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



Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам

Наименование дисциплины: Стоматология детская

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: 31.08.76 Стоматология детская.

Для обучающихся 2022, 2023, 2024 годов поступления (актуализированная версия)

Квалификация (степень) выпускника: врач-стоматолог-детский

Кафедра: Кафедра стоматологии Института непрерывного медицинского и фармацевтического образования.

Форма обучения – очная

Разработчики: Ф.И.О. Должность Ученая Кафедра (полное степень/ название) звание Македонова Ю.А. 1. Зав. кафедрой Ò.M.H./ Стоматологии Института профессор НМФО Филимонова О.Н. 2. доцент к.м.н. Стоматологии Института НМФО Огонян Е. А. 3. доцент K.M.H. Стоматологии Института НМФО Павловаассистент Стоматологии Института Адамович А. Г. НМФО Фонд оценочных средств производственной практики по дисциплинам ОПОП подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.76 «Стоматология детская» рассмотрен на заседании кафедры протокол № 3 од «2.5 » оч 2024 г. Заведующий кафедрой стоматологии Института НМФО. д.м.н., профессор Ю.А. Македонова Рецензент: главный врач ГАУЗ «Волгоградская областная клиническая стоматологическая поликлиника», к.м.н., доцент Д. В. Верстаков Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО, протокол №Дот «ДТ» 06 2024 года Macf Председатель УМК М. М. Королева тдела учебно-методического сопровождения и производственной практики /М. Л. Науменко / Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО протокол № 1 8 от «24» О С Секретарь now

/М. В. Кабытова /

Ученого совета

## Перечень универсальных и профессиональных компетенций выпускников

Виды	Название		Содержание и структура комп	етенций
комп	компетенции	знать	уметь	владеть
етенции				
етенции	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	1 - основные понятия, используемые в стоматологии; 2 —анатомотопографические особенности челюстно-лицевой области; 3 - основные функции зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с другими органами и системами;	1 -критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника; 2 - избегать автоматического применения стандартных приемов	1- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации;

		морали по		энэниями
УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные,	о врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические	ориентироваться в нормативно- правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях. Защищать гражданские права	знаниями организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций, анализировать показатели работы структурных
	этнические, конфессиональные и культурные различия	документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.	врачей и пациентов. Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с членами коллектива.	подразделений
УК-3	готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического	цели, принципы, формы, методы обучения и воспитания	отбирать адекватные целям и содержанию технологии, формы, методы и средства обучения и воспитания	планировать цели и содержание обучения и воспитания в соответствии с государственным образовательным стандартом, учебным планом и программой

1		T		I
	образования, а также			
	по дополнительным			
	профессиональным			
	программам для лиц,			
	имеющих среднее			
	профессиональное			
	или высшее			
	образование, в			
	порядке,			
	установленном			
	федеральным			
	органом			
	исполнительной			
	власти,			
	осуществляющим			
	функции по			
	выработке			
	государственной			
	политики и			
	нормативно-			
	правовому			
	регулированию в			
	сфере			
	здравоохранения			
	готовность к	1-основы	1 -проводить консультации с	1 -обосновывать
ПК-1	осуществлению	законодательства	больными по вопросам	
11111	комплекса	по охране	заболевания и проводимого	мероприятий и
	мероприятий,	здоровья	лечения;	использование средств и

направленных сохранение И укрепление здоровья и включающих в себя формирование образа здорового жизни, предупреждение возникновения И (или) распространения заболеваний, раннюю диагностику, выявление причин и условий ИХ возникновения И развития, также направленных устранение вредного влияния на здоровье факторов человека среды его обитания

населения, основы страховой медицины в РФ; 2-причины возникновения стоматологически х заболеваний; 3-патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели И исходы стоматологически х заболеваний; 4-методы профилактики стоматологически х заболеваний; 5-методы ранней диагностики И скрининга стоматологическо

й патологии;

- 2 проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики стоматологических заболеваний;
  3 осуществлять
- 3 осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом стоматологического статуса.

методов гигиены полости рта;

2 - владеть консервативными методами лечения основных стоматологических заболеваний.

		6-группы риска по развитию различных стоматологически х заболеваний у взрослого населения		
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	1 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных стоматологически х заболеваний; 2 — методы и средства диспансеризации пациентов со стоматологически ми заболеваниями	1 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики стоматологических заболеваний; 2 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом состояния полости рта	профилактических мероприятий и использования средств
ПК-3	готовность к проведению	1-санитарно- эпидемиологическ	Применять средства индивидуальной защиты	1-оказывать медицинскую помощь в

	противоэпидемическ	ие требования		экстренной и неотложной
	их мероприятий,	2-требования		формах
	организации защиты	охраны труда,		2-проведение
	населения в очагах	пожарной		мероприятий по
	особо опасных	безопасности,		снижению
	инфекций, при	порядок действий		заболеваемости, включая
	ухудшении	при чрезвычайных		инфекционные
	радиационной	ситуациях		заболевания,
	обстановки,	3-правила		инвалидизации,
	стихийных бедствиях	применения		смертности, летальности
	И ИНЫХ	средств		
	чрезвычайных	индивидуальной		
	ситуациях	защиты		
	готовность к			1 – владеть
	применению	1 - типовую		методами ведения
	социально-	учетно-отчетную		медицинской
	гигиенических	медицинскую	1 - анализировать и	учетно-отчетной
ПК-4	методик сбора и	документацию	оценивать качество медицинской	документации в
	медико-	медицинских	помощи населению, вести	медицинских
	статистического	учреждений;	медицинскую документацию.	учреждениях.
	анализа информации			
	о стоматологической	трудоспособности.		
	заболеваемости			4 11
	готовность к	-	1 - интерпретировать	1- дифференциальной диагностикой основных
	диагностике	возрастные	результаты оценки	диагностикой основных стоматологических
ПК-5	стоматологических	особенности	стоматологического статуса для	заболеваний;
	заболеваний и	строения тканей		2 - методикой сбора анамнеза,
	неотложных	челюстно-лицевой	2 - интерпретировать клинические	в том числе

	состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	области  2 — основные и дополнительные методы диагностики основных стоматологических заболеваний;  3 — этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления основных стоматологических заболеваний	признаки стоматологических заболеваний с учетом МКБ-10	аллергологического; 3 - алгоритмом постановки предварительного и окончательного клинического диагноза
ПК-6	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	1-виды медико- социальной экспертизы. 2- понятие временной нетрудоспособности. 3- понятие стойкой нетрудоспособности. 4 — ориентировочные сроки временной нетрудоспособнос ти при основных стоматологически х заболеваниях детского возраста	- анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.	- владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях
ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению и	1 - возрастные особенности строения ЧЛО пациентов стоматологического	1- установить эмоционально- психологический контакт с пациентом, мотивировать его к	1- владеть методами и принципами ведения консервативного лечения

	лечению пациентов, нуждающихся стоматологической помощи	профиля.  2 - общие закономерности патогенеза наиболее распространенных стоматологических заболеваний; 3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний ЧЛО.  4 - виды и показания к лечению стоматологически	санации полости рта  2- планировать лечение пациентов с заболеваниями полости рта.	основных стоматологических заболеваний.  2- оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении пациентов со стоматологической патологией.
ПК-8	готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	х заболеваний.  1-требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях  2-санитарно-эпидемиологические нормы и требования  3-правила применения средств	1-применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии 2-определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов	1-оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без

		индивидуальной защиты 4-методика выполнения реанимационных мероприятий	3-определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению 4-применять средства индивидуальной защиты	жизни пациента  2-подбор вида местной анестезии/обезболивания 3-оценка возможных осложнений, вызванных применением местной анестезии 4-оказание квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в
ПК-9	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической	1- классификация, клиника, этиология, патогенез стоматологических заболеваний.  2- методы обследования, диагностики и лечение стоматологически х заболеваний.	1- обследовать пациентов с заболеваниями полости рта. 2- выбор метода лечения и профилактики стоматологических заболеваний.	медицинской практике  1 - владеть методами обследования пациентов с заболеваниями полости рта.  2- владеть методами консервативного и хирургического лечения заболеваний полости рта.  3- определить показания и противопоказания к назначению

<u></u> тей			физиотерапевтических
*			методов лечения
			стоматологических
			заболеваний.
ю-курортном			
		_	1 - владеть
•		1	навыками к
ия, пациентов			формированию у
в их семей	2- принципы		пациентов мотивации,
ии,	стоматологическо	1	направленной на
енной на	й диспансеризации	факторов внешней среды на	сохранение и укрепление
ние и		здоровье, о мерах по профилактике	своего здоровья и
ние своего		стоматологических заболеваний	здоровья окружающих
и здоровья		2-проводить	
ощих,		профилактические мероприятия.	
ю пациентов			
M			
неским			
МКИТК			
ительного			
oa,			
гвующим			
_			
он и по	нской итации и оно-курортном и отовность к оованию у имя, пациентов юв их семей ции, пенной на ение своего я и здоровья ющих, ию пациентовым ическим иятиям вительного ера, ствующим	решихся в некой итации и оно-курортном и отовность к оованию у пия, пациентов пов их семей ции, пенной на ение и пение своего бя и здоровья нощих, ию пациентов ым ическим иятиям вительного гра, ствующим ению и ению бя, гактике	рщихся в некой итации и рно-курортном и рнию и рнию вя, актике

	заболеваний			
ПК- 11	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	основные нормативные документы, регламентирующи е работу поликлинической помощи врача - стоматолога	организовать работу стоматологического кабинета	1. навыками организации работы стоматологического кабинета с учетом нормативной документации принятой в здравоохранении РФ по стоматологической службе
ПК- 12	готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медикостатистических показателей	1-основные понятия качества медицинской помощи. 2 — организацию внутреннего контроля качества медицинской помощи в стоматологическом учреждении.	1-оценивать результаты деятельности и качество оказания медицинской помощи.  2-грамотно оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению (медицинскую карту стоматологического больного форма 043/у, форму 037, форму 039 и др.)	1-методами оценки качества медицинской помощи. 2-методами изучения катамнеза 3- оформлением медицинской документации.
ПК- 13	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской	1-должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях 2-критерии оценки	1- анализировать качество оказания медицинской помощи 2-анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности населения обслуживаемой территории 3-заполнять медицинскую документацию	1-ведение медицинской документации 2-контроль выполнения медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала,

эвакуации	качества медицинской	и контролировать качество ведения	врачебных назначений
Эвакуации	помощи	медицинской документации	3-контроль (оценка) качества
	3-особенности	4-работать в информационно-	оказания медицинской помощи
	ведения медицинской	1 1	4-руководство медицинскими
	документации	государственная информационная	работниками, занимающими
	4-общие вопросы	, 1 1	должности среднего и
	организации	5-организовывать госпитализацию	младшего медицинского
	медицинской помощи	*	персонала
	населению		5-анализ основных медико-
	5-стандарты и		статистических показателей
	системы управления		(заболеваемости,
	качеством		инвалидности, смертности,
	медицинских		летальности) населения
	(стоматологических)		обслуживаемой территории
	услуг		, , , ,
	6-законодательство		
	Российской		
	Федерации в сфере		
	охраны здоровья и		
	нормативные		
	правовые акты,		
	определяющие		
	деятельность		
	медицинских		
	организаций		

# Оценочные средсвтва для проведения аттестации Перечень литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины, используемой как источник информации для составления оценочных средств

Основная литература	Терапевтическая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.  Стоматология [Электронн ый ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медикопрофилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим	безл имит
	доступа: http://www.studentlibrary.ru	
Дополнитель ная литература	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В.М. Елизаровой М. : Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru	
	Виноградова Т. Ф. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей [Текст]	10

: учеб. пособие по спец. 040400 - "Стоматология" / Виноградова Т. Ф 2-е изд М.: МЕДпресс-информ, 2010 164, [4] с. : ил., цв. ил. + 1CD-ROM	
Детская терапевтическа я стоматология[Электронный ресурс] / Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010 896 с. (Серия "Национальные руководства") - http://www.studentlibrary.ru/bo ok/ISBN9785970417034.html	безл имит :
Заболевания пародонта. Современный взгляд на клинико-диагностические и лечебные аспекты [Электронный ресурс] / Янушевич О.О., Гринин В.М., Почтаренко В.А., Рунова Г.С.; под ред. О.О. Янушевича М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru	безл имит :
Лукиных Л. М. Кариес зубов: (этиология, клиника, лечение, профилактика) [Текст] / Лукиных Л. М.; Мво здравоохранения РФ 4-е изд Н. Новгород: НГМА, 2004 186 с.: ил.	15
Справочник по детской стоматологии [Текст] / Камерон А., Уидмер Р.; под ред. А. Камерона, Р. Уидмера 2-е изд., испр. и перераб М.: МЕДпрессинформ, 2010 392 с.: ил.	5
Терапевтическая ст оматология. В 3-х	безл имит :

частях. Часть 2. Болезни пародонта [Э лектронный ресурс]: уче бник / Под ред. Г. М. Барера М.: ГЭОТАР- Медиа, 2015 http://www.studentlibrary. ru/book/ISBN9785970434 598.html	
Терапевтическая ст оматология. В 3-х частях. Часть 2: Болезни пародонта [Э лектронный ресурс] : уче бник / Под ред. Г. М. Барера - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013 http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426 302.html	безл имит :
Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс]: учебник: в 3 ч. Ч. 3. Заболевания слизистой оболочки рта / под ред. Г.М. Барера 2-е изд., доп. и перераб М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru	безл имит :
Терапевтическая стомат ология. В 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. [Электронный ресурс]: учебник / Под ред. Г.М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 http://www.studentlibrary.ru/bo ok/ISBN9785970434604.html	безл имит :
Организация занятий для беременных женщин по	

профилактики вопросам стоматологических заболеваний у детей [Электронный ресурс]: учебное пособие / сост.: Маслак Е. Е., Фоменко И. В., Матвиенко Н. В., Касаткина А. Л., Фурсик Д. И.; рец.: Ефимов Ю. В., Михальченко В. Φ. Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский гос. мед. университет. - Волгоград: Издво ВолгГМУ, 2020. - 68 с. + 1 CD-ROM.

Реципрокные факторы риска: заболевания слизистой полости рта и сопутствующая патология / Ю.А.Македонова, Л.М.Гаврикова, О.Ю. Афанасьева, О.Н.Куркина, С.В.Дьяченко, Е.С.Александрина, С.В.Ставская, М.В.Кабытова Учебное пособие Волгоград, 2021. – 100 с. \*Протокол дополнений изменений рабочей К программе дисциплины «Стоматология детская от 11 мая 2021 г»

Основные аспекты репаративной регенерации слизистой оболочки рта Ю.А.Македонова. Л. В Журавлев, С.В. Дьяченко, С.А. Варгина, М.В. Кабытова, Д.Ю. Дьяченко, Д.В. Михальченко, Я.П.Боловина // Учебное пособие — Волгоград, 2022. -Том 1.

\*Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Стоматология детская» от 29 июня 2022 г

Интегративный диагностический подход оказанию стоматологической помоши пашиентам заболеваниями слизистой оболочки полости рта/ Ю.А.Македонова, C.B. Дьяченко, С.А. Варгина, Н.М. Корнеева М.В. Кабытова, О.Ю. Афанасьева // Учебное пособие — Волгоград, 2022. – Tom 1.

\*Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Стоматология детская» от 29 июня 2022 г

Современные методы диагностики и оценки риска кариеса зубов у детей: учебное пособие / Е. Е. Маслак, А. С. Осокина, Т. Г. Хмызова [и др.]; рец.: И. В. Фирсова, Д. В. Михальченко ; Волгоградский государственный медицинский университет. Волгоград Издательство ВолгГМУ, 2023. – 88 с. : ил. – ISBN 978-5-9652-0852-4. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-

#### библиотечная система

\*Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Стоматология детская» от 28 августа 2023 г

Неинвазивное лечение временных кариеса дентина зубов у детей: учебное пособие / Е. Е. Маслак [и др.] ; рец.: Фирсова И. В., Михальченко Н. В. Министерство здравоохранения РΦ, Волгоградский государственный медицинский университет. Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. 84 c. -Текст электронный // ЭБС ВолгГМУ: электронно-библиотечная система. **URL**: http://library.volgmed.ru/Marc/MO bjectDown.asp?MacroName=Masl ak\_EE\_Neinvazivnoe\_lechenie\_ka riesa dentina vremennyh zubov u detej 2021&MacroAcc=A&Db Val=47

\*Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Стоматология детская» от 25 апреля 2024 г

Детская стоматология: сборник тестовых заданий клинических ситуационных задач : учебное пособие / под ред. Л. П. Кисельниковой, С. Ю. Страховой, Т. Е. Зуевой. - 2-е перераб. изд., Москва ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 376 с. -ISBN 978-5-9704-6936-1, DOI: 10.33029/9704-6936-1-PDD-2023-1-376. Текст // электронный ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL:

https://www.studentlibrary.ru/book	
/ISBN9785970469361.html	
Режим доступа: по подписке.	
*Протокол дополнений и	
изменений к рабочей программе	
дисциплины «Стоматология	
детская» от 25 апреля 2024 г	

### в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
http://www.allergya.ru/	Свободный
	доступ
http://www.spbraaci.ru/	Свободный
	доступ
http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Свободный
	доступ
www.ginasthma.org	Свободный
	доступ
http://www.ipopi.org/	Свободный
	доступ

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

ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

#### Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль		
	Стоматологическая заболеваемость в	IIDIN OIDOI	Терапевтическ
1.	а) определения структуры стоматологической заболеваемости  б) определения уровня оказания стоматологической помощи детям  в) получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ  г) формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей  д) определения комплекса указанных	Д)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
2.	Анатомическая шейка зуба — это:  1) Место, разделяющее зуб на две части 2) Переход эмали в цемент корня 3) Переход надальвеолярной части зуба в подальвеолярную 4) Экватор зуба 5) Место прикрепления десны к зубу	2)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
3	Эмаль зуба состоит из:  1) Эмалевых призм, объединенных в пучки, и межпризматического вещества  2) Кутикулы и пелликулы	1)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко

	3) Остеобластов, коллагеновых		Г. В. и др. ; под ред. Е.
	волокон		В. Боровского М. :
	4) Амелобластов, эластических		МИА, 2011 798 с. :
	волокон		ил., цв. ил.
	5) Пелликулы и межпризменного		
	вещества.		
	Содержание неорганических		Стоматология
4	Содержание неорганических веществ в эмали составляет ( $\%$ ):		[Электронный ресурс]:
-	1) 2	4)	учебник / под ред. Т. Г.
	2) 34	.,	Робустовой М. :
	3) 52		Медицина, 2008
	4) 95		(Учеб. лит. для
	5) 100.		студентов лечебного,
			педиатрического и
			медико-
			профилактического
			факультетов мед.
			вузов) 816 с Режим
			доступа:
			http://www.studentlibrar
			y.ru
_	Минеральная основа эмали		Терапевтическ
5	представлена:	1)	ая стоматология
	<ol> <li>Кристаллами аппатитов</li> <li>Эмалевыми пучками,</li> </ol>	1)	[Текст] : учебник для студентов мед. вузов /
	веретёнами, ламеллами		Боровский Е. В.,
	3) Водой, находящейся в		Иванов В. С., Банченко
	связанном и свободном		Г. В. и др. ; под ред. Е.
	состоянии		В. Боровского М. :
	4) Обызвествленными		МИА, 2011 798 с. :
	коллагеновыми волокнами		ил., цв. ил.
	5) Кристаллами аппатитов и		
	водой, находящейся в		
	связанном состоянии.		
	П		T
6	Периодонтальная щель – это		Терапевтическ
6	пространство между:  1) Десневым краем и	2)	ая стоматология [Текст] : учебник для
	поверхностью зуба	2)	студентов мед. вузов /
	2) Цементом корня зуба и		Боровский Е. В.,
	альвеолой		Иванов В. С., Банченко
	3) Эмалью и цементом корня		Г. В. и др. ; под ред. Е.
	4) Двумя соседними зубами		В. Боровского М. :
	5) Двумя альвеолами.		МИА, 2011 798 с. :
	, , , , <u>, , , , , , , , , , , , , , , </u>		ил., цв. ил.
	Слои слизистой оболочки		Стоматология
7	полости рта называются:		детская. Терапия
	1) Покровный эпителий,	3)	[Электронный ресурс]:
	собственно слизистая,		учебник / под ред.
	подслизистый		В.М. Елизаровой М.:
	2) Многослойный эпителий,		Медицина, 2009
	собственно слизистая,		Режим доступа:
	синовиальный		http://www.studentlibrar
	3) Многослойный плоский		y.ru
	эпителий, собственно слизистая, подслизистый		
	слизистая, подслизистый 4) Многорядный мерцательный		
	ч) імногорядный мерцательный эпителий, жировая клетчатка,		
	эпителии, жировая клетчатка, мышечная пластинка		
	мышечная пластинка 5) Покровный эпителий, жировая		
	клетчатка, собственно		
	слизистая		
l	1000 0 0000	1	1

	D мания в податель		Томогорго
	В норме в полости рта		Терапевтическ
8	ороговевает эпителий слизистой	1)	ая стоматология
	оболочки:	1)	[Текст] : учебник для
	1) Десны		студентов мед. вузов /
	2) Щеки		Боровский Е. В.,
	3) Губы		Иванов В. С., Банченко
	4) Мягкого нёба		Г. В. и др. ; под ред. Е.
			В. Боровского М. :
			МИА, 2011 798 с. :
			ил., цв. ил.
	Пародонт – это комплекс		Стоматология
9	тканей, включающий:		[Электронный ресурс]:
	1) Десну, периодонт, слизистую	2)	учебник / под ред. Т. Г.
	оболочку губ и щёк		Робустовой М. :
	2) Десну, периодонт, кость		Медицина, 2008
	альвеолы, цемент корня		(Учеб. лит. для
	3) Десну, периодонт, кость		студентов лечебного,
	альвеолы, переходную складку		педиатрического и
	4) Периодонт, цемент корня,		медико-
	альвеолярные отростки		профилактического
	челюстей.		факультетов мед.
	101110010111		вузов) 816 с Режим
			доступа:
			http://www.studentlibrar
			•
-			y.ru Стоматология
10			детская. Терапия
10	Выводной проток околоушной слюнной	5)	[Электронный ресурс]:
		3)	
	железы открывается на уровне:		учебник / под ред.
	1) Нижних центральных резцов		В.М. Елизаровой М. :
	2) Верхних клыков		Медицина, 2009
	3) Верхнего первого премоляра		Режим доступа:
	4) Верхних центральных резцов		http://www.studentlibrar
	5) Верхнего второго моляра.		y.ru

#### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый ответ	
1.	При организации стоматологической помощи детям применимы следующие формы хозяйственного механизма:	а) бригадный метод б) сдельно- премиальная система в) арендные отношения г) медицинское страхование	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
2.	К воспалительным заболеваниям пародонта относятся:	<ol> <li>Хронический катаральный гингивит</li> <li>Хронический язвенный гингивит</li> </ol>	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009

		3) Хронический	Режим доступа:
		гиперпластический	http://www.studentlibrar
		гингивит	y.ru
		4) Хронический	
		пародонтит	
_	Врач - стоматолог работает в	1) Перед посадкой	Терапевтическ
3	«четыре руки» с ассистентом-гигиенистом.	пациента кресло должно	ая стоматология [Текст] : учебник для
	Когда пациент подошёл к стоматологическому креслу, кресло было	быть сложено, подлокотник открыт.	студентов мед. вузов /
	сложено и подлокотник закрыт. На	2) Инструменты в	Боровский Е. В.,
	стоматологическом столике уже стояли	одноразовой	Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е.
	инструменты без индивидуальной упаковки.	индивидуальной упаковке	В. Боровского М. :
	Во время приёма пациента ассистент	должны вскрываться до	МИА, 2011 798 с. :
	располагался относительно врача на одном	начала приёма, на глазах у	ил., цв. ил.
	уровне. После приёма пациент заполнил	пациента.	
	«информированное согласие».	3) Во время приёма	
	1. В каком положении должно находиться кресло перед посадкой	пациента ассистент должен располагаться относительно	
	пациента?	врача на 10-15 см выше.	
	2. Когда должны вскрываться	4. «Информированное	
	инструменты в одноразовой	согласие» с личной	
	индивидуальной упаковке?	подписью пациента	
	3. На каком уровне относительно	заполняется в начале	
	врача должен находиться ассистент во	приёма.	
	время приёма пациента?  4. Когла заполняется		
	4. Когда заполняется «информированное согласие» с личной		
	подписью пациента?		
	При осмотре 100 учащихся 12-ти	1) 90%.	Терапевтическ
4	лет было выявлено, что у 90 детей были	2) КПУ	ая стоматология
	зарегистрированы кариозные,	3) 7,04.	[Текст] : учебник для студентов мед. вузов /
	пломбированные и удалённые зубы. Всего	4) Очень высокая.	Боровский Е. В.,
	было выявлено кариозных зубов – 200,	5) 1 мг/л, 0,8-1,2 мг/л.	Иванов В. С., Банченко
	зубов с пломбами – 500, удалённых – 4. Известно, что в регионе низкая		Г. В. и др. ; под ред. Е.
	концентрация фторида в воде.		В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. :
	1. Определите распространённость		ил., цв. ил.
	кариеса.		
	2. По какому индексу определяют		
	интенсивность кариеса у детей 12-ти лет.		
	3. Определите интенсивность кариеса.		
	4. Какому уровню интенсивности по классификации ВОЗ соответствует данная		
	интенсивность?		
	5. Оптимальная и допустимая		
	концентрация фторидов в воде?		
	D	1) Tavavva-	Tonovonovvo
5	В стоматологическую поликлинику пришли родители с ребёнком	1) Токсикоз беременности,	Терапевтическ ая стоматология
	полутора лет для профилактического	недоношенность,	[Текст] : учебник для
	осмотра. При сборе анамнеза установлено,	искусственное	студентов мед. вузов /
	что ребёнок родился недоношенным, мама	вскармливание, ночные	Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко
<u> </u>		1	IIBMIOB D. C., Dantenko

во время беременности имела токсикоз 2-й	кормления, сладкий кефир.	Г. В. и др.; под ред. Е
	кормления, сладкий кефир.	В. Боровского М.
половины беременности, ребёнок с 3-х	2) 3	МИА, 2011 798 с.
месяцев находится на искусственном		ил., цв. ил.
вскармливании, ночью ребёнку дают из	диспансерная группа.	ил., цв. ил.
бутылочки сладкий кефир. При осмотре	3) Каждые 2	
выявлены кариозные полости на	, · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
вестибулярной поверхности резцов верхней	месяца.	
челюсти.	4)	
	4) Санация,	
1. Назовите факторы риска	фторидные детские зубные	
развития стоматологических заболеваний у	пасты (содержание фторида	
ребёнка.	– 500 ppm).	
рессика.	Профессиональная чистка	
2. В какой диспансерной	зубов, фторидные лаки, гели	
группе должен наблюдаться ребёнок?	<ul><li>6-8 раз в год.</li></ul>	
труппе должен наолюдаться реоснок:	Герметизация моляров.	
3. Как часто необходимо		
Tuni in i		
проводить осмотры ребёнку?		
4. Содержание		
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
диспансеризации.		

ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией

#### Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
1.	Среди белков слюны наибольшее значение в образовании пелликулы зуба имеет:  1) Муцин 2) Альбумин 3) Глобулин 4) Коллаген 5) Глицин	1)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar
			y.ru
2.	Первые временные зубы прорезываются к возрасту (мес.):  1) 3-5 2) 6-8 3) 9-11 4) 12-14 5) 15-17.	2)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	Во временной окклюзии форма		Стоматология

3	зубных рядов соответствует:  1) Полукругу 2) Полуэллипсу 3) Параболе 4) Трапеции 5) Синусоиде.	1)	детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
4	возрастной период (лет):  1) 4-10 2) 6-12 3) 8-14 4) 9-13 5) 10-15	2)	ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
5	При несовершенном амелогенезе имеются нарушения в строении:  1) Только дентина 2) Только эмали 3) Эмали и дентине 4) Пульпы 5) Периодонта	2)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
6	Осматривать ребенка раннего возраста, имеющего здоровую полость рта - "факторы риска", находящегося на диспансерном учете у стоматологов необходимо  а) один раз в год  б) диспансерный осмотр 2 раза в год  в) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год  г) диспансерный осмотр 3 раза в год  д) диспансерный осмотр по	6)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	показаниям, но не реже 3 раз в год . Укажите модель		Стоматология
7	диспансерного наблюдения для ребенка дошкольного возраста, имеющего здоровую полость рта  а) диспансерный осмотр 1 раз в год  б) диспансерный осмотр 2 раза в год  в) диспансерный осмотр 3	a)	[Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медикопрофилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа:

	раза в год		http://www.studentlibrar
	г) диспансерный осмотр по показаниям		y.ru
	д) диспансерные осмотры не целесообразны		
8	Укажите модель диспансерного наблюдения для ребенка дошкольного возраста, имеющего кариес зубов  а) диспансерный осмотр 1 раз в год  б) диспансерный осмотр 2 раза в год  в) диспансерный осмотр 3 раза в год  г) диспансерный осмотр 4 раза в год  д) диспансерные осмотры по показаниям с учетом формы активности кариеса	д)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
9	Укажите модель диспансерного наблюдения для ребенка дошкольного возраста, имеющего порок развития, осложнений и сочетающийся с кариесом  а) диспансерный осмотр 1 раз в год  б) диспансерный осмотр 2 раза в год  в) диспансерный осмотр 3 раза в год  г) диспансерный осмотр по показаниям  д) диспансерные осмотры с учетом формы активности кариеса	в)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
10	Укажите модель диспансерного наблюдения для школьника, имеющего III степень активности кариеса  а) диспансерный осмотр 1	д)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009

раз в год	Режим доступа: http://www.studentlibrar
б) диспансерный осмотр 2 раза в год	y.ru
в) диспансерный осмотр 3 раза в год	
г) диспансерный осмотр по показаниям	
д) диспансерный осмотр 3 раза в год, через каждые 3-4 месяца	

#### Задания открытого типа

Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернут	ый ответ	
У ребёнка 10 лет субкомпенсированная форма кариеса, скученность зубов, гингивит лёгкой степени тяжести, неудовлетворительная гигиена полости рта.  1. В какой диспансерной группе должен наблюдаться ребёнок.  2. Как часто проводятся осмотры и профилактические мероприятия в этой группе?  3. Содержание диспансеризации.  4. У какого специалиста нужно проконсультировать ребёнка?	1) 4 группа. 2) Осмотры – 2 раза в год, профилактические мероприятия – 3-4 раза в год. 3) Индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта, санация, фторидные лаки, гели, глубокое фторирование, герметизация фиссур, системные фториды. 4) Консультация ортодонта.	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
<ul> <li>К стоматологу обратились родители ребёнка 2 лет с просьбой назначить ему капли от кариеса. Из анамнеза: беременность матери протекала с сильным токсикозом. Ребёнок получает витамин D для профилактики рахита. Семья постоянно проживает в городе, где содержание фторида в питьевой воде составляет 0,3 мг/л. При осмотре полости рта: прорезались 18 зубов, на медиальных и латеральных поверхностях зубов 5.2, 5.1, 6.1, 6.2 выявлены кариозные полости. Индекс гигиены по Кузьминой = 0,6.</li> <li>1. Определите интенсивность кариеса.</li> <li>2. Оцените уровень гигиены полости рта.</li> <li>3. Какие факторы риска возникновения кариеса есть у ребёнка?</li> </ul>	<ol> <li>Интенсивность кариеса: кпу (з)= 4, кпу(п)= 8.</li> <li>Уровень гигиены плохой.</li> <li>Зубной налёт, низкое содержание фтора в воде, нарушения развития зубов в антенатальном периоде.</li> <li>Фторирование питьевой воды, молока соли, таблетки фторида натрия. Показания к назначению системных методов фторидпрофилактики: низкое содержание фторида в питьевой воде, высокий или очень высокий уровень</li> </ol>	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

- **4.** Перечислите системные методы фторирования и показания к ним.
- **5.** Составьте план лечебнопрофилактических мероприятий.
- интенсивности кариеса зубов у 12-летних детей региона.
- 5) Обучение родителей чистке зубов у ребёнка. Индивидуальный подбор средств гигиены ребёнку: детская зубная щётка с очень мягкой щетиной, детская зубная паста, содержащая 500 ррт фторида. Лечение кариеса зубов 5.2, 5.1, 6.1, 6.2. Покрытие зубов фторидсодержащим лаком каждые 3 месяца. Герметизация фиссур моляров после прорезывания. Назначение таблеток фторида натрия – по 0,5 таблетки, содержащей 1 мг фторида натрия, ежедневно, не менее 250 дней в году. Диспансерный осмотр ребёнка каждые три месяца.
- Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского. М. : МИА, 2011. 798 с. : ил., цв. ил.

- детскую стоматологическую 3 клинику обратилась мама с жалобами на наличие пятен на зубах у ребёнка 9 лет. При осмотре полости рта выявлено: центральных резцах в области режущего края И на буграх первых моляров расположенные симметрично белые пятна, поверхность эмали в области блестящая, гладкая при зондировании. Из анамнеза: ребёнок в 6 месяцев перенёс тяжёлую кишечную инфекцию.
  - 1. Поставьте диагноз.
  - 2. Укажите причину появления патологии у ребёнка.
  - 3. Проведите дифференциальную диагностику.
  - 4. Составьте план профилактических мероприятий.
  - **5.** Подберите средства гигиены ребёнку.

- 1) Системная гипоплазия эмали.
- Заболевание ребёнка на первом году жизни.
- С кариесом в стадии белого пятна, флюорозом.
- Обучение
   чистке зубов и
   использованию
   зубных нитей,
   контролируемая
   чистка зубов.
   Профессиональ
   ная гигиена
   полости рта.
   Применение
   местных

4	На приём к стоматологу обратились родители с годовалым ребёнком. Направлены педиатром из детской соматической поликлиники на профилактический осмотр. При осмотре: лицо симметрично, пропорционально. В полости рта: слизистая ярко - розового цвета, уздечка языка в норме, уздечка верхней губы прикреплена к зубо-десневому сосочку между центральными резцами. В	фторид- и кальцийсодерж ащих реминерализир ующих средств. Стоматологичес кое просвещение.  5) Детская зубная щётка (для подростков) с мягкой щетиной, фторидсодержа щая зубная паста с концентрацией фторида 1450 ррт, флоссы или тейпы, фторидсодержа щий ополаскиватель.  1) Центральные и боковые резцы на верхней и нижней челюсти.  2) Индекс для оценки зубного налёта у детей раннего	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед.
	лицо симметрично, пропорционально. В полости рта: слизистая ярко - розового цвета, уздечка языка в норме, уздечка верхней губы прикреплена к зубо-десневому сосочку между центральными резцами. В полости рта прорезались 8 зубов. Зубы покрыты мягким налётом.	2) Индекс для оценки зубного налёта у детей раннего возраста Кузьминой Э.М. Методика:	(Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико-профилактического
	<ol> <li>Какие зубы присутствуют в полости рта ребёнка?</li> <li>Какой индекс гигиены нужно использовать? Расскажите методику.</li> <li>Чем обусловлен ярко-розовый цвет слизистой?</li> </ol>	осматриваются все зубы в полости рта ребёнка и оценивается присутствие налёта на каждом зубе	
	<ul><li>4) Какие рекомендации дадите по поводу короткой уздечки верхней губы?</li></ul>	(визуально или с использованием стоматологичес ких	
	<ol> <li>Дайте рекомендации по гигиене полости рта ребёнка.</li> </ol>	инструментов). 0 баллов – нет налёта, 1 балл –	

присутствие налёта в любом количестве.

Интерпрета ция значений индекса.

0 – хороший уровень гигиены

1 - 0,4 - удовлетворительны й

0,5-1,0- плохой.

- 3) Тонкий эпителиальный слой слизистой, через которую просвечивают кровеносные сосуды.
- 4) Окончательное решение вопроса о короткой уздечке верхней губы проводится после прорезывания постоянных резцов на верхней челюсти (8-9 лет).
- 5) Родители должны не менее двух раз в день чистить ребёнку зубы очень мягкой зубной щёткой (маркировка «0+» или «0-2

			года») и детской зубной пастой (в соответствии с возрастом), желательно с кальцием или фтором (500 ppm).	
разрун месяце вскарм дают в бутылс кариоз поверх эмали. циффе	При осмотре полости рта выявлены вные полости на вестибулярной кности 5.2, 5.1, 6.1, 6.2 в пределах  1)Поставьте диагноз.  2) С чем надо проводить ренциальную диагностику?  3) Назовите возможные причины	2)	Поверхностный кариес 5.2, 5.1, 6.1, 6.2. – К 02.0. Диф. диагностику проводят со средним кариесом (при среднем кариесе кариозная полость локализуется в пределах эмали и дентина). Искусственное вскармливание, ночные кормления, сладкие напитки и продукты питания, отсутствие гигиены полости рта. Реминерализирующая терапия с использованием Белагель Са/P, GC Tooth Mousse, R.O.C.S. medical, метод серебрения. Прекращение ночных кормлений, исключение из рациона сладких продуктов и напитков, употребление молочных продуктов, обучение методам гигиены полости рта.	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru

# ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости

#### Задания закрытого типа

Содержание задания		Правильный ответ		Источник
	Выберите правильны			
	К местным методам фторидпрофилактики		Терапевтическ	
1.			ая	стоматология

			rm 1 6
	относится: 1) употребление	2)	[Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В.,
	фторированного молока		Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е.
	2) покрытие зубов фторлаком		В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	3) приём фторидсодержащих таблеток		
	4) фторирование питьевой воды		
2.	Основным методом профилактики воспалительных заболеваний пародонта является:	1)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред.
	1) Эффективное удаление зубных отложений (индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта)		B.M. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
			yu
	4) Регулярное применение фторидсодержащих зубных паст		
	Показанием к проведению герметизации		Стоматология
3	фиссур является:	1)	детская. Терапия
	1) узкие глубокие фиссуры на жевательной поверхности	1)	[Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009
	2) страх стоматологического вмешательства у пациента		Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
	3) кариозное поражение фиссур		
	4) интактность зубов более двух лет с момента прорезывания  Форма кариеса, наиболее часто		Стоматология
4	встречающаяся во временных зубах:  1) Стадия пятна  2) Поверхностный  3) Средний  4) Глубокий	3)	детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009
			Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
5	Дентин при медленном течении кариеса:  1) Светлый, влажный, легко удаляется экскаватором  2) Светлый, влажный, удаляется экскаватором с трудом	4)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrar
	3) Пигментированнный,, легко удаляется		y.ru

	экскаватором		
	4) Пигментированнный,		
	удаляется экскаватором		
	с трудом 5) Светлый, при		
	3) Светлый, при зондировании плотный.		
	зондировании плотный.		
	Дентин при активном течении		Стоматология
6	кариеса:	1)	[Электронный ресурс]:
	1) Светлый, влажный,		учебник / под ред. Т. Г.
	легко удаляется		Робустовой М. :
	экскаватором		Медицина, 2008
	2) Светлый, влажный,		(Учеб. лит. для
	удаляется экскаватором		студентов лечебного,
	с трудом		педиатрического и
	3) Пигментированнный,		медико-
	легко удаляется экскаватором		профилактического факультетов мед.
	экскаватором 4) Пигментированнный,		факультетов мед. вузов) 816 с Режим
	ч) Пигментированный, удаляется экскаватором		доступа:
	с трудом		http://www.studentlibrar
	5) Светлый, при		y.ru
	зондировании плотный.		
	На первых постоянных молярах у		Терапевтическ
7	детей в сменном прикусе кариес	<b>5</b> \	ая стоматология
	возникает:	5)	[Текст] : учебник для
	<ol> <li>На буграх</li> <li>В пришеечной области</li> </ol>		студентов мед. вузов / Боровский Е. В.,
	3) На контактных		Иванов В. С., Банченко
	поверхностях		Г. В. и др. ; под ред. Е.
	4) На вестибулярной		В. Боровского М. :
	поверхности		МИА, 2011 798 с. :
	5) В фиссурах и ямках.		ил., цв. ил.
	К эндогенным факторам риска		Терапевтическ
8	возникновения кариеса зубов относится:	4)	ая стоматология
	1) Частое употребление	,	[Текст] : учебник для
	легко		студентов мед. вузов /
	ферментируемых		Боровский Е. В.,
	углеводов		Иванов В. С., Банченко
	2) Наличие		Г. В. и др. ; под ред. Е.
	ортодонтических		В. Боровского М. :
	конструкций 3) Низкая скорость		МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	секреции слюны		ил., цв. ил.
	4) Наличие системных		
	хронических		
	заболеваний		
	5) Неудовлетворите-		
	льная гигиена полости		
	рта		~
	Деминерализация эмали начинается в её		Стоматология
9	слое: 1) Поверхностном	2)	детская. Терапия [Электронный ресурс]:
	2) Подповерхностном	<i>2)</i>	учебник / под ред.
	3) Среднем		В.М. Елизаровой М. :
	<ol> <li>Глубоком</li> </ol>		Медицина, 2009
	5) Одновременно во всех		Режим доступа:
	слоях.		http://www.studentlibrar
			y.ru
	Для лечения начальных форм		Терапевтическ
	кариеса постоянных зубов у детей		ая стоматология

10	применяется:		2)	[Текст] : учебник для
	1)	30% раствор серебра		студентов мед. вузов /
	2)	10% раствор		Боровский Е. В.,
		глюконата кальция, 1-		Иванов В. С., Банченко
		2% раствор фторида		Г. В. и др. ; под ред. Е.
		натрия		В. Боровского М. :
	3)	Раствор Шиллера-		МИА, 2011 798 с. :
		Писарева		ил., цв. ил.
	4)	3% гипохлорит		
		натрия		
	5)	Аргенат.		

#### Задания открытого типа

	Содержание задания			Правильный ответ	Источник
	Дайте развернуть				
1.	девочка 14 лет от термических и мех в 3.7. При осмотре полость, запол дентином, не состауба. Зондирован перкуссия безболе положительная, бы 10. Все зубы покры  1. Поставы 2. Определ кариеса. 3. Предлож 4. В какой надо набодиспанс. 5. Составы	стоматологу обратилась жалобами на боли от анических раздражителей: 3.7 — глубокая кариозная ненная размягчённым общающаяся с полостью ие болезненно по дну, зненна, реакция на холод истро проходящая. КПУ = иты обильным налётом.  те диагноз.  тите степень активности жите план лечения.  диспансерной группе блюдать ребёнка? План еризации.	1) 2) 3) 4) я ги выбо средо Экзо кажд (аппрастн фтор	генная профилактика ые 2-3 месяца пикации рем- воров, покрытие -лаком или гелем). ачение эндогенных ств профилактики	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.

- Родители ребёнком 8 лет 2. братились В стоматологическую поликлинику. Ребёнок жалуется на выстропроходящие боли от сладкого. При рсмотре выявлено: в 4.6 – кариозная полость в тределах средних слоёв дентина, ондирование болезненно ПО стенкам кариозной полости, перкуссия гермодиагностика безболезненны. На зубах выявлено большое количество мягкого белого налёта.
  - Поставьте предварительный диагноз.
  - Укажите основные и дополнительные методы обследования для постановки диагноза.
  - **3.** Проведите дифференциальную диагностику.
  - Поставьте окончательный диагноз.
  - 5. Выберите пломбировочные материалы.

- Средний кариес 4.6. К 02.1 кариес дентина.
- Зондирование, термодиагностика, рентгенологическое обследование.
- Диф. диагностику проводят с глубоким кариесом, хроническими формами пульпита и периодонтитом.
- **1**) Средний кариес 4.6.
- 5) СИЦ, компомеры.

Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой. -M. : Медицина, 2008. (Учеб. лит. ппя студентов лечебного, педиатрического медикопрофилактического факультетов мел. вузов). - 816 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru

- Пациентка 16 лет обратилась в слинику с жалобами на наличие белых пятен на передних зубах верхней челюсти. Из намнеза выяснено, что пятна обнаружены после окончания ортодонтического лечения. При осмотре на вестибулярной поверхности 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые пятна и дефекты эмали.
  - **1.** Поставьте предварительный диагноз.
  - **?.** Проведите дифференциальную диагностику.
  - Выберите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.
  - **4.** Назовите причину данной патологии.
  - . Составьте план лечения и профилактики.

- Очаговая деминерализация эмали.
   К 02.0 – кариес эмали.
- **2)** С пятнистой формой флюороза.
- Метод витального окрашивания, окрашивание кариесиндикаторами.
- Несоблюдение гигиены полости рта при ортодонтическом лечении.
- 5) Обучение индивидуальной гигиене полости рта, проведение профессиональной гигиены. Местное применение реминерализирующих и фторидсодержащих препаратов (аппликации, втирания, электро- и фонофорез), метод инфильтрации, микроабразия и

Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского. - М. : МИА, 2011. - 798 с. : ил., цв. ил.

4	Родители с ребёнком 5лет обратились в стоматологическую поликлинику с целью плановой санации полости рта. Жалоб не предъявляют. При объективном осмотре на окклюзионноцистальной поверхности первого правого иоляра нижней челюсти обнаружена	пульпит 8.4. К 04.0.  Рентгенологическое исследование.  С хроническим	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrar
	сариозная полость, заполненная размягчённым дентином. После удаления размягчённого дентина обнаружено гообщение с полостью зуба, зондирование в гочке сообщения болезненно, пульпа сровоточит.  1. Поставьте предварительный диагноз.	гранулирующим периодонтитом.  1) Метод витальной ампутации с использованием пульпотека, формокрезола, сульфата	y.ru
	<ol> <li>Поставьте предварительный диаг ноз.</li> <li>Проведите дополнительные методы исследования.</li> <li>Проведите дифференциальную диагностику.</li> <li>Выберите метод лечения.</li> <li>Каков прогноз заболевания?</li> </ol>	железа.  5) Прогноз благоприятный при отсутствии сопутствующей патологии. R-контроль 1 раз в 6 месяцев.	
5	Мальчик 8 лет жалуется на боли во время еды в зубе на нижней челюсти справа. Объективно: 4.6 — глубокая кариозная полость на жевательной поверхности, заполненная размягчённым дентином. Зондирование дна кариозной полости резко болезненно в одной точке. Реакция на холодную воду положительная, длительно не проходящая. При рентгенологическом обследовании выявлено сообщение кариозной полости с полостью зуба.  1. Опишите рентгенологическую картину корней 4.6. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Поставьте диагноз. 4. Выберите метод лечения.  Предположите прогноз.	<ol> <li>Корни зуба 4.6 не сформированы.</li> <li>С глубоким кариесом, с различными формами периодонтита.</li> <li>Хронический фиброзный пульпит – К 04.0.</li> <li>Витальная пульпотомия с применением препаратов гидроокиси кальция.</li> <li>Окончание формирования корней зуба – апексогенез при эффективном лечении. При неблагоприятном течении – апексификация.</li> </ol>	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru

# ПК-5 готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
1.	Метод серебрения при поверхностном кариесе временных зубов проводят:  1) однократно 2) 3 раза с интервалом 2-3 дня 3) 2 раза с интервалом 5-7 дней	2)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
2.	Наиболее часта причина пульпита во временных молярах:  1) Механическая травма пульпы  2) Термическая травма пульпы  3) Химическая травма пульпы  4) Инфицирование из кариозной полости.	4)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
3	Причиной пульпита в постоянных резцах с несформированными корнями чаще является:  1) Перелом части коронки зуба  2) Нарушение техники препарирования зуба  3) Инфицирование из кариозной полости  4) Наследственная предрасположенность.	1)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
4	Форма пульпита, преобладающая во временных зубах у детей:  1) Острый очаговый  2) Острый диффузный  3) Хронический	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

	фиброзный		
	фиорозный  4) Хронический  гангренозный  5) Хронический  гипертрофический.		
5	Симптомы, характерные для острого диффузного пульпита в сформированном постоянном зубе:  1) Боли самопроизвольные, ночные, приступообразные, длительные, с короткими светлыми промежутками, иррадиирующие;  2) Боли постоянные, усиливающиеся при накусывании на зуб;  3) Боли от раздражителей, приступообразные, с короткими болевыми приступами и длительными светлыми промежутками, локальные;  4) Боли и кровоточивость при попадании пищи в кариозную полость.		Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
6	При хроническом гипертрофическом пульпите характерны жалобы на боли:  1) Самопроизвольные  2) Постоянные  3) При попадании пищи в кариозную полость  4) От температурных раздражителей	3)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.

	5) Иррадиирующие.		
7	Выбор метода лечения пульпита у детей зависит от:  1) Диагноза заболевания, групповой принадлежности зубов, стадии их развития  2) Возраста ребёнка, наличия сопутствующей соматической патологии  3) Стадии развития зубов и их групповой принадлежности  4) Диагноза.	1)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М. : Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медикопрофилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
8	метод девитальной экстирпации показан при лечении всех форма пульпита в:  1) Сформированных постоянных зубах  2) Любых сформированных временных зубах  3) Сформированных постоянных и временных однокорневых зубах  4) Однокорневых нсформированных постоянных и сформированных постоянных и сформированных постоянных и сформированных временных зубах  5) Сформированных постоянных и всех временных зубах.	3)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
9	Предпочтительный метод лечения однокорневого зуба с несформированным корнем при хроническом фиброзном пульпите:	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009

1) 2) 3) 4)	Девитальная ампутация  Девитальная экстирпация  Витальная ампутация  Витальная экстирпация  Битальная экстирпация	Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
Показанием пульпита методом в является:  1)  2)  4)	перелом коронки зуба с обнажением пульпы в первые 48 ч после травмы Перелом коронки зуба с обнажением пульпы спустя 48 ч после травмы Хронический гангренозный пульпит в постоянном однокорневом зубе с несформированным корнем Все формы пульпита во временных молярах Все формы пульпита во временных однокорневых зубах со сформированными корнями.	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.

Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернуть	ļ	

Хронический ребёнка 10 лет время Стоматология во [Электронный ресурс]: 1. планового осмотра на слизистой оболочке гранулирую учебник / под ред. Т. Г. десны в проекции бифуркации корней 7.5 щий Робустовой. -M. : обнаружен свищевой ход с гнойным периодонтит 2008. Медицина, отделяемым. Ребёнок жалоб не предъявляет. 7.5 - K 04.5. (Учеб. лит. ДЛЯ Зуб 7.5 ранее лечен, изменён в цвете, пломба студентов лечебного, 2) Рентгенологи сохранена. педиатрического ческое медико-Выскажите мнение о исследование профилактического предполагаемом диагнозе. зуба 7.5. факультетов мед. вузов). - 816 с. - Режим Какие методы исследования 3) доступа: http://www.studentlibrar необходимо провести? хроническим y.ru гангренозны Проведите дифференциальную м пульпитом диагностику. и другими формами Составьте план лечения. хронического периодонтит Ваш прогноз? a. 4) Удаление зуба 7.5. Возможна местная гипоплазия эмали зуба 3.5, если фолликул постоянного зуба был вовлечён в воспалительн ый процесс. Ребёнок 13 лет жалуется 1) Хронический Терапевтическ 2. ая стоматология кровоточивость десны при употреблении генерализованный [Текст] : учебник для жёсткой пищи. При осмотре выявлен отёк и катаральный гингивит. студентов мед. вузов / гиперемия дёсен верхней и нижней челюсти. Боровский 2) На появлении гликогена Зубы покрыты толстым слоем вязкого Иванов В. С., Банченко в десне при воспалении, белого налёта, который легко удаляется Г. В. и др.; под ред. Е. который окрашивается экскаватором. Индекс Green-Vermillion для В. Боровского. - М. : йодом. МИА, 2011. - 798 с. : зубного налёта равен 2,5, проба Шиллераил., цв. ил. Писарева положительная, индекс РМА 3) Средняя степень =35%. тяжести. Предположительный 1.6, 2.6, 1.1, 3.1 диагноз? вестибулярная поверхность, 3.6 и 4.6 -2. На чем основано язычная. проведение пробы Шиллера-Писарева? 5) Профессиональная гигиена с обучением Определите степень

чистке зубов,

	тяжести заболевания.	мотивации пациента,	
	<ul> <li>4. Какие зубы окрашиваются при определении ИГ Green-Vermillion?</li> <li>5. План лечения.</li> <li>6. Какую зубную пасту рекомендуете на время лечения?</li> </ul>	выбором предметов и средств гигиены. Проведение контролируемой чистки зубов. Местно: антисептическая обработка мирамистином, отварами трав, аппликации холисала.  6) Противовоспалительну ю зубную пасту с экстрактами трав или антисептиками (хлоргексидин, триклозан).	
3	Девочка 14 лет обратилась с жалобами на увеличение объёма дёсен, которое появилось год назад и сопровождается обильной кровоточивостью. Зубы чистит нерегулярно, объясняет это тем, что щадит десну. При осмотре: слизистая десны отёчна, гиперемирована, кровоточит, зубодесневые сосочки увеличены в объёме, деформированны. На некоторых зубах гипертрофированная десна закрывает пришеечную часть коронок.	<ol> <li>Хронический генерализованный гипертрофический гингивит, отёчная форма.</li> <li>Гормональная перестройка организма (пубертатный период) и плохая гигиена полости рта.</li> </ol>	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
	<ol> <li>Поставьте предварительный диагноз.</li> <li>Причины заболевания?</li> <li>Проведите дифференциальную диагностику.</li> <li>Какие методы обследования необходимо провести?</li> <li>В консультации каких специалистов нуждается девочка?</li> <li>Составьте план лечения.</li> </ol>	<ol> <li>С хроническим катаральным гингивитом, фиброзной формой гипертрофического гингивита, пародонтитом.</li> <li>Проба Шиллера-Писарева, индекс РМА, рентгенологическое исследование.</li> <li>Эндокринолога, гинеколога.</li> <li>Профессиональная гигиена полости рта, антисептики, противовоспалитель ные мази и гели (5% бутадионовая,</li> </ol>	

		гепариновая мазь, 0,5% гидрокортизоновая, солкосерил, холисал, метрогил-дента), лечебные повязки. После снятия воспаления — склерозирующая терапия (введение под десну гепариновой мази, аппликации раствором мараславина, инъекции 60% глюкозы). Физиотерапия.	
дёсен осмот гипері коже отгран рта	Ребёнок 3-х лет направлен на пьтацию по поводу кровоточивости и подвижности зубов. При внешнем ре определяется потливость и кератоз ладоней. Очаги поражения на окружены лиловой каймой, чётко ничены от здоровых тканей. В полости выявлена подвижность зубов, онтальные карманы более 5 мм.  Проведите обследование ребёнка. Поставьте диагноз.  Что является причиной данного заболевания?  Какова рентгенологическая симптоматика данного заболевания?  Лечение.  Прогноз.	<ol> <li>Тщательный сбор анамнеза. Рентгенологичес кое исследование.</li> <li>Синдром Папийона-Лефевра – ладонно-подошвенный дискератоз.</li> <li>Заболевание наследственное, причина – нарушение триптофанового обмена.</li> <li>Лакунарный тип деструкции альвеолярного отростка в области моляров и премоляров. Во фронтальном отделе челюстей наблюдается более равномерная резорбция межзубных перегородок.</li> <li>Лечение</li> </ol>	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.

	У ребёнка 4-х недель, находящегося		симптоматическ ое.  6) К 4-6 годам утрачиваются временные зубы, в 14-15 лет — постоянные. Пациенты пользуются полными съёмными протезами.	Тепапертинеск
5	на искусственном вскармливании, мать заметила на нёбе две «язвы». Из анамнеза выяснено, что ребёнок родился недоношенным, плохо прибавляет в весе, при кормлении плачет. При осмотре: на границе твёрдого и мягкого нёба имеются две округлые симметричные эрозии около 0,5 см в диаметре.  1. Ваше мнение о диагнозе.  2. Причины заболевания.  3. Предрасполагающие факторы.  4. Проведите лечение.	1) 2) 3) 4)	Травматический стоматит. Афта Беднара.  Большой или жёсткий рожок на бутылочке для кормления.  Недоношенность, малый вес при рождении, искусственное вскармливание.  Замена соски на бутылочке для вскармливания. Перед кормлением — обезболивание слизистой анестезиновой мазью или гелем для обезболивания. После кормления — антисептическая обработка полости рта раствором мирамистина. Кератопластики (каротолин, масло шиповника, облепиховое масло, масляные витамины А и Е, Аекол, Солкосерил и др.).	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.

ПК-6 готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
1.	Выберите правиль Показанием к лечению пульпита методом девитальной ампутации является:  1) Перелом коронки зуба с обнажением пульпы в первые 48 ч после травмы  2) Перелом коронки зуба с обнажением пульпы спустя 48 ч после травмы  3) Хронический гангренозный	4)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	пульпит в постоянном однокорневом зубе с несформированны м корнем  4) Все формы		
	пульпита во временных молярах независимо от стадии формирования корня		
	5) Все формы пульпита в постоянных молярах с несформированны ми корнями.		
2.	Предпочтительный метод лечения хронического гангренозного пульпита в несформированном однокорневом постоянном зубе:  1) Девитальная ампутация  2) Девитальная экстирпация	3)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	3) Высокая		

		T	
	ампутация		
	4) Витальная экстирпация		
	5) Витальная ампутация.		
3	При витальной ампутации в качестве лечебной прокладки применяют:	2)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.:
	1) Гормональные препараты		Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного,
	2) Препараты на основе гидроокиси кальция		педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа:
	<ul><li>3) Антибиотики</li><li>4) Резорцин- формалиновую</li></ul>		http://www.studentlibrar y.ru
4	пасту. При лечении временных моляров		Стоматология
4	методом девитальной ампутации во 2-е посещение:	1)	детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред.
	1) Раскрывают полость зуба, удаляют коронковую пульпу и оставляют на несколько дней тампон с		B.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
	резорцин- формалиновой смесью		
	2) Удаляют пульпу из коронки зуба и корневых каналов и пломбируют кариозную полость		
	3) После ампутации пульпы накладывают резорцинформалиновую		

		пасту, прокладку		
		и пломбу.		
5	Эффективность ле ампутационным м	•		Терапевтическ ая стоматология
	несформированны	ми корнями	3)	[Текст] : учебник для
	контролируют рен	тгенологически:		студентов мед. вузов / Боровский Е. В.,
	1)	Через 3 недели, затем 1 раз в год		Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е.
	2)	Через 3 недели, затем не реже 1 раза в год до завершения формирования корня		В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	3)	Через 3-6 месяцев. Затем не реже 1 раза в год до завершения формирования корня		
	4)	Однократно после завершения лечения		
	5)	Через год после лечения.		
	П. С			Т
6	Преобладающая ф постоянных зубах			Терапевтическ ая стоматология
	постоянных зубах	у детей.	3)	[Текст] : учебник для
	1)	Острый очаговый		студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко
	2)	Острый диффузный		Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. :
	3)	Хронический фиброзный		ил., цв. ил.
	4)	Хронический гангренозный		
		Хронический гипертрофически й.		
	При	хроническом		Стоматология
7	гранулирующем	периодонтите у	3)	детская. Терапия
			3)	[Электронный ресурс]:

	верхушки корня или в межкорневом пространстве разрастается ткань:  1)фиброзная  2)хрящевая  3) грануляционная.		учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
8	Тактика врача при лечении хронического периодонтита временного моляра со свищом у ребёнка 3 группы здоровья:  1) проведение девитальной экстирпации  2) наблюдение до появления острой боли  3) удаление зуба.	3)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
9	О вовлечении зачатка постоянного зуба в воспалительный процесс при хроническом периодонтите временного зуба, по данным рентгенограммы, свидетельствуют:  1) наличие очага разрежения костной ткани у верхушек корней больного зуба  2) очаг разрежения в области бифуркации корне  3) ослабление рисунка костных балочек  4) нарушение целостности кортикальной пластинки, ограничивающей фолликул постоянного зуба.	4)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
10	Тактика врача при хроническом периодонтите временного зуба в период резорбции корней:  1) консервативное лечение периодонтита с пломбированием корней зуба  2) проведение резорцинформалинового метода лечения	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

3) удаление зуба.	

	Содержание задания		Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый от	твет	
1.	Мать с ребёнком 1,5 лет обратилась в поликлинику на третий день от начала болезни ребёнка. Жалобы на повышение температуры тела до 38 градусов, отказ от пищи, плохой сон, беспокойное поведение. Накануне в полости рта появились высыпания. При осмотре: на красной кайме верхней губы несколько пузырьков с прозрачным содержимым, в полости рта катаральный гингивит, отдельные и сливающиеся эрозии на языке, слизистой оболочке губ и щёк.  1. 1) Поставьте диагноз.  2. 2) Назовите причину заболевания.  3. 3) Назначьте лечение.  4) Для какого возраста характерно данное заболевание и почему?	2) 3)	Острый герпетический стоматит, среднетяжёлая форма, стадия высыпания.  Вирус простого герпеса.  Местно: обезболивание, антисептическая обработка, ферменты, противовирусные мази, интерферон. При эпителизации эрозий – кератопластики. Общее лечение: щадящая диета, гипосенсибилизирующие, противовирусные, витаминотерапия, жаропонижающие средства при температуре тела выше 38,5 град.	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
		4)	Для детей от 6 месяцев до 3-х лет, когда теряется иммунитет, полученный от матери.	
	D.5" 10			
2.	Ребёнок 10 дней от рождения выписан из роддома накануне. По мнению педиатра, здоров. Задержка с выпиской была связана с состоянием матери. Мать заметила у ребёнка белый налёт на губах, языке и обратилась к стоматологу.	2)	Грибковый стоматит, молочница.  Грибы рода Candida, заражение вероятнее всего произошло от матери при	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. :
	<ol> <li>Ваше мнение о диагнозе.</li> <li>Вероятная причина заболевания.</li> </ol>		прохождении через родовые пути.	МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	3. Составьте план лечения.	3)	Антисептическая обработка полости рта раствором соды,	
	4. Чем обрабатывать посуду и предметы ухода за ребёнком и		мирамистина или иодинола,	

почему?	противогрибковые мази	
5. Как долго надо использовать противогрибковые препараты?	(нистатин, леворин, клотримазол и др.).	
противогриоковые препараты?	4) Раствором пищевой соды, так как грибок теряет свою активность в щелочной среде.	
	5) 10-14 дней.	
Мальчик 13 лет жалуется на боли во время еды, появление эрозий на слизистой оболочке полости рта, повышение	1) Многоформная экссудативная эритема.	Стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Т. Г.
температуры тела до 38,5°. При осмотре выявлены крупные кровяные корки на красной кайме губ, гиперемия и отёк слизистой оболочки полости рта, эрозии на нёбе. На коже тыльной поверхности рук – папулы розового цвета (кокарды).	2) С острым герпетическим стоматитом, медикаментозным стоматитом.	Робустовой М. : Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико-профилактического
1. Поставьте предполагаемый диагноз.	3) Папулы розового цвета на коже тыльной поверхности рук.	факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar
2. Проведите дифференциальную диагностику.	4) Общее лечение: противовоспалительная,	y.ru
3. Укажите признаки, являющиеся решающими для установления окончательного диагноза.	гипосенсибилизирующа я терапия, иммуномодуляторы. Местное лечение:	
4. Составьте план лечения.	обезболивающие	
5. Какого специалиста Вы привлечёте для консультации?	препараты, ферменты, антисептики, антибактериальные и кератопластические средства.	
	5) Иммунологааллерголога.	
Ребёнку 7 лет. Принимает 4 антибиотики по поводу лечения пневмонии.	1) Острый кандидоз.	Стоматология детская. Терапия
Через несколько дней после начала антибиотикотерапии ребёнок пожаловался на сухость и жжение слизистой оболочки полости рта, затем образовался творожистый	2) Бактериологичес кий анализ соскоба со	[Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009
налёт на языке. Мать счищала налёт, но он возникал вновь. Обратилась на консультацию к стоматологу. При осмотре выявлена гиперемия слизистой оболочки	спинки языка. 3) При обнаружении в	Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
полости рта, белый налёт на языке при поскабливании удаляется не полностью.	соскобе почкующихся клеток гриба рода Candida	
1. Поставьте предварительный диагноз.	рода Candida диагноз: кандидоз.	

- 2. Назначьте специальные методы обследования.
- 3. Поставьте окончательный диагноз.
- 4. Причина данного заболевания?
- 5. Назначьте лечение.

- 4) Увеличение количества дрожжеподобны х грибов рода Candida происходит при дисбактериозе на фоне лечения антибиотиками.
- 5) Местно: обработка полости рта после приёма пищи 2% раствором соды, мазь клотримазол (либо другая противогрибкова я). Ограничение пищи, богатой простыми углеводами (кондитерские изделия, сдоба). Обработку полости рта продолжать после исчезновения налёта в течение 10-12 дней.

Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского. - М. : МИА, 2011. - 798 с. : ил., цв. ил.

- В стоматологическую поликлинику обратились родители с ребёнком 4-х лет. 5 Ребёнок жалуется на боли в области слизистой оболочки щеки справа при приёме пищи и разговоре. Из анамнеза: два дня назад в детском садике ребёнок упал и прикусил щёку. В поликлинику не обращались. Родители проводили аппликации спиртовой настойкой лекарственных трав. При осмотре слизистой щеки справа выявлена эрозия, покрытая плотным налётом фибрина, болезненная при пальпации.
  - 1. Предполагаемый диагноз?
  - 2. Проведите дифференциальную диагностику.
  - 3. Составьте план лечения.
  - 4. Перечислите лекарственные средства для местного применения.
  - 5. Выскажите прогноз.

- 1) Химический ожог слизистой оболочки щеки. К 12.04 травматическое изъязвление.
- 2) С механической и термической травмой.
- 3) Местная терапия: обезболивание, антисептическая обработка, кератопластики. Общее лечение: противовоспалительные, десенсибилизирующи е средства. Щадящая диета.
- 4) Анестезиновая эмульсия, ферменты (трипсин, химотрипсин),

солкосерил
дентальная
адгезивная паста,
аекол, каротолин и
др.
5) Прогноз при
правильно
проведённом лечении
благоприятный. При
присоединении
вторичной инфекции
возможно
возникновение
рубцовой
деформации щеки.
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

ПК-7 готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
1.	При хроническом гранулирующем периодонтите временного зуба жалобы на:	3)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М. :
	1) боль от сладкого		Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного,
	2) боли от температурных раздражителей		педиатрического и медико-
	3) наличие свищевого года в проекции верхушки корня		профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа:
	4) повышение температуры тела.		http://www.studentlibrar y.ru
2.	При хроническом гранулирующем периодонтите на рентгенограмме выявляют:  1) расширение периодонтальной щели у верхушки корня  2) очаг разрежения костной ткани без чётких границ	2)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
	3) очаг разрежения костной ткани округлой или овальной формы с чёткими границами.		

3	Патологическая резорбция корней наблюдается:  1) при кариесе  2) при хроническом фиброзном пульпите  3) при хроническом периодонтите	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
4	Тактика лечения хронического периодонтита однокорневого зуба со сформированным корнем вне обострения:  1) отпрепарировать кариозную полость, раскрыть полость зуба, оставить зуб открытым	3)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	2) вскрыть полость зуба, удалить распад из канала, провести антисептическую обработку, запломбировать канал  3) вскрыть полость зуба, раскрыть её, удалить распавшуюся коронковую и корневую пульпу, провести антисептическую обработку канала, раскрыть верхушку корня, запломбировать канал.		
5	Расширение периодонтальной щели у верхушки корня на рентгенограмме характерно для периодонтита:  1) Острого  2) Хронического фиброзного  3) Хронического гранулирующего  4) Хронического гранулематозного  5) Для всех форм.	2)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
6	Пародонт включает: 1) Периодонт, костную	1)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов /

	ткань альвеолы, десну, цемент корня  2) Периодонт, костную ткань альвеолы, цемент корня  3) костную ткань альвеолы, десну, цемент корня  4) Периодонт, десну, цемент корня		Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
7	К идиопатическим заболеваниям пародонта с прогрессирующим лизисом относят:  1) Гипертрофический гингивит  2) Эозинофильная гранулёма  3) Язвенно-некротический гигивостоматит Венсана  4) Синдром Пьера-Робена.	2)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
8	Основной клинический признак катарального гингивита:  1) Разрастание десны 2) Кровоточивость десны 3) Подвижность зубов 4) Некроз десны 5) Пародонтальные карманы.	2)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
9	Наличие ложного пародонтального кармана характерно для:  1) Хронического катарального гингивита  2) Хронического язвенного гингивита  3) Пародонтита	5)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

	4) Пародонтоза 5) Гипертрофического гингивита		
10	Причиной хронического локализованного пародонтита может быть:  1) Неудовлетворительная гигиена полости рта  2) Сахарный диабет  3) Гиповитаминоз С  4) Мелкое преддверие полости рта.	4)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

	Содержание задания	Правильный отв		Источник
	Дайте развернут			
	Пациентка 16 лет обратилась в	Очаговая	Терапевтическ	
1.	слинику с жалобами на наличие белых пятен на передних зубах верхней челюсти. Из намнеза выяснено, что пятна обнаружены после окончания ортодонтического лечения. При осмотре на вестибулярной поверхности 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые пятна и дефекты эмали.  1. Поставьте предварительный диагноз.	2)	деминерализация эмали. К 02.0 – кариес эмали. С пятнистой формой флюороза. Метод витального окрашивания, окрашивание кариес-	ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	2. Проведите дифференциальную		индикаторами.	
	диагностику.	4)	Несоблюдение гигиены полости рта при	
	3. Выберите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.	5)	ортодонтическом лечении. Обучение	
	<ol> <li>Назовите причину данной патологии.</li> </ol>	,	индивидуальной	
	<ol> <li>Составьте план лечения и профилактики.</li> </ol>		гигиене полости рта, проведение профессиональной гигиены. Местное	
			применение	
			реминерализирующих и	
			фторидсодержащих	
			препаратов	
			(аппликации, втирания,	
			электро- и фонофорез),	
			метод инфильтрации, микроабразия и	

	ı				
				восстановление	
				пломбировочными	
				материалами	
		К стоматологу обратились родители		1) Интенсивность	Стоматология
2.	ребёнка	а 2 лет с просьбой назначить ему		кариеса: кпу (3)=	детская. Терапия
	капли	от кариеса. Из анамнеза:		4, кпу(п)= $8$ .	[Электронный ресурс]:
	_	нность матери протекала с сильным			учебник / под ред. В.М. Елизаровой М. :
	токсико	озом. Ребёнок получает витамин D	2)	Уровень гигиены	Медицина, 2009
	для про	офилактики рахита. Семья постоянно		плохой.	Режим доступа:
	прожив	-	3)	Зубной налёт, низкое	http://www.studentlibrar
		а в питьевой воде составляет 0,3 мг/л.	,	содержание фтора в	y.ru
	-	смотре полости рта: прорезались 18		воде, нарушения	
		на медиальных и латеральных		развития зубов в	
	-	ностях зубов 5.2, 5.1, 6.1, 6.2		антенатальном периоде.	
	выявле	1		-	
	гигиен	ы по Кузьминой = 0,6.	4)	Фторирование питьевой	
	1.	Определите интенсивность кариеса.		воды, молока соли,	
		1		таблетки фторида	
	2.	Оцените уровень гигиены полости		натрия. Показания к	
		рта.		назначению системных	
		I/ 1		методов 11	
	3.	Какие факторы риска		фторидпрофилактики:	
		возникновения кариеса есть у ребёнка?		низкое содержание фторида в питьевой	
		реоенка:		воде, высокий или очень	
	4.	Перечислите системные методы		высокий уровень	
		фторирования и показания к ним.		интенсивности кариеса	
				зубов у 12-летних детей	
	5.	Составьте план лечебно-		региона.	
		профилактических мероприятий.			
			5)	Обучение родителей	
				чистке зубов у ребёнка.	
				Индивидуальный	
				подбор средств гигиены	
				ребёнку: детская зубная	
				щётка с очень мягкой щетиной, детская зубная	
				паста, содержащая 500	
				ррт фторида. Лечение	
				кариеса зубов 5.2, 5.1,	
				6.1, 6.2. Покрытие зубов	
				фторидсодержащим	
				лаком каждые 3 месяца.	
				Герметизация фиссур	
				моляров после	
				прорезывания.	
				Назначение таблеток	
				фторида натрия – по 0,5	
				таблетки, содержащей 1	
				мг фторида натрия,	
				ежедневно, не менее 250	
				дней в году.	
				Диспансерный осмотр	

Девочка 14 лет обратиляеь с жалобами на увеличение объёма дёсеи, когорое появляються год назад и согрововждается обильной кровоточном поетем, типеремирована, кровоточит, зубодеченевые сосствы уреличения побъёма гипертрофированная деена закрывает пришеечную часть коронок.  1. Поставьте предварительный диагностику.  2. Причины заболевания пеобъем, сиецившиетов пуждается девочка?  3. Проведите дифференцивльную диагностику.  4. Какие методы обеледования необходимо провести?  5. В консумътации каких специвлиетов пуждается девочка?  6. Составьте план лечения.  5. Элдокриновова, пидеке РМА, рентиченологическое исследование.  6. Составьте план лечения.  6. Профессиональная гипеневаннова, одуж проференцивая пречиния противовоспанительные исследование.  6. Составьте план лечения.				_	бёнка каждые три есяца.	
инъекшии 60%	3	которо сопров Зубы тем, слизис кровот увелич некото закрыв 1. 2. 3. 4. 5.	ими на увеличение объёма дёсен, е появилось год назад и ождается обильной кровоточивостью. чистит нерегулярно, объясняет это что щадит десну. При осмотре: тая десны отёчна, гиперемирована, очит, зубодесневые сосочки ены в объёме, деформированы. На рых зубах гипертрофированная десна ает пришеечную часть коронок.  Поставьте предварительный диагноз.  Причины заболевания?  Проведите дифференциальную диагностику.  Какие методы обследования необходимо провести?  В консультации каких специалистов нуждается девочка?	<ul><li>2)</li><li>3)</li><li>4)</li><li>5)</li></ul>	генерализованный гипертрофический гингивит, отёчная форма.  Гормональная перестройка организма (пубертатный период) и плохая гигиена полости рта.  С хроническим катаральным гингивитом, фиброзной формой гипертрофического гингивита, пародонтитом.  Проба Шиллера-Писарева, индекс РМА, рентгенологическое исследование.  Эндокринолога, гинеколога.  Профессиональная гигиена полости рта, антисептики, противовоспалитель ные мази и гели (5% бутадионовая, гепариновая мазь, 0,5% гидрокортизоновая, солкосерил, холисал, метрогил-дента), лечебные повязки. После снятия воспаления — склерозирующая терапия (введение под десну гепариновой мази, аппликации раствором	ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. :

		глюкозы).	
		плокозы). Физиотерапия.	
		жинацогорания.	
	Ребёнок 3-х лет направлен на	7) Тщательный	Терапевтическ
4	консультацию по поводу кровоточивости	сбор анамнеза.	ая стоматология [Текст]: учебник для
	дёсен и подвижности зубов. При внешнем	Рентгенологичес	студентов мед. вузов /
	осмотре определяется потливость и	кое	Боровский Е. В.,
	гиперкератоз ладоней. Очаги поражения на	исследование.	Иванов В. С., Банченко
	коже окружены лиловой каймой, чётко	8) Синдром	Г. В. и др. ; под ред. Е.
	отграничены от здоровых тканей. В полости	Папийона-	В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. :
	рта выявлена подвижность зубов, пародонтальные карманы более 5 мм.	Лефевра –	ил., цв. ил.
	пародонтальные карманы облее 3 мм.	ладонно-	
	7. Проведите обследование ребёнка.	подошвенный	
		дискератоз.	
	8. Поставьте диагноз.		
	0 Ито принатод начиниой должого	9) Заболевание	
	9. Что является причиной данного заболевания?	наследственное,	
	заоолования:	причина —	
	10. Какова рентгенологическая	нарушение	
	симптоматика данного заболевания?	триптофанового обмена.	
		оомена.	
	<b>11.</b> Лечение.	10) Лакунарный тип	
	<b>12.</b> Прогноз.	деструкции	
	12. Tipornos.	альвеолярного	
		отростка в	
		области моляров	
		и премоляров.	
		Во фронтальном	
		отделе челюстей	
		наблюдается	
		более	
		равномерная	
		резорбция	
		межзубных	
		перегородок.	
		11) Лечение	
		симптоматическ	
		ое.	
		12) К 4-6 годам	
		утрачиваются	
		временные зубы,	
		в 14-15 лет –	
		постоянные.	
		Пациенты	
		пользуются	
		полными	
		съёмными	
		протезами.	
	К врачу-стоматологу обратилась	1) Глубокий кариес	Терапевтическ
5	девочка 14 лет с жалобами на боли от	3.7. К 02.1 – кариес	ая стоматология
	Americani in confi of	5.7. It 52.1 Rupnet	[Текст] : учебник для

термических и механических раздражителей в 3.7. При осмотре: 3.7 – глубокая кариозная полость, заполненная размягчённым дентином, не сообщающаяся с полостью зуба. Зондирование болезненно по дну, перкуссия безболезненна, реакция на холод положительная, быстро проходящая. КПУ = 10. Все зубы покрыты обильным налётом.

- 1. Поставьте диагноз.
- 2. Определите степень активности кариеса.
- 3. Предложите план лечения.
- 4. В какой диспансерной группе надо наблюдать ребёнка? План диспансеризации.
- Составьте план профилактических мероприятий.

дентина.

- 2) Высокая (3 степень) активность кариеса, декомпенсированна я форма.
- 3) Отсроченный метод пломбирования 3.7 с использованием лечебной прокладки с гидроокисью кальция и временной лечебной пломбы из цинк-эвгеноловой пасты на 1 -2 месяца.
- 4) 3 диспансерная группа. Осмотр и санация каждые 3 месяца.

Профессиональна я гигиена с обучением, предметов и выбором средств гигиены. Экзогенная профилактика 2-3 каждые месяца (аппликации ремрастворов, покрытие фтор-лаком или гелем). Назначение эндогенных профилактики средств кариеса.

студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского. - М. : МИА, 2011. - 798 с. : ил., цв. ил.

ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
1.	Для удаления зубного камня с помощью ультразвука используют аппарат:	3)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов /
	1) Аппарат для электроодонтодиагно		Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е.

·			, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
	стики		В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. :
	2) «Диагнодент»		ил., цв. ил.
	3) «Пьезон-Мастер»		
	4) "Pluraflex"		
	5) "Air-Flow".		
	Жалобы на разрастание и		Стоматология
2.	кровоточивость дёсен характерны для:	4)	[Электронный ресурс] : учебник / под ред. Т. Г.
	1) Острого катарального гингивита		Робустовой М. : Медицина, 2008
	2) Хронического		(Учеб. лит. для студентов лечебного,
	катарального		педиатрического и медико-
	гингивита		профилактического
	3) Язвенно-		факультетов мед. вузов) 816 с Режим
	некротического гингивита		доступа: http://www.studentlibrar
	4) Отёчной формы		y.ru
	гипертрофического		
	гингивита		
	5) Фиброзной формы гипертрофического		
	гингивита.		
3	Триада симптомов: несахарный диабет, экзофтальм, очаги деструкции в		Стоматология детская. Терапия
	плоских костях – характерны для:	5)	[Электронный ресурс]: учебник / под ред.
	1) Пародонтита;		В.М. Елизаровой М. : Медицина, 2009
	2) Эозинофильной		Режим доступа: http://www.studentlibrar
	гранулёмы		y.ru
	3) Гипоглобулинемии		
	4) Циклической нейтропении		
	5) Болезни Хенд-		
	Крисчен-Шуллера (хронического		
	ксантоматоза).		
	При многоформной	1	Терапевтическ
4	экссудативной эритеме очаги поражения выявляются на:	3)	ая стоматология [Текст] : учебник для
			студентов мед. вузов / Боровский Е. В.,
	1) Коже		Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е.
			т. в. и др. , под ред. Е.

	2) Слизистой оболочке		В. Боровского М. :
	2) IC		МИА, 2011 798 с. :
	3) Коже и слизистой оболочке.		ил., цв. ил.
	Первичный элемент поражения		Стоматология
5	при ОГС:	3)	детская. Терапия [Электронный ресурс]:
	1) Папула		учебник / под ред. В.М. Елизаровой М. : Медицина, 2009
	<ol> <li>Эрозия</li> </ol>		Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrar
	<ul><li>3) Пузырёк</li><li>4) Корка.</li></ul>		y.ru
	4) Корка.		
	При кандидозе обработка полости		Стоматология
6	рта включает:  1) Обезболивание, антисептическая обработка, кератопластики	2)	[Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М. : Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного,
	2) Удаление верхнего рыхлого слоя налёта, обработка 1-2% раствором гидрокарбоната натрия, аппликации 1% раствора канестена или клотримазола		педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
	3) Обезболивание ,антисептическая обработка, нанесение синтомициновой мази.		
	Причина возникновения ОГС у		Стоматология
7	маленьких детей:	2)	детская. Терапия [Электронный ресурс]:
	1) Сопутствующие заболевания		учебник / под ред. В.М. Елизаровой М. : Медицина, 2009
	<ol> <li>Утрата пассивного иммунитета</li> </ol>		Режим доступа: http://www.studentlibrar
	3) Аллергизация организма.		y.ru
8	72. Причиной травматической эрозии слизистой оболочки нижней поверхности кончика языка у детей первых месяцев жизни чаще	4)	Стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М. :

	является:  1) Соски, резиновые рожки на бутылочках  2) Игрушки с острыми гранями  3) Средства гигиены полости рта новорождённых  4) Преждевременно прорезавшиеся зубы.		Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
9	При кандидозе на слизистой оболочке полости рта выявляют:  1) Белый творожистый налёт  2) Фибринозный налёт  3) Папулы округлой или овальной формы  4) Пятна Филатова-Коплика.	1)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
10	Для лечения пиодермии применяют мазь:  1) 0,25% оксолиновая  2) 2% теброфеновая  3) 2% неомициновая  4) Клотримазол.	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернуті	ый ответ	
1.	Девочка 14 лет обратилась с жалобами на увеличение объёма дёсен, которое появилось год назад и сопровождается обильной кровоточивостью. Зубы чистит нерегулярно, объясняет это тем, что щадит десну. При осмотре: слизистая десны отёчна, гиперемирована,	<ol> <li>Хронический генерализованный гипертрофический гингивит, отёчная форма.</li> <li>Гормональная</li> </ol>	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. :
	кровоточит, зубодесневые сосочки увеличены в объёме, деформированы. На некоторых зубах гипертрофированная десна	перестройка организма (пубертатный	МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.

закрывает пришеечную часть коронок.

- **1.** Поставьте предварительный диагноз.
- 2. Причины заболевания?
- **3.** Проведите дифференциальную диагностику.
- **4.** Какие методы обследования необходимо провести?
- **5.** В консультации каких специалистов нуждается девочка?
- **6.** Составьте план лечения.

период) и плохая гигиена полости рта.

- 3) С хроническим катаральным гингивитом, фиброзной формой гипертрофического гингивита, пародонтитом.
- 4) Проба Шиллера-Писарева, индекс РМА, рентгенологическое исследование.
- **5**) Эндокринолога, гинеколога.
- Профессиональная гигиена полости рта, антисептики, противовоспалитель ные мази и гели (5% бутадионовая, гепариновая мазь, 0,5% гидрокортизоновая, солкосерил, холисал, метрогил-дента), лечебные повязки. После снятия воспаления – склерозирующая терапия (введение под десну гепариновой мази, аппликации раствором мараславина, инъекции 60% глюкозы). Физиотерапия.

Пациентка 16 лет обратилась в слинику с жалобами на наличие белых пятен на передних зубах верхней челюсти. Из намнеза выяснено, что пятна обнаружены после окончания ортодонтического лечения. При осмотре на вестибулярной поверхности 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые пятна и дефекты эмали.

- Очаговая деминерализация эмали.
   К 02.0 – кариес эмали.
- **2)** С пятнистой формой флюороза.
- Метод витального окрашивания, окрашивание кариес-

Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского. - М. : МИА, 2011. - 798 с. : ил., цв. ил.

	<ol> <li>Поставьте предварительный диагноз.</li> </ol>		индикаторами.	
	<ol> <li>Проведите дифференциальную диагностику.</li> <li>Выберите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.</li> <li>Назовите причину данной патологии.</li> <li>Составьте план лечения и профилактики.</li> </ol>	5)	Несоблюдение гигиены полости рта при ортодонтическом лечении.  Обучение индивидуальной гигиене полости рта, проведение профессиональной гигиены. Местное применение реминерализирующих и фторидсодержащих препаратов (аппликации, втирания, электро- и фонофорез), метод инфильтрации, микроабразия и восстановление пломбировочными материалами	
3	Ребёнок 3-х лет направлен на консультацию по поводу кровоточивости дёсен и подвижности зубов. При внешнем осмотре определяется потливость и гиперкератоз ладоней. Очаги поражения на коже окружены лиловой каймой, чётко отграничены от здоровых тканей. В полости рта выявлена подвижность зубов, пародонтальные карманы более 5 мм.  1. Проведите обследование ребёнка.  2. Поставьте диагноз.  3. Что является причиной данного заболевания?  4. Какова рентгенологическая симптоматика данного заболевания?  5. Лечение.  6. Прогноз.		<ol> <li>Тщательный сбор анамнеза. Рентгенологичес кое исследование.</li> <li>Синдром Папийона-Лефевра – ладонно-подошвенный дискератоз.</li> <li>Заболевание наследственное, причина – нарушение триптофанового обмена.</li> <li>Лакунарный тип деструкции альвеолярного отростка в области моляров и премоляров. Во фронтальном отделе челюстей наблюдается более</li> </ol>	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.

		5)	равномерная резорбция межзубных перегородок.  Лечение симптоматическ ое.  К 4-6 годам утрачиваются временные зубы, в 14-15 лет — постоянные. Пациенты пользуются полными съёмными протезами.	
лицо со полости цвета, верхней сосочку полости покрытти б)  7)  8)	пены педиатром из детской	пр в ко	Центральные и боковые резцы на верхней и нижней челюсти.  Индекс для оценки зубного налёта у детей раннего возраста Кузьминой Э.М. Методика: осматриваются все зубы в полости рта ребёнка и оценивается присутствие налёта на каждом зубе (визуально или с использованием стоматологичес ких инструментов).  О баллов — т налёта, 1 балл — исутствие налёта добом личестве.  ИГ = кол-вобов с налётом :	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru

зубов кол-во В полости рта. Интерпрета значений ция индекса. 0 хороший уровень гигиены 1 - 0,4 удовлетворительны й 0,5 - 1,0 плохой. 8) Тонкий эпителиальный слой слизистой, через которую просвечивают кровеносные сосуды. 9) Окончательное решение вопроса о короткой уздечке верхней губы проводится после прорезывания постоянных резцов на верхней челюсти (8-9 лет). 10) Родители должны не менее двух раз в день чистить ребёнку зубы очень мягкой зубной щёткой (маркировка «0+» или «0-2 года») и детской зубной пастой (в соответствии с возрастом), желательно с

	кальцием или фтором (500 ppm).	
5		

ПК-11 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль		
1.	Для ускорения заживления афт при хроническом рецидивирующем афтозном стоматите применяют:  1) Флореналевую мазь 2) Мазь ацикловир 3) Мазь клотримазол 4) Гидрокортизоновую мазь 5) Масло шиповника.	5)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
2.	Афты Беднара встречаются:  1) У детей первых месяцев жизни  2) У детей 2-3 лет  3) У дошкольников  4) У подростков.	1)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
3	Противовирусные препараты и мази назначают:  1) В первые 2-3 дня заболевания  2) На 5-7-й день заболевания  3) В продромальный период	1)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar

	4) В период ремиссии.		y.ru
4	В мазках с элементов поражения при ОГС и РГС в первые 2-4 дня болезни обнаруживаются:  1) Большое количество мицелия грибов  2) Микобактерии  3) Гигантские многоядерные клетки  4) Эозинофилы.	3)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
5	Инкубационный период ОГС длится:  1) От 2 до 6 дней  2) От 2 до 15 дней  3) От 2 до 3 дней.	1)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
6	Возбудителем герпетической ангины является вирус:  1) Простого герпеса  2) Ветряной оспы  3) Гриппа  4) Коксаки  5) ВИЧ.	4)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
7	Для XPAC характерны:  1) Множественные пузырьковые высыпания на слизистой оболочке полости рта и красной кайме губ  2) Острый катаральный гингивит  3) Пузыри на разных участках слизистой оболочки полости рта	4)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

			,
	<ul> <li>4) Единичные эрозии округлой или овальной формы</li> <li>5) Эрозии разных размеров с фестончатыми краями на гиперемированном фоне.</li> </ul>		
8	Для сухой формы эксфолиативного хейлита характерны:  1) Эрозии округлой формы  2) Прозрачные чешуйки, плотно фиксированные в центре и приподнятые по краям  3) Тёмно-жёлтые корки и эрозии в углах рта  4) Застойная гиперемия на красной кайме.	2)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
9	Клинические признаки «географического» языка:  1) Сглаженность сосочков языка  2) Нитевидные сосочки тёмного цвета, резко увеличены в размере  3) Неравномерная десквамация эпителия на спинке языка  4) Глубокие борозды, выстланные нормальным эпителием.	3)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
10	Стеклоиономерный цемент образует прочные связи с :  1) эмалью зуба 2) дентином 3) эмалью зуба после	5)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

кислотного протравливания	
4) любым реставрационным материалом	
<ol> <li>всеми твёрдыми тканями зуба.</li> </ol>	

	Содержание задания		Правильный ответ	Источник	
	Дайте развернут				
1.	При организации стоматологической помощи детям применимы следующие формы хозяйственного механизма:	прег	а) бригадный метод б) сдельно- миальная система в) арендные ошения г) медицинское ахование	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru	
2.	Пациентка 16 лет обратилась в слинику с жалобами на наличие белых пятен на передних зубах верхней челюсти. Из намнеза выяснено, что пятна обнаружены после окончания ортодонтического лечения. При осмотре на вестибулярной поверхности 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые пятна и дефекты эмали.  7. Поставьте предварительный диагноз.  7. Проведите дифференциальную диагностику.  7. Выберите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.  7. Назовите причину данной патологии.  7. Составьте план лечения и профилактики.	2) 3) 4)	Очаговая деминерализация эмали. К 02.0 — кариес эмали. С пятнистой формой флюороза. Метод витального окрашивания, окрашивания кариесиндикаторами. Несоблюдение гигиены полости рта при ортодонтическом лечении. Обучение индивидуальной гигиене полости рта, проведение профессиональной гигиены. Местное применение реминерализирующих и фторидсодержащих препаратов (аппликации, втирания, электро- и фонофорез),	вузов) 816 с Режим доступа:	

		метод инфильтрации, микроабразия и восстановление пломбировочными материалами
3	Девочка 14 лет обратилась с жалобами на увеличение объёма дёсен, которое появилось год назад и сопровождается обильной кровоточивостью. Зубы чистит нерегулярно, объясняет это тем, что щадит десну. При осмотре: слизистая десны отёчна, гиперемирована, кровоточит, зубодесневые сосочки увеличены в объёме, деформированы. На некоторых зубах гипертрофированная десна закрывает пришеечную часть коронок.  1. Поставьте предварительный диагноз.  2. Причины заболевания?  3. Проведите дифференциальную диагностику.  4. Какие методы обследования необходимо провести?  5. В консультации каких специалистов нуждается девочка?  6. Составьте план лечения.	-
		метрогил-дента), лечебные повязки. После снятия воспаления — склерозирующая терапия (введение под десну гепариновой мази, аппликации

		раствором мараславина, инъекции 60% глюкозы). Физиотерапия.	
4	Ребёнок 3-х лет направлен на консультацию по поводу кровоточивости дёсен и подвижности зубов. При внешнем осмотре определяется потливость и гиперкератоз ладоней. Очаги поражения на коже окружены лиловой каймой, чётко отграничены от здоровых тканей. В полости рта выявлена подвижность зубов, пародонтальные карманы более 5 мм.  1. Проведите обследование ребёнка.  2. Поставьте диагноз.  3. Что является причиной данного заболевания?  4. Какова рентгенологическая симптоматика данного заболевания?  5. Лечение.  6. Прогноз.	<ol> <li>Тщательный сбор анамнеза. Рентгенологичес кое исследование.</li> <li>Синдром Папийона-Лефевра – ладонно-подошвенный дискератоз.</li> <li>Заболевание наследственное, причина – нарушение триптофанового обмена.</li> <li>Лакунарный тип деструкции альвеолярного отростка в области моляров и премоляров. Во фронтальном отделе челюстей наблюдается более равномерная резорбция межзубных перегородок.</li> <li>Лечение симптоматическ ое.</li> <li>К 4-6 годам утрачиваются временные зубы, в 14-15 лет – постоянные. Пациенты пользуются</li> </ol>	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
		полными съёмными	

На приём к стоматологу обратились родители с годовалым ребёнком. Направлены педиатром из детской соматической поликлиники на профилактический поликлиники на профилактический полости рта санзистая ярко - розового цвета, уздечка языка в норме, уздечка верхней губы прикреплена к зубо-десневому сосочку между центральными резцами. В полости рта прорезались 8 зубов. Зубы покрыты мятким налётом.  11) Какие зубы присутствуют в полости рта ребёнка?  12) Какой индекс гигиены нужно использовать? Расскажите методику.  13) Чем обусловлен ярко-розовый цвет слизистой?  14) Какие рекомендации дадите по поводу короткой уздечки верхней губы?  15) Дайте рекомендации по гигиене полости рта ребёнка.  16) Какой на присутствуют в полости ра ребёнка и оценивается присутствие налёта на каждом зубе (визуально или с с использованием стоматологичес ких инструментов).  16) Какой рикреплена к зубо-десневому сосочку между центральными резцами. В полости рта ребёнка?  17) Какой индекс гигиены нужно использовать? Расскажите методику.  18) Чем обусловлен ярко-розовый цвет слизистой?  19) Какие рекомендации дадите по поводу короткой уздечки верхней губы?  19) Центральные и боковые резпы на верхней и нижней челюсти.  11) Центральные и боковые резпы на верхней и нижней челюсти.  12) Индекс для оценки зубного нагриатов оценки зубного нагриатов оценки зубного нагриатов оценки зубного нагриатов возраста Кузьминой Э.М. Методика: осматриваются все зубы в полости рта ребёнка и оценивается присутствие налёта на каждом зубе (визуально или с с использованием стоматологичес ких инструментов).	Бодители с годовалым ребёнком. Направлены педиатром из детской соматической поликлиники на профилактический осмотр. При осмотре: лищо симметрично, пропорционально. В полости рта: слизистая ярко - розового цвета, уздечка языка в норме, уздечка верхней губы прикреплена к зубо-десневому сосочку между центральными резцами. В полости рта прорезались 8 зубов. Зубы покрыты мягким налётом.  11) Какие зубы присутствуют в полости рта ребёнка?  12) Какой индекс гитиены нужно использовать? Расскажите методику.  13) Чем обусловлен ярко-розовый цвет слизистой?  14) Какие рекомендации дадите по поводу короткой уздечки верхней губы?  15) Дайте рекомендации по гитиене полости рта ребёнка.  16) Каллов — нет налёта, 1 балл —			протезами.	
количестве.  ИГ = кол-во зубов с налётом : кол-во зубов в полости рта.  Интерпрета ция значений индекса.	хороший уровень гигиены  1 — 0,4 — удовлетворительны й  0,5 — 1,0 —	5	родители с годовалым ребёнком. Направлены педиатром из детской соматической поликлиники на профилактический осмотр. При осмотре: лицо симметрично, пропорционально. В полости рта: слизистая ярко - розового цвета, уздечка языка в норме, уздечка верхней губы прикреплена к зубо-десневому сосочку между центральными резцами. В полости рта прорезались 8 зубов. Зубы покрыты мягким налётом.  11) Какие зубы присутствуют в полости рта ребёнка?  12) Какой индекс гигиены нужно использовать? Расскажите методику.  13) Чем обусловлен ярко-розовый цвет слизистой?  14) Какие рекомендации дадите по поводу короткой уздечки верхней губы?	11) Центральные и боковые резцы на верхней и нижней челюсти.  12) Индекс для оценки зубного налёта у детей раннего возраста Кузьминой Э.М. Методика: осматриваются все зубы в полости рта ребёнка и оценивается присутствие налёта на каждом зубе (визуально или с использованием стоматологичес ких инструментов).  0 баллов — нет налёта, 1 балл — присутствие налёта в любом количестве.  ИГ = кол-во зубов в полости рта.  Интерпрета ция значений индекса.  0 — хороший уровень гигиены  1 — 0,4 — удовлетворительны й	[Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar

	эпителиальный	
	слой слизистой,	
	через которую	
	просвечивают	
	кровеносные	
	сосуды.	
	14) Окончательное	
	решение	
	вопроса о	
	короткой	
	уздечке верхней	
	губы	
	проводится	
	после	
	прорезывания	
	постоянных	
	резцов на	
	верхней	
	челюсти (8-9	
	лет).	
	15) Родители	
	должны не	
	менее двух раз	
	в день чистить	
	ребёнку зубы	
	очень мягкой	
	зубной щёткой	
	(маркировка	
	«0+» или «0-2	
	года») и	
	детской зубной	
	пастой (в	
	соответствии с	
	возрастом),	
	желательно с	
	кальцием или	
	фтором (500	
	ppm).	

# ПК-12 готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
1.	При поверхностном кариесе у ребёнка 10 лет для пломбирования постоянных резцов	3)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В.,

1) композиты светового отверждения				
При пломбировании   Стоматология   Одектронный ресурс]   Одектр		1) композиты светового отверждения		Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
При пломбировании среднего карисса у ребёнка 3 лет рекомендуется применять:   4)   1   1   1   1   1   1   1   1   1		3) СИЦ		
2.       среднего кариеса у ребёнка 3 лет рекомендуется применять:       4)       Посиликатные цементы (Учебник / под ред. Т. 1 Робустовой М. Медицина, 2008. (Учеб. лит. д. д. Студентов лечебного педиатрического медико-профилактического медико-профилактического факультегов мед. музов) 816 с Режи доступа: http://www.studentlibra у.ги         3       При лечении кариеса временных моляров можно без прокладки применять:       5)       Стоматология детсказ. Терапи [Электронный ресуре] учебник / под ред. Т. 1 музов) 816 с Режи доступа: http://www.studentlibra y.ru       Стоматология детсказ. Терапи [Электронный ресуре] учебник / под ред. В. М. Елизаровой М. Медицина, 2009. Режим доступа: http://www.studentlibra y.ru         3       фотокомпозиты химического отверждения       5)       Електронный ресуре] учебник и лод. ред. В. М. Елизаровой М. М. Медицина, 2009. Режим доступа: http://www.studentlibra y.ru         4       сиднкофосфатные цементы       4)       Стоматология детсказ. Терапи [Электронный ресуре] учебник и лод. тул. и лод		4) фосфатные цементы		
2.       среднего кариеса у ребёнка 3 лет рекомендуется применять:       4)       Посиликатные цементы (Учебник / под ред. Т. 1 Робустовой М. Медицина, 2008. (Учеб. лит. д. д. Студентов лечебного педиатрического медико-профилактического медико-профилактического факультегов мед. музов) 816 с Режи доступа: http://www.studentlibra у.ги         3       При лечении кариеса временных моляров можно без прокладки применять:       5)       Стоматология детсказ. Терапи [Электронный ресуре] учебник / под ред. Т. 1 музов) 816 с Режи доступа: http://www.studentlibra y.ru       Стоматология детсказ. Терапи [Электронный ресуре] учебник / под ред. В. М. Елизаровой М. Медицина, 2009. Режим доступа: http://www.studentlibra y.ru         3       фотокомпозиты химического отверждения       5)       Електронный ресуре] учебник и лод. ред. В. М. Елизаровой М. М. Медицина, 2009. Режим доступа: http://www.studentlibra y.ru         4       сиднкофосфатные цементы       4)       Стоматология детсказ. Терапи [Электронный ресуре] учебник и лод. тул. и лод		При пломбировании		Стоматология
2) композиты химического отверждения  3) фотокомпозиты  4) СИЦ.  При лечении кариеса временных моляров можно без прокладки применять:  1) амальгаму  2) композиты химического отверждения  3) фотокомпозиты химического отверждения  3) фотокомпозиты химического отверждения  3) фотокомпозиты химического отверждения  3) фотокомпозиты  4) силикофосфатные пементы  5) компомеры.  При лечении периодонтита инфинутор отверждения  4 временного однокорневого зуба со сформированным корнем канал пломбируют:  1) СИЦ  2) фосфат-пементом  3) резорцин-формалиновой пастой  4) пастой на масляной	2.	среднего кариеса у ребёнка 3 лет	4)	[Электронный ресурс] : учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М. :
отверждения  3) фотокомпозиты  4) СИЦ.  При лечении кариеса временных моляров можно без прокладки применять:  1) амальтаму  2) композиты химического отверждения  3) фотокомпозиты химического отверждения  4) силикофосфатные цементы  5) компомеры.  При лечении периодонтита временного однокорневого зуба со сформированным корнем канал пломбируют:  1) СИЦ  2) фосфат-цементом  3) резорцин-формалиновой пастой  4) пастой на масляной		1) силикатные цементы		(Учеб. лит. для
3) фотокомпозиты 4) СИЦ.  При лечении кариеса временных моляров можно без прокладки применять:  1) амальгаму 2) композиты химического отверждения 3) фотокомпозиты 4) силикофосфатные цементы 5) компомеры.  При лечении периодонтита временного однокорневого зуба со сформированным корнем канал пломбируют:  1) СИЦ 2) фосфат-цементом 3) резорпин-формалиновой пастой 4) пастой на масляной		ŕ		педиатрического и
4) СИЦ.  4) СИЦ.  При лечении кариеса временных моляров можно без прокладки применять:  1) амальгаму  2) композиты химического отверждения  3) фотокомпозиты  4) силикофосфатные цементы  5) компомеры.  При лечении периодонтита временного однокорневого зуба со сформированным корнем канал пломбируют:  1) СИЦ  2) фосфат-цементом  3) резорцин-формалиновой пастой  4) пастой на масляной		-		профилактического
При лечении кариеса временных моляров можно без прокладки применять:   1) амальгаму				вузов) 816 с Режим доступа:
При лечении кариеса временных моляров можно без прокладки применять:   5)   (Электронный ресурс) учебник / под ред В.М. Елизаровой М. Медицина, 2009.   2) композиты химического отверждения   3) фотокомпозиты   4) силикофосфатные цементы   5) компомеры.   Терапевтичест ая стоматология (Текст]: учебник / ли доступа (Текст]: учебник для стоматология (Текст]: учебник для студентов мед. вузов Боровский Е. В Иванов В. С., Банченк Г. В. и др.; под ред. Г. В. и др.; под ред. Г. В. и др.; под ред. Г. В. боровского М. МИА, 2011 798 с. ил., цв. ил.   4) пастой на масляной   4) пастой на масляной   40 настой на масляной   41 настой на масляной   42 настой   43 настой на масляной   44 настой на масляной   45 настой на масляной на масляной   45 настой на масляной на масляной   46 настой на масляной на масляном на масляном на масляном на масляном на				
1) амальгаму 2) композиты химического отверждения 3) фотокомпозиты 4) силикофосфатные цементы 5) компомеры.  При лечении периодонтита 4 временного однокорневого зуба со сформированным корнем канал пломбируют: 1) СИЦ 2) фосфат-цементом 3) резорцин-формалиновой пастой 4) пастой на масляной	3	временных моляров можно без	5)	Стоматология
терапевтичеста ая стоматологи  При лечении периодонтита временного однокорневого зуба со сформированным корнем канал пломбируют:  1) СИЦ 2) фосфат-цементом 3) резорцин-формалиновой пастой 4) пастой на масляной		1) амальгаму		В.М. Елизаровой М. : Медицина, 2009
4) силикофосфатные цементы  5) компомеры.  При лечении периодонтита временного однокорневого зуба со сформированным корнем канал пломбируют:  1) СИЦ  2) фосфат-цементом 3) резорцин-формалиновой пастой  4) пастой на масляной		*		http://www.studentlibrar
При лечении периодонтита   Терапевтичест   ая стоматологи   Текст] : учебник дл студентов мед. вузов Боровский Е. В   Иванов В. С., Банченк Г. В. и др. ; под ред. Е В. Боровского М. МИА, 2011 798 с. ил., цв. ил.   4) пастой на масляной   Тементы   3) резорцин-формалиновой   4) пастой на масляной   4) пастой   4) пастой на масляной   4) пастой на масляной   4) пастой   4) пастой на масляной   4) пастой   4) пастой на масляной		3) фотокомпозиты		
При лечении периодонтита  временного однокорневого зуба со сформированным корнем канал пломбируют:  1) СИЦ  2) фосфат-цементом  3) резорцин-формалиновой пастой  4) Терапевтичест ая стоматологи ая стоматологи [Текст] : учебник дл студентов мед. вузов Боровский Е. В Иванов В. С., Банченк Г. В. и др. ; под ред. В В. Боровского М. МИА, 2011 798 с. ил., цв. ил.		,		
4       временного однокорневого зуба со сформированным корнем канал пломбируют:       4)       ая стоматологи [Текст] : учебник дл студентов мед. вузов Боровский Е. В Иванов В. С., Банченк Г. В. и др. ; под ред. В. Боровского М. МИА, 2011 798 с. ил., цв. ил.         3) резорцин-формалиновой пастой       4)       ил., цв. ил.		5) компомеры.		
1) СИЦ 2) фосфат-цементом 3) резорцин-формалиновой пастой 4) пастой на масляной	4	временного однокорневого зуба со сформированным корнем канал	4)	[Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В.,
2) фосфат-цементом 3) резорцин-формалиновой пастой 4) пастой на масляной		1) СИЦ		Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е.
а) резорцин-формалиновой пастой  4) пастой на масляной		2) фосфат-цементом		МИА, 2011 798 с. :
				ил., цв. ил.
		,		
5) гуттаперчевыми штифтами.		, ,		

5	При лечении кариеса методом ART используют пломбировочный материал:  1) Амальгаму  2) Силикофосфатный цемент  3) Фотокомпозит	4)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
	4) СИЦ.		
6	Основным методом обследования пациентов в стоматологии является:  1) визиография  2) электроодонтодиагностика  3) осмотр  4) рентгенография  5) цитология.	3)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
7	Внеротовое стоматологическое обследование включает в себя:  1) осмотр кожных покровов лица и шеи, пальпацию регионарных лимфатических узлов, обследование височнонижнечелюстного сустава  2) осмотр преддверия полости рта, уздечек верхней и нижней губы, твёрдых тканей зубов 3) осмотр кожных покровов лица и шеи, преддверия полости рта, определение вида прикуса  4) пальпацию регионарных лимфатических узлов, осмотр твёрдых тканей зубов, определение прикуса.	1)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
8	Интенсивность кариеса в период смены зубов оценивается с помощью индекса:	3)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008

9	1) кпу 2) КПУ 3) КПУ+кп 4)кп  Последовательность проведения стоматологического обследования пациента:  1) перкуссия зубов, пальпация мягких тканей полости рта, анамнез заболевания  2) анамнез жизни, внутриротовое обследование, выяснение жалоб  3) внеротовое обследование, анамнез заболевания перкуссия зубов  4) выяснение жалоб, сбор анамнеза, внеротовое и	4)	(Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru  Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
10	анамнеза, внеротовое и внутриротовое обследование  5) внеротовое и внутриротовое обследование, выяснение жалоб, сбор анамнеза.  Основным методом выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр  2) зондирование  3) окрашивание  4) рентгенография.	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

## Задания

Пациентка 16 лет обратилась в слинику с жалобами на наличие белых пятен на передних зубах верхней челюсти. Из анамнеза выяснено, что пятна обнаружены после окончания ортодонтического лечения. При осмотре на вестибулярной поверхности 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые пятна и дефекты эмали.

- Очаговая деминерализация эмали. К 02.0 – кариес эмали.
- **7)** С пятнистой формой флюороза.
- **8)** Метод витального окрашивания, окрашивание кариес-

Терапевтическая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко  $\Gamma$ . В. и др.; под ред. Е. В. Боровского. - М.: МИА, 2011. - 798 с.: ил., цв. ил.

•	Поставьте предварительный диагноз.		индикаторами.	
•	Проведите дифференциальную диагностику.	9)	Несоблюдение гигиены	
	D 6		полости рта при	
•	Выберите дополнительные методы		ортодонтическом	
	обследования для постановки		лечении.	
	окончательного диагноза.			
	Назовите причину данной патологии.	10)	Обучение	
	пазовите причину данной патологии.		индивидуальной гигиене	
0.	Составьте план лечения и профилактики.		полости рта, проведение	
	1 1		профессиональной	
			гигиены. Местное	
			применение	
			реминерализирующих и	
			фторидсодержащих	
			препаратов (аппликации,	
			втирания, электро- и	
			фонофорез), метод	
			инфильтрации,	
			микроабразия и	
			восстановление	
			пломбировочными	
			материалами	

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый ответ	
1. 2.	•	•	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	надо наблюдать ребёнка? План диспансеризации.  10. Составьте план	месяца. 8) 3 диспансерная	
	профилактических мероприятий.	группа. Осмотр и санация каждые 3	

	месяца.	
	Профессиональна я гигиена с обучением, выбором предметов и средств гигиены. Экзогенная профилактика каждые 2-3 месяца (аппликации ремрастворов, покрытие фтор-лаком или гелем). Назначение эндогенных средств профилактики кариеса.	
3		
4		
5		

# УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
	Количество зубного налёта		Стоматология
1.	и зубного камня позволяет определить индекс:	4)	[Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М. :
	1) КПУ		Медицина, 2008 (Учеб. лит. для
	2) PHP		студентов лечебного, педиатрического и медико-
	3) Фёдорова-Володкиной		профилактического факультетов мед.
	4) OHI-S		вузов) 816 с Режим доступа:
	5) PMA		http://www.studentlibrar y.ru
2.	Для определения состояния гигиены полости рта у детей		Терапевтическ ая стоматология
	раннего возраста используют индекс:	3)	[Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В.,
	1) Фёдорова-Володкиной		Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е.
	2) кпу		В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. :
	3) Кузьминой		ил., цв. ил.

	4) OHI-S		
	5) PHP.		
3	У дошкольников состояние гигиены полости рта оценивают с		Стоматология детская. Терапия
	помощью индекса:	4)	[Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009
	2) PMA		Режим доступа: http://www.studentlibrar
	<ol> <li>Кузьминой</li> <li>Фёдорова-Володкиной</li> </ol>		y.ru
	5) РНР.		
4	Интенсивность кариеса зубов у пациента выражается:	3)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для
	1) суммой кариозных и пломбированных зубов	3)	студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко
	2) суммой кариозных и удалённых зубов		Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. :
	3) суммой кариозных, пломбированных и удалённых по поводу осложнений кариеса зубов		ил., цв. ил.
	4) отношением суммы кариозных, пломбированных и удалённых по поводу осложнений кариеса зубов к возрасту		
	5) отношением суммы кариозных, пломбированных и удалённых по поводу осложнений кариеса зубов к общему количеству зубов.		
5	Уровни интенсивности кариеса зубов определены ВОЗ для возрастных груп:	4)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.:
	1) 6 и 12 лет		Медицина, 2008 (Учеб. лит. для
	2) 12 и 18 лет		студентов лечебного, педиатрического и медико-
	<ul><li>3) 6 и 18 лет</li><li>4) 12 лет и 35-44</li></ul>		профилактического факультетов мед.
	года		вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar

	5) 18 лет и 35-44		1,7,60
	7) 16 лет и 33-44 года.		y.ru
	1 5/4		
	T.		T
6	Единая международная система выявления и оценки		Терапевтическ ая стоматология
	кариеса зубов – это:	1)	[Текст] : учебник для
	•		студентов мед. вузов /
	1) ICDAS		Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко
	2) OHI-S		Г. В. и др.; под ред. Е.
	ŕ		В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. :
	3) CPITN		ил., цв. ил.
	4) PHP		
	5) DMA		
	5) PMA		
	Укажите модель		Стоматология
7	диспансерного наблюдения для ребенка	в)	детская. Терапия [Электронный ресурс]:
	дошкольного возраста, имеющего порок развития, осложнений и	ы)	учебник / под ред.
	порок развития, осложнений и сочетающийся с кариесом		В.М. Елизаровой М. :
	to reture Equition to hump reterm		Медицина, 2009 Режим доступа:
	а) диспансерный осмотр 1		http://www.studentlibrar
	раз в год		y.ru
	б) диспансерный осмотр 2		
	раза в год		
	в) диспансерный осмотр 3		
	раза в год		
	г) диспансерный осмотр по		
	показаниям		
	д) диспансерные осмотры с		
	учетом формы активности кариеса		
8	При лечении периодонтита временного однокорневого зуба со		Терапевтическ ая стоматология
	временного однокорневого зуоа со сформированным корнем канал	4)	[Текст] : учебник для
	пломбируют:		студентов мед. вузов /
			Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко
	1) СИЦ		Г. В. и др. ; под ред. Е.
	2) фосфат-цементом		В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. :
	3) резорцин-формалиновой		ил., цв. ил.
	пастой		
	4) пастой на масляной основе		
	OCHOBC		
	5) гуттаперчевыми		
	штифтами.		
			1

9	Последовательность проведения стоматологического обследования пациента:  1) перкуссия зубов, пальпация мягких тканей полости рта, анамнез заболевания  2) анамнез жизни, внутриротовое обследование, выяснение жалоб  3) внеротовое обследование, анамнез заболевания перкуссия зубов  4) выяснение жалоб, сбор анамнеза, внеротовое и внутриротовое обследование  5) внеротовое и внутриротовое обследование, выяснение жалоб, сбор анамнеза.	4)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
10	Клинические признаки «географического» языка:  1) Сглаженность сосочков языка 2) Нитевидные сосочки тёмного цвета, резко увеличены в размере 3) Неравномерная десквамация эпителия на спинке языка 4) Глубокие борозды, выстланные нормальным эпителием.	3)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут		Топонортунуски
1.	При осмотре 100 учащихся 12-ти лет было выявлено, что у 90 детей были зарегистрированы кариозные, пломбированные и удалённые зубы. Всего было выявлено кариозных зубов — 200, зубов с пломбами — 500, удалённых — 4. Известно, что в регионе низкая концентрация фторида в воде.  6. Определите распространённость кариеса.  7. По какому индексу определяют интенсивность кариеса у детей 12-ти лет.	6) 90%. 7) КПУ 8) 7,04. 9) Очень высокая. 10) 1 мг/л, 0,8- 1,2 мг/л.	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.

8. Определите интенсивность кариеса. 9. Какому уровню интенсивности по классификации ВОЗ соответствует данная интенсивность? 10. Оптимальная и допустимая концентрация фторидов в воде? Девочка 14 лет обратилась Хронический Терапевтическ 2. ая стоматология жалобами на увеличение объёма дёсен, генерализованный [Текст] : учебник для которое появилось год назад гипертрофический студентов мед. вузов / сопровождается обильной кровоточивостью. гингивит, отёчная Боровский E. Зубы чистит нерегулярно, объясняет это форма. Иванов В. С., Банченко тем, что щадит десну. При осмотре: Г. В. и др.; под ред. Е. 2) Гормональная слизистая десны отёчна, гиперемирована, В. Боровского. - М. : перестройка МИА, 2011. - 798 с. : кровоточит, зубодесневые сосочки организма ил., цв. ил. увеличены в объёме, деформированы. На (пубертатный некоторых зубах гипертрофированная десна период) и плохая закрывает пришеечную часть коронок. гигиена полости рта. 1. Поставьте предварительный 3) С хроническим диагноз. катаральным Причины заболевания? гингивитом, фиброзной формой Проведите дифференциальную гипертрофического диагностику. гингивита, пародонтитом. 4. Какие методы обследования необходимо провести? Проба Шиллера-Писарева, индекс В консультации каких специалистов PMA, нуждается девочка? рентгенологическое исследование. Составьте план лечения. 5) Эндокринолога, гинеколога. Профессиональная гигиена полости рта, антисептики, противовоспалитель ные мази и гели (5% бутадионовая, гепариновая мазь, 0,5% гидрокортизоновая, солкосерил, холисал, метрогил-дента), лечебные повязки. После снятия воспаления – склерозирующая терапия (введение под десну гепариновой мази,

аппликации

		раствором мараславина, инъекции 60% глюкозы). Физиотерапия.	
3	К стоматологу обратились родители ребёнка 2 лет с просьбой назначить ему капли от кариеса. Из анамнеза: беременность матери протекала с сильным токсикозом. Ребёнок получает витамин D для профилактики рахита. Семья постоянно проживает в городе, где содержание фторида в питьевой воде составляет 0,3 мг/л. При осмотре полости рта: прорезались 18 зубов, на медиальных и латеральных поверхностях зубов 5.2, 5.1, 6.1, 6.2 выявлены кариозные полости. Индекс гигиены по Кузьминой = 0,6.  1. Определите интенсивность кариеса. 2. Оцените уровень гигиены полости рта. 3. Какие факторы риска возникновения кариеса есть у ребёнка? 4. Перечислите системные методы фторирования и показания к ним. 5. Составьте план лечебнопрофилактических мероприятий.	1) Интенсивность кариеса: кпу (3)= 4, кпу(п)= 8.  2) Уровень гигиены плохой.  3) Зубной налёт, низкое содержание фтора в воде, нарушения развития зубов в антенатальном периоде.  4) Фторирование питьевой воды, молока соли, таблетки фторида натрия. Показания к назначению системных методов фторидпрофилактики: низкое содержание фторида в питьевой воде, высокий или очень высокий уровень интенсивности кариеса зубов у 12-летних детей региона.  5) Обучение родителей чистке зубов у ребёнка. Индивидуальный подбор средств гигиены ребёнку: детская зубная щётка с очень мягкой щетиной, детская зубная паста, содержащая 500 ррт фторида. Лечение кариеса зубов 5.2, 5.1, 6.1, 6.2. Покрытие зубов фторидсодержащим лаком каждые 3 месяца. Герметизация фиссур моляров после прорезывания. Назначение таблеток фторида натрия — по 0,5 таблетки, содержащей 1 мг фторида натрия, ежедневно, не менее 250	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В.М. Елизаровой М. : Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

4	Пациентка 16 лет обратилась в слинику с жалобами на наличие белых пятен на передних зубах верхней челюсти. Из анамнеза выяснено, что пятна обнаружены после окончания ортодонтического лечения. При осмотре на вестибулярной поверхности 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые пятна и дефекты эмали.  7. Поставьте предварительный диагноз.  7. Проведите дифференциальную диагностику.  7. Выберите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.  7. Назовите причину данной патологии.  7. Составьте план лечения и профилактики.	дней в году. Диспансерный осмотр ребёнка каждые три месяца.  1) Очаговая деминерализация эмали. К 02.0 – кариес эмали.  2) С пятнистой формой флюороза.  3) Метод витального окрашивания, окрашивания, окрашивания, окрашивание кариесиндикаторами.  4) Несоблюдение гигиены полости рта при ортодонтическом лечении.  5) Обучение индивидуальной гигиен полости рта, проведение профессиональной гигиены. Местное применение реминерализирующих и фторидсодержащих препаратов (аппликации, втирания, электро- и фонофорез), метод инфильтрации, микроабразия и восстановление пломбировочными материалами	огия для ов / В., онко ц. Е. И. :
5	Родители с ребёнком 8 лет обратились в стоматологическую поликлинику. Ребёнок жалуется на быстропроходящие боли от сладкого. При осмотре выявлено: в 4.6 – кариозная полость в пределах средних слоёв дентина, вондирование болезненно по стенкам кариозной полости, перкуссия и термодиагностика безболезненны. На зубах выявлено большое количество мягкого белого налёта.  1. Поставьте предварительный диагноз.  2. Укажите основные и дополнительные	термодиагностика, рентгенологическое обследование. студентов лечебно педиатрического медико-профилактического	ос]: С.Г. . : для ого, и

	методы обследования для постановки		и периодонтитом.	
	диагноза.	4)	Средний кариес 4.6.	
3.	Проведите дифференциальную			
	диагностику.	5)	СИЦ, компомеры.	
1.	Поставьте окончательный диагноз.			
Ļ	Выберите пломбировочные материалы.			

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов»

ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
1.	Противовирусные препараты и мази назначают:  1)В первые 2-3 дня заболевания  2)На 5-7-й день заболевания  3)В продромальный период  4)В период ремиссии.	1)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа:
	П		http://www.studentlibrar y.ru
2.	При несовершенном амелогенезе имеются нарушения в строении:  1) Только дентина 2) Только эмали 3) Эмали и дентине 4) Пульпы 5) Периодонта	2)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
3	Анатомическая шейка зуба – это:  1) Место, разделяющее зуб на две части 2) Переход эмали в цемент корня 3) Переход надальвеолярной части зуба в подальвеолярную	2)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного,

4	4) Экватор зуба 5) Место прикрепления десны к зубу  Уровни интенсивности кариеса зубов определены ВОЗ для возрастных груп:	4)	педиатрического и медико-профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru  Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М. :
	1) 6 и 12 лет 2) 12 и 18 лет 3) 6 и 18 лет 4) 12 лет и 35-44 года 5) 18 лет и 35-44		Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
5	При пломбировании среднего кариеса у ребёнка 3 лет рекомендуется применять:  1) силикатные цементы  2) композиты химического отверждения  3) фотокомпозиты  4) СИЦ.	4)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar
6	Причиной пульпита в постоянных резцах с несформированными корнями чаще является:  1) Перелом части коронки зуба  2) Нарушение техники препарирования зуба  3) Инфицирование из кариозной полости  4) Наследственная предрасположенность.	1)	у.ги  Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
7	Показанием к лечению пульпита методом витальной ампутации является:	1)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов /

			T =
	1) Перелом коронки		Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко
	зуба с обнажением		Г. В. и др. ; под ред. Е.
	пульпы в первые		В. Боровского М. :
	48 ч после травмы		МИА, 2011 798 с. :
	2) Перелом коронки		ил., цв. ил.
	зуба с обнажением		
	пульпы спустя 48 ч		
	после травмы		
	3) Хронический		
	гангренозный		
	пульпит в		
	постоянном		
	однокорневом зубе		
	c		
	несформированным		
	корнем		
	4) Все формы		
	пульпита во		
	временных молярах		
	5) Все формы		
	пульпита во		
	временных		
	однокорневых		
	зубах со		
	сформированными		
	корнями.		
o	Эмаль зуба состоит из:		Терапевтическ
8	1) Эмалевых призм, объединенных	1)	ая стоматология [Текст] : учебник для
	в пучки, и межпризматического	-/	студентов мед. вузов /
	вещества		Боровский Е. В.,
	2) Кутикулы и пелликулы		Иванов В. С., Банченко
	3) Остеобластов, коллагеновых		Г. В. и др. ; под ред. Е.
	волокон		В. Боровского М. :
	4) Амелобластов, эластических		МИА, 2011 798 с. :
	волокон 5) Пелликулы и межпризменного		ил., цв. ил.
	вещества.		
	Наиболее часта причина		Стоматология
9	пульпита во временных молярах:		[Электронный ресурс]:
		4)	учебник / под ред. Т. Г.
	1) Механическая травма пульпы		Робустовой М. :
	2) T		Медицина, 2008 (Учеб. лит. для
	2) Термическая травма пульпы		(Учеб. лит. для студентов лечебного,
	3) Уиминеской трормо пуш пт.		педиатрического и
	3) Химическая травма пульпы		медико-
	4) Инфицирование из кариозной		профилактического
	полости.		факультетов мед.
	1011001111		вузов) 816 с Режим
			доступа:
			http://www.studentlibrar

			y.ru
10	Выбор метода лечения пульпита у детей зависит от:  1) Диагноза заболевания, групповой принадлежности зубов, стадии их развития  2) Возраста ребёнка, наличия сопутствующей	1)	у.ги  Стоматология  [Электронный ресурс]:  учебник / под ред. Т. Г.  Робустовой М.:  Медицина, 2008  (Учеб. лит. для  студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа:  http://www.studentlibrar
	соматической патологии  3) Стадии развития зубов и их групповой принадлежности  4) Диагноза.		y.ru

	Содержание задания	Правильный ответ Источник
	Дайте развернуті	ый ответ
1.	Дайте развернутт  Девочка 14 лет обратилась с жалобами на увеличение объёма дёсен, которое появилось год назад и сопровождается обильной кровоточивостью. Зубы чистит нерегулярно, объясняет это тем, что щадит десну. При осмотре: слизистая десны отёчна, гиперемирована, кровоточит, зубодесневые сосочки увеличены в объёме, деформированы. На некоторых зубах гипертрофированная десна закрывает пришеечную часть коронок.  1. Поставьте предварительный диагноз.  2. Причины заболевания?  3. Проведите дифференциальную диагностику.  4. Какие методы обследования необходимо провести?  5. В консультации каких специалистов	1) Хронический генерализованный гипертрофический гингивит, отёчная форма.  2) Гормональная перестройка организма (пубертатный период) и плохая гигиена полости рта.  3) С хроническим катаральным гингивитом, фиброзной формой гипертрофического гингивита, пародонтитом.  4) Проба Шиллера-Писарева, индекс РМА,
	нуждается девочка?  6. Составьте план лечения.	РМА, рентгенологическое исследование.

		5)	Эндокринолога,	
			гинеколога.	
			П 1	
		6)	Профессиональная	
			гигиена полости рта,	
			антисептики,	
			противовоспалитель	
			ные мази и гели (5%	
			бутадионовая,	
			гепариновая мазь,	
			0,5%	
			гидрокортизоновая,	
			солкосерил, холисал,	
			метрогил-дента),	
			лечебные повязки.	
			После снятия	
			воспаления –	
			склерозирующая	
			терапия (введение	
			под десну	
			гепариновой мази,	
			аппликации	
			раствором	
			мараславина,	
			инъекции 60%	
			глюкозы).	
			Физиотерапия.	
			1	
	Родители ребёнка 1года 10	1)	Поверхностный	Стоматология
2.	иесяцев обратились в клинику с жалобами на		кариес 5.2, 5.1, 6.1,	[Электронный ресурс]:
	разрушение временных зубов у ребёнка. С 1,5		6.2. – K 02.0.	учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М. :
	иесяцев ребёнок находился на искусственном	•	т 1	Медицина, 2008
	вскармливании. В настоящее время ребёнку	2)	Диф. диагностику	(Учеб. лит. для
	дают в ночное время подслащённый кефир из		проводят со средним	студентов лечебного,
	<b>Бутылочки</b> .		кариесом (при	педиатрического и
			среднем кариесе	медико-
	При осмотре полости рта выявлены		кариозная полость	профилактического
	кариозные полости на вестибулярной		локализуется в	факультетов мед.
	поверхности 5.2, 5.1, 6.1, 6.2 в пределах		пределах эмали и	вузов) 816 с Режим доступа:
	мали.		дентина).	http://www.studentlibrar
	1)Поставьте диагноз.	3)	Искусственное	y.ru
	1)Поставые диагноз.	3)	•	-
	2) С чем надо проводить		вскармливание,	
	цифференциальную диагностику?		ночные кормления,	
	1117		сладкие напитки и	
	3) Назовите возможные причины		продукты питания,	
	заболевания.		отсутствие гигиены	
			полости рта.	
	<del></del>	Ì		
	4) Предложите методы лечения.	4)	Реминерализирующая	
	, -	4)	Реминерализирующая терапия с	
	<ul><li>4) Предложите методы лечения.</li><li>5) Рекомендуйте профилактические мероприятия.</li></ul>	4)	Реминерализирующая терапия с использованием	

Белагель Ca/P, GC Tooth Mousse, R.O.C.S. medical,

		метод серебрения.  5) Прекращение ночных кормлений, исключение из рациона сладких продуктов и напитков, употребление молочных продуктов, обучение методам гигиены полости рта.	
3	Ребёнок 3-х лет направлен на консультацию по поводу кровоточивости дёсен и подвижности зубов. При внешнем осмотре определяется потливость и гиперкератоз ладоней. Очаги поражения на коже окружены лиловой каймой, чётко отграничены от здоровых тканей. В полости рта выявлена подвижность зубов, пародонтальные карманы более 5 мм.  1. Проведите обследование ребёнка.  2. Поставьте диагноз.  3. Что является причиной данного заболевания?  4. Какова рентгенологическая симптоматика данного заболевания?  5. Лечение.  6. Прогноз.	<ol> <li>Тщательный сбор анамнеза. Рентгенологичес кое исследование.</li> <li>Синдром Папийона- Лефевра — ладонно- подошвенный дискератоз.</li> <li>Заболевание наследственное, причина — нарушение триптофанового обмена.</li> <li>Лакунарный тип деструкции альвеолярного отростка в области моляров и премоляров. Во фронтальном отделе челюстей наблюдается более равномерная резорбция межзубных перегородок.</li> <li>Лечение симптоматическ ое.</li> <li>К 4-6 годам</li> </ol>	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
		утрачиваются временные зубы,	

		в 14-15 лет — постоянные. Пациенты пользуются полными съёмными протезами.	
1	При организации стоматологической помощи детям применимы следующие формы хозяйственного механизма:	а) бригадный метод б) сдельно- премиальная система в) арендные отношения г) медицинское страхование	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медикопрофилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
на ан 10 Пр 1.3	Пациентка 16 лет обратилась в иннику с жалобами на наличие белых пятен передних зубах верхней челюсти. Из камнеза выяснено, что пятна обнаружены поле окончания ортодонтического лечения. Он осмотре на вестибулярной поверхности 3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые итна и дефекты эмали.  Поставьте предварительный диагноз.  Проведите дифференциальную диагностику.  Выберите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.  Назовите причину данной патологии.  Составьте план лечения и профилактики.	<ul> <li>11) Очаговая деминерализация эмали. К 02.0 – кариес эмали.</li> <li>12) С пятнистой формой флюороза.</li> <li>13) Метод витального окрашивания, окрашивание кариесиндикаторами.</li> <li>14) Несоблюдение гигиены полости рта при ортодонтическом лечении.</li> <li>15) Обучение индивидуальной гигиене полости рта, проведение профессиональной гигиены. Местное применение реминерализирующих и фторидсодержащих препаратов (аппликации, втирания, электро- и фонофорез), метод инфильтрации, микроабразия и восстановление пломбировочными материалами</li> </ul>	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.

# ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ьный ответ	
1.	При витальной ампутации в качестве лечебной прокладки применяют:  1) Гормональные препараты  2) Препараты на основе гидроокиси кальция  3) Антибиотики  4) Резорцинформалиновую пасту.	2)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
2.	Дентин при медленном течении кариеса:  1) Светлый, влажный, легко удаляется экскаватором  2) Светлый, влажный, удаляется экскаватором с трудом  3) Пигментированнный, легко удаляется экскаватором  4) Пигментированнный, удаляется экскаватором  4) Пигментированнный, удаляется экскаватором с трудом  5) Светлый, при зондировании плотный.	4)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
3	Деминерализация эмали начинается в её слое:  1) Поверхностном 2) Подповерхностно м 3) Среднем 4) Глубоком 5) Одновременно во всех слоях.	2)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

4	Укажите модель диспансерного наблюдения для школьника, имеющего III степень активности кариеса  а) диспансерный осмотр 1 раз в год  б) диспансерный осмотр 2 раза в год  в) диспансерный осмотр 3 раза в год  г) диспансерный осмотр по показаниям	д)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
	д) диспансерный осмотр 3 раза в год, через каждые 3-4 месяца		
5	Осматривать ребенка раннего возраста, имеющего здоровую полость рта - "факторы риска", находящегося на диспансерном учете у стоматологов необходимо	6)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко
	<ul> <li>а) один раз в год</li> <li>б) диспансерный осмотр 2</li> <li>раза в год</li> <li>в) диспансерный осмотр по</li> </ul>		Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
	показаниям, но не реже 2 раз в год  г) диспансерный осмотр 3 раза в год		
	д) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год		
6	Для удаления зубного камня с помощью ультразвука используют аппарат:  1) Аппарат для электроодонтодиагно стики  2) «Диагнодент»  3) «Пьезон-Мастер»  4) "Pluraflex"  5) "Air-Flow".	3)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	К местным методам		Терапевтическ

			T
7	фторидпрофилактики относится:  1) употребление фторированного молока	2)	ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В.,
	2) покрытие зубов фторлаком		Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.:
	3) приём фторидсодержащих таблеток		ил., цв. ил.
	4) фторирование питьевой воды		
8	Эмаль зуба состоит из:  1) Эмалевых призм, объединенных в пучки, и межпризматического	1)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов /
	вещества 2) Кутикулы и пелликулы 3) Остеобластов, коллагеновых волокон 4) Амелобластов, эластических волокон 5) Пелликулы и межпризменного вещества.		Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
9	Клинические признаки «географического» языка:	3)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г.
	<ol> <li>Сглаженность сосочков языка</li> <li>Нитевидные сосочки тёмного цвета, резко увеличены в размере</li> <li>Неравномерная десквамация эпителия на спинке языка</li> <li>Глубокие борозды, выстланные нормальным эпителием.</li> </ol>		Робустовой М. : Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
10	На первых постоянных молярах у детей в сменном прикусе кариес возникает:  1) На буграх 2) В пришеечной области 3) На контактных поверхностях 4) На вестибулярной поверхности 5) В фиссурах и ямках.	5)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Пайте пазвенилт	 ый ответ	
1.	Пациентка 16 лет обратилась в слинику с жалобами на наличие белых пятен на передних зубах верхней челюсти. Из намнеза выяснено, что пятна обнаружены после окончания ортодонтического лечения. При осмотре на вестибулярной поверхности 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые пятна и дефекты эмали.  11. Поставьте предварительный диагноз.  12. Проведите дифференциальную диагностику.  13. Выберите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.  14. Назовите причину данной патологии.  15. Составьте план лечения и профилактики.	<ul> <li>ай ответ</li> <li>16) Очаговая деминерализация эмали. К 02.0 – кариес эмали.</li> <li>17) С пятнистой формой флюороза.</li> <li>18) Метод витального окрашивания, окрашивание кариесиндикаторами.</li> <li>19) Несоблюдение гигиены полости рта при ортодонтическом лечении.</li> <li>20) Обучение индивидуальной гигиене полости рта, проведение профессиональной гигиены. Местное применение реминерализирующих и фторидсодержащих препаратов (аппликации, втирания, электро- и фонофорез), метод инфильтрации, микроабразия и восстановление пломбировочными материалами</li> </ul>	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
2.	Девочка 14 лет обратилась с жалобами на увеличение объёма дёсен, которое появилось год назад и сопровождается обильной кровоточивостью. Зубы чистит нерегулярно, объясняет это тем, что щадит десну. При осмотре: слизистая десны отёчна, гиперемирована, кровоточит, зубодесневые сосочки увеличены в объёме, деформированы. На некоторых зубах гипертрофированная десна закрывает пришеечную часть коронок.  1. Поставьте предварительный диагноз.  2. Причины заболевания?	<ol> <li>Хронический генерализованный гипертрофический гингивит, отёчная форма.</li> <li>Гормональная перестройка организма (пубертатный период) и плохая гигиена полости рта.</li> <li>С хроническим катаральным гингивитом,</li> </ol>	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.

- **3.** Проведите дифференциальную диагностику.
- **4.** Какие методы обследования необходимо провести?
- 5. В консультации каких специалистов нуждается девочка?
- 6. Составьте план лечения.

- фиброзной формой гипертрофического гингивита, пародонтитом.
- 4) Проба Шиллера-Писарева, индекс РМА, рентгенологическое исследование.
- **5**) Эндокринолога, гинеколога.
- 6) Профессиональная гигиена полости рта, антисептики, противовоспалитель ные мази и гели (5% бутадионовая, гепариновая мазь, 0,5% гидрокортизоновая, солкосерил, холисал, метрогил-дента), лечебные повязки. После снятия воспаления склерозирующая терапия (введение под десну гепариновой мази, аппликации раствором мараславина, инъекции 60% глюкозы). Физиотерапия.

Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В.М. Елизаровой. - М. : Медицина, 2009. - Режим доступа: http://www.studentlibrar

y.ru

К стоматологу обратились родители ребёнка 2 лет с просьбой назначить ему капли кариеса. Из анамнеза: беременность матери протекала с сильным токсикозом. Ребёнок получает витамин D для профилактики рахита. Семья постоянно проживает в городе, где содержание фторида в питьевой воде составляет 0,3 мг/л. При осмотре полости рта: прорезались 18 зубов, на медиальных и латеральных поверхностях зубов 5.2, 5.1, 6.1, 6.2 выявлены кариозные полости. Индекс гигиены по Кузьминой = 0,6.

3

1. Определите интенсивность кариеса.

- 1) Интенсивность кариеса: кпу (3)= 4, кпу(п)= 8.
- **2**) Уровень гигиены плохой.
- Зубной налёт, низкое содержание фтора в воде, нарушения развития зубов в антенатальном периоде.
- Фторирование питьевой воды, молока соли, таблетки фторида

- **2.** Оцените уровень гигиены полости рта.
- **3.** Какие факторы риска возникновения кариеса есть у ребёнка?
- **4.** Перечислите системные методы фторирования и показания к ним.
- **5.** Составьте план лечебнопрофилактических мероприятий.
- натрия. Показания к назначению системных методов фторидпрофилактики: низкое содержание фторида в питьевой воде, высокий или очень высокий уровень интенсивности кариеса зубов у 12-летних детей региона.
- 5) Обучение родителей чистке зубов у ребёнка. Индивидуальный подбор средств гигиены ребёнку: детская зубная щётка с очень мягкой щетиной, детская зубная паста, содержащая 500 ррт фторида. Лечение кариеса зубов 5.2, 5.1, 6.1, 6.2. Покрытие зубов фторидсодержащим лаком каждые 3 месяца. Герметизация фиссур моляров после прорезывания. Назначение таблеток фторида натрия – по 0,5 таблетки, содержащей 1 мг фторида натрия, ежедневно, не менее 250 дней в году. Диспансерный осмотр ребёнка каждые три месяца.
  - 6) Средний кариес4.6. К 02.1 –кариес дентина.
  - 7) Зондирование, термодиагностика, рентгенологическое обследование.
  - 8) Диф. диагностику проводят с глубоким кариесом, хроническими формами пульпита и периодонтитом.

Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой. - М. : Медицина, 2008. (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического медикопрофилактического факультетов мед. вузов). - 816 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru

- Родители ребёнком лет 4 обратились стоматологическую В поликлинику. Ребёнок жалуется быстропроходящие боли от сладкого. При рсмотре выявлено: в 4.6 – кариозная полость в пределах средних слоёв дентина, ондирование болезненно стенкам кариозной полости, перкуссия гермодиагностика безболезненны. На зубах выявлено большое количество мягкого белого налёта.
  - Поставьте предварительный диагноз.
  - Укажите основные и дополнительные методы обследования для постановки

	диагноза.	<ol> <li>Средний кариес 4.6.</li> </ol>	
	D II	10) CHI	
	3. Проведите дифференциальную диагностику.	10) СИЦ, компомеры.	
	And not may.		
	<ol> <li>Поставьте окончательный диагноз.</li> </ol>		
	10. Выберите пломбировочные материалы.		
5	В детскую стоматологическую клинику обратилась мама с жалобами на наличие пятен на зубах у ребёнка 9 лет. При осмотре полости рта выявлено: на центральных резцах в области режущего края и на буграх первых моляров расположенные симметрично белые пятна, поверхность эмали в области пятен блестящая, гладкая при зондировании. Из анамнеза: ребёнок в 6 месяцев перенёс тяжёлую кишечную инфекцию.  1. Поставьте диагноз.  2. Укажите причину появления патологии у ребёнка.  3. Проведите дифференциальную диагностику.  4. Составьте план профилактических мероприятий.  5. Подберите средства гигиены ребёнку.	<ol> <li>Системная гипоплазия эмали.</li> <li>Заболевание ребёнка на первом году жизни.</li> <li>С кариесом в стадии белого пятна, флюорозом.</li> <li>Обучение чистке зубов и использованию зубных нитей, контролируемая чистка зубов. Профессиональ ная гигиена полости рта. Применение местных фторид- и кальцийсодерж ащих реминерализир ующих средств. Стоматологичес кое просвещение.</li> <li>Детская зубная щётка (для подростков) с мягкой щетиной, фторидсодержа щая зубная паста с концентрацией</li> </ol>	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
		фторида 1450 ppm, флоссы	
		или тейпы,	
		фторидсодержа	

	щий	
	ополаскиватель.	

# ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правилы	ный ответ	
1.	Периодонтальная щель — это пространство между:  1) Десневым краем и поверхностью зуба  2) Цементом корня зуба и альвеолой  3) Эмалью и цементом корня  4) Двумя соседними зубами  5) Двумя альвеолами.	2)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
2.	На первых постоянных молярах у детей в сменном прикусе кариес возникает:  1) На буграх 2) В пришеечной области 3) На контактных поверхностях 4) На вестибулярной поверхности 5) В фиссурах и ямках.	5)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
3	Укажите модель диспансерного наблюдения для ребенка дошкольного возраста, имеющего порок развития, осложнений и сочетающийся с кариесом  а) диспансерный осмотр 1 раз в год  б) диспансерный осмотр 2 раза в год  в) диспансерный осмотр 3 раза в год  г) диспансерный осмотр по показаниям  д) диспансерные осмотры с учетом формы активности кариеса	в)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
4	Симптомы, характерные для острого диффузного пульпита в		Стоматология детская. Терапия

	сформированном постоянном зубе:	1)	[Электронный ресурс]:
	1) Боли самопроизвольные, ночные, приступообразные, длительные, с короткими светлыми промежутками, иррадиирующие;  2) Боли постоянные, усиливающиеся при		учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
	накусывании на зуб;  3) Боли от раздражителей, приступообразные, с короткими болевыми приступами и длительными светлыми промежутками, локальные;  4) Боли и кровоточивость при попадании пищи в кариозную полость.		
5	Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10 2) 6-12 3) 8-14 4) 9-13 5) 10-15	2)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
6	При хроническом гранулирующем периодонтите у верхушки корня или в межкорневом пространстве разрастается ткань:  1)фиброзная  2)хрящевая  3) грануляционная.	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
7	Наличие ложного пародонтального кармана характерно для:	5)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.:

	4) 77		2000
	<ol> <li>Хронического катарального гингивита</li> <li>Хронического язвенного гингивита</li> </ol>		Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
	3) Пародонтита		
	4) Пародонтоза		
	5) Гипертрофического гингивита		
8	К местным методам фторидпрофилактики относится:	2)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов /
	1) употребление фторированного молока		Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко
	2) покрытие зубов фторлаком		Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.:
	3) приём фторидсодержащих таблеток		ил., цв. ил.
	4) фторирование питьевой воды		
9	Анатомическая шейка зуба — это:  1) Место, разделяющее зуб на две части  2) Переход эмали в цемент корня  3) Переход надальвеолярной части зуба в подальвеолярную  4) Экватор зуба  5) Место прикрепления десны к зубу	2)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М. : Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
10	Для определения состояния гигиены полости рта у детей раннего возраста используют индекс:  1) Фёдорова-Володкиной 2) кпу	3)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	3) Кузьминой 4) OHI-S		
	5) PHP.		

	Солержание залания	Правильный ответ	Источник
	-		11010 IIIIIK
1.	Дайте развернуте Девочка 14 лет обратилась с жалобами на увеличение объёма дёсен, которое появилось год назад и сопровождается обильной кровоточивостью. Зубы чистит нерегулярно, объясняет это тем, что щадит десну. При осмотре: слизистая десны отёчна, гиперемирована, кровоточит, зубодесневые сосочки увеличены в объёме, деформированы. На некоторых зубах гипертрофированная десна закрывает пришеечную часть коронок.  1. Поставьте предварительный диагноз.  2. Причины заболевания?  3. Проведите дифференциальную диагностику.  4. Какие методы обследования необходимо провести?  5. В консультации каких специалистов нуждается девочка?  6. Составьте план лечения.	<ol> <li>Хронический генерализованный гипертрофический гингивит, отёчная форма.</li> <li>Гормональная перестройка организма (пубертатный период) и плохая гигиена полости рта.</li> <li>С хроническим катаральным гингивитом, фиброзной формой гипертрофического гингивита, пародонтитом.</li> <li>Проба Шиллера-Писарева, индекс РМА, рентгенологическое исследование.</li> <li>Эндокринолога, гинеколога.</li> <li>Профессиональная гигиена полости рта, антисептики, противовоспалитель ные мази и гели (5% бутадионовая, гепариновая мазь, 0,5% гидрокортизоновая, солкосерил, холисал, метрогил-дента), лечебные повязки. После снятия воспаления — склерозирующая</li> </ol>	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.

		глюкозы).	
		Физиотерапия.	
2.	В детскую стоматологическую клинику обратилась мама с жалобами на наличие пятен на зубах у ребёнка 9 лет. При	1) Системная гипоплазия эмали.	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для
	осмотре полости рта выявлено: на центральных резцах в области режущего края и на буграх первых моляров расположенные симметрично белые пятна, поверхность эмали в области пятен блестящая, гладкая при зондировании. Из анамнеза: ребёнок в 6 месяцев перенёс	<ul><li>2) Заболевание ребёнка на первом году жизни.</li><li>3) С кариесом в</li></ul>	студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	тяжёлую кишечную инфекцию.	стадии белого пятна, флюорозом.	
	<ol> <li>Укажите причину появления патологии у ребёнка.</li> <li>Проведите дифференциальную</li> </ol>	4) Обучение чистке зубов и использованию зубных нитей,	
	диагностику.  4. Составьте план профилактических мероприятий.	контролируемая чистка зубов. Профессиональ ная гигиена полости рта.	
	<ol> <li>Подберите средства гигиены ребёнку.</li> </ol>	Применение местных фторид- и кальцийсодерж ащих реминерализир ующих средств. Стоматологичес кое просвещение.	
		5) Детская зубная щётка (для подростков) с мягкой щетиной, фторидсодержа щая зубная паста с концентрацией фторида 1450 ррт, флоссы или тейпы, фторидсодержа щий	
	Родители с ребёнком 8 лет	ополаскиватель.  11) Средний кариес	Стоматология
<u></u>	Родители с ребёнком 8 лет	11) Среднии кариес	CIOMATOROLINA

- братились стоматологическую Ребёнок поликлинику. жалуется быстропроходящие боли от сладкого. При рсмотре выявлено: в 4.6 – кариозная полость в тределах средних слоёв дентина, болезненно ондирование ПО стенкам кариозной полости, перкуссия гермодиагностика безболезненны. На зубах выявлено большое количество мягкого белого налёта.
  - 11. Поставьте предварительный диагноз.
  - Укажите основные и дополнительные методы обследования для постановки диагноза.
  - **13.** Проведите дифференциальную диагностику.
  - 14. Поставьте окончательный диагноз.
  - 15. Выберите пломбировочные материалы.

- 4.6. К 02.1 кариес дентина.
- 12) Зондирование, термодиагностика, рентгенологическое обследование.
- 13) Диф. диагностику проводят с глубоким кариесом, хроническими формами пульпита и периодонтитом.
- **14**) Средний кариес 4.6.
- 15) СИЦ, компомеры.

[Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой. - М. : Медицина, 2008. (Учеб. лит. лля студентов лечебного, педиатрического медикопрофилактического факультетов мед. вузов). - 816 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru

- Ребёнок 3-х лет направлен на консультацию по поводу кровоточивости дёсен и подвижности зубов. При внешнем осмотре определяется потливость и гиперкератоз ладоней. Очаги поражения на коже окружены лиловой каймой, чётко отграничены от здоровых тканей. В полости рта выявлена подвижность зубов, пародонтальные карманы более 5 мм.
  - 1. Проведите обследование ребёнка.
  - 2. Поставьте диагноз.
  - **3.** Что является причиной данного заболевания?
  - **4.** Какова рентгенологическая симптоматика данного заболевания?
  - 5. Лечение.
  - **6.** Прогноз.

- Тщательный сбор анамнеза.
   Рентгенологичес кое исследование.
- 14) Синдром Папийона-Лефевра – ладонноподошвенный дискератоз.
- 15) Заболевание наследственное, причина нарушение триптофанового обмена.
- Лакунарный тип деструкции альвеолярного отростка в области моляров и премоляров. Во фронтальном отделе челюстей наблюдается более равномерная резорбция

Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского. - М. : МИА, 2011. - 798 с. : ил., цв. ил.

# ПК-5 готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правил		
1.	При кандидозе на слизистой оболочке полости рта выявляют:  1) Белый творожистый налёт	1)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е.

	2) Фибринозный налёт		В. Боровского М. :
	2) Thopanosabin nation		МИА, 2011 798 с. :
	3) Папулы округлой		ил., цв. ил.
	или овальной формы		
	4) Пятна Филатова-		
	4) Пятна Филатова- Коплика.		
	ROBINA.		
2	При хроническом		Стоматология [Электронный ресурс]:
2.	гранулирующем периодонтите временного зуба жалобы на:	3)	учебник / под ред. Т. Г.
	временного зуба жалобы на.	,	Робустовой М. :
	1) боль от сладкого		Медицина, 2008
	2), 6		(Учеб. лит. для студентов лечебного,
	2) боли от температурных раздражителей		педиатрического и
	раздражителен		медико-
	3) наличие свищевого года		профилактического факультетов мед.
	в проекции верхушки корня		вузов) 816 c Режим
	4) wanyywawa zaywaza		доступа:
	4) повышение температуры тела.		http://www.studentlibrar
	10.14.		y.ru
3	Стоматологическая заболеваемость в		Терапевтическ ая стоматология
3	детской стоматологии изучается с целью	Д)	[Текст] : учебник для
	а) определения структуры	. •	студентов мед. вузов /
	стоматологической заболеваемости		Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко
	5)		Г. В. и др.; под ред. Е.
	б) определения уровня оказания стоматологической помощи детям		В. Боровского М. :
	етоматологи теской помощи детим		МИА, 2011 798 с. :
	в) получения объективных данных		ил., цв. ил.
	для оценки эффективности действующих		
	стоматологических оздоровительных		
	программ		
	г) формирования и стимулирования		
	общественного сознания в поддержку		
	развития стоматологического обслуживания		
	детей		
	д) определения комплекса указанных		
	выше задач		
	Стеклоиономерный цемент образует		Стоматология
4	прочные связи с:		детская. Терапия
		5)	[Электронный ресурс]:
	1) эмалью зуба		учебник / под ред. В.М. Елизаровой М. :
	2) дентином		В.М. Елизаровой М. : Медицина, 2009
	2) дентином		Режим доступа:
	3) эмалью зуба после		http://www.studentlibrar
	кислотного протравливания		y.ru
	A) HIGH DE BOSTODANION		
L	4) любым реставрационным		

	материалом		
	5) всеми твёрдыми тканями		
	зуба.		
	,		
	Concession		C
5	Симптомы, характерные для острого диффузного пульпита в		Стоматология детская. Терапия
	сформированном постоянном зубе:	1)	[Электронный ресурс]:
	1 - F		учебник / под ред.
	1) Боли		В.М. Елизаровой М. : Медицина, 2009
	самопроизвольные,		Режим доступа:
	ночные,		http://www.studentlibrar
	приступообразные,		y.ru
	длительные, с короткими светлыми		
	промежутками,		
	иррадиирующие;		
	2) Боли постоянные,		
	усиливающиеся при		
	накусывании на зуб;		
	3) Боли от		
	раздражителей,		
	приступообразные, с		
	короткими		
	болевыми		
	приступами и		
	длительными		
	светлыми		
	промежутками, локальные;		
	,		
	4) Боли и		
	кровоточивость при		
	попадании пищи в		
	кариозную полость.		
	Клинические признаки		Стоматология
6	«географического» языка:	3)	[Электронный ресурс] : учебник / под ред. Т. Г.
	1) Сглаженность	<i>5)</i>	Робустовой М. :
	сосочков языка		Медицина, 2008
			(Учеб. лит. для студентов лечебного,
	2) Нитевидные сосочки		педиатрического и
	тёмного цвета, резко		медико-
	увеличены в размере		профилактического
	3) Неравномерная		факультетов мед. вузов) 816 с Режим
	десквамация		доступа:
	эпителия на спинке		http://www.studentlibrar
	языка		y.ru
	4) Глубокие борозды,		
	выстланные		
	<u> </u>		1

			1
	нормальным		
	эпителием.		
7	При пломбировании среднего кариеса у ребёнка 3 лет рекомендуется применять:  1) силикатные цементы  2) композиты химического отверждения  3) фотокомпозиты	4)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медикопрофилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим
8	4) СИЦ. Основным методом профилактики воспалительных заболеваний	1)	доступа: http://www.studentlibrar y.ru  Стоматология детская. Терапия
	пародонта является:  1) Эффективное удаление зубных отложений (индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта)		[Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
	Сокращение употребления легко ферментируемых углеводов  3) Санация полости рта		
	4) Регулярное применение фторидсодержащих зубных паст		
9	Эффективность лечения пульпита ампутационным методом в зубах с несформированными корнями контролируют рентгенологически:	3)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В.,
	<ol> <li>Через 3 недели, затем 1 раз в год</li> <li>Через 3 недели, затем не реже 1</li> </ol>		Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.:
	раза в год до завершения формирования корня		ил., цв. ил.
	3) Через 3-6 месяцев. Затем не реже 1 раза в год до завершения формирования корня		
	4) Однократно после завершения лечения		
	5) Через год после лечения.		
10	Первичный элемент поражения при ОГС:	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]:

5)	Папула		под ред.
6)	Эрозия	В.М. Елизаро Медицина,	
	opesia.	Режим	доступа:
7)	Пузырёк	http://www.stu	ıdentlibrar
8)	Корка.	y.ru	

	Содержание задания	Правильный ответ Источник
	Дайте развернуті	ый ответ
1.	Родители с ребёнком 8 лет обратились в стоматологическую поликлинику. Ребёнок жалуется на быстропроходящие боли от сладкого. При осмотре выявлено: в 4.6 — кариозная полость в пределах средних слоёв дентина, вондирование болезненно по стенкам кариозной полости, перкуссия и термодиагностика безболезненны. На зубах выявлено большое количество мягкого белого налёта.  7. Поставьте предварительный диагноз.  7. Укажите основные и дополнительные методы обследования для постановки диагноза.  7. Проведите дифференциальную диагностику.  7. Поставьте окончательный диагноз.  8. Проведите дифференциальную диагностику.	1) Средний кариес 4.6. К 02.1 – кариес дентина.  2) Зондирование, термодиагностика, рентгенологическое обследование.  3) Диф. диагностику проводят с глубоким кариесом, хроническими формами пульпита и периодонтитом.  4) Средний кариес 4.6.  5) СИЦ, компомеры.
2.	Девочка 14 лет обратилась с жалобами на увеличение объёма дёсен, которое появилось год назад и сопровождается обильной кровоточивостью. Зубы чистит нерегулярно, объясняет это тем, что щадит десну. При осмотре: слизистая десны отёчна, гиперемирована, кровоточит, зубодесневые сосочки увеличены в объёме, деформированы. На некоторых зубах гипертрофированная десна закрывает пришеечную часть коронок.  1. Поставьте предварительный диагноз.  2. Причины заболевания?	терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.  Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.

- **3.** Проведите дифференциальную диагностику.
- **4.** Какие методы обследования необходимо провести?
- **5.** В консультации каких специалистов нуждается девочка?
- 6. Составьте план лечения.

- гипертрофического гингивита, пародонтитом.
- 4) Проба Шиллера-Писарева, индекс РМА, рентгенологическое исследование.
- **5)** Эндокринолога, гинеколога.
- Профессиональная гигиена полости рта, антисептики, противовоспалитель ные мази и гели (5% бутадионовая, гепариновая мазь, 0,5% гидрокортизоновая, солкосерил, холисал, метрогил-дента), лечебные повязки. После снятия воспаления склерозирующая терапия (введение под десну гепариновой мази, аппликации раствором мараславина, инъекции 60% глюкозы). Физиотерапия.

Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского. - М. : МИА, 2011. - 798 с. : ил., цв. ил.

- Пациентка 16 лет обратилась в слинику с жалобами на наличие белых пятен на передних зубах верхней челюсти. Из анамнеза выяснено, что пятна обнаружены после окончания ортодонтического лечения. При осмотре на вестибулярной поверхности 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые пятна и дефекты эмали.
  - Поставьте предварительный диагноз.
  - Проведите дифференциальную диагностику.
  - Выберите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.

- Очаговая деминерализация эмали.
   К 02.0 – кариес эмали.
- **2)** С пятнистой формой флюороза.
- **3)** Метод витального окрашивания, окрашивание кариесиндикаторами.
- Несоблюдение гигиены полости рта при ортодонтическом лечении.

<ol> <li>Назовите причину данной патологии.</li> </ol>	5) Обучение	
,, , , , , , , , , , , , , , , ,	индивидуальной	
<ol><li>Составьте план лечения и профилактики.</li></ol>	гигиене полости рта,	
	проведение	
	профессиональной	
	гигиены. Местное	
	применение	
	реминерализирующих и	
	фторидсодержащих	
	препаратов	
	(аппликации, втирания,	
	электро- и фонофорез),	
	метод инфильтрации,	
	микроабразия и	
	восстановление	
	пломбировочными	
	материалами	
Ребёнок 3-х лет направлен на	19) Тщательный	Терапевтическ
4 консультацию по поводу кровоточивости	сбор анамнеза.	ая стоматология
дёсен и подвижности зубов. При внешнем	Рентгенологичес	[Текст] : учебник для
осмотре определяется потливость и	кое	студентов мед. вузов /
гиперкератоз ладоней. Очаги поражения на	исследование.	Боровский Е. В.,
коже окружены лиловой каймой, чётко	постодершио	Иванов В. С., Банченко
отграничены от здоровых тканей. В полости	20) Синдром	Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.:
	Папийона-	МИА, 2011 798 с. :
	Лефевра —	ил., цв. ил.
пародонтальные карманы более 5 мм.	ладонно-	ти, ць. пл.
1. Проведите обследование ребёнка.	подошвенный	
т. проведите обследование ребенка.	дискератоз.	
2. Поставьте диагноз.	дискератоз.	
	21) Заболевание	
3. Что является причиной данного	наследственное,	
заболевания?	причина –	
	нарушение	
4. Какова рентгенологическая	триптофанового	
симптоматика данного заболевания?	обмена.	
	оомена.	
<b>5.</b> Лечение.	22) Лакунарный тип	
	деструкции	
<b>6.</b> Прогноз.	альвеолярного	
	отростка в	
	-	
	области моляров	
	и премоляров.	
	Во фронтальном	
	отделе челюстей	
	наблюдается	
	более	
	равномерная	
	резорбция	
	межзубных	
	перегородок.	
	23) Лечение	
	симптоматическ	

	oe.	
	24) К 4-6 годам	
	утрачиваются	
	временные зубы,	
	в 14-15 лет –	
	постоянные.	
	Пациенты	
	пользуются	
	полными	
	съёмными	
	протезами.	
5		

# ПК-6 готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правилы		
1.	Осматривать ребенка раннего возраста, имеющего здоровую полость рта - "факторы риска", находящегося на диспансерном учете у стоматологов необходимо  а) один раз в год	б)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е.
	б) диспансерный осмотр 2 раза в год		В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	в) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год		
	г) диспансерный осмотр 3 раза в год		
	д) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год		
2.	Основным методом выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.:
	<ol> <li>зондирование</li> <li>окрашивание</li> </ol>		Mедицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrar
	4) рентгенография.		y.ru

3	Дентин при медленном течении кариеса:  1) Светлый, влажный, легко удаляется экскаватором  2) Светлый, влажный, удаляется экскаватором с трудом  3) Пигментированнный, легко удаляется экскаватором  4) Пигментированнный, удаляется экскаватором  4) Пигментированнный, удаляется экскаватором с трудом  5) Светлый, при зондировании плотный.	4)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
4	Уровни интенсивности кариеса зубов определены ВОЗ для возрастных груп:  1) 6 и 12 лет  2) 12 и 18 лет  3) 6 и 18 лет  4) 12 лет и 35-44 года  5) 18 лет и 35-44 года.	4)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
5	При хроническом гранулирующем периодонтите у верхушки корня или в межкорневом пространстве разрастается ткань:  1)фиброзная  2)хрящевая  3) грануляционная.	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
6	Последовательность проведения стоматологического обследования пациента:  1) перкуссия зубов, пальпация мягких тканей полости рта, анамнез заболевания  2) анамнез жизни, внутриротовое обследование,	4)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.

	выденанна жалоб		
	выяснение жалоб		
ļ	3) внеротовое		
	обследование, анамнез заболевания		
	перкуссия зубов		
	4) выяснение жалоб, сбор		
	анамнеза, внеротовое и		
	внутриротовое обследование		
	5) внеротовое и		
	внутриротовое обследование,		
	выяснение жалоб, сбор анамнеза.		
_	Патологическая резорбция		Стоматология
7	корней наблюдается:	3)	детская. Терапия [Электронный ресурс]:
	1) при кариесе	3)	учебник / под ред.
	1) iipii kupiteee		В.М. Елизаровой М. :
	2) при хроническом		Медицина, 2009
	фиброзном пульпите		Режим доступа: http://www.studentlibrar
	3) при хроническом		y.ru
	периодонтите		
0	Эмаль зуба состоит из:		Терапевтическ ая стоматология
8	1) Эмалевых призм, объединенных	1)	ая стоматология [Текст] : учебник для
	в пучки, и межпризматического	ŕ	студентов мед. вузов /
	вещества		Боровский Е. В.,
	<ol> <li>Кутикулы и пелликулы</li> <li>Остеобластов, коллагеновых</li> </ol>		Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е.
	волокон		В. Боровского М. :
	4) Амелобластов, эластических		МИА, 2011 798 с. :
	волокон 5) Пелликулы и межпризменного		ил., цв. ил.
	вещества.		
9	Эффективность лечения пульпита		Терапевтическ ая стоматология
9	ампутационным методом в зубах с	3)	[Текст]: учебник для
	несформированными корнями контролируют рентгенологически:	3)	студентов мед. вузов /
	контролируют рентгенологически.		Боровский Е. В.,
	6) Через 3 недели, затем 1 раз в		Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е.
	год		В. Боровского М. :
	7) Через 3 недели, затем не реже 1		МИА, 2011 798 с. :
	раза в год до завершения		ил., цв. ил.
	формирования корня		
	0) 11 27		
	8) Через 3-6 месяцев. Затем не		
	реже 1 раза в год до завершения формирования корня		
	формирования корпя		
	9) Однократно после завершения		
1	лечения		
			1
	10) Через год после лечения.		

10	При кандидозе на слизистой оболочке полости рта выявляют:  1) Белый творожистый налёт	1)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко
	<ol> <li>Фибринозный налёт</li> <li>Папулы округлой или овальной формы</li> <li>Пятна Филатова-</li> </ol>		Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
	Коплика.		

	Содержание задания		Правильный ответ	Источник
Дайте развернут		ый о	твет	
1.	При осмотре 100 учащихся 12-ти лет было выявлено, что у 90 детей были зарегистрированы кариозные, пломбированные и удалённые зубы. Всего было выявлено кариозных зубов — 200, зубов с пломбами — 500, удалённых — 4. Известно, что в регионе низкая концентрация фторида в воде.  1. Определите распространённость кариеса. 2. По какому индексу определяют интенсивность кариеса у детей 12-ти лет. 3. Определите интенсивность кариеса. 4. Какому уровню интенсивности по классификации ВОЗ соответствует данная интенсивность?  5. Оптимальная и допустимая концентрация фторидов в воде?		1) 90%. 2) КПУ 3) 7,04. 4) Очень высокая. 5) 1 мг/л, 0,8-1,2 мг/л.	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
2.	Пациентка 16 лет обратилась в слинику с жалобами на наличие белых пятен на передних зубах верхней челюсти. Из намнеза выяснено, что пятна обнаружены после окончания ортодонтического лечения. При осмотре на вестибулярной поверхности 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые пятна и дефекты эмали.  1. Поставьте предварительный диагноз.  2. Проведите дифференциальную диагностику.  3. Выберите дополнительные методы обследования для постановки	2) 3)	Очаговая деминерализация эмали. К 02.0 — кариес эмали. С пятнистой формой флюороза. Метод витального окрашивания, окрашивание кариесиндикаторами. Несоблюдение гигиены полости рта при ортодонтическом	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.

	orot	шаташ нага пиагиага	1	пополни	
	OKOF	чательного диагноза.		лечении.	
	<b>1.</b> Haso	овите причину данной патологии.	5)	Обучение	
				индивидуальной	
	5. Coc	гавьте план лечения и профилактики.		гигиене полости рта,	
				проведение	
				профессиональной	
				гигиены. Местное	
				применение	
				реминерализирующих и	
				фторидсодержащих	
				препаратов	
				(аппликации, втирания,	
				электро- и фонофорез),	
				метод инфильтрации,	
				микроабразия и	
				восстановление	
				пломбировочными	
				материалами	
				•	
		TC 7		4) 17	
2		К стоматологу обратились родители		1) Интенсивность	Стоматология детская. Терапия
3	_	а 2 лет с просьбой назначить ему		кариеса: кпу (з)=	[Электронный ресурс]:
	капли	от кариеса. Из анамнеза:		4, кпу(п)= 8.	учебник / под ред.
	_	нность матери протекала с сильным	2)	Уровень гигиены	В.М. Елизаровой М. :
		озом. Ребёнок получает витамин D		плохой.	Медицина, 2009
		офилактики рахита. Семья постоянно		ibioxon.	Режим доступа:
	прожи	<u> </u>	3)	Зубной налёт, низкое	http://www.studentlibrar
		да в питьевой воде составляет 0,3 мг/л.		содержание фтора в	y.ru
		смотре полости рта: прорезались 18		воде, нарушения	
	зубов,	1		развития зубов в	
	_	ностях зубов 5.2, 5.1, 6.1, 6.2		антенатальном периоде.	
	выявле	1			
	гигиен	ы по Кузьминой = 0,6.	4)	Фторирование питьевой	
	1.	Определите интенсивность кариеса.		воды, молока соли,	
	1.	определите интененьность карисса.		таблетки фторида	
	2.	Оцените уровень гигиены полости		натрия. Показания к	
		рта.		назначению системных	
				методов	
	3.	Какие факторы риска		фторидпрофилактики:	
		возникновения кариеса есть у		низкое содержание	
		ребёнка?		фторида в питьевой	
	4	Пополицация очеточнич		воде, высокий или очень	
	4.	Перечислите системные методы		высокий уровень	
		фторирования и показания к ним.		интенсивности кариеса	
	5.	Составьте план лечебно-		зубов у 12-летних детей	
		профилактических мероприятий.		региона.	
		1 T	<b>5</b> )	Обущение волителей	
			5)	Обучение родителей	
				чистке зубов у ребёнка.	
				Индивидуальный	
				подбор средств гигиены	
				ребёнку: детская зубная	
				щётка с очень мягкой	
				щетиной, детская зубная	

		рр ка 6 фт ла Ге мо пр На фт та мп еж Ди	ста, содержащая 500 m фторида. Лечение риеса зубов 5.2, 5.1, 1, 6.2. Покрытие зубов горидсодержащим ком каждые 3 месяца. Теметизация фиссур оляров после горизывания. В теметизация — по 0,5 блетки, содержащей 1 фторида натрия, кедневно, не менее 250 гей в году. В тоду. В тоду. В теметизация осмотр бёнка каждые три голя при	
которо сопров Зубы тем, слизис кровот увелич	ождается обильной кровоточивостью. чистит нерегулярно, объясняет это что щадит десну. При осмотре: гая десны отёчна, гиперемирована,	1) 2) 3) 5) 6)	Хронический генерализованный гипертрофический гингивит, отёчная форма.  Гормональная перестройка организма (пубертатный период) и плохая гигиена полости рта.  С хроническим катаральным гингивитом, фиброзной формой гипертрофического гингивита, пародонтитом.  Проба Шиллера-Писарева, индекс РМА, рентгенологическое исследование.  Эндокринолога, гинеколога.  Профессиональная гигиена полости рта, антисептики, противовоспалитель ные мази и гели (5%	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.

		гепариновая мазь, 0,5% гидрокортизоновая, солкосерил, холисал, метрогил-дента), лечебные повязки. После снятия воспаления — склерозирующая терапия (введение под десну гепариновой мази, аппликации раствором мараславина, инъекции 60% глюкозы). Физиотерапия.	
дёсен осмот гипер коже отграг рта	Ребёнок 3-х лет направлен на льтацию по поводу кровоточивости и подвижности зубов. При внешнем ре определяется потливость и кератоз ладоней. Очаги поражения на окружены лиловой каймой, чётко ничены от здоровых тканей. В полости выявлена подвижность зубов, онтальные карманы более 5 мм.  Проведите обследование ребёнка.  Поставьте диагноз.  Что является причиной данного заболевания?  Какова рентгенологическая симптоматика данного заболевания?  Лечение.  Прогноз.	1) Тщательный сбор анамнеза. Рентгенологичес кое исследование.  2) Синдром Папийона-Лефевра — ладонно-подошвенный дискератоз.  3) Заболевание наследственное, причина — нарушение триптофанового обмена.  4) Лакунарный тип деструкции альвеолярного отростка в области моляров и премоляров. Во фронтальном отделе челюстей наблюдается более равномерная резорбция межзубных перегородок.  5) Лечение	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.

Ī			симптоматическ	
			oe.	
		6)	К 4-6 годам	
			утрачиваются	
			временные зубы,	
			в 14-15 лет –	
			постоянные.	
			Пациенты	
			пользуются	
			полными	
			съёмными	
			протезами.	

ПК-7 готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правилы	ный ответ	
	Эффективность лечения пульпита		Терапевтическ
1.	ампутационным методом в зубах с		ая стоматология
	несформированными корнями	3)	[Текст] : учебник для
	контролируют рентгенологически:		студентов мед. вузов / Боровский Е. В.,
	1) Через 3 недели, затем 1 раз в год		Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.:
	2) Через 3 недели, затем не реже 1 раза в год до завершения формирования корня		МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	<ol> <li>Через 3-6 месяцев. Затем не реже 1 раза в год до завершения формирования корня</li> </ol>		
	4) Однократно после завершения лечения		
	5) Через год после лечения.		
	К местным методам		Терапевтическ
2.	фторидпрофилактики относится:	2)	ая стоматология [Текст] : учебник для
	1) употребление фторированного молока		студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко
	2) покрытие зубов фторлаком		Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. :
	3) приём фторидсодержащих таблеток		ил., цв. ил.

	4) фторирование питьевой		
3	Основным методом профилактики воспалительных заболеваний пародонта является:  1) Эффективное удаление зубных отложений (индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта)  2) Сокращение употребления легко ферментируемых углеводов	1)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
	3) Санация полости рта 4) Регулярное применение фторидсодержащих зубных паст		
4	Последовательность проведения стоматологического обследования пациента:  1) перкуссия зубов, пальпация мягких тканей полости рта, анамнез заболевания  2) анамнез жизни, внутриротовое обследование, выяснение жалоб  3) внеротовое обследования перкуссия зубов  4) выяснение жалоб, сбор анамнеза, внеротовое и внутриротовое обследование  5) внеротовое и внутриротовое обследование, выяснение жалоб, сбор анамнеза.	4)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
5	При кандидозе на слизистой оболочке полости рта выявляют:  1) Белый творожистый налёт  2) Фибринозный налёт  3) Папулы округлой или овальной формы  4) Пятна Филатова-Коплика.	1)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.

	Наличие ложного		Стоматология
6	пародонтального кармана характерно для:  1) Хронического катарального гингивита  2) Хронического язвенного гингивита  3) Пародонтита  4) Пародонтоза  5) Гипертрофического гингивита	5)	детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
7	Первичный элемент поражения при ОГС:  9) Папула  10) Эрозия  11) Пузырёк  12) Корка.	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
8	Дентин при медленном течении кариеса:  1) Светлый, влажный, легко удаляется экскаватором  2) Светлый, влажный, удаляется экскаватором с трудом  3) Пигментированнны й,, легко удаляется экскаватором  4) Пигментированнны й, удаляется экскаватором  4) Пигментированнны й, удаляется экскаватором с трудом  5) Светлый, при зондировании плотный.	4)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
9	Преобладающая форма пульпита в постоянных зубах у детей:  1) Острый очаговый  2) Острый диффузный  3) Хронический	3)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.

	фиброзный  4) Хронический гангренозный  5) Хронический гипертрофическийй.		
10	Пародонт включает:  1) Периодонт, костную ткань альвеолы, десну, цемент корня  2) Периодонт, костную ткань альвеолы, цемент корня	1)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	3) костную ткань альвеолы, десну, цемент корня		
	4) Периодонт, десну, цемент корня		

	Содержание задания	Правильный ответ И	Істочник
	Дайте развернуті	ый ответ	
1.	Девочка 14 лет обратилась с жалобами на увеличение объёма дёсен, которое появилось год назад и сопровождается обильной кровоточивостью. Зубы чистит нерегулярно, объясняет это тем, что щадит десну. При осмотре: слизистая десны отёчна, гиперемирована, кровоточит, зубодесневые сосочки увеличены в объёме, деформированы. На некоторых зубах гипертрофированная десна закрывает пришеечную часть коронок.	1) Хронический Тер ая ст [Текст] : у студентов м Боровский Иванов В. С Г. В. и др. ; В. Боровский организма (пубертатный период) и плохая	ед. вузов / E. В., С., Банченко под ред. Е. ого М. :
	<ol> <li>Поставьте предварительный диагноз.</li> <li>Причины заболевания?</li> <li>Проведите дифференциальную</li> </ol>	гигиена полости рта.  3) С хроническим катаральным гингивитом, фиброзной формой	
	диагностику.  4. Какие методы обследования	гипертрофического гингивита, пародонтитом.	
	необходимо провести?  5. В консультации каких специалистов	4) Проба Шиллера- Писарева, индекс РМА,	

нуждается	девочка?
пунционен	gebe ma.

6. Составьте план лечения.

- рентгенологическое исследование.
- **5**) Эндокринолога, гинеколога.
- Профессиональная гигиена полости рта, антисептики, противовоспалитель ные мази и гели (5% бутадионовая, гепариновая мазь, 0,5% гидрокортизоновая, солкосерил, холисал, метрогил-дента), лечебные повязки. После снятия воспаления склерозирующая терапия (введение под десну гепариновой мази, аппликации раствором мараславина, инъекции 60% глюкозы). Физиотерапия.
- Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой. - М. 2008. Медицина, (Учеб. лит. студентов лечебного, педиатрического медикопрофилактического факультетов мед. вузов). - 816 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru

- Родители ребёнком лет 2. обратились В стоматологическую поликлинику. Ребёнок жалуется быстропроходящие боли от сладкого. При осмотре выявлено: в 4.6 – кариозная полость в пределах средних слоёв дентина, ондирование болезненно ПО стенкам полости, кариозной перкуссия гермодиагностика безболезненны. На зубах выявлено большое количество мягкого белого налёта.
  - Поставьте предварительный диагноз.
  - Укажите основные и дополнительные методы обследования для постановки диагноза.
  - **3.** Проведите дифференциальную диагностику.
  - **1.** Поставьте окончательный диагноз.
  - **5.** Выберите пломбировочные материалы.

- Средний кариес 4.6. К 02.1 – кариес дентина.
- 2) Зондирование, термодиагностика, рентгенологическое обследование.
- 3) Диф. диагностику проводят с глубоким кариесом, хроническими формами пульпита и периодонтитом.
- 4) Средний кариес 4.6.
- 5) СИЦ, компомеры.

3	Пациентка 16 лет обратилась в слинику с жалобами на наличие белых пятен на передних зубах верхней челюсти. Из намнеза выяснено, что пятна обнаружены после окончания ортодонтического лечения. При осмотре на вестибулярной поверхности 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые пятна и дефекты эмали.  1. Поставьте предварительный диагноз.  2. Проведите дифференциальную диагностику.  3. Выберите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.  4. Назовите причину данной патологии.  5. Составьте план лечения и профилактики.	1) 2) 3) 5)	Очаговая деминерализация эмали. К 02.0 — кариес эмали. С пятнистой формой флюороза. Метод витального окрашивания, окрашивания кариесиндикаторами. Несоблюдение гигиены полости рта при ортодонтическом лечении. Обучение индивидуальной гигиене полости рта, проведение профессиональной гигиены. Местное применение реминерализирующих и фторидсодержащих препаратов (аппликации, втирания, электро- и фонофорез), метод инфильтрации, микроабразия и восстановление пломбировочными материалами	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
4	При организации стоматологической помощи детям применимы следующие формы хозяйственного механизма:	отн	а) бригадный метод б) сдельно- емиальная система в) арендные пошения г) медицинское вахование	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
5	Ребёнок 3-х лет направлен на консультацию по поводу кровоточивости дёсен и подвижности зубов. При внешнем осмотре определяется потливость и гиперкератоз ладоней. Очаги поражения на коже окружены лиловой каймой, чётко		25) Тщательный сбор анамнеза. Рентгенологичес кое исследование.	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е.

•	ичены от здоровых тканей. В полости	26) Синдром	В. Боровского М. :
рта	выявлена подвижность зубов,	Папийона-	МИА, 2011 798 с. :
пародо	онтальные карманы более 5 мм.	Лефевра –	ил., цв. ил.
	П с с с с	ладонно-	
1.	Проведите обследование ребёнка.	подошвенный	
2.	Поставьте диагноз.	дискератоз.	
3.	Что является причиной данного	27) Заболевание	
3.	заболевания?	наследственное,	
	заоолевания:	причина —	
4.	Какова рентгенологическая	нарушение	
	симптоматика данного заболевания?	триптофанового	
		обмена.	
5.	Лечение.	20) H	
_	_	28) Лакунарный тип	
6.	Прогноз.	деструкции	
		альвеолярного	
		отростка в	
		области моляров	
		и премоляров.	
		Во фронтальном	
		отделе челюстей	
		наблюдается	
		более	
		равномерная	
		резорбция	
		межзубных	
		перегородок.	
		29) Лечение	
		симптоматическ	
		oe.	
		30) К 4-6 годам	
		утрачиваются	
		временные зубы,	
		в 14-15 лет –	
		постоянные.	
		Пациенты	
		пользуются	
		ПОЛНЫМИ	
		съёмными	
		протезами.	

ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правиль		

	<u> </u>	1	T
ст ст д. ст пј	Стоматологическая заболеваемость в етской стоматологии изучается с целью  а) определения структуры томатологической заболеваемости  б) определения уровня оказания томатологической помощи детям  в) получения объективных данных данных данных данных данных данных данных оздоровительных программ  г) формирования и стимулирования бщественного сознания в поддержку азвития стоматологического обслуживания	Д)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
д	д) определения комплекса указанных ыше задач		
2.	Симптомы, характерные для острого диффузного пульпита в сформированном постоянном зубе:  1) Боли самопроизвольные, ночные, приступообразные, длительные, с короткими светлыми промежутками, иррадиирующие;  2) Боли постоянные, усиливающиеся при накусывании на зуб;  3) Боли от раздражителей, приступообразные, с короткими болевыми приступами и длительными светлыми промежутками, локальные;  4) Боли и кровоточивость при попадании пищи в кариозную полость.		Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

	Осматривать ребенка раннего		Терапевтическ
3	возраста, имеющего здоровую полость	б)	ая стоматология [Текст] : учебник для
	рта - "факторы риска", находящегося на диспансерном учете у стоматологов	- /	студентов мед. вузов /
	необходимо		Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко
	а) один раз в год		Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. :
	б) диспансерный осмотр 2		МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	раза в год		
	в) диспансерный осмотр по		
	показаниям, но не реже 2 раз в год		
	г) диспансерный осмотр 3		
	раза в год		
	д) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год		
	показапили, по не реже 3 раз в год		
	Наличие ложного		Стоматология
4	пародонтального кармана характерно	5)	детская. Терапия [Электронный ресурс]:
	для:	,	учебник / под ред. В.М. Елизаровой М. :
	6) Хронического катарального гингивита		Медицина, 2009
			Режим доступа: http://www.studentlibrar
	7) Хронического язвенного гингивита		y.ru
	8) Пародонтита		
	-		
	9) Пародонтоза		
	10) Гипертрофического		
	гингивита		
	Клинические признаки		Стоматология
5	«географического» языка:	3)	[Электронный ресурс] : учебник / под ред. Т. Г.
	1) Сглаженность	3)	Робустовой М. :
	сосочков языка		Медицина, 2008 (Учеб. лит. для
	2) Нитевидные сосочки		студентов лечебного, педиатрического и
	тёмного цвета, резко увеличены в размере		медико-
			профилактического факультетов мед.
	3) Неравномерная десквамация		вузов) 816 с Режим доступа:
	эпителия на спинке		http://www.studentlibrar
	языка		y.ru
	4) Глубокие борозды,		
	выстланные нормальным		
	эпителием.		

	Для удаления зубного камня с		Терапевтическ
6	помощью ультразвука используют аппарат:  1) Аппарат для электроодонтодиагно стики  2) «Диагнодент»  3) «Пьезон-Мастер»  4) "Pluraflex"  5) "Air-Flow".	3)	ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
7	Уровни интенсивности кариеса зубов определены ВОЗ для возрастных груп:  1) 6 и 12 лет  2) 12 и 18 лет  3) 6 и 18 лет  4) 12 лет и 35-44 года  5) 18 лет и 35-44 года.	4)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
8	<ul> <li>Эффективность лечения пульпита ампутационным методом в зубах с несформированными корнями контролируют рентгенологически:</li> <li>6) Через 3 недели, затем 1 раз в год</li> <li>7) Через 3 недели, затем не реже 1 раза в год до завершения формирования корня</li> <li>8) Через 3-6 месяцев. Затем не реже 1 раза в год до завершения формирования корня</li> <li>9) Однократно после завершения лечения</li> <li>10) Через год после лечения.</li> </ul>	3)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
9	При кандидозе на слизистой оболочке полости рта выявляют:	1)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов /

	<ol> <li>Белый творожистый налёт</li> <li>Фибринозный налёт</li> <li>Папулы округлой или овальной формы</li> <li>Пятна Филатова- Коплика.</li> </ol>		Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
10	Основным методом профилактики воспалительных заболеваний пародонта является:  1) Эффективное удаление зубных отложений (индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта)  2) Сокращение употребления легко ферментируемых углеводов  3) Санация полости рта  4) Регулярное применение фторидсодержащих зубных паст	1)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

	Содержание задания		Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый отве	Γ	
котор сопро Зубы тем, слизи крово увели некот	Девочка 14 лет обратилась с бами на увеличение объёма дёсен, рое появилось год назад и овождается обильной кровоточивостью.  чистит нерегулярно, объясняет это	2)	Хронический генерализованный гипертрофический гингивит, отёчная форма. Гормональная перестройка организма (пубертатный период) и плохая	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
2 3	диагноз.  Лричины заболевания?  Проведите дифференциальную диагностику.	<ul><li>3)</li><li>4)</li></ul>	гигиена полости рта.  С хроническим катаральным гингивитом, фиброзной формой гипертрофического гингивита, пародонтитом.  Проба Шиллера-Писарева, индекс	

	, D		DMA	
	5. В консультации каких специалистов		PMA,	
	нуждается девочка?		рентгенологическое	
	<b>6.</b> Составьте план лечения.		исследование.	
	6. Составьте план лечения.	5)	D	
		5)	Эндокринолога,	
			гинеколога.	
		6)	Профессиональная	
		0)		
			гигиена полости рта,	
			антисептики,	
			противовоспалитель	
			ные мази и гели (5%	
			бутадионовая,	
			гепариновая мазь,	
			0,5%	
			гидрокортизоновая,	
			солкосерил, холисал,	
			метрогил-дента),	
			лечебные повязки.	
			После снятия	
			воспаления –	
			склерозирующая	
			терапия (введение	
			под десну	
			гепариновой мази,	
			аппликации	
			раствором	
			мараславина,	
			инъекции 60%	
			глюкозы).	
			Физиотерапия.	
			Физиотерания.	
	Ребёнок 3-х лет направлен на		31) Тщательный	Терапевтическ
2.	консультацию по поводу кровоточивости		сбор анамнеза.	ая стоматология
	дёсен и подвижности зубов. При внешнем		Рентгенологичес	[Текст] : учебник для
	осмотре определяется потливость и		кое	студентов мед. вузов /
	гиперкератоз ладоней. Очаги поражения на		исследование.	Боровский Е. В.,
	коже окружены лиловой каймой, чётко			Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е.
	отграничены от здоровых тканей. В полости		32) Синдром	В. Боровского М. :
	рта выявлена подвижность зубов,		Папийона-	МИА, 2011 798 с. :
	пародонтальные карманы более 5 мм.		Лефевра –	ил., цв. ил.
	1 ,,		ладонно-	
	13. Проведите обследование ребёнка.		подошвенный	
			дискератоз.	
	14. Поставьте диагноз.		•	
	45 11		33) Заболевание	
	15. Что является причиной данного		наследственное,	
	заболевания?		причина —	
	16. Какова вентранопорическая		нарушение	
	16. Какова рентгенологическая		триптофанового	
	симптоматика данного заболевания?		обмена.	
	<b>17.</b> Лечение.			
	2,4 516 1611116.		34) Лакунарный тип	
1	10 Пиотиса		деструкции	
1	<b>18.</b> Прогноз.		= :	

3	К врачу-стоматологу обратилась девочка 14 лет с жалобами на боли от термических и механических раздражителей в 3.7. При осмотре: 3.7 – глубокая кариозная полость, заполненная размягчённым дентином, не сообщающаяся с полостью зуба. Зондирование болезненно по дну, перкуссия безболезненна, реакция на холод положительная, быстро проходящая. КПУ = 10. Все зубы покрыты обильным налётом.  11. Поставьте диагноз.  12. Определите степень активности кариеса.  13. Предложите план лечения.  14. В какой диспансерной группе нало наблюлать ребёнка? План	отростка в области моляров и премоляров. Во фронтальном отделе челюстей наблюдается более равномерная резорбция межзубных перегородок.  35) Лечение симптоматическ ое.  36) К 4-6 годам утрачиваются временные зубы, в 14-15 лет — постоянные. Пациенты пользуются полными съёмными протезами.  9) Глубокий кариес 3.7. К 02.1 — кариес дентина.  10) Высокая (3 степень) активность кариеса, декомпенсированна я форма.  11) Отсроченный метод пломбирования 3.7 с использованием лечебной прокладки с гидроокисью кальция и временной лечебной пломбы из цинк-эвгеноловой пасты на 1 -2	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	<ol> <li>Определите степень активности кариеса.</li> </ol>	лечебной прокладки с гидроокисью кальция и	
	-	цинк-эвгеноловой	
	15. Составьте план профилактических мероприятий.	12) 3 диспансерная группа. Осмотр и санация каждые 3 месяца.	
		Профессиональна я гигиена с обучением, выбором предметов и	

	Пациентка 16 лет обратилась в клинику с жалобами на наличие белых пятен на передних зубах верхней челюсти. Из намнеза выяснено, что пятна обнаружены после окончания ортодонтического лечения. При осмотре на вестибулярной поверхности 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые пятна и дефекты эмали.	Эк каж (ап рас фт На сре кар Кар (ап рас фт На сре кар (ап рас кар (ап рас пре кар (ап рас пр	едств гигиены. свогенная профилактика ждые 2-3 месяца ппликации ремстворов, покрытие гор-лаком или гелем). взначение эндогенных едств профилактики риеса.  Очаговая деминерализация эмали. С пятнистой формой флюороза.  Метод витального окрашивания,	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. :
	<ol> <li>Поставьте предварительный диагноз.</li> </ol>	C	окрашивания, окрашивание кариес- индикаторами.	ил., цв. ил.
	<ol> <li>Проведите дифференциальную диагностику.</li> </ol>	. П	Несоблюдение гигиены полости рта при	
	<ol> <li>Выберите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.</li> </ol>	Л	рртодонтическом печении.	
	<ol> <li>Назовите причину данной патологии.</li> </ol>	И	Обучение индивидуальной	
	<ol> <li>Составьте план лечения и профилактики.</li> </ol>	п п п ф (( э м м	тигиене полости рта, проведение профессиональной гигиены. Местное применение реминерализирующих и фторидсодержащих препаратов аппликации, втирания, электро- и фонофорез), метод инфильтрации, микроабразия и восстановление пломбировочными материалами	
5				

ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
1.	Для ХРАС характерны:  1) Множественные пузырьковые высыпания на слизистой оболочке полости рта и красной кайме губ  2) Острый катаральный гингивит  3) Пузыри на разных участках слизистой оболочки полости рта  4) Единичные эрозии округлой или овальной формы  5) Эрозии разных размеров с фестончатыми краями на гиперемированном	4)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
2.	фоне.  При пломбировании среднего кариеса у ребёнка 3 лет рекомендуется применять:  1) силикатные цементы  2) композиты химического отверждения  3) фотокомпозиты  4) СИЦ.	4)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
3	Эффективность лечения пульпита ампутационным методом в зубах с несформированными корнями контролируют рентгенологически:  1) Через 3 недели, затем 1 раз в год 2) Через 3 недели, затем не реже 1	3)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.

_			
	раза в год до завершения формирования корня  3) Через 3-6 месяцев. Затем не		
	реже 1 раза в год до завершения формирования корня		
	4) Однократно после завершения лечения		
	5) Через год после лечения.		
4	Преобладающая форма пульпита в постоянных зубах у детей:	3)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для
	1) Острый очаговый		студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е.
	<ol> <li>Острый диффузный</li> <li>Хронический</li> </ol>		В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	5) Аронический фиброзный 4) Хронический		
	гангренозный  5) Хронический		
	гипертрофически й.		
5	Стоматологическая заболеваемость в детской стоматологии изучается с целью	Д)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для
	а) определения структуры стоматологической заболеваемости  б) определения уровня оказания		студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е.
	стоматологической помощи детям  в) получения объективных данных		В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ		
	г) формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей		
	д) определения комплекса указанных выше задач		
6	Укажите модель диспансерного наблюдения для ребенка дошкольного возраста, имеющего	в)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред.

	порок развития, осложнений и сочетающийся с кариесом  а) диспансерный осмотр 1 раз в год  б) диспансерный осмотр 2 раза в год  в) диспансерный осмотр 3 раза в год  г) диспансерный осмотр по		B.M. Елизаровой М. : Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
	показаниям д) диспансерные осмотры с учетом формы активности кариеса		
7	Стеклоиономерный цемент образует прочные связи с:  1) эмалью зуба  2) дентином  3) эмалью зуба после кислотного протравливания  4) любым реставрационным материалом  5) всеми твёрдыми тканями зуба.	5)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
8	Для определения состояния гигиены полости рта у детей раннего возраста используют индекс:  1) Фёдорова-Володкиной 2) кпу 3) Кузьминой 4) ОНІ-S 5) РНР.	3)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
9	Последовательность проведения стоматологического обследования пациента:  1) перкуссия зубов, пальпация мягких тканей полости рта, анамнез заболевания	4)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. :

	2)		MILA 2011 700
	2) анамнез жизни,		МИА, 2011 798 с. :
	внутриротовое обследование,		ил., цв. ил.
	выяснение жалоб		
	3) внеротовое		
	обследование, анамнез заболевания		
	перкуссия зубов		
	4) выяснение жалоб, сбор		
	анамнеза, внеротовое и		
	внутриротовое обследование		
	Bily ipriporoboe occilegobaline		
	5) внеротовое и		
	внутриротовое обследование,		
	• • •		
	выяснение жалоб, сбор анамнеза.		
	Патт		Стамота папия
10	При хроническом		Стоматология детская. Терапия
10	гранулирующем периодонтите у	3)	детская. Терапия [Электронный ресурс]:
	верхушки корня или в межкорневом	3)	
	пространстве разрастается ткань:		учебник / под ред.
			В.М. Елизаровой М. : Медицина, 2009
	1)фиброзная		
			Режим доступа: http://www.studentlibrar
	2)хрящевая		y.ru
			y.iu
	3) грануляционная.		

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернутый ответ		
	Девочка 14 лет обратилась с	1) Хронический	Терапевтическ
1.	жалобами на увеличение объёма дёсен, которое появилось год назад и сопровождается обильной кровоточивостью. Зубы чистит нерегулярно, объясняет это тем, что щадит десну. При осмотре: слизистая десны отёчна, гиперемирована, кровоточит, зубодесневые сосочки увеличены в объёме, деформированны. На некоторых зубах гипертрофированная десна закрывает пришеечную часть коронок.	генерализованный гипертрофический гингивит, отёчная форма.  2) Гормональная перестройка организма (пубертатный период) и плохая гигиена полости рта.	ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	1. Поставьте предварительный диагноз.	3) С хроническим катаральным	
	2. Причины заболевания?	гингивитом,	
	<ol> <li>Проведите дифференциальную диагностику.</li> </ol>	фиброзной формой гипертрофического гингивита,	
	4. Какие методы обследования необходимо провести?	пародонтитом.  4) Проба Шиллера- Писарева, индекс	

			T
	5. В консультации каких специалистов	PMA,	
	нуждается девочка?	рентгенологическое	
	<b>6.</b> Составьте план лечения.	исследование.	
	o. Cocrabble islan he lenny.	<b>5</b> ) Эндокринолога,	
		гинеколога.	
		i mickonor a.	
		6) Профессиональная	
		гигиена полости рта,	
		антисептики,	
		противовоспалитель	
		ные мази и гели (5%	
		бутадионовая,	
		гепариновая мазь,	
		0,5%	
		гидрокортизоновая,	
		солкосерил, холисал,	
		метрогил-дента),	
		лечебные повязки.	
		После снятия	
		воспаления –	
		склерозирующая	
		терапия (введение	
		под десну	
		гепариновой мази,	
		аппликации	
		раствором	
		мараславина,	
		инъекции 60%	
		глюкозы).	
		Физиотерапия.	
	При осмотре 100 учащихся 12-ти	6) 90%.	Терапевтическ
2.	лет было выявлено, что у 90 детей были	7) КПУ	ая стоматология
	зарегистрированы кариозные,	8) 7,04.	[Текст] : учебник для
	пломбированные и удалённые зубы. Всего	9) Очень высокая.	студентов мед. вузов / Боровский Е. В.,
	было выявлено кариозных зубов – 200,	10) 1 мг/л, 0,8-	Иванов В. С., Банченко
	зубов с пломбами – 500, удалённых – 4.	1,2 мг/л.	Г. В. и др.; под ред. Е.
	Известно, что в регионе низкая		В. Боровского М. :
	концентрация фторида в воде.		МИА, 2011 798 с. :
	6. Определите распространённость		ил., цв. ил.
	кариеса.		
	7. По какому индексу определяют		
	интенсивность кариеса у детей 12-ти лет.		
	8. Определите интенсивность кариеса.		
	9. Какому уровню интенсивности по		
	классификации ВОЗ соответствует данная		
	интенсивность?		
	10. Оптимальная и допустимая		
	концентрация фторидов в воде?		
	Ребёнок 3-х лет направлен на	37) Тщательный	Терапевтическ
3	консультацию по поводу кровоточивости	сбор анамнеза.	ая стоматология
	дёсен и подвижности зубов. При внешнем	Рентгенологичес	[Текст] : учебник для
1			студентов мед. вузов /

	осмотре определяется потливость и гиперкератоз ладоней. Очаги поражения на		кое исследование.	Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко
	коже окружены лиловой каймой, чётко отграничены от здоровых тканей. В полости		38) Синдром	Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. :
	рта выявлена подвижность зубов,		Папийона-	МИА, 2011 798 с. :
	пародонтальные карманы более 5 мм.		Лефевра –	ил., цв. ил.
			ладонно-	
	19. Проведите обследование ребёнка.		подошвенный	
			дискератоз.	
	20. Поставьте диагноз.		•	
			39) Заболевание	
	21. Что является причиной данного		наследственное,	
	заболевания?		причина –	
	22 10		нарушение	
	22. Какова рентгенологическая		триптофанового	
	симптоматика данного заболевания?		обмена.	
	<b>23.</b> Лечение.			
	23. Лечение.		40) Лакунарный тип	
	<b>24.</b> Прогноз.		деструкции	
	2. inpolitos.		альвеолярного	
			отростка в	
			области моляров	
			и премоляров.	
			Во фронтальном	
			отделе челюстей	
			наблюдается	
			более	
			равномерная	
			резорбция	
			межзубных	
			перегородок.	
			перегородок.	
			41) Лечение	
			симптоматическ	
			oe.	
			42) К 4-6 годам	
			утрачиваются	
			временные зубы,	
			временные зуоы, в 14-15 лет –	
			постоянные.	
			Пациенты	
			,	
			пользуются полными	
			съёмными	
			протезами.	
	Пациентка 16 лет обратилась в	1) (	Очаговая	Терапевтическ
4	клинику с жалобами на наличие белых пятен	,	деминерализация эмали.	ая стоматология
	на передних зубах верхней челюсти. Из		К 02.0 – кариес эмали.	[Текст] : учебник для
	намнеза выяснено, что пятна обнаружены	•		студентов мед. вузов /
	после окончания ортодонтического лечения.	2) (	С пятнистой формой	Боровский Е. В.,
	Три осмотре на вестибулярной поверхности		рлюороза.	Иванов В. С., Банченко
	1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые	·		Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.:
	итна и дефекты эмали.	<b>3)</b> N	Метод витального	МИА, 2011 798 с. :
	илна и дофокты эмали.	C	окрашивания,	ип ив ип

ил., цв. ил.

Поставьте предварительный диагноз. окрашивание кариесиндикаторами. Проведите дифференциальную Несоблюдение гигиены диагностику. полости рта при Выберите дополнительные методы ортодонтическом обследования для постановки лечении. окончательного диагноза. 5) Обучение Назовите причину данной патологии. индивидуальной гигиене полости рта, Составьте план лечения и профилактики. проведение профессиональной гигиены. Местное применение реминерализирующих и фторидсодержащих препаратов (аппликации, втирания, электро- и фонофорез), метод инфильтрации, микроабразия и восстановление пломбировочными материалами 1) Интенсивность К стоматологу обратились родители Стоматология Терапия 5 детская. ребёнка 2 лет с просьбой назначить ему кариеса: кпу (з)= [Электронный ресурс]: капли анамнеза: 4,  $\kappa \pi y(\pi) = 8$ . от кариеса. Из учебник / под ред. беременность матери протекала с сильным В.М. Елизаровой. - М.: Уровень гигиены токсикозом. Ребёнок получает витамин D Медицина, 2009. плохой. для профилактики рахита. Семья постоянно Режим доступа: проживает в городе, где содержание http://www.studentlibrar 3) Зубной налёт, низкое фторида в питьевой воде составляет 0,3 мг/л. y.ru содержание фтора в При осмотре полости рта: прорезались 18 воде, нарушения зубов, на медиальных и латеральных развития зубов в поверхностях зубов 5.2, 5.1, 6.1, 6.2 антенатальном периоде. выявлены кариозные полости. Индекс гигиены по Кузьминой = 0,6. 4) Фторирование питьевой воды, молока соли, 1. Определите интенсивность кариеса. таблетки фторида натрия. Показания к Оцените уровень гигиены полости назначению системных рта. методов 3. Какие факторы риска фторидпрофилактики: возникновения кариеса есть у низкое содержание ребёнка? фторида в питьевой воде, высокий или очень 4. Перечислите системные методы высокий уровень фторирования и показания к ним. интенсивности кариеса

зубов у 12-летних детей

региона.

5) Обучение родителей

Составьте план лечебно-

профилактических мероприятий.

чистке зубов у ребёнка. Индивидуальный подбор средств гигиены ребёнку: детская зубная щётка с очень мягкой щетиной, детская зубная паста, содержащая 500 ррт фторида. Лечение кариеса зубов 5.2, 5.1, 6.1, 6.2. Покрытие зубов фторидсодержащим лаком каждые 3 месяца. Герметизация фиссур моляров после прорезывания. Назначение таблеток фторида натрия – по 0,5 таблетки, содержащей 1 мг фторида натрия, ежедневно, не менее 250 дней в году. Диспансерный осмотр ребёнка каждые три месяца.

# ПК-12 готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правили	ьный ответ	
1.	Пародонт включает:  1) Периодонт, костную ткань альвеолы, десну, цемент корня  2) Периодонт, костную ткань альвеолы, цемент корня  3) костную ткань альвеолы, десну, цемент корня  4) Периодонт, десну, цемент корня	1)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
2.		4)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]:

	Для ХРАС характерны:		учебник / под ред. В.М. Елизаровой М. :
	1) Множественные пузырьковые высыпания на слизистой оболочке полости рта и красной кайме губ		Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
	2) Острый катаральный гингивит		
	3) Пузыри на разных участках слизистой оболочки полости рта		
	4) Единичные эрозии округлой или овальной формы		
	5) Эрозии разных размеров с фестончатыми краями на гиперемированном фоне.		
3	Дентин при медленном течении кариеса:  6) Светлый, влажный, легко удаляется экскаватором 7) Светлый, влажный, удаляется экскаватором с трудом 8) Пигментированнны й,, легко удаляется экскаватором 9) Пигментированнны й, удаляется экскаватором 10) Светлый, при зондировании плотный.	4)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
4	Патологическая резорбция корней наблюдается:  1) при кариесе  2) при хроническом фиброзном пульпите  3) при хроническом	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
5	периодонтите Предпочтительный метод лечения хронического гангренозного		Терапевтическ ая стоматология

	TWITT TWING IS WORK OF THE COLUMN TO THE COL	2)	[Tayon]
	пульпита в несформированном однокорневом постоянном зубе:  1) Девитальная ампутация  2) Девитальная экстирпация  3) Высокая ампутация  4) Витальная экстирпация  5) Витальная ампутация	3)	[Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
6	Первичный элемент поражения при ОГС: 13) Папула 14) Эрозия 15) Пузырёк 16) Корка.	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
7	<ul> <li>Эффективность лечения пульпита ампутационным методом в зубах с несформированными корнями контролируют рентгенологически:</li> <li>6) Через 3 недели, затем 1 раз в год</li> <li>7) Через 3 недели, затем не реже 1 раза в год до завершения формирования корня</li> <li>8) Через 3-6 месяцев. Затем не реже 1 раза в год до завершения формирования корня</li> <li>9) Однократно после завершения лечения</li> <li>10) Через год после лечения.</li> </ul>	3)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
8	Для ускорения заживления афт при хроническом рецидивирующем афтозном стоматите применяют:  1) Флореналевую мазь	5)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е.

	2) May a		D Fonorewere M
	2) Мазь ацикловир		В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. :
	3) Мазь клотримазол		ил., цв. ил.
	4) Гидрокортизоновую мазь		
	5) Масло шиповника.		
9	Симптомы, характерные для острого диффузного пульпита в сформированном постоянном зубе:	1)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред.
	1) Боли самопроизвольные, ночные, приступообразные,		B.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
	длительные, с короткими светлыми промежутками, иррадиирующие;		
	2) Боли постоянные, усиливающиеся при накусывании на зуб;		
	3) Боли от раздражителей, приступообразные, с короткими болевыми приступами и длительными светлыми промежутками, локальные;		
	4) Боли и кровоточивость при попадании пищи в кариозную полость.		
10	Клинические признаки «географического» языка:		Стоматология [Электронный ресурс]:
	(теографического» языка.  1) Сглаженность сосочков языка	3)	учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М. : Медицина, 2008 (Учеб. лит. для
	2) Нитевидные сосочки тёмного цвета, резко увеличены в размере		студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед.
	3) Неравномерная десквамация эпителия на спинке		вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

	языка	
4)	Глубокие борозды,	
	выстланные	
	нормальным	
	эпителием.	

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый ответ	
1.	Родители ребёнка 1года 10 иссяцев обратились в клинику с жалобами на зарушение временных зубов у ребёнка. С 1,5 иссяцев ребёнок находился на искусственном вскармливании. В настоящее время ребёнку дают в ночное время подслащённый кефир из бутылочки.  При осмотре полости рта выявлены кариозные полости на вестибулярной поверхности 5.2, 5.1, 6.1, 6.2 в пределах эмали.  1)Поставьте диагноз.  2) С чем надо проводить дифференциальную диагностику?  3) Назовите возможные причины каболевания.  4) Предложите методы лечения.  5) Рекомендуйте профилактические иероприятия.	<ul> <li>6) Поверхностный кариес 5.2, 5.1, 6.1, 6.2. – К 02.0.</li> <li>7) Диф. диагностику проводят со средним кариесом (при среднем кариесе кариозная полость локализуется в пределах эмали и дентина).</li> <li>8) Искусственное вскармливание, ночные кормления, сладкие напитки и продукты питания, отсутствие гигиены полости рта.</li> <li>9) Реминерализирующа терапия с использованием Белагель Са/Р, GC Тооth Mousse, R.O.C.S. medical, метод серебрения.</li> <li>10) Прекращение ночны кормлений, исключение из рациона сладких продуктов и напитков, употребление молочных продуктов обучение методам гигиены полости рта</li> </ul>	сгудентов лечеоного, педиатрического и медико-профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
2.	Девочка 14 лет обратилась с жалобами на увеличение объёма дёсен, которое появилось год назад и	1) Хронический генерализованный гипертрофический	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для

сопровождается обильной кровоточивостью. Зубы чистит нерегулярно, объясняет это тем, что щадит десну. При осмотре: слизистая десны отёчна, гиперемирована, кровоточит, зубодесневые сосочки увеличены в объёме, деформированы. На некоторых зубах гипертрофированная десна закрывает пришеечную часть коронок.

- **1.** Поставьте предварительный диагноз.
- 2. Причины заболевания?
- **3.** Проведите дифференциальную диагностику.
- **4.** Какие методы обследования необходимо провести?
- В консультации каких специалистов нуждается девочка?
- **6.** Составьте план лечения.

- гингивит, отёчная форма.
- Гормональная перестройка организма (пубертатный период) и плохая гигиена полости рта.
- 3) С хроническим катаральным гингивитом, фиброзной формой гипертрофического гингивита, пародонтитом.
- 4) Проба Шиллера-Писарева, индекс РМА, рентгенологическое исследование.
- **5**) Эндокринолога, гинеколога.
- Профессиональная гигиена полости рта, антисептики, противовоспалитель ные мази и гели (5% бутадионовая, гепариновая мазь, 0,5% гидрокортизоновая, солкосерил, холисал, метрогил-дента), лечебные повязки. После снятия воспаления – склерозирующая терапия (введение под десну гепариновой мази, аппликации раствором мараславина, инъекции 60% глюкозы). Физиотерапия.

студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского. - М. : МИА, 2011. - 798 с. : ил., цв. ил.

Ребёнок 3-х лет направлен на консультацию по поводу кровоточивости дёсен и подвижности зубов. При внешнем

43) Тщательный сбор анамнеза. Рентгенологичес

Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов /

осмотре определяется потливость и гиперкератоз ладоней. Очаги поражения на коже окружены лиловой каймой, чётко отграничены от здоровых тканей. В полости рта выявлена подвижность зубов, пародонтальные карманы более 5 мм.  25. Проведите обследование ребёнка.  26. Поставьте диагноз.  27. Что является причиной данного заболевания?  28. Какова рентгенологическая симптоматика данного заболевания?  29. Лечение.  30. Прогноз.		кое исследование.  44) Синдром Папийона-Лефевра — ладонно-подошвенный дискератоз.  45) Заболевание наследственное, причина — нарушение триптофанового обмена.  46) Лакунарный тип деструкции альвеолярного отростка в области моляров и премоляров. Во фронтальном отделе челюстей наблюдается более равномерная резорбция межзубных перегородок.  47) Лечение симптоматическ ое.  48) К 4-6 годам утрачиваются временные зубы, в 14-15 лет — постоянные. Пациенты пользуются	Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
Пациентка 16 лет обратилась в клинику с жалобами на наличие белых пятен на передних зубах верхней челюсти. Из анамнеза выяснено, что пятна обнаружены	1)	Очаговая деминерализация эмали. К 02.0 – кариес эмали.	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов /
после окончания ортодонтического лечения. При осмотре на вестибулярной поверхности 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые	2)	С пятнистой формой флюороза.	Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. :

4)	окрашивания, окрашивание кариесиндикаторами.  Несоблюдение гигиены полости рта при ортодонтическом лечении.  Обучение индивидуальной гигиене полости рта,	ил., цв. ил.
	Несоблюдение гигиены полости рта при ортодонтическом лечении. Обучение индивидуальной	
	полости рта при ортодонтическом лечении. Обучение индивидуальной	
5)	лечении. Обучение индивидуальной	
5)	индивидуальной	
	гигиене полости рта.	
	проведение	
	профессиональной	
	гигиены. Местное применение	
	реминерализирующих и	
	(аппликации, втирания,	
	микроабразия и	
	восстановление	
	материалами	
		гигиены. Местное применение реминерализирующих и фторидсодержащих препаратов (аппликации, втирания, электро- и фонофорез), метод инфильтрации, микроабразия и восстановление пломбировочными

# УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
1.	Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10 2) 6-12 3) 8-14 4) 9-13 5) 10-15	2)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
2.	Основным методом профилактики воспалительных заболеваний пародонта является:  1) Эффективное удаление зубных отложений (индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта)  2) Сокращение	1)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

-			
	употребления легко		
	ферментируемых углеводов		
	3) Санация полости рта		
	4) Регулярное применение фторидсодержащих зубных паст		
	К местным методам		Терапевтическ
3	фторидпрофилактики относится:  1) употребление фторированного молока	2)	ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко
	2) покрытие зубов фторлаком		Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.:
	3) приём фторидсодержащих таблеток		ил., цв. ил.
	4) фторирование питьевой воды		
4	Деминерализация эмали начинается в её слое:  1) Поверхностном	2)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]:
	<ul> <li>2) Подповерхностно м</li> <li>3) Среднем</li> <li>4) Глубоком</li> <li>5) Одновременно во всех слоях.</li> </ul>		учебник / под ред. В.М. Елизаровой М. : Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
5	Основным методом выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр  2) зондирование  3) окрашивание	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
	4) рентгенография.		<i>y</i> 200
6	О вовлечении зачатка постоянного зуба в воспалительный процесс при хроническом периодонтите временного зуба, по данным рентгенограммы, свидетельствуют:	4)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrar
	1) наличие очага разрежения костной ткани у верхушек корней больного зуба 2) очаг разрежения в области бифуркации корне		y.ru
	3) ослабление рисунка костных балочек		

	4) нарушение целостности кортикальной пластинки, ограничивающей фолликул постоянного зуба.		
7	Укажите модель диспансерного наблюдения для школьника, имеющего III степень активности кариеса  а) диспансерный осмотр 1 раз в год  б) диспансерный осмотр 2 раза в год  в) диспансерный осмотр 3 раза в год  г) диспансерный осмотр по показаниям  д) диспансерный осмотр 3 раза в год, через каждые 3-4 месяца	д)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
8	Анатомическая шейка зуба — это:  1) Место, разделяющее зуб на две части  2) Переход эмали в цемент корня  3) Переход надальвеолярной части зуба в подальвеолярную  4) Экватор зуба  5) Место прикрепления десны к зубу	2)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
9	Уровни интенсивности кариеса зубов определены ВОЗ для возрастных груп:  1) 6 и 12 лет  2) 12 и 18 лет  3) 6 и 18 лет  4) 12 лет и 35-44 года  5) 18 лет и 35-44 года.	4)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
10	При пломбировании среднего кариеса у ребёнка 3 лет	4)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г.

рекомендуется применять:	Робустовой М. :
1) силикатные цементы	Медицина, 2008 (Учеб. лит. для
2) композиты химического	студентов лечебного, педиатрического и медико-
отверждения	профилактического
3) фотокомпозиты	факультетов мед. вузов) 816 с Режим
4) СИЦ.	доступа: http://www.studentlibrar
	y.ru

	Содержание задания		Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый о	твет	
1.	Пациентка 16 лет обратилась в слинику с жалобами на наличие белых пятен на передних зубах верхней челюсти. Из намнеза выяснено, что пятна обнаружены после окончания ортодонтического лечения. При осмотре на вестибулярной поверхности 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые пятна и дефекты эмали.  7. Поставьте предварительный диагноз.  7. Проведите дифференциальную диагностику.  7. Выберите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.  7. Назовите причину данной патологии.  7. Составьте план лечения и профилактики.	2) 3) 5)	Очаговая деминерализация эмали. К 02.0 – кариес эмали. С пятнистой формой флюороза. Метод витального окрашивания, окрашивание кариесиндикаторами. Несоблюдение гигиены полости рта при ортодонтическом лечении. Обучение индивидуальной гигиене полости рта, проведение профессиональной гигиены. Местное применение реминерализирующих и фторидсодержащих препаратов (аппликации, втирания, электро- и фонофорез), метод инфильтрации, микроабразия и восстановление пломбировочными материалами	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
2.	Родители с ребёнком 8 лет обратились в стоматологическую		<b>6)</b> Средний кариес 4.6. К 02.1 –	Стоматология [Электронный ресурс]:

<ul> <li>поликлинику. Ребёнок жалуется на быстропроходящие боли от сладкого. При осмотре выявлено: в 4.6 – кариозная полость в пределах средних слоёв дентина, вондирование болезненно по стенкам кариозной полости, перкуссия и термодиагностика безболезненны. На зубах выявлено большое количество мягкого белого налёта.</li> <li>б. Поставьте предварительный диагноз.</li> <li>7. Укажите основные и дополнительные методы обследования для постановки диагноза.</li> <li>8. Проведите дифференциальную диагностику.</li> <li>9. Поставьте окончательный диагноз.</li> <li>10. Выберите пломбировочные материалы.</li> </ul>	кариес дентина.  7) Зондирование, термодиагностика, рентгенологическое обследование.  8) Диф. диагностику проводят с глубоким кариесом, хроническими формами пульпита и периодонтитом.  9) Средний кариес 4.6.  10) СИЦ, компомеры.	учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М. : Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медикопрофилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
При осмотре 100 учащихся 12-ти лет было выявлено, что у 90 детей были зарегистрированы кариозные, пломбированные и удалённые зубы. Всего было выявлено кариозных зубов — 200, зубов с пломбами — 500, удалённых — 4. Известно, что в регионе низкая концентрация фторида в воде.  1. Определите распространённость кариеса. 2. По какому индексу определяют интенсивность кариеса у детей 12-ти лет. 3. Определите интенсивность кариеса. 4. Какому уровню интенсивности по классификации ВОЗ соответствует данная интенсивность?  5. Оптимальная и допустимая концентрация фторидов в воде?	1) 90%. 2) КПУ 3) 7,04. 4) Очень высокая. 5) 1 мг/л, 0,8-1,2 мг/л.	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
Ребёнок 3-х лет направлен на консультацию по поводу кровоточивости дёсен и подвижности зубов. При внешнем осмотре определяется потливость и гиперкератоз ладоней. Очаги поражения на коже окружены лиловой каймой, чётко отграничены от здоровых тканей. В полости рта выявлена подвижность зубов, пародонтальные карманы более 5 мм.  1. Проведите обследование ребёнка.  2. Поставьте диагноз.	<ol> <li>Тщательный сбор анамнеза. Рентгенологичес кое исследование.</li> <li>Синдром Папийона-Лефевра – ладонно-подошвенный дискератоз.</li> <li>Заболевание</li> </ol>	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.

3.	Ито придотод начинией частора		наана натражка с	
3.	Что является причиной данного заболевания?		наследственное,	
	заоолевания?		причина —	
4.	Какова рентгенологическая		нарушение	
<b></b>			триптофанового	
	симптоматика данного заболевания?		обмена.	
5.	Лечение.	4)	п .	
.	The lenne.	4)	Лакунарный тип	
6.	Прогноз.		деструкции	
	1		альвеолярного	
			отростка в	
			области моляров	
			и премоляров.	
			Во фронтальном	
			отделе челюстей	
			наблюдается	
			более	
			равномерная	
			резорбция	
			межзубных	
			перегородок.	
		5)	Лечение	
			симптоматическ	
			oe.	
		6)	К 4-6 годам	
			утрачиваются	
			временные зубы,	
			в 14-15 лет –	
			постоянные.	
			Пациенты	
			пользуются	
			полными	
			съёмными	
			протезами.	

### ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ « Ортодонтия»

ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль		
	При лечении временных моляров		Стоматология
1.	методом девитальной ампутации во		детская. Терапия
	•	1)	[Электронный ресурс]:

	2-е посещение:		учебник / под ред.
	1) P		В.М. Елизаровой М. :
	1) Раскрывают		Медицина, 2009 Режим доступа:
	полость зуба,		http://www.studentlibrar
	удаляют		y.ru
	коронковую		
	пульпу и		
	оставляют на		
	несколько дней		
	тампон с		
	резорцин-		
	формалиновой		
	смесью		
	2) Удаляют пульпу		
	из коронки зуба и		
	корневых		
	каналов и		
	пломбируют		
	кариозную		
	полость		
	3) После ампутации		
	пульпы		
	накладывают		
	резорцин-		
	формалиновую		
	пасту, прокладку		
	и пломбу.		
	При хроническом		Стоматология
2.	гранулирующем периодонтите у	3)	детская. Терапия [Электронный ресурс]:
	верхушки корня или в межкорневом	3)	учебник / под ред.
	пространстве разрастается ткань:		В.М. Елизаровой М. :
	1)фиброзная		Медицина, 2009
	1 )фиорозная		Режим доступа:
	2)хрящевая		http://www.studentlibrar
			y.ru
	3) грануляционная.		
	Показанием к проведению		Стоматология
3	герметизации фиссур является:	1)	детская. Терапия
	1) 5	1)	[Электронный ресурс] : учебник / под ред.
	1) узкие глубокие фиссуры		В.М. Елизаровой М.:
	на жевательной поверхности		Медицина, 2009
	2) страх		Режим доступа:
	стоматологического вмешательства		http://www.studentlibrar
	у пациента		y.ru
	,		
	3) кариозное поражение		
	фиссур		
	4) www.com.com.com.com.com.com.com.com.com.com		
	4) интактность зубов более двух лет с момента прорезывания		
<u> </u>	о момента прорезывания	<u> </u>	

	Помологиям		Стамата патия
4	Показанием к проведению герметизации фиссур является:  1) узкие глубокие фиссуры на жевательной поверхности  2) страх стоматологического вмешательства у пациента  3) кариозное поражение фиссур  4) интактность зубов более двух лет	1)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
	с момента прорезывания		
5	Для лечения пиодермии применяют мазь:  1) 0,25% оксолиновая  2) 2% теброфеновая  3) 2% неомициновая  4) Клотримазол.	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
6	Патологическая резорбция корней наблюдается:  1) при кариесе  2) при хроническом фиброзном пульпите  3) при хроническом периодонтите	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
7	Эмаль зуба состоит из:  1) Эмалевых призм, объединенных в пучки, и межпризматического вещества  2) Кутикулы и пелликулы  3) Остеобластов, коллагеновых волокон  4) Амелобластов, эластических волокон  5) Пелликулы и межпризменного вещества.	1)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
8	Симптомы, характерные для острого диффузного пульпита в сформированном постоянном зубе:  1) Боли самопроизвольные, ночные, приступообразные, длительные, с	1)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

	короткими светлыми		
	промежутками,		
	иррадиирующие;		
	2) Боли постоянные,		
	усиливающиеся при		
	накусывании на зуб;		
	maky embamin na sy o,		
	3) Боли от		
	· ·		
	раздражителей,		
	приступообразные, с		
	короткими		
	болевыми		
	приступами и		
	длительными		
	светлыми		
	промежутками,		
	локальные;		
	4) Боли и		
	кровоточивость при		
	попадании пищи в		
	кариозную полость.		
	TC.		<b>T</b>
	К местным методам		Терапевтическ
9	фторидпрофилактики относится:	3)	ая стоматология
	1)	2)	[Текст] : учебник для
	1) употребление		студентов мед. вузов / Боровский Е. В.,
	фторированного молока		Иванов В. С., Банченко
	2)		Г. В. и др.; под ред. Е.
	2) покрытие зубов		В. Боровского М. :
	фторлаком		МИА, 2011 798 с. :
	2)		ил., цв. ил.
	3) приём		,
	фторидсодержащих таблеток		
	N 1		
	4) фторирование питьевой		
	воды		T
10	Последовательность		Терапевтическ
10	проведения стоматологического	4)	ая стоматология
	обследования пациента:	4)	[Текст] : учебник для
			студентов мед. вузов / Боровский Е. В.,
	1) перкуссия зубов,		Иванов В. С., Банченко
	пальпация мягких тканей полости		Г. В. и др.; под ред. Е.
	рта, анамнез заболевания		В. Боровского М. :
			МИА, 2011 798 с. :
	2) анамнез жизни,		ил., цв. ил.
	внутриротовое обследование,		, ,
	выяснение жалоб		
	3) внеротовое		
	обследование, анамнез заболевания		
	перкуссия зубов		
	перкуссия зусов		
	4) выяснение жалоб, сбор		
1	$\tau_j$ biliterine manoo, coop		
	анамнеза, внеротовое и		

внутриротовое	обследование
5) внутриротовое выяснение жал	внеротовое и обследование, об, сбор анамнеза.
BBNetternie skas	o, coop anamicoa.

Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	ый ответ	
Девочка 14 лет обратилась с жалобами на увеличение объёма дёсен, которое появилось год назад и сопровождается обильной кровоточивостью. Зубы чистит нерегулярно, объясняет это тем, что щадит десну. При осмотре: слизистая десны отёчна, гиперемирована, кровоточит, зубодесневые сосочки увеличены в объёме, деформированны. На некоторых зубах гипертрофированная десна закрывает пришеечную часть коронок.  1. Поставьте предварительный	<ol> <li>Хронический генерализованный гипертрофический гингивит, отёчная форма.</li> <li>Гормональная перестройка организма (пубертатный период) и плохая гигиена полости рта.</li> <li>С хроническим</li> </ol>	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
диагноз.  2. Причины заболевания?  3. Проведите дифференциальную диагностику.  4. Какие методы обследования	катаральным гингивитом, фиброзной формой гипертрофического гингивита, пародонтитом.	
необходимо провести?  5. В консультации каких специалистов нуждается девочка?  6. Составьте план лечения.	4) Проба Шиллера- Писарева, индекс РМА, рентгенологическое исследование.	
	5) Эндокринолога, гинеколога.	
	6) Профессиональная гигиена полости рта, антисептики, противовоспалитель ные мази и гели (5% бутадионовая, гепариновая мазь, 0,5% гидрокортизоновая, солкосерил, холисал, метрогил-дента), лечебные повязки. После снятия	

		скленозинулогия	
		склерозирующая терапия (введение под десну гепариновой мази, аппликации раствором мараславина, инъекции 60% глюкозы). Физиотерапия.	
2.	У ребёнка 10 лет субкомпенсированная форма кариеса, скученность зубов, гингивит лёгкой степени тяжести, неудовлетворительная гигиена полости рта.  1. В какой диспансерной группе должен наблюдаться ребёнок.  2. Как часто проводятся осмотры и профилактические мероприятия в этой группе?  3. Содержание диспансеризации.  4. У какого специалиста нужно проконсультировать ребёнка?	1) 4 группа. 2) Осмотры – 2 раза в год, профилактические мероприятия – 3-4 раза в год. 3) Индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта, санация, фторидные лаки, гели, глубокое фторирование, герметизация фиссур, системные фториды. 4) Консультация ортодонта.	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
3	При организации стоматологической помощи детям применимы следующие формы хозяйственного механизма:	а) бригадный метод б) сдельно- премиальная система в) арендные отношения г) медицинское страхование	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
4	Ребёнок 3-х лет направлен на консультацию по поводу кровоточивости дёсен и подвижности зубов. При внешнем осмотре определяется потливость и гиперкератоз ладоней. Очаги поражения на коже окружены лиловой каймой, чётко отграничены от здоровых тканей. В полости рта выявлена подвижность зубов, пародонтальные карманы более 5 мм.  1. Проведите обследование ребёнка.  2. Поставьте диагноз.	<ol> <li>Тщательный сбор анамнеза. Рентгенологичес кое исследование.</li> <li>Синдром Папийона- Лефевра – ладонно- подошвенный дискератоз.</li> <li>Заболевание</li> </ol>	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	3. Что является причиной данного	наследственное,	

заболевания?  4. Какова рентгенологическая симптоматика данного заболевания?  5. Лечение.		причина – нарушение триптофанового обмена.	
симптоматика данного заболевания?		триптофанового	
5. Лечение.		oomena.	
		4) Лакунарный тип	
<b>6.</b> Прогноз.		деструкции	
o. Tipornos.		альвеолярного	
		отростка в	
		области моляров	
		и премоляров.	
		Во фронтальном	
		более	
		равномерная	
		резорбция	
		межзубных	
		перегородок.	
		5) Лечение	
		симптоматическ	
		oe.	
		<ol><li>6) К 4-6 голам</li></ol>	
		временные зубы,	
		в 14-15 лет –	
		постоянные.	
		Пациенты	
		пользуются	
		полными	
		протезами.	
Пациентка 16 лет обратилась в	1)	Очаговая	Терапевтическ
		_	ая стоматология [Текст]: учебник для
		к 02.0 – кариес эмали.	студентов мед. вузов /
	2)	С пятнистой формой	Боровский Е. В.,
<u>*</u>	_	флюороза.	Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е.
3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые	_,	M	В. Боровского М. :
тна и дефекты эмали.	3)		МИА, 2011 798 с. :
		=	ил., цв. ил.
Поставьте предварительный диагноз.		=	
Проведите дифференциальную		_	
диагностику.	4)	Несоблюдение гигиены	
D. C		полости рта при	
_		_	
		лечении.	
окончательного диагноза.	5)	Обучение	
Назовите причину данной патологии.	ĺ .	индивидуальной	
		гигиене полости рта,	
Составьте план лечения и профилактики.		проведение	
3	инику с жалобами на наличие белых пятен передних зубах верхней челюсти. Из амнеза выяснено, что пятна обнаружены сле окончания ортодонтического лечения. И осмотре на вестибулярной поверхности 1, 1, 2, 1, 2, 2, 2, 3 выявлены меловые гна и дефекты эмали.  Поставьте предварительный диагноз.  Проведите дифференциальную диагностику.  Выберите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.	инику с жалобами на наличие белых пятен передних зубах верхней челюсти. Из амнеза выяснено, что пятна обнаружены сле окончания ортодонтического лечения. Из осмотре на вестибулярной поверхности обл. 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые гна и дефекты эмали.  Поставьте предварительный диагноз.  Проведите дифференциальную диагностику.  Выберите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.  Назовите причину данной патологии.	равномерная резорбция межзубных перегородок.  5) Лечение симптоматическ ос.  6) К 4-6 годам утрачиваются временные зубы, в 14-15 лет — постоянные. Пациенты пользуются полными съёмными протезами.  Пациентка 16 лет обратилась в инику с жалобами на наличие белых пятен передних зубах верхней челюсти. Из амнеза выяснено, что пятна обнаружены сле окончания ортодонтического лечения, и осмотре на вестибулярной поверхности д. 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые тна и дефекты эмали.  Поставьте предварительный диагноз.  Проведите дифференциальную диагностику.  Выберите дифференциальную обследования для постановки окончательного диагноота.  Назовите причину данной патологии.  Составьте преднарительные методы обследования для постановки окончательного диагности установки индивидуальной гигиене полости рта,

	профессиональной	
	гигиены. Местное	
	применение	
	реминерализирующих и	
	фторидсодержащих	
	препаратов	
	(аппликации, втирания,	
	электро- и фонофорез),	
	метод инфильтрации,	
	микроабразия и	
	восстановление	
	пломбировочными	
	материалами	

ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль		
1.	Клинические признаки «географического» языка:	3)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г.
	1) Сглаженность сосочков языка		Робустовой М. : Медицина, 2008 (Учеб. лит. для
	<ol> <li>Нитевидные сосочки тёмного цвета, резко увеличены в размере</li> <li>Неравномерная десквамация эпителия на спинке языка</li> </ol>		студентов лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
	4) Глубокие борозды, выстланные нормальным эпителием.		
2.	Осматривать ребенка раннего возраста, имеющего здоровую полость рта - "факторы риска", находящегося на диспансерном учете у стоматологов необходимо  а) один раз в год б) диспансерный осмотр 2 раза в год	6)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.

в в) диспансерный осмотр по показаниям, по пе реже 2 раз в год  г) диспансерный осмотр 3 раза в год  д) диспансерный осмотр по показаниям, но пе реже 3 раз в год  К эндогенным факторам риска  возникновения карисса зубов относится:  1 Частое употребление него употребление него употребление деят углеводов 1 Наличие оргодомитерских ублеводов 2. Наличие оргодомитерских комструкций 3. Няжая скорость секреции споны 4. Наличие оргодомитерских хренических заболеваний те инфексации споны 4. Наличие октехных хренических хренических хренических хренических заболеваний те инфексации споны 4. Наличие октехных хренических заболеваний те инфексации споны 6. Определения структуры стоматологической заболеваемость в деятельного объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологической заболеваемость в в действующих стоматологической заболеваемость в действующих действом действующих действом действующих действом действо		,		
г) диспапсерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  К эндогенным фактирам риска вояникновения кариеса зубов относится:  1 Учество употребление детом ферментируемых угленодов В Диянов В С. Б. Бигуенко И. В. и др. под ред. В Доровский Е. В. Беровский Е. В. Беро		,		
Ваза в год  А) двелансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  К эндогенным факторам риска возникновения карисса зубов относится:  1 Частое унотребление деко ферментируемых уллеводов 2. Наличие ортодоптических конструкций 3. Низкая скорость секрешни сановы 4. Наличие енстемных хронических заболеваний 5. Неудовлетворите дывая ти исна нолости рта  а) определения уролия оказания стоматологической заболеваемости б) определения уролия оказания стоматологической помощи детям для опенки эффективных данных для опенки эффективных данных для опенки эффективных данных программ г) формирования и стимудирования гоматологического обслуживания для опенки эффективных данных для опенки эффективных данных программ г) формирования и стимудирования общественного сознания в подцержку развитыя стоматологического обслуживания детей д) определения комплекса уквзанных выше задач  Основным методом выявления убного налёта является:  1) визуальный осмотр 1) визуальный осмотр 2) зоцирование 2) зоцирование  Стоматологической задачения детем д-потематологической поделя действующих стоматологической помощи детям программ г) формирования и стимудирования детей д) определения комплекса уквзанных выше задач  Стоматологического обслуживания детей д) определения комплекса уквзанных выше задач  Стоматологической обслуживания д-теха  Основным методом выявления убного налёта является: 1) визуальный осмотр 2) зоцирование режения доступа:  Стоматология детем		показаниям, но не реже 2 раз в год		
Ваза в год  А) двелансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  К эндогенным факторам риска возникновения карисса зубов относится:  1 Частое унотребление деко ферментируемых уллеводов 2. Наличие ортодоптических конструкций 3. Низкая скорость секрешни сановы 4. Наличие енстемных хронических заболеваний 5. Неудовлетворите дывая ти исна нолости рта  а) определения уролия оказания стоматологической заболеваемости б) определения уролия оказания стоматологической помощи детям для опенки эффективных данных для опенки эффективных данных для опенки эффективных данных программ г) формирования и стимудирования гоматологического обслуживания для опенки эффективных данных для опенки эффективных данных программ г) формирования и стимудирования общественного сознания в подцержку развитыя стоматологического обслуживания детей д) определения комплекса уквзанных выше задач  Основным методом выявления убного налёта является:  1) визуальный осмотр 1) визуальный осмотр 2) зоцирование 2) зоцирование  Стоматологической задачения детем д-потематологической поделя действующих стоматологической помощи детям программ г) формирования и стимудирования детей д) определения комплекса уквзанных выше задач  Стоматологического обслуживания детей д) определения комплекса уквзанных выше задач  Стоматологической обслуживания д-теха  Основным методом выявления убного налёта является: 1) визуальный осмотр 2) зоцирование режения доступа:  Стоматология детем				
Дунспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год		г) диспансерный осмотр 3		
Терапевтическа за стоматология (Текст) : учебник для опеределения уровня оказания стоматологической аболеваемость в детской стоматологической аболеваемость в допережей аболеваемость в оподрежей аболеваемость в оподрежей аболеваемость в получения объективных для опеределения уровня оказания стоматологической опородятельных для опеределения оподрежку развития стоматологического обедуживания детей д) определения комплекса указанных для опеределения комплекса указанных детей д) определения комплекса указанных доля опеределения комплекса указанных д). В д другорамы д) опеределения комплекса указанных д) допеределения комплекса указанных д). В допережку развития стоматологического обедуживания д). В д)		раза в год		
Терапевтическа за стоматология (Текст) : учебник для опеределения уровня оказания стоматологической аболеваемость в детской стоматологической аболеваемость в допережей аболеваемость в оподрежей аболеваемость в оподрежей аболеваемость в получения объективных для опеределения уровня оказания стоматологической опородятельных для опеределения оподрежку развития стоматологического обедуживания детей д) определения комплекса указанных для опеределения комплекса указанных детей д) определения комплекса указанных доля опеределения комплекса указанных д). В д другорамы д) опеределения комплекса указанных д) допеределения комплекса указанных д). В допережку развития стоматологического обедуживания д). В д)		-		
Терапевтическа за стоматология (Текст) : учебник для опеределения уровня оказания стоматологической аболеваемость в детской стоматологической аболеваемость в допережей аболеваемость в оподрежей аболеваемость в оподрежей аболеваемость в получения объективных для опеределения уровня оказания стоматологической опородятельных для опеределения оподрежку развития стоматологического обедуживания детей д) определения комплекса указанных для опеределения комплекса указанных детей д) определения комплекса указанных доля опеределения комплекса указанных д). В д другорамы д) опеределения комплекса указанных д) допеределения комплекса указанных д). В допережку развития стоматологического обедуживания д). В д)		д) диспансерный осмотр по		
Возникловения карисса зубов относитея:  1 Частое употребление легко ферментируемых утглеволов 2) Наличие оргодоптических конструкций 3) Низкая скорооть секрещие длоны 4 Наличие системина харонических заболеваемость в детской стоматологии изучается с пелью 6) определения уровня оказания стоматологических заболеваемость  а) определения уровня оказания стоматологических заболеваемость в) получения объективных данных для опенки оффективности действующих стоматологических одоровительных программ г) формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей л) определения комплекса указанных выше задач  Основным методом вызавления зубного налёта является: 1) визуальный осмогр 1) визуальный осмогр 2) зондирование 2) зондирование  Стоматология  Терапевтическ ам стоматология (Текст] : учебник для студентов мед. вузов д ил., цв. ил.  Терапевтическ ам стоматология (Текст] : учебник для студентов мед. вузов д ил., цв. ил.  Терапевтическ ам стоматология (Текст] : учебник для студентов мед. вузов д ил., цв. ил.  Терапевтическ ам стоматология (Текст] : учебник для студентов мед. вузов д или под ред. В. Изинов В. С., Бигиенко  Боровского - М. : МИА, 2011 798 с. : МИА, 2011				
3 возникновения кариеса зубов относится:  1) Частое уногребление детко ферментируемых углеводов детко ферментируемых углеводов детком детудентов мед. вузов / Боровский Е. В., Баничие оргодонтических конструкций детком детудентов детком детудентов детуд		показания, по не реже з раз в год		
3 возникновения кариеса зубов относится:  1) Частое уногребление детко ферментируемых углеводов детко ферментируемых углеводов детком детудентов мед. вузов / Боровский Е. В., Баничие оргодонтических конструкций детком детудентов детком детудентов детуд				
3 возникновения карисса зубов относится:  1) Частое уногребление детко ферментируемых углеводов детком ферментируемых углеводов детком беровский Е. В., Баничие оргодонических конструкций 3. Низкая скорость секрещи слюны 4. Наличие системиых хропических заболеваемость системиых хропических заболеваемость в детской стоматологической заболеваемости 6. определения угропической заболеваемости 6. определения уровия оказания стоматологической помощи детям в) получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологической помощи детям в) получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологической соматологической соматологической помощи детям в) получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ г) формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей д) определения комплекса указанных выше задач  Основным методом заболеваемостр 1 выявляется: 3) Стоматологического обслуживания детей д) определения комплекса указанных выше задач  Основным методом заболеваемостр 3. Стоматологического обслуживания детей д) определения комплекса указанных выше задач  Основным методом заболеваемост за детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебиик / под регурс заболем доступа: В. М. Елизаровой М. Медиципа, 2009 М. В. М. Елизаровой М. Медиципа, 2009 М. В. М. Елизаровой М. Медиципа, 2009 М. Вежини доступа: Режим доступа: Р		К эндогенным факторам риска		Терапевтическ
1	3		4)	_
употребление легко ферментируемых услеводов (Стоматология выдатия стоматологических оздоровительных программ г. в. получения объективных данных для оцеки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ г. выявления в поддержку развития стоматологическог оздаравния в поддержку развития стоматологическог оздаравния в поддержку развития стоматологическог оздаровительных программ г. формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологическог обслуживания детей д) определения комплекса указанных выше задач (Стоматологическог обслуживания детей д) определения комплекса указанных выше задач (Стоматологическог обслуживания детей д) определения комплекса указанных выше задач (Стоматологическог обслуживания детей д) определения комплекса указанных выше задач (Стоматологическог од основным методом д) определения комплекса указанных выше задач (Стоматологическог од основным методом д) определения комплекса указанных выше задач (Стоматологическог од основным методом д) определения комплекса указанных выше задач (Стоматологическог од основным методом д) определения комплекса указанных выше задач (Стоматологическог од основным методом д) определения комплекса указанных выше задач (Стоматологическог од основным методом д) определения комплекса указанных выше задач (Стоматологическог обслуживания д) определения комплекса указанных выше задач (Стоматологическог обслуживания д) определения комплекса указанных выше задач (Стоматологическая Стоматологическая (Стоматологическая Стоматологическая (Стоматологическая (Стоматол			,	
Воровский Е. В.		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
ферментируемых утлеводов 2. Наличие ортодонтических конструкций 3. Низкая скорость секрении слюны 4. Наличие системных хронических заболеваний 5. Неудовлетворительная гигиена полости рта 3. определения структуры стоматологической заболеваемость 6. определения структуры стоматологической заболеваемости 6. определения уровия оказания стоматологической помощи детям в подучения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ г) формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей д) определения комплекса указанных выше задач 5. выявления зубного налёта является: 3. Стоматология (Стоматология (Стоматология) (Стом				
углеводов 2) Наличие ортодонических конструкций 3) Низкая скорость секреции слюны 4) Наличие системных хронических заболеваний 5) Неудовлетворительная гигиена полости рта  Стоматологическая заболеваемость в а) определения структуры стоматологической заболеваемость 6) определения уровня оказания стоматологической помощи детям  в) получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ г) формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей Д) определения комплекса указанных выше задач  Основным методом  5 Выявления зубного налёта является: 1) визуальный осмотр 2) зондирование  Стоматология  Стоматология  Стоматология  Стоматология  Стоматология  Стоматология  Стоматология  Стоматология  Стоматология  Д) Стоматология  Стоматология  Д) Стоматология  Стоматология  Д) Стоматология  Стоматология  Д) Стоматология  Д) Стоматология  Д) Определения комплекса указанных выше задач  Основным методом  Выявления зубного налёта является: 3) Стоматология  Д) Определення зубного налёта является: 3) Основный ресурс]: учебник / пол ред. В.М. Епизаровой М. медицииа, 2009 Режим доступа:  Медициина, 2009 Режим доступа:  Медициина, 2009 Режим доступа:				
2.) Наличие ортодонтических конструкций 3.) Низкая скорость секреции слюны 4.) Наличие системных хронических заболеваний 5.) Неудовлетворительная гитиена полости рта  Стоматологическая заболеваемость в детской стоматологии изучается с целью  а.) определения структуры стоматологической заболеваемости б.) определения уровня оказания стоматологической помощи детям  в.) получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ г.) формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей  л.) определения комплекса указанных выше задач  Основным методом детека для определения комплекса указанных выше задач  Основным методом детека для определения комплекса указанных выше задач  Основным методом детека для определения комплекса указанных выше задач  Основным методом детека.  1) визуальный осмотр 2) зондирование 2) зондирование  Основным методом детекая. Терапия [Электронный ресуре]: учебных / под ред. В. М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим достуга:		=		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
оргодонтических конструкций  3) Низкая скорость секреции слюны 4) Наличие системных хроинческих заболеваний 5) Неудовлетворительная тигиена полости рта  Стоматологическая заболеваемость в детской стоматологической заболеваемости 6) определения уровия оказания стоматологической заболеваемости 6) определения уровия оказания стоматологической помощи детям в получения объективных данных даля оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ г) формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей д) определения комплекса указанных выше задач  Основным методом выявления зубного налёта является: 1) визуальный осмотр 2) зондирование  Основным методом выявления зубного налёта является: 1) визуальный осмотр 2) зондирование  Основным методом выявления зубного налёта является: 1) визуальный осмотр 2) зондирование				
конструкций  3) Низкая скорость секрещии слюны 4) Наличие системных хронических заболеваний 5) Неудовлетворительная гитиена полости рта  а) определения структуры стоматологической заболеваемость в детской стоматологической заболеваемости  б) определения уровня оказания стоматологической заболеваемости  в) получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ  г) формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей  д) определения комплекса указанных выше задач  Основным методом детекая. Терапия [Электронный ресуре]: учебник лед стоматологического обслуживания детей д) выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр 2) зондирование  Основным методом детская. Терапия [Электронный ресуре]: учебник / под ред. В. М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа:		,		
3) Низкая скорость секреции слоны 4) Наличие системных хронических заболеваний 5) Неудовлетворительная титиена полости рта а) Определения структуры стоматологической заболеваемость в структуры стоматологической заболеваемости б) определения уровня оказания стоматологической помощи детям б) определения уровня оказания стоматологической помощи детям в) получения объективных данных для опенки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ г) формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей л) определения комплекса указанных выше задач  Основным методом выявления зубного налёта является: 1) визуальный осмотр 2) зондирование  Стоматология детекая. Терапия [Электронный ресуре]: учебник / под ред. В. М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим деступа:				
секрещие слоны 4) Наличие системных хронических заболеваемость в детской стоматологи рта плиена полости рта полости рта нотоматологической заболеваемость в детской стоматологии изучается с целью  Терапевтическ ая стоматологии изучается с целью  Терапевтическ ая стоматология детом для стоматологи рта стоматологи учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. боровского М. : МИА, 2011 798 с. : МЛ., цв. ил.  в) получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ  г) формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей  д) определения комплекса указанных выше задач  Основным методом задач  Основным методом задач стоматологического обслуживания детей д) выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр задач остоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В. М. Елизаровой М. : Медицина, 2009 Режим доступа:				,
4) Наличие системных хронических заболеваний 5) Неудовлетворительная гитиена полости рта  Стоматологическая заболеваемость в детской стоматологической заболеваемости 6) определения уровия оказания стоматологической помощи детям 6) определения уровия оказания стоматологической помощи детям 6) получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ г) формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей д) определения комплекса указанных выше задач  Основным методом выявления зубного налёта является: 1) визуальный осмотр 2) зондирование Режим доступа: Режим деступа: 2) зондирование		=		
системных хронических заболеваний тисна полости рта Стоматологическая заболеваемость в детской стоматологии изучается с целью а) определения структуры стоматологической заболеваемости б) определения уровия оказания стоматологической помощи детям б) определения уровия оказания стоматологической помощи детям б) получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ г) формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей д) определения комплекса указанных выше задач Стоматологического обслуживания детей д) определения комплекса указанных выше задач Стоматологического обслуживания детей д) определения комплекса указанных выше задач Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс] учебник ды доступаться до дред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступать доступ				
хронических заболеваний  5) Неудоваетворительная титиена полости рта  Стоматологическая заболеваемость в детской стоматологии изучается с целью  а) определения структуры стоматологической заболеваемости  б) определения уровня оказания стоматологической получения уровня оказания стоматологической помощи детям  в) получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ  г) формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей  д) определения комплекса указанных выше задач  Основным методом выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр  2) зондирование  Терапевтическ ая стоматология (Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.  Терапевтическая ледаемость виденный детем и други детем детская. Терапия [Электронный ресуре]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Мединина, 2009 Режим доступка.		· ·		
заболеваний  5) Неудовлетворительная гитиена полости рта  Стоматологическая заболеваемость в детской стоматологии изучается с целью  а) определения структуры стоматологической заболеваемости  б) определения уровня оказания стоматологической помощи детям  в) получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ  г) формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей  д) определения комплекса указанных выше задач  Основным методом выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр  2) зондирование  Отоматология детская терапия [Электронный ресуре]: учебник для детская. Терапия [Электронный ресуре]: учебник для стоматология детская дет				
5) Неудовлетворительная гигиена полости рта  Стоматологическая заболеваемость в детской стоматологии изучается с целью  а) определения структуры стоматологической заболеваемости  б) определения уровня оказания стоматологической помощи детям  в) получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ  г) формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей  д) определения комплекса указанных выше задач  Основным методом выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр 2) зондирование  Отоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В. М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа:				
Терапевтичена полости рта  Стоматологическая заболеваемость в детекой стоматологии изучается с целью  а) определения структуры стоматологической заболеваемости  б) определения уровня оказания стоматологической помощи детям  в) получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ  г) формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей  д) определения комплекса указанных выше задач  Основным методом выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр 1) визуальный осмотр 2) зондирование  Отоматология размения и стоматология ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа:				
Терапевтическ ая стоматологии изучается с целью детской стоматологии изучается с целью а) определения структуры стоматологической заболеваемости  б) определения уровня оказания стоматологической помощи детям в) получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ  г) формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей  д) определения комплекса указанных выше задач  Основным методом выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр 2) зондирование  Терапевтическ ая стоматология (пекст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В. Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. В. Коровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., пв. ил.  Терапевтическ ая стоматология (Текст] : учебник или дотудентов мед. вузов / Стоматология детская. Терапия [Электронный ресуре] : учебник / под ред. В.М. Елизаровой М. : М. М				
4 Стоматологическая заболеваемость в детской стоматологии изучается с целью  а) определения структуры стоматологической заболеваемости  б) определения уровня оказания стоматологической помощи детям  в) получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ  г) формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей  д) определения комплекса указанных выше задач  Основным методом выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр  2) зондирование  Терапевтическ ая стоматологония [Тект]: учебник для студентов мед. вая студентов мед. В. Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.  Томатология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа:				
4 детской стоматологии изучается с целью  а) определения структуры стоматологической заболеваемости  б) определения уровня оказания стоматологической помощи детям  в) получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ  г) формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей  д) определения комплекса указанных выше задач  Основным методом выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр  2) зондирование  2) зондирование  Д)  ая стоматология (Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. В. Боровского М.: Мил., дв. ил.  ил., цв. ил.  Стоматология детская. Терапия [Электронный ресуре]: учебник / под ред. В. М. Елизаровой М.: Медицина, 2009. Режим доступа:			1	Тепапевтичеси
а) определения структуры стоматологической заболеваемости б) определения уровия оказания стоматологической помощи детям в) получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ г) формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей д) определения комплекса указанных выше задач  Основным методом выявления зубного налёта является: 1) визуальный осмотр 2) зондирование  Д) [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. В. Боровского М.: Мил, дв. ил.  Иманов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. В. Боровского М.: Мил, дв. ил.  Иманов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. В. боровского М.: Мил, дв. ил.  В обраемского М.: Мил, дв. ил.  Иманов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. В. Стоматология детей  3)  Стоматология детская. Терапия [Электронный ресуре]: учебник / под ред. В. М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа:	4			•
а) определения структуры стоматологической заболеваемости  б) определения уровня оказания стоматологической помощи детям  в) получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ  г) формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей  д) определения комплекса указанных выше задач  Основным методом выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр  2) зондирование  2) зондирование  Оправления структуры боровский Е. В. Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа:	7	детской стоматологии изучается с целью	Л	
стоматологической заболеваемости  б) определения уровня оказания стоматологической помощи детям  в) получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ  г) формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей  д) определения комплекса указанных выше задач  Основным методом выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр  1) визуальный осмотр  2) зондирование  Воровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. В.м. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа:		-)	Α)	
б) определения уровня оказания стоматологической помощи детям  в) получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ  г) формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей  д) определения комплекса указанных выше задач  Основным методом выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр  2) зондирование  Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. В. идр.; идр.; под ред. В. идр.; идр.; под ред. В. идр.;		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
б) определения уровня оказания стоматологической помощи детям  в) получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ  г) формирования в поддержку развития стоматологического обслуживания детей  д) определения комплекса указанных выше задач  Основным методом выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр  2) зондирование  Оправления уровня оказания данных данных данных данных данных детей  В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.  Опроделенки эффективности действующих стоматологического обслуживания детей  д) определения комплекса указанных данных детей  В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.  Опроделенки эффективности действующих стоматологического обслуживания детекая. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа:		стоматологической заболеваемости		
В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.  в) получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ  г) формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей  д) определения комплекса указанных выше задач  Основным методом выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр  1) визуальный осмотр 2) зондирование  В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.  В ображдения лика и мина и методом детем доступанам детем доступа: мина и методом детем				
В) получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ  г) формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей  д) определения комплекса указанных выше задач  Основным методом выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр  2) зондирование  МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.  Ктоматология детех ил., цв. ил.  Основным годорамку развития стоматологического обслуживания детей  З)  Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Иедицина, 2009 Режим доступа:		,		
в) получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ  г) формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей  д) определения комплекса указанных выше задач  Основным методом выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр  1) визуальный осмотр  2) зондирование  ил., цв. ил.  Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа:		стоматологической помощи детям		
в) получения ооъективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ  г) формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей  д) определения комплекса указанных выше задач  Основным методом выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр 1) визуальный осмотр 2) зондирование  В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа:				
стоматологических оздоровительных программ  г) формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей  д) определения комплекса указанных выше задач  Основным методом выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр  1) визуальный осмотр  2) зондирование  Ззрания задач  Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа:		в) получения объективных данных		ты, цв. ты
программ  г) формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей  д) определения комплекса указанных выше задач  Основным методом выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр  1) визуальный осмотр  2) зондирование  Основным методом детская. Терапия [Электронный ресуре]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа:		для оценки эффективности действующих		
программ  г) формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей  д) определения комплекса указанных выше задач  Основным методом выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр  1) визуальный осмотр  2) зондирование  Основным методом детская. Терапия [Электронный ресуре]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа:		стоматологических оздоровительных		
г) формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей  д) определения комплекса указанных выше задач  Основным методом выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр  1) визуальный осмотр  2) зондирование  Зонатология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа:		, , <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , </u>		
общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей  д) определения комплекса указанных выше задач  Основным методом выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр  2) зондирование  Основным методом выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр  2) зондирование  Медицина, 2009 Режим доступа:		1 F		
общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей  д) определения комплекса указанных выше задач  Основным методом выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр  2) зондирование  Основным методом выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр  2) зондирование  Медицина, 2009 Режим доступа:		г) формирования и стимупирования		
развития стоматологического обслуживания детей  д) определения комплекса указанных выше задач  Основным методом выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр  2) зондирование  Основным методом детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа:		, , , , ,		
детей  д) определения комплекса указанных выше задач  Основным методом выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр  2) зондирование  Основным методом детская. Терапия [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В.М. Елизаровой М. : Медицина, 2009 Режим доступа:				
д) определения комплекса указанных выше задач  Основным методом выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр  2) зондирование  Основным методом детская. Терапия [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В.М. Елизаровой М. : Медицина, 2009 Режим доступа:				
Выше задач  Основным методом Выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр  1) зондирование  Основным методом детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа:		детей		
Выше задач  Основным методом Выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр  1) зондирование  Основным методом детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа:				
Основным методом  5 выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр  2) зондирование  Основным методом детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа:		д) определения комплекса указанных		
5 выявления зубного налёта является: 3) детская. Терапия [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В.М. Елизаровой М. : Медицина, 2009 Режим доступа:		выше задач		
5 выявления зубного налёта является: 3) детская. Терапия [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В.М. Елизаровой М. : Медицина, 2009 Режим доступа:				
5 выявления зубного налёта является: 3) детская. Терапия [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В.М. Елизаровой М. : Медицина, 2009 Режим доступа:				
[Электронный ресурс] : учебник / под ред. В.М. Елизаровой М. : Медицина, 2009 Режим доступа:			2)	
1) визуальный осмотр учебник / под ред. В.М. Елизаровой М. : 2) зондирование Медицина, 2009 Режим доступа:	5	выявления зубного налёта является:	3)	
В.М. Елизаровой М. : 2) зондирование Медицина, 2009 Режим доступа:				
2) зондирование Медицина, 2009 Режим доступа:		1) визуальный осмотр		
Режим доступа:				
		2) зондирование		
				http://www.studentlibrar
y.ru	1			y.ru

	3) окрашивание		
	· -		
	4) рентгенография.		
6	При пломбировании среднего кариеса у ребёнка 3 лет		Стоматология [Электронный ресурс]:
	рекомендуется применять:	4)	учебник / под ред. Т. Г.
	1) силикатные цементы		Робустовой М. : Медицина, 2008 (Учеб. лит. для
	2) композиты химического отверждения		студентов лечебного, педиатрического и
	3) фотокомпозиты		медико- профилактического факультетов мед.
	4) СИЦ.		вузов) 816 с Режим
	, ,		доступа: http://www.studentlibrar
			y.ru
7	К местным методам фторидпрофилактики относится:		Терапевтическ ая стоматология
,	фторидпрофилактики относится.	2)	[Текст] : учебник для
	1) употребление		студентов мед. вузов / Боровский Е. В.,
	фторированного молока		Иванов В. С., Банченко
	2) покрытие зубов		Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.:
	фторлаком		МИА, 2011 798 с. :
	3) приём		ил., цв. ил.
	фторидсодержащих таблеток		
	4) фторирование питьевой воды		
	Стеклоиономерный цемент образует		Стоматология
8	прочные связи с:	5)	детская. Терапия [Электронный ресурс]:
	1) эмалью зуба	,	учебник / под ред.
	2) дентином		В.М. Елизаровой М. : Медицина, 2009 Режим доступа:
	3) эмалью зуба после кислотного протравливания		http://www.studentlibrar y.ru
	4) любым реставрационным материалом		
	5) всеми твёрдыми тканями зуба.		
	Для определения состояния		Терапевтическ
9	гигиены полости рта у детей	2)	ая стоматология
	раннего возраста используют	3)	[Текст] : учебник для студентов мед. вузов /
	индекс:		Боровский Е. В.,
	1) Фёдорова-Володкиной		Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е.
	2) 1/11/1		В. Боровского М. :
	2) кпу		МИА, 2011 798 с. :
<u></u>			ил., цв. ил.

	3) Кузьминой 4) OHI-S 5) PHP.		
10	Для удаления зубного камня с помощью ультразвука используют аппарат:  1) Аппарат для электроодонтодиагно стики  2) «Диагнодент»  3) «Пьезон-Мастер»  4) "Pluraflex"  5) "Air-Flow".	3)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.

	Содержание задания		Правильный ответ	Источник
	Дайте развернуті	ый о	твет	
1.	Дайте развернути Пациентка 16 лет обратилась в слинику с жалобами на наличие белых пятен на передних зубах верхней челюсти. Из анамнеза выяснено, что пятна обнаружены после окончания ортодонтического лечения. При осмотре на вестибулярной поверхности 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые пятна и дефекты эмали.  Лоставьте предварительный диагноз.  Проведите дифференциальную диагностику.  Выберите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.  Назовите причину данной патологии.  Составьте план лечения и профилактики.	ый о 1) 2) 3)	Очаговая деминерализация эмали. К 02.0 — кариес эмали. С пятнистой формой флюороза. Метод витального окрашивания, окрашивание кариесиндикаторами. Несоблюдение гигиены полости рта при ортодонтическом лечении. Обучение индивидуальной гигиене полости рта, проведение профессиональной гигиены. Местное применение реминерализирующих и фторидсодержащих	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
			препаратов (аппликации, втирания,	

		электро- и фонофорез), метод инфильтрации, микроабразия и восстановление пломбировочными материалами	
2.	У ребёнка 10 лет субкомпенсированная форма кариеса, скученность зубов, гингивит лёгкой степени тяжести, неудовлетворительная гигиена полости рта.  1. В какой диспансерной группе должен наблюдаться ребёнок.  2. Как часто проводятся осмотры и профилактические мероприятия в этой группе?  3. Содержание диспансеризации.  4. У какого специалиста нужно проконсультировать ребёнка?	1) 4 группа. 2) Осмотры – 2 раза в год, профилактические мероприятия – 3-4 раза в год. 3) Индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта, санация, фторидные лаки, гели, глубокое фторирование, герметизация фиссур, системные фториды. 4) Консультация ортодонта.	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
3	Девочка 14 лет обратилась с жалобами на увеличение объёма дёсен, которое появилось год назад и сопровождается обильной кровоточивостью. Зубы чистит нерегулярно, объясняет это тем, что щадит десну. При осмотре: слизистая десны отёчна, гиперемирована, кровоточит, зубодесневые сосочки увеличены в объёме, деформированы. На некоторых зубах гипертрофированная десна закрывает пришеечную часть коронок.  1. Поставьте предварительный диагноз.  2. Причины заболевания?  3. Проведите дифференциальную диагностику.  4. Какие методы обследования необходимо провести?  5. В консультации каких специалистов нуждается девочка?  6. Составьте план лечения.	<ol> <li>Хронический генерализованный гипертрофический гингивит, отёчная форма.</li> <li>Гормональная перестройка организма (пубертатный период) и плохая гигиена полости рта.</li> <li>С хроническим катаральным гингивитом, фиброзной формой гипертрофического гингивита, пародонтитом.</li> <li>Проба Шиллера-Писарева, индекс РМА, рентгенологическое исследование.</li> <li>Эндокринолога, гинеколога.</li> <li>Профессиональная гигиена полости рта, антисептики,</li> </ol>	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.

	противовоспалитель ные мази и гели (5% бутадионовая, гепариновая мазь, 0,5% гидрокортизоновая, солкосерил, холисал, метрогил-дента), лечебные повязки. После снятия воспаления — склерозирующая терапия (введение под десну гепариновой мази, аппликации раствором мараславина, инъекции 60% глюкозы). Физиотерапия.
--	--

ПК-5 готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
1.	Пародонт включает:  1) Периодонт, костную	1)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для
	ткань альвеолы, десну, цемент корня		студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко
	2) Периодонт, костную ткань альвеолы, цемент корня		Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
	3) костную ткань альвеолы, десну, цемент корня		
	4) Периодонт, десну, цемент корня		
2.	К местным методам фторидпрофилактики относится:  1) употребление	2)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов /
	фторированного молока		Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко

	2) покрытие зубов фторлаком		Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. :
	3) приём фторидсодержащих таблеток		ил., цв. ил.
	4) фторирование питьевой воды		
3	<ul> <li>Эффективность лечения пульпита ампутационным методом в зубах с несформированными корнями контролируют рентгенологически: <ol> <li>Через 3 недели, затем 1 раз в год</li> <li>Через 3 недели, затем не реже 1 раза в год до завершения формирования корня</li> <li>Через 3-6 месяцев. Затем не реже 1 раза в год до завершения формирования корня</li> <li>Однократно после завершения лечения</li> </ol> </li> <li>Через год после лечения.</li> </ul>	3)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
4	<ol> <li>Для ХРАС характерны:         <ol> <li>Множественные пузырьковые высыпания на слизистой оболочке полости рта и красной кайме губ</li> <li>Острый катаральный гингивит</li> <li>Пузыри на разных участках слизистой оболочки полости рта</li> <li>Единичные эрозии округлой или овальной формы</li> <li>Эрозии разных размеров с фестончатыми краями на гиперемированном фоне.</li> </ol> </li> </ol>	4)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

5	При хроническом гранулирующем периодонтите у верхушки корня или в межкорневом пространстве разрастается ткань:  1)фиброзная  2)хрящевая  3) грануляционная.	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
6	Патологическая резорбция корней наблюдается:  1) при кариесе  2) при хроническом фиброзном пульпите  3) при хроническом периодонтите	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
7	Первичный элемент поражения при ОГС: 17) Папула 18) Эрозия 19) Пузырёк 20) Корка.	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
8	Дентин при медленном течении кариеса:  1) Светлый, влажный, легко удаляется экскаватором  2) Светлый, влажный, удаляется экскаватором с трудом  3) Пигментированнны й,, легко удаляется экскаватором  4) Пигментированнны й, удаляется экскаватором  4) Пигментированнны й, удаляется экскаватором с трудом  5) Светлый, при зондировании плотный.	4)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
9	Предпочтительный метод лечения хронического гангренозного пульпита в несформированном однокорневом постоянном зубе:  6) Девитальная	3)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко

	ампутация  7) Девитальная экстирпация  8) Высокая ампутация  9) Витальная экстирпация  10) Витальная ампутация.		Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
10	Уровни интенсивности кариеса зубов определены ВОЗ для возрастных груп:  1) 6 и 12 лет  2) 12 и 18 лет  3) 6 и 18 лет  4) 12 лет и 35-44 года  5) 18 лет и 35-44 года.	4)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый ответ	
1.	Дайте развернутт Родители с ребёнком 8 лет обратились в стоматологическую поликлинику. Ребёнок жалуется на быстропроходящие боли от сладкого. При ремотре выявлено: в 4.6 — кариозная полость в пределах средних слоёв дентина, вондирование болезненно по стенкам кариозной полости, перкуссия и термодиагностика безболезненны. На зубах зыявлено большое количество мягкого белого налёта.  11. Поставьте предварительный диагноз.  12. Укажите основные и дополнительные методы обследования для постановки диагноза.  13. Проведите дифференциальную диагностику.	11) Средний кариес 4.6. К 02.1 — кариес дентина.  12) Зондирование, термодиагностика, рентгенологическое обследование.  13) Диф. диагностику проводят с глубоким кариесом, хроническими формами пульпита и периодонтитом.  14) Средний кариес 4.6.  15) СИЦ, компомеры.	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru

14. Поставьте окончательный диагноз. 15. Выберите пломбировочные материалы. Пациентка 16 лет обратилась в Очаговая Терапевтическ стоматология 2. клинику с жалобами на наличие белых пятен деминерализация эмали. [Текст] : учебник для на передних зубах верхней челюсти. Из К 02.0 – кариес эмали. студентов мед. вузов / намнеза выяснено, что пятна обнаружены Боровский E. 2) С пятнистой формой после окончания ортодонтического лечения. Иванов В. С., Банченко флюороза. При осмотре на вестибулярной поверхности Г. В. и др.; под ред. Е. .3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые В. Боровского. - М. : 3) Метод витального иятна и дефекты эмали. МИА, 2011. - 798 с. : окрашивания, ил., цв. ил. окрашивание кариес-Поставьте предварительный диагноз. индикаторами. Проведите дифференциальную Несоблюдение гигиены диагностику. полости рта при Выберите дополнительные методы ортодонтическом обследования для постановки лечении. окончательного диагноза. 5) Обучение Назовите причину данной патологии. индивидуальной гигиене полости рта, Составьте план лечения и профилактики. проведение профессиональной гигиены. Местное применение реминерализирующих и фторидсодержащих препаратов (аппликации, втирания, электро- и фонофорез), метод инфильтрации, микроабразия и восстановление пломбировочными материалами Родители ребёнка 1года 11) Поверхностный Стоматология [Электронный ресурс]: 3 иесяцев обратились в клинику с жалобами на кариес 5.2, 5.1, 6.1, учебник / под ред. Т. Г. разрушение временных зубов у ребёнка. С 1,5 6.2. - K 02.0.Робустовой. - М. : иесяцев ребёнок находился на искусственном Медицина, 2008. 12) Диф. диагностику вскармливании. В настоящее время ребёнку (Учеб. лит. ДЛЯ проводят со средним дают в ночное время подслащённый кефир из студентов лечебного, кариесом (при бутылочки. педиатрического среднем кариесе медико-При осмотре полости рта выявлены кариозная полость профилактического кариозные полости на вестибулярной локализуется в факультетов мел. вузов). - 816 с. - Режим поверхности 5.2, 5.1, 6.1, 6.2 в пределах пределах эмали и доступа: мали. дентина). http://www.studentlibrar y.ru 1)Поставьте диагноз. 13) Искусственное вскармливание,

проводить

ночные кормления,

2)

C

чем

надо

цифференциальную диагностику? сладкие напитки и продукты питания, 3) Назовите возможные причины отсутствие гигиены аболевания. полости рта. 4) Предложите методы лечения. 14) Реминерализирующая терапия с 5) Рекомендуйте профилактические использованием мероприятия. Белагель Ca/P, GC Tooth Mousse, R.O.C.S. medical, метод серебрения. 15) Прекращение ночных кормлений, исключение из рациона сладких продуктов и напитков, употребление молочных продуктов, обучение методам гигиены полости рта. Хронический Терапевтическ Девочка 14 обратилась лет стоматология 4 жалобами на увеличение объёма дёсен, ая генерализованный [Текст] : учебник для гипертрофический которое появилось назад студентов мед. вузов / сопровождается обильной кровоточивостью. гингивит, отёчная Боровский E. В., Зубы чистит нерегулярно, объясняет это форма. Иванов В. С., Банченко что щадит десну. При осмотре: Г. В. и др.; под ред. Е. Гормональная слизистая десны отёчна, гиперемирована, В. Боровского. - М. : перестройка зубодесневые МИА, 2011. - 798 с. : кровоточит, сосочки организма ил., цв. ил. увеличены в объёме, деформированы. На (пубертатный некоторых зубах гипертрофированная десна период) и плохая закрывает пришеечную часть коронок. гигиена полости рта. Поставьте предварительный 3) С хроническим диагноз. катаральным Причины заболевания? гингивитом, фиброзной формой Проведите дифференциальную гипертрофического диагностику. гингивита, пародонтитом. Какие методы обследования необходимо провести? Проба Шиллера-Писарева, индекс В консультации каких специалистов PMA, нуждается девочка? рентгенологическое исследование. Составьте план лечения. Эндокринолога,

гинеколога.

Профессиональная гигиена полости рта,

	T	T	<del> </del>
5	Ребёнок 3-х лет направлен на консультацию по поводу кровоточивости дёсен и подвижности зубов. При внешнем осмотре определяется потливость и гиперкератоз ладоней. Очаги поражения на коже окружены лиловой каймой, чётко отграничены от здоровых тканей. В полости рта выявлена подвижность зубов, пародонтальные карманы более 5 мм.  31. Проведите обследование ребёнка.  32. Поставьте диагноз.  33. Что является причиной данного заболевания?  34. Какова рентгенологическая симптоматика данного заболевания?  35. Лечение.  36. Прогноз.	антисептики, противовоспалитель ные мази и гели (5% бутадионовая, гепариновая мазь, 0,5% гидрокортизоновая, солкосерил, холисал, метрогил-дента), лечебные повязки. После снятия воспаления — склерозирующая терапия (введение под десну гепариновой мази, аппликации раствором мараславина, инъекции 60% глюкозы). Физиотерапия.  49) Тщательный сбор анамнеза. Рентгенологичес кое исследование.  50) Синдром Папийона-Лефевра — ладонно-подошвенный дискератоз.  51) Заболевание наследственное, причина — нарушение триптофанового обмена.  52) Лакунарный тип деструкции альвеолярного отростка в области моляров и премоляров. Во фронтальном отделе челюстей	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
		Во фронтальном	

	межзубных	
	перегородок.	
	53) Лечение	
	симптоматическ	
	oe.	
	7.4) TO 4.6	
	54) К 4-6 годам	
	утрачиваются	
	временные зубы,	
	в 14-15 лет –	
	постоянные.	
	Пациенты	
	пользуются	
	полными	
	съёмными	
	протезами.	

# ПК-6 готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль		
1.	<ul> <li>Эффективность лечения пульпита ампутационным методом в зубах с несформированными корнями контролируют рентгенологически:</li> <li>6) Через 3 недели, затем 1 раз в год</li> <li>7) Через 3 недели, затем не реже 1 раза в год до завершения формирования корня</li> <li>8) Через 3-6 месяцев. Затем не реже 1 раза в год до завершения формирования корня</li> <li>9) Однократно после завершения лечения</li> <li>10) Через год после лечения.</li> </ul>	3)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
2.	Пародонт включает:  1) Периодонт, костную ткань альвеолы, десну, цемент корня  2) Периодонт, костную ткань альвеолы,	1)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. :

			MILA 2011 700
	цемент корня  3) костную ткань альвеолы, десну, цемент корня  4) Периодонт, десну, цемент корня		МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
3	<ol> <li>Эмаль зуба состоит из:</li> <li>Эмалевых призм, объединенных в пучки, и межпризматического вещества</li> <li>Кутикулы и пелликулы</li> <li>Остеобластов, коллагеновых волокон</li> <li>Амелобластов, эластических волокон</li> <li>Пелликулы и межпризменного вещества.</li> </ol>	1)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
4	При кандидозе на слизистой оболочке полости рта выявляют:  1) Белый творожистый налёт  2) Фибринозный налёт  3) Папулы округлой или овальной формы  4) Пятна Филатова-Коплика.	1)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
5	Преобладающая форма пульпита в постоянных зубах у детей:  1) Острый очаговый  2) Острый диффузный  3) Хронический фиброзный  4) Хронический гангренозный  5) Хронический гипертрофический й.	3)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
6	Для ускорения заживления афт при хроническом рецидивирующем	5)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для

	афтозном стоматите применяют:  1) Флореналевую мазь  2) Мазь ацикловир  3) Мазь клотримазол  4) Гидрокортизоновую мазь  5) Масло шиповника.		студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
7	Клинические признаки «географического» языка:  1) Сглаженность сосочков языка  2) Нитевидные сосочки тёмного цвета, резко увеличены в размере  3) Неравномерная десквамация эпителия на спинке языка  4) Глубокие борозды, выстланные нормальным эпителием.	3)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
8	При хроническом гранулирующем периодонтите у верхушки корня или в межкорневом пространстве разрастается ткань:  1)фиброзная  2)хрящевая  3) грануляционная.	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
9	Деминерализация эмали начинается в её слое:  1) Поверхностном 2) Подповерхностно м 3) Среднем 4) Глубоком 5) Одновременно во всех слоях.	2)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
10	Первичный элемент поражения при ОГС:	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред.

21) Папула	В.М. Елизаровой М. :
22) 20,	Медицина, 2009
22) Эрозия	Режим доступа: http://www.studentlibrar
23) Пузырёк	y.ru
24) Konyo	
24) Корка.	

	Содержание задания		Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут			
1.	•	ый о 1) 2) 3)	Твет  Очаговая деминерализация эмали.  К 02.0 — кариес эмали.  С пятнистой формой флюороза.  Метод витального окрашивания, окрашивания, окрашивание кариесиндикаторами.  Несоблюдение гигиены полости рта при ортодонтическом лечении.  Обучение индивидуальной гигиене полости рта, проведение профессиональной гигиены. Местное	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
2.	К стоматологу обратились родители ребёнка 2 лет с просьбой назначить ему капли от кариеса. Из анамнеза: беременность матери протекала с сильным токсикозом. Ребёнок получает витамин D для профилактики рахита. Семья постоянно	2)	применение реминерализирующих и фторидсодержащих препаратов (аппликации, втирания, электро- и фонофорез), метод инфильтрации, микроабразия и восстановление пломбировочными материалами  1) Интенсивность кариеса: кпу (з)= 4, кпу(п)= 8.  Уровень гигиены плохой.	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа:

проживает в городе, где содержание фторида в питьевой воде составляет 0,3 мг/л. При осмотре полости рта: прорезались 18 зубов, на медиальных и латеральных поверхностях зубов 5.2, 5.1, 6.1, 6.2 выявлены кариозные полости. Индекс гигиены по Кузьминой = 0,6.

- 1. Определите интенсивность кариеса.
- **2.** Оцените уровень гигиены полости рта.
- **3.** Какие факторы риска возникновения кариеса есть у ребёнка?
- **4.** Перечислите системные методы фторирования и показания к ним.
- **5.** Составьте план лечебнопрофилактических мероприятий.

- Зубной налёт, низкое содержание фтора в воде, нарушения развития зубов в антенатальном периоде.
- 4) Фторирование питьевой воды, молока соли, таблетки фторида натрия. Показания к назначению системных методов фторидпрофилактики: низкое содержание фторида в питьевой воде, высокий или очень высокий уровень интенсивности кариеса зубов у 12-летних детей региона.
- Обучение родителей чистке зубов у ребёнка. Индивидуальный подбор средств гигиены ребёнку: детская зубная щётка с очень мягкой щетиной, детская зубная паста, содержащая 500 ррт фторида. Лечение кариеса зубов 5.2, 5.1, 6.1, 6.2. Покрытие зубов фторидсодержащим лаком каждые 3 месяца. Герметизация фиссур моляров после прорезывания. Назначение таблеток фторида натрия – по 0,5 таблетки, содержащей 1 мг фторида натрия, ежедневно, не менее 250 дней в году. Диспансерный осмотр ребёнка каждые три месяца.

http://www.studentlibrar y.ru

Девочка 14 лет обратилась с жалобами на увеличение объёма дёсен, которое появилось год назад и сопровождается обильной кровоточивостью. Зубы чистит нерегулярно, объясняет это тем, что щадит десну. При осмотре: слизистая десны отёчна, гиперемирована,

3

- Хронический генерализованный гипертрофический гингивит, отёчная форма.
- **2**) Гормональная перестройка

Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского. - М. : МИА, 2011. - 798 с. :

	кровото	очит, зубодесневые сосочки		организма	ил., цв. ил.
	_	ены в объёме, деформированы. На		(пубертатный	ти, ць. п.
	-	рых зубах гипертрофированная десна			
	_			период) и плохая	
	закрыва	ает пришеечную часть коронок.		гигиена полости рта.	
	1.	Поставьте предварительный	3)	С хроническим	
		диагноз.		катаральным	
		A		гингивитом,	
	2.	Причины заболевания?		фиброзной формой	
				гипертрофического	
	3.	Проведите дифференциальную		гингивита,	
		диагностику.		пародонтитом.	
	,	70		пародоптитом.	
	4.	Какие методы обследования	4)	Проба Шиллера-	
		необходимо провести?	ĺ	Писарева, индекс	
	_	D		PMA,	
	5.	В консультации каких специалистов		рентгенологическое	
		нуждается девочка?		исследование.	
	6.	Составьте план лечения.		песледование.	
	0.	составые план лечения.	5)	Эндокринолога,	
			ĺ	гинеколога.	
			6)	Профессиональная	
				гигиена полости рта,	
				антисептики,	
				противовоспалитель	
				ные мази и гели (5%	
				бутадионовая,	
				гепариновая мазь,	
				0,5%	
				гидрокортизоновая,	
				солкосерил, холисал,	
				метрогил-дента),	
				лечебные повязки.	
				После снятия	
				воспаления —	
				склерозирующая	
				терапия (введение	
				под десну	
				гепариновой мази,	
				аппликации	
				раствором	
				мараславина,	
				инъекции 60%	
				глюкозы).	
				Физиотерапия.	
				THOROTOPHINA.	
4					
5					

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль		
1.	Для ХРАС характерны:	4)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред.
	1) Множественные пузырьковые высыпания на слизистой оболочке полости рта и красной кайме губ		В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
	2) Острый катаральный гингивит		
	3) Пузыри на разных участках слизистой оболочки полости рта		
	4) Единичные эрозии округлой или овальной формы		
	5) Эрозии разных размеров с фестончатыми краями на гиперемированном фоне.		
2.	Стоматологическая заболеваемость в детской стоматологии изучается с целью  а) определения структуры	Д)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов /
	стоматологической заболеваемости  б) определения уровня оказания стоматологической помощи детям  в) получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных		Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	г) формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей		
	д) определения комплекса указанных выше задач		
	Наличие ложного		Стоматология

3	пародонтального кармана характерно для:  1) Хронического катарального гингивита  2) Хронического язвенного гингивита  3) Пародонтита  4) Пародонтоза  5) Гипертрофического гингивита	5)	детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
4	На первых постоянных молярах у детей в сменном прикусе кариес возникает:  1) На буграх 2) В пришеечной области 3) На контактных поверхностях 4) На вестибулярной поверхности 5) В фиссурах и ямках.	5)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
5	Симптомы, характерные для острого диффузного пульпита в сформированном постоянном зубе:  1) Боли самопроизвольные, ночные, приступообразные, длительные, с короткими светлыми промежутками, иррадиирующие;  2) Боли постоянные, усиливающиеся при накусывании на зуб;  3) Боли от раздражителей, приступообразные, с короткими болевыми приступами и длительными светлыми промежутками, локальные;	1)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

	() E		
	4) Боли и кровоточивость при попадании пищи в кариозную полость.		
6	При кандидозе на слизистой оболочке полости рта выявляют:  1) Белый творожистый налёт  2) Фибринозный налёт  3) Папулы округлой или овальной формы  4) Пятна Филатова-Коплика.	1)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
7	Осматривать ребенка раннего возраста, имеющего здоровую полость рта - "факторы риска", находящегося на диспансерном учете у стоматологов необходимо  а) один раз в год  б) диспансерный осмотр 2 раза в год  в) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год  г) диспансерный осмотр 3 раза в год  д) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год	6)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
8	Эффективность лечения пульпита ампутационным методом в зубах с несформированными корнями контролируют рентгенологически:  11) Через 3 недели, затем 1 раз в год  12) Через 3 недели, затем не реже 1 раза в год до завершения формирования корня  13) Через 3-6 месяцев. Затем не реже 1 раза в год до завершения	3)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.

	формирования корня		
	формирования кория		
	14) Однократно после		
	завершения лечения		
	1		
	15) Через год после		
	лечения.		
	К эндогенным факторам риска		Терапевтическ
9	возникновения кариеса зубов относится:	4)	ая стоматология
	1) Частое		[Текст] : учебник для
	употребление		студентов мед. вузов /
	легко		Боровский Е. В.,
	ферментируемых		Иванов В. С., Банченко
	углеводов		Г. В. и др. ; под ред. Е.
	2) Наличие		В. Боровского М. :
	ортодонтических		МИА, 2011 798 с. :
	конструкций		ил., цв. ил.
	3) Низкая скорость секреции слюны		
	4) Наличие		
	таличис системных		
	хронических		
	заболеваний		
	5) Неудовлетворите	-	
	льная гигиена		
	полости рта		
	Преобладающая форма пульпита в		Терапевтическ
10	постоянных зубах у детей:		ая стоматология
		3)	[Текст] : учебник для
	1) Острый		студентов мед. вузов /
	очаговый		Боровский Е. В.,
			Иванов В. С., Банченко
	2) Острый		Г. В. и др. ; под ред. Е.
	диффузный		В. Боровского М. :
	G		МИА, 2011 798 с. :
	3) Хронический		ил., цв. ил.
	фиброзный		
	фпорозный		
	4) Хронический		
	гангренозный		
	таптрепозный		
	5) Хронический		
	гипертрофическ		
	й.		
	n.		

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернуті	ый ответ	
1.	Родители с ребёнком 8 лет рбратились в стоматологическую	1) Средний кариес 4.6. К 02.1 – кариес	Стоматология [Электронный ресурс]:
	поликлинику. Ребёнок жалуется на быстропроходящие боли от сладкого. При осмотре выявлено: в 4.6 – кариозная полость в пределах средних слоёв дентина,	дентина.  2) Зондирование, термодиагностика,	учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М. : Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного,

ондирование болезненно стенкам рентгенологическое педиатрического ПО медикокариозной полости, перкуссия обследование. профилактического гермодиагностика безболезненны. На зубах факультетов мед. 3) Диф. диагностику выявлено большое количество мягкого белого вузов). - 816 с. - Режим проводят с налёта. доступа: глубоким кариесом, http://www.studentlibrar Поставьте предварительный диагноз. хроническими y.ru формами пульпита Укажите основные и дополнительные и периодонтитом. методы обследования для постановки диагноза. 4) Средний кариес 4.6. Проведите дифференциальную 5) СИЦ, компомеры. диагностику. Поставьте окончательный диагноз. Выберите пломбировочные материалы. Девочка 14 обратилась Хронический Терапевтическ лет 2. стоматология жалобами на увеличение объёма дёсен, ая генерализованный [Текст] : учебник для которое появилось год назад гипертрофический студентов мед. вузов / сопровождается обильной кровоточивостью. гингивит, отёчная Боровский Ε. Зубы чистит нерегулярно, объясняет это форма. Иванов В. С., Банченко тем, что щадит десну. При осмотре: Г. В. и др.; под ред. Е. 2) Гормональная слизистая десны отёчна, гиперемирована, В. Боровского. - М. : перестройка МИА, 2011. - 798 с. : кровоточит, зубодесневые сосочки организма ил., цв. ил. увеличены в объёме, деформированы. На (пубертатный некоторых зубах гипертрофированная десна период) и плохая закрывает пришеечную часть коронок. гигиена полости рта. Поставьте предварительный 3) С хроническим диагноз. катаральным 2. Причины заболевания? гингивитом, фиброзной формой 3. Проведите дифференциальную гипертрофического диагностику. гингивита, пародонтитом. Какие методы обследования необходимо провести? Проба Шиллера-Писарева, индекс В консультации каких специалистов PMA, нуждается девочка? рентгенологическое исследование. Составьте план лечения. Эндокринолога, гинеколога. 6) Профессиональная гигиена полости рта, антисептики, противовоспалитель ные мази и гели (5%

> бутадионовая, гепариновая мазь,

Пациентка 16 лет обратилась в слинику с жалобами на наличие белых пятен на передних зубах верхней челюсти. Из намнеза выяснено, что пятна обнаружены после окончания ортодонтического лечения. При осмотре на вестибулярной поверхности 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые пятна и дефекты эмали.  7. Поставьте предварительный диагноз.  2. Проведите дифференциальную диагностику.  3. Выберите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.  4. Назовите причину данной патологии.  5. Составьте план лечения и профилактики.	2)	о,5% гидрокортизоновая, солкосерил, холисал, метрогил-дента), лечебные повязки. После снятия воспаления — склерозирующая терапия (введение под десну гепариновой мази, аппликации раствором мараславина, инъекции 60% глюкозы). Физиотерапия.  Очаговая деминерализация эмали. К 02.0 — кариес эмали.  С пятнистой формой флюороза.  Метод витального окрашивания, окрашивания, окрашивания, окрашивание кариесиндикаторами.  Несоблюдение гигиены полости рта при ортодонтическом лечении.  Обучение индивидуальной гигиены полости рта при ортодонтическом лечении.  Обучение индивидуальной гигиены Местное применение реминерализирующих и фторидсодержащих препаратов (аппликации, втирания, электро- и фонофорез), метод инфильтрации, микроабразия и восстановление пломбировочными материалами	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
---	----	--	---

4					
5	консульта дёсен и осмотре гиперкера	Ребёнок 3-х лет направлен на ацию по поводу кровоточивости подвижности зубов. При внешнем определяется потливость и атоз ладоней. Очаги поражения на	1)	Тщательный сбор анамнеза. Рентгенологичес кое исследование.	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко
	отгранич рта ві пародонт	сружены лиловой каймой, чётко ены от здоровых тканей. В полости ыявлена подвижность зубов, гальные карманы более 5 мм.	2)	Синдром Папийона- Лефевра – ладонно- подошвенный дискератоз.	Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
		оставьте диагноз. то является причиной данного	3)	Заболевание	
		оболевания?		наследственное, причина – нарушение	
		акова рентгенологическая имптоматика данного заболевания?		триптофанового обмена.	
		ечение.	4)	Лакунарный тип	
	6. П	рогноз.	5)	деструкции альвеолярного отростка в области моляров и премоляров. Во фронтальном отделе челюстей наблюдается более равномерная резорбция межзубных перегородок.	
			3)	симптоматическ ое.	
			6)	К 4-6 годам утрачиваются временные зубы, в 14-15 лет — постоянные. Пациенты пользуются полными съёмными протезами.	

ПК-7 готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
1.	О вовлечении зачатка постоянного зуба в воспалительный процесс при хроническом периодонтите временного зуба, по данным рентгенограммы, свидетельствуют:  1) наличие очага разрежения костной ткани у верхушек корней больного зуба  2) очаг разрежения в области бифуркации корне  3) ослабление рисунка костных балочек  4) нарушение целостности кортикальной пластинки, ограничивающей	4)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
2.	фолликул постоянного зуба.  При пломбировании среднего кариеса у ребёнка 3 лет рекомендуется применять:	4)	Стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Т. Г.
	1) силикатные цементы 2) композиты химического отверждения 3) фотокомпозиты 4) СИЦ.		Робустовой М. : Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
3	Основным методом профилактики воспалительных заболеваний пародонта является:  1) Эффективное удаление зубных отложений (индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта)  2) Сокращение употребления легко ферментируемых углеводов  3) Санация полости рта  4) Регулярное применение	1)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

	фторидсодержащих зубных паст		
4	При хроническом гранулирующем периодонтите у верхушки корня или в межкорневом пространстве разрастается ткань:  1)фиброзная  2)хрящевая  3) грануляционная.	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
5	Во временной окклюзии форма зубных рядов соответствует:  1) Полукругу 2) Полуэллипсу 3) Параболе 4) Трапеции 5) Синусоиде.	1)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
6	Основным методом выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр  2) зондирование  3) окрашивание  4) рентгенография.	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
7	Патологическая резорбция корней наблюдается:  1) при кариесе  2) при хроническом фиброзном пульпите  3) при хроническом периодонтите	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
8	Укажите модель диспансерного наблюдения для ребенка дошкольного возраста, имеющего порок развития, осложнений и сочетающийся с кариесом  а) диспансерный осмотр 1 раз в год  б) диспансерный осмотр 2 раза в год  в) диспансерный осмотр 3 раза в год	в)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

	г) диспансерный осмотр по показаниям  д) диспансерные осмотры с учетом формы активности кариеса  Укажите модель		Стоматология
9	диспансерного наблюдения для школьника, имеющего III степень активности кариеса  а) диспансерный осмотр 1 раз в год  б) диспансерный осмотр 2 раза в год  в) диспансерный осмотр 3 раза в год  г) диспансерный осмотр по показаниям  д) диспансерный осмотр 3 раза в	д)	детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
	год, через каждые 3-4 месяца Уровни интенсивности		Стоматология
10	кариеса зубов определены ВОЗ для возрастных груп:  1) 6 и 12 лет  2) 12 и 18 лет  3) 6 и 18 лет  4) 12 лет и 35-44 года  5) 18 лет и 35-44 года.	4)	[Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М. : Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru

Содержание задания		Правильный ответ	Источник
Дайте развернут	ый о	твет	
Пациентка 16 лет обратилась в клинику с жалобами на наличие белых пятен на передних зубах верхней челюсти. Из намнеза выяснено, что пятна обнаружены	1)	Очаговая деминерализация эмали. К 02.0 – кариес эмали.	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В.,
после окончания ортодонтического лечения. При осмотре на вестибулярной поверхности 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые пятна и дефекты эмали.	3)	С пятнистой формой флюороза.  Метод витального окрашивания, окрашивание кариес-	Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.

	I. Поставьте предварительный диагноз.	индикаторами.	
	<ol> <li>Поставьте предварительный диагноз.</li> <li>Проведите дифференциальную диагностику.</li> <li>Выберите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.</li> <li>Назовите причину данной патологии.</li> <li>Составьте план лечения и профилактики.</li> </ol>	индикаторами.  4) Несоблюдение гигиены полости рта при ортодонтическом лечении.  5) Обучение индивидуальной гигиене полости рта, проведение профессиональной гигиены. Местное применение реминерализирующих и фторидсодержащих препаратов (аппликации, втирания, электро- и фонофорез), метод инфильтрации, микроабразия и восстановление пломбировочными материалами	
2.	У ребёнка 10 лет субкомпенсированная форма кариеса, скученность зубов, гингивит лёгкой степени тяжести, неудовлетворительная гигиена полости рта.  1. В какой диспансерной группе должен наблюдаться ребёнок.  2. Как часто проводятся осмотры и профилактические мероприятия в этой группе?  3. Содержание диспансеризации.  4. У какого специалиста нужно проконсультировать ребёнка?	1) 4 группа. 2) Осмотры – 2 раза в год, профилактические мероприятия – 3-4 раза в год. 3) Индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта, санация, фторидные лаки, гели, глубокое фторирование, герметизация фиссур, системные фториды. 4) Консультация ортодонта.	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медикопрофилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
3	Девочка 14 лет обратилась с жалобами на увеличение объёма дёсен, которое появилось год назад и сопровождается обильной кровоточивостью. Зубы чистит нерегулярно, объясняет это тем, что щадит десну. При осмотре: слизистая десны отёчна, гиперемирована, кровоточит, зубодесневые сосочки увеличены в объёме, деформированы. На некоторых зубах гипертрофированная десна закрывает пришеечную часть коронок.  1. Поставьте предварительный диагноз.	<ol> <li>Хронический генерализованный гипертрофический гингивит, отёчная форма.</li> <li>Гормональная перестройка организма (пубертатный период) и плохая гигиена полости рта.</li> <li>С хроническим катаральным</li> </ol>	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.

- 2. Причины заболевания?
- **3.** Проведите дифференциальную диагностику.
- **4.** Какие методы обследования необходимо провести?
- **5.** В консультации каких специалистов нуждается девочка?
- 6. Составьте план лечения.

гингивитом, фиброзной формой гипертрофического гингивита, пародонтитом.

- 4) Проба Шиллера-Писарева, индекс РМА, рентгенологическое исследование.
- **5)** Эндокринолога, гинеколога.
- 6) Профессиональная гигиена полости рта, антисептики, противовоспалитель ные мази и гели (5% бутадионовая, гепариновая мазь, 0,5% гидрокортизоновая, солкосерил, холисал, метрогил-дента), лечебные повязки. После снятия воспаления – склерозирующая терапия (введение под десну гепариновой мази, аппликации раствором мараславина, инъекции 60% глюкозы). Физиотерапия.

6) 90%.

- 7) КПУ
- 8) 7,04.
- 9) Очень высокая.
- 10) 1 мг/л, 0,8-1,2 мг/л.

Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского. - М. : МИА, 2011. - 798 с. : ил., цв. ил.

При осмотре 100 учащихся 12-ти лет было выявлено, что у 90 детей были зарегистрированы кариозные, пломбированные и удалённые зубы. Всего было выявлено кариозных зубов — 200, зубов с пломбами — 500, удалённых — 4. Известно, что в регионе низкая концентрация фторида в воде.

- 6. Определите распространённость кариеса.
- 7. По какому индексу определяют интенсивность кариеса у детей 12-ти лет.
  - 8. Определите интенсивность кариеса.
- 9. Какому уровню интенсивности по классификации ВОЗ соответствует данная

интенсивность? 10. Оптимальная и допустимая концентрация фторидов в воде?		
Родители ребёнка Ігода Імесяцев обратились в клинику с жалобами в разрушение временных зубов у ребёнка. С 1 месяцев ребёнок находился на искусственно вскармливании. В настоящее время ребёны дают в ночное время подслащённый кефир и бутылочки.  При осмотре полости рта выявлен сариозные полости на вестибулярно поверхности 5.2, 5.1, 6.1, 6.2 в пределамали.  1)Поставьте диагноз.  2) С чем надо проводит дифференциальную диагностику?  3) Назовите возможные причин заболевания.  4) Предложите методы лечения.  5) Рекомендуйте профилактическимероприятия.	6.2. – К 02.0.      7) Диф. диагностику проводят со средним кариесом (при среднем кариесе кариозная полость локализуется в пределах эмали и дентина).      18) Искусственное вскармливание, ночные кормления, сладкие напитки и продукты питания, отсутствие гигиены полости рта.      19) Реминерализирующая	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru

ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

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

	Выберите правиль	ьный ответ	
1.	Преобладающая форма пульпита в постоянных зубах у детей:  1) Острый очаговый  2) Острый диффузный  3) Хронический фиброзный  4) Хронический гангренозный  5) Хронический гипертрофический й.	3)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
2.	Первичный элемент поражения при ОГС:  25) Папула  26) Эрозия  27) Пузырёк  28) Корка.	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
3	К местным методам фторидпрофилактики относится:  1) употребление фторированного молока  2) покрытие зубов фторлаком  3) приём фторидсодержащих таблеток  4) фторирование питьевой воды	2)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
4	Клинические признаки «географического» языка:  1) Сглаженность сосочков языка  2) Нитевидные сосочки тёмного цвета, резко увеличены в размере  3) Неравномерная десквамация эпителия на спинке	3)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar

	языка		y.ru
	4) Глубокие борозды, выстланные нормальным эпителием.		
5	Последовательность проведения стоматологического обследования пациента:  1) перкуссия зубов, пальпация мягких тканей полости рта, анамнез заболевания  2) анамнез жизни, внутриротовое обследование, выяснение жалоб  3) внеротовое обследования перкуссия зубов  4) выяснение жалоб, сбор анамнеза, внеротовое и внутриротовое обследование  5) внеротовое и внутриротовое обследование, выяснение жалоб, сбор анамнеза.	4)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
6	Стеклоиономерный цемент образует прочные связи с:  1) эмалью зуба  2) дентином  3) эмалью зуба после кислотного протравливания  4) любым реставрационным материалом  5) всеми твёрдыми тканями зуба.	5)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
7	Стоматологическая заболеваемость в детской стоматологии изучается с целью  а) определения структуры стоматологической заболеваемости  б) определения уровня оказания стоматологической помощи детям  в) получения объективных данных	Д)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.

	для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ		
	г) формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей		
	д) определения комплекса указанных выше задач		
8	Для определения состояния гигиены полости рта у детей раннего возраста используют индекс:  1) Фёдорова-Володкиной 2) кпу 3) Кузьминой	3)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
	4) OHI-S 5) PHP.		
9	При пломбировании среднего кариеса у ребёнка 3 лет рекомендуется применять:  1) силикатные цементы	4)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для
	2) композиты химического отверждения     3) фотокомпозиты		студентов лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим
	4) СИЦ.		доступа: http://www.studentlibrar y.ru
10	Основным методом профилактики воспалительных заболеваний пародонта является:  1) Эффективное удаление	1)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.:
	зубных отложений (индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта)		Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
	2) Сокращение употребления легко ферментируемых углеводов		
	3) Санация полости рта		
	4) Регулярное применение		

	Содержание задания		Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый о	твет	
2.	Пациентка 16 лет обратилась в слинику с жалобами на наличие белых пятен на передних зубах верхней челюсти. Из знамнеза выяснено, что пятна обнаружены после окончания ортодонтического лечения. При осмотре на вестибулярной поверхности 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые пятна и дефекты эмали.  7. Поставьте предварительный диагноз.  7. Проведите дифференциальную диагностику.  7. Выберите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.  7. Назовите причину данной патологии.  7. Составьте план лечения и профилактики.	1) 2) 3) 4)	Очаговая деминерализация эмали. К 02.0 – кариес эмали. С пятнистой формой флюороза. Метод витального окрашивания, окрашивание кариесиндикаторами. Несоблюдение гигиены полости рта при ортодонтическом лечении. Обучение индивидуальной гигиене полости рта, проведение профессиональной гигиены. Местное применение реминерализирующих и фторидсодержащих препаратов (аппликации, втирания, электро- и фонофорез), метод инфильтрации, микроабразия и восстановление пломбировочными материалами	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
3	Девочка 14 лет обратилась с жалобами на увеличение объёма дёсен, которое появилось год назад и сопровождается обильной кровоточивостью. Зубы чистит нерегулярно, объясняет это тем, что щадит десну. При осмотре: слизистая десны отёчна, гиперемирована, кровоточит, зубодесневые сосочки увеличены в объёме, деформированны. На некоторых зубах гипертрофированная десна закрывает пришеечную часть коронок.		<ol> <li>Хронический генерализованный гипертрофический гингивит, отёчная форма.</li> <li>Гормональная перестройка организма (пубертатный период) и плохая</li> </ol>	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.

	1.	Поставьте предварительный		гигиена полости рта.	
		диагноз.	3)	С хроническим	
	2.	Причины заболевания?		катаральным	
	2.	Ten min suconebulini.		гингивитом,	
	3.	Проведите дифференциальную			
		диагностику.		фиброзной формой	
		••		гипертрофического	
	4.	Какие методы обследования		гингивита,	
		необходимо провести?		пародонтитом.	
	_	D	4)	Проба Шиллера-	
	5.	В консультации каких специалистов		Писарева, индекс	
		нуждается девочка?		PMA,	
	6.	Составьте план лечения.		рентгенологическое	
	0.	Составьте план лечения.		исследование.	
			5)	Эндокринолога,	
			3)	гинеколога.	
				i micronoi a.	
			6)	Профессиональная	
				гигиена полости рта,	
				антисептики,	
				противовоспалитель	
				ные мази и гели (5%	
				бутадионовая,	
				гепариновая мазь,	
				0,5%	
				гидрокортизоновая,	
				солкосерил, холисал,	
				метрогил-дента),	
				лечебные повязки.	
				После снятия	
				воспаления —	
				склерозирующая	
				терапия (введение	
				под десну	
				гепариновой мази,	
				аппликации	
				раствором	
				мараславина,	
				мараславина, инъекции 60%	
				глюкозы).	
				Физиотерапия.	
				жизиотерания.	
	п			a) 5avra	C
4	Прі помощі	<del>-</del>		а) бригадный метод	Стоматология [Электронный ресурс]:
-		± • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		б) сдельно-	учебник / под ред. Т. Г.
	формы	хозяйственного механизма:	преми	альная система	Робустовой М. :
			inpoint.		Медицина, 2008
				в) арендные	(Учеб. лит. для
			отнош	· -	студентов лечебного,
					педиатрического и
				г) медицинское	медико-
			страхо	вание	профилактического факультетов мед.
					факультетов мед. вузов) 816 с Режим
					доступа:
	1		l		r 1 · J

			http://www.studentlibrar
			y.ru
	У ребёнка 10 лет	1) 4 группа.	Стоматология
5	субкомпенсированная форма кариеса, скученность зубов, гингивит лёгкой степени тяжести, неудовлетворительная гигиена полости рта.  1. В какой диспансерной группе должен наблюдаться ребёнок.  2. Как часто проводятся осмотры и профилактические мероприятия в этой группе?  3. Содержание диспансеризации.  4. У какого специалиста нужно проконсультировать ребёнка?	2) Осмотры – 2 раза в год, профилактические мероприятия – 3-4 раза в год.  3) Индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта, санация, фторидные лаки, гели, глубокое фторирование, герметизация фиссур, системные фториды.  4) Консультация ортодонта.	[Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

## ПК-12 готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
1.	При кандидозе на слизистой оболочке полости рта выявляют:  1) Белый творожистый налёт  2) Фибринозный налёт  3) Папулы округлой или овальной формы  4) Пятна Филатова-Коплика.	1)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
2.	Для XPAC характерны:  1) Множественные пузырьковые высыпания на слизистой оболочке полости рта и красной кайме губ  2) Острый катаральный гингивит  3) Пузыри на разных участках слизистой	4)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

	o6onov		<u> </u>
	оболочки полости рта		
	4) Единичные эрозии		
	округлой или овальной		
	формы		
	5) Эрозии разных		
	размеров с		
	фестончатыми краями		
	на гиперемированном		
	фоне.		
3	Предпочтительный метод лечения		Терапевтическ ая стоматология
3	хронического гангренозного пульпита в несформированном	3)	[Текст] : учебник для
	однокорневом постоянном зубе:	·	студентов мед. вузов /
	-,		Боровский Е. В.,
	1) Девитальная		Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е.
	ампутация		В. Боровского М. :
	2) Девитальная		МИА, 2011 798 с. :
	экстирпация		ил., цв. ил.
	2) B		
	3) Высокая		
	ампутация		
	4) Витальная		
	экстирпация		
	5) Витальная		
	ампутация.		
	Причиной пульпита в постоянных		Терапевтическ
4	резцах с несформированными		ая стоматология
	корнями чаще является:	1)	[Текст] : учебник для
	1). П. —		студентов мед. вузов / Боровский Е. В.,
	<ol> <li>Перелом части коронки зуба</li> </ol>		Иванов В. С., Банченко
	зуоа		Г. В. и др. ; под ред. Е.
	2) Нарушение техники		В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. :
	препарирования зуба		ил., цв. ил.
	3) Инфицирование из		
	кариозной полости		
	-		
	4) Наследственная		
	предрасположенность.		
	Смена зубов происходит в		Терапевтическ
5	возрастной период (лет): 1) 4-10	2)	ая стоматология [Текст] : учебник для
	2) 6-12	<i>-,</i>	студентов мед. вузов /
	3) 8-14		Боровский Е. В.,
	4) 9-13 5) 10-15		Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е.
	5) 10-13		В. Боровского М. :

			МИА, 2011 798 с. :
			ил., цв. ил.
6	При несовершенном амелогенезе имеются нарушения в строении:  1) Только дентина 2) Только эмали 3) Эмали и дентине 4) Пульпы 5) Периодонта	2)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
7	При хроническом гранулирующем периодонтите у верхушки корня или в межкорневом пространстве разрастается ткань:  1)фиброзная  2)хрящевая  3) грануляционная.	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
8	К местным методам фторидпрофилактики относится:  1) употребление фторированного молока  2) покрытие зубов фторлаком  3) приём фторидсодержащих таблеток	2)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	4) фторирование питьевой		
9	воды  Для удаления зубного камня с помощью ультразвука используют аппарат:  1) Аппарат для электроодонтодиагно стики  2) «Диагнодент»	3)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	3) «Пьезон-Мастер» 4) "Pluraflex" 5) "Air-Flow".		
10	Эмаль зуба состоит из:  1) Эмалевых призм, объединенных в пучки, и межпризматического вещества  2) Кутикулы и пелликулы  3) Остеобластов, коллагеновых	1)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е.

волокон 4) Амелобластов, эластических волокон 5) Пелликулы и межпризменного вещества.	В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
---	--

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут		
1.	При осмотре 100 учащихся 12-ти лет было выявлено, что у 90 детей были зарегистрированы кариозные, пломбированные и удалённые зубы. Всего было выявлено кариозных зубов — 200, зубов с пломбами — 500, удалённых — 4. Известно, что в регионе низкая концентрация фторида в воде.  1. Определите распространённость кариеса. 2. По какому индексу определяют интенсивность кариеса у детей 12-ти лет. 3. Определите интенсивность кариеса. 4. Какому уровню интенсивности по классификации ВОЗ соответствует данная интенсивность?  5. Оптимальная и допустимая концентрация фторидов в воде?	1) 90%. 2) КПУ 3) 7,04. 4) Очень высокая. 5) 1 мг/л, 0,8-1,2 мг/л.	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
2.	Пациентка 16 лет обратилась в слинику с жалобами на наличие белых пятен на передних зубах верхней челюсти. Из намнеза выяснено, что пятна обнаружены после окончания ортодонтического лечения. При осмотре на вестибулярной поверхности 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые пятна и дефекты эмали.  7. Поставьте предварительный диагноз.  7. Проведите дифференциальную диагностику.  7. Выберите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.  7. Назовите причину данной патологии.  7. Составьте план лечения и профилактики.	<ol> <li>Очаговая деминерализация эмали. К 02.0 – кариес эмали.</li> <li>С пятнистой формой флюороза.</li> <li>Метод витального окрашивания, окрашивание кариесиндикаторами.</li> <li>Несоблюдение гигиены полости рта при ортодонтическом лечении.</li> <li>Обучение индивидуальной гигиене полости рта, проведение профессиональной гигиены. Местное применение реминерализирующих и фторидсодержащих</li> </ol>	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.

		препаратов (аппликации, втирания, электро- и фонофорез), метод инфильтрации, микроабразия и восстановление пломбировочными материалами	
3	Родители с ребёнком 8 лет обратились в стоматологическую поликлинику. Ребёнок жалуется на быстропроходящие боли от сладкого. При осмотре выявлено: в 4.6 — кариозная полость в пределах средних слоёв дентина, вондирование болезненно по стенкам кариозной полости, перкуссия и термодиагностика безболезненны. На зубах выявлено большое количество мягкого белого налёта.  5. Поставьте предварительный диагноз.  7. Укажите основные и дополнительные методы обследования для постановки диагноза.  8. Проведите дифференциальную диагностику.	<ul> <li>6) Средний кариес 4.6. К 02.1 – кариес дентина.</li> <li>7) Зондирование, термодиагностика, рентгенологическое обследование.</li> <li>8) Диф. диагностику проводят с глубоким кариесом, хроническими формами пульпита и периодонтитом.</li> <li>9) Средний кариес 4.6.</li> <li>10) СИЦ, компомеры.</li> </ul>	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
4	<ul> <li>10. Выберите пломбировочные материалы.</li> <li>Девочка 14 лет обратилась с жалобами на увеличение объёма дёсен, которое появилось год назад и сопровождается обильной кровоточивостью. Зубы чистит нерегулярно, объясняет это тем, что щадит десну. При осмотре: слизистая десны отёчна, гиперемирована, кровоточит, зубодесневые сосочки увеличены в объёме, деформированы. На некоторых зубах гипертрофированная десна закрывает пришеечную часть коронок.</li> <li>1. Поставьте предварительный диагноз.</li> <li>2. Причины заболевания?</li> <li>3. Проведите дифференциальную диагностику.</li> <li>4. Какие методы обследования</li> </ul>	<ol> <li>Хронический генерализованный гипертрофический гингивит, отёчная форма.</li> <li>Гормональная перестройка организма (пубертатный период) и плохая гигиена полости рта.</li> <li>С хроническим катаральным гингивитом, фиброзной формой гипертрофического гингивита, пародонтитом.</li> </ol>	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.

	waafiya waa aa a	4) Пробо Шинисто
	необходимо провести?  5. В консультации каких специалистов нуждается девочка?  6. Составьте план лечения.	4) Проба Шиллера-Писарева, индекс РМА, рентгенологическое исследование.  5) Эндокринолога, гинеколога.  6) Профессиональная гигиена полости рта, антисептики, противовоспалитель ные мази и гели (5% бутадионовая, гепариновая мазь, 0,5% гидрокортизоновая, солкосерил, холисал, метрогил-дента), лечебные повязки. После снятия воспаления — склерозирующая терапия (введение под десну гепариновой мази, аппликации раствором мараславина, инъекции 60% глюкозы).  Физиотерапия.
5	Ребёнок 3-х лет направлен на консультацию по поводу кровоточивости дёсен и подвижности зубов. При внешнем осмотре определяется потливость и гиперкератоз ладоней. Очаги поражения на коже окружены лиловой каймой, чётко отграничены от здоровых тканей. В полости рта выявлена подвижность зубов, пародонтальные карманы более 5 мм.  1. Проведите обследование ребёнка.  2. Поставьте диагноз.  3. Что является причиной данного заболевания?  4. Какова рентгенологическая симптоматика данного заболевания?  5. Лечение.	1) Тщательный сбор анамнеза. Рентгенологичес кое исследование.  2) Синдром Папийона-Лефевра — ладонно-подошвенный дискератоз.  3) Заболевание наследственное, причина — нарушение триптофанового обмена.  4) Лакунарный тип

<b>6.</b> Прогноз.	деструкции
	альвеолярного
	отростка в
	области моляров
	и премоляров.
	Во фронтальном
	отделе челюстей
	наблюдается
	более
	равномерная
	резорбция
	межзубных
	перегородок.
	5) Лечение
	симптоматическ
	oe.
	6) 1/4 (
	6) К 4-6 годам
	утрачиваются
	временные зубы,
	в 14-15 лет –
	постоянные.
	Пациенты
	пользуются
	полными
	съёмными
	протезами.

## УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль		
1.	Первичный элемент поражения при ОГС:  1) Папула  2) Эрозия  3) Пузырёк  4) Корка.	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
2.	Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10 2) 6-12 3) 8-14 4) 9-13 5) 10-15	2)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.:

			МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
3	Причиной пульпита в постоянных резцах с несформированными корнями чаще является:  1) Перелом части коронки зуба  2) Нарушение техники препарирования зуба  3) Инфицирование из кариозной полости  4) Наследственная предрасположенность.	1)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
4	Основным методом выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр  2) зондирование  3) окрашивание  4) рентгенография.	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
5	Уровни интенсивности кариеса зубов определены ВОЗ для возрастных груп:  1) 6 и 12 лет  2) 12 и 18 лет  3) 6 и 18 лет  4) 12 лет и 35-44 года  5) 18 лет и 35-44 года.	4)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
6	Анатомическая шейка зуба – это:  1) Место, разделяющее зуб на две части  2) Переход эмали в цемент корня  3) Переход надальвеолярной части зуба в подальвеолярную  4) Экватор зуба  5) Место прикрепления десны к зубу	2)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа:

			http://www.studentlibrar
7	Укажите модель диспансерного наблюдения для школьника, имеющего III степень активности кариеса  а) диспансерный осмотр 1	д)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009
	раз в год б) диспансерный осмотр 2 раза в год		Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
	в) диспансерный осмотр 3 раза в год		
	г) диспансерный осмотр по показаниям		
	д) диспансерный осмотр 3 раза в год, через каждые 3-4 месяца		
8	Стеклоиономерный цемент образует прочные связи с :  1) эмалью зуба	5)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.:
	<ul><li>2) дентином</li><li>3) эмалью зуба после</li></ul>		Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrar
	кислотного протравливания  4) любым реставрационным материалом		y.ru
	5) всеми твёрдыми тканями зуба.		
9	Причина возникновения ОГС у маленьких детей:  1) Сопутствующие заболевания	2)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009
	<ul><li>2) Утрата пассивного иммунитета</li><li>3) Аллергизация организма.</li></ul>		Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
10	К эндогенным факторам риска возникновения кариеса зубов относится:  1) Частое употребление легко ферментируемых углеводов 2) Наличие ортодонтических	4)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.:

3)	конструкций Низкая скорость	ил., цв. ил.
	секреции слюны	
4)	Наличие	
	системных	
	хронических	
	заболеваний	
5)	Неудовлетворите-	
	льная гигиена	
	полости рта	

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый ответ	
1.	В детскую стоматологическую клинику обратилась мама с жалобами на наличие пятен на зубах у ребёнка 9 лет. При осмотре полости рта выявлено: на центральных резцах в области режущего края и на буграх первых моляров расположенные симметрично белые пятна, поверхность эмали в области пятен блестящая, гладкая при зондировании. Из анамнеза: ребёнок в 6 месяцев перенёс тяжёлую кишечную инфекцию.  1. Поставьте диагноз.  2. Укажите причину появления патологии у ребёнка.  3. Проведите дифференциальную диагностику.	1) Системная гипоплазия эмали. 2) Заболевание ребёнка на первом году жизни. 3) С кариесом в стадии белого пятна, флюорозом. 4) Обучение чистке зубов и использованию зубных нитей, контролируемая чистка зубов.	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	<ul><li>4. Составьте план профилактических мероприятий.</li><li>5. Подберите средства гигиены ребёнку.</li></ul>	Профессиональ ная гигиена полости рта. Применение местных фторид- и кальцийсодерж ащих реминерализир ующих средств. Стоматологичес кое просвещение.	
		<ol> <li>Детская зубная щётка (для подростков) с мягкой щетиной, фторидсодержа щая зубная</li> </ol>	

Пациентка 16 лет обратилась в слинику с жалобами на наличие белых пятен на передних зубах верхней челюсти. Из намнеза выяснено, что пятна обнаружены после окончания ортодонтического лечения. При осмотре на вестибулярной поверхности 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые пятна и дефекты эмали.  7. Поставьте предварительный диагноз.  7. Проведите дифференциальную диагностику.  7. Выберите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.  7. Назовите причину данной патологии.  7. Составьте план лечения и профилактики.  7. Составьте план лечения и профилактики.	<ol> <li>Очаговая деминерализация эмали. К 02.0 – кариес эмали.</li> <li>С пятнистой формой флюороза.</li> <li>Метод витального окрашивания, окрашивания кариесиндикаторами.</li> <li>Несоблюдение гигиены полости рта при ортодонтическом лечении.</li> <li>Обучение индивидуальной гигиене полости рта, проведение профессиональной гигиены. Местное применение реминерализирующих и фторидсодержащих препаратов (аппликации, втирания, электро- и фонофорез), метод инфильтрации, микроабразия и восстановление пломбировочными материалами</li> <li>4 группа.</li> <li>Осмотры – 2 раза в год, профилактические мероприятия – 3-4 раза в год.</li> </ol>	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
гигиена полости рта.  1. В какой диспансерной группе должен наблюдаться ребёнок.  2. Как часто проводятся осмотры и профилактические мероприятия в этой	год. 3) Индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта, санация, фторидные лаки, гели, глубокое фторирование,	(Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим

	группе? 3. Содержание диспансеризации. 4. У какого специалиста нужно проконсультировать ребёнка?	герметизация фиссур, системные фториды. 4) Консультация ортодонта.	доступа: http://www.studentlibrar y.ru
4	Родители с ребёнком 8 лет обратились в стоматологическую поликлинику. Ребёнок жалуется на быстропроходящие боли от сладкого. При осмотре выявлено: в 4.6 – кариозная полость в пределах средних слоёв дентина, вондирование болезненно по стенкам кариозной полости, перкуссия и термодиагностика безболезненны. На зубах выявлено большое количество мягкого белого налёта.  11. Поставьте предварительный диагноз.  12. Укажите основные и дополнительные методы обследования для постановки диагноза.  13. Проведите дифференциальную диагностику.  14. Поставьте окончательный диагноз.	<ul> <li>11) Средний кариес 4.6. К 02.1 – кариес дентина.</li> <li>12) Зондирование, термодиагностика, рентгенологическое обследование.</li> <li>13) Диф. диагностику проводят с глубоким кариесом, хроническими формами пульпита и периодонтитом.</li> <li>14) Средний кариес 4.6.</li> <li>15) СИЦ, компомеры.</li> </ul>	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
5	Девочка 14 лет обратилась с жалобами на увеличение объёма дёсен, которое появилось год назад и сопровождается обильной кровоточивостью. Зубы чистит нерегулярно, объясняет это тем, что щадит десну. При осмотре:	1) Хронический генерализованный гипертрофический гингивит, отёчная форма.	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко
	тем, что щадит десну. При осмотре: слизистая десны отёчна, гиперемирована, кровоточит, зубодесневые сосочки увеличены в объёме, деформированы. На некоторых зубах гипертрофированная десна закрывает пришеечную часть коронок.	2) Гормональная перестройка организма (пубертатный период) и плохая гигиена полости рта.	Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
	<ol> <li>Поставьте предварительный диагноз.</li> <li>Причины заболевания?</li> </ol>	3) С хроническим катаральным гингивитом,	
	<ol> <li>Проведите дифференциальную диагностику.</li> </ol>	фиброзной формой гипертрофического гингивита,	
	4. Какие методы обследования необходимо провести?	пародонтитом.  4) Проба Шиллера-	
	5. В консультации каких специалистов нуждается девочка?	Писарева, индекс РМА, рентгенологическое	

	0			
6.	Составьте план лечения.		исследование.	
		5)	Эндокринолога,	
		υ,	гинеколога.	
			i mickonoi a.	
		6)	Профессиональная	
			гигиена полости рта,	
			антисептики,	
			противовоспалитель	
			ные мази и гели (5%	
			бутадионовая,	
			гепариновая мазь,	
			0,5%	
			гидрокортизоновая,	
			солкосерил, холисал,	
			метрогил-дента),	
			лечебные повязки.	
			После снятия	
			воспаления –	
			склерозирующая	
			терапия (введение	
			под десну	
			гепариновой мази,	
			аппликации	
			раствором	
			мараславина,	
			инъекции 60%	
			глюкозы).	
			Физиотерапия.	

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Стоматология хирургическая»

ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
	На первых постоянных молярах у		Терапевтическ
1.	детей в сменном прикусе кариес		ая стоматология
	возникает:	5)	[Текст] : учебник для
	1) На буграх		студентов мед. вузов /
	2) В пришеечной		Боровский Е. В.,
	области		Иванов В. С., Банченко
	3) На контактных		Г. В. и др. ; под ред. Е.
	поверхностях		В. Боровского М. :

	4) На вестибулярной поверхности		МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	5) В фиссурах и ямках.		
2.	При лечении временных моляров методом девитальной ампутации во 2-е посещение:	1)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.:
	1) Раскрывают полость зуба, удаляют коронковую пульпу и оставляют на несколько дней тампон с резорцинформалиновой смесью		Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
	2) Удаляют пульпу из коронки зуба и корневых каналов и пломбируют кариозную полость		
	3) После ампутации пульпы накладывают резорцинформалиновую пасту, прокладку и пломбу.		
3	Дентин при медленном течении кариеса:  1) Светлый, влажный, легко удаляется экскаватором 2) Светлый, влажный, удаляется экскаватором с трудом 3) Пигментированнны й,, легко удаляется экскаватором 4) Пигментированнны й, удаляется экскаватором 4) Пигментированнны й, удаляется экскаватором с трудом 5) Светлый, при зондировании	4)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
	плотный. При кандидозе на слизистой		Терапевтическ
	при кандидозе на одизнотой		1 сраневти теск

4	оболочке полости рта выявляют:  1) Белый творожистый налёт  2) Фибринозный налёт  3) Папулы округлой или овальной формы  4) Пятна Филатова-Коплика.	1)	ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
5	Клинические признаки «географического» языка:  1) Сглаженность сосочков языка  2) Нитевидные сосочки тёмного цвета, резко увеличены в размере  3) Неравномерная десквамация эпителия на спинке языка  4) Глубокие борозды, выстланные нормальным эпителием.	3)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
6	Для определения состояния гигиены полости рта у детей раннего возраста используют индекс:  1) Фёдорова-Володкиной 2) кпу 3) Кузьминой 4) ОНІ-S 5) РНР.	3)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
7	Осматривать ребенка раннего возраста, имеющего здоровую полость рта - "факторы риска", находящегося на диспансерном учете у стоматологов необходимо  а) один раз в год  б) диспансерный осмотр 2	6)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.

	раза в год		
	в) диспансерный осмотр по		
	показаниям, но не реже 2 раз в год		
	г) диспансерный осмотр 3		
	раза в год		
	раза в год		
	д) диспансерный осмотр по		
	показаниям, но не реже 3 раз в год		
	Деминерализация эмали начинается		Стоматология
8	в её слое:		детская. Терапия
	1) Поверхностном	2)	[Электронный ресурс]:
	2) Подповерхностно м		учебник / под ред. В.М. Елизаровой М. :
	3) Среднем		Медицина, 2009
	4) Глубоком		Режим доступа:
	5) Одновременно во		http://www.studentlibrar
	всех слоях.		y.ru
	К местным методам		Терапевтическ
9	фторидпрофилактики относится:	2)	ая стоматология
	1) употребление	2)	[Текст] : учебник для студентов мед. вузов /
	фторированного молока		Боровский Е. В.,
	фторпрованного молока		Иванов В. С., Банченко
	2) покрытие зубов		Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. :
	фторлаком		МИА, 2011 798 с. :
	3) приём		ил., цв. ил.
	фторидсодержащих таблеток		
	4) фторирование питьевой		
	воды Укажите модель		Стоматология
10	диспансерного наблюдения для ребенка		детская. Терапия
	дошкольного возраста, имеющего	в)	[Электронный ресурс]:
	порок развития, осложнений и		учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.:
	сочетающийся с кариесом		Медицина, 2009
	а) диспансерный осмотр 1		Режим доступа:
	раз в год		http://www.studentlibrar y.ru
	-		y.iu
	б) диспансерный осмотр 2		
	раза в год		
	в) диспансерный осмотр 3		
	раза в год		
	-		
	г) диспансерный осмотр по		
	показаниям		
	д) диспансерные осмотры с		
	учетом формы активности кариеса		

	Содержание задания		Правильный ответ	Источник
	I Лайте развернуті	ый о	твет	
1.	Дайте развернутт Пациентка 16 лет обратилась в слинику с жалобами на наличие белых пятен на передних зубах верхней челюсти. Из намнеза выяснено, что пятна обнаружены после окончания ортодонтического лечения. При осмотре на вестибулярной поверхности 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые пятна и дефекты эмали.  1. Поставьте предварительный диагноз.  2. Проведите дифференциальную диагностику.  3. Выберите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.  4. Назовите причину данной патологии.  5. Составьте план лечения и профилактики.	ый о 1) 2) 3)	Очаговая деминерализация эмали. К 02.0 — кариес эмали. С пятнистой формой флюороза. Метод витального окрашивания, окрашивание кариесиндикаторами. Несоблюдение гигиены полости рта при ортодонтическом лечении. Обучение индивидуальной гигиене полости рта, проведение профессиональной гигиены. Местное применение реминерализирующих и фторидсодержащих препаратов (аппликации, втирания, электро- и фонофорез), метод инфильтрации, микроабразия и восстановление пломбировочными материалами	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
2.	При осмотре 100 учащихся 12-ти лет было выявлено, что у 90 детей были зарегистрированы кариозные, пломбированные и удалённые зубы. Всего было выявлено кариозных зубов — 200, зубов с пломбами — 500, удалённых — 4. Известно, что в регионе низкая концентрация фторида в воде.  1. Определите распространённость кариеса. 2. По какому индексу определяют интенсивность кариеса у детей 12-ти лет. 3. Определите интенсивность кариеса. 4. Какому уровню интенсивности по классификации ВОЗ соответствует данная интенсивность?	1,22	6) 90%. 7) КПУ 8) 7,04. 9) Очень высокая. 10) 1 мг/л, 0,8-	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.

	5. Оптимальная и допустимая концентрация фторидов в воде?		
3	У ребёнка 10 лет субкомпенсированная форма кариеса, скученность зубов, гингивит лёгкой степени тяжести, неудовлетворительная гигиена полости рта.  1. В какой диспансерной группе должен наблюдаться ребёнок.  2. Как часто проводятся осмотры и профилактические мероприятия в этой группе?  3. Содержание диспансеризации.  4. У какого специалиста нужно проконсультировать ребёнка?	<ul> <li>5) 4 группа.</li> <li>6) Осмотры – 2 раза в год, профилактические мероприятия – 3-4 раза в год.</li> <li>7) Индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта, санация, фторидные лаки, гели, глубокое фторирование, герметизация фиссур, системные фториды.</li> <li>8) Консультация ортодонта.</li> </ul>	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
4	Девочка 14 лет обратилась с жалобами на увеличение объёма дёсен, которое появилось год назад и сопровождается обильной кровоточивостью. Зубы чистит нерегулярно, объясняет это тем, что щадит десну. При осмотре: слизистая десны отёчна, гиперемирована, кровоточит, зубодесневые сосочки увеличены в объёме, деформированы. На некоторых зубах гипертрофированная десна закрывает пришеечную часть коронок.  1. Поставьте предварительный диагноз.  2. Причины заболевания?  3. Проведите дифференциальную диагностику.  4. Какие методы обследования необходимо провести?  5. В консультации каких специалистов нуждается девочка?  6. Составьте план лечения.	<ol> <li>Хронический генерализованный гипертрофический гингивит, отёчная форма.</li> <li>Гормональная перестройка организма (пубертатный период) и плохая гигиена полости рта.</li> <li>С хроническим катаральным гингивитом, фиброзной формой гипертрофического гингивита, пародонтитом.</li> <li>Проба Шиллера-Писарева, индекс РМА, рентгенологическое исследование.</li> <li>Эндокринолога, гинеколога.</li> <li>Профессиональная гигиена полости рта, антисептики, противовоспалитель ные мази и гели (5% бутадионовая, гепариновая мазь, 0,5%</li> </ol>	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.

5	Родители с ребёнком 8 лет обратились в стоматологическую	гидрокортизоновая, солкосерил, холисал, метрогил-дента), лечебные повязки. После снятия воспаления — склерозирующая терапия (введение под десну гепариновой мази, аппликации раствором мараславина, инъекции 60% глюкозы). Физиотерапия.	Стоматология [Электронный ресурс]:
	поликлинику. Ребёнок жалуется на быстропроходящие боли от сладкого. При осмотре выявлено: в 4.6 – кариозная полость в пределах средних слоёв дентина, кондирование болезненно по стенкам кариозной полости, перкуссия и термодиагностика безболезненны. На зубах зыявлено большое количество мягкого белого налёта.  16. Поставьте предварительный диагноз.  17. Укажите основные и дополнительные методы обследования для постановки диагноза.  18. Проведите дифференциальную диагностику.  19. Поставьте окончательный диагноз.  20. Выберите пломбировочные материалы.	кариес дентина.  17) Зондирование, термодиагностика, рентгенологическое обследование.  18) Диф. диагностику проводят с глубоким кариесом, хроническими формами пульпита и периодонтитом.  19) Средний кариес 4.6.  20) СИЦ, компомеры.	учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М. : Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

# ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией

	Содержание задания	Правильный ответ		Источник
Выберите правильный ответ				
	Пародонт включает:			Терапевтическ
1.			ая	стоматология

	<ol> <li>Периодонт, костную ткань альвеолы, десну, цемент корня</li> <li>Периодонт, костную ткань альвеолы, цемент корня</li> <li>костную ткань альвеолы, десну, цемент корня</li> <li>Периодонт, десну, цемент корня</li> </ol>	1)	[Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
2.	Для удаления зубного камня с помощью ультразвука используют аппарат:  1) Аппарат для электроодонтодиагно стики  2) «Диагнодент»  3) «Пьезон-Мастер»  4) "Pluraflex"  5) "Air-Flow".	3)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
3	Для определения состояния гигиены полости рта у детей раннего возраста используют индекс:  1) Фёдорова-Володкиной 2) кпу 3) Кузьминой 4) ОНІ-S 5) РНР.	3)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
4	Для лечения пиодермии применяют мазь:  1) 0,25% оксолиновая  2) 2% теброфеновая  3) 2% неомициновая  4) Клотримазол.	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

5	Для XPAC характерны:  1) Множественные пузырьковые высыпания на слизистой оболочке полости рта и красной кайме губ  2) Острый катаральный гингивит  3) Пузыри на разных участках слизистой оболочки полости рта  4) Единичные эрозии округлой или овальной формы  5) Эрозии разных размеров с фестончатыми краями на гиперемированном фоне.	4)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
7	При пломбировании среднего кариеса у ребёнка 3 лет рекомендуется применять:  1) силикатные цементы  2) композиты химического отверждения  3) фотокомпозиты  4) СИЦ.  Первичный элемент поражения при ОГС:  5) Папула  6) Эрозия  7) Пузырёк  8) Корка.	3)	Стоматология  [Электронный ресурс]:  учебник / под ред. Т. Г.  Робустовой М.:  Медицина, 2008  (Учеб. лит. для  студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа:  http://www.studentlibrar у.ги  Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrar у.ги
8	Основным методом выявления зубного налёта является:	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс] :

	<ol> <li>визуальный осмотр</li> <li>зондирование</li> <li>окрашивание</li> <li>рентгенография.</li> </ol>		учебник / под ред. В.М. Елизаровой М. : Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
9	Стоматологическая заболеваемость в детской стоматологии изучается с целью  а) определения структуры стоматологической заболеваемости  б) определения уровня оказания	Д)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е.
	стоматологической помощи детям  в) получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ		В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	г) формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей  д) определения комплекса указанных		
	выше задач		
10	Причиной пульпита в постоянных резцах с несформированными корнями чаще является:	1)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов /
	<ol> <li>Перелом части коронки зуба</li> <li>Нарушение техники</li> </ol>		Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. :
	препарирования зуба  3) Инфицирование из кариозной полости		ил., цв. ил.
	4) Наследственная предрасположенность.		

	Содержание задания		Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый о	твет	
	Пациентка 16 лет обратилась в	1)	Очаговая	Терапевтическ
1.	клинику с жалобами на наличие белых пятен		деминерализация эмали.	ая стоматология
	на передних зубах верхней челюсти. Из		К 02.0 – кариес эмали.	[Текст] : учебник для
	намнеза выяснено, что пятна обнаружены			студентов мед. вузов /

после окончания ортодонтического лечения. При осмотре на вестибулярной поверхности 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые пятна и дефекты эмали.

- **1.** Поставьте предварительный диагноз.
- **?.** Проведите дифференциальную диагностику.
- Выберите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.
- Назовите причину данной патологии.
- 5. Составьте план лечения и профилактики.

- **2)** С пятнистой формой флюороза.
- **3)** Метод витального окрашивания, окрашивание кариесиндикаторами.
- Несоблюдение гигиены полости рта при ортодонтическом лечении.
- 5) Обучение индивидуальной гигиене полости рта, проведение профессиональной гигиены. Местное применение реминерализирующих и фторидсодержащих препаратов (аппликации, втирания, электро- и фонофорез), метод инфильтрации, микроабразия и восстановление пломбировочными материалами

Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского. - М. : МИА, 2011. - 798 с. : ил., цв. ил.

- Девочка 14 обратилась лет 2. жалобами на увеличение объёма дёсен, которое появилось назад И сопровождается обильной кровоточивостью. Зубы чистит нерегулярно, объясняет это тем, что щадит десну. При осмотре: слизистая десны отёчна, гиперемирована, кровоточит, зубодесневые сосочки увеличены в объёме, деформированы. На некоторых зубах гипертрофированная десна закрывает пришеечную часть коронок.
  - **1.** Поставьте предварительный диагноз.
  - 2. Причины заболевания?
  - **3.** Проведите дифференциальную диагностику.
  - **4.** Какие методы обследования необходимо провести?
  - 5. В консультации каких специалистов

- Хронический генерализованный гипертрофический гингивит, отёчная форма.
- Гормональная перестройка организма (пубертатный период) и плохая гигиена полости рта.
- С хроническим катаральным гингивитом, фиброзной формой гипертрофического гингивита, пародонтитом.
- Проба Шиллера-Писарева, индекс РМА,

Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского. - М. : МИА, 2011. - 798 с. : ил., цв. ил.

нуждается девочка:	нуждается	певочка?
--------------------	-----------	----------

**6.** Составьте план лечения.

- рентгенологическое исследование.
- **5**) Эндокринолога, гинеколога.
- 6) Профессиональная гигиена полости рта, антисептики, противовоспалитель ные мази и гели (5% бутадионовая, гепариновая мазь, 0,5% гидрокортизоновая, солкосерил, холисал, метрогил-дента), лечебные повязки. После снятия воспаления склерозирующая терапия (введение под десну гепариновой мази, аппликации раствором мараславина, инъекции 60% глюкозы). Физиотерапия.

Родители ребёнка 1года 10 месяцев обратились в клинику с жалобами на разрушение временных зубов у ребёнка. С 1,5 месяцев ребёнок находился на искусственном вскармливании. В настоящее время ребёнку цают в ночное время подслащённый кефир из бутылочки.

При осмотре полости рта выявлены кариозные полости на вестибулярной товерхности 5.2, 5.1, 6.1, 6.2 в пределах мали.

- 1)Поставьте диагноз.
- 2) С чем надо проводить дифференциальную диагностику?
- 3) Назовите возможные причины заболевания.
  - 4) Предложите методы лечения.
  - 5) Рекомендуйте профилактические

- **21**) Поверхностный кариес 5.2, 5.1, 6.1, 6.2. К 02.0.
- 22) Диф. диагностику проводят со средним кариесом (при среднем кариесе кариозная полость локализуется в пределах эмали и дентина).
- 23) Искусственное вскармливание, ночные кормления, сладкие напитки и продукты питания, отсутствие гигиены полости рта.
- 24) Реминерализирующая терапия с использованием

Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой. - М. Медицина, 2008. (Учеб. лит. студентов лечебного, педиатрического медикопрофилактического факультетов мед. вузов). - 816 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru

мероприятия.	Белагель Са/Р, GC Tooth Mousse, R.O.C.S. medical, метод серебрения.  25) Прекращение ночных кормлений, исключение из рациона сладких продуктов и напитков, употребление молочных продуктов, обучение методам гигиены полости рта.	
Родители с ребёнком 8 лет обратились в стоматологическую поликлинику. Ребёнок жалуется на быстропроходящие боли от сладкого. При осмотре выявлено: в 4.6 – кариозная полость в пределах средних слоёв дентина, кондирование болезненно по стенкам сариозной полости, перкуссия и термодиагностика безболезненны. На зубах зыявлено большое количество мягкого белого налёта.  21. Поставьте предварительный диагноз.  22. Укажите основные и дополнительные методы обследования для постановки диагноза.  23. Проведите дифференциальную диагностику.  24. Поставьте окончательный диагноз.  25. Выберите пломбировочные материалы.	<ul> <li>21) Средний кариес 4.6. К 02.1 – кариес дентина.</li> <li>22) Зондирование, термодиагностика, рентгенологическое обследование.</li> <li>23) Диф. диагностику проводят с глубоким кариесом, хроническими формами пульпита и периодонтитом.</li> <li>24) Средний кариес 4.6.</li> <li>25) СИЦ, компомеры.</li> </ul>	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
5		

# ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль		
	Деминерализация эмали начинается		Стоматология
1.	в её слое:		детская. Терапия
	1) Поверхностном	2)	[Электронный ресурс]:

	<ol> <li>Подповерхностно м</li> <li>Среднем</li> <li>Глубоком</li> <li>Одновременно во всех слоях.</li> </ol>		учебник / под ред. В.М. Елизаровой М. : Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
2.	Для ускорения заживления афт при хроническом рецидивирующем афтозном стоматите применяют:  1) Флореналевую мазь  2) Мазь ацикловир  3) Мазь клотримазол  4) Гидрокортизоновую мазь  5) Масло шиповника.	5)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
3	Основным методом профилактики воспалительных заболеваний пародонта является:  1) Эффективное удаление зубных отложений (индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта)  2) Сокращение употребления легко ферментируемых углеводов  3) Санация полости рта  4) Регулярное применение	1)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
4	фторидсодержащих зубных паст Патологическая резорбция корней наблюдается:  1) при кариесе  2) при хроническом фиброзном пульпите  3) при хроническом периодонтите	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
5	Клинические признаки «географического» языка:  1) Сглаженность сосочков языка  2) Нитевидные сосочки тёмного цвета, резко	3)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического

			,
	увеличены в размере  3) Неравномерная десквамация эпителия на спинке языка  4) Глубокие борозды, выстланные		факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
	нормальным эпителием.		
6	Стеклоиономерный цемент образует прочные связи с:  1) эмалью зуба  2) дентином  3) эмалью зуба после кислотного протравливания	5)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
	4) любым реставрационным материалом 5) всеми твёрдыми тканями зуба.		
7	Первичный элемент поражения при ОГС:  9) Папула  10) Эрозия  11) Пузырёк  12) Корка.	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
8	При кандидозе на слизистой оболочке полости рта выявляют:  1) Белый творожистый налёт  2) Фибринозный налёт  3) Папулы округлой или овальной формы  4) Пятна Филатова-Коплика.	1)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
9	О вовлечении зачатка постоянного зуба в воспалительный процесс при хроническом	4)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред.

	периодонтите временного зуба, по данным рентгенограммы, свидетельствуют:  1) наличие очага разрежения костной ткани у верхушек корней больного зуба  2) очаг разрежения в области бифуркации корне  3) ослабление рисунка костных балочек  4) нарушение целостности кортикальной		B.M. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
10	целостности кортикальной пластинки, ограничивающей фолликул постоянного зуба.  При хроническом гранулирующем периодонтите у верхушки корня или в межкорневом пространстве разрастается ткань:  1)фиброзная  2)хрящевая  3) грануляционная.	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

	Содержание задания		Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый о	твет	
	Пациентка 16 лет обратилась в	1)	Очаговая	Терапевтическ
1.	слинику с жалобами на наличие белых пятен на передних зубах верхней челюсти. Из намнеза выяснено, что пятна обнаружены после окончания ортодонтического лечения. Три осмотре на вестибулярной поверхности	2)	деминерализация эмали. К 02.0 – кариес эмали. С пятнистой формой флюороза.	ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е.
	1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые тятна и дефекты эмали.  1. Поставьте предварительный диагноз.	3)	Метод витального окрашивания, окрашивание кариес-	В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	<ol> <li>Проведите дифференциальную диагностику.</li> </ol>	4)	индикаторами.  Несоблюдение гигиены полости рта при	
	3. Выберите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.	<b>5</b> \	ортодонтическом лечении.	
	<ol> <li>Назовите причину данной патологии.</li> </ol>	5)	Обучение индивидуальной гигиене полости рта,	

Составьте план лечения и профилактики. проведение профессиональной гигиены. Местное применение реминерализирующих и фторидсодержащих препаратов (аппликации, втирания, электро- и фонофорез), метод инфильтрации, микроабразия и восстановление пломбировочными материалами врачу-стоматологу обратилась 13) Глубокий кариес Терапевтическ стоматология 2. девочка 14 лет с жалобами на боли от 3.7. К 02.1 - кариес [Текст] : учебник для термических и механических раздражителей дентина. студентов мед. вузов / в 3.7. При осмотре: 3.7 – глубокая кариозная Боровский E. B... 14) Высокая (3 степень) полость, заполненная размягчённым Иванов В. С., Банченко активность кариеса, дентином, не сообщающаяся с полостью Г. В. и др.; под ред. Е. декомпенсированна зуба. Зондирование болезненно по дну, В. Боровского. - М. : я форма. МИА, 2011. - 798 с. : перкуссия безболезненна, реакция на холод ил., цв. ил. положительная, быстро проходящая. КПУ = 15) Отсроченный метод 10. Все зубы покрыты обильным налётом. пломбирования 3.7 с использованием 16. Поставьте диагноз. лечебной прокладки 17. Определите степень активности с гидроокисью кариеса. кальция и временной 18. Предложите план лечения. лечебной пломбы из цинк-эвгеноловой 19. В какой диспансерной группе пасты на 1 -2 надо наблюдать ребёнка? План месяца. диспансеризации. 16) 3 диспансерная 20. Составьте план группа. Осмотр и профилактических мероприятий. санация каждые 3 месяца. Профессиональна я гигиена с обучением, выбором предметов средств гигиены. Экзогенная профилактика 2-3 каждые месяца (аппликации ремрастворов, покрытие фтор-лаком или гелем). Назначение эндогенных профилактики средств кариеса.

Девочка 14 лет обратилась жалобами на увеличение объёма дёсен, которое появилось назад год сопровождается обильной кровоточивостью. Зубы чистит нерегулярно, объясняет это щадит десну. При осмотре: что слизистая десны отёчна, гиперемирована, кровоточит, зубодесневые сосочки увеличены в объёме, деформированы. На некоторых зубах гипертрофированная десна закрывает пришеечную часть коронок.

3

- **1.** Поставьте предварительный диагноз.
- Причины заболевания?
- **3.** Проведите дифференциальную диагностику.
- **4.** Какие методы обследования необходимо провести?
- **5.** В консультации каких специалистов нуждается девочка?
- 6. Составьте план лечения.

- 1) Хронический генерализованный гипертрофический гингивит, отёчная форма.
- Гормональная перестройка организма (пубертатный период) и плохая гигиена полости рта.
- 3) С хроническим катаральным гингивитом, фиброзной формой гипертрофического гингивита, пародонтитом.
- 4) Проба Шиллера-Писарева, индекс РМА, рентгенологическое исследование.
- **5)** Эндокринолога, гинеколога.
- 6) Профессиональная гигиена полости рта, антисептики, противовоспалитель ные мази и гели (5% бутадионовая, гепариновая мазь, 0.5% гидрокортизоновая, солкосерил, холисал, метрогил-дента), лечебные повязки. После снятия воспаления склерозирующая терапия (введение под десну гепариновой мази, аппликации раствором мараславина, инъекции 60% глюкозы). Физиотерапия.

Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского. - М. : МИА, 2011. - 798 с. : ил., цв. ил.

ребёнка 10 9) 4 группа. Стоматология лет [Электронный ресурс]: 4 субкомпенсированная 10) форма кариеса, Осмотры - 2 раза в учебник / под ред. Т. Г. скученность зубов, лёгкой год, профилактические гингивит Робустовой. -M. : степени тяжести, мероприятия – 3-4 раза в неудовлетворительная 2008. Медицина, гигиена полости рта. год. (Учеб. лит. ДЛЯ В какой диспансерной группе 11) Индивидуальная и студентов лечебного, должен наблюдаться ребёнок. профессиональная гигиена педиатрического Как часто проводятся осмотры и полости рта, санация, медикопрофилактического профилактические мероприятия в этой фторидные лаки, гели, факультетов мел. группе? глубокое фторирование, вузов). - 816 с. - Режим 7. Содержание диспансеризации. герметизация фиссур, доступа: 8. У какого специалиста нужно системные фториды. http://www.studentlibrar проконсультировать ребёнка? Консультация y.ru ортодонта. Ребёнок 3-х лет направлен 55) Тщательный Терапевтическ 5 стоматология консультацию по поводу кровоточивости сбор анамнеза. [Текст] : учебник для дёсен и подвижности зубов. При внешнем Рентгенологичес студентов мед. вузов / осмотре определяется потливость кое Боровский E. гиперкератоз ладоней. Очаги поражения на исследование. Иванов В. С., Банченко коже окружены лиловой каймой, чётко Г. В. и др.; под ред. Е. 56) Синдром отграничены от здоровых тканей. В полости В. Боровского. - М. : Папийона-МИА, 2011. - 798 с. : рта выявлена подвижность зубов, Лефевра ил., цв. ил. пародонтальные карманы более 5 мм. ладонно-37. Проведите обследование ребёнка. подошвенный дискератоз. 38. Поставьте диагноз. 57) Заболевание 39. Что является причиной данного наследственное, заболевания? причина – нарушение 40. Какова рентгенологическая триптофанового симптоматика данного заболевания? обмена. **41.** Лечение. 58) Лакунарный тип деструкции **42.** Прогноз. альвеолярного отростка в области моляров и премоляров. Во фронтальном отделе челюстей наблюдается более равномерная резорбция межзубных перегородок. 59) Лечение симптоматическ oe. 60) К 4-6 годам

утрачиваются

временные зубы,
в 14-15 лет –
постоянные.
Пациенты
пользуются
полными
съёмными
протезами.

ПК-5 готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль		
1.	К эндогенным факторам риска возникновения кариеса зубов относится:  1) Частое употребление легко ферментируемых углеводов  2) Наличие ортодонтических конструкций  3) Низкая скорость секреции слюны  4) Наличие системных хронических заболеваний  5) Неудовлетворительная гигиена	4)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
2.	полости рта  На первых постоянных молярах у детей в сменном прикусе кариес возникает:  1) На буграх 2) В пришеечной области 3) На контактных поверхностях 4) На вестибулярной поверхности 5) В фиссурах и ямках.	5)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
3	Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10 2) 6-12 3) 8-14 4) 9-13 5) 10-15	2)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.:

	I		ил., цв. ил.
	При пломбировании		ил., цв. ил. Стоматология
4	среднего кариеса у ребёнка 3 лет		[Электронный ресурс]:
	рекомендуется применять:	4)	учебник / под ред. Т. Г.
	рекомендуется применять.		Робустовой М. :
	1) силикатные цементы		Медицина, 2008
	,		(Учеб. лит. для
	2) композиты химического		студентов лечебного,
	отверждения		педиатрического и
			медико- профилактического
	3) фотокомпозиты		факультетов мед.
	A) CITI		вузов) 816 с Режим
	4) СИЦ.		доступа:
			http://www.studentlibrar
	<del></del>		y.ru
_	Первичный элемент поражения		Стоматология
5	при ОГС:	3)	детская. Терапия [Электронный ресурс]:
	12) Потуго	3)	учебник / под ред.
	13) Папула		В.М. Елизаровой М. :
	14) Эрозия		Медицина, 2009
			Режим доступа:
	15) Пузырёк		http://www.studentlibrar
			y.ru
	16) Корка.		
	Уровни интенсивности		Стоматология
6	кариеса зубов определены ВОЗ для		[Электронный ресурс]:
	возрастных груп:	4)	учебник / под ред. Т. Г.
	1 13		Робустовой М. :
	1) 6 и 12 лет		Медицина, 2008 (Учеб. лит. для
	2) 12 12		(Учеб. лит. для студентов лечебного,
	2) 12 и 18 лет		педиатрического и
	3) 6 и 18 лет		медико-
	3) 6 11 16 1161		профилактического
	4) 12 лет и 35-44		факультетов мед.
	года		вузов) 816 с Режим доступа:
			http://www.studentlibrar
	5) 18 лет и 35-44		y.ru
	года.		
	Для определения состояния		Терапевтическ
7	гигиены полости рта у детей		ая стоматология
	раннего возраста используют	3)	[Текст] : учебник для
	индекс:		студентов мед. вузов /
			Боровский Е. В.,
	1) Фёдорова-Володкиной		Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е.
			В. Боровского М. :
	2) кпу		МИА, 2011 798 с. :
	3) Кузьминой		ил., цв. ил.
	5) Rysbinnion		
	4) OHI-S		
	->		
	5) PHP.		
<u> </u>			

	При лечении временных моляров		Стоматология
8	методом девитальной ампутации во		детская. Терапия
	2-е посещение:	1)	[Электронный ресурс]: учебник / под ред.
	1) Раскрывают полость зуба, удаляют коронковую пульпу и оставляют на несколько дней тампон с резорцинформалиновой смесью		B.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
	2) Удаляют пульпу из коронки зуба и корневых каналов и пломбируют кариозную полость		
	3) После ампутации пульпы накладывают резорцинформалиновую пасту, прокладку и пломбу.		
9	Последовательность проведения стоматологического	4)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для
	обследования пациента:  1) перкуссия зубов, пальпация мягких тканей полости рта, анамнез заболевания  2) анамнез жизни, внутриротовое обследование, выяснение жалоб	7)	студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
	3) внеротовое обследование, анамнез заболевания перкуссия зубов		
	4) выяснение жалоб, сбор анамнеза, внеротовое и внутриротовое обследование		
	5) внеротовое и внутриротовое обследование, выяснение жалоб, сбор анамнеза.		

	Симптомы, характерные для		Стоматология
10	острого диффузного пульпита в	1)	детская. Терапия [Электронный ресурс]:
	сформированном постоянном зубе:	1)	учебник / под ред.
	1) Боли		В.М. Елизаровой М.:
	<b>,</b>		Медицина, 2009
	самопроизвольные, ночные,		Режим доступа:
	приступообразные,		http://www.studentlibrar
	длительные, с		y.ru
	короткими светлыми		
	промежутками,		
	иррадиирующие;		
	11 11 12		
	2) Боли постоянные,		
	усиливающиеся при		
	накусывании на зуб;		
	3) Боли от		
	раздражителей,		
	приступообразные, с		
	короткими		
	болевыми		
	приступами и		
	длительными		
	светлыми		
	промежутками,		
	локальные;		
	4) Боли и		
	кровоточивость при		
	попадании пищи в		
	кариозную полость.		

	Содержание задания	Правильный отво	ет Источник
	Дайте развернут	ый ответ	
1.	Родители с ребёнком 8 лет обратились в стоматологическую поликлинику. Ребёнок жалуется на быстропроходящие боли от сладкого. При осмотре выявлено: в 4.6 – кариозная полость в пределах средних слоёв дентина, вондирование болезненно по стенкам кариозной полости, перкуссия и термодиагностика безболезненны. На зубах выявлено большое количество мягкого белого налёта.  26. Поставьте предварительный диагноз.	<ul> <li>26) Средний кари 4.6. К 02.1 – кариес дентин</li> <li>27) Зондирование, термодиагностика рентгенологическ обследование.</li> <li>28) Диф. диагностику проводят с глубоким кариесо хроническими формами пульпит и периодонтитом.</li> </ul>	[Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar

				1
	методы обследования для постановки		<b>29</b> ) Средний кариес 4.6.	
	диагноза.		30) СИЦ, компомеры.	
	28. Проведите дифференциальную диагностику.		, , ,	
	29. Поставьте окончательный диагноз.			
	30. Выберите пломбировочные материалы.			
	Пациентка 16 лет обратилась в	1)	Очаговая	Терапевтическ
2.	слинику с жалобами на наличие белых пятен на передних зубах верхней челюсти. Из		деминерализация эмали. К 02.0 – кариес эмали.	ая стоматология [Текст] : учебник для
	намнеза выяснено, что пятна обнаружены		-	студентов мед. вузов / Боровский Е. В.,
	после окончания ортодонтического лечения. При осмотре на вестибулярной поверхности	2)	С пятнистой формой флюороза.	Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е.
	1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые іятна и дефекты эмали.	3)	Метод витального	В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. :
			окрашивания, окрашивание кариес-	ил., цв. ил.
	<ol> <li>Поставьте предварительный диагноз.</li> </ol>		индикаторами.	
	2. Проведите дифференциальную	۵١		
	диагностику.	4)	Несоблюдение гигиены полости рта при	
	3. Выберите дополнительные методы		ортодонтическом	
	обследования для постановки		лечении.	
	окончательного диагноза.	5)	Обучение	
	<b>4.</b> Назовите причину данной патологии.	"	индивидуальной	
			гигиене полости рта,	
	<ol> <li>Составьте план лечения и профилактики.</li> </ol>		проведение	
			профессиональной гигиены. Местное	
			применение	
			реминерализирующих и	
			фторидсодержащих	
			препаратов	
			(аппликации, втирания, электро- и фонофорез),	
			метод инфильтрации,	
			микроабразия и	
			восстановление	
			пломбировочными	
			материалами	
	При организации стоматологической		а) бригадный метод	Стоматология
3	помощи детям применимы следующие		б) сдельно-	[Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г.
	формы хозяйственного механизма:	пр	емиальная система	Робустовой М. :
		*		Медицина, 2008 (Учеб. лит. для
		OTT	в) арендные ношения	(Учеб. лит. для студентов лечебного,
		011	аошепия	педиатрического и
			г) медицинское	медико- профилактического
		стр	рахование	факультетов мед.
	1	ı		<u> </u>

		Девочка 14 лет обратилась с	1)	Хронический	вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
4	которо сопров Зубы тем, слизис кровот увелич	ими на увеличение объёма дёсен, е появилось год назад и ождается обильной кровоточивостью. чистит нерегулярно, объясняет это что щадит десну. При осмотре: тая десны отёчна, гиперемирована,	2)	Хронический генерализованный гипертрофический гингивит, отёчная форма.  Гормональная перестройка организма (пубертатный период) и плохая гигиена полости рта.  С хроническим катаральным гингивитом, фиброзной формой гипертрофического гингивита, пародонтитом.  Проба Шиллера-Писарева, индекс РМА, рентгенологическое исследование.  Эндокринолога, гинеколога.  Профессиональная гигиена полости рта, антисептики, противовоспалитель ные мази и гели (5% бутадионовая, гепариновая мазь, 0,5% гидрокортизоновая, солкосерил, холисал, метрогил-дента), лечебные повязки. После снятия воспаления — склерозирующая терапия (введение под десну гепариновой мази,	http://www.studentlibrar
				аппликации раствором мараславина, инъекции 60%	

# ПК-6 готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
1.	Основным методом профилактики воспалительных заболеваний пародонта является:  1) Эффективное удаление зубных отложений (индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта)  2) Сокращение употребления легко ферментируемых углеводов  3) Санация полости рта  4) Регулярное применение	1)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
2.	фторидсодержащих зубных паст  Во временной окклюзии форма зубных рядов соответствует:  1) Полукругу 2) Полуэллипсу 3) Параболе 4) Трапеции 5) Синусоиде.	1)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrar
3	При кандидозе на слизистой оболочке полости рта выявляют:  1) Белый творожистый налёт  2) Фибринозный налёт  3) Папулы округлой или овальной формы  4) Пятна Филатова-Коплика.	1)	у.ги  Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
4	Эмаль зуба состоит из:  1) Эмалевых призм, объединенных в пучки, и межпризматического вещества  2) Кутикулы и пелликулы  3) Остеобластов, коллагеновых волокон  4) Амелобластов, эластических волокон  5) Пелликулы и межпризменного вещества.	1)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.

5	Для ХРАС характерны:  1) Множественные пузырьковые высыпания на слизистой оболочке полости рта и красной кайме губ	4)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
	2) Острый катаральный гингивит		
	3) Пузыри на разных участках слизистой оболочки полости рта		
	4) Единичные эрозии округлой или овальной формы		
	5) Эрозии разных размеров с фестончатыми краями на гиперемированном фоне.		
6	Наличие ложного пародонтального кармана характерно для:  1) Хронического катарального гингивита	5)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа:
	2) Хронического язвенного гингивита		http://www.studentlibrar y.ru
	<ol> <li>Пародонтита</li> </ol>		
	<ul><li>4) Пародонтоза</li><li>5) Гипертрофического гингивита</li></ul>		
7	Деминерализация эмали начинается в её слое:  1) Поверхностном 2) Подповерхностно м 3) Среднем 4) Глубоком 5) Одновременно во всех слоях.	2)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
	Укажите модель		Стоматология

8	диспансерного наблюдения для школьника, имеющего III степень активности кариеса  а) диспансерный осмотр 1 раз в год  б) диспансерный осмотр 2 раза в год	д)	детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
	в) диспансерный осмотр 3 раза в год  г) диспансерный осмотр по показаниям		
	д) диспансерный осмотр 3 раза в год, через каждые 3-4 месяца		
9	Стеклоиономерный цемент образует прочные связи с :  1) эмалью зуба	5)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред.
	<ol> <li>дентином</li> <li>эмалью зуба после кислотного протравливания</li> </ol>		B.M. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
	<ul><li>4) любым реставрационным материалом</li><li>5) всеми твёрдыми тканями</li></ul>		
	зуба.		
10	Основным методом выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.:
	<ul><li>2) зондирование</li><li>3) окрашивание</li></ul>		Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
	4) рентгенография.		

Содержание задания		Правильный ответ	Источник
Дайте развернут			
Пациентка 16 лет обратилась в клинику с жалобами на наличие белых пятен на передних зубах верхней челюсти. Из намнеза выяснено, что пятна обнаружены после окончания ортодонтического лечения. При осмотре на вестибулярной поверхности	1)	Очаговая деминерализация эмали. К 02.0 – кариес эмали. С пятнистой формой флюороза.	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е.

	окончательного диагноза.  7. Назовите причину данной патологии.  7. Составьте план лечения и профилактики.	лечении.  5) Обучение индивидуальной гигиене полости рта, проведение профессиональной гигиены. Местное применение реминерализирующих и фторидсодержащих препаратов (аппликации, втирания, электро- и фонофорез), метод инфильтрации, микроабразия и восстановление пломбировочными	
2.	При организации стоматологической помощи детям применимы следующие	материалами  а) бригадный метод  б) сдельно-	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г.
	формы хозяйственного механизма:	премиальная система  в) арендные отношения  г) медицинское страхование	Робустовой М. : Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
3	Девочка 14 лет обратилась с жалобами на увеличение объёма дёсен, которое появилось год назад и сопровождается обильной кровоточивостью. Зубы чистит нерегулярно, объясняет это тем, что щадит десну. При осмотре: слизистая десны отёчна, гиперемирована, кровоточит, зубодесневые сосочки увеличены в объёме, деформированы. На некоторых зубах гипертрофированная десна закрывает пришеечную часть коронок.  1. Поставьте предварительный	<ol> <li>Хронический генерализованный гипертрофический гингивит, отёчная форма.</li> <li>Гормональная перестройка организма (пубертатный период) и плохая гигиена полости рта.</li> </ol>	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.

2. 3. 4. 5. 6.	Диагноз. Причины заболевания? Проведите дифференциальную диагностику. Какие методы обследования необходимо провести? В консультации каких специалистов нуждается девочка? Составьте план лечения.	4) 5) 6)	катаральным гингивитом, фиброзной формой гипертрофического гингивита, пародонтитом.  Проба Шиллера-Писарева, индекс РМА, рентгенологическое исследование.  Эндокринолога, гинеколога.  Профессиональная гигиена полости рта, антисептики, противовоспалитель ные мази и гели (5% бутадионовая, гепариновая мазь, 0,5% гидрокортизоновая, солкосерил, холисал, метрогил-дента), лечебные повязки. После снятия воспаления — склерозирующая терапия (введение под десну гепариновой мази, аппликации раствором мараславина, инъекции 60% глюкозы).	
	Ребёнок 3-х лет направлен на		Физиотерапия. 67) Тщательный	Терапевтическ
дёсен осмотј гиперн коже отгран рта пародо	пьтацию по поводу кровоточивости и подвижности зубов. При внешнем		сбор анамнеза. Рентгенологичес кое исследование.  68) Синдром Папийона-Лефевра — ладонно-подошвенный дискератоз.	ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.

	#4 TT ·		
	51. Что является причиной данного	наследственное,	
	заболевания?	причина —	
	<b>53</b> 1/	нарушение	
	52. Какова рентгенологическая	триптофанового	
	симптоматика данного заболевания?	обмена.	
	<b>53.</b> Лечение.	70) П	
	cov sie ieime.	70) Лакунарный тип	
	<b>54.</b> Прогноз.	деструкции	
		альвеолярного	
		отростка в	
		области моляров	
		и премоляров.	
		Во фронтальном	
		отделе челюстей	
		наблюдается	
		более	
		равномерная	
		резорбция	
		межзубных	
		перегородок.	
		71) Лечение	
		симптоматическ	
		oe.	
		72) К 4-6 годам	
		утрачиваются	
		утрачиваются временные зубы,	
		временные зуоы, в 14-15 лет –	
		в 14-13 лет – постоянные.	
		Пациенты	
		пользуются	
		полными	
		съёмными	
		протезами.	
	У ребёнка 10 лет	13) 4 группа.	Стоматология
5	субкомпенсированная форма кариеса,	14) Осмотры – 2 раза в	[Электронный ресурс]:
	скученность зубов, гингивит лёгкой	год, профилактические	учебник / под ред. Т. Г.
	степени тяжести, неудовлетворительная	мероприятия – 3-4 раза в	Робустовой М. :
	гигиена полости рта.	год.	Медицина, 2008
	9. В какой диспансерной группе	15) Индивидуальная и	(Учеб. лит. для
	должен наблюдаться ребёнок.	профессиональная гигиена	студентов лечебного, педиатрического и
	10. Как часто проводятся осмотры и	полости рта, санация,	медико-
	профилактические мероприятия в этой	фторидные лаки, гели,	профилактического
	группе?	глубокое фторирование,	факультетов мед.
			вузов) 816 с Режим
	<ul><li>11. Содержание диспансеризации.</li><li>12. У какого специалиста нужно</li></ul>	герметизация фиссур,	доступа:
	-	системные фториды. 16) Консультация	http://www.studentlibrar
	проконсультировать ребёнка?	•	y.ru
		ортодонта.	

ПК-7 готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
1.	К местным методам фторидпрофилактики относится:  1) употребление фторированного молока  2) покрытие зубов фторлаком  3) приём фторидсодержащих таблеток	2)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	4) фторирование питьевой воды		
2.	К эндогенным факторам риска возникновения кариеса зубов относится:  1) Частое употребление легко ферментируемых углеводов 2) Наличие ортодонтических конструкций 3) Низкая скорость секреции слюны 4) Наличие системных хронических заболеваний 5) Неудовлетворительная гигиена полости рта	4)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
3	Анатомическая шейка зуба — это:  1) Место, разделяющее зуб на две части  2) Переход эмали в цемент корня  3) Переход надальвеолярной части зуба в подальвеолярную  4) Экватор зуба  5) Место прикрепления десны к зубу	2)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
4	Клинические признаки «географического» языка:  1) Сглаженность сосочков языка  2) Нитевидные сосочки тёмного цвета, резко	3)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико-

	увеличены в размере		профилактического факультетов мед.
	3) Неравномерная десквамация эпителия на спинке языка		вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
	4) Глубокие борозды, выстланные нормальным эпителием.		
5	При хроническом гранулирующем периодонтите у верхушки корня или в межкорневом пространстве разрастается ткань:  1)фиброзная  2)хрящевая  3) грануляционная.	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
6	Патологическая резорбция корней наблюдается:	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]:
	<ol> <li>при кариесе</li> <li>при хроническом фиброзном пульпите</li> <li>при хроническом</li> </ol>	5)	учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
	периодонтите		
7	Укажите модель диспансерного наблюдения для ребенка дошкольного возраста, имеющего порок развития, осложнений и сочетающийся с кариесом	в)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа:
	<ul> <li>а) диспансерный осмотр 1 раз в год</li> <li>б) диспансерный осмотр 2 раза в год</li> </ul>		http://www.studentlibrar y.ru
	в) диспансерный осмотр 3 раза в год		
	г) диспансерный осмотр по показаниям		
	д) диспансерные осмотры с учетом формы активности кариеса		
8	Первичный элемент поражения		Стоматология детская. Терапия

	при ОГС:	3)	[Электронный ресурс]:
	17) Папула 18) Эрозия 19) Пузырёк		учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
	20) Корка.		<i>y.</i>
9	Пародонт включает:		Терапевтическ ая стоматология
	1) Периодонт, костную ткань альвеолы, десну, цемент корня	1)	[Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко
	2) Периодонт, костную ткань альвеолы, цемент корня		Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
	3) костную ткань альвеолы, десну, цемент корня		
	4) Периодонт, десну, цемент корня		
10	Основным методом профилактики воспалительных заболеваний пародонта является:  1) Эффективное удаление зубных отложений (индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта)	1)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
	2) Сокращение употребления легко ферментируемых углеводов		
	3) Санация полости рта		
	4) Регулярное применение фторидсодержащих зубных паст		

	Содержание задания		Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый о	твет	
	К стоматологу обратились родители		1) Интенсивность	Стоматология
1.	ребёнка 2 лет с просьбой назначить ему		кариеса: кпу (з)=	детская. Терапия
	капли от кариеса. Из анамнеза:		4, $\kappa \pi y(\pi) = 8$ .	[Электронный ресурс]:
	беременность матери протекала с сильным			учебник / под ред.
	токсикозом. Ребёнок получает витамин D	2)	Уровень гигиены	В.М. Елизаровой М. : Медицина, 2009
	для профилактики рахита. Семья постоянно		плохой.	Режим доступа:
	проживает в городе, где содержание			http://www.studentlibrar

фторида в питьевой воде составляет 0,3 мг/л. При осмотре полости рта: прорезались 18 зубов, на медиальных и латеральных поверхностях зубов 5.2, 5.1, 6.1, 6.2 выявлены кариозные полости. Индекс гигиены по Кузьминой = 0,6.

- 1. Определите интенсивность кариеса.
- **2.** Оцените уровень гигиены полости рта.
- 3. Какие факторы риска возникновения кариеса есть у ребёнка?
- **4.** Перечислите системные методы фторирования и показания к ним.
- **5.** Составьте план лечебнопрофилактических мероприятий.

- Зубной налёт, низкое содержание фтора в воде, нарушения развития зубов в антенатальном периоде.
- 4) Фторирование питьевой воды, молока соли, таблетки фторида натрия. Показания к назначению системных методов фторидпрофилактики: низкое содержание фторида в питьевой воде, высокий или очень высокий уровень интенсивности кариеса зубов у 12-летних детей региона.
- Обучение родителей чистке зубов у ребёнка. Индивидуальный подбор средств гигиены ребёнку: детская зубная щётка с очень мягкой щетиной, детская зубная паста, содержащая 500 ррт фторида. Лечение кариеса зубов 5.2, 5.1, 6.1, 6.2. Покрытие зубов фторидсодержащим лаком каждые 3 месяца. Герметизация фиссур моляров после прорезывания. Назначение таблеток фторида натрия – по 0,5 таблетки, содержащей 1 мг фторида натрия, ежедневно, не менее 250 дней в году. Диспансерный осмотр ребёнка каждые три месяца.

y.ru

- Родители ребёнка 1года 10
  2. месяцев обратились в клинику с жалобами на разрушение временных зубов у ребёнка. С 1,5 месяцев ребёнок находился на искусственном вскармливании. В настоящее время ребёнку дают в ночное время подслащённый кефир из бутылочки.
- **26**) Поверхностный кариес 5.2, 5.1, 6.1, 6.2. К 02.0.
- Диф. диагностику проводят со средним кариесом (при среднем кариесе

Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой. - М.: Медицина, 2008. - (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико-

При осмотре полости рта выявлены кариозные полости на вестибулярной поверхности 5.2, 5.1, 6.1, 6.2 в пределах эмали.

- 1)Поставьте диагноз.
- 2) С чем надо проводить цифференциальную диагностику?
- 3) Назовите возможные причины заболевания.
  - 4) Предложите методы лечения.
- 5) Рекомендуйте профилактические иероприятия.

- кариозная полость локализуется в пределах эмали и дентина).
- 28) Искусственное вскармливание, ночные кормления, сладкие напитки и продукты питания, отсутствие гигиены полости рта.
- 29) Реминерализирующая терапия с использованием Белагель Са/P, GC Tooth Mousse, R.O.C.S. medical, метод серебрения.
- 30) Прекращение ночных кормлений, исключение из рациона сладких продуктов и напитков, употребление молочных продуктов, обучение методам гигиены полости рта.

профилактического факультетов мед. вузов). - 816 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

- Пациентка 16 лет обратилась в слинику с жалобами на наличие белых пятен на передних зубах верхней челюсти. Из намнеза выяснено, что пятна обнаружены после окончания ортодонтического лечения. При осмотре на вестибулярной поверхности 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые пятна и дефекты эмали.
  - Поставьте предварительный диагноз.
  - Проведите дифференциальную диагностику.
  - Выберите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.
  - Назовите причину данной патологии.
  - . Составьте план лечения и профилактики.

- Очаговая деминерализация эмали.
   К 02.0 – кариес эмали.
- **2)** С пятнистой формой флюороза.
- Метод витального окрашивания, окрашивание кариесиндикаторами.
- Несоблюдение гигиены полости рта при ортодонтическом лечении.
- 5) Обучение индивидуальной гигиене полости рта, проведение профессиональной гигиены. Местное

Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского. - М. : МИА, 2011. - 798 с. : ил., цв. ил.

4	При организации стоматологической помощи детям применимы следующие формы хозяйственного механизма:	применение реминерализирующих и фторидсодержащих препаратов (аппликации, втирания, электро- и фонофорез), метод инфильтрации, микроабразия и восстановление пломбировочными материалами  а) бригадный метод б) сдельнопремиальная система	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008
	Девочка 14 лет обратилась с	в) арендные отношения  г) медицинское страхование  1) Хронический	(Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru  Терапевтическ
5	жалобами на увеличение объёма дёсен, которое появилось год назад и сопровождается обильной кровоточивостью. Зубы чистит нерегулярно, объясняет это тем, что щадит десну. При осмотре: слизистая десны отёчна, гиперемирована, кровоточит, зубодесневые сосочки увеличены в объёме, деформированы. На некоторых зубах гипертрофированная десна закрывает пришеечную часть коронок.  1. Поставьте предварительный	генерализованный гипертрофический гингивит, отёчная форма.  2) Гормональная перестройка организма (пубертатный период) и плохая гигиена полости рта.	ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	<ol> <li>Причины заболевания?</li> <li>Проведите дифференциальную диагностику.</li> <li>Какие методы обследования необходимо провести?</li> <li>В консультации каких специалистов нуждается девочка?</li> <li>Составьте план лечения.</li> </ol>	<ul> <li>3) С хроническим катаральным гингивитом, фиброзной формой гипертрофического гингивита, пародонтитом.</li> <li>4) Проба Шиллера-Писарева, индекс РМА, рентгенологическое исследование.</li> </ul>	
		<ol><li>5) Эндокринолога, гинеколога.</li></ol>	

6) Профессиональная
гигиена полости рта,
антисептики,
противовоспалитель
ные мази и гели (5%
бутадионовая,
гепариновая мазь,
0,5%
гидрокортизоновая,
солкосерил, холисал,
метрогил-дента),
лечебные повязки.
После снятия
воспаления –
склерозирующая
терапия (введение
под десну
гепариновой мази,
аппликации
раствором
мараславина,
инъекции 60%
глюкозы).
Физиотерапия.

ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
1.	Для ускорения заживления афт при хроническом рецидивирующем афтозном стоматите применяют:  1) Флореналевую мазь  2) Мазь ацикловир  3) Мазь клотримазол  4) Гидрокортизоновую мазь  5) Масло шиповника.	5)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
2.	На первых постоянных молярах у детей в сменном прикусе кариес возникает:  1) На буграх	5)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов /

	<ul> <li>2) В пришеечной области</li> <li>3) На контактных поверхностях</li> <li>4) На вестибулярной поверхности</li> <li>5) В фиссурах и ямках.</li> </ul>		Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
3	Причиной пульпита в постоянных резцах с несформированными корнями чаще является:  1) Перелом части коронки зуба  2) Нарушение техники препарирования зуба  3) Инфицирование из кариозной полости  4) Наследственная предрасположенность.	1)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
4	Наличие ложного пародонтального кармана характерно для:  1) Хронического катарального гингивита  2) Хронического язвенного гингивита  3) Пародонтита  4) Пародонтоза  5) Гипертрофического гингивита	5)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
5	При лечении временных моляров методом девитальной ампутации во 2-е посещение:  1) Раскрывают полость зуба, удаляют коронковую пульпу и оставляют на несколько дней тампон с резорцинформалиновой	1)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

	A		<u> </u>
	смесью		
	2) Удаляют пульпу из коронки зуба и корневых каналов и пломбируют кариозную полость		
	3) После ампутации пульпы накладывают резорцинформалиновую пасту, прокладку и пломбу.		
6	Уровни интенсивности кариеса зубов определены ВОЗ для возрастных груп:	4)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М. :
	1) 6 и 12 лет		Медицина, 2008 (Учеб. лит. для
	<ul><li>2) 12 и 18 лет</li><li>3) 6 и 18 лет</li></ul>		студентов лечебного, педиатрического и медико-
	4) 12 лет и 35-44		профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим
	года 5) 18 лет и 35-44		доступа: http://www.studentlibrar y.ru
	года.		
7	При кандидозе на слизистой оболочке полости рта выявляют:	1)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов /
	1) Белый творожистый налёт		Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е.
	<ul><li>Фибринозный налёт</li><li>Папулы округлой</li></ul>		В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. :
	или овальной формы 4) Пятна Филатова-		ил., цв. ил.
	4) Пятна Филатова- Коплика.		
8	Деминерализация эмали начинается в её слое:		Стоматология детская. Терапия
	<ol> <li>Поверхностном</li> <li>Подповерхностно</li> <li>м</li> </ol>	2)	[Электронный ресурс] : учебник / под ред. В.М. Елизаровой М. :
	<ul><li>3) Среднем</li><li>4) Глубоком</li></ul>		Mедицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrar
<u> </u>	5) Одновременно во	L	http://www.studenthoral

	всех слоях.		y.ru
9	Последовательность проведения стоматологического обследования пациента:  1) перкуссия зубов, пальпация мягких тканей полости рта, анамнез заболевания  2) анамнез жизни, внутриротовое обследование, выяснение жалоб  3) внеротовое обследование, анамнез заболевания перкуссия зубов  4) выяснение жалоб, сбор анамнеза, внеротовое и внутриротовое обследование  5) внеротовое и внутриротовое обследование,	4)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
10	выяснение жалоб, сбор анамнеза.  Для определения состояния гигиены полости рта у детей раннего возраста используют индекс:  1) Фёдорова-Володкиной  2) кпу  3) Кузьминой  4) ОНІ-S  5) РНР.	3)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернуті		
	Ребёнок 3-х лет направлен на	73) Тщательный	Терапевтическ
1.	консультацию по поводу кровоточивости	сбор анамнеза.	ая стоматология
	дёсен и подвижности зубов. При внешнем	Рентгенологичес	[Текст] : учебник для
	осмотре определяется потливость и	кое	студентов мед. вузов / Боровский Е. В.,
	гиперкератоз ладоней. Очаги поражения на	исследование.	Иванов В. С., Банченко
	коже окружены лиловой каймой, чётко		Г. В. и др. ; под ред. Е.
	отграничены от здоровых тканей. В полости	74) Синдром	В. Боровского М. :
	рта выявлена подвижность зубов,	Папийона-	МИА, 2011 798 c. :
		Лефевра –	ил., цв. ил.

	~ 5		
	пародонтальные карманы более 5 мм.	ладонно-	
	<b>ББ</b> . Прородите обощеноромне ребёнко	подошвенный	
	55. Проведите обследование ребёнка.	дискератоз.	
	56. Поставьте диагноз.	75) p. 6	
	го. Поставые днагноз.	75) Заболевание	
	57. Что является причиной данного	наследственное,	
	заболевания?	причина —	
	Succession and the succession an	нарушение	
	58. Какова рентгенологическая	триптофанового	
	симптоматика данного заболевания?	обмена.	
	dinance and control of success and control of		
	<b>59.</b> Лечение.	76) Лакунарный тип	
		деструкции	
	<b>60.</b> Прогноз.	альвеолярного	
		отростка в	
		области моляров	
		и премоляров.	
		Во фронтальном	
		отделе челюстей	
		наблюдается	
		более	
		равномерная	
		резорбция	
		межзубных	
		перегородок.	
		77) Лечение	
		симптоматическ	
		oe.	
		78) К 4-6 годам	
		утрачиваются	
		временные зубы,	
		в 14-15 лет –	
		постоянные.	
		Пациенты	
		пользуются	
		полными 	
		съёмными	
		протезами.	
	У ребёнка 10 лет	17) 4 группа.	Стоматология
2.	субкомпенсированная форма кариеса,	17) 4 группа. 18) Осмотры – 2 раза в	[Электронный ресурс]:
۷٠		, <u>.</u> .	учебник / под ред. Т. Г.
		год, профилактические	Робустовой М. :
	степени тяжести, неудовлетворительная	мероприятия – 3-4 раза в	Медицина, 2008
	гигиена полости рта.	год.	(Учеб. лит. для
	13. В какой диспансерной группе	19) Индивидуальная и	студентов лечебного,
	должен наблюдаться ребёнок.	профессиональная гигиена	педиатрического и
	14. Как часто проводятся осмотры и	полости рта, санация,	медико-
	профилактические мероприятия в этой	фторидные лаки, гели,	профилактического
	группе?	глубокое фторирование,	факультетов мед.
	15. Содержание диспансеризации.	герметизация фиссур,	вузов) 816 с Режим
	16. У какого специалиста нужно	системные фториды.	доступа: http://www.studentlibrar
	проконсультировать ребёнка?	20) Консультация	y.ru
	1 7 1 F	ортодонта.	y.1u
		ертодоши.	
			<u> </u>

	При организации стоматологической	а) бригадный метод	Стоматология
3	помощи детям применимы следующие формы хозяйственного механизма:	б) сдельно- премиальная система  в) арендные отношения  г) медицинское страхование	[Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
	Пациентка 16 лет обратилась в клинику с жалобами на наличие белых пятен на передних зубах верхней челюсти. Из намнеза выяснено, что пятна обнаружены после окончания ортодонтического лечения. Три осмотре на вестибулярной поверхности 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые пятна и дефекты эмали.  1. Поставьте предварительный диагноз.  2. Проведите дифференциальную диагностику.  3. Выберите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.  4. Назовите причину данной патологии.  5. Составьте план лечения и профилактики.	<ol> <li>Очаговая деминерализация эмали. К 02.0 – кариес эмали.</li> <li>С пятнистой формой флюороза.</li> <li>Метод витального окрашивания, окрашивание кариесиндикаторами.</li> <li>Несоблюдение гигиены полости рта при ортодонтическом лечении.</li> <li>Обучение индивидуальной гигиене полости рта, проведение профессиональной гигиены. Местное применение реминерализирующих и фторидсодержащих препаратов (аппликации, втирания, электро- и фонофорез), метод инфильтрации, микроабразия и восстановление пломбировочными материалами</li> </ol>	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
5	В детскую стоматологическую клинику обратилась мама с жалобами на	1) Системная гипоплазия	Терапевтическ ая стоматология
	наличие пятен на зубах у ребёнка 9 лет. При осмотре полости рта выявлено: на центральных резцах в области режущего	типоплазия эмали.  2) Заболевание	[Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В.,
	края и на буграх первых моляров расположенные симметрично белые пятна,	ребёнка на первом году	Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. :

поверх			жизни.	МИА, 2011 798 с. :
	щая, гладкая при зондировании. Из еза: ребёнок в 6 месяцев перенёс	3)	С кариесом в	ил., цв. ил.
	ую кишечную инфекцию.		стадии белого	
	,		пятна,	
1.	Поставьте диагноз.		флюорозом.	
2.	Укажите причину появления	4)	Обучение	
	патологии у ребёнка.		чистке зубов и	
	П		использованию	
3.	1		зубных нитей,	
	диагностику.		контролируемая	
4.	Составьте план профилактических		чистка зубов.	
	мероприятий.		Профессиональ	
	1 1		ная гигиена	
5.	Подберите средства гигиены		полости рта.	
	ребёнку.		Применение	
			местных	
			фторид- и	
			кальцийсодерж	
			ащих	
			реминерализир ующих средств.	
			Стоматологичес	
			кое	
			просвещение.	
		5)	Детская зубная	
		,	щётка (для	
			подростков) с	
			мягкой	
			щетиной,	
			фторидсодержа	
			щая зубная	
			паста с	
			концентрацией	
			фторида 1450	
			ррт, флоссы	
			или тейпы,	
			фторидсодержа	
			щий	
			ополаскиватель.	

ПК-11 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правиль		
Патологическая резорбция		Стоматология

2.	корней наблюдается:  1) при кариесе  2) при хроническом фиброзном пульпите  3) при хроническом периодонтите  Основным методом выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр  2) зондирование	3)	детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru  Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа:
	3) окрашивание 4) рентгенография.		http://www.studentlibrar y.ru
3	При пломбировании среднего кариеса у ребёнка 3 лет рекомендуется применять:  1) силикатные цементы  2) композиты химического отверждения  3) фотокомпозиты  4) СИЦ.	4)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
4	Выводной проток околоушной слюнной железы открывается на уровне:  1) Нижних центральных резцов 2) Верхних клыков 3) Верхнего первого премоляра 4) Верхних центральных резцов 5) Верхнего второго моляра.	5)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
5	Дентин при медленном течении кариеса:  1) Светлый, влажный, легко удаляется экскаватором 2) Светлый, влажный, удаляется экскаватором с трудом 3) Пигментированнный, легко удаляется экскаватором 4) Пигментированныйй, удаляется экскаватором 4) Пигментированнный, удаляется экскаватором с трудом	4)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

	5) Светлый, при		
	зондировании		
	плотный.		
6	Во временной окклюзии форма зубных рядов соответствует:  1) Полукругу 2) Полуэллипсу 3) Параболе 4) Трапеции 5) Синусоиде.	1)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
7	Осматривать ребенка раннего		Терапевтическ ая стоматология
7	возраста, имеющего здоровую полость рта - "факторы риска", находящегося на диспансерном учете у стоматологов необходимо  а) один раз в год  б) диспансерный осмотр 2 раза в год  в) диспансерный осмотр по	6)	[Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
	показаниям, но не реже 2 раз в год		
	г) диспансерный осмотр 3 раза в год		
	д) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год		
8	Первичный элемент поражения при ОГС:	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред.
	21) Папула		В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009
	<ul><li>22) Эрозия</li><li>23) Пузырёк</li></ul>		Режим доступа: http://www.studentlibrar
	24) Корка.		y.ru
9	Для ХРАС характерны:	4)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред.
	1) Множественные пузырьковые высыпания на слизистой оболочке полости рта и красной кайме губ		В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
	2) Острый катаральный гингивит		

	<ul> <li>3) Пузыри на разных участках слизистой оболочки полости рта</li> <li>4) Единичные эрозии округлой или овальной формы</li> <li>5) Эрозии разных размеров с фестончатыми краями на гиперемированном фоне.</li> </ul>		
10	Клинические признаки «географического» языка:  1) Сглаженность сосочков языка  2) Нитевидные сосочки тёмного цвета, резко увеличены в размере  3) Неравномерная десквамация эпителия на спинке языка  4) Глубокие борозды, выстланные нормальным эпителием.	3)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый ответ	
1.	При организации стоматологической помощи детям применимы следующие формы хозяйственного механизма:	а) бригадный метод б) сдельно- премиальная система в) арендные отношения г) медицинское страхование	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа:
			http://www.studentlibrar y.ru
2.	Пациентка 16 лет обратилась в клинику с жалобами на наличие белых пятен на передних зубах верхней челюсти. Из	1) Очаговая деминерализация эмали.	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для

после окончания При осмотре на 1.3, 1.2, 1.1, 2.1 пятна и дефекты  Г. Поставьте пр  Выберите до обследовани окончательно  Назовите при	оедварительный диагноз.	2) 3) 4)	полости рта ортодонтич лечении.  Обучение индивидуал гигиене пол проведение профессион гигиены. М применении фторидсоде препаратов (аппликаци	й формой  пльного ия, ие кариес- ими.  ние гигиены а при неском  пьной пости рта, е нальной нестное е изирующих и ержащих  и, втирания, фонофорез), ильтрации, вия и ение очными	студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
3 лет было выян зарегистрирова пломбированни было выявлен зубов с пломб Известно, ч концентрация 6. Опреде кариеса. 7. По каки интенсивность 8. Опреде 9. Какому классификации интенсивность 10.	ые и удалённые зубы. Всего о кариозных зубов — 200, бами — 500, удалённых — 4. то в регионе низкая фторида в воде. елите распространённость ому индексу определяют кариеса у детей 12-ти лет. елите интенсивность кариеса. у уровню интенсивности по и ВОЗ соответствует данная		11) 12) 13) 14) сокая. 15) мг/л.	90%. КПУ 7,04. Очень 1 мг/л, 0,8-	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
4 жалобами на	а 14 лет обратилась с увеличение объёма дёсен, назад и		•	еский изованный офический	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для

сопровождается обильной кровоточивостью. Зубы чистит нерегулярно, объясняет это тем, что щадит десну. При осмотре: слизистая десны отёчна, гиперемирована, кровоточит, зубодесневые сосочки увеличены в объёме, деформированы. На некоторых зубах гипертрофированная десна закрывает пришеечную часть коронок.

- **1.** Поставьте предварительный диагноз.
- 2. Причины заболевания?
- **3.** Проведите дифференциальную диагностику.
- **4.** Какие методы обследования необходимо провести?
- В консультации каких специалистов нуждается девочка?
- **6.** Составьте план лечения.

- гингивит, отёчная форма.
- Гормональная перестройка организма (пубертатный период) и плохая гигиена полости рта.
- 3) С хроническим катаральным гингивитом, фиброзной формой гипертрофического гингивита, пародонтитом.
- 4) Проба Шиллера-Писарева, индекс РМА, рентгенологическое исследование.
- **5**) Эндокринолога, гинеколога.
- Профессиональная гигиена полости рта, антисептики, противовоспалитель ные мази и гели (5% бутадионовая, гепариновая мазь, 0,5% гидрокортизоновая, солкосерил, холисал, метрогил-дента), лечебные повязки. После снятия воспаления – склерозирующая терапия (введение под десну гепариновой мази, аппликации раствором мараславина, инъекции 60% глюкозы). Физиотерапия.

студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского. - М. : МИА, 2011. - 798 с. : ил., цв. ил.

Ребёнок 3-х лет направлен на консультацию по поводу кровоточивости дёсен и подвижности зубов. При внешнем

79) Тщательный сбор анамнеза. Рентгенологичес

Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов /

E. осмотре определяется потливость Боровский В., кое Иванов В. С., Банченко гиперкератоз ладоней. Очаги поражения на исследование. Г. В. и др.; под ред. Е. коже окружены лиловой каймой, В. Боровского. - М. : 80) Синдром отграничены от здоровых тканей. В полости МИА, 2011. - 798 с. : Папийонарта выявлена подвижность зубов, ил., цв. ил. Лефевра пародонтальные карманы более 5 мм. ладонно-61. Проведите обследование ребёнка. подошвенный дискератоз. 62. Поставьте диагноз. 81) Заболевание 63. Что является причиной данного наследственное, заболевания? причина – нарушение 64. Какова рентгенологическая триптофанового симптоматика данного заболевания? обмена. **65.** Лечение. 82) Лакунарный тип деструкции **66.** Прогноз. альвеолярного отростка в области моляров и премоляров. Во фронтальном отделе челюстей наблюдается более равномерная резорбция межзубных перегородок. 83) Лечение симптоматическ oe. 84) К 4-6 годам утрачиваются временные зубы, в 14-15 лет постоянные. Пациенты пользуются полными съёмными протезами.

# ПК-12 готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей

Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правиль		

1.	Причиной пульпита в постоянных резцах с несформированными корнями чаще является:  1) Перелом части коронки зуба  2) Нарушение техники препарирования зуба  3) Инфицирование из кариозной полости  4) Наследственная предрасположенность.	1)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
2.	Укажите модель диспансерного наблюдения для ребенка дошкольного возраста, имеющего порок развития, осложнений и сочетающийся с кариесом  а) диспансерный осмотр 1 раз в год  б) диспансерный осмотр 2 раза в год  в) диспансерный осмотр 3 раза в год  г) диспансерный осмотр по показаниям  д) диспансерные осмотры с учетом формы активности кариеса	в)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
3	При кандидозе на слизистой оболочке полости рта выявляют:  1) Белый творожистый налёт  2) Фибринозный налёт  3) Папулы округлой или овальной формы  4) Пятна Филатова-Коплика.	1)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
4	Для определения состояния гигиены полости рта у детей раннего возраста используют индекс:	3)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В.,

	1) = 1		TI
	1) Фёдорова-Володкиной		Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е.
	2) кпу		В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. :
	3) Кузьминой		ил., цв. ил.
	4) OHI-S		
	5) PHP.		
	При лечении временных моляров		Стоматология
5	методом девитальной ампутации во 2-е посещение:	1)	детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред.
	4) Раскрывают полость зуба,		В.М. Елизаровой М. : Медицина, 2009 Режим доступа:
	удаляют коронковую		http://www.studentlibrar y.ru
	пульпу и оставляют на		
	несколько дней		
	тампон с резорцин-		
	формалиновой		
	смесью		
	1) Удаляют пульпу		
	из коронки зуба и корневых		
	каналов и		
	пломбируют		
	кариозную полость		
	2) После ампутации пульпы		
	накладывают		
	резорцин-		
	формалиновую пасту, прокладку		
	и пломбу.		
6	Анатомическая шейка зуба –		Стоматология [Электронный ресурс]:
0	это: 1) Место, разделяющее зуб на две	2)	учебник / под ред. Т. Г.
	части 2) Переход эмали в цемент корня		Робустовой М. : Медицина, 2008
	3) Переход надальвеолярной		(Учеб. лит. для
	части зуба в подальвеолярную 4) Экватор зуба		студентов лечебного, педиатрического и
	5) Место прикрепления десны к		медико-
	зубу		профилактического факультетов мед.
			вузов) 816 с Режим
			доступа: http://www.studentlibrar
			y.ru

7	На первых постоянных молярах у детей в сменном прикусе кариес возникает:  1) На буграх 2) В пришеечной области 3) На контактных поверхностях 4) На вестибулярной поверхности 5) В фиссурах и ямках.	5)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
	AWKAA.		
8	Дентин при медленном течении кариеса:  1) Светлый, влажный, легко удаляется экскаватором  2) Светлый, влажный, удаляется экскаватором с трудом  3) Пигментированнны й,, легко удаляется экскаватором  4) Пигментированнны й, удаляется экскаватором  4) Пигментированнны й, удаляется экскаватором с трудом  5) Светлый, при зондировании плотный.	4)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
9	К эндогенным факторам риска возникновения кариеса зубов относится:  1) Частое употребление легко ферментируемых углеводов  2) Наличие ортодонтических конструкций  3) Низкая скорость секреции слюны  4) Наличие системных хронических заболеваний  5) Неудовлетворите- льная гигиена полости рта	4)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
	К местным методам		Терапевтическ
10	фторидпрофилактики относится:  1) употребление фторированного молока  2) покрытие зубов фторлаком	2)	ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. :
	3) приём		МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.

фторидсодержащих таблеток	
4) фторирование питьевой	
воды	

	Содержание задания		Правильный ответ	Источник
	Дайте развернуть	ый отве	Γ	
1.	Девочка 14 лет обратилась с жалобами на увеличение объёма дёсен, которое появилось год назад и сопровождается обильной кровоточивостью. Зубы чистит нерегулярно, объясняет это тем, что щадит десну. При осмотре: слизистая десны отёчна, гиперемирована,	2)	Хронический генерализованный гипертрофический гингивит, отёчная форма. Гормональная перестройка	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. :
	кровоточит, зубодесневые сосочки увеличены в объёме, деформированы. На некоторых зубах гипертрофированная десна закрывает пришеечную часть коронок.  1. Поставьте предварительный		организма (пубертатный период) и плохая гигиена полости рта.	МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	диагноз.  2. Причины заболевания?  3. Проведите дифференциальную диагностику.	3)	С хроническим катаральным гингивитом, фиброзной формой гипертрофического гингивита,	
	<ul><li>4. Какие методы обследования необходимо провести?</li><li>5. В консультации каких специалистов</li></ul>	4)	пародонтитом. Проба Шиллера- Писарева, индекс	
	нуждается девочка?  6. Составьте план лечения.	_	РМА, рентгенологическое исследование.	
		5)	Эндокринолога, гинеколога.	
		6)	Профессиональная гигиена полости рта, антисептики, противовоспалитель ные мази и гели (5% бутадионовая, гепариновая мазь, 0,5% гидрокортизоновая, солкосерил, холисал, метрогил-дента), лечебные повязки. После снятия воспаления — склерозирующая терапия (введение под десну	

		гепариновой мази, аппликации раствором мараславина, инъекции 60% глюкозы). Физиотерапия.	
2.	При организации стоматологической помощи детям применимы следующие формы хозяйственного механизма:	а) бригадный метод б) сдельно- премиальная система в) арендные отношения г) медицинское страхование	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
3	Родители с ребёнком 8 лет обратились в стоматологическую поликлинику. Ребёнок жалуется на быстропроходящие боли от сладкого. При осмотре выявлено: в 4.6 — кариозная полость в пределах средних слоёв дентина, вондирование болезненно по стенкам кариозной полости, перкуссия и термодиагностика безболезненны. На зубах выявлено большое количество мягкого белого налёта.  31. Поставьте предварительный диагноз.  32. Укажите основные и дополнительные методы обследования для постановки диагноза.  33. Проведите дифференциальную диагностику.  34. Поставьте окончательный диагноз.	31) Средний кариес 4.6. К 02.1 — кариес дентина.  32) Зондирование, термодиагностика, рентгенологическое обследование.  33) Диф. диагностику проводят с глубоким кариесом, хроническими формами пульпита и периодонтитом.  34) Средний кариес 4.6.  35) СИЦ, компомеры.	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
4	Ребёнок 3-х лет направлен на консультацию по поводу кровоточивости дёсен и подвижности зубов. При внешнем осмотре определяется потливость и гиперкератоз ладоней. Очаги поражения на коже окружены лиловой каймой, чётко отграничены от здоровых тканей. В полости рта выявлена подвижность зубов,	<ul> <li>85) Тщательный сбор анамнеза.</li> <li>Рентгенологичес кое исследование.</li> <li>86) Синдром Папийона- Лефевра –</li> </ul>	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.

	пародо	онтальные карманы более 5 мм.	1	палонно	
	пародо	птальные карманы оолее э мм.		ладонно-	
	67.	Проведите обследование ребёнка.		подошвенный	
				дискератоз.	
	68.	Поставьте диагноз.		87) Заболевание	
				наследственное,	
	69.	Что является причиной данного		причина –	
		заболевания?		нарушение	
				триптофанового	
	70.	Какова рентгенологическая		обмена.	
		симптоматика данного заболевания?		оомена.	
	71	Помочило		88) Лакунарный тип	
	/1.	Лечение.		деструкции	
	72	Прогноз.		альвеолярного	
	72.	прогноз.		отростка в	
				области моляров	
				=	
				и премоляров.	
				Во фронтальном отделе челюстей	
				наблюдается	
				более	
				равномерная	
				резорбция	
				межзубных	
				перегородок.	
				89) Лечение	
				симптоматическ	
				oe.	
				90) К 4-6 годам	
				утрачиваются	
				временные зубы,	
				в 14-15 лет –	
				постоянные.	
				Пациенты	
				пользуются	
				полными	
				съёмными	
				протезами.	
		Пациентка 16 лет обратилась в	1)	Очаговая	Терапевтическ
5	клинику	с жалобами на наличие белых пятен		деминерализация эмали.	ая стоматология
	-	едних зубах верхней челюсти. Из		К 02.0 – кариес эмали.	[Текст] : учебник для
	_	а выяснено, что пятна обнаружены		•	студентов мед. вузов /
		кончания ортодонтического лечения.	2)	С пятнистой формой	Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко
		иотре на вестибулярной поверхности		флюороза.	Г. В. и др.; под ред. Е.
	_	1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые			В. Боровского М. :
		дефекты эмали.	3)	Метод витального	МИА, 2011 798 с. :
				окрашивания,	ил., цв. ил.
	<b>!.</b> Пос	гавьте предварительный диагноз.		окрашивание кариес-	
				индикаторами.	
	?. Про	ведите дифференциальную	_,	ш. с	
	диаг	ностику.	4)	Несоблюдение гигиены	
				полости рта при	
	<b>у.</b> Выб	ерите дополнительные методы		ортодонтическом	
_			_		

	обследования для постановки		лечении.	
	окончательного диагноза.	5)	Обучение	
1.	Назовите причину данной патологии.	٠,	индивидуальной	
			гигиене полости рта,	
).	Составьте план лечения и профилактики.		проведение	
			профессиональной	
			гигиены. Местное	
			применение	
			реминерализирующих и	
			фторидсодержащих	
			препаратов	
			(аппликации, втирания,	
			электро- и фонофорез),	
			метод инфильтрации,	
			микроабразия и	
			восстановление	
			пломбировочными	
			материалами	

# УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
1.	Деминерализация эмали начинается в её слое:  1) Поверхностном 2) Подповерхностно м 3) Среднем 4) Глубоком 5) Одновременно во всех слоях.	2)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
2.	Патологическая резорбция корней наблюдается:  1) при кариесе  2) при хроническом фиброзном пульпите  3) при хроническом периодонтите	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
3	О вовлечении зачатка постоянного зуба в воспалительный процесс при хроническом периодонтите временного зуба, по данным рентгенограммы, свидетельствуют:  1) наличие очага	4)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

	разрежения костной ткани у верхушек корней больного зуба  2) очаг разрежения в области бифуркации корне  3) ослабление рисунка костных балочек  4) нарушение целостности кортикальной пластинки, ограничивающей фолликул постоянного зуба.		
4	Стеклоиономерный цемент образует прочные связи с:  1) эмалью зуба  2) дентином  3) эмалью зуба после кислотного протравливания  4) любым реставрационным материалом  5) всеми твёрдыми тканями зуба.	5)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
5	Форма пульпита, преобладающая во временных зубах у детей:  1) Острый очаговый  2) Острый диффузный  3) Хронический фиброзный  4) Хронический гангренозный  5) Хронический гипертрофический.	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
6	При кандидозе на слизистой оболочке полости рта выявляют:  1) Белый творожистый налёт  2) Фибринозный налёт  3) Папулы округлой	1)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.

	или овальной формы		
	4) Пятна Филатова- Коплика.		
7	Для лечения пиодермии применяют мазь:  1) 0,25% оксолиновая  2) 2% теброфеновая  3) 2% неомициновая  4) Клотримазол.	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
8	Первичный элемент поражения при ОГС: 25) Папула 26) Эрозия 27) Пузырёк 28) Корка.	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
9	Основным методом выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр  2) зондирование  3) окрашивание  4) рентгенография.	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
10	Для ускорения заживления афт при хроническом рецидивирующем афтозном стоматите применяют:  1) Флореналевую мазь  2) Мазь ацикловир  3) Мазь клотримазол  4) Гидрокортизоновую мазь  5) Масло шиповника.	5)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.

	Содержание задания		Правильный ответ	Источник
	Лайте развернут	ц ый отвег	Γ	
ко сс 3 то сс ку уч	Дайте развернут Девочка 14 лет обратилась с алобами на увеличение объёма дёсен, оторое появилось год назад и опровождается обильной кровоточивостью. убы чистит нерегулярно, объясняет это ем, что щадит десну. При осмотре: пизистая десны отёчна, гиперемирована, ровоточит, зубодесневые сосочки величены в объёме, деформированы. На екоторых зубах гипертрофированная десна акрывает пришеечную часть коронок.  1. Поставьте предварительный диагноз.  2. Причины заболевания?  3. Проведите дифференциальную диагностику.  4. Какие методы обследования необходимо провести?  5. В консультации каких специалистов нуждается девочка?  6. Составьте план лечения.	ый ответ 1) 2) 3) 6) 6)	Хронический генерализованный гипертрофический гингивит, отёчная форма.  Гормональная перестройка организма (пубертатный период) и плохая гигиена полости рта.  С хроническим катаральным гингивитом, фиброзной формой гипертрофического гингивита, пародонтитом.  Проба Шиллера-Писарева, индекс РМА, рентгенологическое исследование.  Эндокринолога, гинеколога.  Профессиональная гигиена полости рта, антисептики, противовоспалитель ные мази и гели (5% бутадионовая, гепариновая мазь, 0,5% гидрокортизоновая, солкосерил, холисал, метрогил-дента), лечебные повязки. После снятия воспаления — склерозирующая терапия (введение под десну гепариновой мази, аппликации раствором мараславина, инъекции 60% глюкозы).	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.

		Физиотерапия.	
2.	Ребёнок 3-х лет направлен на консультацию по поводу кровоточивости дёсен и подвижности зубов. При внешнем осмотре определяется потливость и гиперкератоз ладоней. Очаги поражения на коже окружены лиловой каймой, чётко отграничены от здоровых тканей. В полости рта выявлена подвижность зубов, пародонтальные карманы более 5 мм.  73. Проведите обследование ребёнка.  74. Поставьте диагноз.  75. Что является причиной данного заболевания?  76. Какова рентгенологическая симптоматика данного заболевания?  77. Лечение.  78. Прогноз.	91) Тщательный сбор анамнеза. Рентгенологичес кое исследование.  92) Синдром Папийона-Лефевра — ладонно-подошвенный дискератоз.  93) Заболевание наследственное, причина — нарушение триптофанового обмена.  94) Лакунарный тип деструкции альвеолярного отростка в области моляров и премоляров. Во фронтальном отделе челюстей наблюдается более равномерная резорбция межзубных перегородок.  95) Лечение симптоматическ ое.  96) К 4-6 годам утрачиваются временные зубы, в 14-15 лет — постоянные. Пациенты пользуются полными съёмными протезами.	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
3	Пациентка 16 лет обратилась в клинику с жалобами на наличие белых пятен на передних зубах верхней челюсти. Из	1) Очаговая деминерализация эмали. К 02.0 – кариес эмали.	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов /

2) С пятнистой формой Боровский Е. В.,
флюороза. Иванов В. С., Банченко
Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
4) Несоблюдение гигиены полости рта при ортодонтическом лечении.
<b>5)</b> Обучение индивидуальной
гигиене полости рта, проведение профессиональной гигиены. Местное применение реминерализирующих и фторидсодержащих препаратов (аппликации, втирания, электро- и фонофорез), метод инфильтрации, микроабразия и восстановление пломбировочными
материалами

#### ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Ортопедическая стоматология»

ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

		Содержание задания	Правильный ответ	Источник
ſ		Выберите правиль		
ſ		При хроническом		Стоматология
	1.	гранулирующем периодонтите у		детская. Терапия
			3)	[Электронный ресурс]:

		Γ	T
	верхушки корня или в межкорневом пространстве разрастается ткань:  1)фиброзная  2)хрящевая  3) грануляционная.		учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
2.	Основным методом профилактики воспалительных заболеваний пародонта является:  1) Эффективное удаление зубных отложений (индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта)  2) Сокращение употребления легко ферментируемых углеводов	1)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
	3) Санация полости рта		
	4) Регулярное применение фторидсодержащих зубных паст		
3	Уровни интенсивности кариеса зубов определены ВОЗ для возрастных груп:	4)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М. :
	1) 6 и 12 лет 2) 12 и 18 лет 3) 6 и 18 лет 4) 12 лет и 35-44		Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим
	года 5) 18 лет и 35-44 года.		доступа: http://www.studentlibrar y.ru
4	Деминерализация эмали начинается в её слое:  1) Поверхностном 2) Подповерхностно м 3) Среднем 4) Глубоком 5) Одновременно во всех слоях.	2)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
5	Осматривать ребенка раннего возраста, имеющего здоровую полость рта - "факторы риска", находящегося на диспансерном учете у стоматологов необходимо	6)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е.

	а) один раз в год б) диспансерный осмотр 2 раза в год в) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год г) диспансерный осмотр 3 раза в год д) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год		В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
6	Эмаль зуба состоит из:  1) Эмалевых призм, объединенных в пучки, и межпризматического вещества  2) Кутикулы и пелликулы  3) Остеобластов, коллагеновых волокон  4) Амелобластов, эластических волокон  5) Пелликулы и межпризменного вещества.	1)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
7	Клинические признаки «географического» языка:  1) Сглаженность сосочков языка  2) Нитевидные сосочки тёмного цвета, резко увеличены в размере  3) Неравномерная десквамация эпителия на спинке языка  4) Глубокие борозды, выстланные нормальным эпителием.	3)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
8	Во временной окклюзии форма зубных рядов соответствует:  1) Полукругу 2) Полуэллипсу 3) Параболе 4) Трапеции 5) Синусоиде.	1)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
9	Последовательность проведения стоматологического	4)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для

	обследования пациента:		студентов мед. вузов /
	ооследования пациента.		Боровский Е. В.,
	1) перкуссия зубов,		Иванов В. С., Банченко
	пальпация мягких тканей полости		Г. В. и др.; под ред. Е.
	рта, анамнез заболевания		В. Боровского М. :
	рта, анамись заоблевания		МИА, 2011 798 с. :
	2) анамнез жизни,		ил., цв. ил.
	внутриротовое обследование,		
	выяснение жалоб		
	выясисние жалоо		
	3) внеротовое		
	обследование, анамнез заболевания		
	перкуссия зубов		
	перкуссия зусов		
	4) выяснение жалоб, сбор		
	анамнеза, внеротовое и		
	внутриротовое обследование		
	zny ipny e rezet e e enegezamine		
	5) внеротовое и		
	внутриротовое обследование,		
	выяснение жалоб, сбор анамнеза.		
	Department Amine o, ve op unimminesm		
	Наличие ложного		Стоматология
10	пародонтального кармана характерно		детская. Терапия
	для:	5)	[Электронный ресурс]:
			учебник / под ред.
	1) Хронического		В.М. Елизаровой М. :
	катарального гингивита		Медицина, 2009 Режим доступа:
			http://www.studentlibrar
	2) Хронического		y.ru
	язвенного гингивита		J.2
	3) Пародонтита		
	4) Hama yayyaaa		
	4) Пародонтоза		
	5) Гипертрофического		
	гингивита		
	типтирита		
L			I .

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут		
1.	Девочка 14 лет обратилась с жалобами на увеличение объёма дёсен, которое появилось год назад и сопровождается обильной кровоточивостью. Зубы чистит нерегулярно, объясняет это тем, что щадит десну. При осмотре: слизистая десны отёчна, гиперемирована, кровоточит, зубодесневые сосочки увеличены в объёме, деформированная десна некоторых зубах гипертрофированная десна	<ol> <li>Хронический генерализованный гипертрофический гингивит, отёчная форма.</li> <li>Гормональная перестройка организма (пубертатный период) и плохая</li> </ol>	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.

закрывает пришеечную часть коронок.

- **1.** Поставьте предварительный диагноз.
- 2. Причины заболевания?
- **3.** Проведите дифференциальную диагностику.
- **4.** Какие методы обследования необходимо провести?
- 5. В консультации каких специалистов нуждается девочка?
- **6.** Составьте план лечения.

гигиена полости рта.

- С хроническим катаральным гингивитом, фиброзной формой гипертрофического гингивита, пародонтитом.
- 4) Проба Шиллера-Писарева, индекс РМА, рентгенологическое исследование.
- **5**) Эндокринолога, гинеколога.
- Профессиональная гигиена полости рта, антисептики, противовоспалитель ные мази и гели (5% бутадионовая, гепариновая мазь, 0,5% гидрокортизоновая, солкосерил, холисал, метрогил-дента), лечебные повязки. После снятия воспаления склерозирующая терапия (введение под десну гепариновой мази, аппликации раствором мараславина, инъекции 60% глюкозы). Физиотерапия.
- Пациентка 16 лет обратилась в слинику с жалобами на наличие белых пятен на передних зубах верхней челюсти. Из намнеза выяснено, что пятна обнаружены после окончания ортодонтического лечения. При осмотре на вестибулярной поверхности 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые пятна и дефекты эмали.
  - **1.** Поставьте предварительный диагноз.

- Очаговая деминерализация эмали.
   К 02.0 – кариес эмали.
- **2)** С пятнистой формой флюороза.
- Метод витального окрашивания, окрашивание кариесиндикаторами.

Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского. - М. : МИА, 2011. - 798 с. : ил., цв. ил.

<ol> <li>Проведите дифференциальную диагностику.</li> <li>Выберите дополнительные методы обследования для постановки</li> </ol>	4) Несоблюдение гигиены полости рта при ортодонтическом лечении.	
окончательного диагноза.  4. Назовите причину данной патологии.  5. Составьте план лечения и профилактики.	5) Обучение индивидуальной гигиене полости рта, проведение профессиональной гигиены. Местное применение	
	реминерализирующих и фторидсодержащих препаратов (аппликации, втирания, электро- и фонофорез), метод инфильтрации, микроабразия и восстановление пломбировочными материалами	
У ребёнка 10 лет субкомпенсированная форма кариеса, скученность зубов, гингивит лёгкой степени тяжести, неудовлетворительная гигиена полости рта.  17. В какой диспансерной группе должен наблюдаться ребёнок.  18. Как часто проводятся осмотры и профилактические мероприятия в этой группе?  19. Содержание диспансеризации.  20. У какого специалиста нужно проконсультировать ребёнка?	21) 4 группа.  22) Осмотры – 2 раза в год, профилактические мероприятия – 3-4 раза в год.  23) Индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта, санация, фторидные лаки, гели, глубокое фторирование, герметизация фиссур, системные фториды.  24) Консультация ортодонта.	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
Ребёнок 3-х лет направлен на консультацию по поводу кровоточивости дёсен и подвижности зубов. При внешнем осмотре определяется потливость и гиперкератоз ладоней. Очаги поражения на коже окружены лиловой каймой, чётко отграничены от здоровых тканей. В полости рта выявлена подвижность зубов, пародонтальные карманы более 5 мм.  79. Проведите обследование ребёнка.  80. Поставьте диагноз.	97) Тщательный сбор анамнеза. Рентгенологичес кое исследование.  98) Синдром Папийона- Лефевра — ладонно- подошвенный дискератоз.  99) Заболевание наследственное,	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
заболевания?	причина – нарушение	

82. Какова рентгенологическая симптоматика данного заболевания?       триптофанового обмена.         83. Лечение.       100) Лакунарны й тип деструкции альвеолярного отростка в области моляров и премоляров. Во фронтальном отделе челюстей наблюдается более равномерная резорбция межзубных перегородок.         101) Лечение симптоматическ	
83. Лечение.  84. Прогноз.  100) Лакунарны й тип деструкции альвеолярного отростка в области моляров и премоляров. Во фронтальном отделе челюстей наблюдается более равномерная резорбция межзубных перегородок.  101) Лечение	
й тип деструкции альвеолярного отростка в области моляров и премоляров. Во фронтальном отделе челюстей наблюдается более равномерная резорбция межзубных перегородок.	
84. Прогноз.  деструкции альвеолярного отростка в области моляров и премоляров. Во фронтальном отделе челюстей наблюдается более равномерная резорбция межзубных перегородок.  101) Лечение	
альвеолярного отростка в области моляров и премоляров. Во фронтальном отделе челюстей наблюдается более равномерная резорбция межзубных перегородок.	
отростка в области моляров и премоляров. Во фронтальном отделе челюстей наблюдается более равномерная резорбция межзубных перегородок.	
области моляров и премоляров. Во фронтальном отделе челюстей наблюдается более равномерная резорбция межзубных перегородок.	
и премоляров. Во фронтальном отделе челюстей наблюдается более равномерная резорбция межзубных перегородок.	
Во фронтальном отделе челюстей наблюдается более равномерная резорбция межзубных перегородок.	
отделе челюстей наблюдается более равномерная резорбция межзубных перегородок.	
наблюдается более равномерная резорбция межзубных перегородок.	
более равномерная резорбция межзубных перегородок.	
равномерная резорбция межзубных перегородок. 101) Лечение	
резорбция межзубных перегородок. 101) Лечение	
межзубных перегородок. 101) Лечение	
перегородок. 101) Лечение	
101) Лечение	
oe.	
102) К 4-6 годам	
утрачиваются	
временные зубы,	
в 14-15 лет –	
постоянные.	
Пациенты	
пользуются	
полными	
съёмными	
протезами.	
При организации стоматологической а) бригадный метод Стомато	
5 помощи детям применимы следующие [Электронный ре	
формы хозяйственного механизма: б) сдельно- учебник / под ре,	
премиальная система Робустовой Медицина, 20	M. :   08
	для
ступентор пене	ебного,
отношения студентов лече педиатрического	
г) медицинское медико-	
профилактическо	
факультетов	мед.
вузов) 816 с доступа:	1 СЖИМ
http://www.studer	ntlibrar
y.ru	

ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правилы	ный ответ	
	Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10 2) 6-12 3) 8-14 4) 9-13 5) 10-15	2)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	Укажите модель диспансерного наблюдения для школьника, имеющего III степень активности кариеса  а) диспансерный осмотр 1 раз в год  б) диспансерный осмотр 2 раза в год	д)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
д,	в) диспансерный осмотр 3 раза в год  г) диспансерный осмотр по показаниям  д) диспансерный осмотр 3 раза в дерез каждые 3-4 месяца		
	На первых постоянных молярах у детей в сменном прикусе кариес возникает:  1) На буграх 2) В пришеечной области 3) На контактных поверхностях 4) На вестибулярной поверхности 5) В фиссурах и ямках.	5)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
ф	К местным методам фторидпрофилактики относится:  1) употребление фторированного молока  2) покрытие зубов фторлаком  3) приём фторидсодержащих таблеток  4) фторирование питьевой	2)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
ф одь	фторидсодержащих таблеток 4) фторирование питьевой		

_			In v
5	<ol> <li>Место, разделяющее зуб на две части</li> <li>Переход эмали в цемент корня</li> <li>Переход надальвеолярной части зуба в подальвеолярную</li> <li>Экватор зуба</li> <li>Место прикрепления десны к зубу</li> </ol>	2)	[Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М. : Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
6	Основным методом выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр  2) зондирование  3) окрашивание  4) рентгенография.	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
7	Для ускорения заживления афт при хроническом рецидивирующем афтозном стоматите применяют:  1) Флореналевую мазь  2) Мазь ацикловир  3) Мазь клотримазол  4) Гидрокортизоновую мазь  5) Масло шиповника.	5)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
8	При лечении временных моляров методом девитальной ампутации во 2-е посещение:  1) Раскрывают полость зуба, удаляют коронковую пульпу и оставляют на несколько дней тампон с резорцинформалиновой смесью  2) Удаляют пульпу из коронки зуба и	1)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

	корневых каналов и пломбируют кариозную полость  3) После ампутации пульпы накладывают резорцинформалиновую пасту, прокладку и пломбу.		
9	Уровни интенсивности кариеса зубов определены ВОЗ для возрастных груп:  1) 6 и 12 лет 2) 12 и 18 лет 3) 6 и 18 лет 4) 12 лет и 35-44 года 5) 18 лет и 35-44 года.	4)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
10	Для лечения пиодермии применяют мазь:  1) 0,25% оксолиновая  2) 2% теброфеновая  3) 2% неомициновая  4) Клотримазол.	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый ответ	
1.	Девочка 14 лет обратилась с жалобами на увеличение объёма дёсен, которое появилось год назад и сопровождается обильной кровоточивостью.	1) Хронический генерализованный гипертрофический гингивит, отёчная	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В.,
	Зубы чистит нерегулярно, объясняет это тем, что щадит десну. При осмотре: слизистая десны отёчна, гиперемирована, кровоточит, зубодесневые сосочки	форма.  2) Гормональная перестройка организма	Боровскии Е. В. Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е В. Боровского М. МИА, 2011 798 с. ил., цв. ил.

		I	(	
	увеличены в объёме, деформированы. На		(пубертатный	
	некоторых зубах гипертрофированная десна		период) и плохая	
	закрывает пришеечную часть коронок.		гигиена полости рта.	
	<ol> <li>Поставьте предварительный</li> </ol>	3)	Суронинаским	
		3)	С хроническим	
	диагноз.		катаральным	
	<b>2.</b> Причины заболевания?		гингивитом,	
	2. причины заоолевания:		фиброзной формой	
	3. Проведите дифференциальную		гипертрофического	
	диагностику.		гингивита,	
	And not may.		пародонтитом.	
	<b>4.</b> Какие методы обследования	4)	П., . С., Ш.,	
	необходимо провести?	4)	Проба Шиллера-	
	•		Писарева, индекс	
	5. В консультации каких специалистов		PMA,	
	нуждается девочка?		рентгенологическое	
			исследование.	
	6. Составьте план лечения.	-	D	
		5)	Эндокринолога,	
			гинеколога.	
		6)	Профессиональная	
		0)		
			гигиена полости рта,	
			антисептики,	
			противовоспалитель	
			ные мази и гели (5%	
			бутадионовая,	
			гепариновая мазь,	
			0,5%	
			гидрокортизоновая,	
			солкосерил, холисал,	
			метрогил-дента),	
			лечебные повязки.	
			После снятия	
			воспаления –	
			склерозирующая	
			терапия (введение	
			под десну	
			гепариновой мази,	
			аппликации	
			раствором	
			мараславина,	
			инъекции 60%	
			глюкозы).	
			Физиотерапия.	
			I iisiio i epuiiii/i.	
	Ребёнок 3-х лет направлен на		1) Тщательный	Терапевтическ
2.	консультацию по поводу кровоточивости		сбор анамнеза.	ая стоматология
	дёсен и подвижности зубов. При внешнем		Рентгенологичес	[Текст] : учебник для
	осмотре определяется потливость и		кое	студентов мед. вузов /
	гиперкератоз ладоней. Очаги поражения на		исследование.	Боровский Е. В.,
	коже окружены лиловой каймой, чётко			Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е.
	отграничены от здоровых тканей. В полости		2) Синдром	В. Боровского М. :
	рта выявлена подвижность зубов,		Папийона-	МИА, 2011 798 с. :
	гл. выписы подымность зуоов,		Лефевра –	ил., цв. ил.
		1		• •

	пародонтальные карманы более 5 мм.	ладонно-	
	1. Проведите обследование ребёнка.	подошвенный дискератоз.	
		дискератоз.	
	2. Поставьте диагноз.	3) Заболевание	
	3. Что является причиной данного	наследственное,	
	заболевания?	причина —	
		нарушение триптофанового	
	4. Какова рентгенологическая	обмена.	
	симптоматика данного заболевания?	Comena.	
	<b>5.</b> Лечение.	4) Лакунарный тип	
		деструкции	
	<b>6.</b> Прогноз.	альвеолярного	
		отростка в	
		области моляров и премоляров.	
		Во фронтальном	
		отделе челюстей	
		наблюдается	
		более	
		равномерная	
		резорбция	
		межзубных	
		перегородок.	
		5) Лечение	
		симптоматическ	
		oe.	
		6) К 4-6 годам	
		утрачиваются	
		временные зубы,	
		в 14-15 лет –	
		постоянные.	
		Пациенты	
		пользуются	
		полными	
		съёмными	
		протезами.	
	При организации стоматологической	а) бригадный метод	Стоматология
3	помощи детям применимы следующие	5)	[Электронный ресурс]:
	формы хозяйственного механизма:	б) сдельно-премиальная система	учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М. :
		прочинальная опотома	Медицина, 2008
		в) арендные	(Учеб. лит. для
		отношения	студентов лечебного, педиатрического и
		г) медицинское	медико-
		страхование	профилактического
		r	факультетов мед. вузов) 816 с Режим
			вузов) 816 с Режим доступа:
			http://www.studentlibrar
	П 1/	1) 0	y.ru
4	Пациентка 16 лет обратилась в	1) Очаговая	Терапевтическ ая стоматология
4	клинику с жалобами на наличие белых пятен	деминерализация эмали.	KN IOIKOTOMOTO

на передних зубах верхней челюсти. Из намнеза выяснено, что пятна обнаружены после окончания ортодонтического лечения. При осмотре на вестибулярной поверхности 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые пятна и дефекты эмали.

- I. Поставьте предварительный диагноз.
- **?.** Проведите дифференциальную диагностику.
- Выберите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.
- **4.** Назовите причину данной патологии.
- 5. Составьте план лечения и профилактики.

К 02.0 – кариес эмали.

- **2)** С пятнистой формой флюороза.
- **3)** Метод витального окрашивания, окрашивание кариесиндикаторами.
- Несоблюдение гигиены полости рта при ортодонтическом лечении.
- 5) Обучение индивидуальной гигиене полости рта, проведение профессиональной гигиены. Местное применение реминерализирующих и фторидсодержащих препаратов (аппликации, втирания, электро- и фонофорез), метод инфильтрации, микроабразия и восстановление пломбировочными материалами

[Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского. - М. : МИА, 2011. - 798 с. : ил., цв. ил.

На приём к стоматологу обратились 5 родители годовалым ребёнком. Направлены педиатром летской ИЗ соматической поликлиники профилактический осмотр. При осмотре: лицо симметрично, пропорционально. В полости рта: слизистая ярко - розового цвета, уздечка языка в норме, верхней губы прикреплена к зубо-десневому сосочку между центральными резцами. В полости рта прорезались 8 зубов. Зубы покрыты мягким налётом.

- **16**) Какие зубы присутствуют в полости рта ребёнка?
- Какой индекс гигиены нужно использовать? Расскажите методику.
- 18) Чем обусловлен ярко-розовый цвет слизистой?

- Центральные и боковые резцы на верхней и нижней челюсти.
- 17) Индекс для оценки зубного налёта у детей раннего возраста Кузьминой Э.М. Методика: осматриваются все зубы в полости рта ребёнка и оценивается присутствие налёта на каждом зубе (визуально или

Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой. - М. : 2008. Медицина, (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического медикопрофилактического факультетов мед. вузов). - 816 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru

- 19) Какие рекомендации дадите по поводу короткой уздечки верхней губы?
- **20)** Дайте рекомендации по гигиене полости рта ребёнка.

с использованием стоматологичес ких инструментов).

0 баллов — нет налёта, 1 балл — присутствие налёта в любом количестве.

Интерпрета ция значений индекса.

0 – хороший уровень гигиены

1 - 0,4 - удовлетворительны й

0,5-1,0- плохой.

- 18) Тонкий эпителиальный слой слизистой, через которую просвечивают кровеносные сосуды.
- 19) Окончательное решение вопроса о короткой уздечке верхней губы проводится после прорезывания постоянных резцов на верхней челюсти (8-9 лет).
- 20) Родители должны не

	менее двух раз	
	в день чистить	
	ребёнку зубы	
	очень мягкой	
	зубной щёткой	
	(маркировка	
	«0+» или «0-2	
	года») и	
	детской зубной	
	пастой (в	
	соответствии с	
	возрастом),	
	желательно с	
	кальцием или	
	фтором (500	
	ppm).	

ПК-5 готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правильный ответ		
1.	Патологическая резорбция корней наблюдается:  1) при кариесе  2) при хроническом фиброзном пульпите  3) при хроническом периодонтите	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
2.	Укажите модель диспансерного наблюдения для ребенка дошкольного возраста, имеющего порок развития, осложнений и сочетающийся с кариесом  а) диспансерный осмотр 1 раз в год  б) диспансерный осмотр 2 раза в год  в) диспансерный осмотр 3 раза в год  г) диспансерный осмотр по показаниям	в)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

			1
	д) диспансерные осмотры с		
	учетом формы активности кариеса		
3	Деминерализация эмали начинается в её слое:		Стоматология детская. Терапия
3	1) Поверхностном	2)	[Электронный ресурс]:
	2) Подповерхностно	_,	учебник / под ред.
	M		В.М. Елизаровой М.:
	3) Среднем		Медицина, 2009
	4) Глубоком		Режим доступа:
	5) Одновременно во		http://www.studentlibrar
	всех слоях.		y.ru
	При лечении временных моляров		Стоматология
4	методом девитальной ампутации во		детская. Терапия
T	2-е посещение:	1)	[Электронный ресурс]:
	2-е посещение:	,	учебник / под ред.
	1) Раскрывают		В.М. Елизаровой М. :
	полость зуба,		Медицина, 2009
	удаляют		Режим доступа:
	коронковую		http://www.studentlibrar
	пульпу и		y.ru
	оставляют на		
	несколько дней		
	тампон с		
	резорцин-		
	формалиновой		
	смесью		
	2) Удаляют пульпу		
	из коронки зуба и		
	корневых		
	каналов и		
	пломбируют		
	кариозную		
	полость		
	полоств		
	3) После ампутации		
	пульпы		
	накладывают		
	резорцин-		
	формалиновую		
	пасту, прокладку		
	и пломбу.		
	К эндогенным факторам риска		Терапевтическ
5	возникновения кариеса зубов относится:	4)	ая стоматология
	1) Частое	• /	[Текст] : учебник для
	употребление		студентов мед. вузов /
	легко		Боровский Е. В.,
	ферментируемых		Иванов В. С., Банченко
	углеводов		Г. В. и др. ; под ред. Е.
	2) Наличие		В. Боровского М. :
	ортодонтических		МИА, 2011 798 с. :
	конструкций		ил., цв. ил.
	3) Низкая скорость секреции слюны		
	секреции слюны		1

Сектемных доболевает   Дентин при медленном течении долости рта	Стомитодотки денежных довических заболеваций   Стомитодотки денежных довических заболеваций   Дентин при медленом гренни кариеса:   1		4\ TT		<del>                                     </del>
Веровский результа   Веровский детект   Ветект   Ве	Перевородно по показаниям, по переже 2 раз в год		4) Наличие		
3   1   1   1   1   1   1   1   1   1	1				
В	5   Неудовлетворите- вламя гителена полости рта     7   Стоматология развителена полости рта     8   Стоматология развителена   1   Светлый, влажный, детско удаляется экскаватором с трудом     3   Питментированный в. детско удаляется экскаватором с трудом     4   Питментированный в. делеко удаляется экскаватором с трудом     5   Светлый, влажный, удаляется экскаватором с трудом     6   Питментированный в. делеко удаляется экскаватором с трудом     7   Светлый, при зоищировании пиотный.     8   Осматривать ребенка раннего воэраста, имеющего здоровую полость рта - "факторы рискя", находящегося на днепансерном учете у стоматологов необходимо     8   Один раз в год     9   Двелансерный осмотр опоказаниям, но не реже 2 раз в год     1   Двелансерный осмотр опоказаниям, но не реже 2 раз в год     1   Двелансерный осмотр опоказаниям, но не реже 2 раз в год     1   Двелансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год     1   Двелансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год     2   Смена зубов происходит в возрастной перпод (лет):     1   4-10   2   6-12   3   8-14   4   9-13   5   10-15     3   К местным методям фторидпрофилактики отпосится:     5   К местным методям фторидпрофилактики отпосится:     6   Терапевтическ ав стоматология     7   Терапевтическ ав стоматология     7   Терапевтическ ав стоматология     8   Терапевтическ ав стоматология     9   К местным методям фторидпрофилактики отпосится:     8   Терапевтическ ав стоматология     9   Терапевтическ ав стоматология     1   Терапевтическ ав стоматология     2   Терапевтическ ав стоматология     3   Терапевтическ ав стоматология     4   Терапевтическ ав стоматология     5   Терапевтическ ав стоматология     6   Терапевтическ ав стоматология     7   Терапевтическ ав стоматология     8   Терапевтическ ав стоматология     9   Терапевтическ ав стоматология     7   Терапевтическ ав стоматология     8				
Полости рта   Полости рта   Полости рта   Полости рта   Полости рудом   Пиментированины   Детемпри кариеса   Полости рудом   Пиментированины   Детемпри кариеса   Полости рудом   Пиментированины   Детемпри кариеса   Детемпри кар	Виспансерный осмотр 10   Приспансерный ос				
Дентин при медленном гечения кариеса:   1. Светлый, влажный, легко удаляется экскаватором (2. Светлый, влажный, удаляется экскаватором (3. Дентингированный и, удаляется экскаватором (3. Питментированный и, легко удаляется экскаватором (3. Светлый, при зондаровании плотный. (4. Питментированный и, легко удаляется закражный и плотный. (5. Светлый, при зондаровании плотный. (6. Светлый, при зондаровании плотный и п	Пентин при медленом течения карисса:				
Дентин при медженном течении карисса:   1	Дентин при медленном течении кврисси:   1				
1	1		-		Стоматология
1 Светлый, влажный, влекторизанство экскаватором   2 Светлый, влажный, удавляется экскаватором с трудом   3 Пыт ментированный в, летко удавляется экскаватором с трудом   4 Пыт ментированный в, летко удавляется экскаватором с трудом   5 Светлый, при зондировании плотный.   5 Светлый, при зондировании плотный.   7 Сматривать ребенка раннего возраста, имеющего экокавитором с трудом   5 Светлый, при зондировании плотный.   7 Сматривать ребенка раннего возраста, имеющего экокавитором в диспансерном учете у стоматологов необходимо   6 Одипансерный осмотр 2 раза в год   7 Одипансерный осмотр 2 раза в год   8 Одипансерный осмотр 10 показаниям, но не реже 2 раз в год   7 Одиспансерный осмотр 3 раза в год   7 Одиспансерный осмотр 10 показаниям, но не реже 3 раз в год   7 Одиспансерный осмотр 3 раза в год   7 Одиспансерный осмотр 10 показаниям, но не реже 3 раз в год   7 Одиспансерный осмотр 10 показаниям, но не реже 3 раз в год   7 Одиспансерный осмотр 3 раза в год   7 Одиспансерный осмотр 10 показаниям, но не реже 3 раз в год   7 Одиспансерный осмотр 3 раза в год   7 Одиспансерный осмотр 10 Одиспансерный осмотр 1	Подетствий, влажный, делекорудальногов воскаватором   Подетство воскаватором   Подетствий влажный, удальяется экскаватором   Подетствий, делек удальнегов экскаватором   Подетствий, пра зоцировании плотный.   Подетствий делек удальнегов на днепансерным учете у стоматологов необходимо   Подетствий делек удальнегов па днепансерным учете у стоматологов необходимо   Подетствий делек удальногов разватод   Подетствий делек удальногов делект удального делект уд	6	-	4)	
Ветем удаляется заксаватором   20 Светлый, влажный, удаляется заксаватором с трудом   31 Питментированины й., даляется заксаватором с трудом   32 Питментированины й., даляется заксаватором с трудом   50 Светлый, при зоплированины й., удаляется заксаватором с трудом   50 Светлый, при зоплировании плотный.   50 Светлый, при зоплировании плотный.   60   7 Петем распечение дая стоматология [Текет] : учебник для обронский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. п. др. тол реа. Е. В. Боровского М. : М. М. д. 2011 798 с. : м. д., цв. м. д.   14-10   20   12   20   21   21   21   21	Петко удаляется окскваютором   2   Светлый, влажный, удаляется окскваютором   2   Светлый, влажный, удаляется окскваютором   3   Питментированины   й., жетко удаляется окскваютором   4   Питментированины   й., удаляется окскваютором   5   Светлый, при околировании плотный.   5   Светлый, при околировании плотный.   6   Терапевническ ая стоматология   Терапевническ ая стоматоло	0		4)	
В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentilbrar ули	В.М. Елизаровой. — М.: Медицина, 2009. — Режим доступа: http://www.studentlibrar уги				
2) Светлый, влажный, удаляется экскаватором с трудом  3) Питментированины й., летко удаляется экскаватором с трудом  4) Питментированины й., удаляется экскаватором с трудом  5) Светлый, при зондировании плотный.  Сматривать ребенка раинего разоравую полость рта "факторы риска", находящегося на диспансерном учете у стоматологов необходимо  а) один раз в год  б) диспансерный осмотр 2 раза в год  в) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год  Терапевтическ ая стоматологов необходимо  в) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год  Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10  2) 6-12  3) 8-14  4) 9-13  5) 10-15  К местным методам  Терапевтическ ая стоматологов ая стоматологов необходимо. В предеставляет представляет п	2) Светлый, влажный, удаляется экскаватором с трудом 3) Питментированины й., летко удаляется экскаватором с трудом 4) Питментированины й., удаляется экскаватором с трудом 5) Светлый, при зондировании плотный.  7 Осматривать ребенка раннего возраста, имсющего здоровую полость рта - "факторы риска", находящегося на диспансерном учете у стоматологов необходимо  а) один раз в год б) диспансерный осмотр 2 раза в год  В) диспансерный осмотр 10 показаниям, но не реже 2 раз в год  Т) диспансерный осмотр 3 раза в год  д) диспансерный осмотр 3 раза в год  Т) диспансерный осмотр 3 раза в год  Смена зубов происходит в возрастной период (лет): 1) 4-10 2) 6-12 3) 8-14 4) 9-13 5) 10-15  К местным методам форридирофилактики относится:  К местным методам форридирофилактики относится:  К местным методам форридирофилактики относится:  Медиципа, 2009, Режим доступать вырабный доступат в правением. В методам студентов мед. вузов в боровский Е. В., Иванов В. С., Бантение доступать пред Е. В., Боровского М.: МИА, 2011 798 с. :  В боровский Е. В., Иванов В. С., Бантение доступать пред Е. В., Боровского М.: МИА, 2011 798 с. :  К местным методам форридирофилактики относится:  К местным методам форридирофилактики относится:  К местным методам форридирофилактики относится:				
Удаляется экскаватором с трудом   3   Питментированины й., легко удаляется экскаватором   4   Питментированины й., легко удаляется экскаватором   5   Светлый, при зондировании плотный.   7	Рекит доступа: http://www.studentlibrar				
1	1		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
трудом 3) Питментированный, легко удаляется экскаватором 4) Питментированный, удаляется экскаватором 5) Светлый, при зондировании плотный.  Осматривать ребенка раннего возраста, имеющего здоровую полость ртв - "факторы риска", находящегося на диспансерном учете у стоматологов необходимо  а) один раз в год  б) диспансерный осмотр 2 раза в год  б) диспансерный осмотр 1 диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год  г) диспансерный осмотр 3 раза в год  Смена зубов происходит в возрастной пернод (лет): 1) 4-10 2) 6-12 3) 8-14 4) 9-13 5) 10-15  К местным методам  К местным методам  К местным методам  К местным методам  Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мел. вузов / Боровский Е. В., Ивапов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В., Ивапов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В., Ивапов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. П. Боровской Е. В. Б. Б. С. Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Б. Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Банченко Г. В. и др.	3   Питментированны				, , ,
3) Питментированины й., легко удаляется экскаватором 4) Питментированины й., удаляется экскаватором с трудом 5) Светамій, при зоидировании плотный.  7 Осматривать ребенка раннего возраста, имеющего здоровую полость рта - "факторы риска", находящегося на диспансерном учете у стоматологов необходимо  а) один раз в год  а) один раз в год  б) диспансерный осмотр 2 раза в год  в) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год  г) диспансерный осмотр ло показаниям, но не реже 3 раз в год  д) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  2) Диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  г) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  2) Диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  б) Диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  2) Диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  б) Диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  Смена зубов происходит в возрастной пернод (лет):  1) 4-10  2) 6-12  3) 8-14  4) 9-13  5) 10-15  К местным методам  К местным методам  К местным методам  К местным методам	3) Пиментированны й., легко удаляется экскаватором 4) Пиментированны й., удаляется экскаватором с трудом 5) Светлый, при зондировании плотный.  7 Осматривать ребенка раннего возраста, имеющего здоровую полость рта - "факторы риска", находящегося на диспансерном учеге у стоматологов необходимо  а) один раз в год б) диспансерный осмотр 2 раза в год  в) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год  г) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год  г) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год  г) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год  г) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год  г) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  2) Смена зубов происходит в возрастной пернод (лет): 1) 4-10 2) 6-12 3) 8-14 4) 9-13 5) 10-15  К местимм методам фторидпрофилактики относится:  8 Терапевтическ яд стоматология (Текст): учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., иманов В. С., Банченко Г. В. и. др.; под ред. Е. В. Кароровского М.: М. Дид. 101 798 с.: ил., цв. ил.  Терапевтическ яд стоматология (Текст): учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., иманов В. С., Банченко Г. В. и. др.; под ред. Е. В. Кароровского М.: М. Дид. 101 798 с.: ил., цв. ил.  Терапевтическ яд стоматология (Текст): учебник для стоматология		<b>_</b>		
В., легко удаляется экскаватором   4   Питментированины   В. удаляется экскаватором с трудом   5   Светлый, при зондировании плотный.   7   Возраста, имеющего здоровую полость рта - "факторы риска", находящегося на диспансерном учете у стоматологов необходимо   6   диспансерный осмотр 2 раза в год   8   диспансерный осмотр 2 раза в год   6   диспансерный осмотр 10 показаниям, но не реже 2 раз в год   8   Возрастной период (лет):   1   4-10   2   6-12   3   8-14   4   9-13   5   10-15   8   К местным методам   1   Беровского - М.   Мид., 2011 798 с. : Мид., 2011.	й, детко удаляется экскаватором с установанный й, удаляется экскаватором с трудом         4) Питментированный й, удаляется экскаватором с трудом         Терапевтическ ая стоматология (Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иманов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., щв. ил.           7         Осматривать ребенка раннего возраста, имеющего здоровую полость рта - "факторы риска", находящегося на диспансерном учете у стоматологов необходимо         6)         Терапевтическ ая стоматология (Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иманов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровский Е. В., Иманов В. С., Банченко Г. В. и др.; том ред. Е. В. Боровский Е. В., Иманов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровский Е. В., Иманов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровский Е. В., Иманов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровский Е. В., Иманов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М. : М. Д. Др.; под ред. Е. В. Боровского М. : М. Д. Др.; под ред. Е. В. Боровского М. : М. Д. Др.; под ред. Е. В. Боровского М. : М. Д. Др.; под ред. Е. В. Боровского М. : М. Д. Др.; под ред. Е. В. Боровского М. : М. Д. Др.; под ред. Е. В. Боровского М. : М. Д. Др.; под ред. Е. В. Боровского М. : М. Д. Др.; под ред. Е. В. Боровского М. : М. Д. Др.; под ред. Е. В. Боровского М. : М. Д. Др.; под ред. Е. В. Боровского М. : М. Д. Др.; под ред. Е. В. Боровского М. : М. Д. Др.; под ред. Е. В. Боровского М. : М. Д. Др.; под ред. Е. В. Боровского М. : М. Д. Др.; под ред. Е. В. Боровского М. : М. Д. Др.; под ред. Е. В. Терапевтическ ая стоматология ав стоматология агре В. С. В. С. В. С. В. С. В.				3.22
	3				
4) Пигментированный й, удаляется экскаватором с трудом 5) Светдый, при зондировании плотный.  Осматривать ребенка раннего возраста, имеющего здоровую полость рта - "факторы риска", находящегося на диспансерном учете у стоматологов необходимо  а) один раз в год  а) один раз в год  б) диспансерный осмотр 2 раза в год  в) диспансерный осмотр 10 по показаниям, но не реже 2 раз в год  г) диспансерный осмотр 3 раза в год  Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10  2) 6-12  3) 8-14  4) 9-13  5) 10-15  К местным методам  К местным методам  К местным методам  Терапевтическ ая стоматология годенсков для студентов мед. вузов ф. боровского М. инданов В. С., Банченко Г. В. и. др.; под ред. Е. В. боровского М. и.	4. Пигментированный й, удаляется экскаватором с трудом 5. Светлый, при зондировании плотный.  7 Осматривать ребенка раннего возраста, имеющего здоровую полость рта - "факторы риска", находящегося на диспансерном учете у стоматологов необходимо  а) один раз в год  а) один раз в год  б) диспансерный осмотр 2 раза в год  г) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год  г) диспансерный осмотр 3 раза в год  д) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  Смена зубов происходит в возрастной период (дет):  1) 4-10  2) Смета зубов происходит в возрастной период (дет):  1) 4-10  2) Смета зубов происходит в возрастной период (дет):  1) 4-10  2) Пекст] : учебник для студентов мед. вузов / быте и дет				
й, удаляется экскаватором с трудом         5) Светлый, при зондировании плотный.         Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебиик для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и. яр.; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.           8         Смена зубов происходит в возрастной период (лет):	В				
3	Терапевтическ разватором с трудом (плотиый)   Терапевтическ разватор (предействувать ребенка раннего возраста, имеющего здоровую полость рта "факторы риска", нахолящегося на диспансерном учете у стоматологов необходимо   Пекст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского - М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.				
Трудом 5) Светлый, при зондировании плотный.  Осматривать ребенка раннего возраста, имеющего здоровую полость рта "факторы риска", находящегося на диспансерном учете у стоматологов необходимо  а) один раз в год б) диспансерный осмотр 2 раза в год  в) диспансерный осмотр 2 раза в год  г) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год  д) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10 2) 6-12 3) 8-14 4) 9-13 5) 10-15  К местным методам  К местным методам  К местным методам  К местным методам  Терапевтическ ая стоматология (Текст]: учебник для студентов мед. вузов / боровский с. В. На из делучентов мед. вузов / боровский с. В. На из делучентов мед. вузов / боровский с. В. На из делучентов мед. вузов / боровский с. В. В. Воровского М.:  МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.  Терапевтическ ая стоматология (Текст]: учебник для студентов мед. вузов / боровский с. В. На из делучентов мед. вузов / боровский с. В. В. Воровского М.:  МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.  Терапевтическ ая стоматология (Текст]: учебник для студентов мед. вузов / боровский с. В. В. Воровского М.:  МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.  Терапевтическ	Терапевтическ ая стоматология в диспансерный осмотр 2 раза в год  Терапевтическ ая стоматологов необходимо  в) диспансерный осмотр 2 раза в год  Терапевтическ ая стоматологов необходимо  в) диспансерный осмотр 2 раза в год  Терапевтическ ая стоматологов необходимо  в) диспансерный осмотр 2 раза в год  Тр диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год  Тр диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  Терапевтическ ая стоматологов необходим в возрастной период (лет):  Терапевтическ ая стоматология в возрастной период (лет):  Терапевтическ ая стоматология (Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский с. В. ил., цв. ил.  Терапевтическ ая стоматологов (Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский с. в. В. ил., цв. ил.  Терапевтическ ая стоматология оброжений с. В. В. Боровский с. в. В. Иванов В. С., Банченко Г. В. и. др.; под ред. Е. В. Боровского М. : ИмА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.  К местным методам фторидпрофилактики относится:				
Терапевтическ ая стоматология	5) Светлый, при золдировании плотный.  Осматривать ребенка раннего возраста, имеющего здоровую полость рта - "факторы риска", находящегося на диспансерном учете у стоматологов необходимо  а) один раз в год  б) диспансерный осмотр 2 раза в год  в) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год  г) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год  г) диспансерный осмотр по показаниям, но пе реже 3 раз в год  Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10  2) 6-12  3) 8-14  4) 9-13  5) 10-15  К местным методам фторидпрофилактики относится:  К местным методам фторидпрофилактики относится:		- I		
Терапевтическ ая Терапевтическ ая Стоматология   Терапевтическ ая Стоматология   Терапевтическ ая Стоматология   Терапевтическ ая Стоматология   Текст] : учебник для диспансерном учете у стоматологов необходимо   Песст] : учебник для диспансерный осмотр 2   В. Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.	Терапевтическ ая стоматология   Терапевтическ   Терапевтическ ая стоматология   Терапевтиче				
Осматривать ребенка раннего возраста, имеющего здоровую полость рта - "факторы риска", находящегося на диспансерном учете у стоматологов необходимо  а) один раз в год  б) диспансерный осмотр 2 раза в год  в) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год  г) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10  2) 6-12  3) 8-14  4) 9-13  5) 10-15  К местным методам  К местным методам  Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов 6 разов студентов мед. вузов 6 разовского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.  Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов 6 роровский Е. В., иванов В. С., Багченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.  К местным методам	Плотный.  Осматривать ребенка раинего возраста, имеющего здоровую полость рта - "факторы риска", находящегося на диспансерном учете у стоматологов необходимо  а) один раз в год  б) диспансерный осмотр 2 раза в год  в) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год  г) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10  2) 6-12  3) 8-14  4) 9-13  5) 10-15  К местным методам оторидурофилактики относится:  К местным методам фторидпрофилактики относится:  К местным методам фторидпрофилактики относится:				
Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / воровского М. : МиА, 2011 798 с. : В. броровской Е. В., илр. ; под ред. Е. В. боровского М. : МиА, 2011 798 с. : В. броровской Е. В., илр. ; под ред. Е. В. боровской Е. В. В. Боровской Е. В. Боровской Е. В. Боровской Е. В. В. Боровской Е. В. Боровской Е. В. В. Терапевтическ В. В. Боровской Е. В. В. Терапевтическ В. В. Боровской Е. В. В. Терапевтическ В.	Осматривать ребенка раннего возраста, имеющего здоровую полость рта - "факторы риска", находящегося на диспансерном учете у стоматологов необходимо  а) один раз в год  в) диспансерный осмотр 2 раза в год  п) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год  г) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  Д) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  Смена зубов происходит в возрастной пернод (лет):  1) 4-10  2) 6-12  3) 8-14  4) 9-13  5) 10-15  К местным методам фторидпрофилактики относится:  К местным методам фторидпрофилактики относится:		=		
Возраста, имеющего здоровую полость рта - "факторы риска", находящегося на диспансерном учете у стоматологов необходимо   а) один раз в год   а) один раз в год   а) один раз в год   а) диспансерный осмотр 2 раза в год   а) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год   а) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год   а) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год   ая стоматология (Техет] : учебник для ая стоматология (Техет] : учебник для ая стоматология (Техет] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., а драгнов мед. в драгнов	Возраста, имеющего здоровую полость рта - "факторы риска", находящегося на диспансерном учете у стоматологов необходимо   а) один раз в год   б) диспансерный осмотр 2 раза в год   в) диспансерный осмотр 10 показаниям, но не реже 2 раз в год   г) диспансерный осмотр 3 раза в год   д) диспансерный осмотр 10 показаниям, но не реже 3 раз в год   г) диспансерный осмотр 10 показаниям, но не реже 3 раз в год   г) диспансерный осмотр 10 показаниям, но не реже 3 раз в год   г) диспансерный осмотр 10 показаниям, но не реже 3 раз в год   г) диспансерный осмотр 10 показаниям, но не реже 3 раз в год   г) диспансерный осмотр 10 показаниям, но не реже 3 раз в год   г) диспансерный осмотр 10 показаниям, но не реже 3 раз в год   г) диспансерный осмотр 10 показаниям, но не реже 3 раз в год   г) диспансерный осмотр 10 показаниям, но не реже 3 раз в год   г) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год   г) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год   г) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год   г) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год   г) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год   г) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год   г) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год   г) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год   г) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год   г) диспансерный осмотр по показаниям по				
Возраста, имеющего здоровую полость рта - "факторы риска", находящегося на диспансерном учете у стоматологов необходимо   а) один раз в год   а) один раз в год   а) один раз в год   а) диспансерный осмотр 2 раза в год   а) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год   а) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год   а) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год   ая стоматология (Техет] : учебник для ая стоматология (Техет] : учебник для ая стоматология (Техет] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., а драгнов мед. в драгнов	Возраста, имеющего здоровую полость рта - "факторы риска", находящегося на диспансерном учете у стоматологов необходимо   а) один раз в год   б) диспансерный осмотр 2 раза в год   в) диспансерный осмотр 10 показаниям, но не реже 2 раз в год   г) диспансерный осмотр 3 раза в год   д) диспансерный осмотр 10 показаниям, но не реже 3 раз в год   г) диспансерный осмотр 10 показаниям, но не реже 3 раз в год   г) диспансерный осмотр 10 показаниям, но не реже 3 раз в год   г) диспансерный осмотр 10 показаниям, но не реже 3 раз в год   г) диспансерный осмотр 10 показаниям, но не реже 3 раз в год   г) диспансерный осмотр 10 показаниям, но не реже 3 раз в год   г) диспансерный осмотр 10 показаниям, но не реже 3 раз в год   г) диспансерный осмотр 10 показаниям, но не реже 3 раз в год   г) диспансерный осмотр 10 показаниям, но не реже 3 раз в год   г) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год   г) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год   г) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год   г) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год   г) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год   г) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год   г) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год   г) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год   г) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год   г) диспансерный осмотр по показаниям по		Осматривать ребенка раннего		Терапевтическ
рта - "факторы риска", нахолящегося на диспансерном учете у стоматологов необходимо  а) один раз в год  а) один раз в год  в) диспансерный осмотр 10 показаниям, но не реже 2 раз в год  Тр диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10  2) 6-12  3) 8-14  4) 9-13  5) 10-15  К местным методам  К местным методам  боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.  Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровский Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.  К местным методам  К местным методам	рта - "факторы риска", находящегося на диспансерном учете у стоматологов необходимо  а) один раз в год  б) диспансерный осмотр 2 раза в год  в) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год  г) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10  2) 6-12  3) 8-14  4) 9-13  5) 10-15  К местным методам фторидпрофилактики относится:  К местным методам фторидпрофилактики относится:  К местным методам фторидпрофилактики относится:  (6)  [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко г. В. и. др.; под ред. Е. В. Боровского М. :  (7) К местным методам фторидпрофилактики относится:  (8)  [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко г. В. и. др.; под ред. Е. В. Боровского М. :  МИА, 2011 798 с. :  ил., цв. ил.  Терапевтическ ая стоматология  Терапевтическ ая стоматология  Терапевтическ ая стоматология  Терапевтическ ая стоматология	7			-
диспансерном учете у стоматологов необходимо  а) один раз в год  б) диспансерный осмотр 2 раза в год  в) диспансерный осмотр 10 показаниям, но не реже 2 раз в год  Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10  2) 6-12  3) 8-14  4) 9-13  5) 10-15  К местным методам  К местным методам  студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; год ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.  терденский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; год ред. Е. В. Боровского М. : мИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.  Терапевтическ ая стоматология (тудентов мед. вузов / Боровского М. : мИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.  Терапевтическ ая стоматология (Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровского М. : мИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.  К местным методам	диспансерном учете у стоматологов необходимо  а) один раз в год  б) диспансерный осмотр 2 раза в год  в) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год  Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10  2) 6-12  3) 8-14  4) 9-13  5) 10-15  К местным методам фоторидпрофилактики относится:  К местным методам фоторидпрофилактики относится:  К местным методам фоторидпрофилактики относится:  студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.  Терапевтическ ая стоматология в К местным методам фоторидпрофилактики относится:  Терапевтическ ая стоматология относится:  Терапевтическ ая стоматология относится:  Терапевтическ ая стоматология относится:  Терапевтическ ая стоматология относится:			б)	[Текст] : учебник для
Воровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М. :  мина, 2011 798 с. : ил., цв. ил.  в) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год  г) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  д) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10  2) 6-12  3) 8-14  4) 9-13  5) 10-15  К местным методам  К местным методам  Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.  Терапевтическ  Возрастной период (лет):  1	Воровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. боровский период (лет):  Терапевтическ ая стоматология  Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1 4-10 2) 6-12 3) 8-14 4) 9-13 5) 10-15  К местным методам от оргонизатольной методам оргонизатизатизатизатизатизатизатизатизатизат			-	
а) один раз в год  б) диспансерный осмотр 2 раза в год  в) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год  г) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  Д) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10  2) 6-12  3) 8-14  4) 9-13  5) 10-15  К местным методам  К местным методам  Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.  Терапевтическ	а) один раз в год  а) один раз в год  б) диспансерный осмотр 2 раза в год  в) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год  г) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  Д) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10  2) 6-12  3) 8-14  4) 9-13  5) 10-15  К местным методам фторидпрофилактики относится:  К местным методам фторидпрофилактики относится:  К местным методам фторидпрофилактики относится:  2 ил., цв. ил.  Перапевтическ ая стоматология  Терапевтическ ая стоматология  Терапевтическ ая стоматология  Терапевтическ ая стоматология				Боровский Е. В.,
а) один раз в год б) диспансерный осмотр 2 раза в год в) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год г) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год Д) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  Смена зубов происходит в возрастной период (лет): 1) 4-10 2) 6-12 3) 8-14 4) 9-13 5) 10-15  К местным методам  В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.  В Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.  Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.  Терапевтическ	в) один раз в год б) диспансерный осмотр 2 раза в год в) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год г) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год л) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  Смена зубов происходит в возрастной период (лет): 1) 4-10 2) 6-12 3) 8-14 4) 9-13 5) 10-15  К местным методам фторидпрофилактики относится:  В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.  Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В. Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.  Терапевтическ ая стоматология		неооходимо		Иванов В. С., Банченко
б) диспансерный осмотр 2 раза в год  в) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год  г) диспансерный осмотр 3 раза в год  д) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10  2) Терапевтическ ая стоматология 2; об-12  3) 8-14  4) 9-13  5) 10-15  К местным методам  К местным методам  МИА, 2011 798 с. : м	б) диспансерный осмотр 2 раза в год  в) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год  г) диспансерный осмотр 3 раза в год  д) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10 2) 6-12 3) 8-14 4) 9-13 5) 10-15  К местным методам фторидпрофилактики относится:  К местным методам фторидпрофилактики относится:  (мил., цв. ил.  Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : мил., цв. ил.  Терапевтическ ая стоматология терапевтическ ая стоматология		.)		
об) диспансерный осмотр 2 раза в год  в) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год  г) диспансерный осмотр 3 раза в год  Д) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10 2) 6-12 3) 8-14 4) 9-13 5) 10-15  К местным методам  К местным методам  ил., цв. ил.  Перапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.  Терапевтическ	раза в год  В) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год  г) диспансерный осмотр 3 раза в год  д) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10  2) 6-12  3) 8-14  4) 9-13  5) 10-15  К местным методам фторидпрофилактики относится:  К местным методам фторидпрофилактики относится:  ил., цв. ил.  ил., цв. ил.  Терапевтическ ая стоматология ил., цв. ил.  Терапевтическ ая стоматология ая стоматология ил., цв. ил.  Терапевтическ ая стоматология		а) один раз в год		
раза в год  В) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год  г) диспансерный осмотр 3 раза в год  Д) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10  2) [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.  К местным методам  Терапевтическ	раза в год  в) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год  г) диспансерный осмотр 3 раза в год  д) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10  2) 6-12  3) 8-14  4) 9-13  5) 10-15  К местным методам фторидпрофилактики относится:  К местным методам фторидпрофилактики относится:		5)		МИА, 2011 798 с. :
В) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год  г) диспансерный осмотр 3 раза в год  Д) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10  2) [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.  К местным методам  К местным методам  Терапевтическ	В) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год  г) диспансерный осмотр 3 раза в год  Д) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10 2) [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.  К местным методам фторидпрофилактики относится:		, , ,		ил., цв. ил.
Показаниям, но не реже 2 раз в год  г) диспансерный осмотр 3 раза в год  д) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10 2) 6-12 3) 8-14 4) 9-13 5) 10-15  К местным методам  К местным методам  Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.  Терапевтическ	Показаниям, но не реже 2 раз в год  г) диспансерный осмотр 3 раза в год  д) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10 2) 6-12 3) 8-14 4) 9-13 5) 10-15  К местным методам 9  К местным методам фторидпрофилактики относится:  Помото в показаниям, но не реже 2 раз в год  Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.  Терапевтическ ая стоматология		раза в год		
Показаниям, но не реже 2 раз в год  г) диспансерный осмотр 3 раза в год  д) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10 2) 6-12 3) 8-14 4) 9-13 5) 10-15  К местным методам  К местным методам  Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.  Терапевтическ	Показаниям, но не реже 2 раз в год  г) диспансерный осмотр 3 раза в год  д) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10 2) 6-12 3) 8-14 4) 9-13 5) 10-15  К местным методам 9  К местным методам фторидпрофилактики относится:  Помото в показаниям, но не реже 2 раз в год  Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.  Терапевтическ ая стоматология		)		
г) диспансерный осмотр 3 раза в год  Д) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10 2) [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.  К местным методам Терапевтическ	г) диспансерный осмотр 3 раза в год  Д) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10 2) 6-12 3) 8-14 4) 9-13 5) 10-15  К местным методам фторидпрофилактики относится:  2) Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : ил., цв. ил.  Терапевтическ ая стоматология ая стоматология				
раза в год  д) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10 2) [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко 5) 10-15  К местным методам  Терапевтическ ая стоматология (Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.	раза в год  д) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10 2) [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., 4) 9-13 5) 10-15  К местным методам фторидпрофилактики относится:  К местным методам фторидпрофилактики относится:		показаниям, но не реже 2 раз в год		
раза в год  д) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10 2) [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко 5) 10-15  К местным методам  Терапевтическ ая стоматология (Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.  К местным методам	раза в год  д) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10 2) [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., 4) 9-13 5) 10-15  К местным методам фторидпрофилактики относится:  К местным методам фторидпрофилактики относится:		<u>.</u> .		
д) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10 2) [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., 4) 9-13 4) 9-13 5) 10-15 6 В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.  К местным методам  Терапевтическ	д) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10 2) 6-12 3) 8-14 4) 9-13 5) 10-15  К местным методам фторидпрофилактики относится:  2) Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.  К местным методам фторидпрофилактики относится:  3 Терапевтическ ая стоматология		г) диспансерный осмотр 3		
Показаниям, но не реже 3 раз в год  Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10 2) [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Б. 10-15  К местным методам  Терапевтическ ая стоматология студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.	Смена зубов происходит в возрастной период (лет):   1) 4-10   2)   [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., 4) 9-13   Иванов В. С., Банченко 5) 10-15   5   10-15   6   10   10   10   10   10   10   10		раза в год		
Показаниям, но не реже 3 раз в год  Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10 2) [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Б. 10-15  К местным методам  Терапевтическ ая стоматология студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.	Смена зубов происходит в возрастной период (лет):   1) 4-10   2)   [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., 4) 9-13   Иванов В. С., Банченко 5) 10-15   5   10-15   6   10   10   10   10   10   10   10				
Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10 2) [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Б. 10-15  К местным методам Методам Терапевтическ	Смена зубов происходит в возрастной период (лет):   1		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
8       возрастной период (лет):       ая стоматология         1) 4-10       2) [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / боровский Е. В., 40 9-13       Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.         К       местным методам       Терапевтическ	8       возрастной период (лет):       ая стоматология         1) 4-10       2)       [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.         8       возрастной период (лет):       ая стоматология         9       К местным методам фторидпрофилактики относится:       Терапевтическ ая стоматология		показаниям, но не реже 3 раз в год		
8       возрастной период (лет):       ая стоматология         1) 4-10       2) [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / боровский Е. В., 40 9-13       Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.         К       местным методам       Терапевтическ	8       возрастной период (лет):       ая стоматология         1) 4-10       2)       [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.         8       возрастной период (лет):       ая стоматология         9       К местным методам фторидпрофилактики относится:       Терапевтическ ая стоматология				
8       возрастной период (лет):       ая стоматология         1) 4-10       2) [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / боровский Е. В., 40 9-13       Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.         К       местным методам       Терапевтическ	8       возрастной период (лет):       ая стоматология         1) 4-10       2)       [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.         8       возрастной период (лет):       ая стоматология         9       К местным методам фторидпрофилактики относится:       Терапевтическ ая стоматология				
1) 4-10       2)       [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Б. 10-15       Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.         К местным методам       Терапевтическ	1) 4-10       2)       [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / боровский Е. В., 4) 9-13       Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.         К       местным методам фторидпрофилактики относится:       Терапевтическ ая стоматология				_
2) 6-12 3) 8-14 4) 9-13 5) 10-15 К местным методам студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.	2) 6-12 3) 8-14 4) 9-13 5) 10-15  К местным методам фторидпрофилактики относится:   2) 6-12 студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.  Терапевтическ ая стоматология	8		-	
3) 8-14 4) 9-13 5) 10-15	3) 8-14 4) 9-13 5) 10-15		*	2)	
4) 9-13       Иванов В. С., Банченко         5) 10-15       Г. В. и др. ; под ред. Е.         В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.         К       местным         методам       Терапевтическ	4) 9-13       Иванов В. С., Банченко         5) 10-15       Г. В. и др. ; под ред. Е.         В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.         8       Местным методам фторидпрофилактики относится:         9       Фторидпрофилактики относится:		,		
5) 10-15       Г. В. и др. ; под ред. Е.         В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.         К       местным         методам       Терапевтическ	5) 10-15       Г. В. и др. ; под ред. Е.         В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.         К местным методам фторидпрофилактики относится:       Терапевтическ ая стоматология		*		
В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.  К местным методам Терапевтическ	В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.  К местным методам фторидпрофилактики относится: ая стоматология		·		
МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил. К местным методам Терапевтическ	МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.  К местным методам фторидпрофилактики относится: ая стоматология		5) 10-15		
К         местным         методам         ил., цв. ил.           Терапевтическ	К         местным         методам         Терапевтическ           9         фторидпрофилактики относится:         ая         стоматология				
К местным методам Терапевтическ	К         местным         методам         Терапевтическ           9         фторидпрофилактики относится:         ая         стоматология				
	9 фторидпрофилактики относится: ая стоматология		7.0		i e
	у фторидирофилактики относител.		, ,		_
у фторидпрофилактики относител.		9	фторидпрофилактики относится:	2)	
2)   I Tekctl : учебник лля				2)	[текст]: учебник для

	2) покрытие зубов фторлаком  3) приём фторидсодержащих таблеток		Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
	4) фторирование питьевой воды		
10	На первых постоянных молярах у детей в сменном прикусе кариес возникает:  1) На буграх 2) В пришеечной области 3) На контактных поверхностях 4) На вестибулярной поверхности 5) В фиссурах и	5)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.

	Содержание задания		Правильный ответ	Источник
	Дайте развернуті	ый о	твет	
	Пациентка 16 лет обратилась в	1)	Очаговая	Терапевтическ
1.	клинику с жалобами на наличие белых пятен		деминерализация эмали.	ая стоматология
	на передних зубах верхней челюсти. Из		К 02.0 – кариес эмали.	[Текст] : учебник для
	намнеза выяснено, что пятна обнаружены		a v 1 v	студентов мед. вузов / Боровский Е. В.,
	после окончания ортодонтического лечения.	2)	С пятнистой формой	Иванов В. С., Банченко
	При осмотре на вестибулярной поверхности		флюороза.	Г. В. и др. ; под ред. Е.
	1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые тятна и дефекты эмали.	3)	Метод витального окрашивания,	В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	<ol> <li>Поставьте предварительный диагноз.</li> </ol>		окрашивание кариес- индикаторами.	
	<b>?.</b> Проведите дифференциальную диагностику.	4)	Несоблюдение гигиены	
			полости рта при	
	3. Выберите дополнительные методы		ортодонтическом	
	обследования для постановки		лечении.	
	окончательного диагноза.	5)	Обучение	
	<ol> <li>Назовите причину данной патологии.</li> </ol>	رد	индивидуальной	
	The source in printing definion herosottin.		гигиене полости рта,	
	<ol><li>Составьте план лечения и профилактики.</li></ol>		проведение	
			профессиональной	
			гигиены. Местное	
			применение	
			реминерализирующих и	
			фторидсодержащих	
			препаратов	
			(аппликации, втирания,	

Д 3 жалобами которое	организации стоматологической детям применимы следующие озяйственного механизма:  Девочка 14 лет обратилась с и на увеличение объёма дёсен, появилось год назад и кдается обильной кровоточивостью.	преми: отнош страхо	г) медицинское ование  Хронический генерализованный гипертрофический	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru  Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов /
3 жалобами которое	и на увеличение объёма дёсен, появилось год назад и	1)	генерализованный гипертрофический	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для
Зубы чистем, что слизистая кровоточн увеличенн некоторы	истит нерегулярно, объясняет это то щадит десну. При осмотре: я десны отёчна, гиперемирована,	2)	гингивит, отёчная форма.  Гормональная перестройка организма (пубертатный период) и плохая гигиена полости рта.	Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
2. I. 3. I. 4. K H	Поставьте предварительный диагноз. Причины заболевания? Проведите дифференциальную диагностику. Какие методы обследования необходимо провести? В консультации каких специалистов нуждается девочка? Составьте план лечения.	<ul><li>3)</li><li>4)</li><li>5)</li><li>6)</li></ul>	С хроническим катаральным гингивитом, фиброзной формой гипертрофического гингивита, пародонтитом. Проба Шиллера-Писарева, индекс РМА, рентгенологическое исследование. Эндокринолога, гинеколога. Профессиональная гигиена полости рта, антисептики,	

		аппликации раствором мараславина, инъекции 60%	
		глюкозы). Физиотерапия.	
4	При организации стоматологической помощи детям применимы следующие формы хозяйственного механизма:	а) бригадный метод б) сдельно- премиальная система в) арендные отношения г) медицинское страхование	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
5	К врачу-стоматологу обратилась девочка 14 лет с жалобами на боли от термических и механических раздражителей в 3.7. При осмотре: 3.7 – глубокая кариозная полость, заполненная размягчённым дентином, не сообщающаяся с полостью зуба. Зондирование болезненно по дну, перкуссия безболезненна, реакция на холод положительная, быстро проходящая. КПУ = 10. Все зубы покрыты обильным налётом.  21. Поставьте диагноз.  22. Определите степень активности кариеса.	<ul> <li>17) Глубокий кариес 3.7. К 02.1 – кариес дентина.</li> <li>18) Высокая (3 степень) активность кариеса, декомпенсированна я форма.</li> <li>19) Отсроченный метод пломбирования 3.7 с использованием лечебной прокладки с гидроокисью кальция и временной лечебной пломбы из</li> </ul>	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	24. В какой диспансерной группе надо наблюдать ребёнка? План диспансеризации.	лечеоной пломоы из цинк-эвгеноловой пасты на 1 -2 месяца.	

25. Составьте план	группа. Осмотр и	
профилактических мероприятий.	санация каждые 3	
	месяца.	
	месяца.	
	Профессиональна	
	я гигиена с обучением,	
	выбором предметов и	
	средств гигиены.	
	Экзогенная профилактика	
	каждые 2-3 месяца	
	(аппликации рем-	
	растворов, покрытие	
	фтор-лаком или гелем).	
	Назначение эндогенных	
	средств профилактики	
	кариеса.	
	_	

# ПК-6 готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
1.	Последовательность проведения стоматологического обследования пациента:  1) перкуссия зубов, пальпация мягких тканей полости рта, анамнез заболевания  2) анамнез жизни, внутриротовое обследование, выяснение жалоб  3) внеротовое обследование, анамнез заболевания перкуссия зубов  4) выяснение жалоб, сбор анамнеза, внеротовое и внутриротовое обследование  5) внеротовое и внутриротовое обследование, выяснение жалоб, сбор анамнеза.	4)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
2.	Для ускорения заживления афт при хроническом рецидивирующем афтозном стоматите применяют:	5)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В.,

	1) Флореналевую мазь		Иванов В. С., Банченко
	2) Мазь ацикловир		Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.:
	3) Мазь клотримазол		ил., цв. ил.
	4) Гидрокортизоновую мазь		
	5) Масло шиповника.		
3	Во временной окклюзии форма зубных рядов соответствует:  1) Полукругу 2) Полуэллипсу 3) Параболе 4) Трапеции 5) Синусоиде.	1)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
4	Для определения состояния гигиены полости рта у детей раннего возраста используют индекс:  1) Фёдорова-Володкиной 2) кпу 3) Кузьминой 4) ОНІ-S	3)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	5) PHP.		
5	Наличие ложного пародонтального кармана характерно для:  1) Хронического катарального гингивита  2) Хронического язвенного гингивита  3) Пародонтита	5)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
	<ul><li>4) Пародонтоза</li><li>5) Гипертрофического гингивита</li></ul>		
6	Первичный элемент поражения при ОГС: 29) Папула	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009

	30) Эрозия		Режим доступа:
	31) Пузырёк		http://www.studentlibrar y.ru
	32) Корка.		
	, .		
	Форма пульпита,		Стоматология
7	преобладающая во временных зубах у		детская. Терапия
	детей:	3)	[Электронный ресурс]:
			учебник / под ред.
	1) Острый очаговый		В.М. Елизаровой М. : Медицина, 2009
	2) Острый диффузный		Режим доступа: http://www.studentlibrar
	3) Хронический		y.ru
	фиброзный		
	4) Хронический		
	гангренозный		
	_		
	5) Хронический		
	гипертрофический.		
	Причиной пульпита в постоянных		Терапевтическ
8	резцах с несформированными		ая стоматология
	корнями чаще является:	1)	[Текст] : учебник для
	1) [		студентов мед. вузов / Боровский Е. В.,
	1) Перелом части коронки		Иванов В. С., Банченко
	зуба		Г. В. и др.; под ред. Е.
	2) Нарушение техники		В. Боровского М. :
	препарирования зуба		МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	2) 77 1		1111, 1111
	3) Инфицирование из		
	кариозной полости		
	4) Наследственная		
	предрасположенность.		
	Стеклоиономерный цемент образует		Стоматология
9	Стеклоиономерный цемент образует прочные связи с :		детская. Терапия
	про ные сыян с .	5)	[Электронный ресурс]:
	1) эмалью зуба		учебник / под ред. В.М. Елизаровой М. :
	2) дентином		Медицина, 2009
	2) Marillo 2152 12222		Режим доступа: http://www.studentlibrar
	3) эмалью зуба после кислотного протравливания		y.ru
	кислотного протравливания		
	4) любым реставрационным		
	материалом		
	5) всеми твёрдыми тканями		
	зуба.		
	П		<u> </u>
	При хроническом		Стоматология

10	гранулирующем периодонтите у		детская. Терапия
	верхушки корня или в межкорневом	3)	[Электронный ресурс]:
	пространстве разрастается ткань:		учебник / под ред.
			В.М. Елизаровой М. : Медицина, 2009
	1)фиброзная		Режим доступа:
	2)хрящевая		http://www.studentlibrar
	2)дрящевия		y.ru
	3) грануляционная.		

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут		
1.	При организации стоматологической помощи детям применимы следующие формы хозяйственного механизма:	а) бригадный метод     б) сдельно- премиальная система  в) арендные	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного,
		г) медицинское страхование	педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
2.	При осмотре 100 учащихся 12-ти лет было выявлено, что у 90 детей были зарегистрированы кариозные, пломбированные и удалённые зубы. Всего было выявлено кариозных зубов – 200, зубов с пломбами – 500, удалённых – 4. Известно, что в регионе низкая концентрация фторида в воде.  11. Определите распространённость кариеса.  12. По какому индексу определяют интенсивность кариеса у детей 12-ти лет.  13. Определите интенсивность кариеса.  14. Какому уровню интенсивности по классификации ВОЗ соответствует данная интенсивность?  15. Оптимальная и допустимая концентрация фторидов в воде?	16) 90%. 17) КПУ 18) 7,04. 19) Очень высокая. 20) 1 мг/л, 0,8- 1,2 мг/л.	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
3	При организации стоматологической помощи детям применимы следующие формы хозяйственного механизма:	а) бригадный метод б) сдельно- премиальная система	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для

		в) арендные отношения г) медицинское страхование	студентов лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
	Пациентка 16 лет обратилась в клинику с жалобами на наличие белых пятен на передних зубах верхней челюсти. Из внамнеза выяснено, что пятна обнаружены после окончания ортодонтического лечения. При осмотре на вестибулярной поверхности 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые пятна и дефекты эмали.  7. Поставьте предварительный диагноз.  7. Проведите дифференциальную диагностику.  7. Выберите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.  7. Назовите причину данной патологии.  7. Составьте план лечения и профилактики.	<ol> <li>Очаговая деминерализация эмали. К 02.0 – кариес эмали.</li> <li>С пятнистой формой флюороза.</li> <li>Метод витального окрашивания, окрашивания кариесиндикаторами.</li> <li>Несоблюдение гигиены полости рта при ортодонтическом лечении.</li> <li>Обучение индивидуальной гигиене полости рта, проведение профессиональной гигиены. Местное применение реминерализирующих и фторидсодержащих препаратов (аппликации, втирания, электро- и фонофорез), метод инфильтрации, микроабразия и восстановление пломбировочными материалами</li> </ol>	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
5	Девочка 14 лет обратилась с жалобами на увеличение объёма дёсен, которое появилось год назад и сопровождается обильной кровоточивостью. Зубы чистит нерегулярно, объясняет это тем, что щадит десну. При осмотре: слизистая десны отёчна, гиперемирована, кровоточит, зубодесневые сосочки увеличены в объёме, деформированы. На некоторых зубах гипертрофированная десна закрывает пришеечную часть коронок.	<ol> <li>Хронический генерализованный гипертрофический гингивит, отёчная форма.</li> <li>Гормональная перестройка организма (пубертатный период) и плохая</li> </ol>	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.

Поставьте предварительный гигиена полости рта. диагноз. С хроническим Причины заболевания? 2. катаральным гингивитом, Проведите дифференциальную фиброзной формой диагностику. гипертрофического гингивита, Какие методы обследования пародонтитом. необходимо провести? Проба Шиллера-В консультации каких специалистов Писарева, индекс нуждается девочка? PMA, рентгенологическое Составьте план лечения. исследование. Эндокринолога, гинеколога. Профессиональная гигиена полости рта, антисептики, противовоспалитель ные мази и гели (5% бутадионовая, гепариновая мазь, 0,5% гидрокортизоновая, солкосерил, холисал, метрогил-дента), лечебные повязки. После снятия воспаления склерозирующая терапия (введение под десну гепариновой мази, аппликации раствором мараславина, инъекции 60% глюкозы). Физиотерапия.

### ПК-7 готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи

Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите прав		
Симптомы, характерные д	RI	Стоматология

1.	острого диффузного пульпита в сформированном постоянном зубе:  1) Боли самопроизвольные, ночные, приступообразные, длительные, с короткими светлыми промежутками, иррадиирующие;  2) Боли постоянные, усиливающиеся при накусывании на зуб;  3) Боли от раздражителей, приступообразные, с короткими болевыми приступами и длительными светлыми промежутками, локальные;  4) Боли и кровоточивость при попадании пищи в кариозную полость.		детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
2.	Первичный элемент поражения при ОГС:  1) Папула 2) Эрозия 3) Пузырёк 4) Корка.	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
3	Осматривать ребенка раннего возраста, имеющего здоровую полость рта - "факторы риска", находящегося на диспансерном учете у стоматологов необходимо  а) один раз в год б) диспансерный осмотр 2 раза в год в) диспансерный осмотр по	6)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.

			I
	показаниям, но не реже 2 раз в год		
	г) диспансерный осмотр 3 раза в год		
	д) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год		
4	Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10  2) 6-12  3) 8-14  4) 9-13  5) 10-15	2)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
5	Основным методом профилактики воспалительных заболеваний пародонта является:  1) Эффективное удаление зубных отложений (индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта)  2) Сокращение употребления легко ферментируемых углеводов  3) Санация полости рта  4) Регулярное применение	1)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
6	фторидсодержащих зубных паст Основным методом выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр  2) зондирование  3) окрашивание  4) рентгенография.	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
7	Стоматологическая заболеваемость в детской стоматологии изучается с целью  а) определения структуры стоматологической заболеваемости  б) определения уровня оказания стоматологической помощи детям  в) получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных	Д)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.

	программ		
	программ		
	г) формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей		
	д) определения комплекса указанных выше задач		
	Эмаль зуба состоит из:		Терапевтическ
8	<ol> <li>Эмалевых призм, объединенных в пучки, и межпризматического вещества</li> <li>Кутикулы и пелликулы</li> <li>Остеобластов, коллагеновых волокон</li> <li>Амелобластов, эластических волокон</li> <li>Пелликулы и межпризменного вещества.</li> </ol>	1)	ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	Для ускорения заживления афт при		Терапевтическ
9	хроническом рецидивирующем афтозном стоматите применяют:  1) Флореналевую мазь	5)	ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В.,
	<ul><li>2) Мазь ацикловир</li><li>3) Мазь клотримазол</li></ul>		Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
	4) Гидрокортизоновую мазь		
	5) Масло шиповника.		
	Предпочтительный метод лечения		Терапевтическ
10	хронического гангренозного пульпита в несформированном однокорневом постоянном зубе:  1) Девитальная ампутация	3)	ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. :
	2) Девитальная экстирпация		МИА, 2011 798 С. : ил., цв. ил.
	3) Высокая ампутация		
	4) Витальная экстирпация		
	5) Витальная ампутация.		

	Содержание задания	Правильный ответ Источник
	1 Лайте развернуті	ый ответ
1.	Пациентка 16 лет обратилась в слинику с жалобами на наличие белых пятен на передних зубах верхней челюсти. Из намнеза выяснено, что пятна обнаружены после окончания ортодонтического лечения. При осмотре на вестибулярной поверхности 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые пятна и дефекты эмали.  1. Поставьте предварительный диагноз.  2. Проведите дифференциальную диагностику.  3. Выберите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.  4. Назовите причину данной патологии.  5. Составьте план лечения и профилактики.	терапевтичес ая стоматолог (Текст] : учебник дая стоматолог (Текст] : учебник дая студентов мед. вузот боровский Е. Иванов В. С., Банчен Г. В. и др. ; под ред. В. Боровского М МИА, 2011 798 с ил., цв. ил.  24) Несоблюдение гигиены полости рта при ортодонтическом лечении.  25) Обучение индивидуальной гигиене полости рта, проведение профессиональной гигиены. Местное применение реминерализирующих и фторидсодержащих препаратов (аппликации, втирания, электро- и фонофорез), метод инфильтрации, микроабразия и восстановление пломбировочными материалами
2.	Девочка 14 лет обратилась с жалобами на увеличение объёма дёсен, которое появилось год назад и сопровождается обильной кровоточивостью. Зубы чистит нерегулярно, объясняет это тем, что щадит десну. При осмотре: слизистая десны отёчна, гиперемирована, кровоточит, зубодесневые сосочки увеличены в объёме, деформированы. На некоторых зубах гипертрофированная десна закрывает пришеечную часть коронок.  1. Поставьте предварительный	Терапевтичес ая стоматолог [Текст]: учебник д студентов мед. вузог Боровский Е. Иванов В. С., Банчен Г. В. и др.; под ред. В. Боровского М МИА, 2011 798 с ил., цв. ил.      Тормональная перестройка организма (пубертатный период) и плохая гигиена полости рта.      Терапевтичес ая стоматолог [Текст]: учебник д студентов мед. вузог Боровский Е. Иванов В. С., Банчен Г. В. и др.; под ред. В. Боровского М МИА, 2011 798 с ил., цв. ил.

	<ol> <li>Диагноз.</li> <li>Причины заболевания?</li> <li>Проведите дифференциальную диагностику.</li> <li>Какие методы обследования необходимо провести?</li> <li>В консультации каких специалисто нуждается девочка?</li> <li>Составьте план лечения.</li> </ol>	катаральным гингивитом, фиброзной формой гипертрофического гингивита, пародонтитом.  4) Проба Шиллера-Писарева, индекс РМА, рентгенологическое исследование.  5) Эндокринолога, гинеколога.  6) Профессиональная гигиена полости рта, антисептики, противовоспалитель ные мази и гели (5% бутадионовая, гепариновая мазь, 0,5% гидрокортизоновая, солкосерил, холисал, метрогил-дента), лечебные повязки. После снятия воспаления — склерозирующая терапия (введение под десну гепариновой мази, аппликации раствором мараславина, инъекции 60% глюкозы). Физиотерапия.
3	Ребёнок 3-х лет направлен в консультацию по поводу кровоточивост дёсен и подвижности зубов. При внешне осмотре определяется потливость гиперкератоз ладоней. Очаги поражения в коже окружены лиловой каймой, чётк отграничены от здоровых тканей. В полост рта выявлена подвижность зубо пародонтальные карманы более 5 мм.  1. Проведите обследование ребёнка.  2. Поставьте диагноз.	а 1) Тщательный Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. :

	<ul><li>3. Что является причиной данного заболевания?</li><li>4. Какова рентгенологическая</li></ul>	наследственное, причина — нарушение
	симптоматика данного заболевания?	триптофанового обмена.
	5. Лечение.	4) Лакунарный тип деструкции
	6. Прогноз.	альвеолярного отростка в области моляров и премоляров. Во фронтальном отделе челюстей наблюдается более равномерная резорбция межзубных перегородок.
		5) Лечение симптоматическ ое.
		6) К 4-6 годам утрачиваются временные зубы, в 14-15 лет — постоянные. Пациенты пользуются полными съёмными протезами.
на ос це кр ра по бл	В детскую стоматологическую линику обратилась мама с жалобами на аличие пятен на зубах у ребёнка 9 лет. При смотре полости рта выявлено: на ентральных резцах в области режущего рая и на буграх первых моляров асположенные симметрично белые пятна, оверхность эмали в области пятен лестящая, гладкая при зондировании. Из намнеза: ребёнок в 6 месяцев перенёс яжёлую кишечную инфекцию.	1) Системная гипоплазия эмали.  2) Заболевание ребёнка на первом году жизни.  3) С кариесом в стадии белого пятна,
	<ol> <li>Поставьте диагноз.</li> <li>Укажите причину появления патологии у ребёнка.</li> <li>Проведите дифференциальную диагностику.</li> </ol>	флюорозом.  4) Обучение чистке зубов и использованию зубных нитей, контролируемая чистка зубов.

	4. Составьте план профилактических	Профессиональ	
	мероприятий.	ная гигиена	
	1 1	полости рта.	
	5. Подберите средства гигиены	Применение	
	ребёнку.	местных	
		фторид- и	
		кальцийсодерж	
		ащих	
		реминерализир	
		ующих средств.	
		Стоматологичес	
		кое	
		просвещение.	
		5) Детская зубная	
		щётка (для	
		подростков) с	
		мягкой	
		щетиной,	
		фторидсодержа	
		щая зубная	
		паста с	
		концентрацией	
		фторида 1450	
		ррт, флоссы	
		или тейпы,	
		фторидсодержа	
		щий	
		ополаскиватель.	
	На приём к стоматологу обратились	21) Центральные и	Стоматология
5	родители с годовалым ребёнком.	боковые резцы	[Электронный ресурс]:
	Направлены педиатром из детской	на верхней и	учебник / под ред. Т. Г.
	соматической поликлиники на	нижней	Робустовой М. :
	профилактический осмотр. При осмотре:	челюсти.	Медицина, 2008
	лицо симметрично, пропорционально. В		(Учеб. лит. для студентов лечебного,
	полости рта: слизистая ярко - розового	22) Индекс для	педиатрического и
	цвета, уздечка языка в норме, уздечка	оценки зубного	медико-
	верхней губы прикреплена к зубо-десневому	налёта у детей	профилактического
	сосочку между центральными резцами. В	раннего	факультетов мед.
	полости рта прорезались 8 зубов. Зубы	возраста	вузов) 816 с Режим
	полости рта прорезались в зубов. Зубы покрыты мягким налётом.	Кузьминой	доступа:
	покрыты миким налетом.	Э.М. Методика:	http://www.studentlibrar
	21) Какие зубы присутствуют в полости	осматриваются	y.ru
	рта ребёнка?	все зубы в	
	pra pecenta.	полости рта	
	22) Какой индекс гигиены нужно	ребёнка и	
	использовать? Расскажите	•	
	методику.	оценивается	
	тогодину.	присутствие	
	23) Чем обусловлен ярко-розовый цвет	налёта на	
	слизистой?	каждом зубе	
		(визуально или	
	24) Какие рекомендации дадите по	С	
	поводу короткой уздечки верхней	использованием	
L	1	I	

губы?	стоматологичес
	ких
25) Дайте рекомендации по гигиене	инструментов).
полости рта ребёнка.	
	0 баллов —
	нет налёта, 1 балл –
	присутствие налёта
	в любом
	количестве.
	$M\Gamma = $ кол-во
	зубов с налётом :
	кол-во зубов в
	-
	полости рта.
	Интерпрета
	ция значений
	индекса.
	0 –
	хороший уровень
	гигиены
	1 04
	1 - 0,4 -
	удовлетворительны
	й
	0,5 - 1,0 -
	плохой.
	23) Тонкий
	эпителиальный
	слой слизистой,
	через которую
	просвечивают
	кровеносные
	сосуды.
	24) Окончательное
	решение
	вопроса о короткой
	короткой уздечке верхней
	губы
	проводится
	после
	прорезывания
	постоянных
	резцов на
	верхней
	челюсти (8-9
	лет).
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
	25) Родители
	должны не
	менее двух раз
	• =

в день чистить

	ребёнку зубы
	очень мягкой
	зубной щёткой
	(маркировка
	«0+» или «0-2
	года») и
	детской зубной
	пастой (в
	соответствии с
	возрастом),
	желательно с
	кальцием или
	фтором (500
	ppm).
1	

ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
1.	Деминерализация эмали начинается в её слое:  1) Поверхностном 2) Подповерхностно м 3) Среднем 4) Глубоком 5) Одновременно во всех слоях.	2)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
2.	Патологическая резорбция корней наблюдается:  1) при кариесе  2) при хроническом фиброзном пульпите  3) при хроническом периодонтите	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
3	Для лечения пиодермии применяют мазь:  1) 0,25% оксолиновая  2) 2% теброфеновая  3) 2% неомициновая	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

	4) Клотримазол.		
4	Симптомы, характерные для острого диффузного пульпита в сформированном постоянном зубе:  1) Боли самопроизвольные, ночные, приступообразные, длительные, с короткими светлыми промежутками, иррадиирующие;  2) Боли постоянные, усиливающиеся при накусывании на зуб;  3) Боли от раздражителей, приступообразные, с короткими	1)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
	болевыми приступами и длительными светлыми промежутками, локальные;  4) Боли и кровоточивость при попадании пищи в кариозную полость.		
5	Основным методом профилактики воспалительных заболеваний пародонта является:  1) Эффективное удаление зубных отложений (индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта)  2) Сокращение употребления легко ферментируемых углеводов  3) Санация полости рта	1)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
	4) Регулярное применение фторидсодержащих зубных паст		
6	Укажите модель диспансерного наблюдения для школьника, имеющего III степень	д)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред.

	активности капиеса		ВМ Епизаровой М.
	активности кариеса  а) диспансерный осмотр 1		В.М. Елизаровой М. : Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrar
	раз в год б) диспансерный осмотр 2		y.ru
	раза в год  в) диспансерный осмотр 3		
	раза в год		
	г) диспансерный осмотр по показаниям		
	д) диспансерный осмотр 3 раза в год, через каждые 3-4 месяца		
7	При пломбировании среднего кариеса у ребёнка 3 лет рекомендуется применять:	4)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М. :
	1) силикатные цементы		Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного,
	2) композиты химического отверждения		педиатрического и медико-
	3) фотокомпозиты		профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим
	4) СИЦ.		доступа: http://www.studentlibrar y.ru
8	Последовательность проведения стоматологического обследования пациента:	4)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов /
	1) перкуссия зубов, пальпация мягких тканей полости рта, анамнез заболевания		Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. :
	2) анамнез жизни, внутриротовое обследование, выяснение жалоб		МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	3) внеротовое обследование, анамнез заболевания перкуссия зубов		
	4) выяснение жалоб, сбор анамнеза, внеротовое и внутриротовое обследование		
	5) внеротовое и внутриротовое обследование, выяснение жалоб, сбор анамнеза.		
9	К эндогенным факторам риска возникновения кариеса зубов относится:  1) Частое употребление	4)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов /

	легко ферментируемых углеводов 2) Наличие ортодонтических конструкций 3) Низкая скорость секреции слюны 4) Наличие системных хронических заболеваний 5) Неудовлетворительная гигиена полости рта		Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
10	Уровни интенсивности кариеса зубов определены ВОЗ для		Стоматология [Электронный ресурс]:
	возрастных груп:	4)	учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М. :
	1) 6 и 12 лет		Медицина, 2008 (Учеб. лит. для
	2) 12 и 18 лет		студентов лечебного, педиатрического и
	3) 6 и 18 лет		медико- профилактического
	4) 12 лет и 35-44		факультетов мед. вузов) 816 с Режим
	года		доступа: http://www.studentlibrar
	5) 18 лет и 35-44		y.ru
	года.		

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый ответ	
1.	У ребёнка 10 лет субкомпенсированная форма кариеса, скученность зубов, гингивит лёгкой степени тяжести, неудовлетворительная гигиена полости рта.  21. В какой диспансерной группе должен наблюдаться ребёнок.  22. Как часто проводятся осмотры и профилактические мероприятия в этой группе?  23. Содержание диспансеризации.  24. У какого специалиста нужно проконсультировать ребёнка?	25) 4 группа. 26) Осмотры – 2 раза в год, профилактические мероприятия – 3-4 раза в год. 27) Индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта, санация, фторидные лаки, гели, глубокое фторирование, герметизация фиссур, системные фториды. 28) Консультация ортодонта.	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М. : Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
2.	Пациентка 16 лет обратилась в слинику с жалобами на наличие белых пятен на передних зубах верхней челюсти. Из намнеза выяснено, что пятна обнаружены после окончания ортодонтического лечения.	<ul><li>1) Очаговая деминерализация эмали.</li><li>К 02.0 – кариес эмали.</li><li>2) С пятнистой формой</li></ul>	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко

	При осмотре на вестибулярной поверхности 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые пятна и дефекты эмали.  1. Поставьте предварительный диагноз.  2. Проведите дифференциальную диагностику.  3. Выберите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.  4. Назовите причину данной патологии.  5. Составьте план лечения и профилактики.	<ul><li>3)</li><li>4)</li><li>5)</li></ul>	индикато Несоблюд полости р ортодонт лечении. Обучение индивиду гигиене п проведен професси гигиены. применен реминера фторидсо препарато (аппликате электрометод инс микроабр восстанов	стального ания, ание кариес- рами.  дение гигиены ота при ическом  е уальной полости рта, ие пональной Местное ние ини видержащих ов ции, втирания, и фонофорез), фильтрации, взаия и вление овочными	Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
3	При организации стоматологической помощи детям применимы следующие формы хозяйственного механизма:	отн	а) бриг б) жииальная с в) кошения г) ахование	гадный метод сдельно- система арендные медицинское	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медикопрофилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
4	При осмотре 100 учащихся 12-ти лет было выявлено, что у 90 детей были зарегистрированы кариозные, пломбированные и удалённые зубы. Всего было выявлено кариозных зубов — 200, зубов с пломбами — 500, удалённых — 4. Известно, что в регионе низкая концентрация фторида в воде.  16. Определите распространённость кариеса.  17. По какому индексу		21) 22) 23) 24) сокая. 25)	90%. КПУ 7,04. Очень 1 мг/л, 0,8-	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.

	определяют интенсивность кариеса у детей		
	12-ти лет.		
	18. Определите интенсивность		
	кариеса.		
	19. Какому уровню		
	интенсивности по классификации ВОЗ		
	соответствует данная интенсивность?		
	20. Оптимальная и допустимая		
	концентрация фторидов в воде?		
	Девочка 14 лет обратилась с	1) Хронический	Терапевтическ
5	жалобами на увеличение объёма дёсен,	генерализованный	ая стоматология
	которое появилось год назад и	гипертрофический	[Текст] : учебник для
	сопровождается обильной кровоточивостью.	гингивит, отёчная	студентов мед. вузов /
	Зубы чистит нерегулярно, объясняет это	форма.	Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко
	тем, что щадит десну. При осмотре:	1 1	Г. В. и др.; под ред. Е.
	слизистая десны отёчна, гиперемирована,	2) Гормональная	В. Боровского М. :
	кровоточит, зубодесневые сосочки	перестройка	МИА, 2011 798 с. :
	увеличены в объёме, деформированы. На	организма	ил., цв. ил.
	некоторых зубах гипертрофированная десна	(пубертатный	
	закрывает пришеечную часть коронок.	период) и плохая	
	1 1 7 1	гигиена полости рта.	
	1. Поставьте предварительный		
	диагноз.	3) С хроническим	
		катаральным	
	2. Причины заболевания?	гингивитом,	
	2 П	фиброзной формой	
	3. Проведите дифференциальную	гипертрофического	
	диагностику.	гингивита,	
	<b>4.</b> Какие методы обследования	пародонтитом.	
	необходимо провести?	A	
	необходимо провести:	4) Проба Шиллера-	
	5. В консультации каких специалистов	Писарева, индекс	
	нуждается девочка?	PMA,	
	<b>3</b>	рентгенологическое	
	6. Составьте план лечения.	исследование.	
		<b>5</b> ) Эндокринолога,	
		гинеколога,	
		тинсколога.	
		6) Профессиональная	
		гигиена полости рта,	
		антисептики,	
		противовоспалитель	
		ные мази и гели (5%	
		бутадионовая,	
		гепариновая мазь,	
		0,5%	
		гидрокортизоновая,	
		солкосерил, холисал,	
		метрогил-дента),	
		метрогил-дента), лечебные повязки.	
		После снятия	
		воспаления —	
		склерозирующая	
		терапия (введение	

под десну гепариновой мази, аппликации раствором мараславина, инъекции 60%
глюкозы). Физиотерапия.

## ПК-12 готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль		
1.	Патологическая резорбция корней наблюдается:  1) при кариесе  2) при хроническом фиброзном пульпите  3) при хроническом периодонтите	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
2.	Симптомы, характерные для острого диффузного пульпита в сформированном постоянном зубе:  1) Боли самопроизвольные, ночные, приступообразные, длительные, с короткими светлыми промежутками, иррадиирующие;  2) Боли постоянные, усиливающиеся при накусывании на зуб;  3) Боли от раздражителей, приступообразные, с короткими болевыми приступами и длительными светлыми промежутками,	1)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

	локальные;		
	4) Боли и кровоточивость при попадании пищи в кариозную полость.		
3	Стеклоиономерный цемент образует прочные связи с:  1) эмалью зуба  2) дентином  3) эмалью зуба после кислотного протравливания  4) любым реставрационным материалом  5) всеми твёрдыми тканями зуба.	5)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
4	Причиной пульпита в постоянных резцах с несформированными корнями чаще является:  1) Перелом части коронки зуба  2) Нарушение техники препарирования зуба  3) Инфицирование из кариозной полости  4) Наследственная предрасположенность.	1)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
5	К местным методам фторидпрофилактики относится:  1) употребление фторированного молока  2) покрытие зубов фторлаком  3) приём фторидсодержащих таблеток  4) фторирование питьевой воды	2)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
6	Для удаления зубного камня с помощью ультразвука используют	3)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов /

	аппарат:  1) Аппарат для электроодонтодиагно стики  2) «Диагнодент»  3) «Пьезон-Мастер»  4) "Pluraflex"  5) "Air-Flow".		Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
7	Анатомическая шейка зуба – это:  1) Место, разделяющее зуб на две части  2) Переход эмали в цемент корня  3) Переход надальвеолярной части зуба в подальвеолярную  4) Экватор зуба  5) Место прикрепления десны к зубу	2)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
8	Форма пульпита, преобладающая во временных зубах у детей:  1) Острый очаговый  2) Острый диффузный  3) Хронический фиброзный  4) Хронический гангренозный  5) Хронический гипертрофический.	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
9	Дентин при медленном течении кариеса:  1) Светлый, влажный, легко удаляется экскаватором  2) Светлый, влажный, удаляется экскаватором с трудом  3) Пигментированнный, легко удаляется экскаватором  4) Пигментированнны	4)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

	й, удаляется экскаватором с трудом 5) Светлый, при зондировании плотный.		Стоматология
10	постоянного зуба в воспалительный процесс при хроническом периодонтите временного зуба, по данным рентгенограммы, свидетельствуют:  1) наличие очага разрежения костной ткани у верхушек корней больного зуба  2) очаг разрежения в области бифуркации корне  3) ослабление рисунка костных балочек  4) нарушение целостности кортикальной пластинки, ограничивающей фолликул постоянного зуба.	4)	детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый ответ	
1.	У ребёнка 10 лет субкомпенсированная форма кариеса, скученность зубов, гингивит лёгкой степени тяжести, неудовлетворительная гигиена полости рта.  25. В какой диспансерной группе должен наблюдаться ребёнок.  26. Как часто проводятся осмотры и профилактические мероприятия в этой группе?  27. Содержание диспансеризации.  28. У какого специалиста нужно проконсультировать ребёнка?	29) 4 группа. 30) Осмотры – 2 раза в год, профилактические мероприятия – 3-4 раза в год. 31) Индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта, санация, фторидные лаки, гели, глубокое фторирование, герметизация фиссур, системные фториды. 32) Консультация ортодонта.	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
2.	При осмотре 100 учащихся 12-ти лет было выявлено, что у 90 детей были зарегистрированы кариозные, пломбированные и удалённые зубы. Всего было выявлено кариозных зубов – 200, зубов с пломбами – 500, удалённых – 4.	26) 90%. 27) КПУ 28) 7,04. 29) Очень высокая. 30) 1 мг/л, 0,8-	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е.

Известно, что в регионе низкая концентрация фторида в воде.  21. Определите распространённость кариеса.  22. По какому индексу определяют интенсивность кариеса у детей 12-ти лет.  23. Определите интенсивность кариеса.  24. Какому уровню интенсивности по классификации ВОЗ соответствует данная интенсивность?  25. Оптимальная и допустимая концентрация фторидов в воде?	1,2 мг/л.  1) Очаговая	В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
Пациентка 16 лет ооратилась в слинику с жалобами на наличие белых пятен на передних зубах верхней челюсти. Из намнеза выяснено, что пятна обнаружены после окончания ортодонтического лечения. При осмотре на вестибулярной поверхности 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые пятна и дефекты эмали.  7. Поставьте предварительный диагноз.  7. Проведите дифференциальную диагностику.  7. Выберите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.  7. Назовите причину данной патологии.  7. Составьте план лечения и профилактики.	<ul> <li>1) Очаговая деминерализация эмали. К 02.0 – кариес эмали.</li> <li>2) С пятнистой формой флюороза.</li> <li>3) Метод витального окрашивания, окрашивания кариесиндикаторами.</li> <li>4) Несоблюдение гигиены полости рта при ортодонтическом лечении.</li> <li>5) Обучение индивидуальной гигиене полости рта, проведение профессиональной гигиены. Местное применение реминерализирующих и фторидсодержащих препаратов (аппликации, втирания, электро- и фонофорез), метод инфильтрации, микроабразия и восстановление пломбировочными материалами</li> </ul>	герапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
При организации стоматологической помощи детям применимы следующие формы хозяйственного механизма:	а) бригадный метод б) сдельно- премиальная система	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для

		в) арендные	студентов лечебного,
		отношения	педиатрического и медико-
		г) медицинское страхование	профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar
5	Родители ребёнка 1года 10 месяцев обратились в клинику с жалобами на разрушение временных зубов у ребёнка. С 1,5 месяцев ребёнок находился на искусственном вскармливании. В настоящее время ребёнку дают в ночное время подслащённый кефир из бутылочки.  При осмотре полости рта выявлены кариозные полости на вестибулярной поверхности 5.2, 5.1, 6.1, 6.2 в пределах эмали.  1)Поставьте диагноз.  2) С чем надо проводить дифференциальную диагностику?  3) Назовите возможные причины ваболевания.  4) Предложите методы лечения.  5) Рекомендуйте профилактические мероприятия.	<ul> <li>31) Поверхностный кариес 5.2, 5.1, 6.1, 6.2. – К 02.0.</li> <li>32) Диф. диагностику проводят со средним кариесом (при среднем кариесе кариозная полость локализуется в пределах эмали и дентина).</li> <li>33) Искусственное вскармливание, ночные кормления, сладкие напитки и продукты питания, отсутствие гигиены полости рта.</li> <li>34) Реминерализирующая терапия с использованием Белагель Са/Р, GC Tooth Mousse, R.O.C.S. medical,</li> </ul>	
		метод серебрения.  35) Прекращение ночных кормлений, исключение из рациона сладких продуктов и напитков, употребление молочных продуктов, обучение методам гигиены полости рта.	

УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль		
1.	Осматривать ребенка раннего возраста, имеющего здоровую полость рта - "факторы риска", находящегося на диспансерном учете у стоматологов необходимо  а) один раз в год  б) диспансерный осмотр 2 раза в год  в) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год г) диспансерный осмотр 3	6)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	раза в год  д) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год  Во временной окклюзии форма		Стоматология
2.	зубных рядов соответствует:  1) Полукругу 2) Полуэллипсу 3) Параболе 4) Трапеции 5) Синусоиде.	1)	детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
3	К эндогенным факторам риска возникновения кариеса зубов относится:  1) Частое употребление легко ферментируемых углеводов  2) Наличие ортодонтических конструкций  3) Низкая скорость секреции слюны  4) Наличие системных хронических заболеваний  5) Неудовлетворительная гигиена полости рта	4)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
4	Эмаль зуба состоит из:  1) Эмалевых призм, объединенных в пучки, и межпризматического вещества  2) Кутикулы и пелликулы  3) Остеобластов, коллагеновых волокон  4) Амелобластов, эластических	1)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.:

	волокон 5) Пелликулы и межпризменного		ил., цв. ил.
	вещества.		
5	Форма пульпита, преобладающая во временных зубах у детей:  1) Острый очаговый  2) Острый диффузный  3) Хронический	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
	фиброзный  4) Хронический гангренозный		
	5) Хронический гипертрофический.		
6	При хроническом гранулирующем периодонтите у верхушки корня или в межкорневом пространстве разрастается ткань:  1)фиброзная  2)хрящевая	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
	3) грануляционная.		
7	Деминерализация эмали начинается в её слое:  1) Поверхностном 2) Подповерхностно м 3) Среднем 4) Глубоком 5) Одновременно во всех слоях.	2)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
8	Смена зубов происходит в возрастной период (лет):  1) 4-10 2) 6-12 3) 8-14 4) 9-13 5) 10-15	2)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
9	Причиной пульпита в постоянных резцах с несформированными корнями чаще является:  1) Перелом части коронки зуба	1)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е.

	<ol> <li>Нарушение техники препарирования зуба</li> <li>Инфицирование из кариозной полости</li> <li>Наследственная предрасположенность.</li> </ol>		В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
10	Укажите модель диспансерного наблюдения для ребенка дошкольного возраста, имеющего порок развития, осложнений и сочетающийся с кариесом  а) диспансерный осмотр 1 раз в год  б) диспансерный осмотр 2 раза в год  в) диспансерный осмотр 3 раза в год  г) диспансерный осмотр по показаниям  д) диспансерные осмотры с учетом формы активности кариеса	в)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

	Содержание задания		Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый о	твет	
1.	Пациентка 16 лет обратилась в слинику с жалобами на наличие белых пятен на передних зубах верхней челюсти. Из намнеза выяснено, что пятна обнаружены после окончания ортодонтического лечения. При осмотре на вестибулярной поверхности 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые пятна и дефекты эмали.	2) 3)	Очаговая деминерализация эмали. К 02.0 — кариес эмали. С пятнистой формой флюороза. Метод витального окрашивания, окрашивание кариес-	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
	<ol> <li>Проведите дифференциальную диагностику.</li> <li>Выберите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.</li> <li>Назовите причину данной патологии.</li> </ol>	4) 5)	индикаторами.  Несоблюдение гигиены полости рта при ортодонтическом лечении.  Обучение индивидуальной	

	. Составьте план лечения и профилактики.	проведение
		профессиональной
		гигиены. Местное
		применение
		реминерализирующих и
		фторидсодержащих
		препаратов
		(аппликации, втирания,
		электро- и фонофорез),
		электро- и фонофорез), метод инфильтрации,
		микроабразия и
		восстановление
		пломбировочными
		материалами
	Девочка 14 лет обратилась с	1) Хронический Терапевтическ
2.	жалобами на увеличение объёма дёсен,	генерализованный ая стоматология
	которое появилось год назад и	гипертрофический [Текст]: учебник для студентов мед. вузов /
	сопровождается обильной кровоточивостью.	гингивит, отёчная Боровский Е. В.,
	Зубы чистит нерегулярно, объясняет это	форма. Иванов В. С., Банченко
	тем, что щадит десну. При осмотре:	Г. В. и др. ; под ред. Е.
	слизистая десны отёчна, гиперемирована,	2) Гормональная В. Боровского М. :
	кровоточит, зубодесневые сосочки	перестройка MИA, 2011 798 c. :
	увеличены в объёме, деформированы. На	организма ил., цв. ил.
	некоторых зубах гипертрофированная десна	(пубертатный
	закрывает пришеечную часть коронок.	период) и плохая
		гигиена полости рта.
	<ol> <li>Поставьте предварительный</li> </ol>	2) (
	диагноз.	3) С хроническим
	2 H	катаральным
	2. Причины заболевания?	гингивитом,
	3. Проведите дифференциальную	фиброзной формой
		гипертрофического
	диагностику.	гингивита,
	4. Какие методы обследования	пародонтитом.
	необходимо провести?	4). Проба Шиннера
	,,	4) Проба Шиллера-
	5. В консультации каких специалистов	Писарева, индекс
	нуждается девочка?	PMA,
		рентгенологическое
	<ol><li>6. Составьте план лечения.</li></ol>	исследование.
		5) Эндокринолога,
		гинеколога.
		6) Профессионали над
		6) Профессиональная
		гигиена полости рта,
		антисептики,
		противовоспалитель
		ные мази и гели (5%
		бутадионовая,
		гепариновая мазь,
		0,5%
		гидрокортизоновая,
		солкосерил, холисал,

			метрогил-дента), лечебные повязки. После снятия воспаления — склерозирующая терапия (введение под десну гепариновой мази, аппликации раствором мараславина, инъекции 60% глюкозы). Физиотерапия.	
капли берем токси для пј прожи фтори При с зубов повер выявл гигие:	пенность матери протекала с сильным козом. Ребёнок получает витамин D рофилактики рахита. Семья постоянно ивает в городе, где содержание ида в питьевой воде составляет 0,3 мг/л. осмотре полости рта: прорезались 18, на медиальных и латеральных хностях зубов 5.2, 5.1, 6.1, 6.2 иены кариозные полости. Индекс ны по Кузьминой = 0,6.  Определите интенсивность кариеса.  Оцените уровень гигиены полости рта.  Какие факторы риска возникновения кариеса есть у ребёнка?	2) 3) 4) 5)	1) Интенсивность кариеса: кпу (з)= 4, кпу(п)= 8.  Уровень гигиены плохой.  Зубной налёт, низкое содержание фтора в воде, нарушения развития зубов в антенатальном периоде.  Фторирование питьевой воды, молока соли, таблетки фторида натрия. Показания к назначению системных методов фторидпрофилактики: низкое содержание фторида в питьевой воде, высокий или очень высокий уровень интенсивности кариеса зубов у 12-летних детей региона.  Обучение родителей чистке зубов у ребёнка. Индивидуальный подбор средств гигиены ребёнку: детская зубная щётка с очень мягкой щетиной, детская зубная паста, содержащая 500 ррт фторида. Лечение кариеса зубов 5.2, 5.1, 6.1, 6.2. Покрытие зубов	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

		лаком каждые 3 месяца. Герметизация фиссур моляров после прорезывания. Назначение таблеток фторида натрия — по 0,5 таблетки, содержащей 1 мг фторида натрия, ежедневно, не менее 250 дней в году. Диспансерный осмотр ребёнка каждые три месяца.	
4	Ребёнок 3-х лет направлен на консультацию по поводу кровоточивости дёсен и подвижности зубов. При внешнем осмотре определяется потливость и гиперкератоз ладоней. Очаги поражения на коже окружены лиловой каймой, чётко отграничены от здоровых тканей. В полости рта выявлена подвижность зубов, пародонтальные карманы более 5 мм.  85. Проведите обследование ребёнка.  86. Поставьте диагноз.  87. Что является причиной данного заболевания?  88. Какова рентгенологическая симптоматика данного заболевания?  89. Лечение.  90. Прогноз.	103) Тщательны й сбор анамнеза. Рентгенологичес кое исследование.  104) Синдром Папийона- Лефевра — ладонно- подошвенный дискератоз.  105) Заболевани е наследственное, причина — нарушение триптофанового обмена.  106) Лакунарны й тип деструкции альвеолярного отростка в области моляров и премоляров. Во фронтальном отделе челюстей наблюдается более равномерная резорбция межзубных перегородок.  107) Лечение симптоматическ ое.	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.

	108) К 4-6 годам	
	утрачиваются	
	временные зубы,	
	в 14-15 лет –	
	постоянные.	
	Пациенты	
	пользуются	
	полными	
	съёмными	
	протезами.	
_		
5		

### ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ « Терапевтическая стоматология»

ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
1.	Для лечения пиодермии применяют мазь:  1) 0,25% оксолиновая  2) 2% теброфеновая  3) 2% неомициновая  4) Клотримазол.	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
2.	Основным методом выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр  2) зондирование  3) окрашивание  4) рентгенография.	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
3	Для ускорения заживления афт при хроническом рецидивирующем	5)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для

	афтозном стоматите применяют:		студентов мед. вузов /
	афтозном стоматите применяют:		Боровский Е. В.,
	1) Флореналевую мазь		Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е.
	2) Мазь ацикловир		В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. :
	3) Мазь клотримазол		ил., цв. ил.
	4) Гидрокортизоновую мазь		
	5) Масло шиповника.		
	Патологическая резорбция		Стоматология
4	корней наблюдается:	3)	детская. Терапия [Электронный ресурс]:
	1) при кариесе		учебник / под ред. В.М. Елизаровой М. :
	2) при хроническом		Медицина, 2009 Режим доступа:
	фиброзном пульпите		http://www.studentlibrar
	3) при хроническом периодонтите		y.ru
_	При пломбировании		Стоматология [Электронный ресурс]:
5	среднего кариеса у ребёнка 3 лет рекомендуется применять:	4)	учебник / под ред. Т. Г.
	1) силикатные цементы		Робустовой М. : Медицина, 2008
	2) композиты химического		(Учеб. лит. для студентов лечебного,
	отверждения		педиатрического и медико-
	3) фотокомпозиты		профилактического
	4) СИЦ.		факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar
	Стеклоиономерный цемент образует		y.ru Стоматология
6	прочные связи с:	5)	детская. Терапия [Электронный ресурс]:
	1) эмалью зуба	3)	учебник / под ред.
	2) дентином		В.М. Елизаровой М. : Медицина, 2009
	3) эмалью зуба после		Режим доступа: http://www.studentlibrar
	кислотного протравливания		y.ru
	4) любым реставрационным		
	материалом		
	5) всеми твёрдыми тканями зуба.		
	Клинические признаки		Стоматология
7	«географического» языка:	3)	[Электронный ресурс] : учебник / под ред. Т. Г.
	1) Сглаженность		Робустовой М. :

		I	3.5
	сосочков языка  2) Нитевидные сосочки тёмного цвета, резко увеличены в размере  3) Неравномерная десквамация эпителия на спинке языка  4) Глубокие борозды, выстланные нормальным эпителием.		Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
8	Укажите модель диспансерного наблюдения для школьника, имеющего III степень активности кариеса  а) диспансерный осмотр 1 раз в год  б) диспансерный осмотр 2 раза в год  в) диспансерный осмотр 3 раза в год  г) диспансерный осмотр по показаниям	д)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
9	д) диспансерный осмотр 3 раза в год, через каждые 3-4 месяца При лечении временных моляров методом девитальной ампутации во 2-е посещение:  1) Раскрывают полость зуба, удаляют коронковую пульпу и оставляют на несколько дней тампон с резорцинформалиновой смесью  2) Удаляют пульпу из коронки зуба и корневых каналов и пломбируют кариозную	1)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

	полость  3) После ампутации пульпы накладывают резорцинформалиновую пасту, прокладку и пломбу.		
10	К местным методам фторидпрофилактики относится:	2)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для
	1) употребление фторированного молока		студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е.
	2) покрытие зубов фторлаком		В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	3) приём фторидсодержащих таблеток		ил., цв. ил.
	4) фторирование питьевой воды		

1. жалобами на увеличение объёма дёсен, генерализованный ая стоматолог	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Девочка 14 лет обратилась с 1) Хронический Терапевтиче 1. жалобами на увеличение объёма дёсен, генерализованный ая стоматолог	Дайте развернут	ый ответ	
сопровождается обильной кровоточивостью. Зубы чистит нерегулярно, объясняет это тем, что щадит десну. При осмотре: слизистая десны отёчна, гиперемирована, стингивит, отёчная форма. Студентов мед. вузо Боровский Е. Иванов В. С., Банчен Г. В. и др. ; под ред. В. Боровского М	Девочка 14 лет обратилась с жалобами на увеличение объёма дёсен, которое появилось год назад и сопровождается обильной кровоточивостью. Зубы чистит нерегулярно, объясняет это тем, что щадит десну. При осмотре: слизистая десны отёчна, гиперемирована, кровоточит, зубодесневые сосочки увеличены в объёме, деформированы. На некоторых зубах гипертрофированная десна закрывает пришеечную часть коронок.  1. Поставьте предварительный диагноз.  2. Причины заболевания?  3. Проведите дифференциальную диагностику.  4. Какие методы обследования необходимо провести?  5. В консультации каких специалистов	<ol> <li>Хронический генерализованный гипертрофический гингивит, отёчная форма.</li> <li>Гормональная перестройка организма (пубертатный период) и плохая гигиена полости рта.</li> <li>С хроническим катаральным гингивитом, фиброзной формой гипертрофического гингивита, пародонтитом.</li> <li>Проба Шиллера-Писарева, индекс РМА, рентгенологическое</li> </ol>	[Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.:

	6. Составьте план лечения.	<b>5</b> ) Эндокринолога,	1
	G. Cocrassic island sic femilia	гинеколога.	
		О П 1	
		6) Профессиональная	
		гигиена полости рта, антисептики,	
		противовоспалитель	
		ные мази и гели (5%	
		бутадионовая,	
		гепариновая мазь,	
		0,5%	
		гидрокортизоновая,	
		солкосерил, холисал,	
		метрогил-дента), лечебные повязки.	
		После снятия	
		воспаления —	
		склерозирующая	
		терапия (введение	
		под десну	
		гепариновой мази,	
		аппликации	
		раствором	
		мараславина, инъекции 60%	
		глюкозы).	
		Физиотерапия.	
	При организации стоматологической	а) бригадный метод	Стоматология
2.	помощи детям применимы следующие	7 1 77	[Электронный ресурс]:
	формы хозяйственного механизма:	б) сдельно-	учебник / под ред. Т. Г.
		премиальная система	Робустовой М. : Медицина, 2008
		в) арендные	(Учеб. лит. для
		отношения	студентов лечебного,
			педиатрического и медико-
		г) медицинское	профилактического
		страхование	факультетов мед.
			вузов) 816 с Режим
			доступа: http://www.studentlibrar
			y.ru
	Пациентка 16 лет обратилась в	1) Очаговая	Терапевтическ
3	клинику с жалобами на наличие белых пятен	деминерализация эмали.	ая стоматология [Текст] : учебник для
	на передних зубах верхней челюсти. Из намнеза выяснено, что пятна обнаружены	К 02.0 – кариес эмали.	студентов мед. вузов /
	после окончания ортодонтического лечения.	2) С пятнистой формой	Боровский Е. В.,
	Три осмотре на вестибулярной поверхности	флюороза.	Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е.
	1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые	2) Morro v programa	В. Боровского М. :
	іятна и дефекты эмали.	3) Метод витального	МИА, 2011 798 с. :
	Поставите предравители и у учетие	окрашивания, окрашивание кариес-	ил., цв. ил.
	<ol> <li>Поставьте предварительный диагноз.</li> </ol>	индикаторами.	
	2. Проведите дифференциальную	_	
	диагностику.	4) Несоблюдение гигиены	
	1	полости рта при	

<ul> <li>Выберите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.</li> <li>Назовите причину данной патологии.</li> <li>Составьте план лечения и профилактики.</li> </ul>	ортодонтическом лечении.  5) Обучение индивидуальной гигиене полости рта, проведение профессиональной гигиены. Местное применение реминерализирующих и фторидсодержащих препаратов (аппликации, втирания, электро- и фонофорез), метод инфильтрации, микроабразия и восстановление пломбировочными материалами
Пациентка 16 лет обратилась в слинику с жалобами на наличие белых пятен на передних зубах верхней челюсти. Из анамнеза выяснено, что пятна обнаружены после окончания ортодонтического лечения. При осмотре на вестибулярной поверхности 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые пятна и дефекты эмали.  7. Поставьте предварительный диагноз.  7. Проведите дифференциальную диагностику.  7. Выберите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.  7. Назовите причину данной патологии.  7. Составьте план лечения и профилактики.	терапевтическ ая стоматология (Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.  4) Несоблюдение гигиены полости рта при ортодонтическом лечении.  5) Обучение индивидуальной гигиены полости рта, проведение профессиональной гигиены. Местное применение реминерализирующих и фторидсодержащих препаратов (аппликации, втирания, электро- и фонофорез), метод инфильтрации, микроабразия и восстановление пломбировочными

			матери	иалами	
5	дёсен осмотр гиперк коже отгран рта пародо 1. 2. 3.	ператоз ладоней. Очаги поражения на окружены лиловой каймой, чётко ичены от здоровых тканей. В полости выявлена подвижность зубов, онтальные карманы более 5 мм.  Проведите обследование ребёнка.  Поставьте диагноз.  Что является причиной данного заболевания?	1)	Тщательны й сбор анамнеза. Рентгенологичес кое исследование.  Синдром Папийона-Лефевра — ладонно-подошвенный дискератоз.  Заболевание наследственное, причина — нарушение	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	4.	Какова рентгенологическая симптоматика данного заболевания?		триптофанового обмена.	
	5.	Лечение.	3)	Лакунарный тип	
	6.	Прогноз.	4)	деструкции альвеолярного отростка в области моляров и премоляров. Во фронтальном отделе челюстей наблюдается более равномерная резорбция межзубных перегородок.	
				симптоматическ ое.	
			5)	К 4-6 годам утрачиваются временные зубы, в 14-15 лет — постоянные. Пациенты пользуются полными съёмными протезами.	

# ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правилы	ный ответ	
1.	Предпочтительный метод лечения хронического гангренозного пульпита в несформированном однокорневом постоянном зубе:  1) Девитальная ампутация  2) Девитальная экстирпация  3) Высокая ампутация  4) Витальная экстирпация  5) Витальная ампутация	3)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
2.	О вовлечении зачатка постоянного зуба в воспалительный процесс при хроническом периодонтите временного зуба, по данным рентгенограммы, свидетельствуют:  1) наличие очага разрежения костной ткани у верхушек корней больного зуба  2) очаг разрежения в области бифуркации корне  3) ослабление рисунка костных балочек  4) нарушение целостности кортикальной пластинки, ограничивающей фолликул постоянного зуба.	4)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
3	Последовательность проведения стоматологического обследования пациента:  1) перкуссия зубов,	4)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В.,

	пальпация мягких тканей полости рта, анамнез заболевания  2) анамнез жизни, внутриротовое обследование, выяснение жалоб  3) внеротовое обследования перкуссия зубов  4) выяснение жалоб, сбор анамнеза, внеротовое и внутриротовое обследование  5) внеротовое и внутриротовое обследование, выяснение жалоб, сбор анамнеза.		Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.
4	При хроническом гранулирующем периодонтите у верхушки корня или в межкорневом пространстве разрастается ткань:  1)фиброзная  2)хрящевая  3) грануляционная.	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
5	Основным методом выявления зубного налёта является:  1) визуальный осмотр  2) зондирование  3) окрашивание  4) рентгенография.	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
6	Стоматологическая заболеваемость в детской стоматологии изучается с целью  а) определения структуры стоматологической заболеваемости  б) определения уровня оказания стоматологической помощи детям  в) получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ  г) формирования и стимулирования	Д)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.

	цержку	
развития стоматологического обслужи	пинави на винави	
детей		
д) определения комплекса указ	анных	
выше задач		
Основным методом профила		Стоматология
7 воспалительных заболе	еваний 1)	детская. Терапия
пародонта является:		[Электронный ресурс]:
		учебник / под ред.
1) Эффективное уда	аление	В.М. Елизаровой М. :
зубных отложений (индивиду	альная	Медицина, 2009 Режим доступа:
и профессиональная г	игиена	Режим доступа: http://www.studentlibrar
полости рта)		y.ru
1 /		y.1u
2) Сокра	щение	
употребления	легко	
ферментируемых углеводов		
ферментируемых углеводов		
3) Санация полости рт	ra	
э сапация полости рт		
4) Регулярное примо	енение	
фторидсодержащих зубных паст		
Причиной пульпита в постоян	ных	Терапевтическ
8 резцах с несформированными		ая стоматология
корнями чаще является:	1)	[Текст] : учебник для
коримин наще является.		студентов мед. вузов /
1) Перелом части ко	ронки	Боровский Е. В.,
зуба	уронки	Иванов В. С., Банченко
3you		Г. В. и др. ; под ред. Е.
2) Нарушение техни	тки	В. Боровского М. :
препарирования		МИА, 2011 798 с. :
пропартрования	, you	ил., цв. ил.
3) Инфицирование г	из	
кариозной полост		
кариозной полост		
4) Наследственная		
предрасположень	IOCTI	
предрасположени	IOCID.	
Деминерализация эмали начин	пается	Стоматология
9 в её слое:		детская. Терапия
1) Поверхностн	юм 2)	[Электронный ресурс]:
2) Подповерхно		учебник / под ред.
M		В.М. Елизаровой М. :
3) Среднем		Медицина, 2009
4) Глубоком		Режим доступа:
5) Одновремен	но во	http://www.studentlibrar
всех слоях.		y.ru
Смена зубов происход	цит в	Терапевтическ
10 возрастной период (лет):		ая стоматология
1) 4-10	2)	[Текст] : учебник для
2) 6-12		студентов мед. вузов /
3) 8-14		Боровский Е. В.,
4) 9-13		Иванов В. С., Банченко
5) 10-15		Г. В. и др. ; под ред. Е.
		В. Боровского М. :

МИА, 2011. - 798 с. : ил., цв. ил.

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Дайте развернут	ый ответ	
1. Пр помош формы	и организации стоматологической	а) бригадный метод б) сдельно- премиальная система в) арендные отношения г) медицинское страхование	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
капли береме токсик для пр прожит фторид При о зубов, поверх выявле гигиен  1.	да в питьевой воде составляет 0,3 мг/л. смотре полости рта: прорезались 18 на медиальных и латеральных кностях зубов 5.2, 5.1, 6.1, 6.2	<ol> <li>Интенсивность кариеса: кпу (з)= 4, кпу(п)= 8.</li> <li>Уровень гигиены плохой.</li> <li>Зубной налёт, низкое содержание фтора в воде, нарушения развития зубов в антенатальном периоде.</li> <li>Фторирование питьевой воды, молока соли, таблетки фторида натрия. Показания к назначению системных методов фторидпрофилактики: низкое содержание фторида в питьевой воде, высокий или очень высокий уровень интенсивности кариеса зубов у 12-летних детей региона.</li> <li>Обучение родителей чистке зубов у ребёнка. Индивидуальный подбор средств гигиены ребёнку: детская зубная щётка с очень мягкой щетиной, детская зубная</li> </ol>	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

	паста, содержащая 500 ррт фторида. Лечение кариеса зубов 5.2, 5.1, 6.1, 6.2. Покрытие зубов фторидсодержащим лаком каждые 3 месяца. Герметизация фиссур моляров после прорезывания. Назначение таблеток фторида натрия — по 0,5 таблетки, содержащей 1 мг фторида натрия, ежедневно, не менее 250 дней в году. Диспансерный осмотр ребёнка каждые три месяца.	
Пациентка 16 лет обратилась в слинику с жалобами на наличие белых пятен на передних зубах верхней челюсти. Из анамнеза выяснено, что пятна обнаружены после окончания ортодонтического лечения. При оемотре на вестибулярной поверхности 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые пятна и дефекты эмали.  7. Поставьте предварительный диагноз.  8. Проведите дифференциальную диагностику.  9. Выберите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.  7. Назовите причину данной патологии.  8. Составьте план лечения и профилактики.	<ol> <li>Очаговая деминерализация эмали. К 02.0 – кариес эмали.</li> <li>С пятнистой формой флюороза.</li> <li>Метод витального окрашивания, окрашивание кариесиндикаторами.</li> <li>Несоблюдение гигиены полости рта при ортодонтическом лечении.</li> <li>Обучение индивидуальной гигиене полости рта, проведение профессиональной гигиены. Местное применение реминерализирующих и фторидсодержащих препаратов (аппликации, втирания, электро- и фонофорез), метод инфильтрации, микроабразия и восстановление пломбировочными материалами</li> </ol>	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.

ребёнка 10 33) 4 группа. Стоматология лет [Электронный ресурс]: 4 субкомпенсированная форма кариеса, 34) Осмотры – 2 раза в учебник / под ред. Т. Г. скученность зубов, лёгкой год, профилактические гингивит Робустовой. -M. тяжести, степени мероприятия – 3-4 раза в неудовлетворительная 2008. Медицина, гигиена полости рта. год. (Учеб. лит. ппя 29. В какой диспансерной группе 35) Индивидуальная и студентов лечебного, должен наблюдаться ребёнок. профессиональная гигиена педиатрического Как часто проводятся осмотры и полости рта, санация, меликопрофилактического профилактические мероприятия в этой фторидные лаки, гели, факультетов мел. группе? глубокое фторирование, вузов). - 816 с. - Режим 31. Содержание диспансеризации. герметизация фиссур, доступа: 32. У какого специалиста нужно системные фториды. http://www.studentlibrar проконсультировать ребёнка? Консультация y.ru ортодонта. Девочка 14 обратилась 1) Хронический Терапевтическ лет 5 стоматология жалобами на увеличение объёма дёсен, генерализованный [Текст] : учебник для которое появилось гипертрофический год назад И студентов мед. вузов / сопровождается обильной кровоточивостью. гингивит, отёчная Боровский E. Зубы чистит нерегулярно, объясняет это форма. Иванов В. С., Банченко тем, что щадит десну. При осмотре: Г. В. и др.; под ред. Е. Гормональная слизистая десны отёчна, гиперемирована, В. Боровского. - М. : перестройка МИА, 2011. - 798 с. : зубодесневые кровоточит, сосочки организма ил., цв. ил. увеличены в объёме, деформированы. На (пубертатный некоторых зубах гипертрофированная десна период) и плохая закрывает пришеечную часть коронок. гигиена полости рта. Поставьте предварительный С хроническим диагноз. катаральным Причины заболевания? гингивитом, фиброзной формой Проведите дифференциальную гипертрофического диагностику. гингивита, пародонтитом. Какие методы обследования необходимо провести? Проба Шиллера-Писарева, индекс В консультации каких специалистов 5. PMA, нуждается девочка? рентгенологическое исследование. Составьте план лечения. Эндокринолога, гинеколога. Профессиональная гигиена полости рта, антисептики, противовоспалитель ные мази и гели (5% бутадионовая, гепариновая мазь, 0,5% гидрокортизоновая,

солкосерил, холисал, метрогил-дента),

	лечебные повязки.	
	После снятия	
	воспаления –	
	склерозирующая	
	терапия (введение	
	под десну	
	гепариновой мази,	
	аппликации	
	раствором	
	мараславина,	
	инъекции 60%	
	глюкозы).	
	Физиотерапия.	
	-	
		l l

ПК-5 готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
1.	Для ускорения заживления афт при хроническом рецидивирующем афтозном стоматите применяют:  1) Флореналевую мазь 2) Мазь ацикловир 3) Мазь клотримазол 4) Гидрокортизоновую мазь 5) Масло шиповника.	5)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
2.	Причиной пульпита в постоянных резцах с несформированными корнями чаще является:  1) Перелом части коронки зуба  2) Нарушение техники препарирования зуба  3) Инфицирование из кариозной полости  4) Наследственная предрасположенность.	1)	Терапевтическ ая стоматология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др.; под ред. Е. В. Боровского М.: МИА, 2011 798 с.: ил., цв. ил.

3	Во временной окклюзии форма зубных рядов соответствует:  1) Полукругу 2) Полуэллипсу 3) Параболе 4) Трапеции 5) Синусоиде.	1)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
4	Форма пульпита, преобладающая во временных зубах у детей:  1) Острый очаговый  2) Острый диффузный  3) Хронический фиброзный  4) Хронический гангренозный  5) Хронический гипертрофический.	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
5	Для лечения пиодермии применяют мазь:  1) 0,25% оксолиновая  2) 2% теброфеновая  3) 2% неомициновая  4) Клотримазол.	3)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
6	<ol> <li>Эмаль зуба состоит из:</li> <li>Эмалевых призм, объединенных в пучки, и межпризматического вещества</li> <li>Кутикулы и пелликулы</li> <li>Остеобластов, коллагеновых волокон</li> <li>Амелобластов, эластических волокон</li> <li>Пелликулы и межпризменного вещества.</li> </ol>	1)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
7	Укажите модель диспансерного наблюдения для школьника, имеющего III степень активности кариеса  а) диспансерный осмотр 1 раз в год	д)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrar

	б) диспансерный осмотр 2 раза в год  в) диспансерный осмотр 3 раза в год		y.ru
	1		
	г) диспансерный осмотр по		
	показаниям		
	д) диспансерный осмотр 3 раза в год, через каждые 3-4 месяца		
8	Дентин при медленном течении кариеса:  1) Светлый, влажный, легко удаляется экскаватором  2) Светлый, влажный, удаляется экскаватором с трудом  3) Пигментированнны й,, легко удаляется экскаватором  4) Пигментированнны й, удаляется экскаватором  4) Пигментированнны й, удаляется экскаватором с трудом  5) Светлый, при зондировании	4)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
	плотный. Осматривать ребенка раннего		Терапевтическ
9	возраста, имеющего здоровую полость рта - "факторы риска", находящегося на диспансерном учете у стоматологов необходимо	б)	ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е.
	а) один раз в год б) диспансерный осмотр 2 раза в год		В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
	в) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год		
	г) диспансерный осмотр 3 раза в год		
	д) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год		
10	Анатомическая шейка зуба — это:  1) Место, разделяющее зуб на две части  2) Переход эмали в цемент корня  3) Переход надальвеолярной части зуба в подальвеолярную  4) Экватор зуба	2)	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и
i .	5) Место прикрепления десны к		медико-

зубу	профилактического факультетов мед.
	вузов) 816 с Режим
	доступа:
	http://www.studentlibrar
	y.ru

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернуті	ый ответ	
1.	К врачу-стоматологу обратилась девочка 14 лет с жалобами на боли от термических и механических раздражителей в 3.7. При осмотре: 3.7 – глубокая кариозная полость, заполненная размягчённым дентином, не сообщающаяся с полостью зуба. Зондирование болезненно по дну, перкуссия безболезненна, реакция на холод положительная, быстро проходящая. КПУ = 10. Все зубы покрыты обильным налётом.  1. Поставьте диагноз. 2. Определите степень активности кариеса. 3. Предложите план лечения. 4. В какой диспансерной группе надо наблюдать ребёнка? План диспансеризации. 5. Составьте план профилактических мероприятий.	1) Глубокий кариес 3.7. К 02.1 – кариес дентина.  2) Высокая (3 степень) активность кариеса, декомпенсированна я форма.  3) Отсроченный метод пломбирования 3.7 с использованием лечебной прокладки с гидроокисью кальция и временной лечебной пломбы из цинк-эвгеноловой пасты на 1 -2 месяца.  4) 3 диспансерная группа. Осмотр и санация каждые 3 месяца.  Профессиональна я гигиена с обучением, выбором предметов и средств гигиены. Экзогенная профилактика каждые 2-3 месяца (аппликации ремрастворов, покрытие фтор-лаком или гелем). Назначение эндогенных средств профилактики кариеса.	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
2.	Родители с ребёнком 8 лет обратились в стоматологическую поликлинику. Ребёнок жалуется на быстропроходящие боли от сладкого. При осмотре выявлено: в 4.6 – кариозная полость в	<ul><li>36) Средний кариес</li><li>4.6. К 02.1 – кариес дентина.</li><li>37) Зондирование,</li></ul>	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для

	пределах средних слоёв дентина, ондирование болезненно по стенкам кариозной полости, перкуссия и гермодиагностика безболезненны. На зубах выявлено большое количество мягкого белого налёта.  36. Поставьте предварительный диагноз.  37. Укажите основные и дополнительные методы обследования для постановки диагноза.  38. Проведите дифференциальную диагностику.  39. Поставьте окончательный диагноз.  40. Выберите пломбировочные материалы.	термодиагностика, рентгенологическое обследование.  38) Диф. диагностику проводят с глубоким кариесом, хроническими формами пульпита и периодонтитом.  39) Средний кариес 4.6.  40) СИЦ, компомеры.	студентов лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
3	При организации стоматологической помощи детям применимы следующие формы хозяйственного механизма:	а) бригадный метод б) сдельно- премиальная система в) арендные отношения г) медицинское страхование	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
4	Родители ребёнка 1года 10 иесяцев обратились в клинику с жалобами на разрушение временных зубов у ребёнка. С 1,5 иесяцев ребёнок находился на искусственном вскармливании. В настоящее время ребёнку дают в ночное время подслащённый кефир из бутылочки.  При осмотре полости рта выявлены кариозные полости на вестибулярной поверхности 5.2, 5.1, 6.1, 6.2 в пределах эмали.  1)Поставьте диагноз.  2) С чем надо проводить дифференциальную диагностику?  3) Назовите возможные причины заболевания.	<ul> <li>36) Поверхностный кариес 5.2, 5.1, 6.1, 6.2. – К 02.0.</li> <li>37) Диф. диагностику проводят со средним кариесом (при среднем кариесе кариозная полость локализуется в пределах эмали и дентина).</li> <li>38) Искусственное вскармливание, ночные кормления, сладкие напитки и продукты питания, отсутствие гигиены</li> </ul>	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа: http://www.studentlibrar y.ru
	4) Предложите методы лечения.	полости рта. <b>39)</b> Реминерализирующая терапия с	

	T			
	5) Рекомендуйте профилактические		пьзованием	
	мероприятия.	Белаг	ель Са/Р, GC	
		Tooth	n Mousse,	
			C.S. medical,	
		метод	ц серебрения.	
			ращение ночных	
			лений,	
		искли	очение из	
		рацио	она сладких	
		прод	уктов и	
		напит		
			ребление	
			чных продуктов,	
		_	ение методам	
		гигие	ены полости рта.	
	При осмотре 100 учащихся 12-ти	31)	90%.	Терапевтическ
5	лет было выявлено, что у 90 детей были	32)	90%. КПУ	ая стоматология
		33)	7,04.	[Текст] : учебник для
	зарегистрированы кариозные, пломбированные и удалённые зубы. Всего	34)	7,04. Очень	студентов мед. вузов /
		f .	Очень	Боровский Е. В.,
	было выявлено кариозных зубов – 200, зубов с пломбами – 500, удалённых – 4.	высокая.	1 мг/л, 0,8-	Иванов В. С., Банченко
		35) 1,2 мг/л.	1 M17J1, U,8-	Г. В. и др. ; под ред. Е.
	Известно, что в регионе низкая	1,2 M1/J1.		В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. :
	концентрация фторида в воде.			ИЛ., ЦВ. ИЛ.
	26. Определите			ти, ць. пи.
	распространённость кариеса.			
	27. По какому индексу			
	определяют интенсивность кариеса у детей			
	12-ти лет.			
	28. Определите интенсивность			
	кариеса.			
	29. Какому уровню			
	интенсивности по классификации ВОЗ			
	соответствует данная интенсивность?			
	30. Оптимальная и допустимая			
	концентрация фторидов в воде?			

## ПК-6 готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
1.	О вовлечении зачатка постоянного зуба в воспалительный процесс при хроническом периодонтите временного зуба, по данным рентгенограммы, свидетельствуют:	4)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrar

	1) наличие очага разрежения костной ткани у верхушек корней больного зуба  2) очаг разрежения в области бифуркации корне  3) ослабление рисунка костных балочек  4) нарушение целостности кортикальной пластинки, ограничивающей фолликул постоянного зуба.		y.ru
2.	Причиной пульпита в постоянных резцах с несформированными корнями чаще является:  1) Перелом части коронки зуба  2) Нарушение техники препарирования зуба  3) Инфицирование из кариозной полости  4) Наследственная предрасположенность.	1)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
3	Для удаления зубного камня с помощью ультразвука используют аппарат:  1) Аппарат для электроодонтодиагно стики  2) «Диагнодент»  3) «Пьезон-Мастер»  4) "Pluraflex"  5) "Air-Flow".	3)	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
4	Укажите модель диспансерного наблюдения для ребенка дошкольного возраста, имеющего порок развития, осложнений и сочетающийся с кариесом  а) диспансерный осмотр 1 раз в год	в)	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

	б) диспансерный осмотр 2		
	раза в год		
	в) диспансерный осмотр 3		
	раза в год		
	г) диспансерный осмотр по		
	показаниям		
	д) диспансерные осмотры с		
	учетом формы активности кариеса		
			T.
_	Смена зубов происходит в		Терапевтическ
5	возрастной период (лет): 1) 4-10	2)	ая стоматология
		2)	[Текст] : учебник для
	2) 6-12 3) 8-14		студентов мед. вузов / Боровский Е. В.,
	4) 9-13		Иванов В. С., Банченко
	5) 10-15		Г. В. и др. ; под ред. Е.
	5) 10 15		В. Боровского М. :
			МИА, 2011 798 с. :
			ил., цв. ил.
	Деминерализация эмали начинается		Стоматология
6	в её слое:		детская. Терапия
	1) Поверхностном	2)	[Электронный ресурс]:
	2) Подповерхностно		учебник / под ред.
	M		В.М. Елизаровой М. :
	3) Среднем		Медицина, 2009
	4) Глубоком		Режим доступа:
	5) Одновременно во		http://www.studentlibrar
	всех слоях.		y.ru
	I/		Т
7	К местным методам		Терапевтическ ая стоматология
7	фторидпрофилактики относится:	2)	ая стоматология [Текст] : учебник для
	1)	2)	студентов мед. вузов /
	1) употребление		Боровский Е. В.,
	фторированного молока		Иванов В. С., Банченко
	2) Harri Mila ayban		Г. В. и др. ; под ред. Е.
	2) покрытие зубов		В. Боровского М. :
	фторлаком		МИА, 2011 798 с. :
	3) приём		ил., цв. ил.
	3) прием фторидсодержащих таблеток		
	фторидоодоржащих таолоток		
	4) фторирование питьевой		
	воды		
	Осматривать ребенка раннего		Терапевтическ
8	возраста, имеющего здоровую полость		ая стоматология
	рта - "факторы риска", находящегося на	б)	[Текст] : учебник для
	диспансерном учете у стоматологов		студентов мед. вузов /
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		Боровский Е. В.,
	необходимо		Иванов В. С., Банченко
	а) один ваз в год		Г. В. и др. ; под ред. Е.
	а) один раз в год		В. Боровского М. :
	б) диспансерный осмотр 2		МИА, 2011 798 с. :
	-		ил., цв. ил.
	раза в год		
	в) диспансерный осмотр по		
1	в) диспансерный осмотр по		

		2		
	показаниям, но не реж	се 2 раз в год		
	г) диспансерный осмотр 3			
	раза в год	•		
		ный осмотр по		
	показаниям, но не реж	се 3 раз в год		
	Форма	пульпита,		Стоматология
9	преобладающая во време	енных зубах у		детская. Терапия
	детей:		3)	[Электронный ресурс]:
	1) 0	U		учебник / под ред. В.М. Елизаровой М. :
	1) Острый с	очаговыи		Медицина, 2009
	2) Острый д	циффузный		Режим доступа:
	, ,	. 112		http://www.studentlibrar
	3) Хрониче			y.ru
	фиброзні	ый		
	4) Хрониче	йиж		
	гангрено			
	rum peno			
	5) Хрониче	ский		
	гипертро	фический.		
	При лечении временн	ых моляров		Стоматология
10	методом девитальной			детская. Терапия
	2-е посещение:	,	1)	[Электронный ресурс]:
				учебник / под ред. В.М. Елизаровой М. :
		крывают		Медицина, 2009
		юсть зуба,		Режим доступа:
	·	ТОІ		http://www.studentlibrar
		онковую		y.ru
		выпу и		
		авляют на колько дней		
		пон с		
		орцин-		
		малиновой		
		сью		
		аляют пульпу		
		коронки зуба и		
		невых		
		алов и мбируют		
		иозную		
		ость		
	3) Пос	сле ампутации		
	пул	ыпы		
		ладывают		
		орцин-		
		омалиновую		
	пас	ту, прокладку		

и пломбу.

	Содержание задания		Правильный ответ	Источник
зар пло бы зуб Из коп ин	При осмотре 100 учащихся 12-ти т было выявлено, что у 90 детей были регистрированы кариозные, омбированные и удалённые зубы. Всего пло выявлено кариозных зубов — 200, бов с пломбами — 500, удалённых — 4. ввестно, что в регионе низкая нцентрация фторида в воде.  1. Определите распространённость кариеса. 2. По какому индексу определяют втенсивность кариеса у детей 12-ти лет. 3. Определите интенсивность кариеса. 4. Какому уровню интенсивности по ассификации ВОЗ соответствует данная птенсивность? 5. Оптимальная и допустимая нцентрация фторидов в воде?		1) 90%. 2) КПУ 3) 7,04. 4) Очень высокая. 5) 1 мг/л, 0,8-1,2 мг/л.	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
кап бер ток для про фто При зуб пов	К стоматологу обратились родители бёнка 2 лет с просьбой назначить ему пли от кариеса. Из анамнеза: ременность матери протекала с сильным ксикозом. Ребёнок получает витамин D я профилактики рахита. Семья постоянно оживает в городе, где содержание орида в питьевой воде составляет 0,3 мг/л. ни осмотре полости рта: прорезались 18 бов, на медиальных и латеральных верхностях зубов 5.2, 5.1, 6.1, 6.2 явлены кариозные полости. Индекстиены по Кузьминой = 0,6.  1. Определите интенсивность кариеса. 2. Оцените уровень гигиены полости рта.  3. Какие факторы риска возникновения кариеса есть у ребёнка?  4. Перечислите системные методы фторирования и показания к ним.  5. Составьте план лечебнопрофилактических мероприятий.	2) 3)	1) Интенсивность кариеса: кпу (з)= 4, кпу(п)= 8.  Уровень гигиены плохой.  Зубной налёт, низкое содержание фтора в воде, нарушения развития зубов в антенатальном периоде.  Фторирование питьевой воды, молока соли, таблетки фторида натрия. Показания к назначению системных методов фторидпрофилактики: низкое содержание фторида в питьевой воде, высокий или очень высокий уровень интенсивности кариеса зубов у 12-летних детей региона.	Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.М. Елизаровой М.: Медицина, 2009 Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

4	3. Содержание диспансеризации. 4. У какого специалиста нужно проконсультировать ребёнка?  В детскую стоматологическую клинику обратилась мама с жалобами на наличие пятен на зубах у ребёнка 9 лет. При осмотре полости рта выявлено: на центральных резцах в области режущего края и на буграх первых моляров расположенные симметрично белые пятна, поверхность эмали в области пятен блестящая, гладкая при зондировании. Из анамнеза: ребёнок в 6 месяцев перенёс тяжёлую кишечную инфекцию.	системные фториды. 4) Консультация ортодонта.  1) Системная гипоплазия эмали.  2) Заболевание ребёнка на первом году жизни.  3) С кариесом в стадии белого пятна,	Терапевтическ ая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского М. : МИА, 2011 798 с. : ил., цв. ил.
3	У ребёнка 10 лет субкомпенсированная форма кариеса, скученность зубов, гингивит лёгкой степени тяжести, неудовлетворительная гигиена полости рта.  1. В какой диспансерной группе должен наблюдаться ребёнок.  2. Как часто проводятся осмотры и профилактические мероприятия в этой группе?	фторидсодержащим лаком каждые 3 месяца. Герметизация фиссур моляров после прорезывания. Назначение таблеток фторида натрия — по 0,5 таблетки, содержащей 1 мг фторида натрия, ежедневно, не менее 250 дней в году. Диспансерный осмотр ребёнка каждые три месяца.  1) 4 группа. 2) Осмотры — 2 раза в год, профилактические мероприятия — 3-4 раза в год. 3) Индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта, санация, фторидные лаки, гели, глубокое фторирование, герметизация фиссур,	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой М.: Медицина, 2008 (Учеб. лит. для студентов лечебного, педиатрического и медико- профилактического факультетов мед. вузов) 816 с Режим доступа:
		5) Обучение родителей чистке зубов у ребёнка. Индивидуальный подбор средств гигиены ребёнку: детская зубная щётка с очень мягкой щетиной, детская зубная паста, содержащая 500 ррт фторида. Лечение кариеса зубов 5.2, 5.1, 6.1, 6.2. Покрытие зубов	

	1.	Поставьте диагноз.	4)	Обучение	
		77		чистке зубов и	
	2.	Укажите причину появления		использованию	
		патологии у ребёнка.		зубных нитей,	
	3.	The parties with an everyour vive		контролируемая	
	3.	Проведите дифференциальную		чистка зубов.	
		диагностику.		Профессиональ	
	4.	Составьте план профилактических		ная гигиена	
	٦.	мероприятий.		полости рта.	
		мероприятии.		Применение	
	5.	Подберите средства гигиены		местных	
		ребёнку.		фторид- и	
		r · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		кальцийсодерж	
				ащих	
				реминерализир	
1				ующих средств.	
				Стоматологичес	
				кое	
				просвещение.	
				просвещение.	
			5)	Детская зубная	
			ĺ	щётка (для	
				подростков) с	
				мягкой	
				щетиной,	
				фторидсодержа	
				щая зубная	
				паста с	
				концентрацией	
				фторида 1450	
				ррт, флоссы	
				или тейпы,	
				фторидсодержа	
				щий	
				ополаскиватель.	
	Прі	и организации стоматологической	а) бр	оигадный метод	Стоматология
5	помощ	и детям применимы следующие			[Электронный ресурс]:
	формы	хозяйственного механизма:	б)	сдельно-	учебник / под ред. Т. Г.
			премиальна	ия система	Робустовой М. : Медицина, 2008
			<i>5)</i>	08011111111	(Учеб. лит. для
			в)	арендные	студентов лечебного,
			отношения		педиатрического и
			г)	медицинское	медико-
			страховани		профилактического
			отраловани	•	факультетов мед.
					вузов) 816 с Режим
					доступа: http://www.studentlibrar
					y.ru
					J

#### Критерии и шкала оценивания по оценочному средству

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

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Свиридова Наталия Ивановна 03.09.24 13:48 (МSK) Сертификат 0475ADC000A0B0E2824A08502DAA023B6C