

**Автономная некоммерческая организация высшего образования «Невинномысский
медицинский институт»**

**Комплект оценочных материалов для диагностики профессиональных компетенций
по основной образовательной программе высшего образования – программе
ординатуры**

по специальности

31.08.73 Стоматология терапевтическая, год набора 2025

Содержание

№ п/п	Наименование раздела	Номер страницы
1	Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни	2
2	Острые и неотложные состояния	9
3	Педагогика	18
4	Информационно-коммуникационные технологии и информационная безопасность в профессиональной деятельности	24
5	Производственная клиническая практика Б2.Б.01 (П) 1-2 семестры	30
6	Стоматология терапевтическая 1-2 семестры	40
7	Общественное здоровье и здравоохранение	50
8	Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций	58
9	Производственная клиническая практика Б2.Б.01 (П) 3 семестр	67
10	Микробиология	79
11	Онкостоматология	87
12	Геронтостоматология	96
13	Современные методы лечения заболеваний пародонта	108
14	Медицинская реабилитация в стоматологии	117
15	Стоматология терапевтическая (3-4 семестры)	124
16	Реставрация фронтальных и жевательных групп зубов	136
17	Восстановительная хирургия челюстно-лицевой области	143
18	Производственная клиническая практика Б2.В.01	151

Б1.Б.03 ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ И ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

Перечень компетенций и индикаторов с указанием этапов их формирования в процессе изучения дисциплины:

УК-2. Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (контролируемый индикатор компетенции УК-2.1 Координирует рабочие процессы, распределяет ресурсы и приоритеты для достижения общих целей, УК-2.2 Предотвращает и конструктивно разрешает ситуации, связанные с межкультурными конфликтами или недопониманием).

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. (ПК 10.1 Организует и проводит разъяснительные беседы и профилактические мероприятия, направленные на предупреждение стоматологических заболеваний и формирование здоровых привычек, ПК 10.2 Мотивирует к регулярному соблюдению гигиенических процедур и здоровому образу жизни для профилактики стоматологических заболеваний).

ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ:

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4).			
1.	УК-2.1 ПК-10.1 ПК-10.2	Установите соответствие между видами профилактики и их характеристиками: Вид профилактики: А. Первичная профилактика Б. Вторичная профилактика В. Третичная профилактика Г. Популяционная профилактика	Характеристика: 1. комплекс мероприятий, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации патологического процесса 2. комплекс мероприятий, направленных на выявление факторов риска у здоровых людей,
			А2 Б1 В4 Г3

			предупреждение развития заболеваний и патологических состояний 3. комплекс профилактических мероприятий, охватывающий большие группы населения (популяцию) или все население в целом 4. комплекс мероприятий, направленных на устранение или компенсацию ограничений жизнедеятельности и (или) утраченных функций	
2.	ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Установите соответствие между факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ) и рекомендуемыми профилактическими мерами:</i>		
		Фактор риска: А. Табакокурение Б. Гиподинамия В. Нерациональное питание Г. Артериальная гипертензия	Профилактические меры: 1. Соблюдение принципов здорового питания 2. Антиникотиновая пропаганда 3. Оптимальный режим двигательной активности 4. Контроль АД, соблюдение принципов ЗОЖ	A2 B3 B1 Г4
3.	УК-2.1 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Установите соответствие между методами и средствами санитарно-гигиенического обучения и воспитания населения:</i>		
		Метод: А. Устный Б. Печатный В. Наглядный Г. Смешанный	Средства: 1. Лекция, беседа, совет, дискуссия, информационное выступление по радио, вечер вопросов и ответов и др. 2. Телевидение, кинофильмы, выставки (стационарные и передвижные), уголки здоровья, курсовые занятия, театрализованные постановки, телекоммуникационное обучение 3. Слайды, натуральные объекты, муляжи,	A1 B4 B3 Г2

			фотографии, плакаты альбомы, рисунки и др. 4. Памятка, листовка, статья в газете, доска вопросов и ответов, лозунг, брошюра, стенная санитарная печать и др.	
4.	УК-2.1 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Установите соответствие между стратегиями профилактики хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ) и их характеристикой:</i>		
		Стратегия профилактики: А. Популяционная стратегия Б. Стратегия высокого риска В. Стратегия вторичной профилактики	Уровень применения: 1. Ранняя диагностика и предупреждение прогрессирования заболевания 2. Воздействие через средства массовой информации на факторы риска ХНИЗ 3. Выявление лиц с повышенным уровнем факторов риска ХНИЗ	A2 B3 B1
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Установите верную последовательность из предложенных вариантов. 4. Запишите цифры вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135).				
5.	ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Установите последовательность факторов, влияющих на здоровье человека, по степени влияния от большего к меньшему (по данным экспертов ВОЗ):</i> 1. Генетические факторы 2. Состояние окружающей среды 3. Медицинское обеспечение 4. Условия и образ жизни людей		4213
6.	ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Установите последовательность этапов закаливания водой:</i> 1. Купание в открытых водоемах 2. Обливание 3. Обтирание 4. Душ		3241
7.	ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Установите последовательность этапов проведения профилактического осмотра врачом-стоматологом:</i> 1. Дополнительные методы исследования 2. Осмотр полости рта 3. Профессиональная гигиена полости рта 4. Сбор анамнеза и жалоб пациента 5. Заключение и рекомендации		42315

8.	ПК-10.1 ПК-10.2	Установите последовательность этапов гигиенической чистки зубов: 1. Расположить зубную щетку под углом к зубному ряду в месте прикрепления десен к зубам 2. Поместить зубную пасту на зубную щетку 3. Приступить к удалению зубного налета в области верхней и нижней челюсти обрабатывая наружные, внутренние и жевательные поверхности зубов 4. Прополоскать рот питьевой водой 5. Очистить верхнюю поверхность языка в области от спинки до кончика	21354
9.	ПК-10.1 ПК-10.2	Установите правильную последовательность исследований 1 этапа диспансеризации: 1. Флюорография, ЭКГ 2. Антропометрия 3. Измерение артериального давления 4. Лабораторные исследования (определение уровня общего холестерина, глюкозы в крови, общий анализ крови) 5. Опрос, анкетирование	52341
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и предложенные варианты ответа. 2. Выберите один правильный ответ. 3. Запишите номер выбранного варианта ответа и обоснуйте свой выбор.			
10.	ПК-10.1 ПК-10.2	Укажите, сколько раз в день необходимо производить чистку зубов: 1. Один раз в день утром 2. Два раза в день - утром и вечером 3. Три раза в день- утром, днем и вечером 4. После каждого приема пищи	2; утренняя чистка убирает налет, образовавшийся за ночь, а вечерняя чистка предотвращает размножение бактерий во время сна.
11.	ПК-10.1 ПК-10.2	Укажите, какой из принципов рационального питания является наиболее важным для предупреждения развития ожирения: 1. Соответствие химического состава рациона физиологическим потребностям организма в пищевых веществах 2. Соблюдение оптимального соотношения твердой и жидкой пищи 3. Баланс получаемой и расходуемой энергии 4. Разнообразие употребляемых продуктов питания	3; при дисбалансе неизрасходованная энергия накапливается в виде жировых отложений.
12.	ПК-10.1 ПК-10.2	Укажите методы специфической профилактики инфекционных заболеваний: 1. Закаливание 2. Регулярное мытье рук 3. Вакцинация	3; вакцинация позволяет сформировать иммунитет к

		4. Использование индивидуальных средств защиты	конкретному заболеванию.
13.	ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Как называются формы санитарно-просветительской работы, предполагающие работу с одним человеком, каковы преимущества?</i> 1. Семейные 2. Массовые 3. Групповые 4. Индивидуальные	4; личные беседы медицинского работника с человеком позволяют максимально учитывать его индивидуальные особенности.
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА. 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Выберите несколько верных вариантов ответов. 4. Запишите последовательно номера выбранных ответов.			
14.	ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Выберите основные факторы риска развития пародонтита:</i> 1. Гиподинамия 2. Гормональные нарушения 3. Избыточная масса тела 4. Хроническая травма тканей, удерживающих зуб в костной альвеоле 5. Аномалии окклюзии	245
15.	УК-2.1 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Укажите виды профилактического консультирования:</i> 1. Краткое профилактическое консультирование 2. Популяционное профилактическое консультирование 3. Углубленное профилактическое консультирование 4. Третичное профилактическое консультирование 5. Групповое профилактическое консультирование (школа пациента)	135
16.	ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Выберите поведенческие факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний:</i> 1. Курение табака, электронных сигарет, парение вейпов 2. Малоподвижный образ жизни 3. Наследственная предрасположенность 4. Злоупотребление алкоголем 5. Артериальная гипертензия	124
17.	ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Что из нижеперечисленного относится к компонентам здорового образа жизни?</i> 1. Физическая активность 2. Участие в общественных мероприятиях 3. Здоровое питание 4. Отказ от вредных привычек 5. Посещение спортивных соревнований	134

18.	ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Что из нижеперечисленного относится к факторам риска развития кариеса зубов?</i> 1. Гиперхолестеринемия 2. Повышенное содержания в пище простых углеводов 3. Малоподвижный образ жизни 4. Нарушение состава и свойств слюны 5. Неудовлетворительная гигиена полости рта	245
ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ). Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»).			
19.	ПК-10.1 ПК-10.2	Система профилактических мер, реализуемая через систему здравоохранения, называется _____	медицинской профилактикой
20.	ПК-10.1 ПК-10.2	Основными характеристиками физического развития являются _____	рост и масса тела
21.	ПК-10.1 ПК-10.2	Одним из важнейших составляющих профилактики хронических неинфекционных заболеваний является _____	здоровый образ жизни
22.	ПК-10.1 ПК-10.2	Одним из первых признаков инфекционного заболевания является _____	повышение температуры
23.	ПК-10.1 ПК-10.2	Состояние, характеризующееся недостаточной физической активностью и уменьшением мышечной силы, называется _____	гиподинамией
ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ, ЗАДАЧА. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите ответ, используя четкие компактные формулировки, при необходимости проставляя номера и разделяя ответы знаком «;».			
24.	ПК-10.1 ПК-10.2	На профилактическом приеме мужчина. Возраст 56 лет, рост 178 см, масса тела 75 кг. Артериальное давление - 150/95 мм.рт.ст. Курит с 18 лет, в настоящее время выкуривает в среднем 10-15 сигарет в день. Работает прорабом строительного участка, часто работает сверхурочно, работа сопряжена со стрессами. У отца пациента в возрасте 65 лет был инфаркт миокарда. Установите основные факторы риска развития ХНИЗ.	1. табакокурение; 2. повышенный уровень артериального давления; 3. отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям.

25.	ПК-10.1 ПК-10.2	На профилактическом приеме женщина. Возраст 30 лет, рост 165 см, масса тела - 80 кг. Артериальное давление 120/80 мм.рт.ст. Работает вахтером в общежитии. Живет на первом этаже, недалеко от работы. Ходьба в умеренном или медленном темпе занимает не более 15 минут в день. Других форм физической активности нет. В свободное от работы время предпочитает смотреть киносерии по телевизору. В питании преобладают колбасные, мучные и кондитерские изделия, соленья, консервы.	1. избыточная масса тела; 2. низкая физическая активность; 3. нерациональное питание.
26.	ПК-10.1 ПК-10.2	На профилактическом медицинском осмотре молодая женщина. Возраст 22 года, рост 168 см, масса тела 57 кг. Артериальное давление 115/70 мм.рт.ст. Студентка технологического института. Курит 5-7 сигарет в день. Регулярно, 2-3 раза в неделю посещает дискотеки, ночные клубы. Для повышения настроения и энергии перед этим употребляет спайсы и снюсы, энергетические напитки. Мать пациентки с молодого возраста страдает сахарным диабетом 1 типа. Установите основные факторы риска развития ХНИЗ.	1. потребление наркотических средств и психотропных веществ; 2. табакокурение; 3. отягощенная наследственность по сахарному диабету.
27.	ПК-10.1 ПК-10.2	На профилактическом медицинском осмотре мужчина. Возраст 39 лет, рост 181 см, масса тела 76 кг. Артериальное давление 130/80 мм.рт.ст. В течение полутора лет не имеет постоянной работы. Употребляет алкоголь 3-5 раз в неделю: пиво в объеме 1-1,5 литра, крепкие алкогольные напитки (водка) в объеме 0,5-0,7 литра. Из дома выходит редко, в магазин за продуктами и напитками или в гости к друзьям, предпочитая находиться за компьютером. В питании преобладают чипсы, соленья, консервы, колбасные изделия, соусы, майонез. Установите основные факторы риска развития ХНИЗ.	1. злоупотребление алкоголем; 2. низкая физическая активность; 3. нерациональное питание.
28.	ПК-10.1 ПК-10.2	Перечислите основные питательные вещества, имеющие энергетическую ценность	Белки, жиры, углеводы.
29.	ПК-10.1 ПК-10.2	Перечислите этапы медицинской профилактики	Первичная, вторичная, третичная.
30.	ПК-10.1 ПК-10.2	Назовите виды гигиены полости рта	Личная, профессиональная.
31.	ПК-10.1 ПК-10.2	Перечислите основные средства индивидуальной гигиены полости рта	Зубная щетка, зубная паста, ополаскиватель, зубная нить.
32.	ПК-10.1 ПК-10.2	Назовите основные виды профессиональной чистки зубов	Механическая, ультразвуковая,

			пескоструйная, химическая
--	--	--	------------------------------

АНО ВО "НММИ"

Б1.Б.04 ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ

Перечень компетенций и индикаторов с указанием этапов их формирования в процессе изучения дисциплины:

ПК-5. Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (контролируемый индикатор компетенции ПК-5.1 Применяет алгоритмы дифференциальной диагностики с учётом этиологии, патогенеза и клинических проявлений неотложных состояний и заболеваний челюстно-лицевой области; ПК-5.2 Способен выявлять и классифицировать неотложные состояния в стоматологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем).

ПК-8. Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (контролируемый индикатор компетенции). ПК 8.1 Выполняет необходимые лечебные и диагностические манипуляции в условиях чрезвычайных ситуаций и при оказании экстренной и неотложной медицинской помощи с соблюдением правил безопасности и санитарных норм; ПК-8.2 Организует и участвует в медицинской эвакуации пострадавших, обеспечивая безопасность и сохранение жизни пациентов при транспортировке).

ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ:

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4).			
1.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2	<i>Установите соответствие между нижеперечисленными отравляющими веществами(ОВ) и их воздействием на организм</i> А. ОВ нервно-паралитического действия (зарин, зоман) Б. ОВ Кожно-нарывного действия (иприт, азотистый иприт) В. ОВ удушающего действия фосген, дифосген) Г. ОВ психогенного действия (Би-Зет)	1. Поражают кожу и глаза при вдыхании паров, вызывают воспалительно-некротические процессы в коже (гиперемия, волдыри, язвы) и общее отравление организма 2. Поражают органы дыхания, вызывают одышку, кашель,
			А3 Б1 В2 Г4

			головокружение, слабость, во рту сладковатый неприятный вкус 3. Поражают нервную систему, вызывают тошноту, рвоту, судороги, паралич. Обладают исключительно высокой токсичностью 4. Действуют на центральную нервную систему, вызывают галлюцинации, страх, подавленность, слепоту, глухоту	
2.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2	<i>Установите соответствие между видами кровотечений и их характеристикой</i>		
		А. Артериальное Б. Венозное В. Капиллярное Г. Паренхиматозное	1. Неинтенсивное равномерное истечение крови по всей поверхности раны виде капелек росы 2. Кровотечение, возникшее во внутренних органах, характеризующееся обильной кровопотерей 3. Истечение крови алого цвета в виде пульсирующей струи 4. Истечение крови темного цвета в виде постоянного потока из раны	А3 Б4 В1 Г2
3.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2	<i>Установите соответствие между степенями травматического шока и показателями жизнедеятельности пострадавшего:</i>		
		А. 1 степень Б. 2 степень В. 3 степень Г. 4 степень	1. Сознание ясное. САД (систолическое артериальное давление) 90-100 мм рт. ст., пульс 90-100 ударов в минуту удовлетворительного наполнения	А1 Б3 В2 Г4

			2. Угнетение, оглушение, сопор. САД 70-60 мм рт. ст. пульс 120-160 ударов в минуту нитевидный 3. Заторможенность или возбуждение. САД 90-70 мм рт.ст., пульс 110-130 ударов в минуту слабого наполнения 4. Глубокий сопор, кома. САД ниже 40мм рт. Ст. или не определяется. Пульс не определяется.	
4.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2	<i>Установите соответствие между признаками нарушения жизненно важных функций и содержанием медицинской помощи</i>		
		А. Реанимационные мероприятия Б. Интенсивная терапия В. Неотложная помощь Г. Симптоматическая терапия	1. Шок, отек легких, нарушение сознания, судорожный синдром, массивное кровопотеря 2. Отсутствие сознания, отсутствие пульса на магистральных сосудах, несколько позже - прекращение дыхания 3. Признаки ухудшения течения хронического заболевания 4. Ангинозная боль, гипертонический или гипотонический криз, выраженная одышка, неврологическая симптоматика	А2 Б1 В4 Г3
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Постройте верную последовательность из предложенных элементов. 4. Запишите цифры вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135).				
5.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Укажите последовательность этапов сердечно-легочной реанимации:</i>		1423

	ПК-8.1 ПК-8.2	1.Проверка наличия сознания, дыхания у пострадавшего 2.Закрытый массаж сердца 3.Искусственное дыхание 4.Восстановление проходимости дыхательных путей пострадавшего	
6.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2	<i>Установите последовательность действий при анафилактическом шоке на стоматологическом приеме до приезда «Скорой помощи»:</i> 1.Ввести подкожно или внутримышечно 0,5 мл 0,1% раствора адреналина 2.Придать пациенту горизонтальное положение с приподнятым ножным концом 3.Немедленно прекратить введение препарата, вызвавшего аллергическую реакцию 4.Ввести внутривенно струйно преднизолон 90-150 мг	3214
7.	ПК-8.1 ПК-8.2	<i>Установите последовательность оказания помощи при обмороке на стоматологическом приеме:</i> 1. Обеспечить пациенту приток свежего воздуха, освободив шею и грудь от стесняющей одежды, обрызгать лицо прохладной водой, поднести к носу ватный тампон, смоченный 2-3 каплями нашатырного спирта 2. Придать пациенту горизонтальное положение с приподнятыми нижними конечностями 3. Осуществить контроль пульса и артериального давления 4. Прекратить стоматологические манипуляции	4213
8.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2	<i>Установите последовательность этапов в лечении переломов костей:</i> 1. Консолидация перелома 2. Иммобилизация поврежденной части тела 3. Репозиция костных отломков 4. Реабилитация	3214
9.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2	<i>Установите последовательность действий при вывихе нижней челюсти:</i> 1. Наложить фиксирующую повязку 2. Осуществить захват челюсти большими пальцами на жевательных поверхностях моляров 3. Оказывая давление на челюсть, осторожно сместить ее вниз и назад 4. Усадить пациента на твердый стул, чтобы затылок опирался на твердую опору	4231
10.	ПК-8.1 ПК-8.2	<i>Установите последовательность действий при термических ожогах 1-2 степени:</i> 1. Охладить место ожога холодной водой	41235

		2. Обработать раневую поверхность противоожоговыми средствами (пенообразующие аэрозоли, гели) 3. Наложить асептическую повязку 4. Незамедлительно оградить пострадавшего от воздействия термического фактора 5. Дать пострадавшему обезболивающие лекарственные препараты внутрь	
11.	ПК-8.1 ПК-8.2	<i>Установите последовательность действий при аллергической реакции на местный анестетик на стоматологическом приеме:</i> 1. Контроль пульса и артериального давления 2. Ввести антигистаминный препарат (супрастин 2% - 1 мл внутримышечно) 3. Ввести раствор преднизолона 30-60 мг внутримышечно 4. Немедленно прекратить введение местного анестетика	4231
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Выберите один ответ, наиболее верный. 4. Запишите только номер выбранного варианта ответа. 5. Запишите аргументы, обосновывающие выбор.			
12.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2	<i>При переломе коронки постоянного сформированного зуба с обнажением пульпы в первые 6 часов необходимо провести:</i> 1. Витальную ампутацию пульпы 2. Высокую ампутацию пульпы 3. Экстирпацию пульпы 4. Биологический метод с одновременной защитой зуба ортодонтической коронкой 5. Наложить фиксирующую повязку	3; экстирпация пульпы позволит предотвратить воспаление и сохранить зуб.
13.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2	<i>К мероприятиям первой врачебной помощи по неотложным показаниям в очаге массового поражения относятся:</i> 1. Парентеральное введение антибиотиков и серопротекторная профилактика столбняка 2. Наложение жгута, отсечение конечности на кожно-мышечном лоскуте 3. Новокаиновые блокады при средней тяжести состояния, смена повязки при радиоактивном загрязнении раны 4. Обильное питье и согревание пострадавшего (пораженного)	2; массивная кровопотеря является жизнеугрожающим состоянием.
14.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2	<i>При отравлении фосфорорганическими соединениями антидотом является:</i> 1. Амильнитрит 2. N-ацетилцистеин	4; атропин оказывает антагонистическое влияние на

		3. Адреналин 4. Атропин 5. Азатиоприн	действие ФОС, вызывая блокаду М-холинорецепторов
15.	ПК-8.1 ПК-8.2	<i>Первоочередное действие при оказании первой помощи при электротравмах:</i> 1. ИВЛ 2. Наложение асептической повязки 3. Немедленное устранение воздействия электрического тока на пострадавшего 4. Имобилизация 5. Инфузионная терапия	3; устранение воздействия электрического тока предотвращает дальнейшие повреждения
16.	ПК-8.1 ПК-8.2	На станцию скорой медицинской помощи привезли пациента с рваной раной локтевой области, артериальным кровотечением. Пациенту оказана скорая медицинская помощь: введены анальгетики, проводится внутривенная инфузия, и наложен жгут выше раны. Осуществляется медицинская эвакуация в сосудистое отделение стационара. Сколько времени может находиться жгут на конечности в теплое время года? 1. Не более 40 минут 2. Не более 2 часов 3. Не более 2,5 часов 4. Не более 15 минут	2; в целях сохранения жизнеспособности и окружающих тканей.
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Выберите несколько верных. 4. Запишите последовательно номера выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).			
17.	ПК-8.1 ПК-8.2	<i>Выберите из нижеперечисленного чрезвычайные ситуации техногенного характера:</i> 1. Пожары и взрывы 2. Расовые или религиозные военные конфликты 3. Обрушение зданий 4. Эпидемии инфекционных заболеваний людей и животных 5. Аварии в энергетических системах 6. Аварии с выбросом радиоактивных веществ	1356
18.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2	<i>Выберите из нижеперечисленных видов переломов корней зубов:</i> 1. Вколоченные 2. Косые 3. Неполные 4. Оскольчатые	2456

		5. Вертикальные 6. Поперечные	
19.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2	Выберите из нижеперечисленного признаки клинической смерти у пострадавшего: 1. Трупное окоченение 2. Отсутствие самостоятельного дыхания 3. Отсутствие пульса на магистральных сосудах 4. Цианоз кожных покровов 5. Отсутствие сознания	235
20.	ПК-5.1 ПК-5.2	Выберите из нижеперечисленного наиболее информативные методы исследования при диагностике травм зубов: 1. Осмотр 2. Пальпация 3. Термодиагностика 4. Электроодонтодиагностика 5. Рентгенологическое исследование	145
21.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2	Выберите из ниже перечисленного показания к проведению сердечно-легочной реанимации: 1. Острая асфиксия (утопление, удушье) 2. Гектическая лихорадка 3. Клиническая смерть 4. Перелом позвоночника 5. Инфаркт миокарда, аритмии	135

ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОСЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ).

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса.
2. Продумайте логику и полноту ответа.
3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»).

22.	ПК-5.1 ПК-5.2	При венозном кровотечении кровь _____ цвета, вытекает из раны медленно.	темно-вишневого
23.	ПК-8.1 ПК-8.2	Оптимальным методом лечения гипогликемической комы является введение _____	40% раствора глюкозы
24.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2	Критическим значением снижения сатурации артериальной крови является SaO ₂ ниже _____ %	50
25.	ПК-5.1 ПК-5.2	Наиболее характерный ЭКГ-признак вазоспастической стенокардии _____	подъем интервала S-T
26.	ПК-5.1 ПК-5.2	Внезапно возникшее патологическое изменение функций организма человека, угрожающее его жизни, здоровью или окружающим его лицам, называется _____.	неотложным состоянием

ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ, ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗАДАЧА.

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите ответ, используя четкие компактные формулировки.			
27.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2	Опишите действия врача при подозрении на инфаркт миокарда на амбулаторном приеме.	Снять ЭКГ, дать таблетку нитроглицерина под язык, вызвать кардиологическую бригаду Скорой помощи.
28.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2	В стоматологической поликлинике в холле для ожидания пациентке стало плохо. Жалобы на боли в правой подвздошной области, чувство тошноты. Боли постоянного характера, без иррадиации, температура тела 37,5 С. Неприятные ощущения в области живота появились несколько часов назад, к настоящему моменту усилились, температуру дома не мерили. При осмотре: язык слегка обложен, суховат, живот в правой подвздошной области болезненный, отмечается напряжение мышц брюшной стенки в этой области. Положительные симптомы: Щеткина-Блюмберга, Ситковского и Образцова. 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.	1. Предварительный диагноз: острый аппендицит. 2. Вызвать Скорую помощь для экстренной госпитализации.
29.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2	Мужчина с приступом удушья с преимущественно затрудненным и удлиненным выдохом. На расстоянии слышно шумное и клокочущее дыхание. Больной находится в вынужденном сидячем положении, кожа и слизистые цианотичны. 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Опишите первоочередные действия по оказанию неотложной помощи.	1. Приступ бронхиальной астмы. 2. Успокоить пациента, обеспечить приток воздуха; провести ингаляцию – 1-2 вдоха сальбутамола, беротека; вызвать Скорую помощь.
30.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2	Человек без сознания, с судорожными подергиваниями тела, лежит на оборванном электрическом проводе. Дыхание не определяется, пульс слабого наполнения. На левой кисти красноватая припухлость. 1. Поставьте диагноз. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.	1. Электрический шок тяжелой степени, ожог левой кисти. 2. Немедленно освободить пострадавшего от электрического провода; приступить к искусственному дыханию;

			вызвать Скорую помощь.
31.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2	Из воды извлечен человек без сознания. Кожа и слизистые синюшного цвета. Зрачки широкие, плохо реагируют на свет. Из верхних дыхательных путей выделяется розовая пена. Отмечается набухание вен шеи, пульс и давление не определяются. Определите состояние пострадавшего. 1.Поставьте диагноз. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.	1.Клиническая смерть вследствие утопления. 2.Немедленно приступить к сердечно-легочной реанимации; вызвать Скорую помощь.
32.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2	Пациент С., 36 лет, при удалении зуба для анестезии введен лидокаин. Через 10 минут больной почувствовал чувство распирания, зуд, жжение кожи по всему телу. Из анамнеза: в детстве часто отмечал крапивницу на клубнику. На цветение растений появлялись приступы чиханья, зуд кожи. Объективные данные: Сознание ясное. На коже высыпания в виде волдырей. АД – 120/80 мм рт. ст. ЧСС – 90/мин. 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Перечислите неотложные действия.	1.Острая крапивница. 2. Немедленно прекратить введение лидокаина; ввести 2 мл супрастина внутримышечно.

Б1.Б.06 ПЕДАГОГИКА

Перечень компетенций и индикаторов с указанием этапов их формирования в процессе изучения дисциплины:

УК-3. Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического 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 (контролируемый индикатор компетенции УК-3.1 Демонстрирует теоретические знания в области педагогики и методики преподавания медицинских и фармацевтических дисциплин.; УК-3.2 Устанавливает профессиональные, этические и деонтологические отношения с обучающимися, коллегами и руководством.).

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. (ПК 10.1 Организует и проводит разъяснительные беседы и профилактические мероприятия, направленные на предупреждение стоматологических заболеваний и формирование здоровых привычек, ПК 10.2 Мотивирует к регулярному соблюдению гигиенических процедур и здоровому образу жизни для профилактики стоматологических заболеваний).

ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ:

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4).			
1.	УК-3.1 УК-3.2	Установите соответствие между педагогическими категориями и их содержанием:	
	А. Образование Б. Обучение В. Воспитание Г. Развитие	1.Формирование знаний, умений и навыков по определенным видам деятельности 2.Количественные и качественные изменения личности, повышающие её возможности 3.Обогащение человека системой фундаментальных	А3 Б1 В4 Г2

			знаний и соответствующих качеств, отвечающих современному уровню культуры и цивилизации 4.Формирование важнейших социальных качеств человека	
2.	УК-3.1 УК-3.2	<i>Установите соответствие между видами целей воспитания и их ключевыми характеристиками:</i>		
		А. Частные (рабочие) Б. Общие (генеральные) В. Личные Г. Конкретные (оперативные)	1.Главное направление воспитательной деятельности всех учреждений образования, определение характера педагогического воздействия на личность 2.Решение определенных воспитательных задач на том или ином этапе формирования личности 3.Целевые установки каждого участника педагогического процесса 4.Целевые установки, направленные на формирование конкретных знаний и видов деятельности	А2 Б1 В3 Г4
3.	УК-3.1 УК-3.2	<i>Установите соответствие между названием стиля педагогической деятельности и его содержанием:</i>		
		А. Авторитарный Б. Либеральный В. Демократический	1. Личность и интересы преподавателя сочетаются с потребностями учащихся, соблюдается баланс между учителем и учениками 2. Учитель воспринимает воспитанников как самостоятельных и инициативных, а контроль носит хаотичный порядок 3. Учитель рассматривает себя как единственного носителя знания, поведение и речь учащегося жёстко регламентируется и оценивается	А3 Б2 В1
4.	УК-3.1 УК-3.2	<i>Установите соответствие между педагогическими понятиями и их содержанием:</i>		
		А. Педагогическая проблема Б. Педагогическая ситуация	1. Это объективно возникающий в педагогической теории и практике вопрос или комплекс вопросов	А1 Б3 В2

		В. Педагогическая задача	относительно процессов обучения и воспитания человека 2. Осмысление сложившейся педагогической ситуации и принятие на этой основе решений и плана необходимых действий 3. Совокупность условий и обстоятельств, специально задаваемых учителем или возникающих спонтанно в педагогическом процессе	
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Постройте верную последовательность из предложенных элементов. 4. Запишите цифры вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135).				
5.	УК-3.1 УК-3.2	<i>Установите последовательность этапов педагогического проектирования:</i> 1. Конструирование 2. Проектирование 3. Моделирование		321
6.	УК-3.1 УК-3.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Установите последовательность планирования учебного занятия по формированию здорового образа жизни:</i> 1. Определение темы, целей и типа занятия 2. Определение форм контроля за учебной деятельностью обучающихся 3. Отбор учебного материала 4. Продумывание содержания, объема домашнего задания, подведения итогов занятия 5. Выбор методов и приемов обучения		13524
7.	УК-3.1 УК-3.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Установите последовательность основных этапов учебного занятия по формированию здорового образа жизни:</i> 1. Подведение итогов (домашнее задание) 2. Актуализация знаний (проверка домашнего задания, «входной контроль») 3. Изложение нового материала 4. Постановка цели и задач занятия		4231
8.	УК-3.1 УК-3.2	<i>Установите последовательность основных этапов усвоения знаний:</i> 1. Запоминание 2. Закрепление знаний 3. Осмысление 4. Применение знаний в практической деятельности 5. Восприятие материала		53124

ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА.

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.
2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа.
3. Выберите один ответ, наиболее верный.
4. Запишите только номер выбранного варианта ответа.
5. Запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

9.	УК-3.1 УК-3.2	<i>У образовательного учреждения возникает право на осуществление образовательной деятельности с момента...</i> 1. Регистрации 2. Получения лицензии 3. Государственной аккредитации 4. Уплаты налогов	2; в соответствии с законодательством РФ.
10.	УК-3.1 УК-3.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Приучение студента медицинского вуза к белому халату относится к воспитательному методу:</i> 1. Формирования опыта поведения 2. Формирования сознания 3. Стимулирования 4. Контроля	1; так как белый халат является символом будущей профессии.
11.	УК-3.1 УК-3.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Выберите из нижеперечисленного форму проведения занятий по формированию здорового образа жизни с наиболее высокой степенью активности:</i> 1. Традиционная 2. Активная 3. Пассивная 4. Интерактивная	4; так как при интерактивной форме проведения занятия происходит активное взаимодействие между всеми его участниками.
12.	УК-3.1 УК-3.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Укажите компонент педагогической деятельности врача, который направлен на обучение пациентов профилактике и предупреждению возникновения заболеваний, сохранению активного долголетия:</i> 1. Утилитарный (практический) 2. Превентивный компонент 3. Морально-этический 4. Религиозно – мистический	2; так как превентивный компонент в деятельности врача направлен на сохранение здоровья человека.

ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ.

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов.
2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа.
3. Выберите несколько верных вариантов ответов (2 или 3).
4. Запишите последовательно номера выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 125).

13.	УК-3.1 УК-3.2	Выберите из нижеперечисленного: методы воспитания, которые выражаются в неодобрении и отрицательной оценке действий и поступков личности, которые противоречат нормам и правилам поведения: 1. Порицание 2. Одобрение 3. Осуждение 4. Наказание 5. Стимулирование	134
14.	УК-3.1 УК-3.2 ПК-10.1 ПК-10.2	Выберите из нижеперечисленного педагогические функции врача: 1. Обучение родственников правилам ухода за больным 2. Обучение младшего и среднего медицинского персонала отдельным приемам и навыкам 3. Оказание неотложной медицинской помощи 4. Заполнение медицинской документации 5. Санитарно-просветительская деятельность, ведение «Школ пациента»	125
15.	УК-3.1 УК-3.2 ПК-10.1 ПК-10.2	Укажите функции педагогической науки в медицинском образовании: 1. Прогностическая 2. Идеологическая 3. Аналитическая 4. Описательная 5. Проективно-конструктивная	135
16.	УК-3.1 УК-3.2	К организаторским способностям педагога относятся: 1. Способность руководить коллективом, сплотить его и воодушевить на решение важных совместных задач 2. Способность управлять поведением и активностью учащихся 3. Способность проникать во внутренний мир обучающегося 4. Способность точно распределять нагрузку и время занятий, правильно планировать и организовывать свою работу 5. Творческое воображение	124
ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите ответ, используя четкие компактные формулировки.			
17.	УК-3.1 УК-3.2 ПК-10.1 ПК-10.2	В чем заключается развивающая функция обучения в медицинском ВУЗе?	Развивающая функция обучения заключается в развитии всех сфер психики

			и личности обучающегося
18.	УК-3.1 УК-3.2 ПК-10.1 ПК-10.2	Область научного знания и практики, в которой активно разрабатываются нетрадиционные методы обучения людей, нуждающихся в постоянном медицинском сопровождении, называется	Медицинской педагогикой
19.	УК-3.1 УК-3.2 ПК-10.1 ПК-10.2	Напишите, каким термином обозначают комплекс специальных знаний, умений и навыков, профессионально важных качеств личности, обеспечивающих высокий уровень профессиональной деятельности преподавателя.	Педагогическое мастерство
20.	УК-3.1 УК-3.2	В конфликтной ситуации один из участников К. стремится найти решение, учитывая интересы всех участников конфликта. Он активно взаимодействует с участниками, выслушивает каждую сторону, обсуждает и ищет варианты, которые будут приемлемы для всех сторон. 1. Определите стратегию поведения К. в конфликтной ситуации. 2. Что предполагает данная стратегия в разрешении конфликта?	1. Сотрудничество 2. Данная стратегия предполагает разрешение конфликта, учитывая интересы каждой стороны
21.	УК-3.1 УК-3.2 ПК-10.1 ПК-10.2	Ситуационная задача: Преподаватель учебного курса в медицинском вузе предлагает студентам задания в виде тестов на каждом учебном занятии. Результаты этого тестирования сообщаются обучающимся, и преподаватель на основе их анализа предлагает студентам принять участие в оценивании работ или провести взаимопроверку усвоения знаний. Вопросы: 1. В какой функции преподаватель использовал тестовые задания? 2. Можно ли назвать ученическую позицию студентов активной?	1. В диагностической функции 2. Да, можно, так как они принимают активное участие в контроле усвоения знаний

Б1.Б.08 ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ И ИНФОРМАЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Перечень компетенций и индикаторов с указанием этапов их формирования в процессе
изучения дисциплины:

УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (контролируемый индикатор компетенции УК-1.1 Определяет, интерпретирует и ранжирует информацию, необходимую для решения задачи; УК-1.2 Решает типовые профессиональные задачи с применением анализа и синтеза).

ПК-4. Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (контролируемый индикатор компетенции ПК-4.1 Применяет социально-гигиенические методы сбора информации, такие как интервьюирование, анкетирование, опросы для получения объективных данных о стоматологическом здоровье населения; ПК-4.2 Использует методы медико-статистического анализа для оценки распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний, выявления факторов риска и тенденций заболеваемости).

ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ:

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4).			
1.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2	<i>Соотнесите типы медицинских информационных систем (МИС) с их функциями:</i> А. МИС поликлиники Б. МИС стационара В. МИС лаборатории Г. МИС аптеки	1. Управление палатами 2. Ведение электронных медицинских карт 3. Учет лекарственных препаратов 4. Обработка результатов анализов А2 Б1 В4 Г3
2.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2	<i>Соотнесите категории медицинских данных с уровнем их конфиденциальности:</i> А. Персональные данные Б. Диагноз пациента	1. Конфиденциальная информация 2. Строго конфиденциальная информация А4 Б2 В1 Г3

		В. Результаты анализов Г. Статистические данные	3. Обезличенная информация 4. Высший уровень защиты	
3.	УК-1.1 УК-1.2	<i>Соотнесите типы угроз информационной безопасности в медицине с их примерами:</i>		
		А. Внутренние угрозы Б. Внешние угрозы В. Технические сбои Г. Человеческий фактор	1. Хакерские атаки 2. Несанкционированный доступ персонала 3. Отказ оборудования 4. Случайное удаление данных	A2 B1 B3 Г4
4.	УК-1.1 УК-1.2	<i>Соотнесите типы компьютерных сетей и их определения:</i>		
		А. Локальная сеть Б. Глобальная компьютерная сеть В. Межсетевое объединение	1. Соединение нескольких сетей 2. Компьютеры и периферийное оборудование одной медицинской организации, объединенные в пределах одного или нескольких рядом стоящих зданий. 3. Сеть, охватывающая большие территории и включающая в себя большое число компьютеров	A2 B3 B1
5.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2	<i>Соотнесите типы медицинских данных с форматом их хранения:</i>		
		А. Текстовые данные Б. Графические данные В. Аудиоданные Г. Видеоданные	1. Телемедицинские консультации 2. Аудиозаписи консультаций 3. Снимки и изображения 4. Электронные карты	A4 B3 B2 Г1
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Выберите один ответ, наиболее верный. 4. Запишите только номер (или букву) выбранного варианта ответа. 5. Запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.				
6.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-4.1	<i>Укажите метод статистического анализа, который наиболее часто используется в социально-гигиенических исследованиях:</i>		1; так как устанавливает наличие или

	ПК-4.2	1. Корреляция 2. Аппроксимация 4. Стандартизация 5. Регрессия	отсутствие взаимосвязи между двумя или более признаками.
7.	УК-1.1 УК-1.2	<i>Какой тип вредоносного программного обеспечения (ПО) представляет наибольшую угрозу для корпоративной сети?</i> 1. Троян 2. Червь 3. Компьютерный вирус 4. Шпионское ПО	3; троян маскируется под полезное ПО и может выполнять любые вредоносные действия от имени пользователя.
8.	ПК-4.1 ПК-4.2	<i>Какой из методов сбора и анализа информации о показателях стоматологического здоровья населения является обязательным при проведении социально-гигиенического исследования?</i> 1. Исторический 2. Статистический 3. Экспертных оценок 4. Хронометражный	2; так как позволяет количественно оценить показатели стоматологического здоровья населения
9.	УК-1.1 УК-1.2	<i>Какой тип политики безопасности является наиболее важным для защиты от внутренних угроз?</i> 1. Политика доступа 2. Политика паролей 3. Политика резервного копирования 4. Политика обновлений	1; политика доступа защищает от несанкционированного доступа сотрудников к конфиденциальной информации.

ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ.

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов.
2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа.
3. Выберите несколько верных вариантов ответов (2 или 3).
4. Запишите последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).

10.	ПК-4.1 ПК-4.2	<i>Первый этап медико-статистического исследования включает:</i> 1. Выводы на основе результатов исследования 2. Составление плана исследования 3. Вычисление статистических показателей 4. Анализ результатов исследования 5. Составление программы исследования	25
11.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2	<i>Укажите типы медицинских информационных систем в зависимости от их места в здравоохранении:</i> 1. Технологические информационные медицинские системы 2. Автономные информационные медицинские системы 3. Научно-исследовательские медицинские информационные системы	135

		4. Коллективные информационные медицинские системы 5. Статистические информационные медицинские системы	
12.	ПК-4.1 ПК-4.2	<i>Третий этап медико-статистического исследования включает:</i> 1. Группировку материала 2. Составление программы исследования 3. Составление плана исследования 4. Вычисление статистических показателей 5. Сводку данных в статистические таблицы	145
13.	ПК-4.1 ПК-4.2	<i>К социально-гигиеническим методикам сбора информации о стоматологической заболеваемости относятся:</i> 1. Динамическое наблюдение за пациентами 2. Эпидемиологическое стоматологическое обследование 3. Учет медицинских карт пациентов 4. Анкетирование 5. Вычисление уровня стоматологической помощи	245
14.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2	<i>Какие действия могут предотвратить заражение компьютера?</i> 1. Регулярное обновление системы 2. Открытие подозрительных ссылок 3. Использование антивирусного ПО 4. Скачивание программ из непроверенных источников	13
ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ). Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»)).			
15.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2	Телемедицина – это дистанционное предоставление	медицинских услуг
16.	УК-1.1 УК-1.2	_____ - это программное обеспечение, предназначенное для обнаружения и удаления вредоносных программ	антивирус
17.	УК-1.1 УК-1.2	Метод аутентификации, при котором используются два разных способа подтверждения личности, называется	двухфакторная аутентификация
18.	УК-1.1 УК-1.2	Процесс создания копий данных для их последующего восстановления называется _____	резервным копированием

19.	ПК-4.1 ПК-4.2	Регистрация изучаемых единиц на специальных учетных медицинских документах называется _____	статистическое наблюдение
ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите ответ, используя четкие компактные формулировки. 4. В случае расчетной задачи запишите решение и ответ.			
20.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2	Для чего необходимо производить регулярное резервное копирование данных?	Резервные копии позволяют восстановить данные при их потере.
21.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2	Что включает в себя медико-статистический анализ в стоматологии?	Сбор, обработку и анализ данных о стоматологической заболеваемости.
22.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2	По каким данным ведется учет граждан?	Учет граждан ведется по данным персонифицированного регистра.
23.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2	Как называется совокупная информация о пациенте, которая составляется и хранится в автоматизированной информационной базе данных медицинского учреждения?	Электронная история болезни.
24.	УК-1.1 УК-1.2	С чем связана необходимость использовать защищенные каналы связи при работе с конфиденциальной информацией?	защищенные каналы связи обеспечивают защиту от перехвата информации злоумышленниками.
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Постройте верную последовательность из предложенных вариантов. 4. Запишите цифры вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135).			
25.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2	<i>Определите правильную последовательность шагов при проведении телемедицинской консультации:</i> 1. Подготовка оборудования и проверка связи 2. Регистрация обращения пациента в электронной регистратуре 3. Проведение беседы врача с пациентом дистанционно 4. Формулировка диагноза и рекомендаций пациенту	2134

26.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2	Установите порядок взаимодействия специалиста с системой электронных медицинских записей (EMR): 1. Заполнение амбулаторной карты пациента электронным способом 2. Авторизация и вход в систему EMRC. 3. Просмотр истории болезни пациента 4. Сохранение внесённых изменений и выход из системы	2314
27.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2	Выберите правильную последовательность шагов для анализа эпидемиологической ситуации с использованием геоинформационной системы (ГИС): 1. Создание картографического слоя заболеваемости 2. Загрузка данных заболевших пациентов из разных регионов 3. Выявление очагов распространения инфекции 4. Определение зон риска и разработка профилактических мер	2134
28.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2	Приведите последовательность действий врача-консультанта при участии в консилиуме онлайн: 1. Ознакомление с представленной информацией о пациенте 2. Вход в виртуальное пространство конференции 3. Принятие коллегиального решения и рекомендации коллегам 4. Совместное обсуждение клинических случаев	1243

Б2.Б.01. (П) ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА

Перечень компетенций и индикаторов с указанием этапов их формирования в процессе изучения дисциплины:

УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (контролируемый индикатор достижения УК-1.1 Определяет, интерпретирует и ранжирует информацию, необходимую для решения задачи; УК-1.2 Решает типовые профессиональные задачи с применением анализа и синтеза).

УК-2. Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (контролируемый индикатор достижения УК-2.1 Координирует рабочие процессы, распределяет ресурсы и приоритеты для достижения общих целей; УК-2.2 Предотвращает и конструктивно разрешает ситуации, связанные с межкультурными конфликтами или недопониманием).

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 (контролируемый индикатор достижения ПК-1.1 Проводит санитарно-гигиеническое просвещение пациентов и населения с целью формирования мотивации к здоровому образу жизни и отказу от вредных привычек; ПК-1.2 Осуществляет комплекс профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения стоматологических заболеваний).

ПК-2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (контролируемый индикатор достижения ПК-2.1 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, проводит полный физикальный осмотр (осмотр, пальпация и др; ПК-2.2 Планирует и реализует мероприятия диспансеризации пациентов с учетом индивидуальных особенностей и стоматологической патологии).

ПК-3. Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (контролируемый индикатор достижения ПК-3.1 Разрабатывает и реализует планы противоэпидемической защиты при очагах особо опасных инфекций, ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС, включая координацию действий медицинских и санитарных служб; ПК-3.2 Применяет действующие санитарно-эпидемиологические нормы и правила, включая требования федеральных и местных органов здравоохранения и санитарного надзора)

ПК-4. Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (контролируемый индикатор достижения ПК-4.1 Применяет социально-гигиенические методы сбора информации, такие как интервьюирование, анкетирование, опросы для получения объективных данных о стоматологическом здоровье населения; ПК-4.2 Использует методы медико-статистического анализа для оценки распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний, выявления факторов риска и тенденций заболеваемости).

ПК-5. Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (контролируемый индикатор компетенции ПК-5.1

Применяет алгоритмы дифференциальной диагностики с учётом этиологии, патогенеза и клинических проявлений неотложных состояний и заболеваний челюстно-лицевой области; ПК-5.2 Способен выявлять и классифицировать неотложные состояния в стоматологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем).

ПК-6. Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (контролируемый индикатор компетенции ПК 6.1- Определяет признаки временной нетрудоспособности и стойкого нарушения функций организма, обусловленных заболеваниями, травмами или дефектами; ПК-6.2. Принимает участие в работе врачебных комиссий различных уровней (учреждения, департамента здравоохранения, бюро медико-социальной экспертизы).

ПК-7. Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (контролируемый индикатор достижения ПК-7.1. Разрабатывает индивидуальный план стоматологического лечения с учётом клинических данных; ПК 7.2. Контролирует ход лечения, корректирует тактику ведения в зависимости от динамики клинической ситуации).

ПК-8. Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (контролируемый индикатор компетенции ПК 8.1 Выполняет необходимые лечебные и диагностические манипуляции в условиях чрезвычайных ситуаций с соблюдением правил безопасности и санитарных норм; ПК-8.2 Организует и участвует в медицинской эвакуации пострадавших, обеспечивая безопасность и сохранение жизни пациентов при транспортировке.).

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 (контролируемый индикатор компетенции ПК 9.1 Анализирует состояние пациента и особенности заболевания для выбора оптимальной программы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; ПК 9.2. Определяет показания и противопоказания к применению природных лечебных факторов и немедикаментозных методов у пациентов со стоматологической патологией).

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 (контролируемый индикатор достижения ПК 10.1 Организует и проводит разъяснительные беседы и профилактические мероприятия, направленные на предупреждение стоматологических заболеваний и формирование здоровых привычек; ПК 10.2 Мотивирует к регулярному соблюдению гигиенических процедур и здоровому образу жизни для профилактики стоматологических заболеваний.).

ПК-11. Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (контролируемый индикатор достижения ПК 11.1 Формулирует конкретные, достижимые и согласованные цели медицинской организации или подразделения с учётом стратегических, тактических и оперативных задач; ПК 11.2 Принимает управленческие решения в строгом соответствии с законодательством и нормативными актами в сфере здравоохранения).

ПК-12. Готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (контролируемый индикатор достижения ПК 12.1 Оценивает соблюдение протоколов лечения, профилактики и реабилитации, выявляет отклонения и причины несоответствий; ПК 12.2 Формулирует рекомендации по корректировке лечебно-диагностических процессов на основе анализа

медико-статистических данных).

ПК-13. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (контролируемый индикатор компетенции ПК 13.1 Организует транспортировку и передачу пациентов в профильные медицинские учреждения, контролирует сохранение жизни и здоровья во время эвакуации; ПК 13.2 Информировывает население о необходимых действиях и мерах защиты в условиях ЧС).

ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ:

1, 2 семестры

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса		Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4)				
1.	УК-1.1; УК-1.2 ПК-2.1; ПК-2.2 ПК-5.1; ПК-5.2	<i>Соотнесите классификацию кариеса по глубине поражения с соответствующими клиническими признаками:</i>		
		Кариес по глубине поражения: А. Поверхностный кариес Б. Средний кариес В. Глубокий кариес	Клинические признаки: 1. Небольшое пигментированное пятно на поверхности эмали без дефекта ткани. 2. Ярко выраженный дефект твердых тканей зуба с вовлечением дентина, чувствительность к холодному и горячему. 3. Большая кариозная полость, доходящая почти до пульпарной камеры, высокая чувствительность зуба к раздражителям.	А1 Б2 В3
2.	УК-1.1; УК-1.2 ПК-1.1; ПК-1.2 ПК-3.1; ПК-3.2 ПК-12.1; ПК-12.2	<i>Соотнесите этапы инфекционной безопасности с их содержанием:</i>		

		Содержание этапа: А. Очистка инструментов от биологических загрязнений с использованием дезинфицирующих растворов Б. Обработка инструментов в ультразвуковой ванне для удаления остатков загрязнений В. Обработка рабочих поверхностей и оборудования антисептическими средствами после каждого пациента Г. Применение перчаток, масок, защитных очков и халатов для предотвращения передачи инфекций Д. Обеззараживание инструментов с помощью автоклава или другого стерилизующего оборудования	Этап инфекционной безопасности: 1. Предварительная дезинфекция 2. Предстерилизационная обработка 3. Стерилизация 4. Использование средств индивидуальной защиты (СИЗ) 5. Дезинфекция поверхностей и оборудования	А1 Б2 В5 Г4 Д3
3.	УК-1.1; УК-1.2 УК-2.1; УК-2.2 ПК-3.1; ПК-3.2 ПК-12.1; ПК-12.2 ПК-11.1; ПК-11.2	<i>Соотнесите обязанности среднего и младшего медицинского персонала с действиями, которые должен контролировать врач-стоматолог:</i>		
		Контролируемые врачом действия: А. Соблюдение правил стерилизации и дезинфекции инструментов Б. Правильное выполнение назначенных процедур и манипуляций	Обязанности среднего и младшего медицинского персонала: 1. Ведение учетной и отчетной медицинской документации 2. Ассистирование врачу при проведении лечебных и диагностических процедур	А3 Б2 В1 Г4

		В. Точность и своевременность оформления медицинских карт и журналов Г. Контроль за использованием средств индивидуальной защиты и техники безопасности	3. Подготовка стоматологического кабинета и инструментов 4. Обеспечение безопасности пациента и соблюдение правил охраны труда .	
4.	ПК-1.1; ПК-1.2 ПК-2.1; ПК-2.2 ПК-5.1; ПК-5.2 ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Определите соответствие групп препаратов материалам для пломбирования:</i>		
		Материалы для пломбирования: А. Амальгама Б. Светоотверждаемые композиты В. Цинк-фосфатные цементы	Типы пломбировочных материалов: 1. Временные цементные пломбы. 2. Постоянные металлические пломбы. 3. Постоянные светополимеризующиеся композитные пломбы.	A2 B3 B1
5.	ПК-1.1; ПК-1.2 ПК-2.1; ПК-2.2 ПК-5.1; ПК-5.2 ПК-7.1; ПК-7.2	<i>Установите соответствие между названием эндодонтического инструмента (или материала) и его основным назначением при лечении корневых каналов</i>		
		Инструмент/Материал: А. К-файл (K-file) Б. Гуттаперчивые штифты В. Апекслокатор	Назначение: 1. Определение рабочей длины канала 2. Механическая обработка и очистка стенок канала 3. Постоянное пломбирование корневого канала	A2 B3 B1
6.	ПК-1.1; ПК-1.2 ПК-2.1; ПК-2.2 ПК-5.1; ПК-5.2	<i>Соотнесите метод диагностики с тем, что он позволяет выявить:</i>		
		Метод: 1. Зондирование 2. Перкуссия 3. Пальпация переходной складки	Выявляемое состояние: А. Наличие пародонтальных карманов Б. Глубина кариозной полости, сообщение с полостью зуба В. Состояние периапикальных тканей (наличие воспаления)	A3 B1 B2
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ Инструкция к выполнению:				

1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов.
2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.
3. Построить верную последовательность из предложенных элементов.
4. Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например 135)

7.	УК-1.1; УК-1.2 ПК-5.1; ПК-5.2 ПК-7.1; ПК-7.2 ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Установите правильную последовательность этапов диагностики и лечения поверхностного кариеса:</i> 1. Составление плана лечения и обсуждение с пациентом. 2. Осмотр полости рта и выявление начальной стадии кариеса. 3. Фотографирование и документирование состояния зуба. 4. Препарирование и обработка поражённой поверхности. 5. Пломбирование зуба пломбировочным материалом.	23145
8.	ПК-2.1; ПК-2.2 ПК-7.1; ПК-7.2 ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Установите последовательность этапов при подготовке зуба к эндодонтическому лечению:</i> 1. Изоляция рабочего поля 2. Обезболивание 3. Доступ к пульпе 4. Расширение корневых каналов 5. Медикаментозная обработка корневых каналов 6. Наложение временной пломбы	213456
9.	ПК-2.1; ПК-2.2 ПК-7.1; ПК-7.2 ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Установите правильную последовательность проведения препарирования твердых тканей зуба перед установкой композитной пломбы:</i> 1. Препарирование эмали 2. Выбор цвета реставрации 3. Наложение композита 4. Адгезия 5. Полимеризация	12435
10.	ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Расположите этапы лечения острого пульпита в правильном порядке:</i> 1. Проведение местной анестезии. 2. Обеспечение изоляции рабочего поля коффердамом. 3. Раскрытие полости зуба и удаление поражённой пульпы. 4. Промывание каналов антисептическими препаратами. 5. Пломбирование корневых каналов.	12345
11.	ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Установите последовательность этапов отбеливания зубов системой ZOOM:</i> 1. Консультация пациента 2. Изоляция губ и десен 3. Профессиональная гигиена 4. Нанесение отбеливающего геля 5. Воздействие света лампы Zoom	13245

12.	ПК-1.1; ПК-1.2 ПК-2.1; ПК-2.2 ПК-5.1; ПК-5.2 ПК-7.1; ПК-7.2 ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Установите правильную последовательность этапов лечения хронического периодонтита:</i> 1. Изучение истории болезни и проведение диагностики. 2. Пломбирование. 3. Препарирование кариозной полости и доступ к каналам. 4. Эндодонтическое лечение корневых каналов (удаление содержимого, промывание, антисептическая обработка). 5. Окончательная пломбировка каналов.	13452
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Выберите один ответ, наиболее верный. 4. Запишите только номер выбранного варианта ответа. 5. Обоснуйте свой выбор.			
13.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Состояние тканей пародонта оценивают с помощью индекса:</i> 1. CPI 2. RHP 3. API 4. КПУ	1; так как позволяет не только диагностировать заболевания пародонта, но и определять их распространенность и интенсивность
14.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Соединение эмалевых адгезивов с эмалью зуба происходит за счет:</i> 1. Смазанного слоя 2. Действия физических факторов 3. Образования химической связи 4. Проникновения бонд-агента в микропоры эмали	4; так как проникая превращает гладкую поверхность зуба в монолитную структуру с реставрационным материалом
15.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Местная медикаментозная противовоспалительная терапия проводится:</i> 1. После удаления зубных осложнений 2. До удаления зубных отложений 3. Вне зависимости от удаления зубных отложений 4. После достижения хорошего уровня гигиены	1; так как подавляет острую воспалительную реакцию тканей пародонта, устраняет или уменьшает кровоточивость, отек десны и

			нормализует микроциркуляцию
16.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Некроз слизистой оболочки полости рта наблюдают при заболеваниях:</i> 1. Центральной нервной системы 2. Лор-органов 3. Желудочно-кишечного тракта 4. Крови	4; так как нарушается трофика, возникает иммунодефицит
17.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>С помощью йодсодержащих растворов можно выявить на зубах наличие:</i> 1. Пелликулы 2. Зубного налета 3. Зубного камня 4. Пищевых остатков 5. Кутикулы	2; так как благодаря реакции с полисахаридами, делает его четко видимым на фоне эмали
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Выберите несколько верных вариантов ответов (2 или 3). 4. Запишите последовательно номера выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).			
18.	ПК-1.1; ПК-1.2 ПК-2.1; ПК-2.2 ПК-5.1; ПК-5.2	<i>Для хронического гранулирующего периодонтита характерны следующие клинические признаки:</i> 1. Разрушенный кариозным процессом зуб 2. Пломбированный зуб по поводу неосложненного кариеса 3. Пломбированный зуб по поводу осложненного кариеса 4. Незначительный отек в области проекции верхушки корня, гиперемия десны 5. Наличие свища на десне в области проекции верхушки корня 6. Наличие свища на коже лица.	13456
19.	ПК-1.1; ПК-1.2 ПК-2.1; ПК-2.2 ПК-5.1; ПК-5.2	<i>Назовите признаки хронического периодонтита в стадии обострения:</i> 1. Постоянная боль в причинном зубе 2. Резкая боль в причинном зубе при механической нагрузке 3. Чувство выросшего зуба 4. Разрушение коронки зуба вследствие кариеса 5. Отслойка надкостницы альвеолярного отростка	1234
20.	ПК-1.1; ПК-1.2 ПК-2.1; ПК-2.2 ПК-5.1; ПК-5.2	<i>Укажите патологию твердых тканей зуба, возникающую в период их развития:</i> 1. Эрозия зубов 2. Гипоплазия, гиперплазия эмали, флюороз 3. Кислотный некроз 4. Клиновидный дефект 5. Наследственные нарушения развития зубов	25

21.	ПК-7.1; ПК-7.2 ПК-2.1; ПК-2.2 ПК-11.1; ПК-11.2	<i>Показания к применению коффердама при эндодонтическом лечении:</i> 1. Изоляция операционного поля от слюны и влаги 2. Защита дыхательных путей пациента от попадания инструментов и материалов 3. Наличие аллергических реакций на местные анестетики 4. Улучшение визуализации рабочей области врачом 5. Исключительно при глубоком кариесе	124
22.	ПК-1.1; ПК-1.2 ПК-2.1; ПК-2.2 ПК-5.1; ПК-5.2 ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Назовите формы клинического проявления гипоплазии эмали</i> 1. Пятнистая 2. Штриховая, чашеобразная 3. Эрозивная 4. Бороздчатая	134
23.	ПК-2.1; ПК-2.2 ПК-5.1; ПК-5.2	<i>Эрозивную форму гипоплазии следует дифференцировать:</i> 1. С меловидно-крапчатой и эрозивной формой флюороза 2. Поверхностным и средним кариесом 3. Клиновидным дефектом 4. Глубоким кариесом 5. Патологической стираемостью зубов	12
ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОСЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ) Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите недостающий термин, словосочетание или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;») 			
24.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	Дополните предложение: Процесс химического размягчения и удаления некротизированных тканей пульпы с помощью специального раствора называется _____.	девитализация
25.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	При люминесцентной диагностике твердые ткани зуба в норме дают _____ свечение	сине-голубое
26.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	Деминерализация эмали начинается в _____ слое	поверхностном
27.	ПК-5.1 ПК-5.2	Гландулярный хейлит представляет собой гиперплазию мелких _____ желез	слюнных
28.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	При остром герпетическом стоматите инфекция передается _____ путем	воздушно-капельным
29.	ПК-2.1	При язвенно-некротическом стоматите Венсана	язва

	ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	элементом поражения является _____	
ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите ответ, используя четкие компактные формулировки. 4. В случае расчетной задачи запишите решение и ответ.			
30.	ПК-7.1 ПК-7.2	У пациента в 36 зубе имеется глубокая кариозная полость 1 класса по Блэку, дно полости размягченное, есть опасность вскрытия полости зуба. Какую прокладку Вы предпочтете наложить и почему?	прокладка на основе гидроокиси кальция; так как она обладает одонотропным действием
31.	ПК-7.1 ПК-7.2	На приеме пациент с диагнозом пульпит 16 зуба. Какое обезболивание необходимо применить в данном случае?	инфильтрационная анестезия; так как она блокирует задние верхние альвеолярные ветви подглазничного нерва
32.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Почему после проведения реминерализующей терапии рекомендуют воздержаться от приема пищи в течение 2-3 часов?	для закрепления лечебного состава и проникновения минералов в эмаль зуба
33.	ПК-5.1 ПК-5.2	Какой ранний клинический признак определяется при заболеваниях пародонта?	кровоточивость десен при зондировании
34.	ПК-7.1 ПК-7.2	У пациента имеется кариозная полость 12 зуба 3 класс по Блэку. Какой пломбировочный материал Вы будете использовать в данном случае?	для пломбирования кариозных полостей 3 класса по Блэку используются светоотверждаемые композитные материалы

Б1.Б.01.СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ

1-2 семестр

Перечень компетенций и индикаторов с указанием этапов их формирования в процессе изучения дисциплины:

УК-1. Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (контролируемый индикатор компетенции УК-1.1 Определяет, интерпретирует и ранжирует информацию, необходимую для решения задачи; УК-1.2 Решает типовые профессиональные задачи с применением анализа и синтеза).

УК-2. Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (контролируемый индикатор компетенции УК-2.1 Координирует рабочие процессы, распределяет ресурсы и приоритеты для достижения общих целей, УК-2.2 Предотвращает и конструктивно разрешает ситуации, связанные с межкультурными конфликтами или недопониманием).

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 (контролируемый индикатор компетенции ПК-1.1 Проводит санитарно-гигиеническое просвещение пациентов и населения с целью формирования мотивации к здоровому образу жизни и отказу от вредных привычек; ПК-1.2 Осуществляет комплекс профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения стоматологических заболеваний).

ПК-2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (контролируемый индикатор компетенции ПК-2.1 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, проводит полный физикальный осмотр (осмотр, пальпация и др.); ПК-2.2. Планирует и реализует мероприятия диспансеризации пациентов с учетом индивидуальных особенностей и стоматологической патологии).

ПК-3. Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (контролируемый индикатор компетенции ПК-3.1 Разрабатывает и реализует планы противоэпидемической защиты при очагах особо опасных инфекций, ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС, включая координацию действий медицинских и санитарных служб; ПК-3.2 Применяет действующие санитарно-эпидемиологические нормы и правила, включая требования федеральных и местных органов здравоохранения и санитарного надзора).

ПК-4. Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (контролируемый индикатор компетенции ПК-4.1 Применяет социально-гигиенические методы сбора информации, такие как интервьюирование, анкетирование, опросы для получения объективных данных о стоматологическом здоровье населения; ПК-4.2 Использует методы медико-статистического анализа для оценки распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний, выявления факторов риска и тенденций заболеваемости).

ПК-5. Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и

проблем, связанных со здоровьем (контролируемый индикатор компетенции ПК-5.1 Применяет алгоритмы дифференциальной диагностики с учётом этиологии, патогенеза и клинических проявлений неотложных состояний и заболеваний челюстно-лицевой области; ПК-5.2 Способен выявлять и классифицировать неотложные состояния в стоматологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем).

ПК-6. Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (контролируемый индикатор компетенции ПК 6.1- Определяет признаки временной нетрудоспособности и стойкого нарушения функций организма, обусловленных заболеваниями, травмами или дефектами; ПК-6.2. Принимает участие в работе врачебных комиссий различных уровней (учреждения, департамента здравоохранения, бюро медико-социальной экспертизы)).

ПК-7. Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (контролируемый индикатор достижения ПК-7.1. Разрабатывает индивидуальный план стоматологического лечения с учётом клинических данных; ПК 7.2. Контролирует ход лечения, корректирует тактику ведения в зависимости от динамики клинической ситуации).

ПК-8. Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (контролируемый индикатор компетенции ПК 8.1 Выполняет необходимые лечебные и диагностические манипуляции в условиях чрезвычайных ситуаций с соблюдением правил безопасности и санитарных норм; ПК-8.2 Организует и участвует в медицинской эвакуации пострадавших, обеспечивая безопасность и сохранение жизни пациентов при транспортировке.).

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 (контролируемый индикатор компетенции ПК 9.1 Анализирует состояние пациента и особенности заболевания для выбора оптимальной программы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; ПК 9.2. Определяет показания и противопоказания к применению природных лечебных факторов и немедикаментозных методов у пациентов со стоматологической патологией).

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 (контролируемый индикатор компетенции ПК 10.1 Организует и проводит разъяснительные беседы и профилактические мероприятия, направленные на предупреждение стоматологических заболеваний и формирование здоровых привычек; ПК 10.2 Мотивирует к регулярному соблюдению гигиенических процедур и здоровому образу жизни для профилактики стоматологических заболеваний).

ПК-11. Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (контролируемый индикатор компетенции ПК 11.1 Формулирует конкретные, достижимые и согласованные цели медицинской организации или подразделения с учётом стратегических, тактических и оперативных задач; ПК 11.2 Принимает управленческие решения в строгом соответствии с законодательством и нормативными актами в сфере здравоохранения).

ПК-12. Готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (контролируемый индикатор компетенции ПК 12.1 Оценивает соблюдение протоколов лечения, профилактики и реабилитации, выявляет отклонения и причины несоответствий; ПК 12.2

Формулирует рекомендации по корректировке лечебно-диагностических процессов на основе анализа медико-статистических данных).

ПК-13. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (контролируемый индикатор компетенции ПК 13.1 Организует транспортировку и передачу пациентов в профильные медицинские учреждения, контролирует сохранение жизни и здоровья во время эвакуации; ПК 13.2 Информировывает население о необходимых действиях и мерах защиты в условиях ЧС).

ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

1-2 семестр

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса		Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4)				
1.	УК-1.1; УК-1.2 ПК-2.1; ПК-2.2 ПК-5.1; ПК-5.2	<i>Соотнесите классификацию пульпита с соответствующими клиническими признаками:</i>		
		Пульпит: А. Острый диффузный Б. Хронический гипертрофический В. Серозный ограниченный	Клинические признаки: 1. Приступообразные резкие боли 2. Ноющие длительные боли 3. Увеличение пульпы, кровоточивость при зондировании	А1 Б3 В2
2.	УК-1.1; УК-1.2 ПК-1.1; ПК-1.2 ПК-2.1; ПК-2.2 ПК-5.1; ПК-5.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Соотнесите методы диагностики и заболевания зубов:</i>		
		Заболевание: А. Кариес Б. Пульпит В. Пародонтит Г. Периодонтит	Метод диагностики: 1. Термодиагностика, зондирование 2. ЭОД 3. ОПТГ 4. Прицельная рентгенография	А1 Б2 В3 Г4
3.	УК-1.1; УК-1.2 ПК-2.1; ПК-2.2 ПК-7.1; ПК-7.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Соотнесите типы временных пломбировочных материалов к их показаниям:</i>		
		Показания: А. Сохранение лекарства Б. Наблюдение за динамикой В. Противоболевые мероприятия Г. Антибиотикотерапия	Тип пломбы: 1. Лечебная паста 2. Дентин-паста 3. Кальцийсодержащие пасты 4. Герметичная цементная пломба	А1 Б2 В3 Г4

4.	УК-1.1; УК-1.2 ПК-2.1; ПК-2.2 ПК-7.1; ПК-7.2	Установите соответствие между классами препаратов и целями их применения:		A1 Б3 В4 Г2
		Группа препаратов: А. Местные анестетики Б. Антибактериальные средства В. Материалы для герметизации дентина Г. Средства для аппликационной анестезии	Цель применения: 1. Устранение боли во время лечения 2. Обезболивание слизистой оболочки 3. Предотвращение бактериальных инфекций 4. Укрепление и защита дентина от бактерий	
5.	УК-1.1; УК-1.2 ПК-2.1; ПК-2.2 ПК-5.1; ПК-5.2	Соотнесите названия заболеваний с их характерными особенностями:		A3 Б1 В2
		Заболевания: А. Некроз твердых тканей зуба Б. Периостит В. Периодонтит	Особенности: 1.Появляется отек мягких тканей лица, резко болезненно при пальпации. 2.Затруднение при открывании рта, сильная постоянная боль, болезненность при прикосновении к зубу. 3.Разрушение эмали и дентина без вовлечения пульпы.	
6.	УК-1.1; УК-1.2 ПК-5.1; ПК-5.2	Установите соответствие между признаками и заболеванием:		A2 Б1 В3 Г4
		Признак: А. Шелушение слизистой оболочки Б. Белые меловидные пятна на эмали В. Гиперемия и кровоточивость десен Г. Боль на холодный раздражитель	Заболевание: 1. Начальный кариес 2. Лейкоплакия 3. Гингивит 4. Клиновидный дефект	
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Постройте верную последовательность из предложенных элементов. 4. Запишите цифры вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например 135)				
7.	ПК-1.1; ПК-1.2 ПК-2.1; ПК-2.2 ПК-5.1; ПК-5.2 ПК-12.1 ПК-12.2	Определите правильную последовательность этапов первичной диагностики в кабинете стоматолога-терапевта: 1. Сбор анамнеза и жалоб пациента 2.Рентгенологическое исследование		1423

		3. Оформление медицинской документации 4. Осмотр полости рта пациента	
8.	ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Определите правильную последовательность манипуляций при лечении глубокого кариеса с применением кальцийсодержащих препаратов:</i> 1. Препарирование кариозной полости 2. Применение лечебной прокладки 3. Наложение изолирующей прокладки 4. Полировка пломбы 5. Постановка постоянной пломбы	12354
9.	ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Расположите этапы проведения художественной реставрации передних зубов композитом в правильной последовательности:</i> 1. Снятие старого покрытия (если есть) и шлифовка зуба. 2. Нанесение композита слоями и полимеризация светом. 3. Финальная шлифовка и полировка зуба. 4. Подбор оттенка композита и изоляция рабочей области. 5. Кислотное травление и нанесение адгезивного агента.	14523
10.	ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-10.1 ПК-10.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Определите правильную последовательность этапов при проведении профессионального снятия зубных отложений ультразвуком:</i> 1. Информированное согласие пациента 2. Гигиеническая чистка вручную 3. Нанесение защитного покрытия на чувствительную эмаль 4. Ультразвуковое снятие над- и поддесневых отложений 5. Полировка зубов и покрытие фторсодержащими препаратами	12435
11.	ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Расположите этапы техники наложения коффердама в правильной последовательности:</i> 1. Отделение соседних зубов металлическими клиньями 2. Продевание резиновой диафрагмы через подготовленное отверстие в рамке 3. Надежная фиксация рамки и положения головы пациента 4. Вырезание отверстий в диафрагме для отдельных зубов	3241

ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ЕГО ОБОСНОВАНИЕМ

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.
2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа.
3. Выберите один ответ, наиболее верный.
4. Запишите только номер выбранного варианта ответа.
5. Обоснуйте свой выбор.

12.	ПК-2.1 ПК-2.2	<i>Поверхность клинической коронки, сохраняющей наименьшую толщину «зоны безопасности», относят к части зуба:</i> 1. Вестибуло-оральной 2. Окклюзионной 3. Пришеечной 4. Мезио-дистальной	3; так как именно здесь чаще всего возникают травматические повреждения.
13.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>При эрозии пациенты чаще всего предъявляют жалобы на:</i> 1. Пульсирующую боль 2. Боль при накусывании 3. Боль, иррадиирующую в висок 4. Гиперестезию и эстетический дефект	4; так как происходит утрата защитного слоя и обнажение дентинных канальцев.
14.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Рабочую длину корневого канала определяют с помощью:</i> 1. Термодиагностики 2. ЭОД 3. Рентгенографии 4. Субъективных ощущений	3; так как дает наглядное представление о сложной анатомии корня и позволяет оценить качество пломбирования.
15.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Индекс Грин-Вермиллиона используется для определения:</i> 1. Интенсивности кариеса 2. Мягкого и твердого зубного налета 3. Кровоточивости десен 4. Распространенности кариеса 5. Глубины пародонтального кармана	2; так как наглядно показывает, какая проблема преобладает - недостаточная ежедневная чистка или необходимость профессиональной гигиены.
16.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Для создания «ковровой дорожки» используют:</i> 1. Дрилы Ларго 2. Н-файлы 3. Каналонаполнители 4. К-файлы	4; так как деликатно срезают остатки инфицированной пульпы и дентина
17.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-10.2 ПК-10.2	<i>При определении гигиенического состояния полости рта для окрашивания зубного налета используют растворы:</i> 1. Метиленового синего 2. 1% р-р иодиола 3. 5% спиртовой раствор йода	4; так как позволяет увидеть незаметные участки скопления

		4. Раствор Шиллера-Писарева 5. 0,25% спиртовой раствор хлорофиллипта	налета, особенно в межзубных промежутках, и в фиссурах жевательных зубов.
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Выберите несколько верных вариантов ответов. 4. Запишите последовательно номера выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).			
18.	ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-2.1 ПК-2.2	<i>Для лечения гиперестезии твердых тканей зубов применяют:</i> 1. 3% раствор дикаина, жидкость Платонова 2. Глубокое фторирование 3. Препараты серебра 4. Десенситайзеры (Seal and Protect, Gluma Desensitizer) 5. Фторлак	24
19.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Для хронического апикального гранулирующего периодонтита характерны следующие клинические признаки:</i> 1. Разрушенный кариозным процессом зуб 2. Пломбированный зуб по поводу неосложненного кариеса 3. Пломбированный зуб по поводу осложненного кариеса 4. Незначительный отек в области проекции верхушки корня, гиперемия десны 5. Наличие свища на десне в области проекции верхушки корня 6. Наличие свища на коже лица.	13456
20.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Назовите признаки хронического апикального периодонтита в стадии обострения:</i> 1. Постоянная боль в причинном зубе 2. Резкая боль в причинном зубе при механической нагрузке 3. Чувство выросшего зуба 4. Разрушение коронки зуба вследствие кариеса 5. Отслойка надкостницы альвеолярного отростка	1234
21.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Отметьте возможные осложнения неправильного пломбирования корневых каналов:</i> 1. Хронический периодонтит 2. Остеомиелит 3. Свищевые ходы 4. Рецидивирующий кариес 5. Образование гранулемы	135

22.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Уровень резистентности организма к кариозному процессу снижают:</i> 1. Скученность зубов 2. Различные общие заболевания, связанные с нарушением регуляции обменных процессов в организме 3. Углеводы пищи 4. Недостаточное содержание фтора в питьевой воде 5. Зубные отложения	2345
23.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-11.1 ПК-11.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Врач-стоматолог-терапевт начинает прием в клинике, расположенной на первом этаже жилого дома. Согласно действующим нормам СП 2.1.3678-20 и изменениям 2025 года, какие требования должны быть выполнены для организации работы отделения?</i> 1. Наличие изолированного входа для пациентов, не совмещенного с жилым подъездом. 2. Обязательное наличие естественного освещения (окон) во всех кабинетах без исключения. 3. Автономная система приточно-вытяжной вентиляции, исключающая попадание запахов и аэрозолей в жилые помещения. 4. Размещение рентген-кабинета непосредственно под жилой комнатой при условии использования визиографа.	13
24.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>При проведении мотивационной беседы пациент заявляет, что использует ополаскиватель для полости рта вместо чистки зубов щеткой, так как «жидкость проникает везде». Какие утверждения врача будут корректными для исправления этой ошибки?</i> 1. Ополаскиватель не способен удалить сформировавшуюся зубную биопленку (налет), так как у него нет механического очищающего действия. 2. Использование спиртосодержащих ополаскивателей может привести к ксеростомии (сухости во рту) и нарушению состава слюны. 3. Полоскание хлоргексидином более 2 недель без назначения врача провоцирует дисбактериоз полости рта и окрашивание зубов. 4. Ополаскиватель является полноценной альтернативой флоссу (зубной нити) при узких межзубных промежутках.	123
25.	УК-2.1 УК-2.2 ПК-11.1 ПК-11.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Какие документы необходимы для организации терапевтического стоматологического кабинета?</i> 1. Трудовая книжка пациента 2. Санитарно-эпидемиологическое заключение 3. Программа производственного контроля 4. Документы на автомобиль	235

		5. Лицензия на медицинскую деятельность	
ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ)			
Инструкция к выполнению:			
1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса.			
2. Продумайте логику и полноту ответа.			
3. Запишите недостающий термин, словосочетание или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»)			
26.	ПК-5.1 ПК-5.2	_____ -это воспаление сосудисто-нервного пучка, соединительной ткани, заполняющей полость зуба	Пульпит
27.	ПК-5.1 ПК-5.2	Основным признаком начинающегося кариеса считается появление на поверхности эмали зуба _____.	белёсого пятна.
28.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-11.1 ПК-11.2	Какие параметры производственного контроля микроклимата в лечебном кабинете должен ежедневно фиксировать в журнале учета ответственный сотрудник? _____	Температуру воздуха и относительную влажность
29.	ПК-7.1 ПК-7.2	Процедура, направленная на заполнение корневого канала пломбировочным материалом, называется _____	обтурация корневого канала
30.	ПК-7.1 ПК-7.2	Процедура химического и физического усиления сцепляемости композитного материала с твердыми тканями зуба называется _____	протравливание
ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ			
Инструкция к выполнению:			
1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса.			
2. Продумайте логику и полноту ответа.			
3. Запишите ответ, используя четкие компактные формулировки.			
4. В случае расчетной задачи запишите решение и ответ.			
31.	ПК-6.1 ПК-6.2 ПК-11.1 ПК-11.2	Кто имеет право выдать листок нетрудоспособности при амбулаторном лечении в стоматологической поликлинике?: - до 15 дней - свыше 15 дней листок нетрудоспособности свыше 15 дней при стоматологическом лечении?	1) лечащий врач 2) врачебная комиссия медицинской организации.
32.	ПК-8.1; ПК-8.2 ПК-7.1; ПК-7.2 ПК-13.1; ПК-13.2	Какова главная задача врача-стоматолога, не входящего в состав штатных бригад скорой медицинской помощи или медицины катастроф, при первичном контакте с пострадавшим в очаге ЧС?	Оказание первой помощи пострадавшим до прибытия профильных специалистов.
33.	ПК-5.1 ПК-5.2	Пациент Р., 45 лет, обратился с жалобами на кратковременную боль в области 25 зуба,	Глубокий кариес 25 зуба;

	ПК-7.1 ПК-7.2	возникающую при приеме холодной пищи. Боль проходит сразу после устранения раздражителя. При осмотре обнаружена глубокая кариозная полость на жевательной поверхности, заполненная размягченным пигментированным дентином. Зондирование дна резко болезненное. Перкуссия отрицательная. Слизистая в проекции корней без изменений. Поставьте диагноз. Проведите дифференциальную диагностику.	дифференциальная диагностика с пульпитом, при котором боль носит самопроизвольный или долго не проходящий характер
34.	ПК-5.1; ПК-5.2 ПК-7.1; ПК-7.2	Во время прохождения искривленного медиального канала 47 зуба врач почувствовал сопротивление инструмента и услышал характерный «щелчок». В канале возникло кровотечение, которое не останавливается. На контрольном снимке видно, что инструмент вышел за пределы апекса. Определите возникшее осложнение. Каковы возможные последствия этого осложнения?	Перфорация корня зуба; развитие хронического воспаления в периодонте, прогрессирующая резорбция костной ткани
35.	ПК-2.1; ПК-2.2 ПК-5.1; ПК-5.2 ПК-7.1; ПК-7.2	На контрольном рентгеновском снимке после эндодонтического лечения зуба 37 определяется выведение пломбировочного материала (гуттаперчи с силером) за пределы верхушки корня в периапикальные ткани. Пациент жалоб не предъявляет, перкуссия безболезненная, слизистая спокойная. Как классифицируется данная ситуация? Требуется ли она немедленного вмешательства?	Это осложнение эндодонтического лечения – «выведение пломбировочного материала за верхушку корня». немедленное вмешательство не требуется.
36.	ПК-6.1; ПК-6.2	Пациент обратился к врачу-стоматологу-терапевту с диагнозом «Обострение хронического апикального периодонтита». Проводится инфильтрационная анестезия препаратом на основе артикаина 1:100 000. Пациент работает водителем общественного транспорта. Как должен поступить врач в отношении выдачи электронного листка нетрудоспособности (ЭЛН)?	Не выдавать ЭЛН, но сделать запись о противопоказаниях к управлению транспортом в день визита.

Б.1.Б.05 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Перечень компетенций и индикаторов с указанием этапов их формирования в процессе изучения дисциплины:

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 (контролируемый индикатор компетенции ПК-1.1 Проводит санитарно-гигиеническое просвещение пациентов и населения с целью формирования мотивации к здоровому образу жизни и отказу от вредных привычек.; ПК-1.2 Осуществляет комплекс профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения стоматологических заболеваний).

ПК-4. Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (контролируемый индикатор компетенции ПК-4.1 Применяет социально-гигиенические методы сбора информации, такие как интервьюирование, анкетирование, опросы для получения объективных данных о стоматологическом здоровье населения, ПК-4.2 Использует методы медико-статистического анализа для оценки распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний, выявления факторов риска и тенденций заболеваемости).

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 (контролируемый индикатор компетенции ПК 10.1 Организует и проводит разъяснительные беседы и профилактические мероприятия, направленные на предупреждение стоматологических заболеваний и формирование здоровых привычек, ПК 10.2 Мотивирует к регулярному соблюдению гигиенических процедур и здоровому образу жизни для профилактики стоматологических заболеваний.).

ПК-11. Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (контролируемый индикатор компетенции ПК 11.1 Формулирует конкретные, достижимые и согласованные цели медицинской организации или подразделения с учётом стратегических, тактических и оперативных задач.; ПК 11.2 Принимает управленческие решения в строгом соответствии с законодательством и нормативными актами в сфере здравоохранения.).

ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ:

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов.			

2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4).				
1.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-10.1 ПК-10.2 ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Установите соответствие между основными принципами охраны здоровья в РФ и их содержанием:</i>		
		А. Доступность и качество медицинской помощи. Б. Социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья. В. Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья. Г. Недопустимость отказа в оказании медицинской помощи.	1. Проведение профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации. 2. Организация оказания медицинской помощи по принципу приближенности к месту жительства. 3. Гарантированное социальное обеспечения в случае заболевания, утраты трудоспособности, инвалидности. 4. Отказ в оказании медицинской помощи и взимание платы за ее оказание в системе ОМС не допускается.	А2 Б3 В1 Г4
2.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Установите соответствие между формами государственной поддержки и категориями граждан:</i>		
		А. Льготное лекарственное обеспечение. Б. Обязательное медицинское страхование. В. Обязательное социальное страхование.	1. Граждане, получившие увечья при наступлении несчастного случая на производстве. 2. Отдельные категории граждан (ветераны, инвалиды и др.). 3. Все граждане РФ.	А2 Б3 В1
3.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Установите соответствие между уровнями управления здравоохранением и их функциями:</i>		
		А. Федеральный уровень	1. Создание условий для оказания	А2 Б1 В3

		Б. Муниципальный уровень В. Региональный уровень	медицинской помощи населению. 2. Законодательное регулирование, государственный контроль в сфере здравоохранения. 3. Организация оказания населению субъекта РФ всех видов медицинской помощи.	
4.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Установите соответствие между ответственными лицами поликлиники и их функциями в ходе проведения диспансеризации:</i>		
		А. Врач-терапевт. Б. Медицинская сестра. В. Руководитель подразделения. Г. Главный врач.	1. Назначение обследования пациенту. 2. Общее руководство процессом диспансеризации. 3. Организация рабочих мест персонала в подразделении. 4. Выполнение процедур по назначению врача.	А1 Б4 В3 Г2
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Постройте верную последовательность из предложенных элементов. 4. Запишите цифры вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135).				
5.	ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Установите правильную последовательность этапов управления медицинской организацией:</i> 1. Контроль исполнения 2. Организация выполнения 3. Планирование деятельности организации 4. Принятие организационно-управленческих решений		3421
6.	ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-11.1	<i>Расположите в правильной последовательности этапы составления</i>		2341

	ПК-11.2	<i>годового отчета медицинской организации:</i> 1. Согласование отчета с вышестоящими органами 2. Сбор и анализ статистических данных 3. Формирование предварительного отчета 4. Проверка достоверности данных	
7.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-10.1 ПК-10.2 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Установите последовательность действий при организации профилактических мероприятий:</i> 1. Анализ показателей здоровья и заболеваемости прикрепленного населения. 2. Оценка эффективности проведенных мероприятий. 3. Разработка плана профилактических мероприятий. 4. Проведение профилактических осмотров и мероприятий.	1342
8.	ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Расположите в правильной последовательности действия руководителя структурного подразделения стоматологического профиля при внедрении новых технологий:</i> 1. Оценка эффективности внедрения новой методики. 2. Определение потребности в обучении персонала. 3. Составление сметы расходов на приобретение оборудования и обучение персонала. 4. Проведение закупочных процедур, обучение персонала. 5. Внедрение новой методики в лечебно-диагностический процесс. 6. Анализ рынка современных методов диагностики и лечения стоматологических заболеваний, выбор методики.	623451
9.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Установите правильную последовательность разработки эпидемиологического профиля региона:</i> 1. Постановка проблемы и определение цели 2. Сбор данных о заболеваемости и смертности населения 3. Аналитическая обработка собранных данных и составление отчетов 4. Формирование выводов и рекомендаций органам власти и медицинским службам	12354

		5. Определение комплекса профилактических мероприятий.	
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Выберите один ответ, наиболее верный. 4. Запишите только номер (или букву) выбранного варианта ответа. 5. Запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.			
10.	ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Какой документ из нижеперечисленного регламентирует организацию оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях?:</i> 1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. N 786н 2. Федеральный закон № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» 3. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2.3113-13 4. Федеральная программа обязательного медицинского страхования	1; приказ утверждает Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях
11.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-10.1 ПК-10.2 ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Для каких категории граждан проводится обязательная диспансеризация в стоматологии?:</i> 1. Для взрослых старше 60 лет 2. Только для беременных женщин 3. Для детей дошкольного возраста 4. Для всего взрослого населения ежегодно	4; в соответствии с приказом МЗРФ
12.	ПК-10.1 ПК-10.2 ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Укажите необходимую кратность проведения профилактического осмотра врачом-стоматологом:</i> 1. Один раз в год 2. Один раз в месяц 3. Один раз в квартал 4. Один раз в полгода	4; такая кратность профилактического осмотра позволяет выявить заболевание на ранней стадии и предотвратить его развитие.
13.	ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Какой документ регламентирует организацию оказания медицинской помощи детям при стоматологических заболеваниях?:</i> 1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13 ноября 2012г. №910. 2. Постановление Правительства РФ от 19 июня 2012 г. N 608. 3. Федеральный закон от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».	1; приказ утверждает Порядок оказания медицинской помощи детям при стоматологических заболеваниях.

		4. Приказ Росздравнадзора от 11.02.2022 № 973.	
14.	ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Что входит в компетенцию заведующего стоматологическим отделением?:</i> 1. Проведение ежедневных консультаций пациентов. 2. Осуществление приема пациентов в экстренных ситуациях. 3. Организацию лечебно-диагностического процесса и контроль соблюдения порядков и стандартов оказания медицинской помощи. 4. Совершение платных операций вне очереди.	3; заведующий отделением организует и контролирует работу сотрудников.
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Выберите несколько верных вариантов ответов (2 или 3). 4. Запишите последовательно номера выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).			
15.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Выберите из нижеперечисленного перечня основные факторы, влияющие на здоровье человека?:</i> 1. Количество спортивных залов, площадок, стадионов. 2. Условия и образ жизни человека. 3. Уровень государственного пенсионного обеспечения. 4. Генетические факторы (наследственность). 5. Состояние окружающей среды.	245
16.	ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Что из нижеперечисленного относится к этапам медико-статистического исследования?:</i> 1. Статистическое наблюдение 2. Финансирование проекта 3. Статистическая обработка данных 4. Подготовка средств вычислительной техники 5. Научно-статистический анализ	135
17.	ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Какие показатели используются для проведения анализа эффективности медицинских вмешательств?:</i> 1. Наличие палат повышенной комфортности 2. Уровень удовлетворённости пациентов лечением 3. Длительность выздоровления больных	234

		4. Количество осложнений после вмешательств 5. Обеспеченность персоналом	
18.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-11.1 ПК-11.2	Какие показатели используются в настоящее время для оценки профилактической работы в амбулаторно-поликлинических учреждениях? 1. Распространенность факторов риска 2. Удельный вес профилактических посещений 3. Охват профилактическими осмотрами 4. Общая заболеваемость 5. Показатели диспансеризации	235
19.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-11.1 ПК-11.2 ПК-10.1 ПК-10.2	Выберите из нижеперечисленного основные функции городской стоматологической поликлиники: 1. Реализация мероприятий по первичной профилактике стоматологических заболеваний. 2. Оказание квалифицированной стоматологической помощи населению. 3. Распределение бюджетных ассигнований на оказание стоматологической медицинской помощи социально-незащищенным категориям граждан. 4. Разработка клинических рекомендаций, порядков и стандартов оказания стоматологической помощи. 5. Организация диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологическими заболеваниями.	125
ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ). Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»)).			
20.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-11.1 ПК-11.2	Согласно ФЗ-323 «Об охране здоровья граждан в РФ» не допускается разглашение сведений, составляющих _____	врачебную тайну.
21.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-11.1 ПК-11.2	Согласно Федеральному закону № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» пациент имеет право на выбор _____	врача и медицинской организации.
22.	ПК-1.1 ПК-1.2	Комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский	диспансеризацией.

	ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-10.1 ПК-10.2	осмотр и дополнительные методы обследований, проводимые в целях оценки состояния здоровья в отношении определенных групп населения, называется _____	
23.	ПК-11.1 ПК-11.2	Процедура определения соответствия лица, получившего медицинское образование, требованиям к осуществлению медицинской деятельности по определенной медицинской специальности называется _____	аккредитацией специалиста.
ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и понять суть вопроса. 2. Продумать логику и полноту ответа. 3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. 4. В случае расчетной задачи записать решение и ответ.			
24.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-10.1 ПК-10.2	Перечислите группы здоровья взрослого населения, определяемые в рамках диспансеризации.	I, II, IIIа, IIIб.
25.	ПК-11.1 ПК-11.2	Перечислите формы оказания медицинской помощи в РФ в соответствии с ФЗ № 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в РФ».	Экстренная; неотложная; плановая.
26.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-10.1 ПК-10.2	Перечислите основные компоненты здорового образа жизни.	1.Отказ от вредных привычек; 2.Двигательная активность; 3.Правильное питание; 4.Закаливание; 5.Личная гигиена.
27.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-11.1 ПК-11.2	Перечислите основные ресурсы медицинской организации.	1.Материально-технические; 2.Кадровые; 3.Финансовые; 4.Информационные.
28.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-11.1 ПК-11.2	Назовите основные медико-демографические показатели.	Рождаемость, смертность, естественный прирост.

Б.1.Б.07 ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

Перечень компетенций и индикаторов с указанием этапов их формирования в процессе изучения дисциплины:

УК-1. Способен критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте. (контролируемый индикатор компетенции УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте, УК-1.2 Определяет возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте).

ПК-3. Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (контролируемый индикатор компетенции ПК-3.1 Разрабатывает и реализует планы противоэпидемической защиты при очагах особо опасных инфекций, ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС, включая координацию действий медицинских и санитарных служб, ПК-3.2 Применяет действующие санитарно-эпидемиологические нормы и правила, включая требования федеральных и местных органов здравоохранения и санитарного надзора).

ПК-8. Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (контролируемый индикатор компетенции ПК-8.1 Выполняет необходимые лечебные и диагностические манипуляции в условиях чрезвычайных ситуаций с соблюдением правил безопасности и санитарных норм; ПК-8.2 Организует и участвует в медицинской эвакуации пострадавших, обеспечивая безопасность и сохранение жизни пациентов при транспортировке.).

ПК-13. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (контролируемый индикатор компетенции ПК-13.1. Организует транспортировку и передачу пациентов в профильные медицинские учреждения, контролирует сохранение жизни и здоровья во время эвакуации, ПК-13.2. Информировать население о необходимых действиях и мерах защиты в условиях ЧС).

ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ:

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4).			
1.	ПК-3.1 ПК-3.2	Установите соответствие между принципами противоэпидемического обеспечения и их характеристиками	

		Принципы: 1. Своевременность мероприятий 2. Комплексность действий 3. Дифференцированность подходов 4. Непрерывность наблюдения 5. Территориальность	Характеристики: А. Проведение всех необходимых противоэпидемических мероприятий в полном объеме Б. Учет особенностей конкретной чрезвычайной ситуации и эпидемической обстановки В. Осуществление постоянного мониторинга за эпидемической обстановкой Г. Выполнение мероприятий в оптимальные сроки Д. Организация работы по месту возникновения чрезвычайной ситуации	Г1 А2 Б3 В4 Д5
2.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2	<i>Установите соответствие между задачами противоэпидемического обеспечения и их содержанием</i>		
		Задачи: 1. Профилактические мероприятия 2. Противоэпидемические мероприятия 3. Санитарно-гигиенические мероприятия 4. Эпидемиологическое наблюдение 5. Организационные мероприятия	Содержание: А. Регистрация и учет инфекционных заболеваний Б. Изоляция и лечение инфекционных больных В. Проведение профилактической дезинфекции Г. Организация работы медицинских учреждений Д. Контроль за санитарным состоянием территории	В1 Б2 Д3 А4 Г5
3.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2	<i>Установите соответствие между группами противоэпидемических мероприятий и их примерами</i>		
		Группы мероприятий: 1. Мероприятия в отношении источника инфекции	Примеры: А. Вакцинация населения Б. Изоляция больного В. Дезинфекция помещений	Б1 В2 А3 Г4 Д5

		2. Мероприятия в отношении механизма передачи 3. Мероприятия в отношении восприимчивого организма 4. Организационные мероприятия 5. Профилактические мероприятия	Г. Организация медицинского наблюдения Д. Санитарно-просветительная работа	
4.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2	<i>Установите соответствие между видами эвакуации и их характеристиками</i> Виды эвакуации: 1. Частичная эвакуация 2. Общая эвакуация 3. Упреждающая эвакуация 4. Экстренная эвакуация 5. Заблаговременная эвакуация	Характеристики: А. Проводится при получении достоверных данных об угрозе возникновения чрезвычайной ситуации Б. Проводится в случае возникновения чрезвычайной ситуации В. Проводится заблаговременно при получении прогноза о возможности возникновения чрезвычайной ситуации Г. Проводится в отношении отдельных категорий больных Д. Проводится в отношении всех категорий больных	Г1 Д2 В3 Б4 А5
5.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2 ПК-8.1 ПК-8.2	<i>Установите соответствие между этапами эвакуации и их содержанием</i> Этапы эвакуации: 1. Сбор и подготовка к эвакуации 2. Выход из здания 3. Движение к пункту сбора 4. Регистрация прибывших 5. Размещение на пункте сбора	Содержание: А. Проверка наличия всех эвакуированных Б. Организация движения по безопасным маршрутам В. Подготовка необходимых вещей и документов Г. Распределение по группам и размещение Д. Выход из опасной зоны	В1 Д2 Б3 А4 Г5
6.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-3.1	<i>Установите соответствие между группами медицинского персонала и их обязанностями при эвакуации</i>		

	ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2	Группы персонала: 1. Эвакуационная бригада 2. Бригада обеспечения 3. Санитарная дружина 4. Административная группа 5. Группа безопасности	Обязанности: А. Обеспечение безопасности эвакуационных маршрутов Б. Организация и проведение эвакуации больных В. Обеспечение медикаментами и перевязочными материалами Г. Координация действий всех групп Д. Оказание первой помощи и сопровождение больных	Б1 В2 Д3 Г4 А5
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4. Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135).				
7.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.1 ПК-8.2	<i>Установите последовательность оказания медицинской помощи при открытом повреждении органов брюшной полости:</i> 1. Холод на живот 2. Ввести обезболивающее. 3. Наложить асептическую повязку на живот 4. Эвакуировать в больницу «лежа на спине» с валиком под коленями	2314	
8.	ПК-3.1 ПК-3.2	<i>Установите последовательность действий человека, попавшего под завал:</i> 1. Обломками укрепить то, что находится над человеком 2. Стучать по трубе или стене 3. Отодвинуть от себя острые предметы 4. Закрыть нос и рот носовым платком, одеждой	4312	
9.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.1 ПК-8.2	<i>Установите последовательность действий медицинского персонала на сборном эвакуационном пункте:</i> 1. Оказание медицинской помощи изолированным лицам 2. Медицинская сортировка населения на опасных и не опасных для окружающих 3. Изоляция лиц, опасных для окружающих 4. Оказание содействия руководителю сборного эвакуационного пункта в раздельной эвакуации опасных и не опасных для окружающих	23154	

		5. Оказание содействия руководителю сборного эвакуационного пункта в проведении санитарно-гигиенических мероприятий	
10.	ПК-3.1 ПК-3.2	Установите последовательность действий населения при получении распоряжения на эвакуацию после аварии на атомной электростанции: 1. Выключить газ, воду, электричество 2. Надеть средства индивидуальной защиты 3. Провести йодную профилактику 4. Взять вещи, документы, еду и следовать на сборный эвакуационный пункт	2134
11.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.1 ПК-8.2	Установите последовательность действий при инфекционно-токсическом шоке 3 степени: 1. Ввести контрикал внутривенно капельно 2. Начать ингаляцию кислорода 3. Уложить пациента на кушетку 4. Ввести внутривенно гепарин 5-10 тыс. Ед. 5. При возможности провести экстракорпоральную дезинтоксикацию	34125
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать один ответ, наиболее верный. 4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа. 5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа.			
12.	ПК-3.1 ПК-3.2	Что включает организация банно-прачечного обслуживания в зоне чрезвычайной ситуации? 1. Обеспечение регулярного гигиенического ухода и стирки спецодежды с соблюдением санитарных норм 2. Использование только одноразовых средств гигиены без стирки одежды 3. Отсутствие контроля за санитарным состоянием банно-прачечных пунктов 4. Игнорирование обучения персонала правилам санитарной обработки	1
13.	ПК-3.1 ПК-3.2	Какой принцип лежит в основе санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях? 1. Игнорирование взаимодействия с другими ведомствами 2. Государственный и приоритетный характер санитарно-эпидемиологической службы с высокой мобильностью сил и средств 3. Отказ от дифференцированного подхода к формированию сил и средств 4. Отсутствие единого подхода в организации мероприятий	2

14.	ПК-3.1 ПК-3.2	Какова основная цель организации лабораторного контроля в зоне чрезвычайной ситуации? 1. Проведение маркетинговых исследований среди населения 2. Своевременное обнаружение и индикация радиоактивного, химического и биологического заражения питьевой воды, продовольствия и окружающей среды 3. Организация культурно-массовых мероприятий для пострадавших 4. Контроль финансовой деятельности медицинского учреждения	2
15.	ПК-3.1 ПК-3.2	Какие объекты подлежат лабораторному контролю в зоне чрезвычайной ситуации? 1. Питьевая вода, продовольствие, воздух, почва и объекты окружающей среды 2. Только медицинское оборудование 3. Финансовая документация медицинского учреждения 4. Только продукты питания	1
16.	ПК-3.1 ПК-3.2	Что из перечисленного является основной целью дезинфекции в медицинских организациях в зоне чрезвычайной ситуации? 1. Уничтожение насекомых и грызунов 2. Обеззараживание помещений, оборудования и поверхностей от патогенных микроорганизмов 3. Организация санитарного просвещения населения 4. Контроль качества питьевой воды	2
17.	ПК-3.1 ПК-3.2	Какие требования предъявляются к организации дезинфекционной деятельности в медицинских учреждениях? 1. Использование любых доступных средств без контроля безопасности 2. Применение сертифицированных дезинфицирующих средств с контролем качества и безопасности 3. Проведение дезинфекции только в экстренных случаях 4. Отсутствие необходимости в обучении персонала	2

ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И РАЗВЕРНУТЫМ ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА.

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов.
2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.
3. Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3).
4. Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).

5. Записать развернутое обоснование выбора.			
18.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2	Какие меры относятся к предупреждению чрезвычайных ситуаций (ЧС) в стоматологической клинике 1. Проведение регулярных учений и тренировок по действиям при ЧС 2. Организация обучения сотрудников мерам пожарной безопасности 3. Обеспечение многоступенчатой стерилизации инструментов 4. Ведение маркетинговых кампаний для привлечения пациентов 5. Установка системы оповещения и сигнализации о пожаре	1234
19.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2	Какие действия входят в мероприятия по ликвидации последствий ЧС в медицинском учреждении? 1. Эвакуация пациентов и персонала по плану эвакуации 2. Проведение дезинфекции помещений и оборудования 3. Организация оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим 4. Составление отчетов о финансовых потерях клиники 5. Обеспечение контроля за состоянием воздуха и микроклимата в помещениях	1234
20.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2	Противоэпидемические мероприятия, которые проводят медицинские силы: 1. Лечение инфекционных больных 2. Выявление бактерионосителей 3. Отлов бродячих животных 4. Захоронение радиоактивных отходов 5. Вакцинация населения	125
21.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2	Какие средства индивидуальной защиты (СИЗ) должны использовать сотрудники стоматологической клиники при работе в условиях ЧС? 1. Медицинские маски и перчатки 2. Защитные очки и щитки 3. Специальные костюмы и респираторы 4. Обычная рабочая одежда без дополнительных средств защиты 5. Антисептики для обработки рук	1234
22.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2	Какие документы должны быть в стоматологической клинике для обеспечения безопасности при чрезвычайных ситуациях? 1. Планы эвакуации и инструкции по действиям при ЧС 2. Журналы учета противопожарных инструктажей	1245

		3. Документы по маркетинговой стратегии клиники 4. Акты проверки противопожарного состояния объекта 5. Программы обучения и повышения квалификации по безопасности	
23.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2	<i>Какая работа должна проводиться заблаговременно с целью повышения готовности служб к работе в чрезвычайных ситуациях?</i> 1. Планирование медицинских мероприятий 2. Отработка Вопросов взаимодействия служб 3. Подготовка кадров 4. Вакцинация личного состава специализированных формирований против натуральной оспы	123
24.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2	<i>Противоэпидемические мероприятия, которые проводят медицинские силы:</i> 1. Лечение инфекционных больных 2. Выявление бактерионосителей 3. Отлов бродячих животных 4. Захоронение радиоактивных отходов 5. Вакцинация населения	124
ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ). Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»).			
25.	ПК-3.1 ПК-3.2	_____ острое природно-очаговое инфекционное заболевание группы карантинных инфекций, протекающее с исключительно тяжёлым общим состоянием, лихорадкой, поражением лимфоузлов, лёгких и других внутренних органов, часто с развитием сепсиса.	Чума
26.	ПК-3.1 ПК-3.2	При хранении живой вакцины при комнатной температуре происходит _____	потеря иммуногенных свойств
27.	ПК-3.1 ПК-3.2	Бактериофаг следует хранить _____	при комнатной температуре
28.	ПК-3.1 ПК-3.2	При бруцеллезе источником инфекции является _____	мелкий и крупный рогатый скот
29.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2	Система противоэпидемических и режимных мероприятий, направленных на полную изоляцию очага биологического поражения с находящимися на его территории людьми и животными от окружающего населения и ликвидацию заболеваний в самом очаге, называется _____	карантин

30.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2	Система мероприятий по организованному выводу населения из зон, прогнозируемых чрезвычайных ситуаций, и его временному размещению в безопасных районах – это	эвакуация
ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2. Продумать логику и полноту ответа. 3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. 4. В случае расчетной задачи записать решение и ответ.			
31.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2	Что не относится к метеорологическим катастрофам?	наводнения
32.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2	Кто не подлежит эвакуации из ЛПУ при ЧС?	нетранспортабельные больные.
33.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-13.1 ПК-13.2	Какой оптимальный срок оказания первой помощи?	первые 30 минут с момента поражения
34.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.1 ПК-8.2	Какие медикаментозные средства, усугубляющие тканевую гипоксию, противопоказаны при травматическом шоке?	Мезатон, адреналин
35.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2	Что является основной задачей санитарно-эпидемиологического надзора в зоне чрезвычайной ситуации?	контроль санитарно-гигиенического состояния территории, условий размещения, питания и водоснабжения населения

Б2.Б.01. (П) ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА

3 семестр

Перечень компетенций и индикаторов, сформированных в процессе изучения дисциплины:

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 (контролируемый индикатор достижения ПК-1.1 Проводит санитарно-гигиеническое просвещение пациентов и населения с целью формирования мотивации к здоровому образу жизни и отказу от вредных привычек; ПК-1.2 Осуществляет комплекс профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения стоматологических заболеваний).

ПК-2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (контролируемый индикатор достижения ПК-2.1 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, проводит полный физикальный осмотр (осмотр, пальпация и др; ПК-2.2 Планирует и реализует мероприятия диспансеризации пациентов с учетом индивидуальных особенностей и стоматологической патологии).

ПК-3. Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (контролируемый индикатор достижения ПК-3.1 Разрабатывает и реализует планы противоэпидемической защиты при очагах особо опасных инфекций, ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС, включая координацию действий медицинских и санитарных служб; ПК-3.2 Применяет действующие санитарно-эпидемиологические нормы и правила, включая требования федеральных и местных органов здравоохранения и санитарного надзора).

ПК-5. Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (контролируемый индикатор компетенции ПК-5.1 Применяет алгоритмы дифференциальной диагностики с учётом этиологии, патогенеза и клинических проявлений неотложных состояний и заболеваний челюстно-лицевой области; ПК-5.2 Способен выявлять и классифицировать неотложные состояния в стоматологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем).

ПК-6. Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (контролируемый индикатор достижения ПК 6.1- Определяет признаки временной нетрудоспособности и стойкого нарушения функций организма, обусловленных заболеваниями, травмами или дефектами; ПК-6.2. Принимает участие в работе врачебных комиссий различных уровней (учреждения, департамента здравоохранения, бюро медико-социальной экспертизы).

ПК-7. Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (контролируемый индикатор достижения ПК-7.1. Разрабатывает индивидуальный план стоматологического лечения с учётом клинических данных; ПК 7.2. Контролирует ход лечения, корректирует тактику ведения в

зависимости от динамики клинической ситуации).

ПК-8. Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (контролируемый индикатор достижения ПК 8.1 Выполняет необходимые лечебные и диагностические манипуляции в условиях чрезвычайных ситуаций с соблюдением правил безопасности и санитарных норм; ПК-8.2 Организует и участвует в медицинской эвакуации пострадавших, обеспечивая безопасность и сохранение жизни пациентов при транспортировке).

ПК-11. Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (контролируемый индикатор достижения ПК 11.1 Формулирует конкретные, достижимые и согласованные цели медицинской организации или подразделения с учётом стратегических, тактических и оперативных задач; ПК 11.2 Принимает управленческие решения в строгом соответствии с законодательством и нормативными актами в сфере здравоохранения).

ПК-12. Готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (контролируемый индикатор достижения ПК 12.1 Оценивает соблюдение протоколов лечения, профилактики и реабилитации, выявляет отклонения и причины несоответствий; ПК 12.2 Формулирует рекомендации по корректировке лечебно-диагностических процессов на основе анализа медико-статистических данных).

ПК-13. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (контролируемый индикатор ПК 13.1 Организует транспортировку и передачу пациентов в профильные медицинские учреждения, контролирует сохранение жизни и здоровья во время эвакуации; ПК 13.2 Информировывает население о необходимых действиях и мерах защиты в условиях ЧС).

ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ:

3 семестр

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4).			
1.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2	Установите соответствие между заболеванием твердых тканей зуба и его основной причиной (этиологическим фактором). Заболевание: А. Кариез эмали в стадии белого пятна Б. Клиновидный дефект	Причина: 1. Деминерализация эмали под действием органических кислот, продуцируемых микроорганизмами зубного налета А1 Б3 В4 Г2

		В. Эрозия твердых тканей зуба Г. Гипоплазия эмали	2. Нарушение амелогенеза в период формирования зачатка зуба вследствие системных заболеваний или метаболических нарушений 3. Функциональная перегрузка зуба, неправильная техника чистки зубов 4. Воздействие химических агентов (кислоты) из пищи или при регургитации желудочного содержимого	
2.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Установите соответствие между названием эндодонтического инструмента и его основным функциональным назначением:</i>		
		Инструмент: А. К-файл (K-File) Б. Гейтс-Глидден (Gates-Glidden) В. Апекслокатор Г. Н-файл (H-File)	Назначение: 1. Определение рабочей длины корневого канала 2. Расширение и создание «ковровой дорожки» в коронковой трети канала 3. Механическая обработка (расширение и прохождение) корневого канала на всю его рабочую длину 4. Удаление мягкого инфицированного дентина (некрэктомия) со стенок канала	А3 Б2 В1 Г4
3.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.1 ПК-8.2	<i>Соотнесите этапы инфекционной безопасности с их содержанием:</i>		
		Содержание этапа: А. Очистка инструментов от биологических загрязнений с использованием дезинфицирующих растворов Б. Обработка инструментов в ультразвуковой ванне для удаления остатков загрязнений В. Обработка рабочих поверхностей и оборудования антисептическими	Этап инфекционной безопасности: 1. Предварительная дезинфекция 2. Предстерилизационная обработка 3. Стерилизация 4. Использование средств индивидуальной защиты (СИЗ) 5. Дезинфекция поверхностей и оборудования	А1 Б2 В5 Г4 Д3

		средствами после каждого пациента Г. Применение перчаток, масок, защитных очков и халатов для предотвращения передачи инфекций Д. Обеззараживание инструментов с помощью автоклава или другого стерилизующего оборудования		
4.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-2.1 ПК-2.2	<i>Установите соответствие между клиническим диагнозом и его характерным симптомом или методом диагностики:</i>		
		Клинический диагноз: А. Острый пульпит Б. Хронический фиброзный пульпит В. Острый апикальный периодонтит Г. Хронический апикальный периодонтит (фиброзный)	Характерный симптом / Метод диагностики: 1. Положительная реакция на термические раздражители (холод), которая сохраняется после их устранения 2. Самопроизвольная приступообразная боль, усиливающаяся в ночное время 3. Чаще всего бессимптомное течение; на рентгенограмме — расширение периодонтальной щели в области верхушки корня 4. Болезненность при перкуссии (постукивании по зубу), ощущение «выросшего зуба»	A2 Б1 B4 Г3
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Постройте верную последовательность из предложенных элементов. 4. Запишите цифры вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135).				
5.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Расположите следующие этапы лечения среднего кариеса зубов с использованием светоотверждаемого композита в строгой хронологической последовательности.</i>		42153

		1. Внесение и адаптация адгезивной системы, полимеризация. 2. Препарирование кариозной полости, создание скоса (фальц) эмали. 3. Окончательная обработка и полировка реставрации. 4. Изоляция рабочего поля (коффердам, ватные валики). 5. Внесение и световая полимеризация композитного материала послойно.	
6.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Установите правильную последовательность диагностических мероприятий при подозрении на пульпит для определения жизнеспособности пульпы.</i> 1. Проведение температурных тестов (например, тест на холод с использованием хладагента). 2. Сбор анамнеза (выяснение характера, длительности и времени возникновения боли). 3. Проведение перкуссионного теста (вертикальной и горизонтальной). 4. Анализ полученных данных и постановка окончательного диагноза. 5. Проведение рентгенологического исследования (прицельный снимок).	21354
7.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-2.1 ПК-2.2	<i>Установите правильную последовательность проведения обследования полости рта:</i> 1. Осмотр лица и профиля пациента. 2. Оценка состояния зубных рядов и прикуса. 3. Сбор анамнеза (жалобы, вредные привычки, наследственность). 4. Проведение инструментальной диагностики (рентгенография, ОПТГ, ТРГ). 5. Оценка состояния слизистой оболочки и пародонта. 6. Составление предварительного диагноза и плана обследования.	315246
8.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Расположите в правильном порядке этапы механической обработки корневого канала техникой «от коронки вниз» (Crown-Down) с использованием машинных инструментов.</i> 1. Прохождение корневого канала на рабочую длину ручным К-файлом малого размера. 2. Промывание и ирригация канала на каждом этапе. 3. Расширение коронковой и средней трети канала с помощью инструментов Gates-Glidden или профайлов большого размера. 4. Определение рабочей длины зуба с помощью апекслокатора и рентген-контроля. 5. Финишная обработка апикальной трети канала до нужного размера, создание апикального упора.	32415

9.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Установите последовательность действий при проведении комплексной профессиональной гигиены полости рта у пациента с хроническим гингивитом.</i> 1. Полирование поверхностей зубов с помощью щеток, чашечек и полировочных паст. 2. Инструктаж пациента по индивидуальной гигиене полости рта и подбор средств гигиены. 3. Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений с помощью ультразвукового скейлера и/или ручных инструментов (кюрет Грейси). 4. Окрашивание зубного налета для демонстрации пациенту проблемных зон.	3142
----	--	---	------

ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА.

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.
2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа.
3. Выберите один ответ, наиболее верный.
4. Запишите только номер выбранного варианта ответа.
5. Запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

10.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Пациент, 35 лет, обратился с жалобами на острую, самопроизвольную, пульсирующую боль в области 26 зуба (верхний первый моляр), усиливающуюся в ночное время и от температурных раздражителей. Боль иррадирует в висок. При осмотре обнаружена глубокая кариозная полость на медиально-жевательной поверхности. Зондирование дна резко болезненно в одной точке. Перкуссия зуба слабо болезненна. Реакция на холодовой раздражитель сохраняется после его устранения.</i> <i>Какой из перечисленных предварительных диагнозов является наиболее вероятным?</i> 1. Острый диффузный пульпит 2. Острый очаговый пульпит 3. Острый гнойный пульпит (пульпарный абсцесс) 4. Острый апикальный периодонтит (серозный)	2; самопроизвольная, пульсирующая, ночная боль с иррадиацией в висок характерна при локализации воспаления в пределах одного рога пульпы.
11.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Пациентка, 28 лет, жалуется на эстетический дефект в области 11 и 12 зубов (дисколорит). В анамнезе — травма этих зубов 3 года назад. На прицельной рентгенограмме изменений в периапикальных тканях не выявлено. Витальный тест (ЭОД) дает нормальные значения. Врач принял решение провести внутреннее отбеливание девитального 11 зуба.</i> <i>Какое из перечисленных веществ является препаратом выбора для внутриканального отбеливания?</i>	2; 35% раствор перекиси водорода (пергидроль) является стандартным и наиболее эффективным отбеливающим агентом для внутриканального применения. Его

		1. 37% раствор ортофосфорной кислоты 2. 35% раствор перекиси водорода (пергидроль) 3. 2% раствор хлоргексидина 4. Гидроокись кальция в высокой концентрации	высокая концентрация обеспечивает глубокое проникновение и выраженный отбеливающий эффект.
12.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Пациент, 45 лет, проходит эндодонтическое лечение зуба 36 по поводу хронического апикального периодонтита. После инструментальной и медикаментозной обработки корневых каналов врач планирует их временное пломбирование с использованием кальцийсодержащего препарата для стимуляции остеогенеза и дезинфекции системы каналов. Какой из перечисленных препаратов следует использовать для временного пломбирования корневых каналов в данном клиническом случае?</i> 1. «Каласепт» (содержит гидроксид кальция) 2. «Эндометазон» (пломбировочный материал для постоянного пломбирования) В. «Резодент» (на основе резорцин-формалиновой смолы) Г. «Форедент» (на основе эпоксидной смолы)	1; «Каласепт» — это препарат на основе гидроксида кальция ($\text{Ca}(\text{OH})_2$). При его использовании происходит: -дезинфекция канала -стимуляция остеобластов -денатурация некротизированных тканей в канале.
13.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Пациент, 50 лет, обратился с жалобами на застревание пищи в межзубном промежутке между зубами 45 и 46. При осмотре выявлена старая пломба из амальгамы на дистальной поверхности 45 зуба с нависающим краем и рецидивом кариеса. На контактной поверхности 46 зуба также определяется кариозная полость. Рентгенологически кариес распространился под десневой край.</i> <i>Какой из перечисленных этапов является первоочередным для обеспечения качественного краевого прилегания будущей реставрации и здоровья пародонта?</i> 1. Проведение профессиональной гигиены полости рта 2. Замена старой пломбы с иссечением кариозных тканей и коррекцией десневого края (гингивэктомия) для создания правильного межзубного контура 3. Изготовление временной реставрации 4. Полировка будущей реставрации штрипсами	2; прежде чем ставить новую пломбу, необходимо создать доступ к кариозной полости путем полного иссечения старой пломбы и нависающих краев эмали/дентина. Для создания сухого рабочего поля и правильного контура будущей реставрации может потребоваться коррекция десневого края (гингивопластика).
14.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-12.1	Пациентка, 60 лет, с диагнозом «хронический генерализованный пародонтит тяжелой степени» готовится к протезированию. В области зубов 34, 35, 36 наблюдается II-III степень подвижности по Энтину и глубокие пародонтальные карманы с обильным гнойным экссудатом. На рентгенограмме — вертикальная резорбция	3; сохранение таких зубов нецелесообразно. Их удаление является первым этапом лечения; затем установка

	ПК-12.2	костной ткани более чем на 1/2 длины корня. Вопрос: Какая тактика ведения является наиболее обоснованной в отношении данной группы зубов в рамках комплексного плана лечения? 1. Консервативное пародонтологическое лечение (кюретаж, вектор-терапия) 2. Шинирование зубов с использованием стекловолоконной ленты 3. Удаление зубов с последующим направленным костным регенеративным вмешательством и имплантацией Г. Изготовление металлокерамического мостовидного протеза с опорой на эти зубы.	дентальных имплантатов в и костная регенерация для создания достаточного объема кости для имплантации.
--	---------	---	---

ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ.

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов.
2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа.
3. Выберите несколько верных вариантов ответов (2 или 3).
4. Запишите последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).

15.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Пациент, 42 года, жалуется на кратковременную боль от холодного и сладкого в области 3.6 зуба. При осмотре на дистально-жевательной поверхности обнаружена кариозная полость в пределах плащевого дентина. Зондирование по эмалево-дентинной границе и дну полости слабоблезненно. Перкуссия безболезненна. Какие из перечисленных методов диагностики и данных являются ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ для подтверждения диагноза «Средний кариес» и планирования лечения? (Выберите все верные варианты)</i> 1. Проведение электроодонтодиагностики (ЭОД) для оценки жизнеспособности пульпы. 2. Проведение рентгенографии для оценки глубины кариозной полости и исключения сообщения с пульпой. 3. Проведение сравнительной перкуссии для исключения вовлечения периодонта. 4. Проведение витального окрашивания для дифференциальной диагностики с кариесом в стадии пятна и гипоплазией.	123
16.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Врач проводит лечение обострения хронического фиброзного пульпита 2.4 зуба. Корневой канал пройден на всю рабочую длину, проведена его инструментальная и медикаментозная обработка. Какие из перечисленных материалов и методов являются НАИБОЛЕЕ предпочтительными для постоянного</i>	12

		пломбирования корневого канала в данном случае? (Выберите все верные варианты) А. Пластичная гуттаперча на носителе (термофилл). Б. Метод латеральной конденсации холодной гуттаперчи с использованием силера на основе эпоксидной смолы. В. Цинк-фосфатный цемент в качестве силера. Г. Резорцин-формалиновый метод.	
17.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-2.1 ПК-2.2	Аускультация челюстно-лицевой области и шеи применяется: 1. При флегмоне челюстно-лицевой области 2. Гемангиоме 3. Хемодектоне 4. Лимфангиоме 5. Заболеваниях височно-нижнечелюстных суставов 6. Искривлении носовой перегородки 7. Перфорации верхнечелюстной пазухи 8. Эмфиземе лица и шеи.	23567
18.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Пациентка, 25 лет, обратилась с жалобами на эстетический дефект в виде белого пятна на вестибулярной поверхности 1.1 зуба. Пятно появилось после снятия брекет-системы. Жалоб на боль нет. При зондировании поверхность гладкая. Какой из перечисленных методов лечения является патогенетически обоснованным и НАИБОЛЕЕ эффективным для лечения очаговой деминерализации эмали в данном случае? (Выберите все верные варианты) 1. Проведение профессиональной гигиены полости рта и курса реминерализующей терапии (аппликации препаратов кальция и фтора). 2. Микроабразия эмали с последующей реминерализацией. 3. Художественная реставрация композитным материалом светового отверждения. 4. Изготовление винира из керамики.	12
19.	ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-12.1 ПК-12.2	Бужирование следует применять: 1. При остеомиелите нижней челюсти 2. Ретикулярной кисте 3. Стенозе выводного протока большой слюнной железы 4. Неполном свище большой слюнной железы.	34
20.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-2.1 ПК-2.2	Компьютерная томография применяется для исследования: 1. Височно-нижнечелюстного сустава 2. Придаточных пазух носа 3. Больших слюнных желез 4. Костей лицевого скелета	12345

		5. Мягких тканей челюстно-лицевой области и шеи 6. Укороченной уздечки языка	
21	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-2.1 ПК-2.2	Пациент, 30 лет, обратился с острой болью в 4.7 зубе. Объективно: глубокая кариозная полость на жевательной поверхности, выполненная размягченным, пигментированным дентином. Зондирование дна резко болезненно. Перкуссия безболезненна. Реакция на холодовой раздражитель не проходит в течение 5-10 минут после его устранения. На основании жалоб и объективных данных можно поставить диагноз «Острый очаговый пульпит». Какие из перечисленных симптомов подтверждают этот диагноз? (Выберите все верные варианты) 1. Наличие самопроизвольной боли в анамнезе. 2. Сохранение боли после устранения раздражителя. 3. Отсутствие боли при перкуссии зуба. 4. Болезненность при зондировании в одной точке.	234

ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ).

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса.
2. Продумайте логику и полноту ответа.
3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»).

21.	ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-12.1 ПК-12.2	При лечении пульпита корневой канал перед пломбированием необходимо тщательно _____ для удаления остатков пульпы, дентинных опилок и микроорганизмов.	продезинфицировать
22.	ПК-5.1 ПК-5.2	Для оценки состояния пульпы зуба при диагностике кариеса и его осложнений используется метод _____	электроодонтодиагностики (ЭОД)
23.	ПК-7.1 ПК-7.2	При лечении заболеваний пародонта процедура удаления грануляций, эпителия кармана и поддесневого зубного камня с поверхности корня с помощью кюрет называется _____	кюретаж
24.	ПК-7.1 ПК-7.2	При проведении профессиональной гигиены полости рта удаление наддесневого и поддесневого минерализованных зубных отложений называется _____	скейлинг
25.	ПК-7.1 ПК-7.2	Восстановление анатомической формы и функции зуба путем замещения дефектов твердых тканей пломбировочным материалом называется _____	реставрацией зубов

ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите ответ, используя четкие компактные формулировки.			
26.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-11.1 ПК-11.2	Какой метод обучения наиболее эффективен для передачи практических навыков медперсоналу?	практический семинар с демонстрацией
27.	ПК-7.1 ПК-7.2	Какой препарат при лечении глубокого кариеса без вскрытия полости зуба, но при оставлении на дне полости размягченного дентина (после экскавации) необходимо наложить на дно полости в качестве лечебной прокладки?	Для стимуляции образования заместительного дентина и защиты пульпы необходимо наложить препарат на основе гидроксида кальция (или кальция и гидроксида)
28.	ПК-5.1 ПК-5.2	Пациент, 35 лет, обратился с жалобами на кратковременные боли от температурных раздражителей (холодное) в области 2.6 зуба. При осмотре: глубокая кариозная полость на жевательной поверхности, зондирование резко болезненное по эмалево-дентинной границе, перкуссия безболезненна. Реакция на холод проходит сразу после устранения раздражителя. На рентгенограмме: кариозная полость не сообщается с полостью зуба, периапикальные ткани без изменений. Задание: Поставьте предварительный диагноз. Проведите дифференциальную диагностику.	Кариес дентина (глубокий кариес) зуба 2.6. Необходимо дифференцировать с острым очаговым пульпитом, хроническим фиброзным пульпитом и глубоким кариесом.
29.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	Пациент, 28 лет. Жалоб нет. Объективно: на медиальной поверхности 1.1 зуба (центральный резец) определяется реставрация с нарушением краевого прилегания. Перкуссия безболезненна. На рентгенограмме: в области верхушки корня определяется очаг деструкции костной ткани с четкими контурами диаметром до 3 мм. Задание: Поставьте диагноз, обоснуйте.	Хронический апикальный периодонтит зуба 1. Диагноз поставлен на основании рентгенологической картины — очаг деструкции костной ткани в области верхушки корня при отсутствии жалоб у пациента.

30.	ПК-7.1 ПК-7.2	Пациентка, 25 лет, обратилась с жалобами на эстетический дефект в виде скола режущего края 1.2 зуба (боковой резец). При осмотре: дефект твердых тканей зуба в пределах эмали и поверхностного слоя дентина без вскрытия полости зуба. Задание: Обоснуйте выбор метода реставрации (прямая композитная реставрация или непрямая – винир).	Прямая композитная реставрация является методом выбора в данном клиническом случае по нескольким причинам: - Минимальная инвазивность. - Экономичность: процедура выполняется за одно посещение и стоит дешевле не прямой реставрации. - Возможность прямой коррекции формы и цвета в полости рта под контролем пациента. - Хороший эстетический результат.
31.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-13.1 ПК-13.2	Какой из перечисленных принципов является ключевым при оказании медицинской помощи в условиях стихийных бедствий и катастроф?	приоритет спасения жизни и стабилизация состояния пострадавших
32.	ПК-6.1 ПК-6.2	В каком случае пациенту может потребоваться направление на медико-социальную экспертизу (МСЭ)?	при стойкой утрате трудоспособности из-за челюстно-лицевой патологии

Б.1.Б.02 МИКРОБИОЛОГИЯ

Перечень компетенций и индикаторов с указанием этапов их формирования в процессе изучения дисциплины:

УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (контролируемый индикатор компетенции УК-1.1 Определяет, интерпретирует и ранжирует информацию, необходимую для решения задачи; УК-1.2 Решает типовые профессиональные задачи с применением анализа и синтеза).

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 (контролируемый индикатор компетенции ПК-1.1 Проводит санитарно-гигиеническое просвещение пациентов и населения с целью формирования мотивации к здоровому образу жизни и отказу от вредных привычек; ПК-1.2 Осуществляет комплекс профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения стоматологических заболеваний).

ПК-3. Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (контролируемый индикатор компетенции ПК-3.1 Разрабатывает и реализует планы противоэпидемической защиты при очагах особо опасных инфекций, ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС, включая координацию действий медицинских и санитарных служб, ПК-3.2 Применяет действующие санитарно-эпидемиологические нормы и правила, включая требования федеральных и местных органов здравоохранения и санитарного надзора).

ПК-5. Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (контролируемый индикатор компетенции ПК-5.1 Применяет алгоритмы дифференциальной диагностики с учётом этиологии, патогенеза и клинических проявлений неотложных состояний и заболеваний челюстно-лицевой области; ПК-5.2 Способен выявлять и классифицировать неотложные состояния в стоматологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем).

ПК-8. Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (контролируемый индикатор компетенции ПК 8.1 Выполняет необходимые лечебные и диагностические манипуляции в условиях чрезвычайных ситуаций с соблюдением правил безопасности и санитарных норм; ПК-8.2 Организует и участвует в медицинской эвакуации пострадавших, обеспечивая безопасность и сохранение жизни пациентов при транспортировке.).

ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ:

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4).			
1.	ПК-1.1 ПК-1.2	Установите соответствие между видами микрофлоры и их характеристиками:	
		А. Резидентная микрофлора	1. Постоянно присутствует в полости А1 Б2 В3

		Б. Транзиторная микрофлора В. Условно-патогенная микрофлора	рта, участвует в поддержании гомеостаза 2. Временные микроорганизмы, не способные к длительному существованию в полости рта 3. Микроорганизмы, вызывающие заболевания при снижении иммунитета	
2.	ПК-1.1 ПК-1.2	<i>Установите соответствие между факторами и их влиянием на микрофлору полости рта:</i>		
		А. Физические факторы Б. Химические факторы В. Биологические факторы	1. Изменение pH среды, вязкости слюны 2. Механические повреждения слизистой 3. Иммунный ответ организма	A2 Б1 B3
3.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Установите соответствие между видами дисбактериоза и их характеристиками:</i>		
		А. Количественные нарушения Б. Качественные нарушения В. Смешанные нарушения	1. Изменение соотношения различных видов микроорганизмов 2. Изменение общего количества микроорганизмов 3. Сочетание количественных и качественных изменений	A2 Б1 B3
4.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Установите соответствие между видами микроорганизмов и их ролью в развитии кариеса:</i>		
		А. Стрептококки Б. Лактобациллы В. Актиномицеты	1. Основные возбудители кариеса 2. Участвуют в прогрессировании кариозного процесса 3. Участвуют в формировании зубных отложений	A1 Б2 B3
5.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2	<i>Установите соответствие между видами микроорганизмов и методами их выявления:</i>		
		А. Санитарно-показательные микроорганизмы	1. Посев на специальные селективные среды	A2 Б3 B1

		Б. Условно-патогенные микроорганизмы В. Патогенные микроорганизмы	2. Посев на универсальные питательные среды 3. Посев на дифференциально-диагностические среды	
6.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2	<i>Установите соответствие между видами бактериологических исследований и их назначением:</i>		
		А. Бактериоскопическое исследование Б. Бактериологическое исследование В. Биологическое исследование	1. Выявление морфологических и тинкториальных свойств микроорганизмов 2. Выделение чистых культур и их идентификация 3. Определение патогенности микроорганизмов на животных	A1 B2 B3
7.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2	<i>Установите соответствие между видами микроорганизмов и методами их выявления:</i>		
		А. Санитарно-показательные микроорганизмы Б. Условно-патогенные микроорганизмы В. Патогенные микроорганизмы	1. Посев на специальные селективные среды 2. Посев на универсальные питательные среды 3. Посев на дифференциально-диагностические среды	A2 B3 B1
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Постройте верную последовательность из предложенных элементов. 4. Запишите буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135).				
8.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2	<i>Установите последовательность проведения противоэпидемических мероприятий при возникновении вспышки сибирской язвы:</i> 1. Установление контактных лиц 2. Оценка риска распространения инфекции 3. Изоляция заболевших 4. Регистрация случая заболевания		4312

9.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Установите последовательность формирования абсцесса челюстно-язычного желобка бактериальной этиологии:</i> 1. Разрушение тканей 2. Повышение давления в тканях 3. Формирование экссудата 4. Воспалительная реакция 5. Формирование капсулы 6. Лихорадка 7. Скопление гноя	4321756
10.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2	<i>Установите последовательность этапов проведения предстерилизационной очистки ручным способом в стоматологии:</i> 1. Мойка каждого изделия при помощи соответствующих приспособлений 2. Ополаскивание проточной питьевой водой 3. Сушка 4. Ополаскивание дистиллированной водой 5. Выдерживание изделий в рабочем растворе	51243
11.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2	<i>Установите последовательность этапов репродукции вируса в клетке хозяина:</i> 1. Выход сформировавшихся вирионов из клетки. 2. Синтез компонентов вирусной частицы 3. Прикрепление вириона к специфическим рецепторам на поверхности клетки-хозяина 4. Проникновение вирусной частицы в клетку 5. Сборка вириона	34251
12.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2	<i>Установите последовательность этапов выделения чистой культуры:</i> 1. Посев на питательную среду 2. Инкубация 3. Пересев на новую питательную среду 4. Отбор колоний 5. Отбор образца	51243
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать один ответ, наиболее верный. 4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа. 5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа.			
13.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2	<i>Наибольшее эпидемиологическое значение при распространении инфекции воздушно-капельным путём принадлежит:</i> 1. Крупнокапельной фазе 2. Мелкокапельной фазе 3. Фазе бактериальной пыли 4. Фаза тумана	2

14.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2	<i>В наибольшем количестве стафилококки встречаются:</i> 1. На коже человека 2. В зеве 3. В передних отделах носа 4. В полости рта	3
15.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2	<i>Санитарно-показательные микроорганизмы должны удовлетворять обязательным требованиям:</i> 1. Постоянства обнаружения в исследуемых объектах окружающей среды 2. Достаточной численности 3. Способности к росту на простых питательных средах 4. Способности к росту на сложных питательных средах	1
16.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2	<i>Санитарно-показательные микроорганизмы должны удовлетворять обязательным требованиям:</i> 1. Постоянства обнаружения в исследуемых объектах окружающей среды 2. Достаточной численности 3. Способности к росту на простых питательных средах 4. Способности к росту на сложных питательных средах	1
17.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2	<i>Принципы оценки гигиенического состояния объектов внешней среды по бактериологическим показателям заключаются в:</i> 1. Определении микробного числа 2. Определении индекса санитарно-показательных микроорганизмов 3. Индикации патогенности микрофлоры 4. Выборе тестов в зависимости от поставленных задач	1
18.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Пациент с брекет-системой жалуется на воспаление десен. Какое наиболее вероятное микробиологическое объяснение?</i> 1. Уменьшение количества <i>Streptococcus mutans</i> 2. Нарушение баланса микрофлоры и рост патогенных бактерий (<i>Porphyromonas gingivalis</i>) 3. Полное исчезновение микрофлоры 4. Преобладание вирусов герпеса	2
19.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Наиболее вероятная этиология протезных стоматитов</i> 1. Синегнойная палочка 2. Вирусы простого герпеса 3. Дрожжеподобные грибы рода <i>Candida</i> 4. Стрептококки	3
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ			

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов.
2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.
3. Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3).
4. Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).
5. Записать развернутое обоснование выбора.

20.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Основными методами диагностики стоматитов являются:</i> 1. Микроскопический 2. Культуральный 3. Аллергологический 4. Биологический	12
21.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2	<i>Из перечисленных ниже микроорганизмов грамположительными являются:</i> 1. Стафилококки 2. Стрептококки 3. Сибиреязвенная палочка 4. Кишечная палочка 5. Менингококки	123
22.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>При остром серозном периодонтите чаще всего встречаются</i> 1. Зеленой стрептококк 2. Золотистый стафилококк 3. Негемолитический стрептококк 4. Синегнойная палочка	13
23.	ПК-3.1 ПК-3.2	<i>Внутрибольничные штаммы бактерий, вызывающие инфекции в стоматологии, характеризуются:</i> 1. Полирезистентностью к антибиотикам 2. Пониженной вирулентностью 3. Повышенной чувствительностью к антисептикам 4. Устойчивостью к антисептикам 5. Высокой чувствительностью к антибиотикам	14
24.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>При диагностике оппортунистических инфекций бактериологический количественный метод позволяет:</i> 1. Установить этиологическую роль возбудителя 2. Идентифицировать возбудителя 3. Определить титр антител к возбудителю 4. Определить чувствительность возбудителя к антибиотикам 5. Определить наличие ДНК микроба в исследуемом материале	124
25.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2	<i>В стоматологической практике бактериофаги применяются с целью:</i> 1. Лечения и профилактики инфекционных заболеваний 2. Диагностики инфекционных заболеваний 3. Лечения аллергических реакций	12

		4. Стимуляции неспецифической резистентности	
26.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>На каких данных базируется постановка диагноза</i> 1. На основе собранного анамнеза 2. Результаты физикального осмотра 3. Данных бактериоскопического исследования 4. Цитологического исследований соскобов с язвенных поверхностей 5. Фотографий в динамике	1234
27.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2	<i>Число бактерий в полости рта регулируется</i> 1. Буферными системами слюны 2. Слущиванием эпителия с адсорбированными микробными клетками 3. Смыванием слюной 4. Фагоцитозом нейтрофилов	234
ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ). Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»)).			
28.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-5.1 ПК-5.2	В качестве исследуемого материала для серологической диагностики (определение титра антител) используют _____	сыворотку крови
29.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-3.1 ПК-3.2	В состав нормальной микрофлоры полости рта входят _____, грибы, простейшие и вирусы	бактерии
30.	ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-3.1 ПК-3.2	Действие антибиотиков, подавляющее рост и размножение микроорганизмов называется _____	бактериостатическое
31.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2	Нуждающиеся для жизни в кислороде микробы называются _____	аэробы
32.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2	Клетки, осуществляющие поглощение и переваривание чужеродного объекта, - это _____	фагоциты
33.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2	Микроорганизмы, не имеющие клеточного строения _____	вирусы
34.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2	Какую форму клетки имеют бациллы _____	палочковидную

ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ.**Инструкция к выполнению:**

1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.
2. Продумать логику и полноту ответа.
3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.
4. В случае расчетной задачи записать решение и ответ.

35.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-3.1 ПК-3.2	Какими методами пользуются для микробиологической диагностики бактериальных инфекций?	бактериоскопическими, бактериологическими, биологическими, серологическими, молекулярно-генетическими.
36.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-3.1 ПК-3.2	Укажите, какие методы относят к обязательным методам при лабораторной диагностике особо опасных инфекций?	к обязательным методам, используемым в лабораторной диагностике особо опасных инфекций, относятся: бактериологический метод; постановка биопроб; ускоренные методы диагностики.

Б1.В.01 ОНКОСТОМАТОЛОГИЯ

Перечень компетенций и индикаторов с указанием этапов их формирования в процессе изучения дисциплины:

ПК-5. Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (контролируемый индикатор компетенции ПК-5.1 Применяет алгоритмы дифференциальной диагностики с учётом этиологии, патогенеза и клинических проявлений неотложных состояний и заболеваний челюстно-лицевой области; ПК-5.2 Способен выявлять и классифицировать неотложные состояния в стоматологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем).

ПК-7. Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (контролируемый индикатор достижения ПК-7.1. Разрабатывает индивидуальный план стоматологического лечения с учётом клинических данных; ПК 7.2. Контролирует ход лечения, корректирует тактику ведения в зависимости от динамики клинической ситуации).

ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ:

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса		Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4).				
1.	ПК-5.1 ПК-5.2	Установите соответствие между клиническими признаками и видами злокачественных новообразований:		
		Патология: А. Медленный рост опухоли, безболезненный узел, четкая граница, локализация преимущественно на нижней челюсти. Б. Быстрый рост, инфильтрация окружающих тканей, болезненность, поражение лимфатических узлов, метастазы. В. Узел плотной консистенции,	Характерные симптомы: 1. Аденома слюнных желез 2. Рак губы 3. Остеосаркома 4. Саркома мягких тканей лица 5. Карцинома слизистой оболочки полости рта	А3 Б5 В1 Г2 Д4

		локализуется чаще всего в околоушной слюнной железе, медленное течение заболевания Г. Быстро растущая опухоль губ, болезненная, кровоточащая поверхность, наличие лимфаденопатии регионарных лимфоузлов Д. Разрастание костной ткани, выраженное уплотнение кости, деформационные изменения лица, боли, быстрое развитие симптоматики		
2.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Установите соответствие методов лечения различным видам опухолей:</i> Метод лечения: А. Лучевая терапия, химиотерапия, хирургическое удаление пораженного участка Б. Хирургический метод удаления опухоли, включая резекцию части нижней челюсти и пластику дефекта В. Консервативное лечение (стероидные препараты, физиотерапия) и хирургия при неэффективности консервативного подхода Г. Радикальное хирургическое вмешательство с	Вид опухоли: 1. Нейрофиброма ротовой полости 2. Базально-клеточный рак кожи лица 3. Меланома губы 4. Гломусная опухоль языка 5. Адамантинома верхней челюсти	А3 Б2 В1 Г4 Д5

		удалением первичного очага и зон регионарного метастазирования Д. Резекция верхней или нижней челюсти с последующим восстановительны м лечением костных дефектов и замещением утраченных функций.		
3.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Соотнесите заболевания ротовой полости с соответствующими методами диагностики и лечения:</i>		
		Заболевания: А. Лейкоплакия Б. Рак губы В. Саркома мягких тканей полости рта Г. Кератоакантома	Методы диагностики и лечения: 1. Лучевая терапия, химиотерапия, операция по удалению опухоли 2. Осмотр слизистой оболочки рта, люминесцентная диагностика, гистологический анализ 3. Хирургическое иссечение новообразования, криодеструкция, лазерная абляция 4. Биопсия тканей, цитологическое исследование, хирургическое удаление пораженных участков	A2 Б1 В4 Г3
4.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Соотнесите заболевания ротовой полости с соответствующими методами диагностики и лечения:</i>		
		Заболевание: А. Аденокарцинома слюнных желез Б. Меланома слизистой оболочки рта В. Папилломатоз полости рта Г. Эпулис	Методы диагностики и лечения: 1. Рентгенография челюстей, компьютерная томография, биопсия ткани образования 2. Интраоперационная лучевая терапия, иммунотерапия, хирургическое вмешательство	A4 Б2 В3 Г1

		3. Удаление папилломатоза лазером, электрокоагуляция, противовирусная терапия 4. Полное хирургическое удаление опухоли, радиотерапия, иногда химиотерапия	
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4. Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135).			
5.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Установите последовательность мероприятий первой помощи пациенту с кровотечением после операции по удалению злокачественной опухоли нижней челюсти:</i> 1. Наложение повязки 2. Остановка кровотечения путём сдавления сосуда пальцем 3. Тампонада раны 4. Транспортировка в стационар	2134
6.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Выберите правильную последовательность клинических стадий развития карциномы слизистой оболочки полости рта:</i> 1. Поверхностная гиперплазия 2. Инфильтрирующая карцинома 3. Микроинвазивная карцинома 4. Интраэпителиальная дисплазия	1432
7.	ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Укажите правильный порядок действий врача при диагностике подозрения на рак верхней губы:</i> 1. Сбор анамнеза 2. Направление на консультацию к специалисту 3. Пальпация регионарных лимфоузлов 4. Инструментальное обследование (биопсия) 5. Осмотр пациента	15342
8.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Расположите шаги диагностики базальноклеточного рака лица в правильной последовательности:</i> 1. Клинический осмотр 2. Гистологическое исследование биоптата 3. Лучевая диагностика 4. Цитологический мазок 5. Консультация смежных специалистов	14235
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА. Инструкция к выполнению:			

1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать один ответ, наиболее верный. 4. Записать только номер выбранного варианта ответа. 5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа.			
9.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Какой метод диагностики предпочтителен для выявления меланомы слизистой оболочки полости рта?</i> 1. Окрашивание анилиновыми красителями. 2. Радиоизотопное сканирование. 3. Биопсия и последующее гистологическое исследование. 4. Магнитно-резонансная томография.	3; диагностика меланомы основана на микроскопическом исследовании биоптата ткани. Только этот метод позволяет точно определить природу опухоли и дифференцировать её от доброкачественных образований.
10.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Какой признак является наиболее характерным для начальной стадии рака слизистой оболочки полости рта?</i> 1. Наличие белого пятна, которое легко снимается при протирании влажной салфеткой. 2. Образование безболезненного плотного узелка или бляшки с шероховатой поверхностью. 3. Кровоточивость десен при чистке зубов. 4. Периодические боли в зубах, отдающие в ухо.	2; ранняя стадия рака проявляется образованием безболезненной плотной структуры на слизистой оболочке, которая не исчезает самостоятельно и не сопровождается болезненностью.
11.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Что из перечисленного относится к предраковым заболеваниям слизистой оболочки полости рта?</i> 1. Острый герпетический гингивостоматит. 2. Ангулярный хейлит. 3. Лекарственная аллергия. 4. Лейкоплакия.	4; лейкоплакия характеризуется появлением белых пятен на слизистой оболочке, устойчивых к воздействию влаги и механических воздействий. Это состояние считается потенциально злокачественным и требует регулярного наблюдения врача-стоматолога.
12.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>При каком заболевании показано срочное хирургическое лечение с последующей пластикой дефекта?</i> 1. Плоскоклеточный рак нижней челюсти. 2. Эрозивный глоссит. 3. Язвенно-гранулематозный пародонтит. 4. Катаральный гингивит.	1; для плоскоклеточного рака показана радикальная операция с полным удалением опухолевого очага и последующим

			восстановлением утраченных анатомических структур (хирургическая пластика).
13.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Какой метод лучевой терапии применяется преимущественно при лечении базально-клеточной карциномы кожи верхней губы?</i> 1. Телегамма-терапия. 2. Протонная терапия. 3. Брахитерапия. 4. Иммунотерапия.	3; базально-клеточная карцинома имеет поверхностное распространение, поэтому оптимальным методом лечения является брахитерапия, при которой источник излучения располагается непосредственно вблизи опухоли, обеспечивая точное воздействие минимальной дозы на окружающие здоровые ткани.
14.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Какое заболевание требует обязательного удаления зуба перед началом специфического лечения?</i> 1. Фиброма альвеолярного отростка 2. Амелобластома нижней челюсти. 3. Радикулярная кистогранулёма. 4. Эпителиальные включения подъязычной железы.	2; амелобластома - агрессивно растущая одонтогенную опухоль, которая способна разрушать костную ткань и вызывать патологические переломы. Перед лечением рекомендуется удалить зубы, находящиеся рядом с опухолью в целях предотвращения рецидива болезни.
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Выберите несколько верных вариантов ответов (2 или 3). 4. Запишите последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).			
15.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Какие факторы способствуют развитию рака слизистой оболочки полости рта?</i>	124

		1. Курение табака 2. Травмы слизистой оболочки хроническими механическими факторами 3. Регулярные визиты к стоматологу 4. Инфекции, вызванные вирусом папилломы человека (ВПЧ) 5. Использование антисептической жидкости для полоскания рта	
16.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Какие методы из нижеперечисленного используются для диагностики рака языка?</i> 1. Клинический осмотр врачом-стоматологом 2. Люминесцентная диагностика (визуализация патологических изменений под специальным светом) 3. УЗИ органов брюшной полости 4. Гистологическое исследование биоптатов 5. Электрокардиограмма	124
17.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Какие виды первичной профилактики рекомендованы пациентам группы риска по раку полости рта?</i> 1. Ограничение употребления солёных продуктов 2. Избегание длительного пребывания на солнце 3. Отказ от курения и приёма алкогольных напитков 4. Лечение хронических воспалительных процессов в полости рта 5. Уменьшение уровня стресса	34
18.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Какие осложнения возможны после хирургического лечения злокачественной опухоли нижней челюсти?</i> 1. Парез лицевого нерва 2. Патологический перелом нижней челюсти 3. Рубцевание и деформация нижней части лица 4. Дисфагия (затруднения глотания пищи) 5. Невралгия тройничного нерва	234
19.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Какие критерии определяют стадию распространённости опухоли в классификации TNM (Tumor Node Metastasis)?</i> 1. Размер первичного опухолевого узла (T) 2. Степень инфильтрации регионарных лимфоузлов (N) 3. Общее самочувствие пациента 4. Морфологическая структура опухоли 5. Уровень гликопротеида PSA в сыворотке крови 6. Локализация метастазов (M)	126
ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ). Инструкция к выполнению:			

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»)).			
20.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Опухоль, исходящая из клеток эпителия и характеризующаяся быстрым ростом, называется _____	плоскоклеточный рак
21.	ПК-5.1 ПК-5.2	Для подтверждения диагноза при подозрении на раковую опухоль используется метод _____	биопсии
22.	ПК-7.1 ПК-7.2	Метастазы представляют собой вторичные опухолевые очаги, возникающие вследствие распространения раковых клеток из первоначального очага _____ путем.	лимфогенным или гематогенным
23.	ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-5.1 ПК-5.2	Первая степень тяжести течения фибромы слизистой оболочки полости рта называется _____	поверхностная фиброма
24.	ПК-5.1 ПК-5.2	Метод, позволяющий выявить изменения в структуре слизистой оболочки полости рта, характерные для предопухолевых состояний и ранних этапов онкологического процесса, называется _____	люминесцентная диагностика.

ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ.

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.
2. Продумать логику и полноту ответа.
3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.
4. В случае расчетной задачи записать решение и ответ.

25.	ПК-7.1 ПК-7.2	В каком возрасте рекомендуется проводить костную пластику альвеолярного отростка у детей с полной расщелиной нёба?	В возрасте 8–12 лет перед прорезыванием клыка.
26.	ПК-7.1 ПК-7.2	Пациент А., возраст 3,5 года направлен в стоматологическую клинику педиатром с жалобами на частичное отсутствие молочных зубов. Родители сообщили врачу, что первый зуб появился поздно (около 10 месяцев), в настоящий момент в полости рта имеются два центральных резца верхней челюсти. Мальчик здоров, хорошо ест, прибавляет вес, психомоторное развитие соответствует возрасту. Генетически значимых заболеваний в семье нет, мать наблюдалась акушер-гинекологом всю беременность и родила естественным путём в срок. 1. Поставьте предварительный диагноз 2. Назначьте дополнительные методы исследования.	1. Частичная адентия молочных зубов. 2. Рентгенологическое обследование.

27.	ПК-7.1 ПК-7.2	Ребенок К., 3 месяца, направлен участковым врачом-педиатром в связи с жалобами матери на трудности кормления грудью и повышенное слюнотечение. Во время осмотра установлено наличие двусторонней расщелины губы и неба, сопровождающаяся затруднением сосательного акта и частым попаданием молока в дыхательные пути. 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Определите первый этап лечения.	1. Двухсторонняя расщелина верхней губы и неба. 2. Хирургическое лечение – хейлопластика и уранопластика.
28.	ПК-7.1 ПК-7.2	Какой аппарат используется для декомпенсации прикуса перед ортогнатической операцией?	Брекет-система с жесткой дугой
29.	ПК-7.1 ПК-7.2	Какие эндогенные факторы играют основную роль в формировании врожденных аномалий зубочелюстной области?	Генетические факторы, заболевания матери во время беременности.

Б1.В.02 ГЕРОНТОСТОМАТОЛОГИЯ

Перечень компетенций и индикаторов, сформированных в процессе изучения дисциплины:

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 (контролируемый индикатор компетенции ПК-1.1 Проводит санитарно-гигиеническое просвещение пациентов и населения с целью формирования мотивации к здоровому образу жизни и отказу от вредных привычек. ПК-1.2 Осуществляет комплекс профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения стоматологических заболеваний.)

ПК-2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (контролируемый индикатор компетенции ПК-2.1 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, проводит полный физикальный осмотр (осмотр, пальпация и др.), ПК-2.2 Планирует и реализует мероприятия диспансеризации пациентов с учетом индивидуальных особенностей и стоматологической патологии).

ПК-5. Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (контролируемый индикатор компетенции ПК-5.1 Применяет алгоритмы дифференциальной диагностики с учётом этиологии, патогенеза и клинических проявлений неотложных состояний и заболеваний челюстно-лицевой области; ПК-5.2 Способен выявлять и классифицировать неотложные состояния в стоматологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем).

ПК-7. Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (контролируемый индикатор достижения ПК-7.1. Разрабатывает индивидуальный план стоматологического лечения с учётом клинических данных; ПК 7.2. Контролирует ход лечения, корректирует тактику ведения в зависимости от динамики клинической ситуации).

ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ:

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4)			
1.	ПК-5.1 ПК-5.2	Укажите соответствие между клиническим признаком и состоянием/заболеванием::	

		Клинический признак: А. Ощущение «ползания мурашек» и «волоса» во рту Б. Сухость в полости рта В. Участки изменения цвета, западения слизистой оболочки Г. Боль в языке при спазмировании двубрюшной мышцы	Заболевание: 1. Стомалгия 2. Предраковое поражение 3. Синдром Костена 4. Ксеростомия	А1 Б4 В2 Г3
2.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	Установите соответствие между функцией пародонта и ее характеристикой:		
		Функции пародонта: 1. Барьерная 2. Трофическая 3. Пластическая 4. Регулирующая, нейросенсорная 5. Амортизирующая, опорно-удерживающая	Характеристика функций: А. Связана с поддержанием и восстановлением и кроциркуляции в состояниях функционально-физиологического покоя Б. Направлена на удержание зуба в альвеоле, зубодесневого соединения, перераспределение жевательного давления на стенки альвеолы В. Состоит в рефлекторной регуляции трофик жевательного давления при реализации пародмускуляторно го рефлекса Г. Проявляется в сохранении целостности его компонентов при внешних воздействиях	А2 Б5 В4 Г1 Д3

		Д. Направлена на своевременное восстановление структурных компонентов, утраченных в процессе жизнедеятельности, создание новых функциональных единиц, необходимых для адаптации к возникшим нагрузкам	
3.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Установите соответствие между методом диагностики и его характеристикой:</i>	
		Метод: А. Аутофлюоресцентная стоматоскопия Б. Электроодонтометр В. Рентгенография Г. Электроэнцефалография	Характеристика: 1. Неинвазивное обследование 2. Оценка жизнеспособности 3. Визуализация костных 4. Исследование биоэлектрической активности мозга
4.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Установите соответствие между фактором риска и типом пародонтита:</i>	
		Фактор риска: А. Ортопедические конструкции неадекватного качества Б. Генетическая предрасположенность В. Плохая гигиена полости рта Г. Инволютивные процессы	Тип пародонтита: 1. Экзогенный 2. Эндогенный 3. Экзогенный 4. Эндогенный
5.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1	<i>Установите соответствие между мышцей и характерной локализацией боли при её спазмировании:</i>	

	ПК-5.2	Мышца: А. Жевательные мышцы Б. Двубрюшная мышца В. Грудино-ключично-сосцевидная мышца Г. Крыловидные мышцы	Локализация боли: 1. Боль в височно-нижнечелюстном суставе 2. Боль в языке 3. Боль в ушах 4. Шум в ушах / отраженная боль в языке	А1 Б2 В3 Г4
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4. Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135)				
6.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Укажите верную последовательность подготовки к имплантации зубов у пожилого пациента с сердечно-сосудистой патологией: 1. Предоперационная подготовка с использованием гипотензивных препаратов 2. Присутствие кардиолога на операции 3. Постоянный мониторинг артериального давления и ЭКГ во время вмешательства 4. Оценка общесоматического статуса и сбор анамнеза перед планированием	4123	
7.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2	Установите правильную последовательность этапов гигиенического ухода за полостью рта у пожилого пациента: 1. Контроль эффективности ухода на следующем визите 2. Индивидуальный подбор средств гигиены 3. Демонстрация методов использования выбранных средств 4. Проведение инструктажа пациента и опекуна	4231	
8.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	Расположите в правильной последовательности этапы диагностики синдрома Костена (дисфункции височно-нижнечелюстного сустава): 1. Пальпация жевательных мышц и точек выхода тройничного нерва 2. Сбор анамнеза жалоб (характер боли, шум в ушах) 3. Осмотр полости рта и оценка окклюзии 4. Направление на консультацию к неврологу / ЛОР-врачу при необходимости	2134	

9.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Расставьте в правильном порядке стадии развития ксеростомии (сухости полости рта), приводящей к осложнениям:</i> 1. Снижение саливации из-за инволютивных процессов слюнных желез 2. Нарушение процесса самоочищения полости рта 3. Повышенный риск кандидоза и кариеса корня 4. Развитие болевого синдрома и затруднение приема пищи	1234
10.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Укажите последовательность этапов лечения хронического гипертрофического гингивита</i> 1. Ортодонтическое лечение 2. Лечение кариеса 3. Операции по пластике уздечек и преддверия полости рта 4. «Открытый» кюретаж 5. Коррекция гигиены полости рта 6. Снятие наддесневых зубных отложений 7. Противоотечная терапия	5674321

ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитать текст задания и **понять**, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.
2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.
3. Выбрать один ответ, наиболее верный.
4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа.
5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа.

11.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Укажите фактор, определяющий успех адаптации больного пожилого возраста к протезу</i> 1. Качество протезов 2. Состояние механизмов иммунной защиты 3. Тип высшей нервной деятельности пациента 4. Состояние микроциркуляции слизистой полости рта 5. Тип жевания	2; с возрастом иммунный ответ ослабевает, имеются ряд сопутствующих заболеваний, адаптация к протезу может сопровождаться воспалительными процессами
12.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>У пожилого пациента (78 лет) с сахарным диабетом 2-го типа и артериальной гипертензией планируется операция дентальной имплантации. Какой подход к проведению данного вмешательства является наиболее обоснованным с точки зрения геронтостоматологии?</i> 1. Имплантация противопоказана категорически из-за возраста и наличия сопутствующих заболеваний; следует	3; данный вариант является единственно верным, поскольку он отражает современный мультидисциплинарный подход к лечению пожилых пациентов с полиморбидной патологией (наличием нескольких заболеваний).

		рекомендовать только съемное протезирование. 2. Имплантацию можно проводить без ограничений, так как современные имплантаты имеют высокую приживаемость у всех категорий пациентов. 3. Имплантация возможна после тщательной предоперационной подготовки, коррекции общесоматической патологии под контролем профильных специалистов и проведения операции под мониторингом артериального давления и ЭКГ. 4. Операция проводится только при условии отказа пациента от приема гипотензивных препаратов за 48 часов до вмешательства для предотвращения кровотечения	
13.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Пациентка 72 лет предъявляет жалобы на постоянную сухость во рту, жжение языка и быструю утомляемость при разговоре. В анамнезе — длительный приём гипотензивных препаратов. При осмотре: слизистая оболочка рта бледная, блестящая, с множественными участками десквамации. Какой диагноз является наиболее вероятным?</i> 1. Красный плоский лишай, эрозивно-язвенная форма. 2. Синдром Шегрена. 3. Медикаментозно-индуцированная ксеростомия. 4. Многоформная экссудативная эритема.	3; клиническая картина и анамнез пациентки с высокой вероятностью указывают на ксеростомию, вызванную приёмом лекарственных препаратов. Это одна из самых частых причин сухости во рту у пожилых людей, так как ключевой фактор риска — длительный приём гипотензивных средств. Многие препараты из этой группы (особенно диуретики и ингибиторы АПФ) обладают побочным эффектом в виде снижения саливации. Осмотр подтверждает диагноз: бледная, блестящая слизистая и десквамация (отслаивание эпителия) — типичные признаки сухости и атрофии слизистой оболочки.
14.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>У пациента 80 лет с полным отсутствием зубов на верхней челюсти планируется изготовление полного съемного протеза. При оценке состояния слизистой оболочки протезного ложа врач выявил неравномерную податливость тканей.</i>	4; этот класс характеризуется наличием подвижных, фиброзно-измененных складок слизистой оболочки, которые

		<i>Какая классификация подвижности слизистой оболочки по Суппли наиболее точно описывает это состояние для выбора метода получения функционального оттиска?</i> 1. Класс II — подвижная ткань. 2. Класс I — идеальная нейтральная зона. 3. Класс III — малоподатливая (тугая) ткань. 4) Класс IV — подвижная болтающаяся складка (болтающийся гребень).	смещаются при минимальном давлении. Именно это состояние описывается термином «болтающийся гребень» или «болтающаяся складка».
15.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>У лиц пожилого возраста чаще всего диагностируется кариес:</i> 1. Эмали 2. Дентина 3. Цемента	3; так как с возрастом происходят инволютивные процессы в тканях пародонта (опорно-удерживающего аппарата зуба). Десна подвергается атрофии и отступает от коронковой части зуба, обнажая его корень.
16.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Удлинение” зубов в пожилом возрасте происходит вследствие:</i> 1. Выдвижения зубов из лунки 2. Атрофии кости 3. Рецессии десны	2; визуальный эффект «удлинения» зубов у пожилых людей, который часто называют «старческой улыбкой», является прямым следствием комплекса инволютивных (возрастных) изменений в зубочелюстной системе. Этот процесс является результатом потери опоры в виде костной и десневой ткани.
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3). 4. Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).			
17.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Пациент 75 лет предъявляет жалобы на постоянную сухость во рту, затруднение при глотании и разговоре, а также на множественный кариес корней зубов. При</i>	124

		сборе анамнеза выяснено, что он принимает несколько препаратов для лечения гипертонии и ишемической болезни сердца. Выберите все эндогенные факторы, которые могли способствовать развитию ксеростомии и её осложнений у данного пациента: 1. Инволютивные (возрастные) изменения слюнных желез. 2. Приём нескольких лекарственных препаратов (полипрагмазия). 3. Плохая гигиена полости рта. 4. Наличие общесоматической патологии (сахарный диабет, гипертония). 5. Ношение полного съёмного протеза.	
18.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	При обследовании слизистой оболочки рта у пожилого пациента с целью ранней диагностики малигнизации (озлокачествления) предраковых поражений, врач-стоматолог должен обращать внимание на ряд клинических признаков. Выберите все признаки, которые являются тревожными и требуют немедленного дообследования. 1. Появление на неизменной слизистой оболочке участков гиперкератоза (белые пятна). 2. Появление кровоточивости при незначительной травме участка поражения. 3. Появление эрозий и язв, не склонных к заживлению в течение 2-3 недель. 4. Появление уплотнения (инфильтрации) в основании патологического очага. 5. Появление разрастаний (вегетаций) или папилломатозных выростов на поверхности очага.	2345
19.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	У пациента 80 лет с полным отсутствием зубов планируется изготовление полного съёмного протеза на верхнюю челюсть. При оценке состояния слизистой оболочки протезного ложа выявлены признаки её атрофии. Выберите все эндогенные факторы, которые могли привести к такому состоянию тканей у данного пациента. 1. Генетическая предрасположенность к атрофии альвеолярного отростка. 2. Длительное отсутствие зубов (вторичная атрофия кости). 3. Системный остеопороз, приводящий к снижению плотности костной ткани.	23

		4. Хронические заболевания пародонта в прошлом. 5. Постоянное ношение старого, нефункционального протеза.	
20.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Выберите все утверждения, верно характеризующие особенности течения кариозного процесса у лиц пожилого и старческого возраста.</i> 1. Преимущественное поражение твердых тканей в области шейки зуба (пришеечный кариес). 2. Высокая скорость развития кариозного процесса на поверхности корня (кариес цемента). 3. Частое рецидивирование кариеса вокруг ранее установленных пломб. 4. Преобладание острых форм кариеса с быстрой болью от раздражителей. 5. Частое поражение атипичных поверхностей зубов из-за оголения корней.	1235
21.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Выберите все клинические признаки, которые могут указывать на наличие у пожилого пациента синдрома болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава (синдром Костена):</i> 1. Боль в языке неясной этиологии. 2. Шум в ушах (щелканье, хруст). 3. Головная боль, иррадиирующая в глазные яблоки и височную область. 4. Боль или заложенность в ухе при отсутствии патологии со стороны ЛОР-органов. 5. Ограничение подвижности нижней челюсти и девиация при открывании рта.	234
22.	ПК-1.1 ПК-1.2	<i>Для улучшения качества гигиенического ухода за полостью рта пожилым пациентам:</i> 1. Рекомендуют индивидуальный подбор средств гигиены 2. Проводят инструктаж пациента и опекуна 3. Специализированный подход не требуется 4. Проводят демонстрацию средств и методов гигиены	124
23.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Некариозные поражения, встречающиеся в пожилом возрасте</i> 1. Эрозии 2. Клиновидные дефекты 3. Гипоплазия 4. Стираемость	124

24.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Особенности имплантации зубов у пожилых пациентов с сердечно-сосудистой патологией</i> 1. Необходима предоперационная подготовка с использованием гипотензивных и других препаратов 2. Желательно присутствие кардиолога на операции 3. Операцию необходимо проводить под контролем АД и ЭКГ 4. Имплантация не проводится	123
ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОСЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ). Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»)).			
25	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	К первичным элементам поражения слизистой относятся: _____	бугорок, пузырь, пятно.
26.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	Акантоз – это _____	утолщение шиповатого слоя
27.	ПК-5.1 ПК-5.2	С возрастом пародонтальное прикрепление перемещается _____ в сторону _____	верхушки корня
28.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	У лиц пожилого возраста из заболеваний губ чаще всего диагностируется _____	ангулярный хейлит.
29.	ПК-1.1 ПК-1.2	Геронтостоматология - это раздел стоматологии, который изучает стоматологическую патологию _____	у пожилых пациентов;
ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и понять суть вопроса. 2. Продумать логику и полноту ответа. 3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. 4. В случае расчетной задачи записать решение и ответ.			
30.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	Как проявляется опоясывающий лишай на коже или слизистой оболочке рта?	Опоясывающий лишай проявляется группирующимися пузырьками, расположенными по ходу чувствительных или двигательных нервов

31.	ПК-5.1 ПК-5.2	Что означает термин полиморбидность?	Наличие у человека нескольких соматических заболеваний
32.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	В ходе профилактического осмотра группы пожилых пациентов (70-85 лет) в социальном центре вы выявили у одного из них (82 года) на слизистой оболочке правой щеки в ретромолярной области участок белесоватого цвета неправильной формы, не снимаемый при поскабливании. При пальпации слизистая в этом месте слегка уплотнена. Пациент много лет курит (1 пачка в день). Сформулируйте предварительный диагноз. Проведите дифференциальную диагностику, перечислив как минимум два заболевания со схожей клинической картиной.	Предварительный диагноз. Лейкоплакия слизистой оболочки рта. Дифференциальная диагностика: - Красный плоский лишай (эрозивно-язвенная/типичная форма) - Кандидоз (псевдомембранозная форма)
33.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Пациент 78 лет обратился с жалобами на невозможность пользоваться полным съемным протезом на нижней челюсти, который был изготовлен 2 года назад. Протез стал «падать» во время еды и разговора. При осмотре: слизистая оболочка протезного ложа атрофична, подвижная болтающаяся складка в области бывшего фронтального отдела. На верхней челюсти — полный съемный протез, фиксация удовлетворительная. 1.Поставьте предварительный диагноз, основываясь на клинической картине; 2. Предложите план ортопедического лечения, учитывая невозможность использования существующего протеза.	1. Предварительный диагноз: Атрофия альвеолярной части нижней челюсти IV класс по Суппли (наличие подвижной, болтающейся складки слизистой оболочки, или «болтающегося гребня») 2.Проведение альвеолопластики — хирургической операции по удалению подвижной фиброзной складки и формированию нового, более высокого и стабильного альвеолярного гребня. После заживления (через 4-6 месяцев) — изготовление нового полного съемного протеза.
34.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Пожилая пациентка (72 года) с сахарным диабетом 2-го типа (компенсированным на диете) и гипертонической болезнью III стадии (принимает гипотензивные препараты) обратилась в клинику для восстановления отсутствующего зуба 3.6 путем дентальной имплантации. При сборе анамнеза отмечает постоянную сухость во рту.	1.Коррекция соматического статуса: -обеспечение стабильного уровня глюкозы в крови -стабилизация артериального давления до целевых значений

		Опишите алгоритм предоперационной подготовки и планирования лечения для минимизации рисков отторжения имплантата и послеоперационных осложнений.	- получение разрешения от профильных специалистов на проведение хирургического вмешательства. 2.Стоматологическая подготовка: -проведение профессиональной гигиены полости рта. -составление плана имплантации с учетом данных конусно-лучевой компьютерной томографии -выбор имплантатов с поверхностью, способствующей лучшей остеointеграции.
--	--	---	--

Б1. В.ДВ.01.01 СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА

Перечень компетенций и индикаторов, сформированных в процессе изучения дисциплины:

ПК-2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (контролируемый индикатор компетенции ПК-2.1 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, проводит полный физикальный осмотр (осмотр, пальпация и др.), ПК-2.2 Планирует и реализует мероприятия диспансеризации пациентов с учетом индивидуальных особенностей и стоматологической патологии).

ПК-5. Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (контролируемый индикатор компетенции ПК-5.1 Применяет алгоритмы дифференциальной диагностики с учётом этиологии, патогенеза и клинических проявлений неотложных состояний и заболеваний челюстно-лицевой области; ПК-5.2 Способен выявлять и классифицировать неотложные состояния в стоматологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем).

ПК-7. Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (контролируемый индикатор достижения ПК-7.1. Разрабатывает индивидуальный план стоматологического лечения с учетом клинических данных; ПК 7.2. Контролирует ход лечения, корректирует тактику ведения в зависимости от динамики клинической ситуации).

ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ:

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4)			
1.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Соотнесите диагноз и его определение:</i> Диагноз: А. Гингивит Б. Пародонтит В. Пародонтоз	Определение: 1. Воспалительный процесс в пародонте, который затрагивает только десну, не сопровождается разрушением зубодесневого
			А1 В2 В3

			соединения и резорбцией кости 2. Воспалительный процесс в пародонте, который сопровождается воспалением десны, разрушением зубодесневого соединения и воспалительной резорбцией кости 3. Атрофия пародонта без признаков воспаления	
2.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Установите соответствие между заболеваниями и симптомами:</i>		
		Заболевание: А. Пародонтоз Б. Пародонтит	Симптомы: 1. Гингивит атрофический, равномерная рецессия десны 2. Гингивит катаральный, гингивит гипертрофический, пародонтальный карман	A1 B2
3.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Установите соответствие между видами оперативных вмешательств на пародонте и названиями операций:</i>		
		Виды оперативного вмешательства: А. Основные Б. Вспомогательные	Название операции: 1. Открытый кюретаж пародонтального кармана, лоскутная операция, гингивотомия 2. Вестибулопластика, френулотомия, френулоэктомия	A1 B2
4.	ПК-2.1 ПК-2.2	<i>Установите соответствие между средствами профессиональной гигиены и очищаемой поверхностью зуба:</i>		
		Средство профессиональной гигиены: А. Резиновые колпачки и полировочная паста Б. Вращающиеся щетки и полировочная паста В. Зубная нить	Поверхность зуба: 1. Оральные, вестибулярные 2. Жевательные 3. Контактные	A1 B2 B3

5.	ПК-2.1 ПК-2.2	Установите соответствие между пародонтальным индексом и его определением:		A1 B2 B3 Г4
		Индекс: А. Проба Шиллера-Писарева Б. РМА В. GI Г. CPITN	Определение: 1. Выявление скрытого воспалительного процесса десны 2. Оценка тяжести воспалительного процесса в десне (индекс гингивита) 3. Индекс кровоточивости десны 4. Нуждаемость в лечении заболеваний пародонта	
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4. Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135)				
6.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	Установите правильную последовательность обследования пациента при заболеваниях пародонта: 1. Выяснение жалоб и анамнеза заболевания 2. Внешний осмотр и осмотр полости рта 3. Установление предварительного диагноза 4. Специальные методы исследования 5. Установление окончательного диагноза 6. Составление плана лечения		123456
7.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Установите правильную последовательность действий удаления минерализованных наддесневых зубных отложений: 1. Антисептическая обработка десен 2. Удаление зубного камня 3. Полирование поверхностей зубов 4. Покрытие зубов фторлаком (фторгелем)		1234
8.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Установите правильную последовательность этапов лечения пародонтита: 1. Терапевтический 2. Хирургический 3. Ортопедический 4. Поддерживающая терапия		1234
9.	ПК-7.1 ПК-7.2	Установите правильную последовательность этапов лечения пародонтита:		1234

		1. Закрытый кюретаж пародонтальных карманов 2. Антибактериальная терапия 3. Шинирование зубов 4. Лоскутная операция	
10.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Укажите правильную последовательность этапов лечения:</i> 1. Ортодонтическое лечение 2. Лечение кариеса 3. Операции по пластике уздечек и преддверия полости рта 4. «Открытый» кюретаж 5. Коррекция гигиены полости рта 6. Снятие наддесневых зубных отложений 7. Противоотёчная терапия	5674321
11.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Установите правильную последовательность этапов операции пластики уздечки верхней губы:</i> 1. Анестезия 2. Декортикация компактной пластинки альвеолярного отростка верхней челюсти 3. Разрез слизистой оболочки верхней губы и формирование треугольных лоскутов 4. Отсепаровка слизистой оболочки верхней губы 5. Наложение швов	14235

ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.
2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.
3. Выбрать один ответ, наиболее верный.
4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа.
5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа

12.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Закрытый кюретаж пародонтальных карманов это:</i> 1. Терапевтическое лечение 2. Хирургическое лечение 3. Ортопедическое лечение	1; так как не производится хирургическое вмешательство
13.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Ориентиром для определения глубины пародонтального кармана является:</i> 1. эмалево-цементная граница 2. десневой край	2; глубина пародонтального кармана измеряется от края десны (десневого края) до дна кармана.
14.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Метод рентгенологического обследования, который позволяет получить изображение обеих челюстей на одной пленке, называется:</i> 1. внутриротовая рентгенография 2. ортопантомография 3. телерентгенография	2; ортопантомография — это метод, дающий развернутое изображение всей зубочелюстной системы на одном снимке, что позволяет оценить

			состояние костной ткани обеих челюстей.
15.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Назовите метод диагностики заболеваний пародонта, позволяющий получить 3D-объемное изображение тканевых структур пародонта</i> 1. ортопантомография 2. компьютерная томография (КТ) 3. телерентгенография	2; компьютерная томография (КТ), в частности конусно-лучевая компьютерная томография (КЛКТ), является «золотым стандартом» для получения трехмерного изображения костных структур пародонта. Это позволяет детально изучить архитектуру кости, фуркационные дефекты и планировать хирургические вмешательства
16.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Для раннего выявления пародонтита и определения нуждаемости в лечении используется индекс:</i> 1. РМА 2. CPITN 3. PI (Russel) г) GI (Löe, Silness)	2; индекс CPITN (Community Periodontal Index of Treatment Needs) был разработан ВОЗ специально для эпидемиологических обследований населения и определения потребности в лечении заболеваний пародонта. Он позволяет быстро оценить состояние тканей пародонта и выявить лиц, нуждающихся в лечении, на ранних стадиях
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И РАЗВЕРНУТЫМ ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3). 4. Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135). 5. Записать развернутое обоснование выбора			
17.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Для лечения заболеваний пародонта в современной стоматологии активно применяются аппаратные методы. Выберите все из перечисленных:</i> 1. лечение с помощью аппарата «Вектор» (ультразвуковая система) 2. лазеротерапия 3. фотодинамическая терапия (ФДТ)	12345

		4. депофорез 5. электрофорез	
18.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	Для исследования пародонтального кармана используют зонды: 1. Пластмассовый с цветовой шкалой 2. Тупой 3. Прямой (штыковидный) с насечками 4. Угловой острый	12
19.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Терапевтический этап лечения включает: 1. Профессиональная гигиена полости рта 2. Устранение местных раздражающих факторов 3. Обучение гигиене полости рта 4. Проведение вспомогательных хирургических операций 5. Фиксация брекет-системы	123
20.	ПК-5.1 ПК-5.2	Какие из перечисленных жалоб являются характерными для пациентов с заболеваниями пародонта? 1. тахикардия 2. подвижность зубов 3. неприятный запах изо рта 4. эстетические недостатки из-за смещения зубов 5. болезненность десен 6. боль в горле при глотании	2345
21	ПК-7.1 ПК-7.2	Укажите методы современного лечения хронического генерализованного пародонтита: 1. профессиональная гигиена полости рта 2. закрытый и открытый кюретаж пародонтальных карманов 3. системная антибиотикотерапия (назначается по строгим показаниям) 4. установление импланта 5. шинирование подвижных зубов 6. физиотерапевтические процедуры (лазеротерапия, фотодинамическая терапия) 7. избирательное шлифование зубов	123567
22.	ПК-7.1 ПК-7.2	Какие из перечисленных методов относятся к современным хирургическим и регенеративным технологиям в пародонтологии? 1. лоскутная операция с применением костнопластических материалов 2. направленная тканевая регенерация с использованием мембран 3. плазмолифтинг (PRP-терапия) 4. гингивэктомия 5. классическая установка мостовидного протеза	1234
ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН,			

СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ)			
Инструкция к выполнению:			
1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса.			
2. Продумайте логику и полноту ответа.			
3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»)			
23.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	«Золотым стандартом» для оценки степени деструкции костной ткани альвеолярного отростка при диагностике заболеваний пародонта является _____	ортопантомография (рентгенологический метод)
24.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	Метод профессиональной гигиены, при котором удаление над- и поддесневых зубных отложений и сглаживание поверхности корня зуба производится с помощью ультразвуковых насадок и ручных инструментов (кюрет), называется _____	скейлинг и рут-плэнинг (или профессиональная чистка/пародонтологическая чистка).
25.	ПК-7.1 ПК-7.2	Хирургическая операция, направленная на устранение пародонтального кармана, удаление грануляционной ткани и врастшего эпителия, а также создание нового прикрепления десны к зубу, называется _____	лоскутная операция
26.	ПК-7.1 ПК-7.2	Закрытый кюретаж пародонтальных карманов это _____	терапевтическое лечение
27.	ПК-7.1 ПК-7.2	Удаление твердых зубных отложений проводят при проведении _____	профессиональной гигиены рта
ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ			
Инструкция к выполнению:			
1. Внимательно прочитайте текст задания и понять суть вопроса.			
2. Продумать логику и полноту ответа.			
3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.			
4. В случае расчетной задачи записать решение и ответ			
28.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	Пациент, 45 лет, обратился с жалобами на кровоточивость десен при чистке зубов и неприятный запах изо рта. При осмотре: десна гиперемирована, отека, индекс гигиены полости рта неудовлетворительный, пародонтальные карманы глубиной 4-5 мм с серозным экссудатом. Подвижность зубов отсутствует. Опишите алгоритм комплексной диагностики, который необходимо провести для постановки окончательного диагноза и составления плана лечения.	- Сбор анамнеза и жалоб. - Клиническое обследование. - Рентгенологическая диагностика - Лабораторная диагностика (по показаниям)
29.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Пациентке, 38 лет, диагностирован хронический генерализованный пародонтит тяжелой степени. На ортопантограмме определяется вертикальная резорбция	Поэтапный план хирургического лечения: 1. Подготовительный этап:

		костной ткани в области моляров до 1/2 длины корней, подвижность зубов II-III степени. Составьте поэтапный план хирургического лечения для данного пациента. Обоснуйте необходимость проведения лоскутной операции (или направленной тканевой регенерации) и опишите возможные методы шинирования зубов в качестве последующего ортопедического этапа.	Проведение профессиональной гигиены, -санация полости рта, Системная антибиотикотерапия по показаниям 2. Хирургический этап: Лоскутная операция; Обработка; Остеопластика/НТР; Наложение швов: 3. Ортопедический этап (шинирование).
30.	ПК-7.1 ПК-7.2	Опишите принцип действия процедуры плазмолифтинга (PRP-терапии) в комплексном лечении заболеваний пародонта. В каких клинических ситуациях (стадиях заболевания) данный метод является наиболее эффективным дополнением к стандартному лечению?	Метод основан на использовании аутологичной плазмы крови пациента, обогащенной тромбоцитами в целях стимуляции ангиогенеза, пролиферации фибробластов и остеобластов, а также активации местного иммунного иммунитета. Метод наиболее эффективен как дополнение к стандартному лечению в следующих клинических случаях: - при агрессивных формах пародонтита, -в ходе лоскутных операций и НТР; - в поддерживающей терапии - при лечении периимплантита
31.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Опишите цели и задачи поддерживающей пародонтологической терапии после проведения активного пародонтологического лечения (этап I-II) ключевым	1. Предотвращение рецидива заболевания и его дальнейшего прогрессирования. 2. Стабилизация достигнутых результатов лечения. 3. Ранняя диагностика признаков рецидива или нового заболевания.

			4. Поддержание высокого уровня гигиены полости рта у пациента.
32.	ПК-2.1 ПК-2.2	Составьте график контрольных осмотров для пациента после лечения хронического пародонтита средней степени тяжести	Первые 2 года после активной фазы лечения — осмотры каждые 3 месяца (4 раза в год). При стабильной ремиссии в последующие годы — осмотры каждые 6 месяцев.

Б1. В.ДВ.01.02 МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ В СТОМАТОЛОГИИ

Перечень компетенций и индикаторов с указанием этапов их формирования в процессе изучения дисциплины:

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 (контролируемый индикатор компетенции ПК 9.1 Анализирует состояние пациента и особенности заболевания для выбора оптимальной программы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения. ПК 9.2. Определяет показания и противопоказания к применению природных лечебных факторов и немедикаментозных методов у пациентов со стоматологической патологией).

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 (контролируемый индикатор компетенции ПК 10.1 Организует и проводит разъяснительные беседы и профилактические мероприятия, направленные на предупреждение стоматологических заболеваний и формирование здоровых привычек. ПК 10.2 Мотивирует к регулярному соблюдению гигиенических процедур и здоровому образу жизни для профилактики стоматологических заболеваний).

ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ:

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4)			
1.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Соответствие видов стоматологической реабилитации этапам процесса лечения:</i> А. Подготовительный этап Б. Основной этап В. Завершающий этап	1. Проведение санации полости рта, выявление противопоказаний 2. Лечебные манипуляции, восстановление функций 3. Поддерживающая терапия, рекомендации по уходу А1 Б2 В3

2.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Соотношение целей физической реабилитации с методами воздействия:</i>		A2 B1 B3
		А. Улучшение кровообращения Б. Повышение тонуса мимических мышц В. Уменьшение воспалительного процесса	1. Электростимуляция мышц лица 2. Массаж мягких тканей лица 3. Лазеротерапия.	
3.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Установите соответствие методов физиотерапии с областью применения:</i>		A1 B2 B3
		А. Магнитотерапия Б. Ультразвуковая терапия В. Дарсонвализация	1. Периодонтит 2. Постоперационная отечность 3. Парестезия лицевого нерва	
4.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Соответствие направлений лечебной физкультуры целям стоматологической реабилитации:</i>		A3 B2 B1
		А. Гимнастика артикуляционного аппарата Б. Упражнения для укрепления жевательных мышц В. Дыхательные упражнения	1. Нормализация речи после операции 2. Увеличение силы укуса 3. Улучшение оксигенации тканей	
5.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Установите соответствие факторов риска с видами ортопедических нарушений:</i>		A3 B2 B1
		А. Травмы челюсти Б. Длительные воспалительные процессы В. Недостаточная гигиена полости рта	1. Потеря опорных зубов 2. Атрофия альвеолярного гребня 3. Образование дефектов прикуса нижней челюсти	
6.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Установите соответствие между комплексами упражнений лечебной гимнастики и целями медицинской реабилитации:</i>		A1 B2 B3
		А. Логопедические занятия Б. Жевательная гимнастика В. Психологическая релаксация	1. Формирование правильного произношения звуков 2. Укрепление жевательных мышц 3. Снижение уровня тревожности пациентов	

ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается

последовательность элементов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4. Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135)			
7.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	Установите правильную последовательность этапов комплексного подхода к восстановлению функции жевания после утраты зубов: 1. Консультация врача-стоматолога и составление плана лечения 2. Исправление дефектов зубного ряда путем установки имплантатов или несъёмных конструкций 3. Оздоровление организма и подготовка к имплантации 4. Отработка новых навыков глотания и жевания посредством специальных упражнений	1324
8.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	Расположите этапы реабилитации после травмы челюсти в правильном порядке: 1. Оказание экстренной помощи (остановка кровотечения, снятие болевых ощущений) 2. Иммобилизация фрагментов костей при переломах 3. Противовоспалительная терапия и антибиотикотерапия 4. Восстановление функциональности и эстетики путём остеопластики и операций	1234
9.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	Определите последовательность терапевтических мер при хроническом пародонтите: 1. Профессиональная гигиена полости рта 2. Кюретаж и полировка корней зубов 3. Антисептическая терапия и применение противовоспалительных препаратов 4. Ортодонтическое лечение и использование шинирующих аппаратов	1234
10.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	Этапы междисциплинарного подхода при врожденных патологиях Расположите в правильном порядке: 1. Первичная консультация челюстно-лицевого хирурга 2. Составление генетического паспорта 3. Ортодонтическая диагностика (анализ моделей, ТРГ, КТ) 4. Разработка поэтапного плана лечения 5. Координация с логопедом и ЛОР-врачом 6. Регулярный мониторинг динамики	213456
11.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1	Расположите этапы подготовки к хирургическому вмешательству в стоматологии в нужной последовательности:	1234

	ПК-10.2	1. Общий медицинский осмотр и консультация смежных специалистов 2. Предоперационное тестирование (анализы крови, ЭКГ) 3. Решение вопросов обезболивания и наркоза 4. Подробная информированность пациента о предстоящей процедуре и получение согласия	
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать один ответ, наиболее верный. 4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа. 5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа			
12.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Какой из методов наиболее эффективен для уменьшения отёка и воспаления после стоматологических операций?</i> 1. Антибиотики. 2. Криотерапия и магнитотерапия. 3. Иммуномодуляторы. 4. Обезболивающие препараты.	2; физические методы, такие как криотерапия и магнитотерапия, способствуют уменьшению отёка, воспаления и ускоряют заживление тканей после хирургических вмешательств
13.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Какой из методов реабилитации наиболее эффективен при дисфункции височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС)?</i> 1. Хирургическое лечение. 2. Миогимнастика и физиотерапия. 3. Антибиотикотерапия. 4. Удаление зубов.	2; миогимнастика и физиотерапия способствуют восстановлению функции мышц и сустава, а также уменьшают болевой синдром
14.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Какой из методов используется для стимуляции регенерации костной ткани после костной пластики в челюстно-лицевой области?</i> 1. Лазеротерапия. 2. УВЧ-терапия 3. Электрофорез с кальцием . 4. Массаж.	3; электрофорез с кальцием способствует доставке ионов кальция в область регенерации, что ускоряет восстановление костной ткани после хирургических вмешательств
15.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Какой из методов реабилитации применяется для восстановления речи после резекции части языка?</i> 1. Занятия с логопедом и миогимнастика 2.. Протезирование. 3. Физиотерапия. 4. Медикаментозное лечение.	1; восстановление речи после операций на языке требует комплексного подхода, включающего занятия с логопедом и специальные упражнения для мышц

			языка и дна полости рта.
16.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	Какой из перечисленных методов относится к медицинской реабилитации в стоматологии? 1. Протезирование зубов. 2. Профессиональная гигиена полости рта. 3. Физиотерапевтическое лечение после операций на челюстно-лицевой области. 4. Профилактический осмотр.	3; физиотерапевтическое лечение после операций на челюстно-лицевой области — это классический метод медицинской реабилитации, направленный на восстановление функций, уменьшение отека, боли и ускорение заживления тканей.
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3). 4. Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135). 5. Записать развернутое обоснование выбора			
17.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	Какие компоненты входят в программу реабилитации пациентов после сложной стоматологической хирургии? 1. Консервация и поддержка функций жевания 2. Физиотерапия для стимуляции регенерации тканей 3. Психологическая поддержка пациента 4. Учебные занятия по гигиене полости рта	1234
18.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	Какие условия способствуют улучшению исхода хирургического лечения у пожилых пациентов? 1. Хорошее общее состояние здоровья 2. Высокое качество используемых материалов 3. Правильный послеоперационный уход 4. Гендерная принадлежность пациента	123
ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ) Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»»)			
19.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	Процесс постепенного привыкания пациента к установленным зубным протезам называется _____	адаптация

20.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	У новорожденных с синдромом Пьера-Робена жизнеугрожающим состоянием является _____, требующее немедленного позиционирования или интубации.	обструктивное апноэ
21.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	Процедура механической очистки труднодоступных участков зубов называется _____	профессиональная гигиена
22.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	Комплекс мероприятий, направленных на предупреждение возникновения или прогрессирования патологических состояний, называется _____	профилактика
23.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	Программа мероприятий, направленная на восстановление нарушенных функций организма после болезни или травмы, называется _____	реабилитация

ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.
2. Продумать логику и полноту ответа.
3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.
4. В случае расчетной задачи записать решение и ответ

24.	ПК-9.1 ПК-9.2	Что такое медицинская реабилитация в стоматологии?	Это активный, комплексный и междисциплинарный процесс, направленный на максимально возможное восстановление или компенсацию нарушенных анатомической целостности зубочелюстной системы, её функций (жевания, речи, глотания, дыхания) и эстетики лица.
25.	ПК-9.1 ПК-9.2	Какие методы используются в процессе стоматологической реабилитации?	Методы включают ортопедическое лечение, ортодонтическую коррекцию, физиотерапию, лечебную физкультуру и медикаментозную терапию.
26.	ПК-9.1 ПК-9.2	Какова роль психотерапии в стоматологической реабилитации?	Психотерапия помогает пациентам

			справиться со страхом перед лечением, уменьшить стресс и повысить мотивацию к лечению.
27.	ПК-9.1 ПК-9.2	Какие мероприятия входят в комплекс восстановительного лечения после удаления зуба мудрости?	Назначение обезболивающих препаратов, антисептической обработки полости рта, использование компрессов и физиотерапевтических процедур
28.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	Какие профилактические меры необходимы для предотвращения рецидивов стоматологических заболеваний?	Регулярная гигиена полости рта, правильное питание, отказ от вредных привычек, своевременное лечение кариеса и воспалительных процессов.

СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ (3-4 СЕМЕСТР)

Перечень компетенций и индикаторов, сформированных в процессе изучения дисциплины:

УК-1. Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (контролируемый индикатор компетенции УК-1.1 Определяет, интерпретирует и ранжирует информацию, необходимую для решения задачи; УК-1.2 Решает типовые профессиональные задачи с применением анализа и синтеза).

УК-2. Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (контролируемый индикатор компетенции УК-2.1 Координирует рабочие процессы, распределяет ресурсы и приоритеты для достижения общих целей, УК-2.2 Предотвращает и конструктивно разрешает ситуации, связанные с межкультурными конфликтами или недопониманием).

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 (контролируемый индикатор достижения ПК-1.1 Проводит санитарно-гигиеническое просвещение пациентов и населения с целью формирования мотивации к здоровому образу жизни и отказу от вредных привычек; ПК-1.2 Осуществляет комплекс профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения стоматологических заболеваний).

ПК-2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (контролируемый индикатор достижения ПК-2.1 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, проводит полный физикальный осмотр (осмотр, пальпация и др; ПК-2.2 Планирует и реализует мероприятия диспансеризации пациентов с учетом индивидуальных особенностей и стоматологической патологии).

ПК-3. Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (контролируемый индикатор достижения ПК-3.1 Разрабатывает и реализует планы противоэпидемической защиты при очагах особо опасных инфекций, ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС, включая координацию действий медицинских и санитарных служб; ПК-3.2 Применяет действующие санитарно-эпидемиологические нормы и правила, включая требования федеральных и местных органов здравоохранения и санитарного надзора).

ПК-4. Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (контролируемый индикатор достижения ПК-4.1 Применяет социально-гигиенические методы сбора информации, такие как интервьюирование, анкетирование, опросы для получения объективных данных о стоматологическом здоровье населения; ПК-4.2 Использует методы медико-статистического анализа для оценки распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний, выявления факторов риска и тенденций заболеваемости).

ПК-5. Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (контролируемый индикатор компетенции ПК-5.1

Применяет алгоритмы дифференциальной диагностики с учётом этиологии, патогенеза и клинических проявлений заболеваний челюстно-лицевой области; ПК-5.2 Способен выявлять и классифицировать неотложные состояния в стоматологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем).

ПК-6. Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (контролируемый индикатор достижения ПК 6.1- Определяет признаки временной нетрудоспособности и стойкого нарушения функций организма, обусловленных заболеваниями, травмами или дефектами; ПК-6.2. Принимает участие в работе врачебных комиссий различных уровней (учреждения, департамента здравоохранения, бюро медико-социальной экспертизы).

ПК-7. Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (контролируемый индикатор компетенции ПК 7.1 Разрабатывает индивидуальный план стоматологического лечения с учётом клинических данных в; ПК 7.2. Контролирует ход лечения, корректирует тактику ведения в зависимости от динамики клинической ситуации.).

ПК-8. Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (контролируемый индикатор достижения ПК 8.1 Выполняет необходимые лечебные и диагностические манипуляции в условиях чрезвычайных ситуаций с соблюдением правил безопасности и санитарных норм; ПК-8.2 Организует и участвует в медицинской эвакуации пострадавших, обеспечивая безопасность и сохранение жизни пациентов при транспортировке).

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 (контролируемый индикатор достижения ПК 9.1 Анализирует состояние пациента и особенности заболевания для выбора оптимальной программы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; ПК 9.2. Определяет показания и противопоказания к применению природных лечебных факторов и немедикаментозных методов у пациентов со стоматологической патологией)

ПК-11. Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (контролируемый индикатор достижения ПК 11.1 Формулирует конкретные, достижимые и согласованные цели медицинской организации или подразделения с учётом стратегических, тактических и оперативных задач; ПК 11.2 Принимает управленческие решения в строгом соответствии с законодательством и нормативными актами в сфере здравоохранения).

ПК-12. Готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (контролируемый индикатор достижения ПК 12.1 Оценивает соблюдение протоколов лечения, профилактики и реабилитации, выявляет отклонения и причины несоответствий; ПК 12.2 Формулирует рекомендации по корректировке лечебно-диагностических процессов на основе анализа медико-статистических данных).

ПК-13. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (контролируемый индикатор ПК 13.1 Организует транспортировку и передачу пациентов в профильные медицинские учреждения, контролирует сохранение жизни и здоровья во время эвакуации; ПК 13.2 Информировывает население о необходимых действиях и мерах защиты в условиях ЧС).

ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ:

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса		Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ.				
Инструкция к выполнению:				
1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов.				
2. Прочитайте оба списка.				
3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов.				
4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4)				
1.		<i>Соотнесите клинические признаки с возможными стоматологическими диагнозами</i>		
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2		Диагноз: А. Гингивит Б. Начальный кариес В. Аномалия развития зубного ряда Г. Периодонтит Д. Пульпит	Клинические признаки: 1. Кровоточивость и отёчность десен 2. Появление белых или коричневых пятен на эмали 3. Острая пульсирующая боль, усиление при температурных раздражителях 4. Подвижность зубов, свищи на десне 5. Отсутствие зуба в зубном ряду (адентия)	А1 Б2 В5 Г4 Д3
2.		<i>Соотнесите обязанности среднего и младшего медицинского персонала с действиями, которые должен контролировать врач-стоматолог:</i>		
УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1 УК-2.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-11.1 ПК-11.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-12.1 ПК-12.2		Контролируемые врачом действия: А. Соблюдение правил стерилизации и дезинфекции инструментов Б. Правильное выполнение назначенных процедур и манипуляций В. Точность и своевременность оформления	Обязанности среднего и младшего медицинского персонала: 1. Ведение учетной и отчетной медицинской документации 2. Ассистирование врачу при проведении лечебных и диагностических процедур 3. Подготовка стоматологического кабинета и инструментов	А3 Б2 В1 Г4

		медицинских карт и журналов Г. Контроль за использованием средств индивидуальной защиты и техники безопасности	4. Обеспечение безопасности пациента и соблюдение правил охраны труда.	
3.		<i>Установите соответствие между группой пломбировочных материалов и ее характерным свойством или основным показанием к применению.:</i>		
ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2		Пломбировочные материалы: А Компомеры Б. СИЦ (Стеклоиономерные цементы) В. Микрогибридные композиты Г. Наногибридные композиты	Свойства/Показания: 1. Выделение фторидов, химическая адгезия к тканям зуба; для полостей III и V. Классов. 2. Высокая эстетика, хорошая полируемость; для реставрации фронтальной группы зубов. 3. Химическая адгезия к дентину и эмали, биосовместимость; используется как изолирующая прокладка или для фиксации ортопедических конструкций 4. Универсальность применения (от фронтальной до жевательной группы),	A1 B3 B2 Г4
4.		<i>Установите соответствие между видом осмотра и его содержанием:</i>		
ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-4.1 ПК-4.2		Вид осмотра: А. Общий осмотр Б. Осмотр полости рта В. Осмотр мягких тканей Г. Исследование височно-нижнечелюстного сустава	Содержание: 1. Оценка состояния губ, щек, языка 2. Состояние зубов, слизистой, прикуса 3. Оценка осанки, походки, формы головы 4. Пальпация, аускультация, оценка движений	A3 B2 B1 Г4
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.				

3. Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4. Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135)			
5.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Установите правильную последовательность этапов препарирования кариозной полости I класса по Блэку:</i> 1. Финирование краев эмали. 2. Раскрытие кариозной полости. 3. Медикаментозная обработка и высушивание. 4. Некрэктомия (экскавация размягченного дентина). 5. Формирование полости (создание ретенционных пунктов и оптимальных углов наклона стенок).	24531
6.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-10.1 ПК-10.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Установите правильную последовательность проведения обследования полости рта:</i> 1. Осмотр лица и профиля пациента 2. Оценка состояния зубных рядов и прикуса 3. Сбор анамнеза (жалобы, вредные привычки, наследственность) 4. Проведение инструментальной диагностики (рентгенография, ОПТГ, ТРГ) 5. Оценка состояния слизистой оболочки и пародонта 6. Составление предварительного ортодонтического диагноза и плана обследования	315246
7.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Установить в правильной последовательности этапы подготовки и пломбирования кариозных полостей при лечении глубокого кариеса:</i> 1. Препарирование кариозной полости 2. Медикаментозная обработка и высушивание полости 3. Изоляция кариозной полости от слюны 4. Наложение лечебной и изолирующей прокладок 5. Наложение постоянной пломбы, шлифовка, полировка	13245
8.	ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Установите правильный алгоритм наложения изолирующей прокладки из стеклоиономерного цемента (СИЦ):</i> 1. От отверждение материала светом или ожидание химического отверждения. 2. Замешивание СИЦ согласно инструкции производителя. 3. Нанесение кондиционера (полиакриловой кислоты), экспозиция, смывание, легкое подсушивание.	32514

		4. Проверка окклюзии и финишная шлифовка после отверждения композита. 5. Внесение замешанного цемента в полость одним слоем.	
9.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Установите правильную рабочую длину для механической обработки канала относительно апикального сужения:</i> 1. Длина самого файла, зафиксированная стоппером. 2. Показатель электронного апекслокатора (например, «0.0» или «APEX») 3. Истинная рабочая длина (от анатомического ориентира до апикального сужения). 4. Длина инструмента по диагностической рентгенограмме.	4231
10.	ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Установите последовательность ирригации корневого канала гипохлоритом натрия (NaOCl) и ЭДТА во время инструментальной обработки:</i> 1. Активация раствора ультразвуком или ручными файлами. 2. Промывание канала дистиллированной водой или физиологическим раствором. 3. Введение NaOCl (3–5,25%) в канал. 4. Введение раствора ЭДТА (17%) для удаления смазанного слоя.	31241

ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.
2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.
3. Выбрать один ответ, наиболее верный.
4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа.
5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа

11.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>У пациента наблюдается спонтанная боль при жевании в области второго нижнего моляра. Боль возникает только в момент смыкания челюстей при попадании пищи на определенную точку окклюзии и сразу исчезает при размыкании. На рентгенограмме периапикальные ткани без изменений, скрытых кариозных полостей нет. Какой диагностический тест подтвердит наличие трещины коронковой части зуба?</i> 1. Перкуссия вертикальная и горизонтальная. 2. Тест с ватным роликом (biting test / Tooth Slooth) на каждый бугор отдельно. 3. Электроодонтодиагностика (ЭОД). 4. Термотест (холод/тепло).	2; классическая картина «острого укола» при накусывании указывает на разрыв целостности дентина. Инструмент Tooth Slooth или обычный ватный валик позволяет изолированно нагрузить каждый бугор. При наличии трещины давление передается на дно раскола, вызывая раздражение одонтобластов и резкую боль при отпускаянии (симптом декомпрессии).
-----	--------------------------------------	---	--

12.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Проводится восстановление мезиального угла центрального резца верхней челюсти по IV классу композитным материалом. Врач завершил моделирование мамелонов и основного объема реставрации, но перед нанесением поверхностного эмалевого слоя замечает избыток материала в области режущего края, нарушающий прозрачность. Какая тактика позволит сохранить оптические свойства натурального зуба? 1. Нанести дополнительный слой опакowego композита, чтобы скрыть избыток массы. 2. Удалить весь композит и начать реставрацию заново. 3. Провести избирательное пришлифовывание борами высокой абразивности. 4. Использовать микроборы, силиконовые головки или скальпель для минимального сошлифовывания излишков с последующим контурированием и полировкой.	4; режущий край фронтального зуба обладает высокой степенью прозрачности. Избыточный объем опакowych или дентинных слоев сделает зуб визуально «коротким» и матовым
13.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-10.1 ПК-10.2 ПК-11.1 ПК-11.2 ПК-12.1 ПК-12.2	В ходе ежегодной диспансеризации сотрудников предприятия было обследовано 20 человек в возрасте 35–44 лет. Суммарное количество зубов, пораженных кариесом (К), удаленных по поводу осложнений кариеса (П) и запломбированных (У) у всей группы составило 360 единиц. Каково среднее значение индекса КПУ (КПУ_{ср}) для данной группы и какой уровень интенсивности кариеса соответствует этому значению согласно классификации ВОЗ? 1. КПУ_{ср}=9КПУ; низкий уровень. 2. КПУ_{ср}=18КПУ_{ср}=18; высокий уровень. 3. КПУ_{ср}= 12КПУ_{ср}=12; средний уровень. 4. КПУ_{ср}= 360КПУ_{ср}=360; критический уровень.	2; интенсивность кариеса рассчитывается как отношение суммы всех компонентов индекса к числу обследованных лиц: Согласно рекомендациям ВОЗ для возрастной группы 35–44 года интерпретация следующая: до 10 — низкая интенсивность, 10–15 — средняя, более 15 — высокая. Значение 18 свидетельствует о высокой нуждаемости группы в санации и низкой эффективности профилактических программ на данном предприятии.
14.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-10.1 ПК-10.2 ПК-11.1 ПК-11.2 ПК-12.1	При анализе отчета за квартал выяснилось, что из 500 первичных пациентов клиники признаки поражения тканей пародонта (кровоточивость десен, наличие зубодесневых карманов) были выявлены у 275 человек. Какой показатель характеризует данную ситуацию и каков его процентный результат?	3; распространенность отражает частоту встречаемости патологии среди населения или конкретной группы больных. Этот контролируемый индикатор позволяет оценить

	ПК-12.2	1. Интенсивность поражения пародонта; 55%. 2. Индекс гигиены ОНI-S; 275 баллов. 3. Распространенность заболеваний пародонта; 55%. 4. Доля санированных пациентов; 45%.	эпидемиологическую обстановку в регионе прикрепления клиники.
15.	ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-13.1 ПК-13.2	<i>При проведении медицинской сортировки врач использует правило «золотого часа». Что оно означает?</i> 1. Первый час после катастрофы, когда работают все мобильные телефоны. 2. Период времени с момента получения травмы до оказания квалифицированной хирургической помощи, составляющий примерно 60 минут, в течение которого погибает наибольшее число пострадавших, если им не оказана помощь. 3. Время, за которое вертолет долетает до любой точки города.	2; Это критический интервал. Если тяжелая кровопотеря или асфиксия не купированы в этот срок, шансы на выживание резко снижаются из-за развития необратимого шока.
16.	УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1 УК-2.2 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-13.1 ПК-13.2	Какова роль стоматолога в составе специализированной бригады, работающей в зоне ЧС с большим количеством погибших ? 1. Проведение судебно-медицинской экспертизы причин смерти. 2. Участие в идентификации личности неопознанных жертв методом сравнительного анализа одонтограмм (данных о лечении зубов, имплантах, протезах) с предсмертными рентгеновскими снимками. 3. Сбор выпавших зубов для передачи родственникам.	2; Зубы — самый прочный орган, выдерживающий высокие температуры и гниение. Стоматологический статус каждого человека уникален, поэтому врачи-стоматологи являются ключевыми экспертами в идентификации жертв катастроф.

ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов.
2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.
3. Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3).
4. Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).

17.		<i>При лечении острого периодонтита в стадии выраженного экссудативного процесса в первое посещение:</i> 1. создают условия для оттока экссудата 2. герметично закрывают зуб после медикаментозной обработки 3. оставляют зуб открытым 4. пломбируют канал постоянными пломбировочными материалами 5. пломбируют канал временными пломбировочными материалами.	13
-----	--	---	----

18.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-10.1 ПК-10.2	Какие вредные привычки могут привести к развитию зубочелюстных аномалий? 1. Правильная осанка 2. Прикусывание губ 3. Дыхание через нос 4. Жевание жевательной резинки 5. Сосание пальца	245
19.	ПК-6.1 ПК-6.2 ПК-11.1 ПК-11.2	В каких ситуациях формирование листка нетрудоспособности невозможно или является нарушением? Выберите все верные ответы: 1. Попытка открыть больничный лист задним числом (за исключением исключительных случаев по решению врачебной комиссии, например, при вызове скорой помощи, зафиксировавшей состояние накануне). 2. Выдача листка нетрудоспособности пациенту, находящемуся в очередном оплачиваемом отпуске (больничный оплачивается, но сам отпуск должен быть продлен/перенесен работодателем, либо выдан со дня выхода на работу, если это согласовано). 3. Формирование электронного листка нетрудоспособности (ЭЛН) вместо бумажного по желанию пациента. 4. Отказ в выдаче больничного листа пациенту с острой болью, требующей хирургического вмешательства, если пациент трудоспособен на момент осмотра (например, выходной день перед сменой), без оценки динамики состояния. 5. Продление листка нетрудоспособности зубным техником по просьбе хирурга ввиду его занятости.	1245
20.	ПК-6.1 ПК-6.2 ПК-11.1 ПК-11.2	Пациент пропустил назначенный прием у врача-стоматолога без уважительной причины, находясь на больничном. Что обязан сделать врач при явке пациента в следующий раз? Выберите все верные ответы: 1. Сделать отметку о нарушении режима в поле «Отметки о нарушении режима» (код нарушения, например, код 24 — несвоевременная явка на прием). 2. Со дня допущенного нарушения размер пособия по временной нетрудоспособности не может превышать величину МРОТ за полный календарный месяц. 3. Немедленно закрыть листок нетрудоспособности с пометкой «Явился трудоспособным».	124

		4. Провести оценку состояния пациента и решить вопрос о дальнейшем продлении или закрытии больничного исходя из медицинских показаний, несмотря на нарушение. 5. Направить ходатайство работодателю об увольнении сотрудника за прогул.	
21.	ПК-9.1 ПК-9.2	Какие методы физиотерапевтического лечения применяются в терапевтической стоматологии? 1. Электротерапия 2. Магнитотерапия 3. Гидромассажные ванны 4. Ультразвуковая терапия 5. Термотерапия	1245
ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ) Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»»)			
22.	ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-11.1 ПК-11.2	В стоматологии используется учетная форма №043-1/у, которая называется	медицинская карта стоматологического пациента
23.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	Укороченная уздечка языка является причиной	нарушения глотания
24.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2	Регулярное систематическое наблюдение за состоянием здоровья пациентов с целью раннего выявления заболеваний -	диспансеризация
25.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-10.1 ПК-10.2	Количественный показатель, который отражает степень чистоты зубов и дёсен -	гигиенический индекс
26.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-12.1 ПК-12.2	Рентгендиагностическая методика, включающая в себя полный обзор зубочелюстной системы, отличающаяся быстротой получения информации и относительно небольшой лучевой нагрузкой_____.	ортопантомография

27.	ПК-12.1 ПК-12.2	Какой документ подтверждает проведение эндодонтического лечения?	протокол эндодонтического лечения
28.	ПК-9.1 ПК-9.2	Назовите показание к применению питьевого лечения минеральными водами в реабилитации пациентов стоматологического профиля	Снижение повышенной кислотности желудочного сока у пациентов с эрозиями твердых тканей зубов вследствие гастроэзофагеального рефлюкса (ГЭРБ).
ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2. Продумать логику и полноту ответа. 3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. 4. В случае расчетной задачи записать решение и ответ			
29.	ПК-11.1 ПК-11.2 ПК-12.1 ПК-12.2	Как называется система внутри медицинской организации, направленная на постоянное улучшение процессов оказания медицинской помощи и обеспечение безопасности медицинской деятельности?	Внутренняя система оценки качества медицинской помощи.
30.	ПК-7.1 ПК-7.2	У пациента А. имеется глубокая кариозная полость 1 класса в зубе 3.6, дно полости размягченное, есть опасность вскрытия полости зуба. Какую прокладку Вы предпочтете наложить и почему?	На дно глубокой кариозной полости накладывается лечебная прокладка на основе гидроокиси кальция, потому что она обладает одонтотропным действием.
31.	ПК-7.1 ПК-7.2	У пациента Б. поражение кариесом зуба 1.2, полость 3 класс по Блэку. Какой пломбировочный материал Вы будете использовать в данном случае?	Для пломбирования кариозной полости 3 класса по Блэку используются светоотверждаемые композиционные материалы.
32.	ПК-7.1 ПК-7.2	На приеме пациент Е. с диагнозом пульпит 1.6 зуба. Какое обезболивание необходимо применить в этом случае?	Необходимо применить инфильтрационную анестезию для блокировки задних верхних альвеолярных ветвей подглазничного нерва

33.	ПК-9.1 ПК-9.2	Перечислите основные принципы медицинской реабилитации в стоматологии	Раннее начало, комплексность, индивидуальный подход
-----	------------------	--	---

АНО ВО "НММИ"

ФТД.В.01. РЕСТАВРАЦИЯ ФРОНТАЛЬНЫХ И ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ГРУПП ЗУБОВ

Перечень компетенций и индикаторов, сформированных в процессе изучения дисциплины:

ПК-5. Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (контролируемый индикатор компетенции ПК-5.1 Применяет алгоритмы дифференциальной диагностики с учётом этиологии, патогенеза и клинических проявлений заболеваний челюстно-лицевой области; ПК-5.2. Способен выявлять и классифицировать неотложные состояния в стоматологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем).

ПК-7. Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (контролируемый индикатор достижения ПК-7.1. Разрабатывает индивидуальный план стоматологического лечения с учетом клинических данных; ПК 7.2. Контролирует ход лечения, корректирует тактику ведения в зависимости от динамики клинической ситуации).

ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ:

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4).			
1.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Установите соответствие между современными реставрационными материалами и их основными характеристиками:	
		Материалы: 1. Наноккомпозиты 2. Микронаполненные композиты 3. Гибридные композиты 4. Микрофильные композиты	Характеристики: А. Высокая цветостабильность, низкая стираемость Б. Высокая полируемость, эстетичность В. Оптимальное сочетание эстетики и прочности Г. Высокая прочность, хорошая усадка
2.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Установите соответствие между этапами реставрации и их содержанием:	А1 Б2 В3 Г4

		Этап реставрации: 1. Препарирование полости 2. Протравливание 3. Нанесение адгезива 4. Внесение композита 5. Финишная обработка	Содержание этапа: А. Удаление пораженных тканей, создание оптимальных контуров полости Б. Обработка эмали и дентина кислотой для улучшения адгезии В. Аппликация бондинговой системы для создания связующего слоя Г. Послойное наложение материала с полимеризацией каждого слоя Д. Шлифовка, полировка, коррекция окклюзии	А1 Б2 В3 Г4 Д5
3.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Установите соответствие между видами реставрационных материалов и их применением:</i>		
		Материал: 1. Микронаполненный композит 2. Гибридный композит 3. Компомер 4. Стеклоиономерный цемент	Применение: А. Реставрации фронтальных зубов, требующие высокой эстетики Б. Универсальные реставрации жевательных зубов В. Временные реставрации, реставрации в детской стоматологии Г. Реставрации при десневых дефектах, основа под композит	А1 Б2 В3 Г4
4.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Установите соответствие между анатомическими структурами зубов и особенностями их реставрации:</i>		
		Анатомическая структура: 1. Режущий край резцов 2. Контактные поверхности 3. Жевательные бугры 4. Пришеечная область	Особенности реставрации: А. Воссоздание прозрачности и мамелонов Б. Точное воспроизведение контактного пункта и плотности контакта В. Моделирование основных и	А1 Б2 В3 Г4

		дополнительных бугров, фиссур Г. Учет кривизны десневого края, создание плавного перехода	
5.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Установите соответствие между инструментами и их назначением в реставрации:</i>	
		Инструмент: 1. Гладилка 2. Кюретажная ложка 3. Алмазный бор 4. Матрица и клинья 5. Полировочные диски	Назначение: А. Формирование анатомических структур, сглаживание поверхности Б. Удаление размягченного дентина В. Препарирование твердых тканей зуба Г. Воссоздание контактного пункта Д. Финишная обработка реставраций
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4. Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135)			
6.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Укажите правильную последовательность пломбирования композитными материалами</i> 1. Нанесение бондинга 2. Нанесение прокладочного материала 3. Протравливание эмали 4. Полировка пломбы 5. Внесение пломбировочного материала	31254
7.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Установите последовательность этапов прямой композитной реставрации фронтальной группы зубов:</i> 1. Определение исходного цвета зуба по шкале Vita 2. Препарирование кариозной полости с сохранением максимального объема здоровых тканей 3. Наложение коффердама или изоляция ватными валиками 4. Протравливание эмали и дентина в течение 15-30 секунд 5. Нанесение адгезивной системы и ее полимеризация 6. Послойное нанесение композитного материала с полимеризацией каждого слоя	3124567

		7. Финишная обработка и полировка реставрации	
8.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Установите последовательность восстановления жевательной группы зубов:</i> 1. Оценка окклюзионных взаимоотношений 2. Удаление измененных тканей с формированием полости 3. Выбор цвета композита для дентина и эмали 4. Наложение матричной системы и клиньев 5. Кондиционирование поверхностей 6. Нанесение бондинговой системы 7. Воссоздание анатомической формы зуба 8. Коррекция по прикусу и полировка	12345678
9.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Установите последовательность реставрации класса IV по Блэку:</i> 1. Изготовление язычной силиконовой ключ-матрицы 2. Препарирование дефекта 3. Восстановление язычной стенки 4. Моделирование дентина 5. Воссоздание эмалевого слоя 6. Формирование контактного пункта 7. Окончательная отделка реставрации	123456 7
10.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Установите последовательность восстановления режущего края резцов:</i> 1. Определение степени прозрачности режущего края 2. Моделирование дентинного слоя 3. Воссоздание мамелонов 4. Нанесение эмалевого слоя 5. Формирование прозрачного края 6. Коррекция формы и полировка	123456
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать один ответ, наиболее верный. 4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа. 5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа			
11.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Для протравливания эмали перед использованием композитного материала используется кислота</i> 1. Соляная 2. Плавикой 3. Ортофосфорная	3
12.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Цвет пломбировочного материала при реставрации зубов следует выбирать при следующих условиях</i> 1. В темноте при высушенной поверхности зуба	3

		2. При искусственном освещении после протравливания поверхности зуба кислотой 3. При естественном освещении на влажной поверхности зуба	
13.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Для реставрации фронтальной группы зубов используются</i> 1. Амальгама 2. Микронаполненные композиты 3. Фосфат цемента 4. Дентин – паста	2
14.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Для сэндвич-техники пломбирования используются</i> 1. Фосфат цемент + амальгама 2. Стеклоиономерный цемент + композит 3. Апексит + дентин – паста	2
15.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>При нанесении однокомпонентной бондинговой системы поверхность дентина должна быть</i> 1. Пересушена 2. Слегка влажная 3. Обильно увлажненная	2
16.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Укажите заключительный этап окончательной обработки реставрации:</i> 1. Контурирование реставрации 2. Финирование реставрации 3. Полирование пастами	3
17.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Эффективность и правильность полирования реставрации определяются:</i> 1. Наличием зеркального блеска высушенной поверхности реставрации, не отличимой по степени блеска от естественной эмали зубов 2. Субъективными ощущениями пациента 3. Наличие матовости высушенной поверхности 4. Совпадение оттенка реставрации и тканей зуба во влажном состоянии	1
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3). 4. Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).			
18.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>К реставрационным пломбировочным материалам относятся</i> 1. Цинк – эвгеноловая паста 2. Стеклоиономерный цемент 3. Гидроокись кальция 4. Композиционные материалы 5. Компомеры	245
19.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Перечислите методы пломбирования полостей</i> 1. Сэндвич – методика	13

		2. Степ-бэк – методика 3. Туннельный метод	
20.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>В состав композитного материала входят</i> 1. Ортофосфорная кислота 2. Наполнитель 3. Силаны 4. Смола	234
21.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>К бондинговым системам относятся</i> 1. Праймер 2. Кислота 3. Адгезив 4. Полировочная паста	13
22.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>К группам композитных материалов относятся</i> 1. Микрофиллы 2. Макрофиллы 3. Гибридные 4. Нейтрофилы	123
23.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Для полирования поверхности пломбы используют</i> 1. Мелкодисперсные алмазные турбинные боры 2. Боры Гейтса 3. Силиконовые полиры 4. Диски SoftLex 5. Твердосплавные финиры	1345
24.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Для пломбирования полостей 1 и 2 класса используют</i> 1. Микронаполненные композиты 2. Гибридные композиты 3. Пакуемые композиты	23
25.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>По способу полимеризации композитные материалы подразделяются на</i> 1. Светоотверждающие 2. Химического отверждения 3. Двойного отверждения 4. Инфракрасного отверждения	123
26.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Причинами постпломбировочных болей после использования светоотверждаемых композитных материалов могут быть</i> 1. Нанесение бондинга на пересушенный дентин 2. Нарушение техники полимеризации 3. Использование абразивной пасты при полировке пломбы	12
27.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Распределите пломбировочные материалы по мере увеличения их эстетических свойств</i> 1. Композиты 2. Компомеры 3. Стеклоиономеры	321

28.	ПК-7.1 ПК-7.2	Какие инструменты необходимы для моделирования зубов? 1. Гладилки 2. Штопферы 3. Инструменты с тефлоновым или циркониевым покрытием 4. Зонд	1234
ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ) Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»))			
29.	ПК-5.1 ПК-5.2	К первому типу зубов по Вильяме относятся _____	зубы, имеющие квадратное очертание
30.	ПК-5.1 ПК-5.2	Продолжите фразу: губная помада _____	нарушает определение цвета
31.	ПК-7.1 ПК-7.2	Наилучшими эстетическими свойствами обладает _____	микрофильный композит
ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ Инструкция к выполнению: 1 Внимательно прочитайте текст задания и понять суть вопроса. 2 Продумать логику и полноту ответа. 3 Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. 4 В случае расчетной задачи записать решение и ответ			
32.	ПК-7.1 ПК-7.2	Назовите распространенные материалы для моделирования зубов?	пластмасса; мыло; гипс
33.	ПК-5.1 ПК-5.2	Влияет ли пульпа на цвет зуба?	да
34.	ПК-5.1 ПК-5.2	Перечислите эстетические свойства зуба?	цвет; блеск; флуоресценция
35.	ПК-7.1 ПК-7.2	Что входит в состав наборов для эстетической реставрации?	алмазные боры; твердосплавные боры; финиры, полиры.
36.	ПК-7.1 ПК-7.2	Для чего используются финиры?	для полировки; для препарирования
37.	ПК-7.1 ПК-7.2	Какие инструменты необходимы для моделирования зубов?	гладилки; штопферы; инструменты с тефлоновым или циркониевым покрытием; зонд.
38.	ПК-7.1 ПК-7.2	Назовите, что считается универсальной адгезивной системой	трехшаговая система.

ФТД.В.02 ВОССТАНОВИТЕЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

Перечень компетенций и индикаторов с указанием этапов их формирования в процессе изучения дисциплины:

ПК-5. Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (контролируемый индикатор компетенции ПК-5.1 Применяет алгоритмы дифференциальной диагностики с учётом этиологии, патогенеза и клинических проявлений заболеваний челюстно-лицевой области; ПК-5.2 Способен выявлять и классифицировать неотложные состояния в стоматологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем).

ПК-7. Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (контролируемый индикатор компетенции ПК 7.1 Разрабатывает индивидуальный план стоматологического лечения с учётом клинических данных; ПК 7.2. Контролирует ход лечения, корректирует тактику ведения в зависимости от динамики клинической ситуации.).

ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ:

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса		Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4).				
1.	ПК-5.1 ПК-5.2	Установите соответствие между клинической картиной и методом лечения:		А2 Б1 В4 Г3
		Клиническая ситуация: А. Остеомиелит челюсти у ребёнка Б. Флегмона крыловидно-челюстного пространства В. Перелом мышечкового отростка нижней челюсти	Метод лечения: 1. Вскрытие и дренирование через наружный разрез 2. Удаление причинного зуба, антибактериальная терапия, наблюдение 3. Биопсия, резекция поражённого участка, реконструкция 4. Иммобилизация, межчелюстная	

		Г. Амелобластома нижней челюсти	фиксация, физиотерапия	
2.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Установите соответствие между симптомом и заболеванием:</i>		
		Симптом: А. Симптом «песочных часов» Б. Открытый прикус, смещение средней линии В. Болезненность при глотании, инфильтрат Г. Муфтообразный инфильтрат, положительный симптом Венсана	Заболевание/патология: 1. Флегмона подвисочной ямки 2. Флегмона окологлоточного пространства 3. Остеомиелит нижней челюсти 4. Двусторонний перелом мышечкового отростка	А1 Б4 В2 Г3
3.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Соответствие между методом диагностики и патологией:</i>		
		Метод диагностики: А. Магнитно-резонансная томография ВНЧС Б. Ортопантомограмма В. Биопсия с морфологическим исследованием Г. Рентгенография в боковой проекции	1. Фиброзная дисплазия скуловой кости 2. Перелом скуловой кости 3. Смещение суставного диска 4. Перелом нижней челюсти	А3 Б2 В1 Г4
4.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Установите соответствие между осложнением и причиной:</i>		
		А. Слюнные свищи Б. Парез ветвей лицевого нерва В. Рубцовые деформации Г. Кровотечение	1. Ранение слюнных желез при травме ЧЛО 2. Перелом челюсти без иммобилизации 3. Поздние осложнения переломов ЧЛО 4. Перелом скуловой кости, костей носа	А1 Б4 В3 Г2
5.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Установите соответствие между видом трансплантата и источником:</i>		
		А. Ксенотрансплантат Б. Аллотрансплантат В. Аутоотрансплантат	1. Близкий родственник 2. Труп человека 3. Сам пациент 4. Животное	А4 Б2 В3 Г1

		Г. Изотрансплантат	
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4. Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135).			
6.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Расположите в правильном порядке этапы операции синус-лифтинга с целью увеличения высоты альвеолярного отростка верхней челюсти:</i> 1. Формирование окна доступа в боковой стенке верхнечелюстной пазухи 2. Смещение мембраны Шнайдера вверх 3. Заполнение образовавшегося пространства синтетическим материалом или собственным костным трансплантатом 4. Закрытие окна доступа слизистой оболочкой и наложение швов 5. Предоперационное обследование и оценка показаний к процедуре	51234
7.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Определите порядок этапов при проведении этапной операции по устранению посттравматического дефекта нижней челюсти:</i> 1. Предварительные диагностические мероприятия (томография, рентген) 2. Установление стабильного крепления костных сегментов и межкостных винтов 3. Исследование гемодинамических показателей пациента 4. Постановка фиксирующих элементов (минипластины, минивинты) 5. Интраоперационная визуализация полученных результатов (контроль качества фиксации)	13425
8.	ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Расположите в правильной последовательности этапы проведения пластики рубцово-изменённой ткани нижней губы после тяжёлого химического ожога:</i> 1. Формирование полноценного дизайна разрезов для мобилизации тканей 2. Освобождение края губы от спаек и снятие напряжения с тканей 3. Контроль кровотока и состояния грануляций в зоне воздействия 4. Первичные лабораторные анализы и консультации профильных специалистов 5. Проведение местной анестезии или наркоза	451236

		6. Итоговое моделирование контуров нижней губы и наложение швов	
9.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Перечисленные этапы относятся к проведению пластики дефектов щеки после тяжёлых травм и последующих рецидивов инфицирования. Расположите их в правильной последовательности:</i> 1. Антибактериальная профилактика и санация полости рта 2. Экстракорпоральная обработка образцов собственных клеток пациента для трансплантации 3. Принятие решения о применении одно- или многослойной тканевой инженерии 4. Оценка состояния дефекта и окружающей ткани с помощью инструментальных исследований 5. Регулярное наблюдение и проверка состояния восстановленной ткани	41325
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать один ответ, наиболее верный. 4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа. 5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа.			
10.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Какой из перечисленных методов пластики мягких тканей челюстно-лицевой области является наиболее предпочтительным при обширных дефектах лица?</i> 1. Местная пластика. 2. Лоскут на ножке. 3. Свободная пересадка кожного лоскута. 4. Использование аллотрансплантатов.	2; при обширных дефектах мягких тканей лица оптимальным методом считается пластика лоскутом на ножке, так как он обеспечивает хорошее кровоснабжение, минимизирует риск некроза и позволяет восстановить объём и функцию тканей.
11.	ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Какой материал для костной пластики челюстей обладает наибольшей остеоиндуктивной активностью?</i> 1. Аутогенная кость. 2. Аллогенная кость. 3. Ксеногенная кость. 4. Синтетические материалы.	1; аутогенная кость (собственная кость пациента) содержит живые клетки, факторы роста и обладает максимальной остеоиндуктивной и остеогенной активностью, что

			делает её «золотым стандартом» для костной пластики.
12.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Какой из перечисленных сосудов чаще всего используется для формирования микрососудистого анастомоза при свободной пересадке лоскута на лицо?</i> 1. Язычная артерия. 2. Поверхностная височная артерия. 3. Лицевая артерия. 4. Подключичная артерия.	3; при свободной пересадке лоскута на лицо наиболее часто для анастомоза используется лицевая артерия, так как она имеет подходящий диаметр, поверхностное расположение и обеспечивает хорошее кровоснабжение пересаженных тканей.
13.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Какой из перечисленных методов реконструкции нижней челюсти обеспечивает наилучшую функциональную и эстетическую реабилитацию при сегментарной резекции?</i> 1. Костная пластика аутотрансплантатом из гребня подвздошной кости. 2. Использование титановой реконструктивной пластины. 3. Костная пластика аллотрансплантатом. 4. Дистракционный остеогенез.	1; аутотрансплантат из гребня подвздошной кости обеспечивает наилучшую интеграцию, восстановление формы и функции нижней челюсти, а также возможность последующей дентальной имплантации.
14.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Какой из перечисленных признаков является абсолютным противопоказанием к проведению свободной пересадки лоскута?</i> 1. Возраст пациента старше 60 лет. 2. Наличие сахарного диабета в стадии декомпенсации. 3. Курение более 10 сигарет в день. 4. Хронический синусит в анамнезе.	2; декомпенсированный сахарный диабет значительно повышает риск некроза лоскута из-за нарушения микроциркуляции и замедления репаративных процессов, что делает его абсолютным противопоказанием.

ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ.

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов.
2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа.
3. Выберите несколько верных вариантов ответов (2 или 3).

4. Запишите последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).			
15.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Выберите основные показания к реконструктивным операциям в области лица и шеи?</i> 1. Остеомиелит нижней челюсти 2. Последствия травм мягких тканей и костей лицевого скелета 3. Деформации верхней губы и носа вследствие ожогов 4. Отсутствие зубов 5. Кисты околоушной слюнной железы	23
16.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Какие методы пластики используются при восстановлении альвеолярного отростка нижней челюсти?</i> 1. Костная пластика аутооттрансплантатом из подвздошной кости 2. Имплантация зубных протезов 3. Использование остеокондукционных материалов 4. Хирургическое лечение хронического периодонтита 5. Консервативное лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта	13
17.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Укажите принципы формирования лоскута на сосудистой ножке при микрохирургической реконструкции дефектов кожи лица?</i> 1. Использование зоны перфузии сосудов для выбора донорского участка ткани 2. Тщательная подготовка артериальных анастомозов перед трансплантацией 3. Определение места прикрепления нерва 4. Выбор оптимального размера и формы дефекта кожи 5. Проведение тестирования чувствительности кожи лоскута	12
18.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Перечислите возможные осложнения после операции по костной пластике челюстно-лицевой области:</i> 1. Отторжение костного материала. 2. Некроз краев раны. 3. Инфекция операционной раны. 4. Аллергическая реакция на анестезирующее вещество. 5. Образование рубцовых деформаций лица.	1235
ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОСЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ). Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»).			

19.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	При обширных дефектах нижней челюсти методом выбора является костная пластика с использованием васкуляризированного _____.	малоберцового лоскута
20.	ПК-5.1 ПК-5.2	Аутотрансплантат из гребня подвздошной кости считается «золотым стандартом» в костной пластике благодаря высокой _____ активности.	остеоиндуктивной
21.	ПК-7.1 ПК-7.2	Индивидуальные имплантаты для эстетической реконструкции лица изготавливаются с помощью технологии _____	3D-печати
22.	ПК-7.1 ПК-7.2	Для фиксации костных трансплантатов в челюстно-лицевой области чаще всего используются титановые _____	пластины и винты

ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ.

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.
2. Продумать логику и полноту ответа.
3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.
4. В случае расчетной задачи записать решение и ответ.

23.	ПК-7.1 ПК-7.2	Перечислите основные показания и противопоказания к использованию свободных васкуляризированных лоскутов для реконструкции дефектов челюстно-лицевой области.	Большие дефекты мягких тканей и костей, необходимость восстановления функции и эстетики, невозможность использования местных тканей.
24.	ПК-7.1 ПК-7.2	Какие современные методы и материалы используются для костной пластики челюстей?	Аутотрансплантаты (гребень подвздошной кости, малоберцовая кость), аллотрансплантаты, ксенотрансплантаты, синтетические материалы (гидроксипатит, бета-трикальцийфосфат).
25.	ПК-7.1 ПК-7.2	Назовите показания к использованию дистракционного остеогенеза в челюстно-лицевой хирургии.	Врожденные и приобретенные деформации челюстей, пострезекционные дефекты с сохранением

			сосудистой ножки кости, необходимость постепенного увеличения объёма костной ткани.
26.	ПК-7.1 ПК-7.2	Назовите этапы проведения дистракционного остеогенеза в челюстно-лицевой хирургии.	Остеотомия, установка дистракционного аппарата, латентный период (7–10 дней), период дистракции (1 мм/сутки), период консолидации (2–3 месяца), удаление аппарата
27.	ПК-7.1 ПК-7.2	Перечислите основные осложнения при использовании свободных васкуляризированных лоскутов в челюстно-лицевой хирургии.	Тромбоз сосудистой ножки, некроз лоскута, инфицирование, кровотечение, нарушение чувствительности.
28.	ПК-7.1 ПК-7.2	Перечислите основные противопоказания к использованию свободных васкуляризированных лоскутов для реконструкции дефектов челюстно-лицевой области.	Тяжёлые сопутствующие заболевания (декомпенсированный сахарный диабет, выраженная сердечно-сосудистая недостаточность), отсутствие подходящих реципиентных сосудов, невозможность длительного наркоза.

Б2.В.01 (П) ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА

4 семестр

Прохождение практики формирует у обучающихся следующие компетенции:

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 (контролируемый индикатор компетенции ПК-1.1 Проводит санитарно-гигиеническое просвещение пациентов и населения с целью формирования мотивации к здоровому образу жизни и отказу от вредных привычек; ПК-1.2 Осуществляет комплекс профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения стоматологических заболеваний).

ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (контролируемый индикатор компетенции ПК-2.1 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, проводит полный физикальный осмотр (осмотр, пальпация и др.); ПК-2.2. Планирует и реализует мероприятия диспансеризации пациентов с учетом индивидуальных особенностей и стоматологической патологии).

ПК 3 Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (контролируемый индикатор компетенции ПК-3.1 Разрабатывает и реализует планы противоэпидемической защиты при очагах особо опасных инфекций, ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС, включая координацию действий медицинских и санитарных служб; ПК-3.2 Применяет действующие санитарно-эпидемиологические нормы и правила, включая требования федеральных и местных органов здравоохранения и санитарного надзора).

ПК-5. Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (контролируемый индикатор компетенции ПК-5.1 Применяет алгоритмы дифференциальной диагностики с учётом этиологии, патогенеза и клинических проявлений неотложных состояний и заболеваний челюстно-лицевой области; ПК-5.2 Способен выявлять и классифицировать неотложные состояния в стоматологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем).

ПК 6 Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (контролируемый индикатор компетенции ПК 6.1- Определяет признаки временной нетрудоспособности и стойкого нарушения функций организма, обусловленных заболеваниями, травмами или дефектами; ПК-6.2. Принимает участие в работе врачебных комиссий различных уровней (учреждения, департамента здравоохранения, бюро медико-социальной экспертизы)).

ПК-7. Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (контролируемый индикатор достижения ПК-7.1. Разрабатывает индивидуальный план стоматологического лечения с учётом клинических данных; ПК 7.2. Контролирует ход лечения, корректирует тактику ведения в зависимости от динамики клинической ситуации).

ПК-8 Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (контролируемый индикатор компетенции ПК 8.1 Выполняет необходимые лечебные и диагностические манипуляции в

условиях чрезвычайных ситуаций с соблюдением правил безопасности и санитарных норм; ПК-8.2 Организует и участвует в медицинской эвакуации пострадавших, обеспечивая безопасность и сохранение жизни пациентов при транспортировке.).

ПК-11 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (контролируемый индикатор компетенции ПК 11.1 Формулирует конкретные, достижимые и согласованные цели медицинской организации или подразделения с учётом стратегических, тактических и оперативных задач; ПК 11.2 Принимает управленческие решения в строгом соответствии с законодательством и нормативными актами в сфере здравоохранения).

ПК-12 готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (контролируемый индикатор компетенции ПК 12.1 Оценивает соблюдение протоколов лечения, профилактики и реабилитации, выявляет отклонения и причины несоответствий; ПК 12.2 Формулирует рекомендации по корректировке лечебно-диагностических процессов на основе анализа медико-статистических данных).

ПК-13 Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (контролируемый индикатор компетенции ПК 13.1 Организует транспортировку и передачу пациентов в профильные медицинские учреждения, контролирует сохранение жизни и здоровья во время эвакуации; ПК 13.2 Информировывает население о необходимых действиях и мерах защиты в условиях ЧС).

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4).			
1.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2	<i>Установите соответствие между заболеванием твердых тканей зуба и его основной причиной (этиологическим фактором).</i> Заболевание: А. Кариес эмали в стадии белого пятна Б. Клиновидный дефект В. Эрозия твердых тканей зуба Г. Гипоплазия эмали	Причина: 1. Деминерализация эмали под действием органических кислот, продуцируемых микроорганизмами зубного налета 2. Нарушение амелогенеза в период формирования зачатка зуба вследствие системных заболеваний или метаболических нарушений 3. Функциональная перегрузка зуба,
			А1 Б3 В4 Г2

			неправильная техника чистки зубов 4. Воздействие химических агентов (кислоты) из пищи или при регургитации желудочного содержимого	
2.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Установите соответствие между названием эндодонтического инструмента и его основным функциональным назначением:</i>		
		Инструмент: А. К-файл (K-File) Б. Гейтс-Глидден (Gates-Glidden) В. Апекслокатор Г. Н-файл (H-File)	Назначение: 1. Определение рабочей длины корневого канала 2. Расширение и создание «ковровой дорожки» в коронковой трети канала 3. Механическая обработка (расширение и прохождение) корневого канала на всю его рабочую длину 4. Удаление мягкого инфицированного дентина (некрэктомия) со стенок канала	А3 Б2 В1 Г4
3.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.1 ПК-8.2	<i>Соотнесите этапы инфекционной безопасности с их содержанием:</i>		
		Содержание этапа: А. Очистка инструментов от биологических загрязнений с использованием дезинфицирующих растворов Б. Обработка инструментов в ультразвуковой ванне для удаления остатков загрязнений В. Обработка рабочих поверхностей и оборудования антисептическими средствами после каждого пациента Г. Применение перчаток, масок, защитных очков и халатов для предотвращения	Этап инфекционной безопасности: 1. Предварительная дезинфекция 2. Предстерилизационная обработка 3. Стерилизация 4. Использование средств индивидуальной защиты (СИЗ) 5. Дезинфекция поверхностей и оборудования	А1 Б2 В5 Г4 Д3

		передачи инфекций Д. Обеззараживание инструментов с помощью автоклава или другого стерилизующего оборудования		
4.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-2.1 ПК-2.2	<i>Установите соответствие между клиническим диагнозом и его характерным симптомом или методом диагностики:</i>		
		Клинический диагноз: А. Острый пульпит Б. Хронический фиброзный пульпит В. Острый апикальный периодонтит Г. Хронический апикальный периодонтит (фиброзный)	Характерный симптом / Метод диагностики: 1. Положительная реакция на термические раздражители (холод), которая сохраняется после их устранения 2. Самопроизвольная приступообразная боль, усиливающаяся в ночное время 3. Чаще всего бессимптомное течение; на рентгенограмме — расширение периодонтальной щели в области верхушки корня 4. Болезненность при перкуссии (постукивании по зубу), ощущение «выросшего зуба»	A2 Б1 В4 Г3
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Постройте верную последовательность из предложенных элементов. 4. Запишите цифры вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135).				
5.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Расположите следующие этапы лечения среднего кариеса зубов с использованием светоотверждаемого композита в строгой хронологической последовательности.</i> 1. Внесение и адаптация адгезивной системы, полимеризация. 2. Препарирование кариозной полости, создание скоса (фальц) эмали. 3. Окончательная обработка и полировка реставрации. 4. Изоляция рабочего поля (коффердам, ватные валики).		42153

		5. Внесение и световая полимеризация композитного материала послойно.	
6.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Установите правильную последовательность диагностических мероприятий при подозрении на пульпит для определения жизнеспособности пульпы.</i> 1. Проведение температурных тестов (например, тест на холод с использованием хладагента). 2. Сбор анамнеза (выяснение характера, длительности и времени возникновения боли). 3. Проведение перкуссионного теста (вертикальной и горизонтальной). 4. Анализ полученных данных и постановка окончательного диагноза. 5. Проведение рентгенологического исследования (прицельный снимок).	21354
7.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-2.1 ПК-2.2	<i>Установите правильную последовательность проведения обследования полости рта:</i> 1. Осмотр лица и профиля пациента. 2. Оценка состояния зубных рядов и прикуса. 3. Сбор анамнеза (жалобы, вредные привычки, наследственность). 4. Проведение инструментальной диагностики (рентгенография, ОПТГ, ТРГ). 5. Оценка состояния слизистой оболочки и пародонта. 6. Составление предварительного диагноза и плана обследования.	315246
8.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Расположите в правильном порядке этапы механической обработки корневого канала техникой «от коронки вниз» (Crown-Down) с использованием машинных инструментов.</i> 1. Прохождение корневого канала на рабочую длину ручным К-файлом малого размера. 2. Промывание и ирригация канала на каждом этапе. 3. Расширение коронковой и средней трети канала с помощью инструментов Gates-Glidden или профайлов большого размера. 4. Определение рабочей длины зуба с помощью апекслокатора и рентген-контроля. 5. Финишная обработка апикальной трети канала до нужного размера, создание апикального упора.	32415
9.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Установите последовательность действий при проведении комплексной профессиональной гигиены полости рта у пациента с хроническим гингивитом.</i> 1. Полирование поверхностей зубов с помощью щеток, чашечек и полировочных паст. 2. Инструктаж пациента по индивидуальной гигиене полости рта и подбор средств гигиены.	3142

		3. Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений с помощью ультразвукового скейлера и/или ручных инструментов (кюрет Грейси). 4. Окрашивание зубного налета для демонстрации пациенту проблемных зонах.	
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Выберите один ответ, наиболее верный. 4. Запишите только номер выбранного варианта ответа. 5. Запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.			
10.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Пациент, 35 лет, обратился с жалобами на острую, самопроизвольную, пульсирующую боль в области 26 зуба (верхний первый моляр), усиливающуюся в ночное время и от температурных раздражителей. Боль иррадирует в висок. При осмотре обнаружена глубокая кариозная полость на медиально-жевательной поверхности. Зондирование дна резко болезненно в одной точке. Перкуссия зуба слабо болезненна. Реакция на холодовой раздражитель сохраняется после его устранения.</i> <i>Какой из перечисленных предварительных диагнозов является наиболее вероятным?</i> 1. Острый диффузный пульпит 2. Острый очаговый пульпит 3. Острый гнойный пульпит (пульпарный абсцесс) 4. Острый апикальный периодонтит (серозный)	2; самопроизвольная, пульсирующая, ночная боль с иррадиацией в висок характерна при локализации воспаления в пределах одного рога пульпы.
11.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Пациентка, 28 лет, жалуется на эстетический дефект в области 11 и 12 зубов (дисколорит). В анамнезе — травма этих зубов 3 года назад. На прицельной рентгенограмме изменений в периапикальных тканях не выявлено. Витальный тест (ЭОД) дает нормальные значения. Врач принял решение провести внутреннее отбеливание девитального 11 зуба.</i> <i>Какое из перечисленных веществ является препаратом выбора для внутриканального отбеливания?</i> 1. 37% раствор ортофосфорной кислоты 2. 35% раствор перекиси водорода (пергидроль) 3. 2% раствор хлоргексидина 4. Гидроокись кальция в высокой концентрации	2; 35% раствор перекиси водорода (пергидроль) является стандартным и наиболее эффективным отбеливающим агентом для внутриканального применения. Его высокая концентрация обеспечивает глубокое проникновение и выраженный отбеливающий эффект.

12.	ПК-7.1 ПК-7.2	Пациент, 45 лет, проходит эндодонтическое лечение зуба 36 по поводу хронического апикального периодонтита. После инструментальной и медикаментозной обработки корневых каналов врач планирует их временное пломбирование с использованием кальцийсодержащего препарата для стимуляции остеогенеза и дезинфекции системы каналов. Какой из перечисленных препаратов следует использовать для временного пломбирования корневых каналов в данном клиническом случае? 1. «Каласепт» (содержит гидроксид кальция) 2. «Эндометазон» (пломбировочный материал для постоянного пломбирования) В. «Резодент» (на основе резорцин-формалиновой смолы) Г. «Форедент» (на основе эпоксидной смолы)	1; «Каласепт» — это препарат на основе гидроксида кальция ($\text{Ca}(\text{OH})_2$). При его использовании происходит: -дезинфекция канала -стимуляция остеобластов -денатурация некротизированных тканей в канале.
13.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-12.1 ПК-12.2	Пациент, 50 лет, обратился с жалобами на застревание пищи в межзубном промежутке между зубами 45 и 46. При осмотре выявлена старая пломба из амальгамы на дистальной поверхности 45 зуба с нависающим краем и рецидивом кариеса. На контактной поверхности 46 зуба также определяется кариозная полость. Рентгенологически кариес распространился под десневой край. Какой из перечисленных этапов является первоочередным для обеспечения качественного краевого прилегания будущей реставрации и здоровья пародонта? 1. Проведение профессиональной гигиены полости рта 2. Замена старой пломбы с иссечением кариозных тканей и коррекцией десневого края (гингивэктомия) для создания правильного межзубного контура 3. Изготовление временной реставрации 4. Полировка будущей реставрации штрипсами	2; прежде чем ставить новую пломбу, необходимо создать доступ к кариозной полости путем полного иссечения старой пломбы и нависающих краев эмали/дентина. Для создания сухого рабочего поля и правильного контура будущей реставрации может потребоваться коррекция десневого края (гингивопластика).
14.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-12.1 ПК-12.2	Пациентка, 60 лет, с диагнозом «хронический генерализованный пародонтит тяжелой степени» готовится к протезированию. В области зубов 34, 35, 36 наблюдается II-III степень подвижности по Энтину и глубокие пародонтальные карманы с обильным гнойным экссудатом. На рентгенограмме — вертикальная резорбция костной ткани более чем на 1/2 длины корня. Вопрос: Какая тактика ведения является наиболее обоснованной в отношении данной группы зубов в рамках комплексного плана лечения? 1. Консервативное пародонтологическое лечение (кюретаж, вектор-терапия) 2. Шинирование зубов с использованием стекловолоконной ленты	3; сохранение таких зубов нецелесообразно. Их удаление является первым этапом лечения; затем установка дентальных имплантатов в и костная регенерация для создания достаточного объема кости для имплантации.

		3. Удаление зубов с последующим направленным костным регенеративным вмешательством и имплантацией Г. Изготовление металлокерамического мостовидного протеза с опорой на эти зубы.	
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Выберите несколько верных вариантов ответов (2 или 3). 4. Запишите последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).			
15.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	Пациент, 42 года, жалуется на кратковременную боль от холодного и сладкого в области 3.6 зуба. При осмотре на дистально-жевательной поверхности обнаружена кариозная полость в пределах плащевого дентина. Зондирование по эмалево-дентинной границе и дну полости слабобезболезненно. Перкуссия безболезненна. Какие из перечисленных методов диагностики и данных являются ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ для подтверждения диагноза «Средний кариес» и планирования лечения? (Выберите все верные варианты) 1. Проведение электроодонтодиагностики (ЭОД) для оценки жизнеспособности пульпы. 2. Проведение рентгенографии для оценки глубины кариозной полости и исключения сообщения с пульпой. 3. Проведение сравнительной перкуссии для исключения вовлечения периодонта. 4. Проведение витального окрашивания для дифференциальной диагностики с кариесом в стадии пятна и гипоплазией.	123
16.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	Врач проводит лечение обострения хронического фиброзного пульпита 2.4 зуба. Корневой канал пройден на всю рабочую длину, проведена его инструментальная и медикаментозная обработка. Какие из перечисленных материалов и методов являются НАИБОЛЕЕ предпочтительными для постоянного пломбирования корневого канала в данном случае? (Выберите все верные варианты) А. Пластичная гуттаперча на носителе (термофилл). Б. Метод латеральной конденсации холодной гуттаперчи с использованием силера на основе эпоксидной смолы. В. Цинк-фосфатный цемент в качестве силера. Г. Резорцин-формалиновый метод.	12

17.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-2.1 ПК-2.2	<i>Аускультация челюстно-лицевой области и шеи применяется:</i> 1. При флегмоне челюстно-лицевой области 2. Гемангиоме 3. Хемодектоме 4. Лимфангиоме 5. Заболеваниях височно-нижнечелюстных суставов 6.. Искривлении носовой перегородки 7. Перфорации верхнечелюстной пазухи 8. Эмфиземе лица и шеи.	23567
18.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Пациентка, 25 лет, обратилась с жалобами на эстетический дефект в виде белого пятна на вестибулярной поверхности 1.1 зуба. Пятно появилось после снятия брекет-системы. Жалоб на боль нет. При зондировании поверхность гладкая.</i> <i>Какой из перечисленных методов лечения является патогенетически обоснованным и НАИБОЛЕЕ эффективным для лечения очаговой деминерализации эмали в данном случае?</i> <i>(Выберите все верные варианты)</i> 1. Проведение профессиональной гигиены полости рта и курса реминерализующей терапии (аппликации препаратов кальция и фтора). 2. Микроабразия эмали с последующей реминерализацией. 3. Художественная реставрация композитным материалом светового отверждения. 4. Изготовление винира из керамики.	12
19.	ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Бужирование следует применять:</i> 1. При остеомиелите нижней челюсти 2. Ретикулярной кисте 3. Стенозе выводного протока большой слюнной железы 4. Неполном свище большой слюнной железы.	34
20.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-2.1 ПК-2.2	<i>Компьютерная томография применяется для исследования:</i> 1. Височно-нижнечелюстного сустава 2. Придаточных пазух носа 3. Больших слюнных желез 4. Костей лицевого скелета 5. Мягких тканей челюстно-лицевой области и шеи 6. Укороченной уздечки языка	12345
21	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-2.1 ПК-2.2	<i>Пациент, 30 лет, обратился с острой болью в 4.7 зубе. Объективно: глубокая кариозная полость на жевательной поверхности, выполненная размягченным, пигментированным дентином. Зондирование дна резко болезненно. Перкуссия безболезненна. Реакция на холодовой</i>	234

		<i>раздражитель не проходит в течение 5-10 минут после его устранения.</i> <i>На основании жалоб и объективных данных можно поставить диагноз «Острый очаговый пульпит». Какие из перечисленных симптомов подтверждают этот диагноз? (Выберите все верные варианты)</i> 1. Наличие самопроизвольной боли в анамнезе. 2. Сохранение боли после устранения раздражителя. 3. Отсутствие боли при перкуссии зуба. 4. Болезненность при зондировании в одной точке.	
--	--	--	--

ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОСЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ).

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса.
2. Продумайте логику и полноту ответа.
3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»).

21.	ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-12.1 ПК-12.2	При лечении пульпита корневой канал перед пломбированием необходимо тщательно _____ для удаления остатков пульпы, дентинных опилок и микроорганизмов.	продезинфицирова ть
22.	ПК-5.1 ПК-5.2	Для оценки состояния пульпы зуба при диагностике кариеса и его осложнений используется метод _____	электроодонтодиаг ностики (ЭОД)
23.	ПК-7.1 ПК-7.2	При лечении заболеваний пародонта процедура удаления грануляций, эпителия кармана и поддесневого зубного камня с поверхности корня с помощью кюрет называется _____	кюретаж
24.	ПК-7.1 ПК-7.2	При проведении профессиональной гигиены полости рта удаление наддесневого и поддесневого минерализованных зубных отложений называется _____	скейлинг
25.	ПК-7.1 ПК-7.2	Восстановление анатомической формы и функции зуба путем замещения дефектов твердых тканей пломбировочным материалом называется _____	реставрацией зубов

ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ.

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса.
2. Продумайте логику и полноту ответа.
3. Запишите ответ, используя четкие компактные формулировки.

26.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-11.1 ПК-11.2	Какой метод обучения наиболее эффективен для передачи практических навыков медперсоналу?	практический семинар с демонстрацией
-----	--	--	--

27.	ПК-7.1 ПК-7.2	Какой препарат при лечении глубокого кариеса без вскрытия полости зуба, но при оставлении на дне полости размягченного дентина (после экскавации) необходимо наложить на дно полости в качестве лечебной прокладки?	Для стимуляции образования заместительного дентина и защиты пульпы необходимо наложить препарат на основе гидроксида кальция (или кальция и гидроксида)
28.	ПК-5.1 ПК-5.2	Пациент, 35 лет, обратился с жалобами на кратковременные боли от температурных раздражителей (холодное) в области 2.6 зуба. При осмотре: глубокая кариозная полость на жевательной поверхности, зондирование резко болезненное по эмалево-дентинной границе, перкуссия безболезненна. Реакция на холод проходит сразу после устранения раздражителя. На рентгенограмме: кариозная полость не сообщается с полостью зуба, периапикальные ткани без изменений. Задание: Поставьте предварительный диагноз. Проведите дифференциальную диагностику.	Кариес дентина (глубокий кариес) зуба 2.6. Необходимо дифференцировать с острым очаговым пульпитом, хроническим фиброзным пульпитом и глубоким кариесом.
29.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	Пациент, 28 лет. Жалоб нет. Объективно: на медиальной поверхности 1.1 зуба (центральный резец) определяется реставрация с нарушением краевого прилегания. Перкуссия безболезненна. На рентгенограмме: в области верхушки корня определяется очаг деструкции костной ткани с четкими контурами диаметром до 3 мм. Задание: Поставьте диагноз, обоснуйте.	Хронический апикальный периодонтит зуба 1. Диагноз поставлен на основании рентгенологической картины — очаг деструкции костной ткани в области верхушки корня при отсутствии жалоб у пациента.
30.	ПК-7.1 ПК-7.2	Пациентка, 25 лет, обратилась с жалобами на эстетический дефект в виде скола режущего края 1.2 зуба (боковой резец). При осмотре: дефект твердых тканей зуба в пределах эмали и поверхностного слоя дентина без вскрытия полости зуба. Задание: Обоснуйте выбор метода реставрации (прямая композитная реставрация или непрямая — винир).	Прямая композитная реставрация является методом выбора в данном клиническом случае по нескольким причинам: - Минимальная инвазивность.

			- Экономичность: процедура выполняется за одно посещение и стоит дешевле не прямой реставрации. - Возможность прямой коррекции формы и цвета в полости рта под контролем пациента. - Хороший эстетический результат.
31.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-13.1 ПК-13.2	Какой из перечисленных принципов является ключевым при оказании медицинской помощи в условиях стихийных бедствий и катастроф?	приоритет спасения жизни и стабилизация состояния пострадавших
32.	ПК-6.1 ПК-6.2	В каком случае пациенту может потребоваться направление на медико-социальную экспертизу (МСЭ)?	при стойкой утрате трудоспособности из-за челюстно-лицевой патологии