

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 28.10.2026 09:57:29
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 детская

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

по специальности 31.08.76 Стоматология детская

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 детская».

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	31	38
ПК-1	20	36
ПК-2	18	37
ПК-3	19	34
ПК-5	21	45
ПК-7	21	50

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

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

Код и наименование компетенции	№ п/п	Формулировка задания
		Задания закрытого типа
УК-1, ПК-2	1.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. К МОМЕНТУ РОЖДЕНИЯ НИЖНЯЯ ЧЕЛЮСТЬ РЕБЕНКА ЗАНИМАЕТ ПОЛОЖЕНИЕ ПО ОТНОШЕНИЮ К ВЕРХНЕЙ А. дистальное Б. мезиальное В. латеральное Г. нейтральное Запишите выбранный ответ — букву:
УК-1, ПК-3	2.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. У РЕБЕНКА 3 ЛЕТ КОЛИЧЕСТВО ЗУБОВ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ А. 10 Б. 8 В. 12 Г. 6 Запишите выбранный ответ — букву:
УК-1, ПК-5	3.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ИЗ ЭМАЛЕВОГО ОРГАНА ОБРАЗУЮТСЯ А. дентин Б. цемент В. пелликула Г. эмаль Запишите выбранный ответ — букву:
ПК-3, УК-1	4.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ДЛЯ ОДОНТОГЕННОЙ КИСТЫ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ А. зуба – источника инфекции Б. нечетких контуров В. резорбции корней соседних зубов Г. внутренних перегородок – септ Запишите выбранный ответ — букву:
ПК-7, ПК-1	5.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. КАРИЕСПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ СТЕКЛОИОНОМЕРНЫХ ЦЕМЕНТОВ ОБУСЛОВЛЕНО А. долговременным выделением фторида Б. высокощелочной реакцией материала В. высокими механическими свойствами Г. хорошим краевым прилеганием материала

		Запишите выбранный ответ — букву:
ПК-5, ПК-7	6.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ДЛЯ ПОВЕРХНОСТНОГО КАРИЕСА А. боль при зондировании в глубине полости зуба Б. боль при препарировании стенок кариозной полости В. зондирование болезненно по всему дну кариозной полости Г. зондирование безболезненно Запишите выбранный ответ — букву:
ПК-2, УК-1	7.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ШКОЛЬНИКИ, ИМЕЮЩИЕ НИЗКИЙ РИСК РАЗВИТИЯ КАРИЕСА, ОТНОСЯТСЯ К ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЕ А. IV Б. III В. V Г. I Запишите выбранный ответ — букву:
ПК-2, УК-1	8.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ШКОЛЬНИКИ, ИМЕЮЩИЕ СРЕДНЮЮ СТЕПЕНЬ АКТИВНОСТИ КАРИЕСА, ОТНОСЯТСЯ К ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЕ А. III Б. V В. IV Г. I Запишите выбранный ответ — букву:
ПК-7, УК-1	9.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. К ПРЕИМУЩЕСТВАМ ВОЗДУШНО-АБРАЗИВНОГО МЕТОДА ПРЕПАРИРОВАНИЯ ТВЁРДЫХ ТКАНЕЙ ОТНОСЯТ А. быстрое раскрытие полости зуба для доступа к корневым каналам при лечении пульпита Б. меньшее удаление здоровых тканей, получение маленьких полостей, которые можно пломбировать по адгезивной технологии В. отсутствие необходимости в использовании коффердама, защитных очков и пылесоса Г. возможность замены протравливания и адгезивной подготовки к пломбированию кариозной полости Запишите выбранный ответ — букву:
ПК-5, УК-1	10.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ПЕРИОДОНТИТА И ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ИСПОЛЬЗУЮТ А. перкуссию зуба Б. электроодонтодиагностику В. витальное окрашивание Г. рентгенологический метод Запишите выбранный ответ — букву:
ПК-7, УК-1	11.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.

		<p>ДЛЯ ПОКРЫТИЯ КУЛЬТИ ПУЛЬПЫ ПРИ ВИТАЛЬНОЙ АМПУТАЦИИ ПУЛЬПЫ ВО ВРЕМЕННЫХ МОЛЯРАХ С НЕСФОРМИРОВАННЫМИ КОРНЯМИ ИСПОЛЬЗУЮТ</p> <p>А. препараты на основе параформальдегида Б. формокрезол В. минералтριοксидагрегат Г. стеклоиономерный цемент</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ПК-5, УК-1	12.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ДИАГНОЗУ «ПУЛЬПИТ» ПО МКБ-10 СООТВЕТСТВУЕТ КОД</p> <p>А. K04.0 Б. K04.9 В. K04.1 Г. K04.2</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ПК-5, УК-1	13.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ЭЛЕКТРООДОНТОДИАГНОСТИКА ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ</p> <p>А. степень развития корня Б. состояние периодонта зуба В. силу болевой реакции Г. состояние пульпы зуба</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ПК-3, ПК-5	14.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ДЛЯ ПЕРИОСТИТА ЧЕЛЮСТЕЙ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А. застревание пищи между зубами, боли от сладкой пищи Б. наличие свищевого хода в области зуба – источника инфекции В. боли при попадании холодной пищи в кариозную полость Г. припухлость и боли в области мягких тканей лица</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ПК-7, ПК-3	15.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ИНФЕКЦИОННЫЙ ПЕРИОДОНТИТ ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ РАСПРОСТРАНЕНИЯ</p> <p>А. кровяного сгустка Б. пломбировочного материала В. микробной флоры Г. антисептического раствора</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ПК-7, УК-1, ПК-1	16.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ СИСТЕМНОЙ ГИПОПЛАЗИИ ЭМАЛИ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ ПРИВОДИТ К</p> <p>А. исчезновению дефектов на эмали зубов Б. повышению резистентности твердых тканей зубов</p>

		В. исчезновению пятен и восстановлению эстетичного вида эмали Г. ускорению формирования корней зубов Запишите выбранный ответ — букву:
УК-1, ПК-2, ПК-1	17.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ГИГИЕНА У ДЕТЕЙ С СИСТЕМНОЙ ГИПОПЛАЗИЕЙ ЭМАЛИ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ НЕ РЕЖЕ ЧЕМ 1 РАЗ В А. год Б. 1-2 года В. месяц Г. 4-6 месяцев Запишите выбранный ответ — букву:
ПК-7, УК-1, ПК-1	18.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА С НЕЗАКОНЧЕННЫМИ ПРОЦЕССАМИ МИНЕРАЛИЗАЦИИ ЗУБОВ ПРИ ПЯТНИСТОЙ ФОРМЕ СИСТЕМНОЙ ГИПОПЛАЗИИ ЭМАЛИ ОБЯЗАТЕЛЬНО ДОЛЖНО ВКЛЮЧАТЬ А. реставрации зубов композитами Б. рациональное протезирование В. профессиональную гигиену Г. химическое отбеливание Запишите выбранный ответ — букву:
ПК-7, УК-1, ПК-1	19.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. МЕСТНАЯ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ У ДЕТЕЙ ПРИ ПЯТНИСТОЙ ФОРМЕ СИСТЕМНОЙ ГИПОПЛАЗИИ ЭМАЛИ НА СТАДИИ НЕЗАКОНЧЕННОГО СОЗРЕВАНИЯ ЗУБОВ ВКЛЮЧАЕТ А. аппликации фторидсодержащих лаков Б. химическое отбеливание В. метод микроабразии Г. рациональное протезирование Запишите выбранный ответ — букву:
ПК-2, ПК-1	20.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ГИГИЕНА У ДЕТЕЙ С ПЯТНИСТОЙ ФОРМОЙ ФЛЮОРОЗА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ НЕ РЕЖЕ ЧЕМ 1 РАЗ В А. 1-2 года Б. год В. месяц Г. 4-6 месяцев Запишите выбранный ответ — букву:
ПК-5, ПК-3	21.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. К СИМПТОМАМ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО СТОМАТИТА ОТНОСЯТ А. единичные эрозии в области преддверия рта Б. наличие белого творожистого налета на языке В. пузырьки и эрозии, покрытые фибринозным налетом

		Г. наличие пятен и эрозий в межпальцевых складках Запишите выбранный ответ — букву:
УК-1, ПК-3	22.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ОТЛИЧИТЬ ГЕРПЕТИЧЕСКИЙ СТОМАТИТ ОТ ХРОНИЧЕСКОГО РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО АФТОЗНОГО СТОМАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ А. наличие эрозий на слизистой оболочке Б. отек и гиперемия слизистой оболочки В. выраженный катаральный гингивит Г. серый, плохо снимающийся налет на деснах Запишите выбранный ответ — букву:
УК-1, ПК-5, ПК-7	23.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. МЕТОД ВИТАЛЬНОГО ОКРАШИВАНИЯ ЭМАЛИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ А. флюороза и гипоплазии эмали Б. начального кариеса и флюороза В. кариеса эмали и кариеса дентина Г. эрозии зубов и клиновидного дефекта Запишите выбранный ответ — букву:
ПК-5, ПК-1	24.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ИНДЕКС ФЕДОРОВА-ВОЛОДКИНОЙ У ДЕТЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОЦЕНКИ А. гигиены полости рта Б. кровоточивости десневой борозды В. некариозных поражений зубов Г. начальных кариозных поражений Запишите выбранный ответ — букву:
ПК-3, ПК-7	25.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ДЛЯ АНТИСЕПТИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ КАТАРАЛЬНОМ ГИНГИВИТЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРЕПАРАТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ РАСТВОР А. водорода пероксида 3% Б. спиртовой бриллиантовой зелени В. гипохлорита натрия 3% Г. хлоргексидина 0,2 % Запишите выбранный ответ — букву:
ПК-5, ПК-2	26.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДЕТЕЙ У УЧАСТКОВОГО СТОМАТОЛОГА ЯВЛЯЕТСЯ А. осмотр Б. проба Шиллера В. рентгенологические исследования Г. генеалогический анамнез Запишите выбранный ответ — букву:

ПК-7, ПК-2	27.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ПРИ ХОРОШЕМ РЕЗУЛЬТАТЕ ПЕРВИЧНОГО КУРСА КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОГО ГИНГИВИТА У ПОДРОСТКОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ</p> <p>А. гингивэктомия Б. склерозирующая терапия В. диспансерное наблюдение Г. лоскутная операция</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ПК-1, ПК-7	28.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ГИНГИВИТА ВКЛЮЧАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ</p> <p>А. отбеливающих полосок Б. плёнок с хлоргексидином В. плёнок для профилактики кариеса Г. плёнок для снятия чувствительности</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ПК-1, ПК-7	29.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ПРИ КОМПЛЕКСНОМ ПОДХОДЕ В ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ГИНГИВИТА ВХОДИТ ПРИМЕНЕНИЕ ЗУБНЫХ ПАСТ</p> <p>А. для профилактики кариеса Б. для чувствительных зубов В. антибактериальных Г. отбеливающих</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ПК-3, ПК-1	30.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ДЛЯ АНТИСЕПТИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ ПОЛОСТИ РТА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПАРОДОНТА ИСПОЛЬЗУЮТ (В ПРОЦЕНТАХ)</p> <p>А. водорода пироксид 3 Б. калия перманганат 2 В. натрия фторид 0,2 Г. хлоргексидин биглюконат 0,05</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ПК-3, ПК-1	31.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. АНТИСЕПТИЧЕСКУЮ ОБРАБОТКУ ПОЛОСТИ РТА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПАРОДОНТА ПРОВОДЯТ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ РАСТВОРА (В ПРОЦЕНТАХ)</p> <p>А. калия перманганата 1-2 Б. водорода пероксида 3-4 В. натрия фторида 1-2 Г. водорода пероксида 0.5-1</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ПК-7, ПК-2	32.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ПОДДЕРЖИВАЮЩАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ СИНДРОМНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ПАРОДОНТА ПРОВОДИТСЯ НЕ РЕЖЕ</p>

		<p>____ РАЗ/РАЗА В ГОД</p> <p>А. 2 Б. 3 В. 4 Г. 1</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ПК-2, ПК-7, ПК-1	33.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ШКОЛЬНИКИ, ИМЕЮЩИЕ ГИНГИВИТ, ОБУСЛОВЛЕННЫЙ ЛЕГКОУСТРАНИМЫМИ МЕСТНЫМИ ФАКТОРАМИ (НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОЙ ГИГИЕНОЙ ПОЛОСТИ РТА, НАВИСАЮЩИМ КРАЕМ ПЛОМБЫ), ОТНОСЯТСЯ К ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЕ</p> <p>А. I Б. V В. III Г. IV</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ПК-5, УК-1	34.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. СОСТОЯНИЕ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА У ДЕТЕЙ ОЦЕНИВАЮТ С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА</p> <p>А. API Б. CPI В. RHP Г. KПУ</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ПК-5, УК-1	35.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. КРОВОТОЧИВОСТЬ ДЕСНЫ ОЦЕНИВАЮТ С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА</p> <p>А. Мюллемана Б. Рассела В. РМА Г. CRITN</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ПК-7, ПК-3	36.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ЭТИОПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО СТОМАТИТА ВКЛЮЧАЕТ</p> <p>А. эпителизирующие средства Б. антибактериальные мази В. противовирусные средства Г. антисептические средства</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ПК-3, УК-1	37.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ОБРАБОТКУ ПОЛОСТИ РТА ПРИ ОСТРОМ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ СТОМАТИТЕ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ</p> <p>А. каждый час Б. только перед сном</p>

		В. перед едой Г. после каждого приема пищи Запишите выбранный ответ — букву:
ПК-3, УК-1	38.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО СТОМАТИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ А. вирус простого герпеса 2 типа Б. цитомегаловирус В. вирус коксаки Г. вирус простого герпеса 1 типа Запишите выбранный ответ — букву:
ПК-3, УК-1	39.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ОСНОВНЫМ ПЕРВИЧНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ОСТРОМ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ СТОМАТИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ А. язва Б. рубец В. везикула Г. корочка Запишите выбранный ответ — букву:
ПК-5, ПК-7, ПК-2	40.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ПРИ ВКОЛОЧЕННОМ ВЫВИХЕ ПОСТОЯННОГО РЕЗЦА У РЕБЕНКА 12 ЛЕТ ПОКАЗАНО А. исключить нагрузки, наблюдение (рентгенограмма, ЭОД), по показаниям - эндодонтическое лечение Б. произвести репозицию, фиксацию, наблюдение с рентгенологическим контролем и ЭОД В. провести операцию удаления зуба Г. динамическое наблюдение без вмешательства Запишите выбранный ответ — букву:
ПК-3, УК-1	41.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ЭТИОЛОГИЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАНДИДОЗА А. вирусная Б. травматическая В. аллергическая Г. грибковая Запишите выбранный ответ — букву:
ПК-5, УК-1	42.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ НЕПОЛНОГО ВЫВИХА ЗУБА ЯВЛЯЕТСЯ А. болезненность при пальпации по переходной складке в проекции верхушки корня Б. ночные самопроизвольные боли В. подвижность зуба Г. отечность мягких тканей лица Запишите выбранный ответ — букву:
ПК-3, УК-1	43.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.

		<p>АФТЫ БЕДНАРА ВОЗНИКАЮТ ПРИ</p> <p>А. хроническом рецидивирующем афтозном стоматите</p> <p>Б. остром герпетическом стоматити</p> <p>В. вторичном сифилисе</p> <p>Г. хронической травме слизистой</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ПК-7, ПК-2	44.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.</p> <p>ПРИ НЕПОЛНОМ ВЫВИХЕ ЗУБОВ 5.1, 5.2 У РЕБЁНКА ПОЛУТОРА ЛЕТ РЕКОМЕНДУЕТСЯ</p> <p>А. репозиция и шинирование сроком на 2 недели</p> <p>Б. удаление</p> <p>В. реплантация после соответствующей подготовки зубов</p> <p>Г. наблюдение</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ПК-7, ПК-2	45.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.</p> <p>ПРИ НЕПОЛНОМ ВЫВИХЕ ПОСТОЯННОГО ЗУБА ПРОВОДЯТ</p> <p>А. репозицию и депульпирование</p> <p>Б. наблюдение, при сильно дистопии зуба – удаление</p> <p>В. репозицию, шинирование и наблюдение</p> <p>Г. репозицию, шинирование и депульпирование</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ПК-1, ПК-5	46.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.</p> <p>ДЛЯ ОЦЕНКИ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА У ДЕТЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ИНДЕКС</p> <p>А. РМА</p> <p>Б. СРІ</p> <p>В. РНР</p> <p>Г. КПУ</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ПК-2, ПК-1	47.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.</p> <p>К ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОТНОСИТСЯ</p> <p>А. плановая санация полости рта</p> <p>Б. санация по обращаемости</p> <p>В. первичная профилактика стоматологических заболеваний</p> <p>Г. оказание неотложной стоматологической помощи детям</p> <p>Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ПК-1, ПК-7	48.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.</p> <p>ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЕ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ НАЛЕТА С ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ</p> <p>А. вращающиеся щетки</p> <p>Б. резиновые конусы</p> <p>В. резиновые колпачки</p>

		Г. полировочные диски Запишите выбранный ответ — букву:
ПК-1, ПК-5	49.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ЗУБНОЙ НАЛЕТ ОКРАШИВАЮТ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ИНДЕКСА А. РМА Б. гигиены В. РІ Г. КПУ Запишите выбранный ответ — букву:
ПК-2, ПК-3, ПК-5	50.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПЕРВИЧНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ ДО 3 ЛЕТ ВЫДЕЛЯЮТ _____ ДИСПАНСЕРНЫХ ГРУПП А. 2 Б. 3 В. 4 Г. 5 Запишите выбранный ответ — букву:
ПК-2, ПК-3, ПК-5	51.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПЕРВИЧНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТАМ ДО 3 ЛЕТ, ИМЕЮЩИМ РАЗЛИЧНЫЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОПРЕДЕЛЯЮТ ДИСПАНСЕРНУЮ ГРУППУ А. I Б. IV В. III Г. II Запишите выбранный ответ — букву:
ПК-2, ПК-1, ПК-5	52.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПЕРВИЧНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТАМ ДО 3-6 ЛЕТ С ФАКТОРАМИ РИСКА РАЗВИТИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОПРЕДЕЛЯЮТ ДИСПАНСЕРНУЮ ГРУППУ А. I Б. II В. IV Г. III Запишите выбранный ответ — букву:
ПК-5, УК-1	53.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЯ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ А. полость зуба не сформирована, каналы облитерированы Б. обширная полость зуба, широкие каналы В. полость зуба облитерирована, каналы не прослеживаются Г. обширная полость зуба, узкие каналы Запишите выбранный ответ — букву:

ПК-5, УК-1	54.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. СИМПТОМОМ АДЕНТИИ ЧАСТО СОПРОВОЖДАЕТСЯ А. наличие врожденных кист шеи Б. расщелина верхней губы и альвеолярного отростка В. расщелина неба Г. эктодермальная дисплазия Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ПК-1, УК-1	55.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. САМЫМИ РАСПРОСТРАНЕННЫМИ ИЗ ОПУХОЛЕЙ МЯГКИХ ТКАНЕЙ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ А. эпителиальные Б. сосудистые В. пигментные Г. фибропластические Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ПК-2, ПК-1	56.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ШКОЛЬНИКОВ, НЕ ИМЕЮЩИХ НИКАКИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ФАКТОРОВ РИСКА ИХ РАЗВИТИЯ, ОТНОСЯТ К ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЕ А. III Б. I В. II Г. IV Запишите выбранный ответ — букву:</p>
ПК-2, ПК-1	57.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ШКОЛЬНИКОВ, ИМЕЮЩИХ ФАКТОРЫ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЛЮБОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОТНОСЯТ К ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЕ А. III Б. I В. IV Г. II Запишите выбранный ответ — букву:</p>
УК-1, ПК-3	58.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ВРЕМЕННАЯ ОККЛЮЗИЯ ФОРМИРУЕТСЯ У РЕБЕНКА К ВОЗРАСТУ (ЛЕТ) А. 4 Б. 3 В. 5 Г. 6 Запишите выбранный ответ — букву:</p>
УК-1, ПК-3	59.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЗУБНОГО КАМНЯ У ДЕТЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ А. зеркало и пинцет</p>

		Б. зеркало и зонд В. зеркало и экскаватор Г. зонд и пинцет Запишите выбранный ответ — букву:
ПК-7, УК-1	60.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИТИЕ СИНДРОМА СТИВЕНСА-ДЖОНСОНА СВЯЗАНО С НЕПЕРЕНОСИМОСТЬЮ ПРЕПАРАТОВ ГРУППЫ А. аминогликозидов Б. кортикостероидов В. амоксицилинового ряда Г. антиконвульсантов Запишите выбранный ответ — букву:
Код и наименование компетенции	№ п/п	Формулировка задания
		Задания открытого типа
		Вопросы для собеседования
ПК-2, ПК-3	1.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Клиническая картина очаговой деминерализации эмали.
ПК-7, ПК-3	2.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Лечение кариеса эмали (K02.0)
УК-1, ПК-1	3.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Роль зубной бляшки в возникновении кариеса
ПК-7, ПК-5	4.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Воздушно-абразивная, ультразвуковая методика лечения кариеса, лечение озоном.
ПК-1, ПК-2	5.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Методика оценки поражаемости кариесом: распространенность, интенсивность, прирост интенсивности.
УК-1, ПК-1	6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Этиопатогенез кариеса зубов.
ПК-7, ПК-5	7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Инфильтрационный метод лечения кариеса.
ПК-7, ПК-5	8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Ошибки при лечении неосложненного кариеса зубов у детей.
ПК-7, ПК-3	9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Стоматологические материалы при лечении кариеса временных и постоянных несформированных зубов (для прокладок, временных и постоянных пломб).
ПК-7, ПК-1	10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Лечение осложненного кариеса постоянных несформированных зубов методом апексификации.
ПК-1, УК-1	11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Системные методы фторпрофилактики кариеса зубов.
ПК-7, ПК-5	12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

		Текст задания: Классификация методов лечения пульпита. Биологический метод.
ПК-3, ПК-5	13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Особенности васкуляризации пульпы зуба.
ПК-2, ПК-3	14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Возрастные изменения пульпы зуба.
ПК-1, ПК-2	15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Клиника некроза пульпы K04.1 (хронический гангренозный пульпит).
УК-1, ПК-1	16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Клиника острого пульпита.
ПК-7, ПК-2	17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Девитальная пульпотомия во временных зубах: показания, противопоказания, методика.
ПК-7, ПК-2	18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Средства для девитализации пульпы зуба.
ПК-5, УК-1	19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Клиника острого апикального периодонтита постоянного зуба пульпарного происхождения K04.4.
ПК-7, ПК-2	20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Ошибки и осложнения при лечении заболеваний пульпы и периапикальных тканей: на этапе создания доступа к полости зуба.
ПК-5, ПК-1	21.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Показания к удалению молочных зубов с диагнозом периодонтит:
ПК-7, ПК-1	22.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Флюороз: этиология, клинические варианты, диагностика, методы лечения и профилактика.
УК-1, ПК-2	23.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Этиология системной гипоплазии эмали.
ПК-7, ПК-3	24.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Этиология, лечение клиновидного дефекта.
ПК-7, УК-1	25.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Несовершенный амелогенез: клинические варианты, дифференциальная диагностика, лечение
УК-1, ПК-5	26.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Несовершенный дентиногенез: клиническая картина, дифференциальная диагностика.
ПК-1, ПК-3	27.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Роль питания в этиологии и профилактике заболеваний зубов и пародонта.
ПК-3, ПК-5	28.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Этиология пародонтита у детей.
ПК-5, ПК-1	29.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Минерализованные зубные отложения: состав, механизм образования и роль в возникновении заболеваний пародонта.
ПК-7, УК-1	30.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Хронический катаральный гингивит у детей: клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

ПК-3, УК-1	31.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Современные представления об этиопатогенезе заболеваний пародонта.
ПК-3, ПК-5	32.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Хронический гингивит (K05.1) Роль местных и общих факторов в этиологии гингивита.
ПК-7, УК-1	33.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дифференциальная диагностика, лечение хронического гингивита.
ПК-5, УК-1	34.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Регистрация состояния тканей пародонта: проведение и оценка индекса РМА.
УК-1, ПК-2	35.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Этиология, клиника, дифференциальная диагностика атопического хейлита.
ПК-7, УК-1	36.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Хронический рецидивирующий афтозный стоматит: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
ПК-2, ПК-3	37.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Особенности строения слизистой оболочки рта у детей.
ПК-5, ПК-3	38.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Вывих зуба - классификация.
ПК-7, ПК-2	39.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Клиника, диагностика и врачебная тактика при полном, неполном и вколоченном вывихе постоянного зуба у детей.
ПК-7, ПК-3	40.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Диагностика и врачебная тактика при переломе корня (в верхушечной, средней и пришеечной частях) постоянного зуба у детей.
ПК-7, ПК-3	41.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Врачебная тактика при осложненном переломе коронки постоянного несформированного зуба.
ПК-7, УК-1	42.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Острые механические травматические поражения слизистой оболочки полости рта у детей: клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
ПК-1, ПК-7	43.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Герметизация фиссур: показания, противопоказания, материалы и методики проведения.
ПК-1, ПК-5	44.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Виды профилактики, определение.
ПК-5, УК-1	45.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Классификация зубных паст. Основные компоненты зубных паст.
ПК-1, ПК-2	46.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Механизмы действия фтора
УК-1, ПК-1	47.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Очаговая деминерализация эмали: патанатомия, клиника и дифференциальная диагностика.
ПК-7, ПК-2	48.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Понятие смазанного слоя корневого канала, методы его удаления.

ПК-2, ПК-3	49.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Цели инструментальной обработки корневого канала.
ПК-7, ПК-2	50.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Неминерализованные зубные отложения: методы их выявления, удаления.
ПК-1, ПК-2	51.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Стандартная методика чистки зубов. Контролируемая чистка зубов в организационных детских коллективах.
ПК-5, УК-1	52.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Синдром Папийона-Лефевра.
ПК-3, ПК-2	53.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Проявления в полости рта детских инфекций: корь, краснуха, дифтерия.
ПК-5, ПК-1	54.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Классификация антисептиков в стоматологии
ПК-3, ПК-5	55.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Проявления в полости рта детских инфекций: ветряная оспа, инфекционный мононуклеоз.
ПК-2, ПК-3	56.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Методы иммобилизации подвижных зубов (виды шин, требования предъявляемые к ним).
УК-1, ПК-1	57.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Реставрация передней группы зубов. Техника «Mock up».
Ситуационные задачи		
ПК-5, ПК-3	1.	<p>Решите ситуационную задачу: Пациент, 9 лет, обратился в детскую стоматологическую поликлинику с жалобами на кратковременные боли от сладкого в области зуба 3.6, быстро проходящие после устранения раздражителя. Анамнез: боли появляются периодически в течение последних 2-х недель. Данные объективного осмотра: лицо симметричное, кожа чистая, открывание рта в полном объеме, пальпация ВНЧС безболезненная, лимфатические узлы не пальпируются, слизистая оболочка полости рта розовая, влажная, без патологических образований. Холодовой тест положительный. Перкуссия зуба 3.6 безболезненная.</p> <p>ИГ Грина-Вермиллиона 2,1. На внутриротовой фотографии (А) зуб 3.6. Пациенту проведена внутриротовая рентгенография.</p> <p>Вопросы: 1. Опишите рентгенограмму, интерпретируйте данные рентгенологического исследования. 2. Поставьте окончательный диагноз. 3. Какие документы должен заполнить врач при лечении пациента. 4. Обоснуйте окончательный диагноз. 5. С какими заболеваниями должна проводиться дифференциальная диагностика данного состояния.</p>
ПК-5, ПК-2	2.	<p>Решите ситуационную задачу: В клинику детской стоматологии обратился больной К., 14 лет, с жалобами на кратковременные боли в зубе 3.7 при приеме пищи. Боли появились 2 месяца назад. При объективном осмотре на апроксимально-дистальной поверхности</p>

		<p>зуба 3.7 глубокая кариозная полость. Зондирование болезненно по дну и стенкам кариозной полости, перкуссия безболезненна.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте диагноз. 2. Какой класс кариозной полости по Блэку? 3. Назовите дополнительные методы обследования, которые нужно провести для уточнения диагноза. 4. Проведите дифференциальную диагностику. 5. Назовите этапы лечения. 6. Составьте план профилактических мероприятий.
ПК-2, ПК-3	3.	<p>Решите ситуационную задачу:</p> <p>Пациент Д. 17 лет жалуется на наличие косметического дефекта эмали в области фронтальных зубов верхней и нижней челюсти. Изменения структуры зубов отмечаются с момента их прорезывания,</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Назовите поражение твердых тканей зубов, к которому относится данная патология. 2. С чем связана особенность локализации поражения твердых тканей? 3. Укажите данные анамнеза, необходимые для уточнения диагноза. 4. С нарушением деятельности каких клеток связано развитие данного поражения эмали? 5. Расскажите о методах диагностики, применяемых для постановки окончательного диагноза. Как осуществляется диспансеризация и реабилитация пациентов с данной патологией
ПК-1, ПК-2, УК-1	4.	<p>Решите ситуационную задачу:</p> <p>Пациент К. 10 лет обратился к стоматологу с жалобами на наличие пятен на зубах. При осмотре: множественные меловидные пятна на всех поверхностях зубов, в области пятен эмаль гладкая. Из анамнеза выяснено, что подобные изменения зубов имеются у одноклассников и друзей. Родился и проживает в Московской области, содержание фтора в питьевой воде 1,5 мг/л.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Назовите заболевание, которому соответствует данная клиническая картина. 2. Назовите причину развития данного заболевания. 3. Назовите основные дифференциально-диагностические признаки данного заболевания. Как осуществляется диспансеризация и реабилитация пациентов с данной патологией. 4. Назовите известные вам классификации данного заболевания. 5. Подберите зубные пасты, которые может использовать данный пациент. 6. Как проводить профилактику данного заболевания.
ПК-5, ПК-2, ПК-1	5.	<p>Решите ситуационную задачу:</p> <p>Пациент П. 8 лет жалуется на постоянные ноющие боли в зубе 7.5, усиливающиеся при приеме пищи и накусывании. В анамнезе - 6 месяцев назад в поликлинике было начато, но не завершено лечение зуба 7.5. В настоящее время при осмотре выявлено: слизистая оболочка десны вокруг зуба 7.5 гиперемирована, отечна, переходная складка сглажена, перкуссия резко болезненна. Для уточнения диагноза ребенок направлен на рентгенографию.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Опишите рентгенограмму. 2. Поставьте предварительный диагноз.

		<p>3. Выберите план лечения.</p> <p>4. Оцените состояние зачатка зуба 3.5 и дайте прогноз.</p> <p>5. Укажите специалистов, которых следует привлечь для лечения пациента. Как осуществляется диспансеризация и реабилитация пациентов с данной патологией.</p> <p>6. Какова тактика обучения пациента основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера и мероприятиям, направленным на предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития.</p>
ПК-7, ПК-2	6.	<p>Решите ситуационную задачу: Ребенок 5,5 года жалуется на боль при приеме пищи в зубе на верхней челюсти слева. Объективно: в 65 зубе - кариозная полость, локализованная в пределах плащевого дентина. После удаления размягченного дентина выявлено ее сообщение с полостью зуба. После вскрытия полости зуба произошёл спонтанный гемостаз за 1 минуту. Выберите оптимальный метод лечения в данном случае.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Укажите дополнительные методы исследования для постановки диагноза. 2. Поставьте диагноз. 3. Выберите и обоснуйте метод лечения. 4. Опишите основные этапы лечения. 5. Выскажите прогноз заболевания. Как осуществляется диспансеризация и реабилитация пациентов с данной патологией.
ПК-1, ПК-2	7.	<p>Решите ситуационную задачу: В клинику обратился пациент С., 13 лет, с жалобами на разрастание десны. Боль и кровоточивость при приеме пищи, чистке зубов.</p> <p>Объективно: гипертрофия десневого края в области зубов верхней и нижней челюсти, скученность зубов. Гигиена полости рта неудовлетворительная.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Назовите дополнительные методы обследования, которые необходимо провести. 3. Назовите возможные причины развития данной патологии у данного пациента. 4. Составьте план лечения пациента согласно Клиническим рекомендациям.
ПК-7, ПК-3	8.	<p>Решите ситуационную задачу: У девочки 5 лет в течение 1,5 лет каждые 2-3 месяца появляются единичные "язвочки" в разных участках слизистой оболочки рта.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте диагноз. 2. К каким специалистам должен быть направлен ребёнок. 3. Назначьте местное лечение для обработки слизистой оболочки полости рта.
ПК-7, ПК-3	9.	<p>Решите ситуационную задачу: Ребенок 9-ти лет три дня назад почувствовал недомогание, температура 38,1-39,2°C, состояние ухудшилось, он не ест, говорит с трудом. На коже лица, рук, туловища несколько пузырей от 0,5 до 2 см в диаметре, губы отечны, покрыты толстой кровяной коркой. Отечны веки, слизистая оболочка глаз воспалена, видны и кровяные корочки в носу,</p>

		<p>слизистая оболочка рта эрозирована, почти на всем протяжении покрыта обрывками пузырей и фибринозными обширными налетами.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте диагноз. 2. Назначьте местное лечение для обработки слизистой оболочки полости рта. 3. В каком медицинском учреждении должно проводиться дальнейшее лечение ребенка?
ПК-7, ПК-2	10.	<p>Решите ситуационную задачу:</p> <p>Ребенок 6 лет, по поводу хронического бронхита получал ампициллин в течение 10 дней. Температура тела нормальная с 4-го дня приема антибиотика, но ребенок вялый, бледный. Мать заметила во рту беловатый налет и обратилась к стоматологу. При осмотре выявлен множественный кариес, на слизистой щек, неба, на спинке языка беловато-желтый рыхлый налет, частично снимающийся при поскабливании. Пальпация слизистой рта - болезненная.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте диагноз. 2. Составьте план лечения. 3. Будете ли Вы в настоящее время лечить и удалять зубы?
ПК-2, ПК-3	11.	<p>Решите ситуационную задачу:</p> <p>На прием к стоматологу обратился ребенок 14 лет с жалобами на сухость и жжение губ. Из анамнеза: болен несколько месяцев. Аллергические реакции отрицает. Внешний осмотр: кожные покровы чистые. Красная кайма губ от линии смыкания до ее середины покрыта серыми прозрачными чешуйками, которые плотно прикреплены в центре и отстают по краям. При попытке снять чешуйки обнажается сухая ярко-красная поверхность.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Составьте план обследования пациента. 2. Сформулируйте диагноз. 3. Составьте план лечения.
ПК-1, ПК-2, ПК-3	12.	<p>Решите ситуационную задачу:</p> <p>На прием к стоматологу-хирургу обратился пациент К., 17 лет, с жалобами на эстетический недостаток — вестибулярное положение зуба 1.3 — и с просьбой удалить данный зуб. При проведении осмотра врач констатировал следующее: у пациента дистальный прикус, все зубы интактны, отмечается скученность резцов на верхней и нижней челюстях.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какой должна быть тактика стоматолога-хирурга в данной клинической ситуации? 2. Какова тактика обучения пациента основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера и мероприятиям, направленным на предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития.
ПК-5, УК-1	13.	<p>Решите ситуационную задачу:</p>



Пациенту 16 месяцев. Со слов мамы ребенок заболел вчера: стал капризным, отказывается от еды, температура поднялась до 37, 8 °С, появился насморк. К вечеру температура повысилась - 39,5 °С, ребенок стал бледным, вялым, во рту мама обнаружила эрозии в большом количестве. Обратилась за помощью к врачу.

При клиническом обследовании: общее состояние ребенка средней степени тяжести, температура тела 39,7 °С, ребенок апатичен, малоподвижен. Кожные покровы бледные, на коже околоротовой области располагаются 5 пузырьков с прозрачным содержимым. Отмечаются воспалительные явления на слизистой оболочке носа и глаз. Подчелюстные и шейные ЛУ увеличены и болезненны при пальпации, с подлежащими тканями не спаяны.

Во рту: слизистая оболочка рта отечна, гиперемирована, наблюдаются явления гингивита. На слизистой губ, щек, языка, десен и твердого неба имеются 18 эрозий неправильной формы, покрытые фибринозным налетом, резко болезненные при пальпации.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Проведите дополнительные методы исследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.

ПК-5, УК-1

14.

Решите ситуационную задачу:

Ребенку 8,5 лет. Жалобы на изменение формы и цвета прорезавшихся постоянных зубов.

		 <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Опишите клиническую картину (см. фото). 2. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику? 3. Поставьте предварительный диагноз. 4. Требуется ли для постановки диагноза дополнительный сбор анамнеза? Если да, то какой? Что могло привести к развитию данной патологии? 5. Какое лечение можно предложить для достижения косметического эффекта?
ПК-5, УК-1	15.	<p>Решите ситуационную задачу: Ребенок, 12 лет обратился с жалобами на измененный цвет зубов. При сборе анамнеза выяснено, что ребенок часто болел в возрасте 2-3 лет простудными заболеваниями. Объективно: меловидно-белые, светло-коричневые пятна и крапинки на поверхности эмали зубов разного периода минерализации.</p>  <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Требуется ли для постановки диагноза дополнительный сбор анамнеза? Если да, то какой? 2. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику? 3. Поставьте предварительный диагноз. 4. Какие рекомендации нужно дать пациенту? 5. Какое лечение можно предложить для достижения косметического эффекта?
ПК-7, ПК-1	16.	<p>Решите ситуационную задачу: Пациент К., 7 лет. Мать обеспокоена наличием полостей в зубах на нижней челюсти. Зубы прорезались полгода назад.</p>

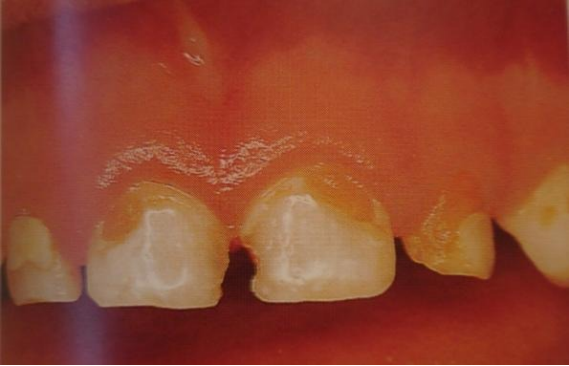
		 <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Опишите клиническую картину (см. фото). 2. Поставьте предполагаемый диагноз и проведите дифференциальную диагностику. 3. Составьте план лечения, назовите этапы и пломбировочные материалы, которые следует использовать в данном клиническом случае. 4. Предложите причину развития данной патологии и укажите необходимые меры профилактики для ее предотвращения.
ПК-1, ПК-3	17.	<p>Решите ситуационную задачу:</p>  <p>Ребенку 6 лет. Обратились к врачу-стоматологу с жалобами на сухость и жжение языка, на необычный белый налет на языке; ребенок начал отказываться от еды. Из анамнеза: ребенок часто болеет респираторными инфекциями, имеется заболевание ЖКТ (дисбактериоз). При осмотре: ребенок беспокоен. Осмотр рта: язык гиперемирован и отечен, на спинке языка отмечается белый налет, покрывающий всю спинку языка. При поскабливании налёта снимается частично, с обнажением кровоточащей эрозии.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Проведите дополнительные методы исследования. 3. Проведите дифференциальную диагностику. 4. Составьте план лечения. Назовите методы профилактики данного заболевания.
ПК-5, УК-1	18.	<p>Решите ситуационную задачу:</p>



Пациент: А., 13 лет. Жалобы на чувство жжения, боли при приеме пищи во рту. Anamnesis morbi: боли и чувство жжения возникли три дня назад, ранее подобные симптомы появлялись неоднократно.

Вопросы:

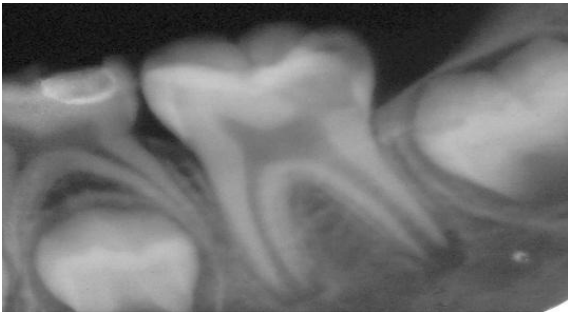
1. Опишите клиническую картину (см. фото). Назовите патологический элемент.
2. Какие дополнительные методы исследования нужно провести? Следует ли провести дополнительный сбор анамнеза, если да, то какой?
3. Поставьте предварительный диагноз и проведите дифференциальную диагностику.
4. Какова этиология данного заболевания?
5. Предложите схему лечения.

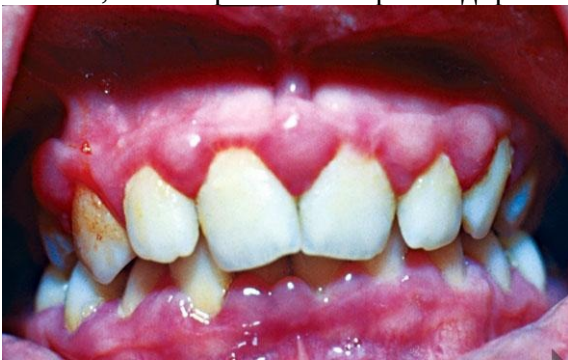
ПК-7, УК-1	19.	<p>Решите ситуационную задачу: Пациент Л., 4 года 5 месяцев. Маму беспокоит наличие полостей на передних зубах верхней челюсти.</p>  <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Опишите клиническую картину (см. фото). 2. Поставьте предполагаемый диагноз и проведите дифференциальную диагностику. 3. Составьте план лечения, назовите этапы и пломбировочные материалы, которые можно использовать в данном возрасте. 4. Предложите наиболее рациональный метод восстановления зубов.
ПК-5, ПК-7, ПК-2	20.	<p>Решите ситуационную задачу: Ребенок А., 9 лет. Получил травму верхних резцов несколько часов назад. Объективно: откол 2/3 коронок зубов 1.1 и 2.1. с обнажением кровоточащей, болезненной пульпы.</p>  <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести и с какой целью?

		<p>3. Выберите и опишите метод лечения.</p> <p>4. Укажите сроки диспансерного наблюдения за данным пациентом.</p>
ПК-7, ПК-3	21.	<p>Решите ситуационную задачу: Ребенку 1 год 10 месяцев. Родители обратили внимание на разрушение верхних передних зубов полгода назад. Ранее к врачу не обращались.</p>   <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Опишите клиническую картину и данные рентгенограммы (см. фото). 2. Поставьте диагноз. 3. Выберите метод лечения, назовите этапы и медикаментозные препараты, используемые при лечении.
ПК-5, ПК-1	22.	<p>Решите ситуационную задачу: Пациент Н., 11 лет. Жалобы на наличие полостей и белых пятен на передних зубах верхней челюсти. Объективно: на контактных поверхностях зубов 1.1 и 2.1 глубокие кариозные полости, не сообщающиеся с полостью зуба, выполненные размягченным светлым дентином, зондирование болезненно по дну полости, сообщения с полостью зуба нет, реакция на холодное – болезненная, кратковременно.</p>

		 <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. На что следует обратить внимание при обследовании данного пациента и консультация каких специалистов необходима? 4. Укажите характер течения данного патологического процесса, выскажите мнение о причинах его развития. 5. Составьте план лечения, профилактики.
ПК-7, ПК-2	23.	<p>Решите ситуационную задачу:</p> <p>Ребенку 5 лет. Обратились с целью плановой санации рта. Объективно: нарушение целостности более одной трети дистального краевого гребня 8.4 зуба. При удалении размягченного дентина обнаружено сообщение с полостью зуба, болезненное при зондировании, пульпа кровоточит.</p> 

		 <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Определите состояние корней первого моляра у ребенка данного возраста. 3. Проведите дифференциальную диагностику. 4. Выберите метод лечения, назовите этапы и медикаментозные препараты, используемые при лечении.
ПК-2, УК-1	24.	<p>Решите ситуационную задачу:</p> <p>Ребенку 5 лет 6 месяцев. Жалоб не предъявляет. Обратился с целью профилактического осмотра. Объективно: на дистально-жевательной поверхности второго моляра кариозная полость, выполненная размягченным дентином, сообщающаяся с полостью зуба. Зондирование болезненно в глубине полости. Слизистая оболочка переходной складки в области зуба без патологических изменений, перкуссия безболезненная.</p>  <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Каковы особенности течения этого заболевания у детей? 3. Выберите метод лечения, назовите этапы и медикаментозные препараты, используемые при лечении. 4. Каков прогноз для зачатка постоянного заместителя?

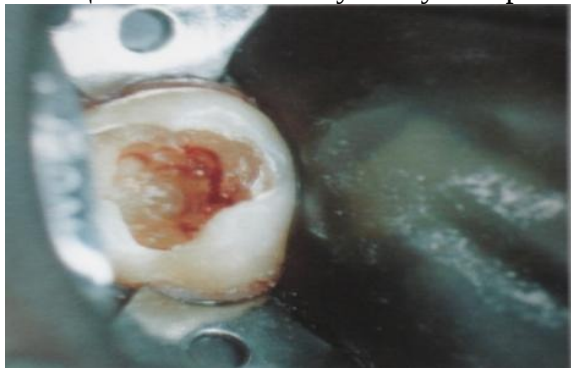
ПК-5, УК-1	25.	<p>Решите ситуационную задачу: Ребенок С., 2 года 3 месяца. Мама предъявляет жалобы на разрушенные зубы ребенка. Заметила данное состояние зубов около полугода назад. При объективном обследовании выявлено: значительное разрушение коронок верхних резцов. Наличие свищевых ходов по переходной складке в области верхушек корней зубов 5.1 и 6.1 с выходящими грануляциями и гнойным отделяемым.</p>  <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте предположительный диагноз. 2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести для подтверждения диагноза? 3. Какова особенность течения патологического процесса в этом возрасте? 4. Укажите и обоснуйте возможные методы лечения, опишите их этапы, сформулируйте прогноз лечения.
ПК-2, ПК-3	26.	<p>Решите ситуационную задачу: Пациент К., 8 лет. Жалобы на периодические боли в зубе 4.6. Боли усиливаются от горячего и длительно не проходят. Неприятный запах изо рта. При осмотре: 4.6 изменен в цвете, на жевательно-дистальной поверхности глубокая кариозная полость, заполненная размягченным дентином и остатками пищи. При экскавации размягченного дентина вскрылась полость зуба. Зондирование коронковой пульпы безболезненно, зондирование в устьях корневых каналов болезненно.</p>  <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Опишите рентгенологическую картину (см. фото). 2. Поставьте диагноз и обоснуйте. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Какова особенность течения патологического процесса в данном случае? 4. Укажите и обоснуйте возможные методы лечения, опишите их этапы, используемые медикаменты, сформулируйте прогноз лечения.
ПК-5, ПК-3	27.	<p>Решите ситуационную задачу: Пациент Р., 13 лет. Жалобы на разрастание десны и кровоточивость при приеме пищи и чистке зубов. Объективно:</p>

		<p>воспаление и гиперплазия десневого края в области всех зубов, межзубные сосочки гиперемированы, деформированы, отечны, легко кровоточат при зондировании.</p>  <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Необходимы ли дополнительные методы обследования пациента и, если да, то какие? 2. Поставьте предварительный диагноз, проведите дифференциальную диагностику. 3. Каковы основные причины данной патологии? 4. Составьте план лечения. Нужно ли привлекать других специалистов?
ПК-7, ПК-1	28.	<p>Решите ситуационную задачу: Пациент О., 10 лет. Беспокоят кратковременные боли от кислого в зубах верхней челюсти, наличие белых пятен и полостей. Объективно: на вестибулярной поверхности зубов верхней и нижней челюсти в пришеечной области дефекты средней глубины на фоне меловидной эмали, без блеска, шероховатые при зондировании. Полости слегка болезненные при зондировании, реакция на холодное безболезненная.</p>  <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести? 3. Укажите характер течения данного патологического процесса, выскажите мнение о причинах его развития. 4. Составьте план лечения, профилактики. Назовите пломбировочные материалы, которые можно использовать в данном возрасте.
ПК-7, ПК-2	29.	<p>Решите ситуационную задачу: Ребенку 2 года, 10 месяцев, явился с целью профилактического осмотра. Жалоб на боль не предъявляет. Ранее зубы лечили методом серебрения.</p>

		 <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Назовите вид данной патологии, наиболее вероятные причины ее развития. 2. Укажите показания для лечения кариеса зубов методом серебрения. 3. Какие препараты используют для данного метода, назовите этапы и кратность посещений. 4. Является ли данный метод лечения этиопатогенетическим и предложите альтернативный подход к лечению данной патологии.
ПК-7, ПК-1	30.	<p>Решите ситуационную задачу:</p> <p>Пациент Б., 4 года. Со слов матери, ребенок жалуется на кратковременные боли при чистке зубов. При объективном обследовании выявлено, что на вестибулярной поверхности зубов 6.1 и 6.2 в пришеечной области неглубокие кариозные полости. При зондировании – дентин плотный, слегка болезненный по стенкам.</p>  <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Укажите характер течения данного патологического процесса, выскажите мнение о причинах его развития. 3. Какие методы лечения можно применить, какие материалы нужно использовать? 4. Какие профилактические мероприятия показаны в данной клинической ситуации?
ПК-7, ПК-3	31.	<p>Решите ситуационную задачу:</p>

	<p>Ребенку 3 года. Маму беспокоят разрушенные передние зубы ребенка на верхней челюсти. Со слов матери ребенок с рождения находился на искусственном вскармливании. На первом году жизни страдал рахитом. При клиническом осмотре: циркулярные кариозные полости средней глубины на резцах верхней челюсти под обильным мягким налетом. При зондировании болезненности нет.</p>  <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте предположительный диагноз. 2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести и каков прогноз для зачатков постоянных зубов в данной ситуации? 3. Проведите дифференциальную диагностику. 4. Составьте и обоснуйте план лечения, назовите этапы и медикаментозные препараты, используемые при лечении.
ПК-7, ПК-1	<p>32.</p> <p>Решите ситуационную задачу:</p> <p>Ребенку 5,5 лет. Маму беспокоит наличие полости в зубе на нижней челюсти справа. При удалении размягченного дентина из глубокой полости на жевательно-медиальной поверхности 8.5 зуба вскрылась болезненная кровоточащая пульпа.</p>  <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выскажите предположение о диагнозе. 2. Какие дополнительные методы обследования необходимо было провести до оперативного вмешательства? 3. Составьте и обоснуйте план лечения, назовите этапы и медикаментозные препараты, используемые при лечении.

ПК-2, ПК-3	<p>33.</p> <p>Решите ситуационную задачу: В клинику обратились родители с ребенком П., 2 лет, 5 месяцев с жалобами на разрушенность передних зубов на верхней челюсти. Из анамнеза выяснено, что изменение цвета коронок началось в возрасте 5-6 месяцев. Лечение не проводилось. Девочка находилась на искусственном вскармливании. При осмотре установлено: разрушение 2/3 коронок верхних резцов при отсутствии сообщения с полостью зуба; дентин плотный, пигментированный; меловидная эмаль зубов под обильным мягким налетом; изменений по переходной складке в области проекции верхушек корней – нет.</p>  <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте предположительный диагноз. 2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести и каков прогноз для зачатков постоянных зубов в данной ситуации? 3. Выберите тактику лечения ребенка, назовите этапы и медикаментозные препараты, используемые при лечении.
ПК-5, ПК-1	<p>34.</p> <p>Решите ситуационную задачу: Ребенку 5 лет. Жалоб не предъявляет. При клиническом осмотре обнаружено, что на контактной поверхности зубов 5.1, 6.1 имеются неглубокие кариозные полости, заполненные пигментированным дентином. При зондировании дентин плотный, определяется болезненность по эмалево-дентинной границе.</p>  <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Предложите тактику лечения.

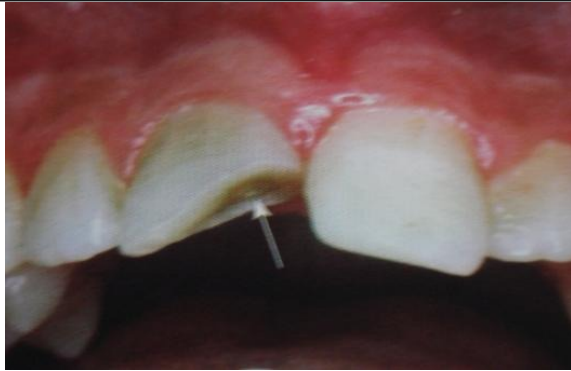
		4. К каким специалистам следует направить ребенка на консультацию и почему?
ПК-7, ПК-5, ПК-1	35.	<p>Решите ситуационную задачу: Пациентка П., 15 лет, обратилась в клинику на наличие пятен коричневого цвета на передних зубах верхней челюсти. Пятна обнаружила после окончания ортодонтического лечения. Объективно: на вестибулярной поверхности зубов 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены пятна и дефекты эмали</p>  <p>Вопросы: 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Выберите дополнительные методы обследования для подтверждения диагноза. 4. Укажите причину данной патологии. 5. Составьте план лечения, профилактики.</p>
ПК-7, УК-1	36.	<p>Решите ситуационную задачу: Ребенок 8,5 лет. Жалуется на длительные боли от холодного в зубе на нижней челюсти справа в течение нескольких дней. Объективно: на жевательной поверхности зуба 4.6 обширная и глубокая кариозная полость, выполненная пластами размягченного светлого дентина, легко снимающегося пластами, при удалении которых определяется наличие сообщения с полостью зуба. Пульпа резко болезненная и кровоточит.</p>  <p>Вопросы: 1. Поставьте предположительный диагноз. 2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести в данной ситуации? 3. Определите состояние корней данного зуба. 4. Проведите дифференциальную диагностику. 5. Составьте и обоснуйте план лечения, назовите этапы и медикаментозные препараты, используемые при лечении.</p>

ПК-5, ПК-2	37.	<p>Решите ситуационную задачу: Пациент К., 5 лет. Жалобы на наличие припухлости на десне в области зуба на нижней челюсти слева. Ранее зуб лечен. Объективно: на жевательно-дистальной поверхности 7.4 зуба пломба из стеклоиономерного цемента, перкуссия зуба безболезненная, на слизистой оболочке альвеолярного отростка в области 7.4 зуба высокий свищевой ход с гнойным отделяемым.</p>  <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте предположительный диагноз. 2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести и с какой целью? 3. Какова особенность течения патологического процесса в данном случае? 4. Укажите и обоснуйте тактику лечения. 5. Каких специалистов необходимо привлечь для лечения и реабилитации пациента?
ПК-7, ПК-5	38.	<p>Решите ситуационную задачу: Пациент В., 9 лет. Объективно: глубокие кариозные полости в зубах 1.1, 2.1, 2.2, широко сообщающиеся с полостью зуба, зондирование полостей – безболезненное, перкуссия зубов – безболезненная. Тест на витальность зубов 1.1., 2.1, 2.2 – отрицательный; зуба 1.2. – положительный. Изменений по переходной складке – нет.</p> 

		<p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Опишите рентгенограмму. 2. Укажите причину, которая привела к нарушению апексогенеза. 3. Поставьте диагноз. 4. Выберите и обоснуйте план лечения, назовите этапы и медикаментозные препараты, используемые при лечении.
ПК-5, УК-1	39.	<p>Решите ситуационную задачу:</p>  <p>Ребенку 1г. 11 мес. Жалоб нет. Из анамнеза: у мамы вторая половина беременности протекала с токсикозом. Ребенок родился в срок, практически здоров. При клиническом осмотре: на вестибулярной поверхности 5.1, 6.1, 5.2, 6.2 зубов меловидные пятна с нечеткими контурами, на фоне которых в пришеечной области 5.1, 6.1, 5.2, 6.2 зубов выявлены кариозные полости, заполненные размягченным пигментированным дентином. Зондирование безболезненно. После удаления размягченного дентина дно кариозной полости плотное, пигментированное, кариозная полость в пределах эмалево-дентинной границы.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Составьте план лечения.
ПК-5, ПК-2	40.	<p>Решите ситуационную задачу:</p>  <p>Ребенку 4 года. Жалобы на самопроизвольные боли в области нижних жевательных зубов справа. При клиническом осмотре: зуб 8.5 под пломбой. Краевое прилегание нарушено. Зуб изменен в цвете (ранее лечен резорцин - формалиновым методом). Перкуссия безболезненна. Слизистая оболочка десны в области корня 8.5 зуба не изменена. Пальпация проекции вершечек корней 8.5 зуба безболезненна. 8.4 – на жевательно-дистальной поверхности пломба с</p>

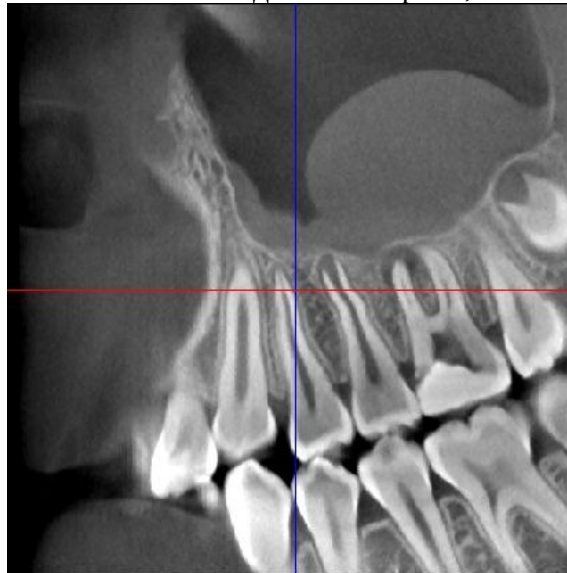
		<p>нарушенным краевым прилеганием, на дистальной контактной поверхности – кариозная полость. На слизистой оболочке десны, в области фуркации корней свищевой ход с серозно-гнойным отделяемым, гиперемия и сглаженность по переходной складке.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте диагноз. 2. Проведите дополнительные методы обследования. 3. Выберите и обоснуйте метод лечения.
УК-1, ПК-3	41.	<p>Решите ситуационную задачу:</p> <p>Мальчик 14 лет. Поступил с жалобами на измененный цвет зубов. Из анамнеза выяснено, что временные зубы были нормальной окраски. На первом году жизни лечился в стационаре по поводу диспепсии. Объективно: выраженное темно-серое и насыщенное желтое окрашивание коронок зубов с образованием полос.</p>  <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Требуется ли для постановки диагноза дополнительный сбор анамнеза? Если да, то какой? 2. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику? 3. Поставьте предварительный диагноз. 4. Какое лечение можно предложить для достижения косметического эффекта?
ПК-5, ПК-1	42.	<p>Решите ситуационную задачу:</p> <p>Пациентка Н., 14 лет. Поступила в клинику с жалобами на косметический дефект, который появился на коронках всех постоянных зубов в виде ямок и вертикальных бороздок, идущих от режущего края до шейки. При сборе анамнеза выяснено, что зубы прорезались с описанной выше клинической картиной.</p>

		 <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Требуется ли для постановки диагноза дополнительный сбор анамнеза? Если да, то какой? 2. К какой группе поражений относится данная патология? 3. Поставьте предварительный диагноз. 4. Назовите специалистов, которых необходимо привлечь для уточнения диагноза. 5. Какое лечение можно предложить для достижения косметического эффекта?
ПК-5, УК-1	43.	<p>Решите ситуационную задачу:</p> <p>Пациент К., 14 лет. Беспокоят дефекты коронок верхних и нижних зубов. Объективно: поражение 1/3 коронок верхних медиальных резцов и клыков, всех нижних резцов и клыков в виде борозд и ямок параллельно режущему краю коронки. Дефекты светло-коричневой окраски, безболезненные при зондировании.</p>  <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Требуется ли для постановки диагноза дополнительный сбор анамнеза? Если да, то какой? 2. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику? 3. Поставьте предварительный диагноз. 4. Какое лечение можно предложить для достижения косметического эффекта?
ПК-7, ПК-1	44.	<p>Решите ситуационную задачу:</p> <p>Ребенку 13 лет. Получил травму 3 недели назад. Объективно: коронка зуба 1.1. изменена в цвете, косой перелом коронки зуба с обнажением пульпы, темное пятно и желтоватый экссудат в области обнаженной пульпы. Зондирование линии перелома – безболезненно, тест на витальность зуба 1.1. – отрицательный.</p>

		 <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести и с какой целью? 3. Выберите и опишите метод лечения. 4. Какие материалы следует применять для лечения и восстановления зуба?
ПК-5, ПК-7	45.	<p>Решите ситуационную задачу: Ребенку 11 лет. Жалобы на откол коронок передних верхних зубов. Два дня назад получил травму в спортзале. Объективно: перелом коронок зубов 1.1 и 2.1 в пределах эмали и дентина без обнажения пульпы. Перкуссия зубов – безболезненная, подвижность – в пределах физиологической нормы, тест на витальность 1.1 и 2.1 – положительный, зондирование линии перелома – безболезненное.</p>  <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести и с какой целью? 3. Выберите и опишите метод лечения. 4. Какие материалы следует использовать для восстановления зубов.
ПК-5, ПК-2, ПК-3	46.	<p>Решите ситуационную задачу: Пациент К., 8,5 лет. Получил травму центрального резца верхней челюсти на качелях. За помощью обратился спустя 3 часа после падения. При объективном обследовании зуба 1.1 определен осложненный перелом коронки с точечным обнажением рога пульпы.</p>

		 <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести? 3. Выберите и опишите метод лечения. 4. Укажите сроки диспансерного наблюдения.
ПК-5, ПК-7	47.	<p>Решите ситуационную задачу: Пациент С., 3 года, 4 месяца. Жалобы со слов матери на изменение цвета коронки переднего зуба. Из анамнеза выяснено, что ребенок упал, катаясь на качелях, и ударился зубами несколько месяцев назад. Объективно: коронка зуба 6.2 серого цвета, перкуссия зуба - безболезненная, подвижность – не выражена, изменений по переходной складке в области зуба – нет.</p>  <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте предположительный диагноз. 2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести и с какой целью? 3. Какой прогноз для развития зачатка постоянного зуба? 4. Укажите и обоснуйте тактику лечения, назовите этапы и медикаментозные препараты, используемые при лечении.
ПК-7, ПК-3	48.	<p>Решите ситуационную задачу: Пациент Н., 13 лет. Предъявляет жалобы на неприятные ощущения в зубе на верхней челюсти справа, усиливающиеся</p>

после жевания на данной стороне, а также дефект пломбы. Зуб 2.6 лечен три года.



Вопросы:

1. Опишите данные КЛКТ.
2. Поставьте диагноз.
3. Составьте план лечения.

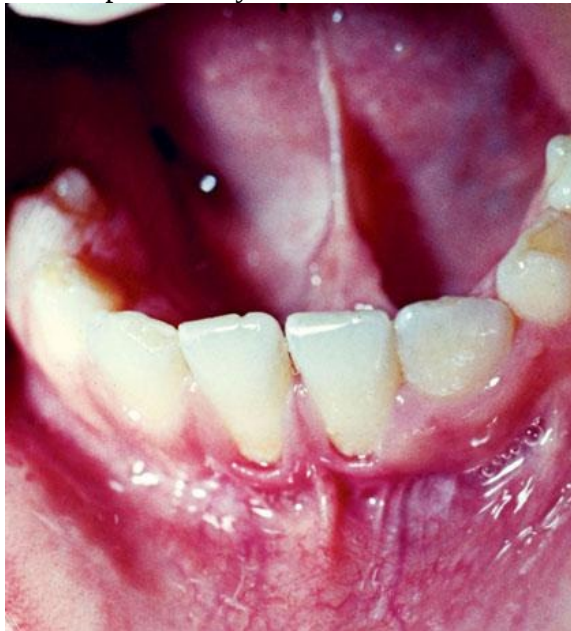
ПК-1, ПК-3

49.

Решите ситуационную задачу:

Ребенок 13 лет. Жалобы на изменение внешнего вида десны, кровоточивость при приеме пищи и чистке зубов, неприятный запах изо рта, сухость во рту. Объективно: набухший, ярко окрашенный, с цианотичным оттенком десквамированный десневой край области всех зубов, легко кровоточащий при прикосновении. Обильные минерализованные над- и поддесневые зубные отложения и мягкий липкий налет насыщенного желтого цвета. Гиперплазия десны в области зубов 3.1, 4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 4.5. Глубокие пародонтальные карманы более 6 мм с выбухающими сочными грануляциями и гнойным экссудатом. Подвижность зубов 3.1, 4.1, 4.2, 4.3, 4.5 II степени. На ортопантомограмме: кратерообразный тип деструкции костной ткани альвеолярного отростка в области зубов 4.4., 4.5.



		 <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Предполагаемый диагноз. 2. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести? 3. Ваша дальнейшая тактика?
ПК-7, ПК-2	50.	<p>Решите ситуационную задачу:</p> <p>При плановой санации у ребенка 8 лет выявлена гиперемия десны в области фронтальных зубов нижней челюсти, в других участках – изменений нет. Нижние резцы слегка подвижны, клиническая коронка почти равна анатомической, но цемент корня не обнажен. Межзубной сосочек отечен, гиперемирован, кровоточит при зондировании, отслаивается от поверхности зубов.</p>  <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Обследуйте ребенка; 2. Выявите причинные факторы; 3. Составьте план лечения.
ПК-5, ПК-7, УК-1	51.	<p>Решите ситуационную задачу:</p>

		 <p>Пациент 13 лет. Жалобы на увеличение объема десен, которое появилось год назад и сопровождается обильной кровоточивостью. Зубы чистит нерегулярно. Объясняет это тем, что щадит десну. При осмотре выявлена кровоточивость десен, десневые сосочки увеличены в объеме, отечны, ярко гиперемированы, легко отслаиваются от поверхности зубов, выраженная десквамация эпителия. В области фронтальных нижних зубов глубина пародонтальных карманов составляет 3,7 – 4, .</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Каков предполагаемый диагноз? 2. Проведите дифференциальный диагноз. Объясните чем обусловлено прогрессирование процесса в течение последнего года. 3. Нужна ли консультация других специалистов? 4. Составьте план лечения. Каков прогноз заболевания?
ПК-5, УК-1, ПК-1	52.	<p>Решите ситуационную задачу:</p> <p>Пациент 12 лет обратился с жалобами на наличие ярко-розовых пятен на кончике и боковых поверхностях языка, чувство «легкого покалывания при употреблении острой пищи». Мать отмечает периодическое возникновении данных пятен. При осмотре: на кончике и боковых поверхностях языка участки ярко-красного цвета, окруженные беловато-серым ободком, нитевидные сосочки в центре пятен атрофированы, грибовидные - сохранены, при пальпации – очаги безболезненные, мягкие. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот не санирован, гигиена неудовлетворительная.</p>  <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Установите диагноз; 2. Проведите дифференциальную диагностику; 3. Выскажите мнение о причинах патологии, составьте план лечения и дайте прогноз заболевания.
ПК-7, УК-1, ПК-1	53.	<p>Решите ситуационную задачу:</p>



Пациент 13 лет обратился с жалобами на эстетический недостаток, отек губ, зуд в губах и окружающей коже, невозможность широкого открывания рта из-за резкой болезненности. "Заеды", со слов матери, появились в семилетнем возрасте. Пользовались различными мазями, добиваясь временного улучшения. С 10 лет состояние углов рта и губ ухудшилось. Состоит на учете у дерматолога по поводу нейродермита, лечится без выраженного эффекта. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Объективно: выраженный отек красной каймы обеих губ и прилегающей кожи, а также углов рта, единичные пузырьки, пустулы, мокнущие эрозии, покрытые корочками. Гигиена рта неудовлетворительная.

Вопросы:

1. Установите диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Выскажите мнение о причинах патологии, составьте план лечения и дайте прогноз заболевания.

ПК-7, ПК-5, УК-1

54.



Мальчик 13 лет явился с жалобами на боли в деснах, плохое общее самочувствие, повышение температуры до 37,6°C. Регионарные лимфатические узлы увеличены, плотно-эластической консистенции, слегка болезненны. Объективно: десна гиперемирована, отечна, по краю десны язвенно-некротический процесс. В области центрального и бокового резцов верхней челюсти десневой сосочек некротизирован, раневая поверхность покрыта грязно-серым налетом. На зубах в обильном количестве мягкий зубной налет.

Вопросы:

1. Дообследуйте пациента.
2. Поставьте предполагаемый диагноз.

		<p>3. Проведите дифференциальную диагностику.</p> <p>4. Выскажите мнение о причинах патологии, составьте план лечения и дайте прогноз заболевания.</p>
ПК-7, ПК-5, УК-1	55.	<p>Решите ситуационную задачу:</p>  <p>Пациент 10 лет обратился с жалобами на сухость губ, стянутость, иногда жжение, эстетический недостаток. Изменения на губах, со слов матери, появились в 7-летнем возрасте. Имеется привычка облизывать губы. Летом все явления исчезают, а в холодное время года наступает рецидив. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Объективно: губы отечны, красная кайма губ, особенно нижней, сухая, имеются трудно отделяемые чешуйки, множественные трещины, слизистая губы инфильтрирована. Эти изменения не переходят на периоральную кожу и углы рта. Рот не санирован, гигиена неудовлетворительная.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Установите диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Выскажите мнение о причинах патологии, составьте план лечения и дайте прогноз заболевания.
ПК-5, УК-1	56.	<p>Решите ситуационную задачу:</p>  <p>Пациенту 12 лет, жалуется на боли при разговоре, приеме пищи, на общее недомогание. Температура тела 38°C. Из анамнеза выяснено, что часто болеет простудными заболеваниями. Объективно: на красной кайме губ и прилегающих участках кожи пузырьки, корочки, на гиперемизированной слизистой оболочке губ множественные сливающиеся болезненные эрозии, покрытые фибринозным беловато-желтым налетом.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выскажите предположение о диагнозе. 2. Составьте план этиотропного и патогенетического лечения.
ПК-7, УК-1, ПК-1	57.	<p>Решите ситуационную задачу:</p>



Девочка, 12 лет. Общее недомогание, температура 38,9 °С, крупные кровянистые корки на губах, обширные подэпителиальные пузыри на слизистой нижней губы и во рту; эрозии, покрытые тяжелыми пластами эпителия, выраженная генерализованная гиперемия слизистой оболочки рта. На коже предплечий и голеней: подэпителиальные пузыри на гиперемизированном основании, центр которого западает, вокруг корочки образуется валик, заполненный экссудатом.

Вопросы:

1. Выскажите предположение о диагнозе.
2. Проведите дифференциальную диагностику; дайте характеристику морфологическим элементам.
3. Выскажите мнение о причинах патологии, составьте план лечения и дайте прогноз заболевания.