

Электронная цифровая подпись



Утверждено 27 мая 2021 г.
протокол № 5
председатель Ученого Совета Лысов Н.А.
ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
(ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ)
по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета).
Направленность: Стоматология
Форма обучения: очная
Срок обучения: 5 лет
Год поступления 2019,2020**

СОДЕРЖАНИЕ

1	ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ
2	ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ, КОТОРЫМИ ДОЛЖНЫ ОВЛАДЕТЬ ОБУЧАЮЩИЕСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
3	ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ СПЕЦИАЛИСТА
4	ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ И ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
5	МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
	Приложения
	Лист регистрации изменений
	Лист согласования

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

В соответствии с Законом Российской Федерации «Об образовании» государственная итоговая аттестация выпускников, завершающих обучение по программе подготовки выпускника по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), является обязательной. В программу Государственной итоговой аттестации входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится по утвержденной организацией программе, содержащий:

-перечень вопросов, выносимый на экзамен

-рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену, в том числе перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену.

Цель проведения государственной итоговой аттестации заключается:

- в определении соответствия уровня профессиональной подготовки выпускника требованиям государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования с последующей выдачей диплома государственного образца о высшем образовании;

в оценке теоретической и практической подготовленности, предусмотренной государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования в части государственных требований к минимуму содержания и уровню подготовки выпускника по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета),

2. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ, КОТОРЫМИ ДОЛЖНЫ ОВЛАДЕТЬ ОБУЧАЮЩИЕСЯ В РЕЗЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), исходя из потребностей рынка труда, научно-исследовательских и материально-технических ресурсов организации:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая;
- научно-исследовательская.

Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими общекультурными компетенциями:

- способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);
- способностью использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции (ОК-2);
- способностью анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции (ОК-3);
- способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4);
- готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5);
- способностью использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности (ОК-6);
- готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7);
- готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8).

Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими общепрофессиональными компетенциями:

- готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медикобиологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);

- способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности (ОПК-3);
- способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);
- способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);
- готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);
- готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);
- способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);
- готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи (ОПК-10);
- готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями (ОПК-11).

Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими виду (видам) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета:

профилактическая деятельность:

- способностью и готовностью 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 (ПК-1);
- способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);
- способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания (ПК-5);
- способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (ПК-6);
- готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7);

лечебная деятельность:

- способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8);
- готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);
- готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-10);

реабилитационная деятельность:

- готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со

стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-11);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовностью к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-12);

- готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-13);

организационно-управленческая деятельность:

- способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-14);

- готовностью к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-15);

- способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-16);

научно-исследовательская деятельность:

- готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-17);

- способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-18); готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения (ПК-19).

3. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Таблица 1

Показатели	Описание	Профессиональная подготовленность специалиста	Критерии оценивания
Общекультурные компетенции			
	<ul style="list-style-type: none"> • способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1); • способностью использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции (ОК-2); • способностью анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции (ОК-3); • способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4) • готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5); • способностью использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности (ОК-6); • готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7); • готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8). 		Пятибалльная шкала оценивания
Общепрофессиональные компетенции			
	<ul style="list-style-type: none"> • готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медикобиологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1); • способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности (ОПК-3); • способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4); • способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5); • готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6); • готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7); • готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8); • способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9); • готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи (ОПК-10); • готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями (ОПК-11). 		Пятибалльная шкала оценивания
Профессиональные компетенции			
Профилактическая деятельность	<ul style="list-style-type: none"> -предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; -участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения; -проведение сбора и 	<ul style="list-style-type: none"> -способностью и готовностью 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 (ПК-1); -способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, 	Пятибалльная шкала оценивания

	<p>медико-статистического анализа информации о показателях стоматологической заболеваемости различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья;</p>	<p>диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2); -способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3); -способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4);</p>	
<p>диагностическая деятельность</p>	<p>-диагностика стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов; -диагностика неотложных состояний -проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;</p>	<p>-готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания (ПК-5); -способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (ПК-6); -готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7);</p>	<p>Пятибалльная шкала оценивания</p>
<p>лечебная деятельность</p>	<p>оказание стоматологической помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; -участие в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;</p>	<p>-способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8); -готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9); -готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-10);</p>	<p>Пятибалльная шкала оценивания</p>
<p>Реабилитационная деятельность</p>	<p>участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями;</p>	<p>-готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-11);</p>	<p>Пятибалльная шкала оценивания</p>
<p>психолого-педагогическая деятельность</p>	<p>-формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; -обучение пациентов</p>	<p>-готовностью к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-12); -готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска</p>	<p>Пятибалльная шкала оценивания</p>

	основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения стоматологических заболеваний и укреплению здоровья;	и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-13);	
организационно-управленческая деятельность:			
организационно-управленческая деятельность	-применение основных принципов организации оказания стоматологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; -создание в медицинских организациях стоматологического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности работников ; -ведение медицинской документации в медицинских организациях; организация проведения медицинской экспертизы; -участие в организации оценки качества оказания стоматологической помощи пациентам; -соблюдение основных требований информационной безопасности;	-способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-14); -готовностью к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-15); -способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-16);	Пятибалльная шкала оценивания
научно-исследовательская деятельность:			
научно-исследовательская деятельность	-анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов; -участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно прикладных задач в области здравоохранения и медицинских наук по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике	готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-17); -способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-18); -готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения (ПК-19).	Пятибалльная шкала оценивания

ТАБЛИЦА 2

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ (СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ ВЫПУСКНИКА) ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.05.03 СТОМАТОЛОГИЯ (УРОВЕНЬ СПЕЦИАЛИТЕТА) В ПЕРИОД ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Кластеры компетенций	Компетенций	Критерии сформированности компетенций	Метод оценки
общекультурные	способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);	в процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) формулирует проблему обосновывает гипотезу и ставит задачи – владеет навыком планирования и осуществления профессионального взаимодействия с различными людьми -умеет обобщать и использовать полученные данные	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
	способностью использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции (ОК-2);	в процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) способен проанализировать современную практику медицинской деятельности на основе философского знания, и в первую очередь диалектического подхода	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
	способностью анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции (ОК-3);	в процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) владеет навыком планирования и осуществления профессионального взаимодействия с различными категориями пациентов на основе гражданской и мировоззренческой позиции врача	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
	способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4);	в процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) Способен сохранять эмоционально ровное состояние, принимать ответственные решения Способен правильно заполнять медицинскую документацию	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
	готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5);	в процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) проявляет владение основными методами медицинского исследования с применением современных образовательных и информационных технологий в интересах самоорганизации и самообразования	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
	способностью использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и	- в процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) способен осуществлять медицинское сопровождение по формированию у пациентов физической подготовленности	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки,

	<p>профессиональной деятельности (ОК-6);</p> <p>готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7);</p> <p>готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8).</p>		<p>итоговое собеседование</p> <p>Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование</p> <p>Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование</p>
общефессиональные	<p>готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медикобиологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);</p>	<p>в процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) использует медико-биологическую терминологию, библиографические ресурсы, Владеет информационно-коммуникационными технологиями с учетом основных требований информационной безопасности Использует в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»</p>	<p>Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование</p>
	<p>готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности (ОПК-2);</p>	<p>в процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) умеет логично и верно осуществлять устную и письменную речь с использованием правил русского языка</p>	<p>Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование</p>
	<p>способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности (ОПК-3);</p>	<p>в процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) использует законодательства в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников, программ государственных гарантий, обязательного медицинского страхования, трудового законодательства Российской Федерации</p>	<p>Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование</p>

способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);	в процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) Соблюдает принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (законными представителями пациентов), коллегами	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);	в процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) умеет анализировать результаты собственной деятельности	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);	владеет ведением медицинской документации, в том числе в электронном виде	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);	в процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) использует основные физико-химические, математические и естественнонаучные понятия	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);	в процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);	в процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) Выделяет ведущий синдром(ы) на основе оценки имеющихся морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной	Владеет методами организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного

	<p>доврачебной медико-санитарной помощи (ОПК10);</p> <p>готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи (ОПК-11).</p>	<p>Применяет медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>экзамена: практические навыки, итоговое собеседование</p> <p>Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование</p>
Профилактическая деятельность	<p>способностью и готовностью 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 (ПК-1);</p>		<p>Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование</p>
	<p>способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);</p>	<p>Владеет методикой диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами. Владеет методикой Проведения диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями.</p>	<p>Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование</p>
	<p>способностью и готовностью к проведению противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной</p>	<p>Владеет методикой Организация и контроля проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Владеет методикой Проведения противозидемических</p>	<p>Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование</p>

	обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);	мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.	
	способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4);	Владеет методикой анализа медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
Диагностическая деятельность	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания (ПК-5);	<p>Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, анализирует полученную информацию.</p> <p>Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты.</p> <p>Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента.</p> <p>Обосновывает необходимость и объем лабораторного обследования пациента</p> <p>Обосновывает необходимость и объем инструментального обследования пациента</p> <p>Обосновывает необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам</p> <p>Анализирует полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывает и планирует объем дополнительных исследований.</p> <p>Интерпретирует результаты сбора информации о заболевании пациента.</p> <p>Интерпретирует данные, полученные при лабораторном обследовании пациента.</p> <p>Интерпретирует данные, полученные при инструментальном обследовании пациента.</p> <p>Интерпретирует данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами.</p>	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
	способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических	<p>Выделяет ведущий синдрома(ов) на основе имеющихся патологических состояний, симптомов, синдромов</p> <p>Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными</p> <p>Устанавливает диагноз с учетом действующей с Международной</p>	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование

	заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), X просмотра (ПК-6);	статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	
	готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7);	<p>Определяет признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами</p> <p>Владеет методикой :</p> <p>Проведения экспертизы временной нетрудоспособности и работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности</p> <p>Подготовки необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>Направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу.</p>	<p>Контактный:</p> <p>Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование</p>
Лечебная деятельность	способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8);	<p>Определяет очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий.</p> <p>Определяет медицинские показания для оказания помощи больным со стоматологическими заболеваниями.</p>	<p>Контактный:</p> <p>Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование</p>
	готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);	<p>Разрабатывает план лечения стоматологического заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного</p>	<p>Контактный:</p> <p>Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование</p>

		<p>питания и иных методов лечения</p> <p>Владеет методикой Оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</p> <p>Владеет методикой Организации персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения</p>	
	<p>готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-10);</p>	<p>Владеет методикой Определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней</p> <p>Владеет методикой Оформления и направления в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания.</p>	<p>Контактный:</p> <p>Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование</p>
<p>Реабилитационная деятельность</p>	<p>готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-11);</p>	<p>Владеет методикой Назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Владеет методикой Направления пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Контактный:</p> <p>Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование</p>
<p>Психолого-педагогическая деятельность</p>	<p>готовностью к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических</p>	<p>Владеет методикой обучения пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;</p>	<p>Контактный:</p> <p>Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование</p>

	заболеваний (ПК-12);		
	готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-13);	Владеет методикой формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; Владеет методикой использования санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
Организационно-управленческая деятельность	способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-14);	владеет методикой работы с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну владеет методикой Проведения анализа медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения Заполняет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде владеет методикой Контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками.	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
	готовностью к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-15);	Проводит анализ данных официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
	способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-16);	владеет методикой. Определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней владеет методикой Оформления и направления в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
Научно-исследовательская деятельность	готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-17);	Проводит анализ и публично представляет медицинскую информацию на основе доказательной медицины	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
	способностью к участию в проведении научных	Проводит исследовательскую работу в период подготовки к государственному экзамену	Контактный: Оценка устного и/или письменного

	исследований (ПК-18);		ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
	готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ПК-19);	Ориентируется в современных достижениях клинической медицины	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование

ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Оценка	Описание
5	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.
4	Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.
3	Демонстрирует частичное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.
2	Демонстрирует небольшое понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.
1	Демонстрирует непонимание проблемы.

4. ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ И ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПРЕДСТАВЛЕНЫ В ПРИЛОЖЕНИЯХ 1-4**5. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ****5.1. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ ВЫПУСКНИКА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.05.03 СТОМАТОЛОГИЯ (УРОВЕНЬ СПЕЦИАЛИТЕТА)**

Государственная итоговая аттестация выпускника по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), включает государственный экзамен**, который проводится в два этапа

- практическая подготовка;
- итоговое собеседование

Государственный экзамен проводится по утвержденной организацией программе, содержащий:

-перечень вопросов, выносимый на экзамен

-рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену, в том числе перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену.

Результаты всех этапов оформляются протоколом государственной экзаменационной комиссии.

I этап: Практическая подготовка.

Оценивается практическая профессиональная подготовка выпускника: оценивается степень усвоения обучающимися мануальных навыков по стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и детской стоматологии: осмотр стоматологического больного, умение проводить инфильтрационную анестезию в полости рта, умение препарировать кариозные полости и препарировать зубы под цельнолитую коронку, навыки пломбирования и удаления зубов и сформированные профессиональные компетенции: в профилактической деятельности (ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-12; ПК-13), в диагностической деятельности (ПК-5; ПК-6), в лечебной деятельности (ПК-8; ПК-9, в реабилитационной деятельности (ПК-11)

Этап проводится в устной форме в симуляционном центре и подтверждается проведением необходимых диагностических и лечебных манипуляций в соответствии с поставленным диагнозом и выбранным методом, составляющих основу системы додипломной подготовки по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета)

Основные положения, которые являются предметом оценивания:

- Умение установить психологический контакт с пациентом
- Методически правильный сбор анамнеза
- Проведение объективного обследования пациента: осмотр по системам, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования
 - Формулировка диагноза и его обоснование
 - Выбор ведущего синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска
- Проведение стоматологических манипуляций

- Составление обоснованного плана обследования больного
- Составление реабилитационных и профилактических мероприятий

Результаты практических навыков и умений оцениваются как “зачтено” или “не зачтено”.

В случае ответа обучающегося, удовлетворяющего критериям оценки «удовлетворительно»- «отлично» по пятибалльной шкале, выставляется итоговая оценка «зачтено». При ответе, соответствующем оценке «неудовлетворительно», выставляется оценка «Не зачтено».

Критерии оценивания ответа по практическим навыкам по пятибалльной шкале:

«отлично» - студент устанавливает психологический контакт с пациентом, методически правильно собирает анамнез; и проводит объективное обследование пациента, правильно ставит диагноз, обосновывает его, последовательно излагает тактику ведения и лечения пациента:

«хорошо» - студент устанавливает психологический контакт с пациентом, неполно проводит сбор анамнеза и данных объективного обследования, правильно ставит диагноз с нечетким обоснованием его, последовательно излагает тактику ведения и лечения пациента:

«удовлетворительно» - студент устанавливает психологический контакт с пациентом, неполно проводит сбор анамнеза и данных объективного обследования, правильно ставит диагноз без обоснования, допускает ошибки в тактике ведения и лечения пациента:

«неудовлетворительно» - студент не ставит правильный диагноз или ставит правильный диагноз, но допускает грубые ошибки в тактике ведения пациента.

Обучающийся, получивший на I этапе оценку «не зачтено», ко II этапу не допускается.

II этап: Итоговое собеседование.

Проверка целостности профессиональной подготовки выпускника, т. е. уровня его компетенции в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций, а именно определяется степень сформированности общекультурных компетенций (ОК1-8),

общепрофессиональных (ОПК1-11),

профессиональные компетенции в медицинской деятельности:

-профилактическая деятельность (ПК1-ПК4),

-диагностическая деятельность: ПК5-ПК7,

-лечебная деятельность: ПК8-ПК10,

-реабилитационная деятельность: ПК11,

-психолого-педагогическая деятельность: ПК12-ПК13

-организационно-управленческой деятельности: ПК14-ПК16

-научно-исследовательской деятельности: ПК17-ПК19

Собеседование проводится по билетам и клиническим ситуационным задачам обобщенного характера, моделирующим конкретные профессиональные ситуации с использованием данных лабораторных и инструментальных методов исследования.

Собеседование проводится на основе решения ситуационных задач обобщенного характера - клинических, этико-деонтологических, разбор больных и т. д. Оценке в данном случае подлежит степень умения выпускника разрабатывать и осуществлять оптимальные решения таких ситуаций на основе интеграции содержания дисциплин, входящих в аттестационное испытание.

Результаты собеседования оцениваются по пятибалльной системе.

При подготовке ответов на вопросы междисциплинарного комплексного экзамена обучающемуся предоставляется не менее 60 минут.

Данный этап является заключительным. Оценка за итоговое собеседование является итоговой оценкой за государственный экзамен.

Ответы оцениваются по 3 блокам вопросов в билете и решения ситуационной задачи по основным дисциплинам специальности Стоматология, челюстно-лицевая хирургия, детская стоматология. Результаты этапа оцениваются по пятибалльной шкале на заседаниях государственной экзаменационной комиссии. Результаты ответов студентов определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» по каждой дисциплине:

-оценки "отлично" заслуживает выпускник, показавший всестороннее, и глубокое знание учебного программного материала; умение свободно выполнять задания; усвоивший основную литературу, рекомендованную программой; знающий нормативные документы; проявивший творческие способности и умение комплексно подходить к решению проблемной ситуации;

-оценки "хорошо" заслуживает выпускник, показавший полное знание учебного программного материала, успешно выполнивший задания, усвоивший основную литературу, знающий нормативные документы;

-оценки "удовлетворительно" заслуживает выпускник, показавший знание основного программного материала в объеме, необходимом для предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой. Как правило, оценка "удовлетворительно" выставляется экзаменуемым, допустившим погрешности в ответах на вопросы, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения;

-оценка "неудовлетворительно" выставляется выпускнику, обнаружившему пробелы в знаниях основного программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных заданий. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится экзаменуемым, которые не могут самостоятельно выполнить поставленные задачи.

При подготовке ответов при сдаче практических навыков (I этап) и при подготовке ответов на вопросы государственного экзамена (II этап) обучающийся может пользоваться программой государственного экзамена, справочными нормативными и законодательными материалами, предоставленными Государственной экзаменационной комиссией. Перечень справочных материалов ежегодно утверждается совместно с материалами ГИА.

На всех этапах Государственной итоговой аттестации обучающемуся запрещается иметь при себе и использовать собственные справочные материалы, в том числе и самостоятельно изготовленные.

На всех этапах Государственной итоговой аттестации студенту запрещено иметь при себе и использовать средства связи и электронно-вычислительной техники, за исключением непрограммируемых калькуляторов. В ходе ответа перед экзаменационной комиссией обучающийся имеет право использовать лист для подготовки ответов (черновик), который после ответа сдается секретарю ГЭК (в том числе и в том случае, если обучающийся не сделал на нем никаких записей).

Примечания:

Государственная итоговая аттестация*

* - в случае отсутствия государственной аккредитации по основной образовательной программе государственную итоговую аттестацию считать как итоговую аттестацию;

Государственный экзамен**

** - в случае отсутствия государственной аккредитации по основной образовательной программе государственный экзамен считать как итоговый экзамен;

Государственная экзаменационная комиссия (ГЭК)***

*** - в случае отсутствия государственной аккредитации по основной образовательной программе государственную экзаменационную комиссию считать как экзаменационную комиссию.

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

Результаты обучения (перечисляются контролируемые компетенции)	предмет контроля	Метод контроля	
		БИЛЕТЫ	КЛИНИЧЕСКИЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ
		Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей	Оценка профессиональной ситуации, Правильный выбор тактики действий
в медицинской деятельности	Клиническая стоматология	1-30	1-30
	Челюстно-лицевая хирургия		
	Детская стоматология		
профилактическая деятельность (ПК1-ПК4),	Клиническая стоматология	1-30	1-30
	Челюстно-лицевая хирургия		
	Детская стоматология		
диагностическая деятельность: ПК5-ПК7	Клиническая стоматология	1-30	1-30
	Челюстно-лицевая хирургия		
	Детская стоматология		
лечебная деятельность: ПК8-ПК10,	Клиническая стоматология	1-30	1-30
	Челюстно-лицевая хирургия		
	Детская стоматология		
реабилитационная деятельность: ПК11	Клиническая стоматология	1-30	1-30
	Челюстно-лицевая хирургия		
	Детская стоматология		
психолого-педагогическая деятельность: ПК12-ПК13	Клиническая стоматология	1-30	1-30
	Челюстно-лицевая хирургия		
	Детская стоматология		
организационно-управленческой деятельности: ПК14-ПК16	Клиническая стоматология	1-30	1-30
	Челюстно-лицевая хирургия		
	Детская стоматология		
научно-исследовательской деятельности: ПК17-ПК19	Клиническая стоматология	1-30	1-30
	Челюстно-лицевая хирургия		
	Детская стоматология		

ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Образец оценочного материала практической подготовки

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.05.03 СТОМАТОЛОГИЯ (УРОВЕНЬ СПЕЦИАЛИТЕТА)

I этап. Практическая подготовка

Билет №1	Содержание основных операций:
<p>1. Пациент К., 35 лет, пришел на ежегодный осмотр. Проведите опрос и соберите анамнез. Выявлен кариес 45 зуба. Определите ведущий синдром при кариесе зуба. Составьте план обследования и лечения.</p> <p>2. Пациент К., 35 лет. Анамнез собран, осмотр проведен, планируется лечение зуба 16 зуба. Задание: проведите инфильтрационную анестезию, соблюдая правила асептики и антисептики</p> <p>3. У пациента К., 35 лет выявлена кариозная полость на окклюзионной поверхности 24 зуба Задание: отпрепарируйте кариозную полость 24 зуба для последующего композитом светового отверждения, соблюдая правила асептики и антисептики; запломбируйте зуб композитом светового отверждения; дайте рекомендации по реабилитационным и профилактическим мероприятиям.</p> <p>4. Пациент К, 35 лет. Анамнез собран, осмотр проведен, рентгенограмма без особенностей. Планируется удаление 11 зуба. Анестезия проведена. Задание: проведите удаление 11 зуба, соблюдая правила асептики и антисептики</p>	<p>Умение установить психологический контакт с пациентом Методически правильный сбор анамнеза Проведение объективного обследования пациента: мануальные навыки по стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и детской стоматологии, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования Формулировка диагноза и его обоснование Выбор ведущего синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска Составление обоснованного плана обследования больного Проведение стоматологических манипуляций Составление реабилитационных и профилактических мероприятий</p>

Первый проректор по учебно-воспитательной работе

II этап. Итоговое собеседование

Билет 1	Содержание основных операций:
<p>Представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая анализ информации о показателях здоровья населения по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Флюороз. Классификация. Клиника. 2. Задачи восстановительной хирургии челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больного 3. Клинические и лабораторные этапы изготовления штампованных коронок 4. Особенности клиники, диагностики и лечения кариеса эмали во временных зубах у детей. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения кариеса эмали во временных зубах у детей. Оформление необходимой медицинской документации. <p>Ситуационная задача 1</p> <p>Пациентка К. 52 лет обратилась к стоматологу с жалобами на жжение в полости рта при приеме раздражающей пищи, чувство шероховатости, стянутости и необычный вид слизистой оболочки щёк. При осмотре полости рта выявлены одиночные искусственные коронки, изготовленные из разнородных металлов. На фоне видимо неизменной слизистой оболочки обеих щёк в среднем и заднем отделах отмечаются участки изменённого эпителия белесоватого цвета в виде кружева, не снимающиеся при поскабливании.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Укажите причины возникновения данного заболевания. Назовите элементы поражения, патологические процессы в эпителии, характерные для данного заболевания. Каков наиболее вероятный диагноз, с какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз 2. Какое лечение назначить больному, нуждается ли пациент в оказании скорой или в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, назначении медикаментозного лечения. 3. Правила оформления медицинской документации. Определите признаки временной нетрудоспособности и признаки нарушения функций организма у данного пациента 4. Диспансерное наблюдение. Обозначьте программу мероприятий медицинской реабилитации данного пациента, включая навыки самоконтроля и меры профилактики, включая формирование у пациентов физической подготовленности. 5. Определите наличие медицинских показаний к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, к проведению противоэпидемических мероприятий и введению ограничительных мероприятий (карантина) 	<p>анализ и публично представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения.</p> <p>Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей</p> <p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

СТРУКТУРА ОЦЕНКИ КОМПЕТЕНЦИЙ В ХОДЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Компетенции	Критерии оценки сформированности компетенций	Практические навыки	Итоговое собеседование	
			Экзаменационный билет	Ситуационная задача
Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК1);	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) формулирует проблему обосновывает гипотезу и ставит задачи -владеет навыком планирования и осуществления профессионального взаимодействия с различными людьми -умеет обобщать и использовать полученные данные	Структура ответа в ходе собеседования	Структура ответа в ходе собеседования	Структура ответа в ходе собеседования
Способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции (ОК2);	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) способен проанализировать современную практику медицинской деятельности на основе философского знания, и в первую очередь диалектического подхода	Структура ответа в ходе собеседования	Структура ответа в ходе собеседования	Структура ответа в ходе собеседования
Способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции (ОК3);	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) владеет навыком планирования и осуществления профессионального взаимодействия с различными категориями пациентов на основе гражданской и мировоззренческой позиции врача	Структура ответа в ходе собеседования	Структура ответа в ходе собеседования	Структура ответа в ходе собеседования
Способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК4);	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) способен сохранять эмоционально ровное состояние, принимать ответственные решения Способен правильно заполнять медицинскую документацию	Структура ответа в ходе собеседования	Оценка поведения в ходе собеседования	Структура ответа в ходе собеседования
Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК5);	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) проявляет владение основными методами медицинского исследования с применением современных образовательных и информационных технологий	Подготовка к государственному экзамену Структура и содержание ответа в ходе собеседования	Подготовка к государственному экзамену Структура и содержание ответа в ходе собеседования	Подготовка к государственному экзамену Структура и содержание ответа в ходе собеседования

	в интересах самоорганизации и самообразования			
Способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности (ОК6);	- в процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) способен осуществлять медицинское сопровождение по формированию у пациентов физической подготовленности	Оформление листа назначений		Ответ на 4 вопрос ситуационной задачи: формирование у пациентов физической подготовленности
Готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК7);	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) умеет использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	Оформление листа назначений		Вопрос 5 к ситуационной задачи: определите наличие медицинских показаний к проведению противоэпидемических мероприятий и введению ограничительных мероприятий (карантина)
Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК8).	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) умеет оценивать значимость своей профессиональной деятельности и прогнозировать ее с учетом социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий; - владеет навыками по применению нравственных норм и правил поведения в конкретных жизненных ситуациях; - Обладает навыками клинического мышления для выработки системного, целостного взгляда на проблемы общества	Структура ответа в ходе собеседования	Структура ответа в ходе собеседования	Структура ответа в ходе собеседования
Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) использует медико-биологическую терминологию, библиографические ресурсы, Владеет информационно-коммуникационным технологиями с учетом основных требований информационной	Подготовка к государственному экзамену Структура и содержание ответа в ходе собеседования	Подготовка к государственному экзамену Структура и содержание ответа в ходе собеседования	Подготовка к государственному экзамену Структура и содержание ответа в ходе собеседования

технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК1);	безопасности Использует в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «интернет»			
Готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности (ОПК2);	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) умеет логично и верно осуществлять устную и письменную речь с использованием правил русского языка	Структура и содержание ответа в ходе собеседования	Структура и содержание ответа в ходе собеседования	Структура и содержание ответа в ходе собеседования
Способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности (ОПК3);	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) использует законодательства в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников, программ государственных гарантий, обязательного медицинского страхования, трудового законодательства российской федерации	Умение установить психологический контакт с пациентом Составление обоснованного плана обследования больного Составление обоснованного плана лечения больного, реабилитационных и профилактических мероприятий	Структура и содержание ответа в ходе собеседования	Ответ на ситуационную задачу: на основании нормативной документации
Способность и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК4);	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) соблюдает принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (законными представителями пациентов), коллегами	Оценка поведения в ходе собеседования	Оценка поведения в ходе собеседования	Оценка поведения в ходе собеседования
Способность и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК5);	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) умеет анализировать результаты собственной деятельности	Подготовка к государственному экзамену Структура и содержание ответа в ходе собеседования	Подготовка к государственному экзамену Структура и содержание ответа в ходе собеседования	Подготовка к государственному экзамену Структура и содержание ответа в ходе собеседования
Готовность к ведению медицинской документации	Владеет ведением медицинской документации, в том числе в электронном виде	Заполнение медицинской карты	Правила оформления медицинской документации,	3 вопрос к ситуационной задачи: правила

(ОПК6);				оформления медицинской документации,
Готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК7);	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) использует основные физико-химические, математические и естественнонаучные понятия	Содержание ответа в ходе собеседования	Содержание ответа в ходе собеседования	Содержание ответа в ходе собеседования
Готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК8);	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Оформление листа назначений	Содержание ответа на все вопросы экзаменационного билета	2 вопрос к ситуационной задачи: какое лечение следует назначить данному больному,
Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК9);	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) выделяет ведущий синдром(ы) на основе оценки имеющихся морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов	Проведение объективного обследования пациента: мануальные навыки по стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и детской стоматологии, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования Формулировка диагноза и его обоснование Выбор ведущего синдрома и составление программы дифференциально-диагностическ	Содержание ответа на все вопросы экзаменационного билета	Ответ на 1 вопрос ситуационной задачи: какие симптомы являются обязательными для данного заболевания, с какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз,

		ого поиска		
Готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи (ОПК10);	Владеет методами организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи	Ответ на 2 вопрос экзаменационного билета: методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.	
Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи (ОПК11).	Применяет медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Оформление листа назначений на основании нормативной документации	ответ 1 вопрос : основные принципы лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями	
Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения 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 (ПК1);	Владеет методикой формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ Выполняет программу мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Направляет пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения	Оформление листа назначений на основании нормативной документации		Ответ на 4 вопрос: программа мероприятий медицинской реабилитации данного пациента, включая навыки самоконтроля и меры профилактики
Способность и готовность к проведению профилактических	Владеет методикой диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических	Оформление листа назначений на основании		Ответ на 4 вопрос : диспансерное наблюдение

<p>медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК2);</p>	<p>неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами Владеет методикой проведения диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями</p>	<p>нормативной документации</p>		
<p>Способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК3);</p>	<p>Владеет методикой организация и контроля проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Владеет методикой проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p>	<p>Оформление листа назначений на основании нормативной документации</p>		<p>Ответ на 5 вопрос : определите наличие медицинских показаний к проведению противоэпидемических мероприятий и введению ограничительных мероприятий (карантина</p>
<p>Способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения (ПК4);</p>	<p>Владеет методикой анализа медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения</p>	<p>Формулировка предварительного/клинического диагноза</p>	<p>Содержание ответа на все вопросы экзаменационного билета</p>	
<p>Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и</p>	<p>Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента Анализирует полученную информацию Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его</p>	<p>Умение установить психологический контакт с пациентом Методически правильный сбор анамнеза Проведение объективного</p>		<p>Ответ на 1 вопрос: Каков наиболее вероятный диагноз</p>

<p>иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК5);</p>	<p>результаты Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента Обосновывает необходимость и объем лабораторного обследования пациента Обосновывает необходимость и объем инструментального обследования пациента Обосновывает необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам Анализирует полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывает и планирует объем дополнительных исследований Интерпретирует результаты сбора информации о заболевании пациента Интерпретирует данные, полученные при лабораторном обследовании пациента Интерпретирует данные, полученные при инструментальном обследовании пациента Интерпретирует данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами</p>	<p>обследования пациента: мануальные навыки по стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и детской стоматологии, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования Формулировка диагноза и его обоснование Выбор ведущего синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска Составление обоснованного плана обследования больного Составление обоснованного плана лечения больного, реабилитационных и профилактических мероприятий</p>		
<p>Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, х пересмотра (ПК6);</p>	<p>Выделяет ведущий синдрома(ов) на основе имеющихся патологических состояний, симптомов, синдромов Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными Устанавливает диагноз с учетом действующей с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, х пересмотра</p>	<p>Формулировка диагноза и его обоснование Выбор ведущего синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска Составление обоснованного плана обследования больного Составление обоснованного</p>		<p>Ответ на 1 вопрос: Каков наиболее вероятный диагноз</p>

		плана лечения больного, реабилитацион ных и профилактичес ких мероприятий		
<p>Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК7);</p>	<p>Определяет признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами Владеет методикой : Проведения экспертизы временной нетрудоспособности и работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности Подготовки необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы Направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу</p>	<p>Заполнение медицинской карты</p>		<p>Ответ на 4 вопрос: определите признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма у данного пациента</p>
<p>способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими и заболеваниями (ПК8);</p>	<p>Определяет очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий. Определяет медицинские показания для оказания помощи больным со стоматологическими заболеваниями.</p>	<p>Проведение объективного обследования пациента: мануальные навыки по стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и детской стоматологии, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования Формулировка диагноза и его обоснование</p>	<p>Содержание ответа на все вопросы экзаменационного билета</p>	<p>Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей</p>

		<p>Выбор ведущего синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска</p> <p>Составление обоснованного плана обследования больного</p> <p>Составление обоснованного плана лечения больного, реабилитационных и профилактических мероприятий</p>		
<p>готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическим и заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК9);</p>	<p>Разрабатывает план лечения стоматологического заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p> <p>Владеет методикой Оказания паллиативной медицинской</p>	<p>Составление обоснованного плана обследования больного</p> <p>Составление обоснованного плана лечения больного, реабилитационных и профилактических мероприятий</p>	<p>Ответ на 1 вопрос: основные принципы лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями</p>	

	помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками Владеет методикой Организации персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения			
готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК10);	Владеет методикой Определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней Владеет методикой Оформления и направления в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания.	Умение установить психологический контакт с пациентом Методически правильный сбор анамнеза Проведение объективного обследования пациента: мануальные навыки по стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и детской стоматологии, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования		Ответ на 2 вопрос : какое лечение следует назначить данному больному, нуждается ли пациент в оказании скорой или, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, назначении немедикаментозного лечения
-готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическим и заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении) (ПК11);	Владеет методикой Назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Владеет методикой Направления пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том	Умение установить психологический контакт с пациентом Методически правильный сбор анамнеза Выбор ведущего синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска Составление обоснованного плана лечения больного, реабилитацион		Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.

	числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	ных и профилактических мероприятий		
-готовностью к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК12);	Владеет методикой обучения пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;	Умение установить психологический контакт с пациентом Методически правильный сбор анамнеза		анализ и публично представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения.
готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК13);	Владеет методикой формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; Владеет методикой использования санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	Оформление листа назначений на основании нормативной документации		анализ и публично представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения.
Способность к применению основных принципов организации и	владеет методикой работы с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну	Заполнение медицинской карты		Ответ на 3 вопрос: Правила оформления медицинской

управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК14),	владеет методикой Проведения анализа медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения Заполняет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде владеет методикой Контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками.			документации,
Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК15);	Проводит анализ данных официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения	Оформление листа назначений на основании нормативной документации	Ответы на вопросы билета: медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения	
Способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК16);	Владеет методикой определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней Владеет методикой оформления и направления в территориальный орган федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания	Оформление листа назначений на основании нормативной документации		Ответ на 5 вопрос определите наличие медицинских показаний к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, к проведению противоэпидемических мероприятий и введению ограничительных мероприятий (карантина)
Готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК17);	Проводит анализ и публично представляет медицинскую информацию на основе доказательной медицины	Интерпретация данных специальных методов исследования	ответы на вопросы экзаменационного билета: анализ и публичное представление медицинской информации на основе доказательной медицины	
Способностью к участию в проведении	Проводит исследовательскую работу в период подготовки к государственному экзамену	Подготовка к государственному экзамену	Подготовка к государственному экзамену	Подготовка к государственному экзамену

научных исследований (ПК18);				
готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ПК19);	Ориентируется в современных достижениях клинической медицины	Интерпретация данных специальных методов исследования	Содержание ответа на все вопросы экзаменационного билета	

Частное учреждение образовательная организация высшего образования
«Медицинский университет «Реавиз»

«Утверждено»
на заседании Ученого Совета
Медицинского университета "Реавиз"
Председатель
Ученый секретарь
« » _____ 20__ г.
Протокол № _____

**Материалы для проведения
Государственной итоговой аттестации
по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета)
Направленность: Стоматология
Квалификация: Врач-стоматолог**

«Принято»
Решением Учебно-методического совета
Председатель
секретарь
« » _____ 20__ г.
протокол № _____

«Обсуждено»
На заседании кафедры Стоматологии
«__» _____ 20__ г.
протокол № _____
Зав. кафедрой к.м.н., доцент

Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

1. Асептика и антисептика в стоматологии. Как менялось мировоззрение на асептику и антисептику. Роль антибиотиков в годы Великой Отечественной войны.
2. Медицинская деонтология в стоматологии. Оформление медицинской документации. Способы представления медицинской информации на основе доказательной медицины на русском языке и основные медицинские термины на иностранном языке;
3. Кариес зуба. Определение. Эпидемиологические показатели. Современная концепция этиологии кариеса. Как менялось мировоззрение, влияние кариеса на организм.
4. Варианты препарирования кариозных полостей по Блэку. Факторы, влияющие на принятие основных экономических и правовых решений.
5. Этапы лечения кариеса оперативным путем. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения кариеса среди населения.
6. Флюороз. Классификация. Клиника.
7. Гипоплазия эмали. Этиология. Классификация. Клиника. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) гипоплазии эмали.
8. Несовершенный дентиногенез. Формы. Клинические проявления.
9. Несовершенный амелогенез. Классификация. Клинические проявления.
10. Классификации заболеваний пульпы. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и предупреждение возникновения и (или) распространения осложнений кариеса как инфекционного процесса.
11. Острый диффузный пульпит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, тактика ведения стоматологического пациента с диагнозом К04.02. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения различных форм пульпита.
12. Дифференциальная диагностика гнойного пульпита (К04.02) в соответствии с действующими клиническими рекомендациями.
13. Методы лечения пульпита. Факторы, влияющие на выбор тактики лечения согласно клиническим рекомендациям СТАР. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения различных форм пульпита.
14. Медикаментозный периодонтит. Клиника, диагностика, лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний периодонта.
15. Дифференциальная диагностика острого апикального периодонтита. Тактика ведения стоматологического пациента с острым периодонтитом пульпарного происхождения согласно клиническим рекомендациям СТАР. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний периодонта.
16. Материалы для пломбирования корневых каналов. Выбор способа obturation системы корневого канала в зависимости от клинической ситуации в соответствии с действующими клиническими рекомендациями. Критерии качества obturation корневых каналов.
17. Специфические поражения СОПР. Проявление первичного сифилиса в полости рта. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний слизистой оболочки полости рта.
18. Специфические поражения СОПР. Проявление вторичного сифилиса в полости рта. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний слизистой оболочки полости рта.
19. Специфические поражения СОПР. Проявление третичного сифилиса в полости рта.
20. Ромбовидный глоссит. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.

Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний языка.

21. Десквамативный глоссит. Этиология, патогенез, клинические проявления. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний языка.

22. Пародонтит. Дифференциальная диагностика. Лечение. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний пародонта.

23. Пародонтит. Клиническая картина. Методы исследования. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний пародонта.

24. Пародонтит. Этиология, патогенез. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний пародонта.

25. Пузырчатка. Классификация. Вульгарная пузырчатка. Проявление в полости рта. Лечение, профилактика. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний слизистой оболочки полости рта.

26. ВИЧ- инфекция. Этиология, патогенез, проявления в полости рта, диагностика, лечение, профилактика. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения ВИЧ-инфекции.

27. Предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта. Классификация. Диагностика и принципы онкологической настороженности врача. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения предраковых заболеваний слизистой оболочки полости рта.

28. Многоформная экссудативная эритема. Клинические проявления, лечение, профилактика. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний слизистой оболочки полости рта.

29. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний слизистой оболочки полости рта.

30. Травматические поражения СОПР. Классификация. Клиника, лечение. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения травматических повреждений слизистой оболочки полости рта.

31. Клинические и лабораторные этапы изготовления штампованных коронок.

32. Виды слизистой оболочки протезного ложа по Суппле.

33. Центральная окклюзия. Характеристика. Виды.

34. Травматическая окклюзия. Виды.

35. Адентия зубов. Виды. Этиология и патогенез.

36. Вторичная адентия. Клиника, лечение.

37. Классификация беззубых челюстей.

38. Обследование больного с полной вторичной адентией.

39. Характеристика анатомических слепков при полной вторичной адентии.

40. Методы фиксации съемных протезов. Факторы, влияющие на принятие основных экономических и правовых решений.

41. Понятие о стабилизации протезов.

42. Протезы с металлическим базисом. Характеристика.

43. Адаптация к пластинчатым протезам.

44. Ортопедические аппараты, их классификация. Факторы, влияющие на принятие основных экономических и правовых решений.

45. Диагностика в ортопедической стоматологии.
46. Основные лечебные средства, применяемые в ортопедической стоматологии.
47. Ортопедическое лечение при частичном разрушении коронок зубов (вкладки, искусственные коронки). Классификация искусственных коронок.
48. Лечение при отсутствии коронки с помощью штифтовых зубов.
49. Патологическая стираемость зубов. Этиология и патогенез.
50. Патологическая стираемость зубов. Клиническая картина.
51. Кламерная система. Классификация.
52. Феномен Попова – Годона.
53. Лечение частичной вторичной адентии.
54. Основные элементы съемных протезов.
55. Ортопедическое лечение артрозов височного нижнечелюстного сустава.
56. Метод избирательного пришлифовывания зубов.
57. Метод временного шинирования при заболеваниях пародонта.
58. Топографические особенности беззубых челюстей.
59. Постоянные шинирующие аппараты и протезы, применяемые при заболеваниях пародонта.
60. Поломка пластмассовых протезов. Причины. Починка.
61. Задачи восстановительной хирургии челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больного.
62. Основные методы пластических операций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных.
63. Первичная хирургическая обработка ран челюстно-лицевой области (ПХО) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных. Использование приемов первой помощи, методов защиты в условиях чрезвычайных ситуациях.
64. Транспортная иммобилизация при переломах челюстей. Методы и средства. Шина Тигерштедта. Шина Збаржа.
65. Консервативная иммобилизация при переломах челюстей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных. Использование приемов первой помощи, методов защиты в условиях чрезвычайных ситуациях.
66. Хирургическая иммобилизация при переломах челюстей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных. Использование приемов первой помощи, методов защиты в условиях чрезвычайных ситуациях.
67. Переломы нижней челюсти. Классификация. Клиника, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных. Использование приемов первой помощи, методов защиты в условиях чрезвычайных ситуациях.
68. Переломы верхней челюсти. Классификация. Клиника, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных. Использование приемов первой помощи, методов защиты в условиях чрезвычайных ситуациях.
69. Переломы зубов. Классификация. Клиника, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных

70. Вывихи зубов. Классификация. Клиника, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных
71. Вывихи нижней челюсти. Классификация. Клиника, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных.
72. Переломы скуловой кости. Клиника, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных. Использование приемов первой помощи, методов защиты в условиях чрезвычайных ситуациях. Экспертиза временной нетрудоспособности.
73. Комбинированные поражения челюстно-лицевой области. Понятие «лучевая болезнь» Клиника, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных. Использование приемов первой помощи, методов защиты в условиях чрезвычайных ситуациях.
74. Острый одонтогенный остеомиелит челюстей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных.
75. Хронический одонтогенный остеомиелит челюстей. Классификация. Клинико-рентгенологическая картина, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской /клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных.
76. Общие принципы лечения абсцессов, флегмон челюстно-лицевой области, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных.
77. Абсцесс и флегмона подглазничной области. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ и лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных. Особенности реабилитации.
78. Абсцесс и флегмона щечной области. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ и лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных. Особенности реабилитации.
79. Абсцесс и флегмона поднижнечелюстной области. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ и лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных. Экспертиза временной нетрудоспособности. Особенности реабилитации.
80. Абсцесс и флегмона подподбородочной области. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ и лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных. Экспертиза временной нетрудоспособности. Особенности реабилитации.
81. Абсцесс и флегмона крыловидно-челюстного пространства. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ и лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных. Особенности реабилитации.

- 82.Одонтогенная флегмона дна полости рта. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ и лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных. Особенности реабилитации.
83. Гнилостно-некротическая флегмона дна полости рта. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ и лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных. Особенности реабилитации.
84. Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Сепсис: классификация. Стадии, клинические проявления. Лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных. Особенности реабилитации.
85. Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Медиастенит: классификация, клинические проявления. Лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных. Особенности реабилитации.
86. Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Тромбоз лицевых вен и пещеристого синуса: клинические проявления, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных. Особенности реабилитации.
87. Слюнокаменная болезнь: клинические проявления, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных. Особенности реабилитации.
- 88.Абсцесс и флегмона височной области. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ и лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных. Особенности реабилитации.
89. Абсцесс и флегмона поджевательного пространства. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ и лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных. Особенности реабилитации.
90. Фурункулы и карбункулы челюстно-лицевой области. Клиника, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных. Особенности реабилитации.
91. Особенности клиники, диагностики и лечения кариеса эмали во временных зубах у детей. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения кариеса эмали во временных зубах у детей. Оформление необходимой медицинской документации.
92. Особенности клиники, диагностики и лечения кариеса дентина в постоянных зубах с несформированными корнями у детей.
93. Биологический метод лечения пульпита. Показания, методики проведения (прямое и не прямое покрытие), прогноз, контроль эффективности лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных.
94. Пульпотомия. Показания, методики проведения, выбор лекарственных препаратов (гидроокись кальция, формокрезол, резорцин-формалин).
95. Пульпэктомия. Показания, методика проведения, выбор лекарственных препаратов и материалов для обработки и пломбирования каналов в зависимости от степени их сформированности. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление

здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения различных форм пульпита

96. Особенности клиники, диагностики, дифференциальной диагностики периодонтитов во временных зубах у детей. Оценка качества оказания стоматологической помощи с использованием медико-статистических показателей. Способы представления медицинской информации на основе доказательной медицины полученной в ходе научных исследований, на русском языке и основные медицинские термины на иностранном языке;

97. Особенности клиники, диагностики, дифференциальной диагностики периодонтитов в постоянных зубах с несформированными корнями у детей.

98. Лечение хронических периодонтитов в постоянных зубах с несформированными корнями (апексификация, апексогенез).

99. Методы лечения хронических периодонтитов во временных зубах. Показания к удалению временных зубов с периодонтитом. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний периодонта во временных зубах

100. Особенности строения пульпы, полости зуба, корневых каналов временных зубов и постоянных зубов с несформированными корнями. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний пульпы у детей.

101. Проявление острых инфекционных заболеваний на слизистой оболочке полости рта (дифтерия, скарлатина), тактика стоматолога. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения инфекционных заболеваний слизистой оболочки полости рта.

102. Острый одонтогенный остеомиелит челюстей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской /клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных

103. Афта Беднара. Клиника, диагностика. Принципы лечения. Оформление необходимой медицинской документации.

104. Особенности клинической картины, диагностики, дифференциальной диагностики пульпитов во временных зубах у детей. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний пульпы у детей.

105. Особенности клинической картины, диагностики, дифференциальной диагностики пульпитов в постоянных зубах с несформированными корнями у детей

106. Сроки формирования и прорезывания постоянных зубов. Герметизация фиссур. Показания, методики проведения (инвазивная, неинвазивная, минеральная, расширенная).

107. Профессиональная гигиена полости рта. Индивидуальная и контролируемая чистка зубов. Внедрение новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения.

108. Роль питания в этиологии кариеса. Организация и проведение профилактических медицинских осмотров. Обучение населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера.

109. Зависимость устойчивости зубов к кариесу от свойств смешанной слюны у детей: количество, вязкость, рН, буферная емкость. Оценка качества оказания стоматологической помощи с использованием медико-статистических показателей. Способы представления медицинской информации на основе доказательной медицины полученной в ходе научных исследований, на русском языке и основные медицинские термины на иностранном языке;

110. Язвенно-некротический гингивит у детей. Причины возникновения, клиника, диагностика, принципы лечения. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний пародонта у детей. Оформление необходимой медицинской документации.

111. Гипертрофический гингивит у детей. Причины возникновения, клиника, диагностика, принципы лечения. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний пародонта у детей

112. Проявление особо опасных инфекционных заболеваний на слизистой оболочке полости рта, тактика стоматолога. Противоэпидемические мероприятия.
113. Особенности клиники, диагностики и лечения кариеса эмали в постоянных зубах с несформированными корнями у детей. Диспансерное наблюдение.
114. Особенности клиники, диагностики и лечения кариеса дентина во временных зубах у детей. Диспансерное наблюдение.
115. Кандидоз у детей. Этиология, патогенез, клиника.
116. Выбор пломбировочных материалов для лечения зубов у детей в зависимости от возраста и диагноза.
117. Анатомно-физиологические особенности строения слизистой оболочки полости рта у детей в различные возрастные периоды.
118. Гематогенный остеомиелит у детей. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
119. Местное обезболивание в детском возрасте. Виды. Показания. Противопоказания.
120. Методы и средства эндогенной и экзогенной профилактики кариеса. Оценка качества оказания стоматологической помощи с использованием медико-статистических показателей. Способы представления медицинской информации на основе доказательной медицины полученной в ходе научных исследований, на русском языке и основные медицинские термины на иностранном языке;

Перечень сформированных компетенций

Код компетенции	Номер вопроса
ОК-1	1, 56, 57, 60, 77, 93, 95, 116, 119
ОК-2	1,3, 64
ОК-3	1, 64
ОК-4	61
ОК-5	31, 44
ОК-6	77, 78, 79, 80, 81, 83, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90,
ОК-7	63, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71,72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 83, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 93
ОК-8	63, 66,
ОПК-1	32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44
ОПК-2	2, 96, 109, 120
ОПК-3	4, 40, 44
ОПК-4	2, 3, 63, 66
ОПК-5	16, 45, 56, 96, 119
ОПК-6	2, 91, 103, 110
ОПК-7	8, 9, 19, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 39, 40, 42, 43, 44, 51, 55, 56, 57, 60
ОПК-8	1, 6, 7, 12, 13, 14, 15, 17, 18, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 60, 91, 92, 94, 95, 98, 102, 103, 116, 119
ОПК-9	8, 9, 15, 17, 18, 19, 21, 22, 24, 25, 26, 27, 29, 30, 32, 33, 34, 35, 41, 49, 50, 51, 52, 58, 77, 100, 109, 111, 115, 117
ОПК-10	61, 62, 63, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 83, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 93, 101
ОПК-11	23, 28, 31, 48, 53, 54, 55, 59, 60, 64, 77, 78, 79, 80, 81, 83, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 98, 99
ПК-1	5, 7, 10, 11, 13, 15, 17, 18, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 34, 45, 77, 91, 92, 97, 99, 100, 104, 106, 107, 108, 111
ПК-2	108,113, 114
ПК-3	73, 112
ПК-4	20, 30, 38
ПК-5	20, 27, 38, 45, 50, 77, 78, 79, 80, 81, 83, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 97, 102, 103, 104, 105, 113, 114, 118, 119
ПК-6	11, 12, 15, 16, 18, 27, 29, 98, 99, 110,
ПК-7	72, 79, 80
ПК-8	3, 4, 5, 6, 10, 11, 12, 13, 14, 23, 24, 25, 26, 28, 29, 36, 46, 47, 48, 53, 55, 57, 62, 64, 65, 69, 70, 71, 72, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 83, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 98, 99, 101, 102, 103, 111, 116, 119
ПК-9	4, 46, 47, 49, 53, 62, 92, 101, 119
ПК-10	63, 65, 66, 67, 68, 72

ПК-11	61, 62, 77, 78, 79, 80, 81, 83, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90
ПК-12	5, 7, 10, 11, 13, 14, 91, 108, 110
ПК-13	91, 95, 99, 100, 104, 110
ПК-14	108,
ПК-15	96, 109, 120
ПК-16	64, 65, 66, 67, 68, 72
ПК-17	2, 96, 109, 120
ПК-18	96,109,120
ПК-19	107

ОБЩИЙ ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, для блоков: стоматология, челюстно-лицевая хирургия, детская стоматология.

1. Уметь оформить договор о предоставлении медицинских услуг;
2. Уметь оформить информированное добровольное согласие на обработку персональных данных;
3. Уметь направить больного на дополнительные и лабораторные исследования; заполнить анкеты здоровья с целью выявления сопутствующих заболеваний;
4. Уметь оформить информированное добровольное согласие на проведение лечения;
5. Уметь заполнить амбулаторную карту пациента;
6. Уметь провести экспертизу временной нетрудоспособности;
7. Уметь оформить направление на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке;
8. Уметь правильно собрать, описать и проанализировать жалобы больного;
9. Уметь оценить и обосновать общее состояние больного;
10. Уметь интерпретировать рентгенограммы при различных стоматологических заболеваниях хирургического профиля;
11. Уметь интерпретировать лабораторные исследования при различных стоматологических заболеваниях хирургического профиля;
12. Умение составить план диспансерного наблюдения и реабилитации за стоматологическими пациентами хирургического, терапевтического профиля;
13. Уметь установить психологический контакт с пациентом;
14. Проведение расспроса пациента с целью выявления жалоб и анамнеза;
15. Проведение внешнего осмотра, осмотра полости рта пациента, определение индивидуальной гигиены полости рта (зондирование, перкуссия зубов, пальпация). Заполнение формулы зубов в амбулаторной карте;
16. Проведение пальпации регионарных лимфатических узлов;
17. Проведение пальпации височного нижнечелюстного сустава;
18. Проведение осмотра зубов и зубных рядов;
19. Проведение герметизации фиссур;
20. Проведение реминерализующей терапии;
21. Проведение профессиональной гигиены полости рта;
22. Обучение гигиене полости рта (рекомендации);
23. Удаление над- и поддесневых зубных отложений;
24. Шлифование и полирование поверхностей зуба;
25. Выполнение аппликационной анестезии;
26. Выполнение инфильтрационной анестезии на верхней челюсти;
27. Выполнение проводниковой анестезии на нижней челюсти;
28. Умение составить план проведения анкетирования населения по вопросам гигиены полости рта, возникновению и предупреждению стоматологических заболеваний;
29. Умение провести беседу на темы профилактических мероприятий по охране здоровья населения;
30. Уметь оценить возможность применения лекарственных препаратов в комплексном лечении стоматологических больных;
31. Уметь оценить возможность применения физиотерапевтических методов комплексном лечении стоматологических больных;
32. Уметь провести беседу по профилактике стоматологических заболеваний; (на выбор)
33. Уметь организовать деятельность стоматологического отделения поликлиники, отделения челюстно-лицевой хирургии, детского отделения стоматологической поликлиники, перечислить необходимую документацию; (на выбор)

34. Уметь организовать работу при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций;
 35. Уметь пользоваться должностными инструкциями и анализировать качество оказания медицинской помощи средним и младшим медицинским персоналом;
 36. Правила составления отчета о выполненной работе;
 37. Уметь использовать знания законодательных актов в сфере здравоохранения и охраны здоровья;
 38. Уметь использовать современные информационные технологии (работа с электронной историей болезни);
 39. Провести сбор и анализ информации, спланировать проведение научного исследования в профессиональной области;
 40. Уметь оценить возможность применения препаратов и методов лечения с точки зрения допустимости их использования у пациентов хирургического профиля, участвующих в соревновательном процессе. Провести антидопинговые мероприятия;
- ЧАСТНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ**, для блоков:

Блок стоматология:

41. Умение составить план диспансерного наблюдения и реабилитации за пациентами со стоматологической патологией;
42. Умение составить обоснованный план обследования больного терапевтического профиля;
43. Составление реабилитационных и профилактических мероприятий;
44. Определение тактики ведения больных при кариесе у взрослого;
45. Определение тактики ведения больных при кариесе у ребенка;
46. Определение тактики ведения больных при вторичной адентии;
47. Проведение препарирования зуба под цельнолитую коронку;
48. Приготовление цемента для фиксации несъемных зубных протезов;
49. Приготовление гипса;
50. Отливка гипсовых моделей;
51. Препарирование и формирование кариозной полости для последующего пломбирования стеклоиномерным цементом;
52. Препарирование и формирование кариозной полости для последующего пломбирования композитом светового отверждения;
53. Пломбирование кариозной полости композитом светового отверждения;
54. Пломбирование кариозной полости композитом химического отверждения;
55. Наложение лечебных и изолирующих прокладок;
56. Шлифование и полирование пломбы;

Блок челюстно-лицевая хирургия:

57. Выполнение удаления зубов на верхней и нижней челюсти;
58. Проведение ревизии лунки и назначение лечения при альвеолите;
59. Умение провести ПХО раны;
60. Проведение дренирования и медикаментозной обработки гнойной раны при абсцессах полости рта;
61. Проведение наложения швов на рану;
62. Умение оказать помощи при неотложных состояниях на амбулаторном стоматологическом приеме;
63. Умение провести обучение гигиене полости рта при травмах челюстно-лицевой области;
64. Уметь оценить возможность применения лекарственных препаратов в комплексном лечении воспалительных процессах и травмах челюстно-лицевой области;
65. Уметь оценить возможность применения физиотерапевтических методов комплексном лечении воспалительных процессах и травмах челюстно-лицевой области;
66. Уметь провести беседу по профилактике стоматологических заболеваний хирургического профиля; (на выбор)

Блок детская стоматология.

67. Проведение инфильтрационной анестезии при лечении заболеваний зубов у детей. Техника выполнения; (Фантом головы)
68. Умение выбрать анестетик для проведения различных видов местного обезболивания у детей и подростков в зависимости от возраста;
69. Выполнение удаления зубов на верхней и нижней челюсти у детей;
70. Препарирование кариозной полости;

71. Пломбирование кариозной полости композитом химического отверждения;
 72. Наложение лечебных и изолирующих прокладок;
 73. Шлифование и полирование пломбы;
 74. Умение оказать помощь при неотложных состояниях на амбулаторном стоматологическом приеме;
 75. Умение провести обучение гигиене полости рта;
 76. Уметь оценить критерии оценки эффективности индивидуальной программы профилактики стоматологических заболеваний у ребёнка;
 77. Уметь оценить возможность применения лекарственных препаратов в комплексном лечении стоматологических заболеваний у детей;
 78. Уметь оценить возможность применения физиотерапевтических методов комплексном лечении стоматологических заболеваний у детей.

Перечень сформированных компетенций

Код компетенции	Номер практического навыка
ОК-1	1, 8, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 42
ОК-2	34, 36, 37, 39
ОК-4	33, 34
ОК-5	33, 34, 39
ОК-6	41, 43
ОК-7	34, 62, 74
ОК-8	33, 34, 35
ОПК-1	38
ОПК-2	1, 2, 4, 5, 6, 7, 35, 36, 39
ОПК-3	1, 2, 4, 35, 37
ОПК-4	2, 4, 13, 35
ОПК-5	35
ОПК-6	1, 2, 4, 5, 6, 7, 35, 42
ОПК-7	39, 40, 47, 62, 74
ОПК-8	19, 20, 21, 23, 24, 25, 26, 27, 30, 31, 40, 44, 45, 46, 47, 48, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 58, 59, 60, 61, 63, 64, 67, 68, 70, 71, 72, 73, 77
ОПК-9	8, 9, 15, 16, 17, 18, 25, 26, 27, 40, 46, 51, 52, 53, 54, 55, 57, 63, 64, 67, 68, 70, 71, 72, 77
ОПК-10	44, 45, 46, 62, 63, 74
ОПК-11	18, 19, 24, 25, 26, 27, 30, 31, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 56, 58, 59, 60, 61, 63, 64, 65, 67, 68, 73, 78
ПК-1	43
ПК-2	12, 41
ПК-3	34,
ПК-4	3, 28, 76
ПК-5	3, 8, 9, 10, 11, 14, 15, 16, 17, 18, 42, 76
ПК-6	51, 52, 53, 54, 55, 70, 71, 72
ПК-7	6
ПК-8	20, 21, 25, 26, 27, 30, 31, 44, 45, 47, 51, 52, 53, 54, 55, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 74, 77, 78
ПК-9	7, 44, 45, 59, 60, 61, 62, 69, 74
ПК-10	34
ПК-11	12, 41, 43
ПК-12	29, 32, 43, 66, 75
ПК-13	22, 23, 28, 29, 32, 43, 66, 75
ПК-14	33, 35
ПК-15	3, 28, 76
ПК-16	34
ПК-17	36
ПК-18	39
ПК-19	38, 40

Частное учреждение образовательная организация высшего образования
«Медицинский университет «Реавиз»

Государственный экзамен
I этап -практическая подготовка
по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета).
Направленность: Стоматология
Квалификация: Врач-стоматолог

Билет №1	Содержание основных операций:
<p>Осмотр пациента 1. Пациент К., 35 лет, пришел на ежегодный осмотр. До этого Вы пациента никогда не видели. Анамнез собран (без особенностей). Кариез 45 зуба. Задание: Проведите осмотр, соблюдая правила пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту</p> <p>Обезболивание в стоматологической практике 2. Вы -врач стоматолог общей практики. Вам требуется собрать анамнез (общесоматический, лекарственный), определить показатели артериального давления и частоту пульса, провести осмотр, провести инфильтрационную анестезию для лечения острого пульпита зуба 1.5, соблюдая правила асептики и антисептики. Информированное добровольное согласие подписано. Все действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать.</p> <p>Препарирование твердых тканей зуба 3. Вы-врач-стоматолог. В кабинете Вас ждет пациент. Его анамнез собран, особенностей нет, осмотр проведен, поставлен диагноз: K02-кариес эмали зуба 1.4 Данные пациента и ранее проведенные манипуляции отражены в медицинской карте стоматологического больного. Местная анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Проведите препарирование кариозной полости зуба 1.4, соблюдая правила асептики и антисептики. Метод лечения указан в медицинской документации.</p> <p>Удаление зуба 4. Вы –врач-стоматолог общей практики. Перед Вами пациент, анамнез собран, осмотр проведен, на ортопантограмме (ОПТГ) костно-деструктивные изменения в области апикальной части зуба 1.4, планируется его удаление. Необходимые данные имеются в медицинской документации. Анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Все производимые действия необходимо озвучивать.</p>	<p>Умение установить психологический контакт с пациентом Методически правильный сбор анамнеза Проведение объективного обследования пациента: мануальные навыки по стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и детской стоматологии, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования Формулировка диагноза и его обоснование Выбор ведущего синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска Составление обоснованного плана обследования больного Проведение стоматологических манипуляций Составление реабилитационных и профилактических мероприятий</p>

Билет №2	Содержание основных операций:
<p>Осмотр пациента 1. Пациент К., 35 лет пришел с жалобами на: боль в области удаленного зуба, неприятный запах изо рта, температуру тела 38 градусов, общее недомогание. До этого Вы пациента никогда не видели. Альвеолит лунки 46 зуба Задание: Проведите осмотр, соблюдая правила пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту</p> <p>Обезболивание в стоматологической практике 2. Вы -врач стоматолог общей практики. Вам требуется собрать анамнез (общесоматический, лекарственный), определить показатели артериального давления и частоту пульса, провести осмотр, провести инфильтрационную анестезию для лечения острого пульпита зуба 3.4, соблюдая правила асептики и антисептики. Информированное добровольное согласие подписано. Все действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать.</p> <p>Препарирование твердых тканей зуба 3. Вы-врач-стоматолог. В кабинете Вас ждет пациент. Его анамнез собран, особенностей нет, осмотр проведен, поставлен диагноз: K02-кариес эмали зуба 1.6 Данные пациента и ранее проведенные манипуляции отражены в медицинской карте стоматологического больного. Местная анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Проведите препарирование кариозной полости зуба 1.4, соблюдая правила</p>	<p>Умение установить психологический контакт с пациентом Методически правильный сбор анамнеза Проведение объективного обследования пациента: мануальные навыки по стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и детской стоматологии, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования Формулировка диагноза и его обоснование Выбор ведущего синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска Составление</p>

<p>асептики и антисептики. Метод лечения указан в медицинской документации.</p> <p>Удаление зуба</p> <p>4. Вы- врач-стоматолог общей практики. Перед Вами пациент, анамнез собран, осмотр проведен, на ортопантограмме (ОПТГ) костно-деструктивные изменения в области апикальной части зуба 1.5, планируется его удаление. Необходимые данные имеются в медицинской документации. Анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Все производимые действия необходимо озвучивать.</p>	<p>обоснованного плана обследования больного</p> <p>Проведение стоматологических манипуляций</p> <p>Составление реабилитационных и профилактических мероприятий</p>
--	---

Билет №3	Содержание основных операций:
<p>Осмотр пациента</p> <p>1. Пациент К , 35 лет, пришел на ежегодный осмотр. До этого Вы пациента никогда не видели. Анамнез собран (без особенностей). Отсутствие 45,46 зубов.</p> <p>Задание: Проведите осмотр, соблюдая правила пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту</p> <p>Обезболивание в стоматологической практике</p> <p>2. Вы -врач стоматолог общей практики. Вам требуется собрать анамнез (общесоматический, лекарственный), определить показатели артериального давления и частоту пульса, провести осмотр, провести мандибулярную анестезию для лечения острого пульпита зуба 4.6, соблюдая правила асептики и антисептики. Информированное добровольное согласие подписано. Все действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать.</p> <p>Препарирование твердых тканей зуба</p> <p>3. Вы-врач-стоматолог. В кабинете Вас ждет пациент. Его анамнез собран, особенностей нет, осмотр проведен, поставлен диагноз: K02-кариес эмали зуба 2.4</p> <p>Данные пациента и ранее проведенные манипуляции отражены в медицинской карте стоматологического больного. Местная анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано.</p> <p>Проведите препарирование кариозной полости зуба 2.4, соблюдая правила асептики и антисептики. Метод лечения указан в медицинской документации.</p> <p>Удаление зуба</p> <p>4. Вы –врач-стоматолог общей практики. Перед Вами пациент, анамнез собран, осмотр проведен, на ортопантограмме (ОПТГ) костно-деструктивные изменения в области апикальной части зуба 1.6, планируется его удаление. Необходимые данные имеются в медицинской документации. Анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Все производимые действия необходимо озвучивать.</p>	<p>Умение установить психологический контакт с пациентом</p> <p>Методически правильный сбор анамнеза Проведение объективного обследования пациента: мануальные навыки по стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и детской стоматологии, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования</p> <p>Формулировка диагноза и его обоснование</p> <p>Выбор ведущего синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска</p> <p>Составление обоснованного плана обследования больного</p> <p>Проведение стоматологических манипуляций</p> <p>Составление реабилитационных и профилактических мероприятий</p>

Билет №4	Содержание основных операций:
----------	-------------------------------

<p>Осмотр пациента 1. Ребенок М, 5 лет, пришел на ежегодный осмотр. До этого Вы пациента никогда не видели. Анамнез собран (без особенностей). Кариес 62 зуба Задание: Проведите осмотр, соблюдая правила пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту.</p> <p>Обезболивание в стоматологической практике 2. Вы -врач стоматолог общей практики. Вам требуется собрать анамнез (общесоматический, лекарственный), определить показатели артериального давления и частоту пульса, провести осмотр, провести инфильтрационную анестезию для лечения острого пульпита зуба 2.7, соблюдая правила асептики и антисептики. Информированное добровольное согласие подписано. Все действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать.</p> <p>Препарирование твердых тканей зуба 3. Вы-врач-стоматолог. В кабинете Вас ждет пациент. Его анамнез собран, особенностей нет, осмотр проведен, поставлен диагноз: K02-кариес эмали зуба 2.6 Данные пациента и ранее проведенные манипуляции отражены в медицинской карте стоматологического больного. Местная анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Проведите препарирование кариозной полости зуба 2.6, соблюдая правила асептики и антисептики. Метод лечения указан в медицинской документации.</p> <p>Удаление зуба 4. Вы –врач-стоматолог общей практики. Перед Вами пациент, анамнез собран, осмотр проведен, на ортопантограмме (ОПТГ) костно-деструктивные изменения в области апикальной части зуба 1.7, планируется его удаление. Необходимые данные имеются в медицинской документации. Анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Все производимые действия необходимо озвучивать.</p>	<p>Умение установить психологический контакт с пациентом Методически правильный сбор анамнеза Проведение объективного обследования пациента: мануальные навыки по стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и детской стоматологии, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования Формулировка диагноза и его обоснование Выбор ведущего синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска Составление обоснованного плана обследования больного Проведение стоматологических манипуляций Составление реабилитационных и профилактических мероприятий</p>
--	---

Билет №5	Содержание основных операций:
<p>Осмотр пациента 1. Пациент К, 35 лет, пришел на ежегодный осмотр. До этого Вы пациента никогда не видели. Анамнез собран (без особенностей). Кариес 22 зуба Задание: Проведите осмотр, соблюдая правила пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту</p> <p>Обезболивание в стоматологической практике 2. Вы -врач стоматолог общей практики. Вам требуется собрать анамнез (общесоматический, лекарственный), определить показатели артериального давления и частоту пульса, провести осмотр, провести инфильтрационную анестезию для лечения острого пульпита зуба 1.1, соблюдая правила асептики и антисептики. Информированное добровольное согласие подписано. Все действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать.</p> <p>Препарирование твердых тканей зуба 3. Вы-врач-стоматолог. В кабинете Вас ждет пациент. Его анамнез собран, особенностей нет, осмотр проведен, поставлен диагноз: K02-кариес эмали зуба 1.2 Данные пациента и ранее проведенные манипуляции отражены в медицинской карте стоматологического больного. Местная анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Проведите препарирование кариозной полости зуба 1.2, соблюдая правила асептики и антисептики. Метод лечения указан в медицинской документации.</p> <p>Удаление зуба</p>	<p>Умение установить психологический контакт с пациентом Методически правильный сбор анамнеза Проведение объективного обследования пациента: мануальные навыки по стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и детской стоматологии, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования Формулировка диагноза и его обоснование Выбор ведущего синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска Составление обоснованного плана обследования больного</p>

4. Вы –врач-стоматолог общей практики. Перед Вами пациент, анамнез собран, осмотр проведен, на ортопантограмме (ОПТГ) костно-деструктивные изменения в области апикальной части зуба 1.1, планируется его удаление. Необходимые данные имеются в медицинской документации. Анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Все производимые действия необходимо озвучивать.	Проведение стоматологических манипуляций Составление реабилитационных и профилактических мероприятий
---	---

Билет №6	Содержание основных операций:
<p>Осмотр пациента</p> <p>1. Пациент К, 35 лет пришел с жалобами на: боль в области удаленного зуба, неприятный запах изо рта, температуру тела 38 градусов, общее недомогание. До этого Вы пациента никогда не видели. Альвеолит лунки 25 зуба Задание: Проведите осмотр, соблюдая правила пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту</p> <p>Обезболивание в стоматологической практике</p> <p>2. Вы -врач стоматолог общей практики. Вам требуется собрать анамнез (общесоматический, лекарственный), определить показатели артериального давления и частоту пульса, провести осмотр, провести инфильтрационную анестезию для лечения хронического апикального периодонтита зуба 1.5, соблюдая правила асептики и антисептики. Информированное добровольное согласие подписано. Все действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать.</p> <p>Препарирование твердых тканей зуба</p> <p>3. Вы-врач-стоматолог. В кабинете Вас ждет пациент. Его анамнез собран, особенностей нет, осмотр проведен, поставлен диагноз: K02-кариес эмали зуба 2.2 Данные пациента и ранее проведенные манипуляции отражены в медицинской карте стоматологического больного. Местная анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Проведите препарирование кариозной полости зуба 2.2, соблюдая правила асептики и антисептики. Метод лечения указан в медицинской документации.</p> <p>Удаление зуба</p> <p>4. Вы –врач-стоматолог общей практики. Перед Вами пациент, анамнез собран, осмотр проведен, на ортопантограмме (ОПТГ) костно-деструктивные изменения в области апикальной части зуба 1.2, планируется его удаление. Необходимые данные имеются в медицинской документации. Анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Все производимые действия необходимо озвучивать.</p>	<p>Умение установить психологический контакт с пациентом</p> <p>Методически правильный сбор анамнеза Проведение объективного обследования пациента: мануальные навыки по стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и детской стоматологии, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования</p> <p>Формулировка диагноза и его обоснование</p> <p>Выбор ведущего синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска</p> <p>Составление обоснованного плана обследования больного</p> <p>Проведение стоматологических манипуляций</p> <p>Составление реабилитационных и профилактических мероприятий</p>

Билет №7	Содержание основных операций:
<p>Осмотр пациента</p> <p>1. Пациент К, 35 лет, пришел на ежегодный осмотр. До этого Вы пациента никогда не видели. Анамнез собран (без особенностей). Кариез 17 зуба. Задание: Проведите осмотр, соблюдая правила пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту</p> <p>Обезболивание в стоматологической практике</p> <p>2. Вы -врач стоматолог общей практики. Вам требуется собрать анамнез (общесоматический, лекарственный), определить показатели артериального давления и частоту пульса, провести осмотр, провести инфильтрационную анестезию для лечения хронического апикального периодонтита зуба 3.4, соблюдая правила асептики и антисептики. Информированное добровольное согласие подписано. Все действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать.</p> <p>Препарирование твердых тканей зуба</p>	<p>Умение установить психологический контакт с пациентом</p> <p>Методически правильный сбор анамнеза Проведение объективного обследования пациента: мануальные навыки по стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и детской стоматологии, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования</p> <p>Формулировка диагноза и</p>

<p>3. Вы-врач-стоматолог. В кабинете Вас ждет пациент. Его анамнез собран, особенностей нет, осмотр проведен, поставлен диагноз: K02-кариес эмали зуба 1.5 Данные пациента и ранее проведенные манипуляции отражены в медицинской карте стоматологического больного. Местная анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Проведите препарирование кариозной полости зуба 1.5, соблюдая правила асептики и антисептики. Метод лечения указан в медицинской документации. Удаление зуба</p> <p>4. Вы –врач-стоматолог общей практики. Перед Вами пациент, анамнез собран, осмотр проведен, на ортопантограмме (ОПТГ) костно-деструктивные изменения в области апикальной части зуба 2.1, планируется его удаление. Необходимые данные имеются в медицинской документации. Анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Все производимые действия необходимо озвучивать.</p>	<p>его обоснование Выбор ведущего синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска Составление обоснованного плана обследования больного Проведение стоматологических манипуляций Составление реабилитационных и профилактических мероприятий</p>
--	---

Билет №8	Содержание основных операций:
<p>Осмотр пациента 1.Ребенок М, 5 лет, пришел на ежегодный осмотр. До этого Вы пациента никогда не видели. Анамнез собран (без особенностей). Кариес 51 зуба Задание: Проведите осмотр, соблюдая правила пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту. Обезболивание в стоматологической практике</p> <p>2. Вы -врач стоматолог общей практики. Вам требуется собрать анамнез (общесоматический, лекарственный), определить показатели артериального давления и частоту пульса, провести осмотр, провести торусальную анестезию для лечения хронического апикального периодонтита зуба 4.6, соблюдая правила асептики и антисептики. Информированное добровольное согласие подписано. Все действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать. Препарирование твердых тканей зуба</p> <p>3. Вы-врач-стоматолог. В кабинете Вас ждет пациент. Его анамнез собран, особенностей нет, осмотр проведен, поставлен диагноз: K02-кариес эмали зуба 2.5 Данные пациента и ранее проведенные манипуляции отражены в медицинской карте стоматологического больного. Местная анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Проведите препарирование кариозной полости зуба 2.5, соблюдая правила асептики и антисептики. Метод лечения указан в медицинской документации Удаление зуба</p> <p>4. Вы –врач-стоматолог общей практики. Перед Вами пациент, анамнез собран, осмотр проведен, на ортопантограмме (ОПТГ) костно-деструктивные изменения в области апикальной части зуба 2.2, планируется его удаление. Необходимые данные имеются в медицинской документации. Анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Все производимые действия необходимо озвучивать</p>	<p>Умение установить психологический контакт с пациентом Методически правильный сбор анамнеза Проведение объективного обследования пациента: мануальные навыки по стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и детской стоматологии, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования Формулировка диагноза и его обоснование Выбор ведущего синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска Составление обоснованного плана обследования больного Проведение стоматологических манипуляций Составление реабилитационных и профилактических мероприятий</p>

Билет №9	Содержание основных операций:
<p>1. Пациент К , 35 лет, пришел на ежегодный осмотр. До этого Вы пациента никогда не видели. Анамнез собран (без особенностей). Кариес 44 зуба Задание: Проведите осмотр, соблюдая правила пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту</p>	<p>Умение установить психологический контакт с пациентом Методически правильный сбор анамнеза Проведение</p>

<p>Обезболивание в стоматологической практике</p> <p>2. Вы -врач стоматолог общей практики. Вам требуется собрать анамнез (общесоматический, лекарственный), определить показатели артериального давления и частоту пульса, провести осмотр, провести инфильтрационную анестезию для лечения хронического апикального периодонтита зуба 2.7, соблюдая правила асептики и антисептики. Информированное добровольное согласие подписано. Все действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать.</p> <p>Препарирование твердых тканей зуба</p> <p>3. Вы-врач-стоматолог. В кабинете Вас ждет пациент. Его анамнез собран, особенностей нет, осмотр проведен, поставлен диагноз: K02-кариес эмали зуба 4.2</p> <p>Данные пациента и ранее проведенные манипуляции отражены в медицинской карте стоматологического больного. Местная анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Проведите препарирование кариозной полости зуба 4.2, соблюдая правила асептики и антисептики. Метод лечения указан в медицинской документации.</p> <p>Удаление зуба</p> <p>4. Вы –врач-стоматолог общей практики. Перед Вами пациент, анамнез собран, осмотр проведен, на ортопантограмме (ОПТГ) костно-деструктивные изменения в области апикальной части зуба 2.3, планируется его удаление. Необходимые данные имеются в медицинской документации. Анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Все производимые действия необходимо озвучивать.</p>	<p>объективного обследования пациента: мануальные навыки по стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и детской стоматологии, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования</p> <p>Формулировка диагноза и его обоснование</p> <p>Выбор ведущего синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска</p> <p>Составление обоснованного плана обследования больного</p> <p>Проведение стоматологических манипуляций</p> <p>Составление реабилитационных и профилактических мероприятий</p>
--	--

Билет №10	Содержание основных операций:
<p>Осмотр пациента</p> <p>1. Пациент К, 35 лет пришел с жалобами на: боль в области удаленного зуба, неприятный запах изо рта, температуру тела 38 градусов, общее недомогание. До этого Вы пациента никогда не видели. Альвеолит лунки 37 зуба</p> <p>Задание: Проведите осмотр, соблюдая правила пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту</p> <p>Обезболивание в стоматологической практике</p> <p>2. Вы -врач стоматолог общей практики. Вам требуется собрать анамнез (общесоматический, лекарственный), определить показатели артериального давления и частоту пульса, провести осмотр, провести инфильтрационную анестезию для лечения хронического апикального периодонтита зуба 1.1, соблюдая правила асептики и антисептики. Информированное добровольное согласие подписано. Все действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать.</p> <p>Препарирование твердых тканей зуба</p> <p>3. Вы-врач-стоматолог. В кабинете Вас ждет пациент. Его анамнез собран, особенностей нет, осмотр проведен, поставлен диагноз: K02-кариес эмали зуба 3.2</p> <p>Данные пациента и ранее проведенные манипуляции отражены в медицинской карте стоматологического больного. Местная анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Проведите препарирование кариозной полости зуба 3.2, соблюдая правила асептики и антисептики. Метод лечения указан в медицинской документации.</p> <p>Удаление зуба</p> <p>4. Вы –врач-стоматолог общей практики. Перед Вами пациент, анамнез собран, осмотр проведен, на ортопантограмме (ОПТГ) костно-деструктивные изменения в области апикальной части зуба 2.4, планируется его удаление. Необходимые данные имеются в медицинской документации. Анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано.</p>	<p>Умение установить психологический контакт с пациентом</p> <p>Методически правильный сбор анамнеза</p> <p>Проведение объективного обследования пациента: мануальные навыки по стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и детской стоматологии, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования</p> <p>Формулировка диагноза и его обоснование</p> <p>Выбор ведущего синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска</p> <p>Составление обоснованного плана обследования больного</p> <p>Проведение стоматологических манипуляций</p> <p>Составление реабилитационных и профилактических мероприятий</p>

Все производимые действия необходимо озвучивать.

мероприятий

Билет №11	Содержание основных операций:
<p>Осмотр пациента 1. Пациент К, 35 лет, пришел на ежегодный осмотр. До этого Вы пациента никогда не видели. Анамнез собран (без особенностей). Кариес 25 зуба. Задание: Проведите осмотр, соблюдая правила пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту</p> <p>Обезболивание в стоматологической практике 2. Вы -врач стоматолог общей практики. Вам требуется собрать анамнез (общесоматический, лекарственный), определить показатели артериального давления и частоту пульса, провести осмотр, провести инфильтрационную анестезию для лечения острого пульпита зуба 3.4, соблюдая правила асептики и антисептики. Информированное добровольное согласие подписано. Все действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать.</p> <p>Препарирование твердых тканей зуба 3. Вы-врач-стоматолог. В кабинете Вас ждет пациент. Его анамнез собран, особенностей нет, осмотр проведен, поставлен диагноз: K02-кариес эмали зуба 1.1 Данные пациента и ранее проведенные манипуляции отражены в медицинской карте стоматологического больного. Местная анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Проведите препарирование кариозной полости зуба 1.1, соблюдая правила асептики и антисептики. Метод лечения указан в медицинской документации.</p> <p>Удаление зуба 4. Вы –врач-стоматолог общей практики. Перед Вами пациент, анамнез собран, осмотр проведен, на ортопантограмме (ОПТГ) костно-деструктивные изменения в области апикальной части зуба 2.5, планируется его удаление. Необходимые данные имеются в медицинской документации. Анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Все производимые действия необходимо озвучивать.</p>	<p>Умение установить психологический контакт с пациентом Методически правильный сбор анамнеза Проведение объективного обследования пациента: мануальные навыки по стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и детской стоматологии, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования Формулировка диагноза и его обоснование Выбор ведущего синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска Составление обоснованного плана обследования больного Проведение стоматологических манипуляций Составление реабилитационных и профилактических мероприятий</p>

Билет №12	Содержание основных операций:
<p>Осмотр пациента 1.Ребенок М, 5 лет, пришел на ежегодный осмотр. До этого Вы пациента никогда не видели. Анамнез собран (без особенностей). Кариес 54 зуба Задание: Проведите осмотр, соблюдая правила пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту.</p> <p>Обезболивание в стоматологической практике 2. Вы -врач стоматолог общей практики. Вам требуется собрать анамнез (общесоматический, лекарственный), определить показатели артериального давления и частоту пульса, провести осмотр, провести мандибулярнуюанестезию для лечения острого пульпита зуба 4.6, соблюдая правила асептики и антисептики. Информированное добровольное согласие подписано. Все действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать.</p> <p>Препарирование твердых тканей зуба 3. Вы-врач-стоматолог. В кабинете Вас ждет пациент. Его анамнез собран, особенностей нет, осмотр проведен, поставлен диагноз: K02-кариес эмали зуба 1.4 Данные пациента и ранее проведенные манипуляции отражены в</p>	<p>Умение установить психологический контакт с пациентом Методически правильный сбор анамнеза Проведение объективного обследования пациента: мануальные навыки по стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и детской стоматологии, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования Формулировка диагноза и его обоснование Выбор ведущего синдрома и составление</p>

<p>медицинской карте стоматологического больного. Местная анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Проведите препарирование кариозной полости зуба 1.4, соблюдая правила асептики и антисептики. Метод лечения указан в медицинской документации.</p> <p>Удаление зуба</p> <p>4. Вы –врач-стоматолог общей практики. Перед Вами пациент, анамнез собран, осмотр проведен, на ортопантограмме (ОПТГ) костно-деструктивные изменения в области апикальной части зуба 2.6, планируется его удаление. Необходимые данные имеются в медицинской документации. Анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Все производимые действия необходимо озвучивать.</p>	<p>программы дифференциально-диагностического поиска</p> <p>Составление обоснованного плана обследования больного</p> <p>Проведение стоматологических манипуляций</p> <p>Составление реабилитационных и профилактических мероприятий</p>
---	--

Билет №13	Содержание основных операций:
<p>Осмотр пациента</p> <p>1. Пациент К, 35 лет, пришел на ежегодный осмотр. До этого Вы пациента никогда не видели. Анамнез собран (без особенностей). Кариес 12 зуба</p> <p>Задание: Проведите осмотр, соблюдая правила пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту</p> <p>Обезболивание в стоматологической практике</p> <p>2. Вы -врач стоматолог общей практики. Вам требуется собрать анамнез (общесоматический, лекарственный), определить показатели артериального давления и частоту пульса, провести осмотр, провести мандибулярную анестезию для лечения острого пульпита зуба 3.7, соблюдая правила асептики и антисептики. Информированное добровольное согласие подписано. Все действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать.</p> <p>Препарирование твердых тканей зуба</p> <p>3. Вы-врач-стоматолог. В кабинете Вас ждет пациент. Его анамнез собран, особенностей нет, осмотр проведен, поставлен диагноз: K02-кариес эмали зуба 2.4</p> <p>Данные пациента и ранее проведенные манипуляции отражены в медицинской карте стоматологического больного. Местная анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Проведите препарирование кариозной полости зуба 2.4, соблюдая правила асептики и антисептики. Метод лечения указан в медицинской документации.</p> <p>Удаление зуба</p> <p>4. Вы –врач-стоматолог общей практики. Перед Вами пациент, анамнез собран, осмотр проведен, на ортопантограмме (ОПТГ) костно-деструктивные изменения в области апикальной части зуба 2.7, планируется его удаление. Необходимые данные имеются в медицинской документации. Анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Все производимые действия необходимо озвучивать.</p>	<p>Умение установить психологический контакт с пациентом</p> <p>Методически правильный сбор анамнеза</p> <p>Проведение объективного обследования пациента: мануальные навыки по стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и детской стоматологии, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования</p> <p>Формулировка диагноза и его обоснование</p> <p>Выбор ведущего синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска</p> <p>Составление обоснованного плана обследования больного</p> <p>Проведение стоматологических манипуляций</p> <p>Составление реабилитационных и профилактических мероприятий</p>

Билет №14	Содержание основных операций:
<p>Осмотр пациента</p> <p>1. Пациент К, 35 лет, пришел на ежегодный осмотр. До этого Вы пациента никогда не видели. Анамнез собран (без особенностей). Кариес 35 зуба</p> <p>Задание: Проведите осмотр, соблюдая правила пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту</p> <p>Обезболивание в стоматологической практике</p> <p>2. Вы -врач стоматолог общей практики. Вам требуется собрать анамнез</p>	<p>Умение установить психологический контакт с пациентом</p> <p>Методически правильный сбор анамнеза</p> <p>Проведение объективного обследования пациента: мануальные навыки по</p>

<p>(общесоматический, лекарственный), определить показатели артериального давления и частоту пульса, провести осмотр, провести торусальную анестезию для лечения острого пульпита зуба 4.6, соблюдая правила асептики и антисептики. Информированное добровольное согласие подписано. Все действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать.</p> <p>Препарирование твердых тканей зуба</p> <p>3. Вы-врач-стоматолог. В кабинете Вас ждет пациент. Его анамнез собран, особенностей нет, осмотр проведен, поставлен диагноз: K02-кариес эмали зуба 1.7</p> <p>Данные пациента и ранее проведенные манипуляции отражены в медицинской карте стоматологического больного. Местная анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано.</p> <p>Проведите препарирование кариозной полости зуба 1.7, соблюдая правила асептики и антисептики. Метод лечения указан в медицинской документации.</p> <p>Удаление зуба</p> <p>4. Вы –врач-стоматолог общей практики. Перед Вами пациент, анамнез собран, осмотр проведен, на ортопантограмме (ОПТГ) костно-деструктивные изменения в области апикальной части зуба 2.1, планируется его удаление. Необходимые данные имеются в медицинской документации. Анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Все производимые действия необходимо озвучивать.</p>	<p>стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и детской стоматологии, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования</p> <p>Формулировка диагноза и его обоснование</p> <p>Выбор ведущего синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска</p> <p>Составление обоснованного плана обследования больного</p> <p>Проведение стоматологических манипуляций</p> <p>Составление реабилитационных и профилактических мероприятий</p>
---	---

Билет №15	Содержание основных операций:
<p>Осмотр пациента</p> <p>1.Ребенок М, 5 лет, пришел на ежегодный осмотр. До этого Вы пациента никогда не видели. Анамнез собран (без особенностей). Кариес 75 зуба</p> <p>Задание: Проведите осмотр, соблюдая правила пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту.</p> <p>Обезболивание в стоматологической практике</p> <p>2. Вы -врач стоматолог общей практики. Вам требуется собрать анамнез (общесоматический, лекарственный), определить показатели артериального давления и частоту пульса, провести осмотр, провести инфльтрационную анестезию для лечения острого пульпита зуба 1.1, соблюдая правила асептики и антисептики. Информированное добровольное согласие подписано. Все действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать.</p> <p>Препарирование твердых тканей зуба</p> <p>3. Вы-врач-стоматолог. В кабинете Вас ждет пациент. Его анамнез собран, особенностей нет, осмотр проведен, поставлен диагноз: K02-кариес эмали зуба 2.6</p> <p>Данные пациента и ранее проведенные манипуляции отражены в медицинской карте стоматологического больного. Местная анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано.</p> <p>Проведите препарирование кариозной полости зуба 2.6, соблюдая правила асептики и антисептики. Метод лечения указан в медицинской документации.</p> <p>Удаление зуба</p> <p>4. Вы –врач-стоматолог общей практики. Перед Вами пациент, анамнез собран, осмотр проведен, на ортопантограмме (ОПТГ) костно-деструктивные изменения в области апикальной части зуба 3.6, планируется его удаление. Необходимые данные имеются в медицинской документации. Анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Все производимые действия необходимо озвучивать.</p>	<p>Умение установить психологический контакт с пациентом</p> <p>Методически правильный сбор анамнеза</p> <p>Проведение объективного обследования пациента: мануальные навыки по стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и детской стоматологии, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования</p> <p>Формулировка диагноза и его обоснование</p> <p>Выбор ведущего синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска</p> <p>Составление обоснованного плана обследования больного</p> <p>Проведение стоматологических манипуляций</p> <p>Составление реабилитационных и профилактических мероприятий</p>

Билет №16	Содержание основных операций:
<p>Осмотр пациента 1. Пациент К, 35 лет, пришел на ежегодный осмотр. До этого Вы пациента никогда не видели. Анамнез собран (без особенностей). Кариес 34 зуба Задание: Проведите осмотр, соблюдая правила пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту</p> <p>Обезболивание в стоматологической практике 2. Вы -врач стоматолог общей практики. Вам требуется собрать анамнез (общесоматический, лекарственный), определить показатели артериального давления и частоту пульса, провести осмотр, провести инфильтрационную анестезию для лечения острого пульпита зуба 1.1, соблюдая правила асептики и антисептики. Информированное добровольное согласие подписано. Все действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать.</p> <p>Пломбирование кариозной полости 3. Вы-врач-стоматолог. В кабинете Вас ждет пациент. Его анамнез собран, особенностей нет, осмотр проведен, поставлен диагноз: К02-кариес эмали зуба 4.7 Данные пациента и ранее проведенные манипуляции отражены в медицинской карте стоматологического больного. Местная анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Проведите пломбирование кариозной полости зуба 4.7 стеклоиномерным цементом, соблюдая правила асептики и антисептики. Метод лечения указан в медицинской документации.</p> <p>Удаление зуба 4. Вы –врач-стоматолог общей практики. Перед Вами пациент, анамнез собран, осмотр проведен, на ортопантограмме (ОПТГ) костно-деструктивные изменения в области апикальной части зуба 3.7, планируется его удаление. Необходимые данные имеются в медицинской документации. Анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Все производимые действия необходимо озвучивать.</p>	<p>Умение установить психологический контакт с пациентом Методически правильный сбор анамнеза Проведение объективного обследования пациента: мануальные навыки по стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и детской стоматологии, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования Формулировка диагноза и его обоснование Выбор ведущего синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска Составление обоснованного плана обследования больного Проведение стоматологических манипуляций Составление реабилитационных и профилактических мероприятий</p>

Билет №17	Содержание основных операций:
<p>Осмотр пациента 1 Пациент К, 35 лет, пришел на ежегодный осмотр. До этого Вы пациента никогда не видели. Анамнез собран (без особенностей). Кариес 35 зуба задание: Проведите осмотр, соблюдая правила пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту</p> <p>Обезболивание в стоматологической практике 2. Вы -врач стоматолог общей практики. Вам требуется собрать анамнез (общесоматический, лекарственный), определить показатели артериального давления и частоту пульса, провести осмотр, провести инфильтрационную анестезию для лечения острого пульпита зуба 1.3, соблюдая правила асептики и антисептики. Информированное добровольное согласие подписано. Все действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать.</p> <p>Пломбирование кариозной полости 3. Вы-врач-стоматолог. В кабинете Вас ждет пациент. Его анамнез собран, особенностей нет, осмотр проведен, поставлен диагноз: К02-кариес эмали зуба 4.6 Данные пациента и ранее проведенные манипуляции отражены в медицинской карте стоматологического больного. Местная анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Проведите пломбирование кариозной полости зуба 4.6 стеклоиномерным</p>	<p>Умение установить психологический контакт с пациентом Методически правильный сбор анамнеза Проведение объективного обследования пациента: мануальные навыки по стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и детской стоматологии, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования Формулировка диагноза и его обоснование Выбор ведущего синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска</p>

<p>цементом, соблюдая правила асептики и антисептики. Метод лечения указан в медицинской документации.</p> <p>Удаление зуба</p> <p>4. Вы –врач-стоматолог общей практики. Перед Вами пациент, анамнез собран, осмотр проведен, на ортопантограмме (ОПТГ) костно-деструктивные изменения в области апикальной части зуба 4.6, планируется его удаление. Необходимые данные имеются в медицинской документации. Анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Все производимые действия необходимо озвучивать.</p>	<p>Составление обоснованного плана обследования больного</p> <p>Проведение стоматологических манипуляций</p> <p>Составление реабилитационных и профилактических мероприятий</p>
---	---

Билет №18	Содержание основных операций:
<p>Осмотр пациента</p> <p>1. Ребенок М, 5 лет, пришел на ежегодный осмотр. До этого Вы пациента никогда не видели. Анамнез собран (без особенностей). Кариес 55 зуба</p> <p>Задание: Проведите осмотр, соблюдая правила пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту.</p> <p>Обезболивание в стоматологической практике</p> <p>2. Вы -врач стоматолог общей практики. Вам требуется собрать анамнез (общесоматический, лекарственный), определить показатели артериального давления и частоту пульса, провести осмотр, провести инфильтрационную анестезию для лечения острого пульпита зуба 2.1, соблюдая правила асептики и антисептики. Информированное добровольное согласие подписано. Все действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать.</p> <p>Пломбирование кариозной полости</p> <p>3. Вы-врач-стоматолог. В кабинете Вас ждет пациент. Его анамнез собран, особенностей нет, осмотр проведен, поставлен диагноз: К02-кариес эмали зуба 4.5</p> <p>Данные пациента и ранее проведенные манипуляции отражены в медицинской карте стоматологического больного. Местная анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано.</p> <p>Проведите пломбирование кариозной полости зуба 4.5 стеклоиномерным цементом, соблюдая правила асептики и антисептики. Метод лечения указан в медицинской документации.</p> <p>Удаление зуба</p> <p>4. Вы –врач-стоматолог общей практики. Перед Вами пациент, анамнез собран, осмотр проведен, на ортопантограмме (ОПТГ) костно-деструктивные изменения в области апикальной части зуба 4.5, планируется его удаление. Необходимые данные имеются в медицинской документации. Анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Все производимые действия необходимо озвучивать.</p>	<p>Умение установить психологический контакт с пациентом</p> <p>Методически правильный сбор анамнеза Проведение объективного обследования пациента: мануальные навыки по стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и детской стоматологии, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования</p> <p>Формулировка диагноза и его обоснование</p> <p>Выбор ведущего синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска</p> <p>Составление обоснованного плана обследования больного</p> <p>Проведение стоматологических манипуляций</p> <p>Составление реабилитационных и профилактических мероприятий</p>

Билет №19	Содержание основных операций:
<p>Осмотр пациента</p> <p>1. Пациент К, 35 лет, пришел на ежегодный осмотр. До этого Вы пациента никогда не видели. Анамнез собран (без особенностей). Кариес 17 зуба</p> <p>Задание: Проведите осмотр, соблюдая правила пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту</p> <p>Обезболивание в стоматологической практике</p> <p>2. Вы -врач стоматолог общей практики. Вам требуется собрать анамнез</p>	<p>Умение установить психологический контакт с пациентом</p> <p>Методически правильный сбор анамнеза Проведение объективного обследования пациента:</p>

<p>(общесоматический, лекарственный), определить показатели артериального давления и частоту пульса, провести осмотр, провести инфильтрационную анестезию для лечения острого пульпита зуба 2.2, соблюдая правила асептики и антисептики. Информированное добровольное согласие подписано. Все действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать.</p> <p>Пломбирование кариозной полости</p> <p>3. Вы-врач-стоматолог. В кабинете Вас ждет пациент. Его анамнез собран, особенностей нет, осмотр проведен, поставлен диагноз: K02-кариес эмали зуба 2.5</p> <p>Данные пациента и ранее проведенные манипуляции отражены в медицинской карте стоматологического больного. Местная анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано.</p> <p>Проведите пломбирование кариозной полости зуба 2.5 стеклоиномерным цементом, соблюдая правила асептики и антисептики. Метод лечения указан в медицинской документации.</p> <p>Удаление зуба</p> <p>4. Вы –врач-стоматолог общей практики. Перед Вами пациент, анамнез собран, осмотр проведен, на ортопантограмме (ОПТГ) костно-деструктивные изменения в области апикальной части зуба 3.6, планируется его удаление. Необходимые данные имеются в медицинской документации. Анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Все производимые действия необходимо озвучивать.</p>	<p>мануальные навыки по стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и детской стоматологии, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования</p> <p>Формулировка диагноза и его обоснование</p> <p>Выбор ведущего синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска</p> <p>Составление обоснованного плана обследования больного</p> <p>Проведение стоматологических манипуляций</p> <p>Составление реабилитационных и профилактических мероприятий</p>
---	--

Билет №20	Содержание основных операций:
<p>Осмотр пациента</p> <p>1. Пациент К, 35 лет, пришел на ежегодный осмотр. До этого Вы пациента никогда не видели. Анамнез собран (без особенностей). Кариез 16 зуба</p> <p>Задание: Проведите осмотр, соблюдая правила пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту</p> <p>Обезболивание в стоматологической практике</p> <p>2. Вы -врач стоматолог общей практики. Вам требуется собрать анамнез (общесоматический, лекарственный), определить показатели артериального давления и частоту пульса, провести осмотр, провести инфильтрационную анестезию для лечения острого пульпита зуба 1.3, соблюдая правила асептики и антисептики. Информированное добровольное согласие подписано. Все действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать.</p> <p>Пломбирование кариозной полости</p> <p>3. Вы-врач-стоматолог. В кабинете Вас ждет пациент. Его анамнез собран, особенностей нет, осмотр проведен, поставлен диагноз: K02-кариес дентина зуба 3.5</p> <p>Данные пациента и ранее проведенные манипуляции отражены в медицинской карте стоматологического больного. Местная анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано.</p> <p>Проведите пломбирование кариозной полости зуба 3.5 стеклоиномерным цементом, соблюдая правила асептики и антисептики. Метод лечения указан в медицинской документации.</p> <p>Удаление зуба</p> <p>4. Вы –врач-стоматолог общей практики. Перед Вами пациент, анамнез собран, осмотр проведен, на ортопантограмме (ОПТГ) костно-деструктивные изменения в области апикальной части зуба 2.1, планируется его удаление. Необходимые данные имеются в медицинской документации. Анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Все производимые действия необходимо озвучивать.</p>	<p>Умение установить психологический контакт с пациентом</p> <p>Методически правильный сбор анамнеза</p> <p>Проведение объективного обследования пациента: мануальные навыки по стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и детской стоматологии, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования</p> <p>Формулировка диагноза и его обоснование</p> <p>Выбор ведущего синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска</p> <p>Составление обоснованного плана обследования больного</p> <p>Проведение стоматологических манипуляций</p> <p>Составление реабилитационных и профилактических мероприятий</p>

Билет №21	Содержание основных операций:
<p>Осмотр пациента 1. Пациент, 35 лет пришел с жалобами на: боль в области удаленного зуба, неприятный запах изо рта, температуру тела 38 градусов, общее недомогание. До этого Вы пациента никогда не видели. Альвеолит лунки 37 зуба Задание: Проведите осмотр, соблюдая правила пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту</p> <p>Обезболивание в стоматологической практике 2. Вы -врач стоматолог общей практики. Вам требуется собрать анамнез (общесоматический, лекарственный), определить показатели артериального давления и частоту пульса, провести осмотр, провести инфильтрационную анестезию для лечения острого пульпита зуба 2.3, соблюдая правила асептики и антисептики. Информированное добровольное согласие подписано. Все действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать.</p> <p>Пломбирование кариозной полости 3. Вы-врач-стоматолог. В кабинете Вас ждет пациент. Его анамнез собран, особенностей нет, осмотр проведен, поставлен диагноз: K02-кариес дентина зуба 4.5 Данные пациента и ранее проведенные манипуляции отражены в медицинской карте стоматологического больного. Местная анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Проведите пломбирование кариозной полости зуба 4.5 стеклоиномерным цементом, соблюдая правила асептики и антисептики. Метод лечения указан в медицинской документации.</p> <p>Удаление зуба 4. Вы –врач-стоматолог общей практики. Перед Вами пациент, анамнез собран, осмотр проведен, на ортопантограмме (ОПТГ) костно-деструктивные изменения в области апикальной части зуба 2.2, планируется его удаление. Необходимые данные имеются в медицинской документации. Анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Все производимые действия необходимо озвучивать.</p>	<p>Умение установить психологический контакт с пациентом Методически правильный сбор анамнеза Проведение объективного обследования пациента: мануальные навыки по стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и детской стоматологии, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования Формулировка диагноза и его обоснование Выбор ведущего синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска Составление обоснованного плана обследования больного Проведение стоматологических манипуляций Составление реабилитационных и профилактических мероприятий</p>

Билет №22	Содержание основных операций:
<p>Осмотр пациента 1. Пациент К, 35 лет, пришел на ежегодный осмотр. До этого Вы пациента никогда не видели. Анамнез собран (без особенностей). Кариез 36 зуба Задание: Проведите осмотр, соблюдая правила пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту</p> <p>Обезболивание в стоматологической практике 2 Вы -врач стоматолог общей практики. Вам требуется собрать анамнез (общесоматический, лекарственный), определить показатели артериального давления и частоту пульса, провести осмотр, провести торусальную анестезию для лечения хронического апикального периодонтита зуба 4.6, соблюдая правила асептики и антисептики. Информированное добровольное согласие подписано. Все действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать.</p> <p>Пломбирование кариозной полости 3. Вы-врач-стоматолог. В кабинете Вас ждет пациент. Его анамнез собран,</p>	<p>Умение установить психологический контакт с пациентом Методически правильный сбор анамнеза Проведение объективного обследования пациента: мануальные навыки по стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и детской стоматологии, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования Формулировка диагноза и его обоснование</p>

<p>особенностей нет, осмотр проведен, поставлен диагноз: K02-кариес дентина зуба 1.4</p> <p>Данные пациента и ранее проведенные манипуляции отражены в медицинской карте стоматологического больного. Местная анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано.</p> <p>Проведите пломбирование кариозной полости зуба 1.4 стеклоиномерным цементом, соблюдая правила асептики и антисептики. Метод лечения указан в медицинской документации.</p> <p>Удаление зуба</p> <p>4. Вы –врач-стоматолог общей практики. Перед Вами пациент, анамнез собран, осмотр проведен, на ортопантограмме (ОПТГ) костно-деструктивные изменения в области апикальной части зуба 2.1, планируется его удаление. Необходимые данные имеются в медицинской документации. Анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Все производимые действия необходимо озвучивать.</p>	<p>Выбор ведущего синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска</p> <p>Составление обоснованного плана обследования больного</p> <p>Проведение стоматологических манипуляций</p> <p>Составление реабилитационных и профилактических мероприятий</p>
--	--

Билет №23	Содержание основных операций:
<p>Осмотр пациента</p> <p>1. Ребенок М, 5 лет, пришел на ежегодный осмотр. До этого Вы пациента никогда не видели. Анамнез собран (без особенностей). Кариез 56 зуба</p> <p>Задание: Проведите осмотр, соблюдая правила пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту.</p> <p>Обезболивание в стоматологической практике</p> <p>2. Вы -врач стоматолог общей практики. Вам требуется собрать анамнез (общесоматический, лекарственный), определить показатели артериального давления и частоту пульса, провести осмотр, провести торусальную анестезию для лечения хронического апикального периодонтита зуба 3.6, соблюдая правила асептики и антисептики. Информированное добровольное согласие подписано. Все действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать.</p> <p>Пломбирование кариозной полости</p> <p>3. Вы-врач-стоматолог. В кабинете Вас ждет пациент. Его анамнез собран, особенностей нет, осмотр проведен, поставлен диагноз: K02-кариес дентина зуба 3.5</p> <p>Данные пациента и ранее проведенные манипуляции отражены в медицинской карте стоматологического больного. Местная анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано.</p> <p>Проведите пломбирование кариозной полости зуба 3.5 стеклоиномерным цементом, соблюдая правила асептики и антисептики. Метод лечения указан в медицинской документации.</p> <p>Удаление зуба</p> <p>4. Вы –врач-стоматолог общей практики. Перед Вами пациент, анамнез собран, осмотр проведен, на ортопантограмме (ОПТГ) костно-деструктивные изменения в области апикальной части зуба 2.2, планируется его удаление. Необходимые данные имеются в медицинской документации. Анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Все производимые действия необходимо озвучивать.</p>	<p>Умение установить психологический контакт с пациентом</p> <p>Методически правильный сбор анамнеза</p> <p>Проведение объективного обследования пациента: мануальные навыки по стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и детской стоматологии, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования</p> <p>Формулировка диагноза и его обоснование</p> <p>Выбор ведущего синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска</p> <p>Составление обоснованного плана обследования больного</p> <p>Проведение стоматологических манипуляций</p> <p>Составление реабилитационных и профилактических мероприятий</p>

Билет №24	Содержание основных операций:
<p>Осмотр пациента</p> <p>1. Пациент К, 35 лет, пришел на ежегодный осмотр. До этого Вы пациента никогда не видели. Анамнез собран (без особенностей). Кариез 45 зуба</p> <p>Задание: Проведите осмотр, соблюдая правила пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную</p>	<p>Умение установить психологический контакт с пациентом</p> <p>Методически правильный сбор анамнеза</p> <p>Проведение</p>

<p>формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту</p> <p>Обезболивание в стоматологической практике</p> <p>2. Вы -врач стоматолог общей практики. Вам требуется собрать анамнез (общесоматический, лекарственный), определить показатели артериального давления и частоту пульса, провести осмотр, провести торусальную анестезию для лечения хронического апикального периодонтита зуба 4.7, соблюдая правила асептики и антисептики. Информированное добровольное согласие подписано. Все действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать.</p> <p>Пломбирование кариозной полости</p> <p>3. Вы-врач-стоматолог. В кабинете Вас ждет пациент. Его анамнез собран, особенностей нет, осмотр проведен, поставлен диагноз: K02-кариес дентина зуба 1.6</p> <p>Данные пациента и ранее проведенные манипуляции отражены в медицинской карте стоматологического больного. Местная анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано.</p> <p>Проведите пломбирование кариозной полости зуба 1.6 стеклоиномерным цементом, соблюдая правила асептики и антисептики. Метод лечения указан в медицинской документации.</p> <p>Удаление зуба</p> <p>4. Вы –врач-стоматолог общей практики. Перед Вами пациент, анамнез собран, осмотр проведен, на ортопантограмме (ОПТГ) костно-деструктивные изменения в области апикальной части зуба 2.4, планируется его удаление. Необходимые данные имеются в медицинской документации. Анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Все производимые действия необходимо озвучивать.</p>	<p>объективного обследования пациента: мануальные навыки по стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и детской стоматологии, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования</p> <p>Формулировка диагноза и его обоснование</p> <p>Выбор ведущего синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска</p> <p>Составление обоснованного плана обследования больного</p> <p>Проведение стоматологических манипуляций</p> <p>Составление реабилитационных и профилактических мероприятий</p>
--	--

Билет №25	Содержание основных операций:
<p>Осмотр пациента</p> <p>1 Пациент К, 35 лет пришел с жалобами на: боль в области удаленного зуба, неприятный запах изо рта, температуру тела 38 градусов, общее недомогание. До этого Вы пациента никогда не видели. Альвеолит лунки 34 зуба</p> <p>Задание: Проведите осмотр, соблюдая правила пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту</p> <p>Обезболивание в стоматологической практике</p> <p>2. Вы -врач стоматолог общей практики. Вам требуется собрать анамнез (общесоматический, лекарственный), определить показатели артериального давления и частоту пульса, провести осмотр, провести торусальную анестезию для лечения хронического апикального периодонтита зуба 3.7, соблюдая правила асептики и антисептики. Информированное добровольное согласие подписано. Все действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать.</p> <p>Пломбирование кариозной полости</p> <p>3. Вы-врач-стоматолог. В кабинете Вас ждет пациент. Его анамнез собран, особенностей нет, осмотр проведен, поставлен диагноз: K02-кариес дентина зуба 1.7</p> <p>Данные пациента и ранее проведенные манипуляции отражены в медицинской карте стоматологического больного. Местная анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано.</p> <p>Проведите пломбирование кариозной полости зуба 1.7 стеклоиномерным цементом, соблюдая правила асептики и антисептики. Метод лечения указан в медицинской документации.</p> <p>Удаление зуба</p> <p>4. Вы –врач-стоматолог общей практики. Перед Вами пациент, анамнез собран, осмотр проведен, на ортопантограмме (ОПТГ) костно-деструктивные изменения в области апикальной части зуба 2.5, планируется его удаление. Необходимые данные имеются в медицинской</p>	<p>Умение установить психологический контакт с пациентом</p> <p>Методически правильный сбор анамнеза</p> <p>Проведение объективного обследования пациента: мануальные навыки по стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и детской стоматологии, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования</p> <p>Формулировка диагноза и его обоснование</p> <p>Выбор ведущего синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска</p> <p>Составление обоснованного плана обследования больного</p> <p>Проведение стоматологических манипуляций</p> <p>Составление реабилитационных и профилактических</p>

документации. Анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Все производимые действия необходимо озвучивать.	мероприятий
--	-------------

Билет №26	Содержание основных операций:
<p>Осмотр пациента 1. Пациент К , 35 лет, пришел на ежегодный осмотр. До этого Вы пациента никогда не видели. Анамнез собран (без особенностей). Кариес 12 зуба Задание: Проведите осмотр, соблюдая правила пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту</p> <p>Обезболивание в стоматологической практике 2. Вы -врач стоматолог общей практики. Вам требуется собрать анамнез (общесоматический, лекарственный), определить показатели артериального давления и частоту пульса, провести осмотр, провести турсальную анестезию для лечения хронического апикального периодонтита зуба 4.6, соблюдая правила асептики и антисептики. Информированное добровольное согласие подписано. Все действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать.</p> <p>Пломбирование кариозной полости 3. Вы-врач-стоматолог. В кабинете Вас ждет пациент. Его анамнез собран, особенностей нет, осмотр проведен, поставлен диагноз: K02-кариес дентина зуба 2.7 Данные пациента и ранее проведенные манипуляции отражены в медицинской карте стоматологического больного. Местная анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Проведите пломбирование кариозной полости зуба 2.7 стеклоиномерным цементом , соблюдая правила асептики и антисептики. Метод лечения указан в медицинской документации.</p> <p>Удаление зуба 4..Вы –врач-стоматолог общей практики. Перед Вами пациент, анамнез собран, осмотр проведен, на ортопантограмме (ОПТГ) костно-деструктивные изменения в области апикальной части зуба 2.6, планируется его удаление. Необходимые данные имеются в медицинской документации. Анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Все производимые действия необходимо озвучивать.</p>	<p>Умение установить психологический контакт с пациентом Методически правильный сбор анамнеза Проведение объективного обследования пациента: мануальные навыки по стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и детской стоматологии, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования Формулировка диагноза и его обоснование Выбор ведущего синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска Составление обоснованного плана обследования больного Проведение стоматологических манипуляций Составление реабилитационных и профилактических мероприятий</p>

Билет №27	Содержание основных операций:
<p>Осмотр пациента 1.Ребенок М, 5 лет, пришел на ежегодный осмотр. До этого Вы пациента никогда не видели. Анамнез собран (без особенностей). Кариес 85 зуба Задание: Проведите осмотр, соблюдая правила пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту.</p> <p>Обезболивание в стоматологической практике 2. Вы -врач стоматолог общей практики. Вам требуется собрать анамнез (общесоматический, лекарственный), определить показатели артериального давления и частоту пульса, провести осмотр, провести турсальную анестезию для лечения хронического апикального периодонтита зуба 4.7, соблюдая правила асептики и антисептики. Информированное добровольное согласие подписано. Все действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать.</p> <p>Пломбирование кариозной полости 3. Вы-врач-стоматолог. В кабинете Вас ждет пациент. Его анамнез собран, особенностей нет, осмотр проведен, поставлен диагноз: K02-кариес дентина зуба 2.6</p>	<p>Умение установить психологический контакт с пациентом Методически правильный сбор анамнеза Проведение объективного обследования пациента: мануальные навыки по стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и детской стоматологии, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования Формулировка диагноза и его обоснование</p>

<p>Данные пациента и ранее проведенные манипуляции отражены в медицинской карте стоматологического больного. Местная анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано.</p> <p>Проведите пломбирование кариозной полости зуба 2.6 стеклоиномерным цементом, соблюдая правила асептики и антисептики. Метод лечения указан в медицинской документации.</p> <p>Удаление зуба</p> <p>4. Вы –врач-стоматолог общей практики. Перед Вами пациент, анамнез собран, осмотр проведен, на ортопантограмме (ОПТГ) костно-деструктивные изменения в области апикальной части зуба 2.3, планируется его удаление. Необходимые данные имеются в медицинской документации. Анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Все производимые действия необходимо озвучивать.</p>	<p>Выбор ведущего синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска</p> <p>Составление обоснованного плана обследования больного</p> <p>Проведение стоматологических манипуляций</p> <p>Составление реабилитационных и профилактических мероприятий</p>
---	--

Билет №28	Содержание основных операций:
<p>Осмотр пациента</p> <p>1. Пациент К, 35 лет, пришел на ежегодный осмотр. До этого Вы пациента никогда не видели. Анамнез собран (без особенностей). Кариес 25 зуба</p> <p>Задание: Проведите осмотр, соблюдая правила пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту</p> <p>Обезболивание в стоматологической практике</p> <p>2. Вы -врач стоматолог общей практики. Вам требуется собрать анамнез (общесоматический, лекарственный), определить показатели артериального давления и частоту пульса, провести осмотр, провести мандибулярную анестезию для лечения острого пульпита зуба 4.6, соблюдая правила асептики и антисептики. Информированное добровольное согласие подписано. Все действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать.</p> <p>Пломбирование кариозной полости</p> <p>3. Вы-врач-стоматолог. В кабинете Вас ждет пациент. Его анамнез собран, особенностей нет, осмотр проведен, поставлен диагноз: K02-кариес дентина зуба 3.5</p> <p>Данные пациента и ранее проведенные манипуляции отражены в медицинской карте стоматологического больного. Местная анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано.</p> <p>Проведите пломбирование кариозной полости зуба 3.5 стеклоиномерным цементом, соблюдая правила асептики и антисептики. Метод лечения указан в медицинской документации.</p> <p>Удаление зуба</p> <p>4. Вы –врач-стоматолог общей практики. Перед Вами пациент, анамнез собран, осмотр проведен, на ортопантограмме (ОПТГ) костно-деструктивные изменения в области апикальной части зуба 2.1, планируется его удаление. Необходимые данные имеются в медицинской документации. Анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Все производимые действия необходимо озвучивать.</p>	<p>Умение установить психологический контакт с пациентом</p> <p>Методически правильный сбор анамнеза</p> <p>Проведение объективного обследования пациента: мануальные навыки по стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и детской стоматологии, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования</p> <p>Формулировка диагноза и его обоснование</p> <p>Выбор ведущего синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска</p> <p>Составление обоснованного плана обследования больного</p> <p>Проведение стоматологических манипуляций</p> <p>Составление реабилитационных и профилактических мероприятий</p>

Билет №29	Содержание основных операций:
<p>Осмотр пациента</p> <p>1. Пациент К, 35 лет пришел с жалобами на: боль в области удаленного зуба, неприятный запах изо рта, температуру тела 38 градусов, общее недомогание. До этого Вы пациента никогда не видели. Альвеолит лунки 16 зуба</p> <p>Задание: Проведите осмотр, соблюдая правила пациента, правила</p>	<p>Умение установить психологический контакт с пациентом</p> <p>Методически правильный сбор</p>

<p>асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту</p> <p>Обезболивание в стоматологической практике</p> <p>2. Вы -врач стоматолог общей практики. Вам требуется собрать анамнез (общесоматический, лекарственный), определить показатели артериального давления и частоту пульса, провести осмотр, провести мандибулярную анестезию для лечения острого пульпита зуба 4.7, соблюдая правила асептики и антисептики. Информированное добровольное согласие подписано. Все действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать.</p> <p>Пломбирование кариозной полости</p> <p>3. Вы-врач-стоматолог. В кабинете Вас ждет пациент. Его анамнез собран, особенностей нет, осмотр проведен, поставлен диагноз: K02-кариес дентина зуба 3.6</p> <p>Данные пациента и ранее проведенные манипуляции отражены в медицинской карте стоматологического больного. Местная анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано.</p> <p>Проведите пломбирование кариозной полости зуба 3.6 стеклоиномерным цементом , соблюдая правила асептики и антисептики. Метод лечения указан в медицинской документации.</p> <p>Удаление зуба</p> <p>4. Вы –врач-стоматолог общей практики. Перед Вами пациент, анамнез собран, осмотр проведен, на ортопантограмме (ОПТГ) костно-деструктивные изменения в области апикальной части зуба 1.1, планируется его удаление. Необходимые данные имеются в медицинской документации. Анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Все производимые действия необходимо озвучивать.</p>	<p>анамнеза Проведение объективного обследования пациента: мануальные навыки по стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и детской стоматологии, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования</p> <p>Формулировка диагноза и его обоснование</p> <p>Выбор ведущего синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска</p> <p>Составление обоснованного плана обследования больного</p> <p>Проведение стоматологических манипуляций</p> <p>Составление реабилитационных и профилактических мероприятий</p>
---	--

Билет №30	Содержание основных операций:
<p>Осмотр пациента</p> <p>1. Пациент К , 35 лет, пришел на ежегодный осмотр. До этого Вы пациента никогда не видели. Анамнез собран (без особенностей). Кариес 23 зуба</p> <p>Задание: Проведите осмотр, соблюдая правила пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту</p> <p>Обезболивание в стоматологической практике</p> <p>2. Вы -врач стоматолог общей практики. Вам требуется собрать анамнез (общесоматический, лекарственный), определить показатели артериального давления и частоту пульса, провести осмотр, провести мандибулярную анестезию для лечения острого пульпита зуба 3.6, соблюдая правила асептики и антисептики. Информированное добровольное согласие подписано. Все действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать.</p> <p>Пломбирование кариозной полости</p> <p>3. Вы-врач-стоматолог. В кабинете Вас ждет пациент. Его анамнез собран, особенностей нет, осмотр проведен, поставлен диагноз: K02-кариес дентина зуба 3.5</p> <p>Данные пациента и ранее проведенные манипуляции отражены в медицинской карте стоматологического больного. Местная анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано.</p> <p>Проведите пломбирование кариозной полости зуба 3.5 стеклоиномерным цементом , соблюдая правила асептики и антисептики. Метод лечения указан в медицинской документации.</p> <p>Удаление зуба</p> <p>4. Вы –врач-стоматолог общей практики. Перед Вами пациент, анамнез собран, осмотр проведен, на ортопантограмме (ОПТГ) костно-деструктивные изменения в области апикальной части зуба 2.5,</p>	<p>Умение установить психологический контакт с пациентом</p> <p>Методически правильный сбор анамнеза Проведение объективного обследования пациента: мануальные навыки по стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и детской стоматологии, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования</p> <p>Формулировка диагноза и его обоснование</p> <p>Выбор ведущего синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска</p> <p>Составление обоснованного плана обследования больного</p> <p>Проведение стоматологических манипуляций</p> <p>Составление</p>

планируется его удаление. Необходимые данные имеются в медицинской документации. Анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Все производимые действия необходимо озвучивать.	реабилитационных и профилактических мероприятий
---	---

Частное учреждение образовательная организация высшего образования
«Медицинский университет «Реавиз»

Государственный экзамен
II этап - итоговое собеседование
по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета).
Направленность: Стоматология
Квалификация: Врач-стоматолог

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ БИЛЕТЫ
СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Билет 1	Содержание основных операций:
<p>Представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая анализ информации о показателях здоровья населения по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Флюороз. Классификация. Клиника. 2. Задачи восстановительной хирургии челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больного. 3. Клинические и лабораторные этапы изготовления штампованных коронок 4. Особенности клиники, диагностики и лечения кариеса эмали во временных зубах у детей. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения кариеса эмали во временных зубах у детей. Оформление необходимой медицинской документации. <p>Ситуационная задача 1</p> <p>Пациентка Д. 22 лет обратилась в клинику с целью профилактического осмотра. Жалоб не предъявляет.</p> <p>Объективно: зуб 33 - на вестибулярной поверхности в пришеечной области определяется нечётко отграниченный участок серовато-белого цвета. Реакция на температурные раздражители незначительная, быстро проходящая после устранения раздражителя. Потери эпителиального прикрепления нет, в пришеечной области всех зубов определяется наличие мягкого зубного налёта.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Укажите причины возникновения данного заболевания. Назовите элементы поражения, патологические процессы в эпителии, характерные для данного заболевания. Каков наиболее вероятный диагноз, с какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз 2. Какое лечение назначить больному, нуждается ли пациент в оказании скорой или в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, назначении медикаментозного лечения. 3. Правила оформления медицинской документации. Определите признаки временной нетрудоспособности и признаки нарушения функций организма у данного пациента 4. Диспансерное наблюдение. Обозначьте программу мероприятий медицинской реабилитации данного пациента, включая навыки самоконтроля и меры профилактики, включая формирование у пациентов физической подготовленности. 5. Определите наличие медицинских показаний к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, к проведению противоэпидемических мероприятий и введению ограничительных мероприятий (карантина) 	<p>анализ и публично представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения.</p> <p>Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей</p> <p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>

Билет 2	Содержание основных операций:
<p>Представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая анализ информации о показателях здоровья населения по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Гипоплазия эмали. Этиология. Классификация. Клиника Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) гипоплазии эмали 2. Первичная хирургическая обработка ран челюстно-лицевой области (ПХО) в соответствии с действующими порядками 	<p>анализ и публично представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая</p>

<p>оказания медицинской помощи /клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных.</p> <p>3.Виды слизистой оболочки протезного ложа по Суппле</p> <p>4.Особенности клиники, диагностики и лечения кариеса дентина в постоянных зубах с несформированными корнями у детей.</p> <p>Ситуационная задача 2</p> <p>Пациентка П. 23 года обратилась в клинику с жалобой на попадание пищи между зубами верхней челюсти справа, периодически возникающую кратковременную боль при приёме холодной и сладкой воды и пищи. Впервые ощущение возникли около 2 месяцев назад.</p> <p>Объективно: зуб 26 - на окклюзионной и медиальной контактной поверхностях кариозная полость средней глубины, выполненная размягчённым и пигментированным дентином. Зондирование болезненное по стенкам кариозной полости. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод кратковременная.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Укажите причины возникновения данного заболевания. Укажите дополнительные методы обследования для подтверждения диагноза. Каков наиболее вероятный диагноз, с какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз 2.Какое лечение назначить больному, нуждается ли пациент в оказании скорой или в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, назначении медикаментозного лечения. 3. Правила оформления медицинской документации. Определите признаки временной нетрудоспособности и признаки нарушения функций организма у данного пациента 4.Диспансерное наблюдение. Обозначьте программу мероприятий медицинской реабилитации данного пациента, включая навыки самоконтроля и меры профилактики, включая формирование у пациентов физической подготовленности. 5.Определите наличие медицинских показаний к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, к проведению противозидемических мероприятий и введению ограничительных мероприятий (карантина) 	<p>медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения.</p> <p>Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей</p> <p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>
--	---

Билет 3	Содержание основных операций:
<p>Представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая анализ информации о показателя здоровья населения по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Классификации заболеваний пульпы. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и предупреждение возникновения и (или) распространения осложненных кариеса как инфекционного процесса 2.Транспортная иммобилизация при переломах челюстей. Методы и средства. Шина Тигерштедта. Шина Збаржа. 3. Центральная окклюзия. Характеристика. Виды. 4.Биологический метод лечения пульпита. Показания, методики проведения (прямое и непрямое покрытие), прогноз, контроль эффективности лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных. <p>Ситуационная задача 3</p> <p>Пациент Ч. 28 лет обратился в клинику с жалобами на эстетический дефект в области фронтальных зубов, кратковременную, быстропроходящую боль при приёме сладкой или холодной пищи. В анамнезе ортодонтическое лечение с использованием несъёмного аппарата.</p>	<p>анализ и публично представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения.</p> <p>Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных</p>

<p>2.Какое лечение назначить больному, нуждается ли пациент в оказании скорой или в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, назначении медикаментозного лечения.</p> <p>3. Правила оформления медицинской документации. Определите признаки временной нетрудоспособности и признаки нарушения функций организма у данного пациента</p> <p>4.Диспансерное наблюдение. Обозначьте программу мероприятий медицинской реабилитации данного пациента, включая навыки самоконтроля и меры профилактики, включая формирование у пациентов физической подготовленности.</p> <p>5.Определите наличие медицинских показаний к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, к проведению противоэпидемических мероприятий и введению ограничительных мероприятий (карантина)</p>	<p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>
---	---

Билет 5	Содержание основных операций:
<p>Представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая анализ информации о показателях здоровья населения по теме:</p> <p>1.Дифференциальная диагностика гнойного пульпита (K04.02) в соответствии с действующими клиническими рекомендациями.</p> <p>2.Хирургическая иммобилизация при переломах челюстей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных.</p> <p>3. Адентия зубов. Виды. Этиология и патогенез.</p> <p>4.Пульпэктомия. Показания, методика проведения, выбор лекарственных препаратов и материалов для обработки и пломбирования каналов в зависимости от степени их сформированности. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения различных форм пульпита</p> <p>Ситуационная задача 5 В клинику обратилась пациентка Т. в возрасте 17 лет с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациентки, постоянные зубы прорезались уже с пятнами. Проживает пациентка в г. Красногорске. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: множественные меловидные пятна на всех поверхностях зубов, эмаль имеет матовый оттенок, на фоне которой на передней поверхности верхних центральных резцов отмечаются пигментированные пятна коричневого цвета. Вопросы:</p> <p>1.Укажите причины заболевания. Каков наиболее вероятный диагноз, с какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз. Дополнительный метод обследования для постановки диагноза, состав налёта, имеющий диагностическое значение.</p> <p>2.Какое лечение назначить больному, нуждается ли пациент в оказании скорой или в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, назначении медикаментозного лечения.</p> <p>3. Правила оформления медицинской документации. Определите признаки временной нетрудоспособности и признаки нарушения функций организма у данного пациента</p> <p>4.Диспансерное наблюдение. Обозначьте программу мероприятий медицинской реабилитации данного пациента, включая навыки самоконтроля и меры профилактики, включая формирование у пациентов физической подготовленности.</p>	<p>анализ и публично представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения.</p> <p>Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей</p> <p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>

5. Определите наличие медицинских показаний к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, к проведению противоэпидемических мероприятий и введению ограничительных мероприятий (карантина)	
--	--

Билет 6	Содержание основных операций:
<p>Представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая анализ информации о показателях здоровья населения по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Методы лечения пульпита. Факторы, влияющие на выбор тактики лечения согласно клиническим рекомендациям СТАР. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения различных форм пульпита 2. Основные методы пластических операций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных. 3. Вторичная адентия. Клиника, лечение 4. Особенности клиники, диагностики, дифференциальной диагностики периодонтитов во временных зубах у детей. Оценка качества оказания стоматологической помощи с использованием медико-статистических показателей. Способы представления медицинской информации на основе доказательной медицины полученной в ходе научных исследований, на русском языке и основные медицинские термины на иностранном языке <p>Ситуационная задача 6 Пациентка С. 25 лет обратилась в клинику с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациентки, постоянные зубы прорезались уже с пятнами. В течение жизни размеры, форма и цвет пятен не изменялись. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: пятна белого цвета, с чёткими границами и одинаковой величины в области режущего края зубов 2.1 и 2.2.</p> <p>Вопросы: Каков наиболее вероятный диагноз, с какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз. Дополнительный метод обследования для постановки диагноза, состав налёта, имеющий диагностическое значение.</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Какое лечение назначить больному, нуждается ли пациент в оказании скорой или в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, назначении медикаментозного лечения. 3. Правила оформления медицинской документации. Определите признаки временной нетрудоспособности и признаки нарушения функций организма у данного пациента 4. Диспансерное наблюдение. Обозначьте программу мероприятий медицинской реабилитации данного пациента, включая навыки самоконтроля и меры профилактики, включая формирование у пациентов физической подготовленности. 5. Определите наличие медицинских показаний к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, к проведению противоэпидемических мероприятий и введению ограничительных мероприятий (карантина) 	<p>анализ и публично представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая анализ информации о показателях здоровья населения.</p> <p>Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей</p> <p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>

Билет 7	Содержание основных операций:
---------	-------------------------------

<p>Представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая анализ информации о показателя здоровья населения по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Медикаментозный периодонтит. Клиника, диагностика, лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний периодонта 2.Переломы нижней челюсти. Классификация. Клиника, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных. 3. Классификация беззубых челюстей 4.Особенности клиники, диагностики, дифференциальной диагностики периодонтитов в постоянных зубах с несформированными корнями у детей. <p>Ситуационная задача 7</p> <p>Пациентка А. 37 лет обратилась в клинику с жалобами на тёмный цвет зубов.</p> <p>Со слов пациентки, постоянные зубы прорезались уже тёмного цвета. Она часто болела инфекционными заболеваниями в детстве и ей назначали для лечения антибиотики.</p> <p>При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии.</p> <p>При осмотре полости рта: равномерное серовато-коричневое окрашивание зубов верхней и нижней челюстей (до экватора зуба) без образования полосок. Прикус ортогнатический</p> <p>Вопросы: Каков наиболее вероятный диагноз, с какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз. Дополнительный метод обследования для постановки диагноза, состав налёта, имеющий диагностическое значение.</p> <ol style="list-style-type: none"> 2.Какое лечение назначить больному, нуждается ли пациент в оказании скорой или в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, назначении медикаментозного лечения. 3. Правила оформления медицинской документации. Определите признаки временной нетрудоспособности и признаки нарушения функций организма у данного пациента 4.Диспансерное наблюдение. Обозначьте программу мероприятий медицинской реабилитации данного пациента, включая навыки самоконтроля и меры профилактики, включая формирование у пациентов физической подготовленности. 5.Определите наличие медицинских показаний к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, к проведению противозидемических мероприятий и введению ограничительных мероприятий (карантина) 	<p>анализ и публично представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения.</p> <p>Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей</p> <p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>
--	--

Билет 8	Содержание основных операций:
<p>Представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая анализ информации о показателя здоровья населения по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Дифференциальная диагностика острого апикального периодонтита. Тактика ведения стоматологического пациента с острым периодонтитом пульпарного происхождения согласно клиническим рекомендациям СТАР. <p>Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний периодонта</p> <ol style="list-style-type: none"> 2.Переломы верхней челюсти. Классификация. Клиника, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико- 	<p>анализ и публично представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения.</p>

<p>санитарной помощи, тактики ведения больных</p> <p>3. Обследование больного с полной вторичной адентией</p> <p>4. Лечение хронических периодонтитов в постоянных зубах с несформированными корнями (апексификация, апексогенез).</p> <p>Ситуационная задача 8</p> <p>В клинику обратилась пациентка Т. 59 лет с жалобами на эстетические дефекты и выраженную чувствительность передних зубов верхней челюсти.</p> <p>Анамнез: перенесённые и сопутствующие заболевания: хронический гастрит с повышенной кислотностью.</p> <p>При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии.</p> <p>При осмотре полости рта: на вестибулярной поверхности зубов 1.1, 2.1, 2.2 - дефекты эмали и дентина блюдцеобразной формы.</p> <p>Вопросы: Каков наиболее вероятный диагноз, с какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз.</p> <p>Дополнительный метод обследования для постановки диагноза, состав налёта, имеющий диагностическое значение.</p> <p>2. Какое лечение назначить больному, нуждается ли пациент в оказании скорой или в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, назначении медикаментозного лечения.</p> <p>3. Правила оформления медицинской документации. Определите признаки временной нетрудоспособности и признаки нарушения функций организма у данного пациента</p> <p>4. Диспансерное наблюдение. Обозначьте программу мероприятий медицинской реабилитации данного пациента, включая навыки самоконтроля и меры профилактики, включая формирование у пациентов физической подготовленности.</p> <p>5. Определите наличие медицинских показаний к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, к проведению противоэпидемических мероприятий и введению ограничительных мероприятий (карантина).</p>	<p>Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей</p> <p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>
--	--

Билет 9	Содержание основных операций:
<p>Представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая анализ информации о показателях здоровья населения по теме:</p> <p>1. Материалы для пломбирования корневых каналов. Выбор способа obturation системы корневого канала в зависимости от клинической ситуации в соответствии с действующими клиническими рекомендациями. Критерии качества obturation корневых каналов.</p> <p>2. Переломы зубов. Классификация. Клиника, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных</p> <p>3. Характеристика анатомических слепков при полной вторичной адентии</p> <p>4. Методы лечения хронических периодонтитов во временных зубах. Показания к удалению временных зубов с периодонтитом.</p> <p>. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний периодонта во временных зубах</p> <p>Ситуационная задача 9</p> <p>Пациентка К. 52 лет обратилась к стоматологу с жалобами на жжение в полости рта при приеме раздражающей пищи, чувство шероховатости, стянутости и необычный вид слизистой оболочки щёк. Впервые обратила внимание на изменение около 2 лет назад, что по времени совпало с перенесённым стрессом.</p> <p>При осмотре полости рта выявлены одиночные искусственные коронки, изготовленные из разнородных металлов. На фоне</p>	<p>анализ и публично представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения.</p> <p>Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей</p>

<p>видимо неизменённой слизистой оболочки обеих щёк в среднем и заднем отделах отмечаются участки изменённого эпителия белесоватого цвета в виде кружева, не снимающиеся при поскабливании.</p> <p>Вопросы: Каков наиболее вероятный диагноз, с какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз. Дополнительный метод обследования для постановки диагноза, состав налёта, имеющий диагностическое значение.</p> <p>2. Какое лечение назначить больному, нуждается ли пациент в оказании скорой или в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, назначении медикаментозного лечения.</p> <p>3. Правила оформления медицинской документации. Определите признаки временной нетрудоспособности и признаки нарушения функций организма у данного пациента</p> <p>4. Диспансерное наблюдение. Обозначьте программу мероприятий медицинской реабилитации данного пациента, включая навыки самоконтроля и меры профилактики, включая формирование у пациентов физической подготовленности.</p> <p>5. Определите наличие медицинских показаний к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, к проведению противоэпидемических мероприятий и введению ограничительных мероприятий (карантина).</p>	<p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>
---	---

Билет 10	Содержание основных операций:
<p>Представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая анализ информации о показателях здоровья населения по теме:</p> <p>1. Асептика и антисептика в стоматологии. Как менялось мировоззрение на асептику и антисептику. Роль антибиотиков в годы Великой Отечественной войны.</p> <p>2. Вывихи зубов. Классификация. Клиника, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных</p> <p>3. Методы фиксации съёмных протезов. Факторы, влияющие на принятие основных экономических и правовых решений.</p> <p>4. Особенности строения пульпы, полости зуба, корневых каналов временных зубов и постоянных зубов с несформированными корнями. . Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний пульпы у детей.</p> <p>Ситуационная задача 10</p> <p>Пациентка Л. 48 лет обратилась в стоматологическую клинику с жалобами на необычный вид языка, сухость и жжение в полости рта.</p> <p>В анамнезе длительный прием антибиотиков. Общее состояние удовлетворительное.</p> <p>При внешнем осмотре регионарные лимфоузлы не пальпируются.</p> <p>При осмотре полости рта язык гиперемирован, отёчен. На спинке языка имеется бело-жёлтый творожный налёт, легко снимающийся при поскабливании. После снятия налёта обнажается ярко гиперемированная поверхность языка.</p> <p>Вопросы: Каков наиболее вероятный диагноз, с какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз. Дополнительный метод обследования для постановки диагноза, состав налёта, имеющий диагностическое значение.</p> <p>2. Какое лечение назначить больному, нуждается ли пациент в оказании скорой или в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, назначении медикаментозного лечения.</p> <p>3. Правила оформления медицинской документации. Определите признаки временной нетрудоспособности и признаки нарушения функций организма у данного пациента</p> <p>4. Диспансерное наблюдение. Обозначьте программу мероприятий медицинской реабилитации данного пациента, включая</p>	<p>анализ и публично представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения.</p> <p>Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей</p> <p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>

<p>навыки самоконтроля и меры профилактики, включая формирование у пациентов физической подготовленности.</p> <p>5. Определите наличие медицинских показаний к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, к проведению противоэпидемических мероприятий и введению ограничительных мероприятий (карантина).</p>	
--	--

Билет 11	Содержание основных операций:
<p>Представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая анализ информации о показателя здоровья населения по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Медицинская деонтология в стоматологии 2. Вывихи нижней челюсти. Классификация. Клиника, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи /клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных. 3. Понятие о стабилизации протезов 4. Проявление острых инфекционных заболеваний на слизистой оболочке полости рта (дифтерия, скарлатина), тактика стоматолога. . Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения инфекционных заболеваний слизистой оболочки полости рта. <p>Ситуационная задача 11</p> <p>Пациент К. 20 лет обратился к стоматологу с жалобами на резкую боль в полости рта, неприятный запах изо рта, общую слабость, головную боль, повышение температуры тела до 38,8°С. Считает себя больным около 3 дней, когда после переохлаждения появились признаки заболевания.</p> <p>При внешнем осмотре: бледные кожные покровы. При пальпации регионарные лимфоузлы увеличенные, болезненные, мягкие, подвижные. Гнилостный запах изо рта.</p> <p>При осмотре полости рта - неудовлетворительная гигиена, обилие наддесневого зубного налёта, гиперемия, некроз межзубных сосочков и десневого края вокруг большинства зубов, резкая кровоточивость и болезненность десны при прикосновении инструментом.</p> <p>Вопросы: Каков наиболее вероятный диагноз, с какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз. Дополнительный метод обследования для постановки диагноза, состав налёта, имеющий диагностическое значение.</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Какое лечение назначить больному, нуждается ли пациент в оказании скорой или в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, назначении медикаментозного лечения. 3. Правила оформления медицинской документации. Определите признаки временной нетрудоспособности и признаки нарушения функций организма у данного пациента 4. Диспансерное наблюдение. Обозначьте программу мероприятий медицинской реабилитации данного пациента, включая навыки самоконтроля и меры профилактики, включая формирование у пациентов физической подготовленности. 5. Определите наличие медицинских показаний к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, к проведению противоэпидемических мероприятий и введению ограничительных мероприятий (карантина). 	<p>анализ и публично представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения.</p> <p>Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей</p> <p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>

Билет 12	Содержание основных операций:
Представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая анализ информации о показателя	анализ и публично

<p>здоровья населения по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Специфические поражения СОПР. Проявление третичного сифилиса в полости рта. 2. Острый одонтогенный остеомиелит челюстей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных. 3. Протезы с металлическим базисом. Характеристика 4. Острый герпетический стоматит. Этиология, патогенез, клиника. <p>Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения герпетического стоматита у детей.</p> <p>Ситуационная задача 12</p> <p>Пациент В. 37 лет обратился к стоматологу с жалобами на отёчность, жжение, зуд, умеренную болезненность верхней губы слева. Заболевание рецидивирует 2-3 раза в год. Общее состояние удовлетворительное. Регионарные лимфоузлы не пальпируются.</p> <p>При осмотре: на красной кайме верхней губы справа на границе с кожей периоральной области имеются пузырьки, отёк, гиперемия, на красной кайме нижней губы слева на границе с кожей периоральной области имеются эрозии с кровянистой корочкой, гиперемия.</p> <p>Вопросы: Каков наиболее вероятный диагноз, с какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз. Дополнительный метод обследования для постановки диагноза, состав налёта, имеющий диагностическое значение.</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Какое лечение назначить больному, нуждается ли пациент в оказании скорой или в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, назначении медикаментозного лечения. 3. Правила оформления медицинской документации. Определите признаки временной нетрудоспособности и признаки нарушения функций организма у данного пациента 4. Диспансерное наблюдение. Обозначьте программу мероприятий медицинской реабилитации данного пациента, включая навыки самоконтроля и меры профилактики, включая формирование у пациентов физической подготовленности. 5. Определите наличие медицинских показаний к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, к проведению противозидемических мероприятий и введению ограничительных мероприятий (карантина). 	<p>представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения.</p> <p>Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей</p> <p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>
--	--

Билет 13	Содержание основных операций:
<p>Представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая анализ информации о показателях здоровья населения по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Несовершенный дентиногенез. Формы. Клинические проявления 2. Хронический одонтогенный остеомиелит челюстей. Классификация. Клинико-рентгенологическая картина, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской /клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных. 3. Адаптация к пластинчатым протезам 4. Афта Беднара. Клиника, диагностика. Принципы лечения. Оформление необходимой медицинской документации. <p>Ситуационная задача 13</p> <p>Пациентка К. 23 лет обратилась к стоматологу с жалобами на наличие язвы на кончике языка, чувство дискомфорта во время</p>	<p>анализ и публично представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения.</p> <p>Знание теоретического</p>

<p>разговора и еды. Образование на языке появилось 1,5 месяца назад. Регионарные лимфатические узлы увеличенные, безболезненные, плотно-эластичные, малоподвижные.</p> <p>При осмотре полости рта: на спинке языка имеется безболезненная язва 1×1,2см., блюдцеобразной формы, с приподнятыми ровными краями в основании пальпируется плотный хрящеподобный инфильтрат.</p> <p>Вопросы: Каков наиболее вероятный диагноз, с какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз.</p> <p>Дополнительный метод обследования для постановки диагноза, состав налёта, имеющий диагностическое значение.</p> <p>2.Какое лечение назначить больному, нуждается ли пациент в оказании скорой или в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, назначении медикаментозного лечения.</p> <p>3. Правила оформления медицинской документации. Определите признаки временной нетрудоспособности и признаки нарушения функций организма у данного пациента</p> <p>4.Диспансерное наблюдение. Обозначьте программу мероприятий медицинской реабилитации данного пациента, включая навыки самоконтроля и меры профилактики, включая формирование у пациентов физической подготовленности.</p> <p>5.Определите наличие медицинских показаний к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, к проведению противоэпидемических мероприятий и введению ограничительных мероприятий (карантина).</p>	<p>материала с учетом междисциплинарных связей</p> <p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>
---	--

Билет 14	Содержание основных операций:
<p>Представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая анализ информации о показателях здоровья населения по теме:</p> <p>1.Несовершенный амелогенез. Классификация. Клинические проявления</p> <p>2.Общие принципы лечения абсцессов, флегмон челюстно-лицевой области, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных.</p> <p>3.Ортопедические аппараты, их классификация. Факторы, влияющие на принятие основных экономических и правовых решений.</p> <p>4.Особенности клинической картины, диагностики, дифференциальной диагностики пульпитов во временных зубах у детей.</p> <p>Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний пульпы у детей.</p> <p>Ситуационная задача 14</p> <p>Пациент Д. 25 лет обратился к стоматологу с жалобами на резкую боль в полости рта при приёме пищи, разговоре, повышенное слюноотделение. Отмечает острое начало заболевания после переохлаждения, высокую температуру тела (39,5° С), общую слабость, головную боль.</p> <p>При внешнем осмотре: кожные покровы бледные. На тыльной поверхности кистей синюшно-розовые высыпания, пятна, слегка возвышающиеся над окружающей кожей с геморрагической корочкой в центре.</p> <p>Красная кайма губ отёчна, покрыта массивными кровянистыми корками. Поднижнечелюстные, подподбородочные лимфоузлы увеличены, болезненные, подвижные.</p> <p>При осмотре полости рта: выраженная эритема слизистой оболочки рта, крупные эрозии, покрытые отслоившимся эпителием и фибринозным налётом на месте вскрывшихся субэпителиальных пузырей.</p> <p>Вопросы: Каков наиболее вероятный диагноз, с какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз.</p>	<p>анализ и публично представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения.</p> <p>Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей</p> <p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный</p>

<p>Дополнительный метод обследования для постановки диагноза, состав налёта, имеющий диагностическое значение.</p> <p>2. Какое лечение назначить больному, нуждается ли пациент в оказании скорой или в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, назначении медикаментозного лечения.</p> <p>3. Правила оформления медицинской документации. Определите признаки временной нетрудоспособности и признаки нарушения функций организма у данного пациента</p> <p>4. Диспансерное наблюдение. Обозначьте программу мероприятий медицинской реабилитации данного пациента, включая навыки самоконтроля и меры профилактики, включая формирование у пациентов физической подготовленности.</p> <p>5. Определите наличие медицинских показаний к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, к проведению противоэпидемических мероприятий и введению ограничительных мероприятий (карантина).</p>	<p>выбор тактики действий.</p>
--	--------------------------------

<p align="center">Билет 15</p>	<p align="center">Содержание основных операций:</p>
<p>Представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая анализ информации о показателях здоровья населения по теме:</p> <p>1. Специфические поражения СОПР. Проявление вторичного сифилиса в полости рта. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний слизистой оболочки полости рта.</p> <p>2. Абсцесс и флегмона подглазничной области. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ и лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных. Особенности реабилитации.</p> <p>3. Диагностика в ортопедической стоматологии</p> <p>4. Особенности клинической картины, диагностики, дифференциальной диагностики пульпитов в постоянных зубах с несформированными корнями у детей</p> <p>Ситуационная задача 15</p> <p>Пациент Ю. 36 лет жалуется на постоянную пульсирующую боль в зубе 3.6. Боль усиливается при накусывании и приёме горячей пищи.</p> <p>Развитие настоящего заболевания: последние две недели зуб 3.6 болел по ночам, а также от холодной и горячей пищи. Появилось чувство «выросшего» зуба.</p> <p>Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 36,7°C. При осмотре: конфигурация лица не изменена. Открывание рта свободное, безболезненное, в полном объёме. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. В полости рта: на жевательной поверхности зуба 3.6 имеется кариозная полость. Перкуссия зуба резко болезненна. Слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена.</p> <p>Вопросы: Каков наиболее вероятный диагноз, с какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз. Дополнительный метод обследования для постановки диагноза, состав налёта, имеющий диагностическое значение.</p> <p>2. Какое лечение назначить больному, нуждается ли пациент в оказании скорой или в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, назначении медикаментозного лечения.</p> <p>3. Правила оформления медицинской документации. Определите признаки временной нетрудоспособности и признаки нарушения функций организма у данного пациента</p>	<p>анализ и публично представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения.</p> <p>Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей</p> <p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>

<p>4.Диспансерное наблюдение. Обозначьте программу мероприятий медицинской реабилитации данного пациента, включая навыки самоконтроля и меры профилактики, включая формирование у пациентов физической подготовленности.</p> <p>5.Определите наличие медицинских показаний к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, к проведению противоэпидемических мероприятий и введению ограничительных мероприятий (карантина).</p>	
--	--

Билет 16	Содержание основных операций:
<p>Представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая анализ информации о показателя здоровья населения по теме:</p> <p>1.Ромбовидный глоссит. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний языка.</p> <p>2. Абсцесс и флегмона поднижнечелюстной области. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ и лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных. Экспертиза временной нетрудоспособности. Особенности реабилитации.</p> <p>3 Основные лечебные средства, применяемые в ортопедической стоматологии.</p> <p>4.Сроки формирования и прорезывания постоянных зубов. Герметизация фиссур. Показания, методики проведения (инвазивная, неинвазивная, минеральная, расширенная).</p> <p>Ситуационная задача 16</p> <p>Ребёнок 3 лет направлен на консультацию по поводу кровоточивости дёсен и подвижности зубов. При внешнем осмотре определяется потливость и гиперкератоз ладоней и подошв. В полости рта выявлена подвижность зубов, наличие пародонтальных карманов глубиной более 5 мм.</p> <p>Вопросы: Каков наиболее вероятный диагноз, с какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз. Дополнительный метод обследования для постановки диагноза, состав налёта, имеющий диагностическое значение.</p> <p>2.Какое лечение назначить больному, нуждается ли пациент в оказании скорой или в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, назначении медикаментозного лечения.</p> <p>3. Правила оформления медицинской документации. Определите признаки временной нетрудоспособности и признаки нарушения функций организма у данного пациента</p> <p>4.Диспансерное наблюдение. Обозначьте программу мероприятий медицинской реабилитации данного пациента, включая навыки самоконтроля и меры профилактики, включая формирование у пациентов физической подготовленности.</p> <p>5.Определите наличие медицинских показаний к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, к проведению противоэпидемических мероприятий и введению ограничительных мероприятий (карантина).</p>	<p>анализ и публично представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения.</p> <p>Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей</p> <p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>

Билет 17	Содержание основных операций:
<p>Представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая анализ информации о показателя здоровья населения по теме:</p>	<p>анализ и публично представление</p>

<p>1. Десквамативный глоссит. Этиология, патогенез, клинические проявления Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний языка.</p> <p>2. Абсцесс и флегмона поднижнечелюстной области. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ и лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных. Экспертиза временной нетрудоспособности. Особенности реабилитации.</p> <p>3. Ортопедическое лечение при частичном разрушении коронок зубов (вкладки, искусственные коронки). Классификация искусственных коронок.</p> <p>4. Профессиональная гигиена полости рта. Индивидуальная и контролируемая чистка зубов. Внедрение новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения.</p> <p>Ситуационная задача 17 Пациент болен 8 дней. Жалобы на снижение аппетита, боль при приеме пищи, гнилостный запах изо рта, повышение температуры тела до 39°C в первые 4 дня; высыпания на губах, коже лица, слизистой оболочке рта, появившиеся к вечеру второго дня заболевания. Лечился в поликлинике по месту жительства, состояние улучшилось, появился аппетит, но 2 дня назад вновь повысилась температура тела, на коже лица и в области глаз появились желто-коричневые корочки. Конфигурация лица не изменена, определяются увеличенные и болезненные при пальпации поднижнечелюстные и затылочные лимфатические узлы, обильное слюнотечение. На слизистой оболочке полости рта определяются сливающиеся множественные эрозии, покрытые толстым слоем рыхлого фибрина, язвенно-некротический гингивит Вопросы: Каков наиболее вероятный диагноз, с какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз. Дополнительный метод обследования для постановки диагноза, состав налета, имеющий диагностическое значение.</p> <p>2. Какое лечение назначить больному, нуждается ли пациент в оказании скорой или в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, назначении медикаментозного лечения.</p> <p>3. Правила оформления медицинской документации. Определите признаки временной нетрудоспособности и признаки нарушения функций организма у данного пациента</p> <p>4. Диспансерное наблюдение. Обозначьте программу мероприятий медицинской реабилитации данного пациента, включая навыки самоконтроля и меры профилактики, включая формирование у пациентов физической подготовленности.</p> <p>5. Определите наличие медицинских показаний к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, к проведению противоэпидемических мероприятий и введению ограничительных мероприятий (карантина).</p>	<p>медицинской информации на основе доказательной медицины, включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения.</p> <p>Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей</p> <p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>
---	--

Первый проректор по учебно-воспитательной работе

Билет 18	Содержание основных операций:
<p>Представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая анализ информации о показателях здоровья населения по теме:</p> <p>1. Пародонтит. Дифференциальная диагностика. Лечение. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний пародонта</p> <p>2. Абсцесс и флегмона подподбородочной области. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути</p>	<p>анализ и публично представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая медико-статистический анализ информации о</p>

<p>распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ и лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных. Экспертиза временной нетрудоспособности. Особенности реабилитации.</p> <p>3. Лечение при отсутствии коронки с помощью штифтовых зубов</p> <p>4. Методы и средства эндогенной и экзогенной профилактики кариеса. Оценка качества оказания стоматологической помощи с использованием медико-статистических показателей. Способы представления медицинской информации на основе доказательной медицины полученной в ходе научных исследований, на русском языке и основные медицинские термины на иностранном языке;</p> <p>Ситуационная задача 18</p> <p>У ребёнка 7 лет в процессе лечения пневмонии антибиотиками появились сухость и жжение слизистой оболочки полости рта, затем образовался творожистый налёт на языке. Мать счищала налёт, но он возникал вновь. Обратились за консультацией. При осмотре выявлена гиперемия слизистой оболочки полости рта, белый налёт на языке при поскабливании удаляется не полностью.</p> <p>Вопросы: Каков наиболее вероятный диагноз, с какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз. Дополнительный метод обследования для постановки диагноза, состав налёта, имеющий диагностическое значение.</p> <p>2. Какое лечение назначить больному, нуждается ли пациент в оказании скорой или в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, назначении медикаментозного лечения.</p> <p>3. Правила оформления медицинской документации. Определите признаки временной нетрудоспособности и признаки нарушения функций организма у данного пациента</p> <p>4. Диспансерное наблюдение. Обозначьте программу мероприятий медицинской реабилитации данного пациента, включая навыки самоконтроля и меры профилактики, включая формирование у пациентов физической подготовленности.</p> <p>5. Определите наличие медицинских показаний к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, к проведению противоэпидемических мероприятий и введению ограничительных мероприятий (карантина).</p>	<p>показателях здоровья населения.</p> <p>Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей</p> <p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>
---	---

Билет 19	Содержание основных операций:
<p>Представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая анализ информации о показателях здоровья населения по теме:</p> <p>1. Пародонтит. Клиническая картина. Методы исследования</p> <p>Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний пародонта</p> <p>2. Абсцесс и флегмона крыловидно-челюстного пространства. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ и лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных. Особенности реабилитации.</p> <p>3. Патологическая стираемость зубов. Этиология и патогенез</p> <p>4. Роль питания в этиологии кариеса. Организация и проведение профилактических медицинских осмотров. Обучение населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера.</p> <p>Ситуационная задача 19</p>	<p>анализ и публично представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения.</p> <p>Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей</p>

<p>Пациентка Н. 14 лет обратилась к стоматологу с жалобами на ограниченное открывание рта из-за болезненности, боли в губах при разговоре, приёме пищи, стянутость губ, зуд, эстетический недостаток. Впервые заболевание возникло в 7-летнем возрасте (со слов матери). Заболевание прогрессирует с каждым годом особенно в осенезимний период, летом отмечается ремиссия. Пациентка страдает дерматитом и аллергией на пищевые продукты (шоколад, цитрусовые). Вредные привычки: облизывает и кусает губы, расчёсывает углы рта. Лечилась у дерматолога без выраженного лечебного эффекта. У матери в течение многих лет имеются заеды. Регионарные лимфоузлы не пальпируются.</p> <p>При внешнем осмотре: красная кайма губ сухая, имеется множество мелких трещин на фоне умеренного отёка и гиперемии.</p> <p>Вопросы: Каков наиболее вероятный диагноз, с какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз. Дополнительный метод обследования для постановки диагноза, состав налёта, имеющий диагностическое значение.</p> <p>2. Какое лечение назначить больному, нуждается ли пациент в оказании скорой или в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, назначении медикаментозного лечения.</p> <p>3. Правила оформления медицинской документации. Определите признаки временной нетрудоспособности и признаки нарушения функций организма у данного пациента</p> <p>4. Диспансерное наблюдение. Обозначьте программу мероприятий медицинской реабилитации данного пациента, включая навыки самоконтроля и меры профилактики, включая формирование у пациентов физической подготовленности.</p> <p>5. Определите наличие медицинских показаний к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, к проведению противоэпидемических мероприятий и введению ограничительных мероприятий (карантина).</p>	<p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>
---	---

Билет 20	Содержание основных операций:
<p>Представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая анализ информации о показателя здоровья населения по теме:</p> <p>1. Пародонтит. Этиология, патогенез. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний пародонта</p> <p>2. Одонтогенная флегмона дна полости рта. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ и лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных. Особенности реабилитации.</p> <p>3. Патологическая стираемость зубов. Клиническая картина</p> <p>4. Зависимость устойчивости зубов к кариесу от свойств смешанной слюны у детей: количество, вязкость, рН, буферная емкость. Оценка качества оказания стоматологической помощи с использованием медико-статистических показателей. Способы представления медицинской информации на основе доказательной медицины полученной в ходе научных исследований, на русском языке и основные медицинские термины на иностранном языке</p> <p>Ситуационная задача 20</p> <p>Пациент Н. 36 лет обратился к стоматологу с жалобами на боль в нижней губе, затрудняющую широкое открывание рта, приём пищи, а также эстетический недостаток. Впервые заболевание возникло 6 лет тому назад при прохождении воинской службы. Летом наступает заживление, в холодное время возникают рецидивы. На нижней губе по средней линии имеется глубокая трещина, окружённая помутневшим эпителием и покрытая кровянистой корочкой. При пальпации участка поражения определяется умеренная болезненность и мягко-эластическая консистенция. Регионарные лимфоузлы не пальпируются. При осмотре слизистой оболочки полости рта патологических изменений не выявлено.</p>	<p>анализ и публично представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения.</p> <p>Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей</p> <p>Оценка</p>

<p>Вопросы: Каков наиболее вероятный диагноз, с какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз. Дополнительный метод обследования для постановки диагноза, состав налёта, имеющий диагностическое значение.</p> <p>2. Какое лечение назначить больному, нуждается ли пациент в оказании скорой или в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, назначении медикаментозного лечения.</p> <p>3. Правила оформления медицинской документации. Определите признаки временной нетрудоспособности и признаки нарушения функций организма у данного пациента</p> <p>4. Диспансерное наблюдение. Обозначьте программу мероприятий медицинской реабилитации данного пациента, включая навыки самоконтроля и меры профилактики, включая формирование у пациентов физической подготовленности.</p> <p>5. Определите наличие медицинских показаний к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, к проведению противоэпидемических мероприятий и введению ограничительных мероприятий (карантина).</p>	<p>профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>
---	--

Билет 21	Содержание основных операций:
<p>Представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая анализ информации о показателях здоровья населения по теме:</p> <p>1. Кариес зуба. Определение. Эпидемиологические показатели. Современная концепция этиологии кариеса. Как менялось мировоззрение, влияние кариеса на организм.</p> <p>2. Гнилостно-некротическая флегмона дна полости рта. Топоанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ и лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных. Особенности реабилитации.</p> <p>3. Основные элементы съёмных протезов</p> <p>4. Язвенно-некротический гингивит у детей. Причины возникновения, клиника, диагностика, принципы лечения. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний пародонта у детей. Оформление необходимой медицинской документации.</p> <p>Ситуационная задача 21</p> <p>Пациентка А. 66 лет направлена к хирургу-стоматологу для хирургической санации полости рта перед ортопедическим лечением.</p> <p>Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 36,5°С.</p> <p>При осмотре: конфигурация лица не изменена. Открывание рта свободное, безболезненное, в полном объёме. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.</p> <p>В полости рта: коронковые части зубов 1.7, 1.4, 1.3, 2.1, 3.5, 3.6, 3.7, 4.5 полностью разрушены. Слизистая оболочка в области этих зубов рыхлая, слабо гиперемирована.</p> <p>Вопросы: Каков наиболее вероятный диагноз, с какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз. Дополнительный метод обследования для постановки диагноза, состав налёта, имеющий диагностическое значение.</p> <p>2. Какое лечение назначить больному, нуждается ли пациент в оказании скорой или в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, назначении медикаментозного лечения.</p> <p>3. Правила оформления медицинской документации. Определите признаки временной нетрудоспособности и признаки нарушения функций организма у данного пациента</p>	<p>анализ и публично представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения.</p> <p>Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей</p> <p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>

<p>4.Диспансерное наблюдение. Обозначьте программу мероприятий медицинской реабилитации данного пациента, включая навыки самоконтроля и меры профилактики, включая формирование у пациентов физической подготовленности.</p> <p>5.Определите наличие медицинских показаний к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, к проведению противоэпидемических мероприятий и введению ограничительных мероприятий (карантина).</p>	
--	--

Билет 22	Содержание основных операций:
<p>Представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая анализ информации о показателя здоровья населения по теме:</p> <p>1. Варианты препарирования кариозных полостей по Блэку. Факторы, влияющие на принятие основных экономических и правовых решений.</p> <p>2. Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Сепсис: классификация. Стадии, клинические проявления. Лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных. Особенности реабилитации.</p> <p>3.Кламерная система. Классификация</p> <p>4.Гипертрофический гингивит у детей. Причины возникновения, клиника, диагностика, принципы лечения. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний пародонта у детей</p> <p>Ситуационная задача 22</p> <p>Пациент С. 34 лет жалуется на постоянную ноющую боль в области верхней челюсти слева. Пять дней назад был удалён разрушенный зуб 2.6. На следующий день после удаления появилась незначительная боль в области удалённого зуба. Боль постепенно нарастала.</p> <p>При осмотре: конфигурация лица не изменена. Открывание рта свободное, безболезненное, в полном объёме. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.</p> <p>В полости рта: лунка удаленного зуба 2.6 заполнена организующимся кровяным сгустком. Слизистая оболочка вокруг лунки гиперемирована, пальпация ее с вестибулярной стороны резко болезненна. Определяется выступающий острый край лунки.</p> <p>Вопросы: Каков наиболее вероятный диагноз, с какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз. Дополнительный метод обследования для постановки диагноза, состав налёта, имеющий диагностическое значение.</p> <p>2.Какое лечение назначить больному, нуждается ли пациент в оказании скорой или в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, назначении медикаментозного лечения.</p> <p>3. Правила оформления медицинской документации. Определите признаки временной нетрудоспособности и признаки нарушения функций организма у данного пациента</p> <p>4.Диспансерное наблюдение. Обозначьте программу мероприятий медицинской реабилитации данного пациента, включая навыки самоконтроля и меры профилактики, включая формирование у пациентов физической подготовленности.</p> <p>5.Определите наличие медицинских показаний к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, к проведению противоэпидемических мероприятий и введению ограничительных мероприятий (карантина).</p>	<p>анализ и публично представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения.</p> <p>Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей</p> <p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>

Билет 23	Содержание основных операций:
<p>Представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая анализ информации о показателях здоровья населения по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Специфические поражения СОПР. Проявление первичного сифилиса в полости рта Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний слизистой оболочки полости рта 2. Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Медиастенит: классификация, клинические проявления. Лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных. Особенности реабилитации. 3. Феномен Попова – Годона 4. Проявление особо опасных инфекционных заболеваний на слизистой оболочке полости рта (ветряная оспа, корь), тактика стоматолога. Противоэпидемические мероприятия. <p>Ситуационная задача 23</p> <p>Пациент В. 19 лет жалуется на боль и припухлость в области твёрдого нёба слева, болезненность при приёме пищи, головную боль, слабость, повышение температуры тела.</p> <p>При осмотре: конфигурация лица не изменена. Открывание рта свободное, безболезненное, в полном объёме. При пальпации поднижнечелюстной лимфатический узел слева увеличен, слабоболлезненный.</p> <p>В полости рта: зуб 2.4 под пломбой. Зуб изменен в цвете. Перкуссия зуба 2.4 слабоболлезненна. На твёрдом нёбе в области зуба 2.4 определяется припухлость полушаровидной формы. Слизистая оболочка над ним гиперемирована, отёчна, пальпируется инфильтрат с размягчением и флюктуацией.</p> <p>Вопросы: Каков наиболее вероятный диагноз, с какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз. Дополнительный метод обследования для постановки диагноза, состав налёта, имеющий диагностическое значение.</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Какое лечение назначить больному, нуждается ли пациент в оказании скорой или в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, назначении медикаментозного лечения. 3. Правила оформления медицинской документации. Определите признаки временной нетрудоспособности и признаки нарушения функций организма у данного пациента 4. Диспансерное наблюдение. Обозначьте программу мероприятий медицинской реабилитации данного пациента, включая навыки самоконтроля и меры профилактики, включая формирование у пациентов физической подготовленности. 5. Определите наличие медицинских показаний к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, к проведению противоэпидемических мероприятий и введению ограничительных мероприятий (карантина). 	<p>анализ и публично представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая анализ информации о показателях здоровья населения.</p> <p>Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей</p> <p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>

Билет 24	Содержание основных операций:
<p>Представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая анализ информации о показателях здоровья населения по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Пузырчатка. Классификация. Вульгарная пузырьчатка. Проявление в полости рта. Лечение, профилактика. Перечислить 	<p>анализ и публично представление медицинской информации на основе доказательной</p>

<p>мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний слизистой оболочки полости рта</p> <p>2. Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Тромбоз лицевых вен и пещеристого синуса: клинические проявления, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных. Особенности реабилитации.</p> <p>3. Лечение частичной вторичной адентии</p> <p>4. Особенности клиники, диагностики и лечения кариеса эмали в постоянных зубах с несформированными корнями у детей. Диспансерное наблюдение.</p> <p>Ситуационная задача 24</p> <p>Пациент, Г. 31 года обратился к стоматологу с целью профилактического осмотра. Жалоб нет.</p> <p>Развитие настоящего заболевания: явился с целью профилактического осмотра. Перенесённые и сопутствующие заболевания: аллергия на пенициллины. Считает себя практически здоровым.</p> <p>При осмотре: конфигурация лица не изменена. Открывание рта свободное, безболезненное, в полном объёме. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.</p> <p>В полости рта: на зубе 2.3 пломба по 3 классу, зуб изменён в цвете. Перкуссия его безболезненна. Слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена.</p> <p>Вопросы: Каков наиболее вероятный диагноз, с какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз. Дополнительный метод обследования для постановки диагноза, состав налёта, имеющий диагностическое значение.</p> <p>2. Какое лечение назначить больному, нуждается ли пациент в оказании скорой или в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, назначении медикаментозного лечения.</p> <p>3. Правила оформления медицинской документации. Определите признаки временной нетрудоспособности и признаки нарушения функций организма у данного пациента</p> <p>4. Диспансерное наблюдение. Обозначьте программу мероприятий медицинской реабилитации данного пациента, включая навыки самоконтроля и меры профилактики, включая формирование у пациентов физической подготовленности.</p> <p>5. Определите наличие медицинских показаний к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, к проведению противоэпидемических мероприятий и введению ограничительных мероприятий (карантина).</p>	<p>медицины, включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения.</p> <p>Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей</p> <p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>
--	---

Билет 25	Содержание основных операций:
<p>Представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая анализ информации о показателях здоровья населения по теме:</p> <p>1. ВИЧ- инфекция. Этиология, патогенез, проявления в полости рта, диагностика, лечение, профилактика Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения ВИЧ-инфекции.</p> <p>2. Слюнокаменная болезнь: клинические проявления, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных. Особенности реабилитации.</p> <p>3. Ортопедическое лечение артрозов височного нижнечелюстного сустава.</p> <p>4. Особенности клиники, диагностики и лечения кариеса дентина во временных зубах у детей. Диспансерное наблюдение.</p>	<p>анализ и публично представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения.</p> <p>Знание теоретического</p>

<p>Ситуационная задача 25</p> <p>Пациент Ю. 36 лет жалуется на постоянную пульсирующую боль в зубе 3.6. Боль усиливается при накусывании и приёме горячей пищи.</p> <p>Развитие настоящего заболевания: последние две недели зуб 3.6 болел по ночам, а также от холодной и горячей пищи. В течение 2 дней боль стала постоянной, усиливающейся при накусывании. Появилось чувство «выросшего» зуба.</p> <p>Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 36,7°С.</p> <p>В полости рта: на жевательной поверхности зуба 3.6 имеется кариозная полость. Перкуссия зуба резко болезненна. Слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена.</p> <p>Вопросы: Каков наиболее вероятный диагноз, с какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз. Дополнительный метод обследования для постановки диагноза, состав налёта, имеющий диагностическое значение.</p> <p>2. Какое лечение назначить больному, нуждается ли пациент в оказании скорой или в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, назначении медикаментозного лечения.</p> <p>3. Правила оформления медицинской документации. Определите признаки временной нетрудоспособности и признаки нарушения функций организма у данного пациента</p> <p>4. Диспансерное наблюдение. Обозначьте программу мероприятий медицинской реабилитации данного пациента, включая навыки самоконтроля и меры профилактики, включая формирование у пациентов физической подготовленности.</p> <p>5. Определите наличие медицинских показаний к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, к проведению противоэпидемических мероприятий и введению ограничительных мероприятий (карантина).</p>	<p>материала с учетом междисциплинарных связей</p> <p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>
--	--

Билет 26	Содержание основных операций:
<p>Представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая анализ информации о показателя здоровья населения по теме:</p> <p>1. Предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта. Классификация. Диагностика и принципы онкологической настороженности врача. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения предраковых заболеваний слизистой оболочки полости рта</p> <p>2. Переломы скуловой кости. Клиника, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных. Использование приемов первой помощи, методов защиты в условиях чрезвычайных ситуациях. Экспертиза временной нетрудоспособности.</p> <p>3. Метод избирательного пришлифовывания зубов</p> <p>4. Кандидоз у детей. Этиология, патогенез, клиника.</p> <p>Ситуационная задача 26</p> <p>Пациент П. 51 год жалуется на постоянную боль в области нижней челюсти слева, отдающую в ухо и висок. Боль усиливается во время еды. Отмечает общую слабость, нарушение сна.</p> <p>Развитие настоящего заболевания: три дня назад удален зуб 3.7, удаление сложное. После удаления было непродолжительное кровотечение. На следующий день появилась боль в лунке удалённого зуба, приём пищи стал затруднённым. Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 37,3°С.</p>	<p>анализ и публично представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения.</p> <p>Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей</p>

<p>При осмотре: Открывание рта слабо болезненное, в полном объёме. Поднижнечелюстной лимфатический узел слева увеличен, болезненный. В полости рта: в лунке зуба 3.7 остатки распавшегося кровяного сгустка с неприятным гнилостным запахом. Слизистая оболочка вокруг лунки гиперемирована, отёчна, болезненна при пальпации.</p> <p>Вопросы: Каков наиболее вероятный диагноз, с какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз. Дополнительный метод обследования для постановки диагноза, состав налёта, имеющий диагностическое значение.</p> <p>2. Какое лечение назначить больному, нуждается ли пациент в оказании скорой или в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, назначении медикаментозного лечения.</p> <p>3. Правила оформления медицинской документации. Определите признаки временной нетрудоспособности и признаки нарушения функций организма у данного пациента</p> <p>4. Диспансерное наблюдение. Обозначьте программу мероприятий медицинской реабилитации данного пациента, включая навыки самоконтроля и меры профилактики, включая формирование у пациентов физической подготовленности.</p> <p>5. Определите наличие медицинских показаний к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, к проведению противоэпидемических мероприятий и введению ограничительных мероприятий (карантина).</p>	<p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>
--	---

Билет 27	Содержание основных операций:
<p>Представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая анализ информации о показателях здоровья населения по теме:</p> <p>1. Многоморфная экссудативная эритема. Клинические проявления, лечение, профилактика. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний слизистой оболочки полости рта</p> <p>2. Абсцесс и флегмона височной области. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ и лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных. Особенности реабилитации.</p> <p>3. Метод временного шинирования при заболеваниях пародонта</p> <p>4. Выбор пломбирочных материалов для лечения зубов у детей в зависимости от возраста и диагноза.</p> <p>Ситуационная задача 27</p> <p>Пациент Б. 25 лет обратился к стоматологу для удаления неправильно расположенного зуба 4.5.</p> <p>Развитие настоящего заболевания: зуб 4.5 прорезался в 14 лет в сторону языка, мешает во время приёма пищи и при разговоре.</p> <p>При осмотре: конфигурация лица не изменена. Открывание рта свободное, безболезненное, в полном объёме. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.</p> <p>В полости рта: зуб 4.5 интактный, расположен с язычной стороны альвеолярной части нижней челюсти. Зубы 4.4 и 4.6 контактируют. Слизистая оболочка боковой поверхности языка справа в средней трети гиперемирована, отёчна, местами эрозирована. Пальпация слабобезболезненна.</p> <p>Вопросы: Каков наиболее вероятный диагноз, с какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз. Дополнительный метод обследования для постановки диагноза, состав налёта, имеющий диагностическое значение.</p> <p>2. Какое лечение назначить больному, нуждается ли пациент в оказании скорой или в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, назначении медикаментозного лечения.</p> <p>3. Правила оформления медицинской документации. Определите признаки временной нетрудоспособности и признаки</p>	<p>анализ и публично представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения.</p> <p>Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей</p> <p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>

<p>нарушения функций организма у данного пациента</p> <p>4.Диспансерное наблюдение. Обозначьте программу мероприятий медицинской реабилитации данного пациента, включая навыки самоконтроля и меры профилактики, включая формирование у пациентов физической подготовленности.</p> <p>5.Определите наличие медицинских показаний к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, к проведению противоэпидемических мероприятий и введению ограничительных мероприятий (карантина).</p>	
--	--

Билет 28	Содержание основных операций:
<p>Представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая анализ информации о показателя здоровья населения по теме:</p> <p>1.Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний слизистой оболочки полости рта</p> <p>2. Абсцесс и флегмона поджечавательного пространства. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ и лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендация, ми, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных. Особенности реабилитации.</p> <p>3.Топографические особенности беззубых челюстей</p> <p>4.Анатомно-физиологические особенности строения слизистой оболочки полости рта у детей в различные возрастные периоды.</p> <p>Ситуационная задача 28</p> <p>Пациент Ф. 38 лет жалуется на образование на десне в области зуба 1.1, из которого выделяется гной.</p> <p>Развитие настоящего заболевания: зуб 1.1 был лечен более 7 лет назад. После перенесённой простуды 1 месяц назад, зуб 1.1 стал периодически болеть. Неделю назад на десне появилось небольшое образование с гнойным отделяемым.В полости рта: зуб 1.1 под коронкой. Перкуссия зуба безболезненна. Слизистая оболочка с вестибулярной стороны в области проекции верхушки корня зуба 1.1 гиперемирована, отёчна, отмечается наличие свищевого хода с гнойным отделяемым.</p> <p>На рентгенограмме: разрежение костной ткани у верхушки корня зуба 1.1 без чётких границ в виде «языков пламени». Канал корня obtурирован пломбирочным материалом на 2/3. В канале фиксирована штифтовая конструкция.</p> <p>Вопросы: Каков наиболее вероятный диагноз, с какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз. Дополнительный метод обследования для постановки диагноза, состав налёта, имеющий диагностическое значение.</p> <p>2.Какое лечение назначить больному, нуждается ли пациент в оказании скорой или в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, назначении медикаментозного лечения.</p> <p>3. Правила оформления медицинской документации. Определите признаки временной нетрудоспособности и признаки нарушения функций организма у данного пациента</p> <p>4.Диспансерное наблюдение. Обозначьте программу мероприятий медицинской реабилитации данного пациента, включая навыки самоконтроля и меры профилактики, включая формирование у пациентов физической подготовленности.</p> <p>5.Определите наличие медицинских показаний к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, к проведению противоэпидемических мероприятий и введению ограничительных мероприятий (карантина).</p>	<p>анализ и публично представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения.</p> <p>Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей</p> <p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>

Билет 29	Содержание основных операций:
<p>Представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая анализ информации о показателя здоровья населения по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Травматические поражения СОПР. Классификация.. Клиника, лечение. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения травматических повреждений слизистой оболочки полости рта. 2. Фурункулы и карбункулы челюстно-лицевой области. Клиника, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской /клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных. Особенности реабилитации. 3.Постоянные шинирующие аппараты и протезы, применяемые при заболеваниях пародонта 4.Гематогенный остеомиелит у детей. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения. <p>Ситуационная задача 29</p> <p>Пациент Т., 23 года, обратился в стоматологическую клинику с жалобами на сильную боль позади второго моляра на нижней челюсти слева, усиливающаяся при жевании, ограниченное открывание рта, слабоблезненное глотание. При осмотре: конфигурация лица не изменена. Открывание рта слабоблезненное, ограниченное до 3 см между центральными резцами. При пальпации определяется увеличенный единичный поднижнечелюстной лимфатический узел слева, слабо болезненный, подвижный.</p> <p>В полости рта: зуб 3.8 покрыт гиперемированным и отёчным капюшоном слизистой оболочкой на % окклюзионной поверхности. Прорезался один медиальнощёчный бугор зуба. Пальпация слизистой оболочки и капюшона болезненна, из-под капюшона выделяется гной.</p> <p>На рентгенограмме: зуб 3.8 имеет медиальный наклон коронки в сторону второго моляра. Определяется деструкция кости у дистального края коронки зуба, распространяясь вдоль корня. Вопросы: Каков наиболее вероятный диагноз, с какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз. Дополнительный метод обследования для постановки диагноза, состав налёта, имеющий диагностическое значение.</p> <ol style="list-style-type: none"> 2.Какое лечение назначить больному, нуждается ли пациент в оказании скорой или в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, назначении медикаментозного лечения. 3. Правила оформления медицинской документации. Определите признаки временной нетрудоспособности и признаки нарушения функций организма у данного пациента 4.Диспансерное наблюдение. Обозначьте программу мероприятий медицинской реабилитации данного пациента, включая навыки самоконтроля и меры профилактики, включая формирование у пациентов физической подготовленности. 5.Определите наличие медицинских показаний к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, к проведению противоэпидемических мероприятий и введению ограничительных мероприятий (карантина). 	<p>анализ и публично представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения.</p> <p>Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей</p> <p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>

Билет 30	Содержание основных операций:
<p>Представление медицинской информации на основе доказательной медицины, включая анализ информации о показателя здоровья населения по теме:</p>	<p>анализ и публично представление</p>

<p>1. Этапы лечения кариеса оперативным путем. Перечислить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения кариеса среди населения.</p> <p>2. Комбинированные поражения челюстно-лицевой области. Понятие «лучевая болезнь» Клиника, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской /клиническими рекомендациями, методы ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, тактики ведения больных.</p> <p>3. Поломка пластмассовых протезов. Причины. Починка.</p> <p>4. Местное обезболивание в детском возрасте. Виды. Показания. Противопоказания.</p> <p>Ситуационная задача 30</p> <p>Пациентка О. 25 лет обратилась в клинику с жалобами на невозможность пережевывания пищи, подъём температуры тела до 38°C. Боль позади второго моляра нижней челюсти справа. Боль отдает в ухо, височную область. Ограничение открывания рта, болезненное глотание.</p> <p>Температура тела 38,2°C Местный статус: выраженный отёк тканей в заднем отделе поднижнечелюстной и нижнем отделе щёчной областей. Увеличены и болезненны поднижнечелюстные лимфатические узлы. Зуб 4.8 прорезался через слизистую оболочку дистальными буграми. Ограничение открывания рта до 1,5 см между центральными резцами. Слизистая оболочка вокруг зуба мудрости 4.8 и приподнятого кверху инфильтрированного капюшона отёчна и гиперемирована.</p> <p>. Пальпация капюшона и окружающих тканей резко болезненна. В позадиомолярной области определяется инфильтрат, переходящий на наружную поверхность альвеолярной части челюсти.</p> <p>Вопросы: Каков наиболее вероятный диагноз, с какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз. Дополнительный метод обследования для постановки диагноза, состав налёта, имеющий диагностическое значение.</p> <p>2. Какое лечение назначить больному, нуждается ли пациент в оказании скорой или в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, назначении медикаментозного лечения.</p> <p>3. Правила оформления медицинской документации. Определите признаки временной нетрудоспособности и признаки нарушения функций организма у данного пациента</p> <p>4. Диспансерное наблюдение. Обозначьте программу мероприятий медицинской реабилитации данного пациента, включая навыки самоконтроля и меры профилактики, включая формирование у пациентов физической подготовленности.</p> <p>5. Определите наличие медицинских показаний к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, к проведению противоэпидемических мероприятий и введению ограничительных мероприятий (карантина).</p>	<p>медицинской информации на основе доказательной медицины, включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения.</p> <p>Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей</p> <p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>
---	--

Эталоны ответов на ситуационные задачи

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

Зуб 3.3 – кариес эмали, стадия «мелового пятна» [начальный кариес] (K.02.0).

Витальное окрашивание. Температурная проба. Трансиллюминация. Лазерная диагностика аппаратом «Диагностент».

Дифференциальную диагностику проводят с эрозией эмали (K 03.29), гипоплазией эмали (K00.40), флюорозом (K00.30).

Коррекция индивидуальной гигиены полости рта. Профессиональная гигиена полости рта. Реминерализирующая терапия с использованием одного из методов (метод Е.В. Боровского и П.А. Леуса, метод Ю.М. Максимовского, метод Е.В. Боровского и Е.А. Волкова с применением двухкомпонентного препарата «БВ»).

Меры профилактики: оздоровление организма; ограничение приёма углеводов; режим питания; приём жёсткой пищи; улучшение слюноотделения; гигиена полости рта; устранение зубочелюстных деформаций.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

Зуб 26 - кариес дентина (K.02.1).

Электроодонтодиагностика. Рентгенография.

Дифференциальную диагностику проводят с кариесом эмали (K 02.0), начальным пульпитом (гиперемией) (K04.00).

Обезболивание. Препарирование кариозной полости (раскрытие кариозной полости, некрэктомия, формирование полости, финирирование краев эмали). Изоляция зуба от слюны и десневой жидкости (коффердам, ретракционная нить, ватные валики). Медикаментозная обработка кариозной полости. Наложение матрицы и интрадентального клина. Внесение пломбировочного материала. Моделирование анатомической формы зуба. Удаление матрицы, клина, коффердама, ретракционной нити, валиков. Коррекция окклюзионных и артикуляционных контактов (избирательное пришлифовывание), полирование пломбы.

Отсутствие плотного контактного пункта, контактный пункт сформирован на уровне краевого гребня зуба, нависающий край пломбы в пришеечной области, недостаточная адгезия материала в пришеечной области.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

Зуб 2.1 - кариес дентина (K.02.1).

Температурная проба. Электроодонтодиагностика. Рентгенография.

Дифференциальную диагностику проводят с кариесом эмали (K 02.0).

Профессиональная чистка зубов. Выбор материала для реставрации (светополимеризуемый композит). Подбор цвета. Обезболивание. Препарирование кариозной полости (раскрытие кариозной полости, некрэктомия, формирование полости, финирирование краев эмали, создание фальца). Изоляция зуба от слюны и десневой жидкости (коффердам, ретракционная нить, ватные валики). Наложение лавсановой матрицы и интрадентального клина. Медикаментозная обработка кариозной полости. Внесение пломбировочного материала. Моделирование анатомической формы зуба. Удаление матрицы, клина, коффердама, валиков. Коррекция окклюзионных и артикуляционных контактов (избирательное пришлифовывание) полирование пломбы.

Нанесение кислотного геля 37% ортофосфорной кислоты на эмаль и дентин. Промывание, удаление излишков влаги в полости. Внесение адгезива, его полимеризация. Послойное внесение композита и полимеризация каждого слоя.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 4

Хронический апикальный периодонтит (K04.5).

Очаг деструкции костной ткани, канал запломбирован не полностью, обострение хронического периодонтита.

Создание эндодонтического доступа, вскрытие и раскрытие полости зуба, нахождение и расширение устьев корневых каналов, определение рабочей длины корневых каналов, инструментальная обработка, ирригация, высушивание, obturation корневых каналов до физиологической верхушки зуба.

Пломбировочные материалы на основе гидроксида кальция и йодоформа (Метапекс, Апексдент, Метапаста и т. д.).

Очаг деструкции костной ткани в области верхушки корня. Цистотомия, цистэктомия с резекцией верхушки корня с ретроградным пломбированием каналов. Удаление зуба.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 5

Диагноз «эндемическая (флюорозная) крапчатость эмали [флюороз зубов] (K00.3)».

С кариесом эмали (K02.0), с гипоплазией эмали (K00.4), дисколориты (K03.7).

Повышенная концентрация фторида в питьевой воде.

2 варианта плана лечения.

- 1. За две недели до начала лечения пациентке следует осуществить профессиональную гигиену полости рта, включающую удаление зубных отложений. Можно предложить провести микроабразию эмали в области линии улыбки - 20 зубов, а через месяц – отбеливание (если будет нужно). Провести реминерализующую терапию. Пациентке следует дать рекомендации по уходу за полостью рта. Для домашнего применения целесообразно назначить зубную пасту с гидроксиапатитом и полоскание 10% раствором глюконата кальция или гидроксиапатитом (2 раза в день в течение 2 недель). Кроме того, на две недели из рациона питания пациентки следует исключить красящие продукты: черный чай, кофе, красное вино, кетчуп, свекла, морковь, черная смородина, черника и другие.

- 2. Изготовить прямые (или не прямые) виниры на фронтальные зубы верхней челюсти. Дать рекомендации по уходу за полостью рта.

При выборе лечения с использованием микроабразии и отбеливания необходимо подобрать индивидуальные средства гигиены для снижения чувствительности зубов, уменьшения проницаемости и укрепления структуры эмали: дать рекомендации по уходу за полостью рта. Для домашнего применения целесообразно назначить зубную пасту с гидроксиапатитом и полоскание 10% раствором глюконата кальция (2 раза в день в течение 2 недель). На две недели из рациона питания исключить красящие продукты: черный чай, кофе, красное вино, кетчуп, свекла, морковь, черная смородина, черника и другие.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 6.

Диагноз «гипоплазия эмали (K00.4)».

Кариес эмали (K 02.0), эндемическая (флюорозная) крапчатость эмали (K00.30).

Инфекционные заболевания, рахит ребёнка в период формирования и минерализации этих зубов.

2 варианта плана лечения.

- 1. За две недели до начала лечения следует осуществить профессиональную гигиену полости рта, включающую удаление зубных отложений. Можно предложить провести микроабразию эмали в области линии улыбки. Пациенту следует дать рекомендации по уходу за полостью рта. Для домашнего применения целесообразно назначить зубную пасту с гидроксиапатитом и полоскание 10% раствором глюконата кальция или гидроксиапатитом (2 раза в день в течение 2 недель). Кроме того, на две недели из рациона питания пациента следует исключить красящие продукты: черный чай, кофе, красное вино, кетчуп, свекла, морковь, черная смородина, черника и другие.

- 2. Изготовить прямые (или не прямые) виниры) на фронтальные зубы верхней челюсти. Дать рекомендации по уходу за полостью рта.

При выборе лечения с использованием микроабразии необходимо подобрать индивидуальные средства гигиены для снижения чувствительности зубов, уменьшения проницаемости и укрепления структуры эмали. Для домашнего применения целесообразно назначить зубную пасту с гидроксиапатитом и полоскание 10% раствором глюконата кальция (2 раза в день в течение 2 недель). Кроме того, на две недели из рациона питания пациентки должны быть исключены красящие продукты: черный чай, кофе, красное вино, кетчуп, свекла, морковь, черная смородина, черника и другие.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 7

Диагноз «изменение цвета зубов в процессе формирования вследствие применения тетрациклина (K008.3)».

Изменение цвета зубов в процессе формирования вследствие несовместимости групп крови K00.80, изменение цвета зубов вследствие врожденного порока билиарной системы K00.81, изменение цвета зубов в процессе формирования вследствие порфирии K00.82.

Если пациенту назначали антибиотики тетрациклинового ряда в возрасте от 6 месяцев до 9-12 лет, это привело к окрашиванию постоянных зубов, так как Тетрациклин откладывается в костях и зубах. Молекула Тетрациклина связывается с твёрдыми тканями зуба путём образования хелатных комплексов с кальцием, в результате чего образуется ортофосфат тетрациклина, являющийся

причиной окрашивания. Дентин тетрациклиновых зубов выглядит несколько измененным, окрашиваясь в жёлтый, голубовато-серый, коричневый или чёрный цвета.

2 варианта.

- 1. За две недели до начала лечения пациентке целесообразно осуществить профессиональную гигиену полости рта, включающую удаление зубных отложений. Можно провести профессиональное отбеливание зубов (с помощью металлогалоидного источника света или лазера с использованием концентрированной перекиси водорода: 25- 38%) в области линии улыбки - 20 зубов. Пациентке следует дать рекомендации по уходу за полостью рта. Для домашнего применения целесообразно назначить зубную пасту с гидроксиапатитом и полоскание 10% раствором глюконата кальция или гидроксиапатитом (2 раза в день в течение 2 недель). Кроме того, на две недели из рациона питания пациентки следует исключить красящие продукты: черный чай, кофе, красное вино, кетчуп, свекла, морковь, черная смородина, черника и другие.

- 2. Изготовить прямые (или непрямые виниры) на фронтальные зубы верхней и нижней челюстей. Дать рекомендации по уходу за полостью рта.

При выборе лечения с использованием профессионального отбеливания необходимо подобрать индивидуальные средства гигиены для снижения чувствительности зубов, уменьшения проницаемости и укрепления структуры эмали. Для домашнего применения целесообразно назначить зубную пасту с гидроксиапатитом и полоскание 10% раствором глюконата кальция или гидроксиапатитом (2 раза в день в течение 2 недель). Кроме того, на две недели из рациона питания пациентки следует исключить красящие продукты: черный чай, кофе, красное вино, кетчуп, свекла, морковь, черная смородина, черника и другие.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 8

Диагноз «эрозия зубов (K03.2)».

Дифференциальную диагностику проводят с кариесом эмали (K 02.0), со шлифованием зубов (K03.1).

Эрозия может возникнуть в результате неправильной техники чистки зубов, действия химических факторов и снижения резистентности эмали.

За две недели до начала лечения пациентке следует осуществить профессиональную гигиену полости рта, включающую удаление зубных отложений. Для домашнего применения целесообразно назначить зубную пасту с гидроксиапатитом и аппликации 10% раствором Глюконата кальция или Гидроксиапатитом (2 раза в день в течение 2 недель). Далее провести реставрацию эрозий композитным материалом (или изготовить виниры). Дать рекомендации по уходу за полостью рта.

Для домашнего применения целесообразно назначить зубную пасту с гидроксиапатитом и аппликации 10% раствором глюконата кальция (2 раза в день в течение 2 недель -1 месяца), зубную щетку с мягкой щетиной в течение 1 месяца (затем - с щетиной средней жёсткости).

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 9

Красный плоский лишай, типичная форма. Диагноз поставлен на основании анамнеза, фоновых заболеваний и данных объективного обследования.

Элемент поражения – множественные папулы, сливающиеся в рисунок кружева. Патологические процессы в эпителии – паракератоз, гиперкератоз.

Заболевание является полиэтиологичным. Важное значение имеет состояние стресса, заболевания ЖКТ, непереносимость лекарственных препаратов и стоматологических материалов, повышенный уровень микротоков и хроническая механическая травма.

Дифференциальную диагностику проводят с лейкоплакией, кандидозом, красной волчанкой.

Общие лечение: коррекция психоэмоционального статуса (седативные препараты); масляный раствор витамина А внутрь, антигистаминные препараты, лечение общесоматической патологии.

Местное лечение: санация полости рта, антисептическая обработка, аппликация масляного раствора витамина А на участках поражения, рациональное протезирование с использованием однородных металлов или безметалловых ортопедических конструкций.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 10

Предварительный диагноз «острый псевдомембранозный кандидоз (B37.00)». Диагноз поставлен на основании анамнеза, данных объективного обследования.

Бактериоскопическое исследование налёта –соскоб налёта со спинки языка на возбудителя – гриб Candida. Обнаружение в препарате большого количества элементов гриба Candida, множественное почкование, наличие мицелия или псевдомицелия, спор.

Дифференциальная диагностика проводится с заболеваниями: лейкоплакией, красным плоским лишаем (гиперкератотической формой), вторичным сифилисом, десквамативным глосситом.

План лечения. Общее лечение: противогрибковые препараты (Дифлюкан, Флюконазол, Низорал и Ответы_СЗ_Стоматология_2017 8 др.), поливитамины (вит. С, витамины группы В). Курс лечения 10-14 дней. Местное лечение: полоскание содовым раствором, раствором буры в глицерине 20%, использование противогрибковых мазей. Диета с ограничением быстроусвояемых углеводов. Коррекция гигиены полости рта. По окончании лечения необходимо проведение повторного бактериоскопического исследования.

Прогноз заболевания благоприятный. Меры профилактики: при длительном приеме антибиотика необходимо назначать противогрибковые препараты в профилактических дозах. При наличии заболевания в доме – использование индивидуальной посуды.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 11

Предварительный диагноз «острый некротический язвенный гингивит (гингивит Венсана) (А69.10)». Диагноз поставлен на основании анамнеза, данных объективного обследования.

Общий клинический анализ крови (исключение лейкоза), анализ крови на ВИЧ, серологический анализ крови на наличие антител к бледной трепонеме (исключение сифилиса), бактериоскопическое исследование налета (определение возбудителя веретенообразной палочки и спирохеты Венсана).

Дифференциальную диагностику проводят с заболеваниями крови (лейкозы), ВИЧ-инфекцией, сифилисом, интоксикацией солями тяжёлых металлов.

План общего лечения: противовоспалительная терапия, антибактериальная терапия (Метронидазол) антигистаминные препараты (Тавегил, Супрастин и др.), витаминотерапия (Аскорутин и др.).

План местного лечения: обезболивающие (проводниковое, инфильтрационное), аппликации протеолитических ферментов, удаление некротических тканей, антисептическая обработка, аппликация антибактериальных препаратов (Трихопол и др.), эпителизирующие препараты после исчезновения некротического налёта, устранение травматических факторов, санация полости рта в период выздоровления.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 12

Диагноз «хронический рецидивирующий герпес». Диагноз поставлен на основании анамнеза, клинической картины, цитологического исследования содержимого пузырьков (гигантские многоядерные клетки), вирусологического исследования.

Дифференциальную диагностику проводят с рецидивирующим афтозным стоматитом, аллергическим стоматитом, стрептококковым эмпетиго.

Эндогенная инфекция – вирус простого герпеса. Провоцирующие факторы: снижение иммунитета, сухость и травма слизистой оболочки и красной каймы губ.

Комплексное лечение: устранение общих и местных провоцирующих факторов. Назначение внутрь препаратов, повышающих иммунитет, противовирусных (Ацикловир, Бонафтон и т. д); местное применение противовирусных мазей.

Выявление и устранение очагов хронической инфекции в организме, местных факторов. Возможно применение герпетической вакцины, гамма-глобулина. Повышение иммунитета.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 13

Дополнительные методы исследования: серологический, бактериоскопический.

Предварительный диагноз «первичный сифилис других локализаций (А51.2)».

Причиной заболевания является инфицирование бледной трепонемой, внедрение которой происходит через кожу или слизистую оболочку.

Дифференциальную диагностику первичного сифилиса проводят с шанкриформной пиодермией, афтозом Сеттона, травматической, раковой и туберкулёзной язвами.

Врач-стоматолог направляет пациента с целью уточнения диагноза в кожно- венерологический диспансер для серологического исследования крови на RW, ИФ, РИБТ. По окончании лечения больные сифилисом в течение 3 лет находятся на диспансерном учёте, после чего у них устанавливается излечение.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 14

Диагноз «небуллезная эритема многоформная L51.0 (многоформная экссудативная эритема)».

Для подтверждения диагноза проводят методы обследования: - инструментальный (исключение симптома Никольского); общий клинический анализ крови; цитологический; иммунологический.

Факторы, провоцирующие это заболевание: переохлаждение; наличие хронической эндогенной инфекции; прием лекарственных препаратов.

Дифференциальную диагностику многоформной экссудативной эритемы проводят: с острым герпетическим стоматитом; с синдромом Стивенса-Джонсона; с медикаментозным стоматитом; с акантолитической пузырчаткой; с лекарственной аллергией.

План общего лечения: противовоспалительная терапия; десенсибилизирующая терапия; дезинтоксикационная терапия. План местного лечения: обезболивание; антисептическая обработка; эпителизирующая терапия; физиолечение. Течение хроническое с рецидивами, прогноз благоприятный.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 15

Острый периодонтит зуба 3.6.

Острый пульпит. Периостит. Остеомиелит. Обострение хронического периодонтита.

Рентгенография зуба 3.6. Консультация стоматолога-ортопеда и стоматолога-терапевта для решения вопроса о возможности лечения и восстановления зуба 3.6. При невозможности консервативного лечения удаление зуба 3.6.

Операция удаления зуба: анестезия, сепарация, наложение щипцов, продвижение щипцов, фиксация щипцов, люксация, тракция, кюретаж.

Периостит. Остеомиелит. Абсцесс. Флегмона. Лимфаденит

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 16

Синдром Папийона-Лефевра. Пародонтолиз. К.05.2 Острый пародонтит.

Нейтропения, эозинофильная гранулёма, сахарный диабет.

Симптоматическое лечение у терапевта-стоматолога, хирурга, ортодонта.

Медицинский генетик, дерматолог, эндокринолог, гастроэнтеролог.

Прогноз для зубов неблагоприятный, полная утрата к подростковому возрасту.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 17

V.00.2X Герпетический гингивостоматит (острый герпетический стоматит).

Вирусное заболевание.

V.00.2X герпетический гингивостоматит (острый герпетический стоматит), тяжёлая форма, осложненная стрептостафиллодермией.

Комплексное лечение:

местно: аппликации обезболивающих гелей, антисептическая обработка, нанесение противовирусных лекарственных средств с последующим применением противовоспалительных и кератопластических препаратов, применение гелий-неонового лазера,

наружно: на кожу губ и кожу лица нанесение мазей, содержащих антибактериальный и кортикостероидный компонент. Общее лечение – обильное питьё, щадящий режим питания, жаропонижающие, антигистаминные, противовирусные и витаминные препараты.

Присоединение вторичного инфицирования, стрептостафиллодермия.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 18

Острый кандидоз, В.37.00. Острый псевдомембранозный кандидоз.

Бактериологический анализ соскоба со спинки языка.

При обнаружении в соскобе почкующихся клеток гриба рода *Candida* диагноз: кандидоз.

Увеличение количества дрожжеподобных грибов рода *Candida* возникает при дисбиозе.

Местное лечение: обработка рта после приёма пищи 2% раствором соды, мазь Клотримазол.

Ограничение пищи, содержащей простые углеводы (кондитерские изделия). Обработку рта продолжать после исчезновения налёта в течение 10-12 дней.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 19

Атопический хейлит. Другие уточненные болезни губ (K13.08).

Аллергическая природа, генетическая предрасположенность. Длительная сенсibilизация организма пищевыми аллергенами.

Дифференциальную диагностику атопического хейлита проводят с: эксфолиативным хейлитом; экзематозным хейлитом; контактным аллергическим хейлитом; актиническим хейлитом.

План обследования:

- консультация аллерголога;
- консультация гастроэнтеролога;
- консультация психоневролога.

План комплексного лечения.

Общее лечение: коррекция психоэмоционального статуса, противоаллергическое лечение.

Местное лечение:

- аппликация протеолитических ферментов;
- антисептическая обработка и очищение красной каймы и углов рта от корочек;
- аппликация мази, содержащей кератопластики, стероиды, инсулин;
- проведение лидокаиновых блокад под элементы поражения;
- рекомендуется использование защитных кремов и гелей для губ, особенно в холодное время года.

Прогноз заболевания благоприятный. Для профилактики обострений необходимо устранение вредных привычек, сохранение эластичности красной каймы и углов рта, лечение общесоматической патологии, включая психоэмоциональную коррекцию.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 20

Хроническая трещина губы (K13.08).

Возможные причины заболевания: хроническая сухость губ; потеря эластичности тканей красной каймы губ; анатомическая особенность нижней губы (центральная перетяжка); развитие нейродистрофии тканей губы.

Дифференциальная диагностика проводится с острой и хронической травмой губы; исключается озлокачествление трещины.

Общее лечение:

- устранение вредных привычек;
- назначение внутрь поливитаминов.

Местное лечение:

- коррекция гигиены полости рта и профессиональная гигиена;
- лечение кариеса и его осложнений;
- аппликация протеолитических ферментов;
- обработка трещины антисептиками;
- аппликация мази, содержащей кератопластики, кортикостероиды;
- устранение местной нейродистрофии (лидокаиновая блокада);
- возможно хирургическое иссечение трещины.

Прогноз заболевания благоприятный при своевременном и успешном лечении. При отсутствии лечения и сохранении причин заболевания возможно озлокачествление (около 3% случаев).

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 21

Консультация эндокринолога. Выяснение уровня глюкозы в крови, по данным гликированного гемоглобина.

Выяснение схем применения гипогликемических препаратов: инсулин и др. Проведение профессиональной гигиены полости рта.

Удаление по сегментам под местной анестезией или удаление всех зубов за одно посещение под контролем врача-анестезиолога, с предварительным изготовлением имediat-протезов.

Проведение антибиотикопрофилактики в послеоперационном периоде.

Изготовление частичных съёмных пластиночных имediat-протезов на верхнюю и нижнюю челюсти.

Удаление корней указанных зубов. Припасовка, наложение съёмных протезов.

Учитывая наличие сахарного диабета I типа, высока вероятность развития осложнений бактериальной природы.

Кровотечение, альвеолит.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 22

Острый край лунки в области 2.6.

Альвеолит, верхнечелюстной синусит, ограниченный остеомиелит лунки, незавершенное удаление зуба.

Удаление острого края лунки в области 2.6. Лечение кариеса зубов 2.7, 2.8. Профессиональная гигиена.

Протезирование зуба 2.6.

Анестезия. Проведение дугообразного разреза. Отслаивание слизистонадкостничного лоскута.

Удаление острого края. Антисептическая обработка раны.

Сглаживание неровностей кости фрезой. Наложение швов.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 23

Нёбный абсцесс слева в области зуба 2.4.

Острый или обострение хронического периодонтита зуба 2.4, острый остеомиелит верхней челюсти слева, мукоэпидермоидная карцинома малой слюнной железы, травма.

Рентгенография зуба 2.4. Совместный осмотр ортопеда-стоматолога, терапевта-стоматолога для решения вопроса о возможности сохранения зуба 2.4. Вскрытие нёбного абсцесса. Лечение 2.4 или его удаление.

Анестезия у большого нёбного отверстия и инфильтрационная анестезия.

Вскрытие нёбного абсцесса (проведение разреза, предпочтительно с иссечением фрагмента из стенки гнойника треугольной формы, что обеспечивает более свободный отток гноя).

Антисептическая обработка.

Вторичный кортикальный остеомиелит.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 24

Хронический гранулёматозный периодонтит зуба 2.3.

Хронический пульпит. Радикулярная киста. Хронический фиброзный периодонтит. Хронический гранулирующий периодонтит.

Консультация стоматолога-терапевта для решения вопроса о возможности лечения и восстановления зуба 2.3. На первом этапе необходимо провести ревизию и пломбирование канала зуба 2.3. В случае успешного эндодонтического лечения, динамическое наблюдение в течение 6-8 месяцев (Т.Г. Робустова, 2010, с.175,) если околоверхушечный гранулирующий или гранулёматозный очаг не ликвидируется, выполняют оперативное вмешательство на корнях.

При невозможности консервативного лечения проведение зубосохраняющей операции (резекции верхушки корня) с ретроградным пломбированием канала.

Предварительное эндодонтическое лечение зуба 2.3, ревизия канала.

Операция резекции верхушки корня:

Анестезия, проведение полуовального разреза, отслаивание слизистонадкостничного лоскута, формирование трепанационного окна, резекция верхушки корня, удаление гранулёмы, при необходимости ретроградное пломбирование канала зуба 2.3, ушивание раны.

Обострение хронического периодонтита. Периостит. Остеомиелит.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 25

Острый периодонтит зуба 3.6.

Острый пульпит. Периостит. Остеомиелит. Обострение хронического периодонтита.

Рентгенография зуба 3.6. Консультация стоматолога-ортопеда и стоматолога-терапевта для решения вопроса о возможности лечения и восстановления зуба 3.6.

При невозможности консервативного лечения удаление зуба 3.6.

Операция удаления зуба: анестезия, сепарация, наложение щипцов, продвижение щипцов, фиксация щипцов, люксация, тракция, кюретаж.

Периостит. Остеомиелит. Абсцесс. Флегмона. Лимфаденит.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 26

Альвеолит лунки удаленного зуба 3.7.

Ограниченный остеомиелит лунки.

Лечение альвеолита лунки зуба 3.7. Назначение антибактериальной и противовоспалительной терапии. Консультация стоматолога-ортопеда на предмет восстановления дефекта зубного ряда.

Анестезия, антисептическая обработка лунки, щадящий кюретаж (не вызвать кровотечение), повторная антисептическая обработка лунки, внесение в лунку смеси порошка анестезина и метронидазола. Рыхлое наложение йодоформной турунды в лунку.

Применяют блокады анестетика 0,5% Лидокаина или Новокаина с линкомицином или введение раствора «Траумель» по типу инфильтрационной анестезии. При сохранении боли и воспаления блокаду повторяют через 48 часов. Местное воздействие на воспалительный очаг проводят ежедневно или через день до полного прекращения боли (обработку альвеолы антисептиками, внесение лекарственных средств в лунку, блокады, смена повязки).

Через 5-7 дней стенки альвеолы покрываются молодой грануляционной тканью (Т.Г. Робустова, 2010, с.156).

Периостит, остеомиелит, абсцесс, флегмона, лимфаденит.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 27

Дистопия зуба 4.5. Хроническая травма боковой поверхности языка

Лейкоплакия, стоматит, кандидоз.

Консультация стоматолога-ортодонта, стоматолога-терапевта. При

необходимости удаление зуба 4.5.

Операция удаления зуба: анестезия, сепарация, если возможно наложение, продвижение, фиксация щипцов, люксация, тракция, кюретаж. Если наложение щипцов невозможно, использование угловых и прямых элеваторов, иногда необходимо применение бормашины.

Хроническая язва боковой поверхности языка.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 28

Хронический гранулирующий периодонтит зуба 1.1.

По МКБ -10: 04.62 Периапикальный абсцесс со свищем, имеющий сообщение с полостью рта.

Хронический фиброзный периодонтит, хронический гранулёматозный периодонтит, хронический остеомиелит, свищи лица и шеи, актиномикоз.

Консультация стоматолога-ортопеда и стоматолога-терапевта для решения вопроса о возможности лечения и восстановления зуба 1.1. На первом этапе необходимо провести ревизию и перепломбирование канала зуба 1.1. В случае успешного эндодонтического лечения, динамическое наблюдение в течение 6-8 месяцев, если околоверхушечный гранулирующий или гранулёматозный очаг не ликвидируется, выполняют оперативное вмешательство на корнях. Проведение зубосохраняющей операции (резекции верхушки корня), при невозможности консервативного лечения с ретроградным пломбированием канала.

Предварительное эндодонтическое лечение зуба 1.1, ревизия канала.

Операция резекции верхушки корня: анестезия, проведение полуовального разреза, отслаивание слизисто-надкостничного лоскута, формирование трепанационного окна, резекция верхушки корня, удаление гранулёмы, при необходимости ретроградное пломбирование канала зуба 1.1, ушивание раны.

Операция удаления зуба: анестезия, сепарация, наложение щипцов, продвижение щипцов, фиксация щипцов, люксация, тракция, кюретаж.

Периостит. Остеомиелит. Абсцесс. Флегмона

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 29

Обострение хронического перикоронита в области зуба 3.8.

Ретромоллярный периостит, невралгия 3 ветви тройничного нерва.

Рентгенография зуба 3.8. Решение вопроса о необходимости удаления зуба 3.8.

Анестезия, рассечение капюшона, антисептическая обработка, введение под капюшон йодоформной турунды. После стихания острых воспалительных явлений решение вопроса о сохранении или удалении зуба 3.8.

Ретромоллярный периостит, абсцесс, флегмона, лимфаденит, воспалительная контрактура.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 30

Ретромоллярный периостит нижней челюсти справа. Полуретенция, дистопия 4.8 зуба.

Абсцесс крыловидно-нижнечелюстного, окололлоточного пространства, абсцесса жевательной мышцы, остеомиелит, флегмона. При позадимоллярном периостите фокус воспалительной инфильтрации концентрируется в области позадимоллярной ямки.

Прежде всего необходимо ликвидировать острые воспалительные явления. Вскрытие гнойного очага. Дренажное дренирование раны. Ежедневные перевязки в течение 5 дней. Назначение внутрь противовоспалительных, антибактериальных, антигистаминных препаратов. После стихания острых воспалительных явлений удаление зуба 4.8. Третий моляр удаляют только после стихания воспалительных явлений. Рекомендуется через месяц после вскрытия позадимоллярного периостита.

С целью вскрытия гнойного очага проводится разрез слизистой оболочки и надкостницы от основания крыловидно-нижнечелюстной складки вниз к нижнему своду преддверия рта. Рану дренируют резиновой полоской. Проводятся ежедневные перевязки

Перечень сформированных компетенций

Код компетенции	Номер задачи
-----------------	--------------

<p>Общекультурные компетенции: ОК-1;ОК-2; ОК-3; ОК-4; ОК-5; ОК-6; ОК-7; ОК-8.</p> <p>общефессиональные компетенции: ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ОПК-11.</p> <p>Профессиональные компетенции: в профилактической деятельности: ПК-1;ПК-2; ПК-3;ПК-4. в диагностической деятельности: ПК-5; ПК-6; ПК-7. в лечебной деятельности: ПК-8; ПК-9; ПК-10. в реабилитационной деятельности ПК-11. в психолого-педагогической деятельности: ПК-12; ПК-13; в организационно-управленческой деятельности: ПК-14; ПК-15; ПК-16. в научно-исследовательской деятельности: ПК-17; ПК-18; ПК-19;</p>	<p>1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30</p>
---	--

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

Информация о внесенных изменениях				
№ изменения	№ и дата распоряжения	Дата внесения изменения	Дата введения изменения в действие	Подпись лица, внесшего изменения
1				
2				
3				
4				
5				

Информация о проведении актуализации		
Дата ежегодной актуализации	Результаты актуализации	Подпись разработчика

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Согласовано:

Должность	ФИО	Согласовано (подпись)