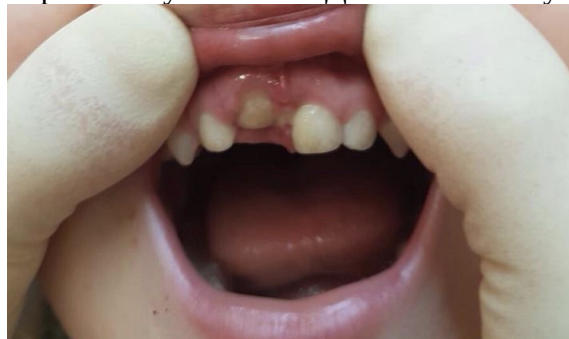
ОПК-3, ОПК-9

Решите ситуационную задачу:

В клинику обратились родители с ребёнком 4 лет. • укорочение 5.1 зуба после падения. • Рост и развивался соответственно возрасту. • Перенесённые заболевания: ОРВИ. • Аллергологический анамнез неотягощён. • Травма произошла 7 дней назад в результате падения и удара зубами об стол. • После произошедшего ребёнок сознание не терял. После травмы обнаружили укорочение 5.1 зуба. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, открывание рта свободное, региональные лимфоузлы не увеличены, безболезненны. Зубная формула:

[illegible]

Состояние слизистой оболочки рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: слизистая оболочка бледно-розовая, нормально увлажнена. Десна области зуба 5.1 гиперемирована отечна. Прикус: временный. Локальный статус:



Вопросы:

60.

		<div>1. Поставьте клинический диагноз и обоснуйте его.</div> <div>2. Назовите методы обследования, необходимые для постановки диагноза.</div> <div>3. Проведите дифференциальную диагностику.</div> <div>4. Составьте план лечения зуба 5.1 и обоснуйте его.</div> <div>5. Дайте рекомендации по замещению дефекта и профилактике травм.</div>
ОПК-4, ПК-1	<div>61.</div>	<div><div><div><div><div><div></div><div>п</div></div><div><div></div><div>п</div></div></div><div><div></div><div>?</div></div><div><div></div><div>?</div></div><div><div></div><div>п</div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div>п/с</div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div>1.7</div><div>1.6</div><div>1.5</div><div>1.4</div><div>1.3</div><div>1.2</div><div>1.1</div><div>2.1</div><div>2.2</div><div>2.3</div><div>2.4</div><div>2.5</div><div>2.6</div><div>2.7</div></div><div><div>4.7</div><div>4.6</div><div>4.5</div><div>4.4</div><div>4.3</div><div>4.2</div><div>4.1</div><div>3.1</div><div>3.2</div><div>3.3</div><div>3.4</div><div>3.5</div><div>3.6</div><div>3.7</div></div><div><div></div><div>п</div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div>п</div><div></div><div></div></div></div></div><div><div>Состояние слизистой оболочки полости рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: слизистая оболочка бледно-розовая, нормально увлажнена. Прикус: постоянный. Локальный статус:</div><div></div><div><div><div>Вопросы:</div><div>1. Поставьте клинический диагноз и обоснуйте его.</div><div>2. Назовите необходимые методы обследования.</div><div>3. Проведите дифференциальную диагностику.</div><div>4. Составьте план лечения зубов 1.3 и 1.2.</div><div>5. Дайте рекомендации по профилактике.</div></div></div></div></div>
ОПК-2, ОПК-3	<div>62.</div>	<div><div><div><div><div><div></div><div>п</div></div><div><div></div><div>п</div></div></div><div><div></div><div>?</div></div><div><div></div><div>?</div></div><div><div></div><div>п</div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div>п/с</div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div>1.7</div><div>1.6</div><div>1.5</div><div>1.4</div><div>1.3</div><div>1.2</div><div>1.1</div><div>2.1</div><div>2.2</div><div>2.3</div><div>2.4</div><div>2.5</div><div>2.6</div><div>2.7</div></div><div><div>4.7</div><div>4.6</div><div>4.5</div><div>4.4</div><div>4.3</div><div>4.2</div><div>4.1</div><div>3.1</div><div>3.2</div><div>3.3</div><div>3.4</div><div>3.5</div><div>3.6</div><div>3.7</div></div><div><div></div><div>п</div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div>п</div><div></div><div></div></div></div></div><div><div>Вопросы:</div><div>1. Поставьте клинический диагноз и обоснуйте его.</div><div>2. Назовите необходимые методы обследования.</div><div>3. Проведите дифференциальную диагностику.</div><div>4. Составьте план лечения зубов 1.3 и 1.2.</div><div>5. Дайте рекомендации по профилактике.</div></div></div>
	<div>62.</div>	<div><div><div><div><div><div></div><div>п</div></div><div><div></div><div>п</div></div></div><div><div></div><div>?</div></div><div><div></div><div>?</div></div><div><div></div><div>п</div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div>п/с</div></div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div>1.7</div><div>1.6</div><div>1.5</div><div>1.4</div><div>1.3</div><div>1.2</div><div>1.1</div><div>2.1</div><div>2.2</div><div>2.3</div><div>2.4</div><div>2.5</div><div>2.6</div><div>2.7</div></div><div><div>4.7</div><div>4.6</div><div>4.5</div><div>4.4</div><div>4.3</div><div>4.2</div><div>4.1</div><div>3.1</div><div>3.2</div><div>3.3</div><div>3.4</div><div>3.5</div><div>3.6</div><div>3.7</div></div><div><div></div><div>п</div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div>п</div><div></div><div></div></div></div></div><div><div>Состояние слизистой оболочки полости рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: слизистая оболочка бледно-розовая, нормально увлажнена. Прикус: постоянный. Локальный статус:</div><div></div><div><div><div>Вопросы:</div><div>1. Поставьте клинический диагноз и обоснуйте его.</div><div>2. Назовите необходимые методы обследования.</div><div>3. Проведите дифференциальную диагностику.</div><div>4. Составьте план лечения зубов 1.3 и 1.2.</div><div>5. Дайте рекомендации по профилактике.</div></div></div></div></div>

				п								п	п			
		1.6	5.5	5.4	5.3	5.2	1.1	2.1	6.2	6.3	6.4	6.5	2.6			
		4.6	8.5	8.4	8.3	4.2	4.1	3.1	3.2	7.3	7.4	7.5	3.6			
			?									п				

Состояние слизистой оболочки рта, дёсен, альвеолярных отростков и нёба: слизистая оболочка бледно-розовая, нормально увлажнена. Прикус: сменный. Локальный статус:



Вопросы:

1. Поставьте клинический диагноз и обоснуйте его.
2. Назовите клинические и дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения зуба 8.5.
5. Дайте рекомендации по профилактике и наблюдению.

УК-5, ОПК-2

63.

Решите ситуационную задачу:

В клинику обратились родители с ребёнком 8 лет. • отлом части зуба 1.1, • болезненность при употреблении пищи. • Рос и развивался соответственно возрасту. • Перенесённые заболевания: ОРВИ, ветряная оспа. • Аллергологический анамнез неотягощён. Травма произошла утром на уроке физкультуры в школе. После произошедшего ребёнок сознание не терял. За медицинской помощью в другие учреждения не обращались. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, определяется отек, открывание рта свободное, региональные лимфоузлы не увеличены, безболезненны. Зубная формула:

		п					?	?					п			
		1.6	5.5	5.4	5.3	1.2	1.1	2.1	2.2	6.3	6.4	6.5	2.6			
		4.6	8.5	8.4	8.3	4.2	4.1	3.1	3.2	7.3	7.4	7.5	3.6			
		п											п			

Состояние слизистой оболочки полости рта, десен, альвеолярных отростков и неба: бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Прикус: сменный. Локальный статус:



Вопросы:

1. Поставьте клинический диагноз и обоснуйте его.
2. Назовите необходимые методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения зуба 1.1.
5. Дайте рекомендации по наблюдению и профилактике травм.

УК-3, УК-4

64.

Решите ситуационную задачу:

Родители с ребенком 15 лет обратились в клинику детской стоматологии. • появление дефектов темного цвета на зубах, • дискомфорт при приеме сладкой пищи. • Рос и развивался по возрасту. • Перенесённые заболевания: ОРВИ, ветряная оспа. • Аллергологический анамнез: неотягощен. • Пациент год назад обратил внимание на появления пятен на зубах белого цвета. К стоматологу не обращался. • В течение года внешний вид пятен ухудшался, появились дефекты, дискомфорт при приеме сладкой пищи появился две недели назад. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, открывание рта свободное, региональные лимфоузлы не пальпируются. Зубная формула:

		п					?	?	?						п/с			
1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7					
4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7					
		п													п			

Состояние слизистой оболочки рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: слизистая оболочка бледно-розовая,

нормально увлажнена. Прикус: постоянный. Локальный статус:



Вопросы:

1. Поставьте клинический диагноз и обоснуйте его.
2. Назовите необходимые методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения зубов 1.1, 2.1, 2.2.
5. Дайте рекомендации по профилактике.

УК-4, УК-5

Решите ситуационную задачу:

В клинику обратились родители с ребенком 15 лет. • быстропроходящие боли от сладкого и холодного в области 4.3, 4.4, 4.5 зубов. • Рос и развивался соответственно возрасту. • Перенесённые заболевания: ОРВИ, хронический тонзиллит, хронический гастрит. • Аллергологический анамнез не отягощён. Жалобы появились 2 месяца назад. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, открывание рта свободное, регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненны. Осмотр полости рта. Зубная формула:

	п	п	п	п							п	п	п	п	
	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	
	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	
	п	п	?	?	?							п	п	п	

65.

Состояние слизистой оболочки рта, дёсен, альвеолярных отростков и нёба: слизистая оболочка бледно-розовая, нормально увлажнена. Прикус: сменный. Локальный статус:



Вопросы:

- | | |
|--|--|
| | <ol style="list-style-type: none">1. Поставьте клинический диагноз и обоснуйте его.2. Назовите клинические и дополнительные методы обследования.3. Проведите дифференциальную диагностику.4. Составьте план лечения зубов 4.3, 4.4, 4.5.5. Дайте рекомендации по профилактике. |
|--|--|