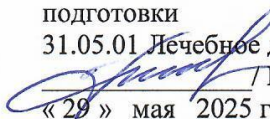


**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии**

СОГЛАСОВАНО


Руководитель направления
подготовки

31.05.01 Лечебное дело

 /Г.П.Никулина/
« 29 » мая 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Зав.кафедрой хирургической
стоматологии и челюстно-лицевой
хирургии

 /К.С.Гандылян/
« 29 » мая 2025 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине

Наименование дисциплины	Стоматология
Направление подготовки	31.05.01 Лечебное дело
Направленность (профиль)	Медицинская и организационно-управленческая деятельность врача-лечебника
Форма обучения	Очная
Год начала подготовки	2025

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)

Коды и наименование компетенций	Наименование компетенции
ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач

2. Виды оценочных материалов и соответствие с формируемыми компетенциями

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий
ОПК-4	Задание закрытого типа на установление соответствия	3 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	3 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/задача	3 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	3 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	18 с эталоном ответов
ОПК-5	Задание закрытого типа на установление соответствия	3 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	3 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/задача	3 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	3 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	18 с эталоном ответов
Всего		60 заданий

3. Банк заданий по оценке уровня формирования компетенций

№ № п/п	Наименование компетенций	Задание				Верный вариант
1.	ОПК-4	Прочитайте текст и установите соответствие. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца				A2 B4 B1 Г3
		Диагноз		Жалобы		
		А	Кариес	1	Жалобы на боли при накусывании на зуб, чувство «выросшего» зуба	
		Б	Пульпит	2	Быстропроходящая реакция боли на термические раздражители	

		В	Периодонтит	3	Подвижность зуба, кровоточивость десен	
		Г	Пародонтит	4	Ночные самопроизвольные боли	
2.	ОПК-4	Прочитайте текст и установите соответствие. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца				A1 B4 B3 Г2
		Диагноз		Объективное обследование		
		А	Кариес	1	Зондирование кариозной полости проводится прямым/угловым зондом	
		Б	Сиалолитиаз	2	Зондирование проводится пародонтальным зондом	
		В	Периодонтит	3	Перкуссия проводится зондом/стоматологическим пинцетом	
		Г	Пародонтит	4	Зондирование проводится слюнными/офтальмологическими зондами	
3.	ОПК-4	Прочитайте текст и установите соответствие. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца				A4 B3 B2 Г1
		Диагноз		Объективное обследование		
		А	Травматический перелом костей лица	1	Симптом Дюпоитрена	
		Б	Острый остеомиелит нижней челюсти	2	Симптом Рунге	
		В	Флегмона поверхностных клетчаточных пространств	3	Симптом Венсана	
		Г	Радикулярная киста челюстных костей	4	Симптом патологической подвижности фрагментов	
4.	ОПК-4	Прочитайте текст и установите последовательность обследования пациента: А. Рентгенография зубов/челюстей В. Осмотр, пальпация С. Сбор жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни D. Перкуссия				С В D А
5.	ОПК-4	Прочитайте текст и установите последовательность обследования при подозрении на перфорацию верхнечелюстного синуса: А. Прямая и обратная пробы Вальсальвы В. Конусно-лучевая томография верхней челюсти С. Осмотр полости рта D. Зондирование сообщения пуговчатым зондом				С А D В
6.	ОПК-4	Прочитайте текст и установите последовательность при подозрении на перелом нижней челюсти: А. Определение симптома «нагрузки»				D А С

		<p>В. Рентгенография нижней челюсти в боковой проекции</p> <p>С. Определение симптома патологической подвижности фрагментов</p> <p>Д. Сбор жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни</p>	В
7.	ОПК-4	<p>Прочитайте задание и дайте развернутый ответ</p> <p>Больная Г., 35 лет, обратилась к стоматологу с жалобами на боли в области 4.7 зуба. Боли носят острый, приступообразный пульсирующий характер, иррадируют в правую половину нижней челюсти, ухо. Боли возникают самопроизвольно, а также после приема горячей, холодной пищи. Болевой приступ длится около часа, последующий безболевой период до 3 часов. Болевые приступы более продолжительны ночью. Снимаются приемом анальгетиков.</p> <p>1. Какие основные методы обследования необходимо провести пациентке?</p> <p>2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести пациентке?</p>	<p>Осмотр полости рта, осмотр кариозной полости, зондирование кариозной полости, пробу с термическими раздражителями, перкуссию зуба. Электроодонтометрию, рентгенографию зуба.</p>
8.	ОПК-4	<p>Прочитайте задание и дайте развернутый ответ</p> <p>Больной Х., 23 лет, обратился на прием к врачу-стоматологу с жалобами на припухлость в поднижнечелюстной области, рвущие боли в правой половине нижней челюсти, иррадирующие в ухо, висок, повышение температуры тела до 38,3°C. Указанные симптомы появились после переохлаждения и последующих незначительных болей в области разрушенного зуба на нижней челюсти справа.</p> <p>1. Какие основные методы обследования необходимо провести пациенту?</p> <p>2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести пациенту?</p>	<p>1. Осмотр и пальпацию тканей поднижнечелюстной области справа с определением возможного симптома флюктуации, пальпацию регионарных лимфатических узлов, определение степени и болезненности открывания рта, определение болевой чувствительности кожи подбородка и нижней губы справа, осмотр полости рта, перкуссию и подвижность разрушенного и рядом расположенных зубов на нижней челюсти справа, определение наличия муфтообразного инфильтрата на нижней челюсти справа.</p> <p>2. Рентгенографию нижней челюсти справа в боковой проекции</p>
9.	ОПК-4	<p>Прочитайте задание и дайте развернутый ответ</p>	<p>1. Сбор Anamnesis vitae, внешний осмотр</p>

		<p>Больной П., 56 лет, обратился на прием к врачу-стоматологу с жалобами на колющие боли и припухание под нижней челюстью справа во время приема пищи. Данные симптомы появились около 6 месяцев назад и постепенно нарастали.</p> <p>1. Какие основные методы обследования необходимо провести пациенту?</p> <p>2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести пациенту?</p>	<p>лица и шеи, пальпацию регионарных лимфатических узлов, осмотр полости рта, с особым вниманием состояния слизистой оболочки в области устья главного выводного протока поднижнечелюстной слюнной железы, наличие отделяемого из устья, его прозрачность, наличие в нем примесей в виде хлопьев, прожилок гноя, бимануальную пальпацию указанной железы.</p> <p>2. Сиалографию, рентгенографию нижней челюсти в боковой проекции, рентгенографию дна полости рта, УЗИ-диагностику слюнных желез</p>
10.	ОПК-4	Продолжите предложение Постукивание по коронке зуба в направлении оси зуба – это ... перкуссия	Вертикальная
11.	ОПК-4	Продолжите предложение Симптом нахождения жидкости в замкнутой полости – это симптом «...»	Флюктуации
12.	ОПК-4	Продолжите предложение Пальпация одного анатомического образования с двух сторон двумя руками – это пальпация	Бимануальная
13.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Эргономика – это: А. наука, изучающая проблемы материального обеспечения работника и влияние этого фактора на производительность труда; В. наука, изучающая функциональные возможности человека в трудовых процессах с целью создания для него оптимальных условий труда; С. наука, изучающая экономические проблемы, стоящие перед человеком, и пути их решения; D. верно А,С	В
14.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Как следует поступить, если больной не может подробно рассказать анамнез заболевания? А. не предавать этому значения В. задавать наводящие вопросы С. вызвать на беседу родственников	В С D

		D. записать в истории болезни, что собрать анамнез заболевания не удалось E. верно ABC	
15.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Если больной доставлен в приемное отделение без сознания A. жалобы и анамнез в истории болезни не записываются B. история болезни записывается со слов сопровождающих лиц или бригады скорой помощи C. история болезни заполняется после нормализации состояния	B
16.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Как правильно проводить пальпацию? A. от "здорового" к "больному" участку тела B. от "больного" к "здоровому" участку тела	A
17.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Последовательность осмотра слизистой полости рта A. губ, щек, альвеолярных отростков, твердого и мягкого неба, языка, подъязычной области B. губ, альвеолярного отростка, твердого и мягкого неба, подъязычной области, языка, щек C. губ, языка, твердого и мягкого неба, подъязычной области, щек, альвеолярных отростков	A
18.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Зондирование используется при следующей патологии челюстно-лицевой области^ A. при наличии свищей B. при наличии резанных и колотых ран C. при переломах челюстей D. при заболеваниях слюнных желез E. при флегмонах челюстно-лицевой области	A B D
19.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ: При перкуссии зубов определяется A. болевая реакция B. некроз пульпы C. перелом коронки зуба D. перелом корня зуба E. подвижность зубов	A
20.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Пальпация относится A. к клиническому методу обследования больного B. к дополнительному методу обследования больного C. к лабораторному методу обследования больного	A
21.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Методами забора материала для цитологического исследования являются: A. пункционный B. аспирационный C. соскоб D. мазок, отпечаток	A B C D
22.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Для рентгенологического обследования костей челюстно-лицевой области используются:	A B

		<p>А.рентгенография костей черепа в прямой и боковой проекциях</p> <p>В.рентгенограмма костей черепа в аксиальной проекции</p> <p>С.рентгенография дна полости рта «вприкус»</p>	
23.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ:</p> <p>Критериями оценки состояния твердых тканей зубов, зубных рядов являются:</p> <p>А. консистенция</p> <p>В. анатомическая форма зуба;</p> <p>С. цвет зуба;</p> <p>Д. кровоточивость</p> <p>Е. индекс КПУ</p>	<p>В</p> <p>С</p> <p>Е</p>
24.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ:</p> <p>Диагностика медиастинита основывается на данных:</p> <p>А. Анамнеза</p> <p>В. Клинической симптоматики</p> <p>С. Рентгеновского исследования</p> <p>Д. УЗИ</p> <p>Е. Комплекса обследования больного</p>	<p>Е</p>
25.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ:</p> <p>Диагноз "актиномикоз" устанавливается на основании</p> <p>А. цитологического исследования</p> <p>В. рентгенологических данных</p> <p>С. клинического анализа крови</p> <p>Д. иммунологического и серологического исследования</p> <p>Е. исследования гормонального статуса</p>	<p>Д</p>
26.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ:</p> <p>Рентгенологическим симптомом вколоченного перелома костей лицевого скелета является наличие:</p> <p>А. линии перелома</p> <p>В. полосы уплотнения костной ткани в месте контакта костных отломков</p>	<p>В</p>
27.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ:</p> <p>Признаками доброкачественной опухоли являются:</p> <p>А. клеточный атипизм</p> <p>В. тканевой атипизм</p> <p>С. экспансивный рост</p> <p>Д. инфильтративный рост</p> <p>Е. неподвижность</p> <p>Ф. все ответы верны</p>	<p>В</p> <p>С</p>
28.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ:</p> <p>Характерным рентгенологическим признаком кистозной амелобластомы служит:</p> <p>А. разрежение костной ткани округлой формы с четкими краями;</p> <p>В. ряд округлых полостей, сообщающихся между собой;</p> <p>С. симптом «матового стекла»;</p> <p>Д. разрежение костной ткани с неровными и смазанными краями;</p> <p>Е. картина «мыльных пузырей».</p>	<p>В</p>
30.	ОПК-4	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ:</p> <p>Расширенная стоматоскопия проводится при помощи:</p> <p>А. окрашивания слизистой оболочки</p> <p>В. микроскопа</p> <p>С. соскоба верхнего слоя слизистой оболочки</p>	<p>А</p> <p>Д</p>

		D. стоматоскопа, увеличивающего изображение в 3-5 раз E. стоматоскопа, увеличивающего изображение в 10-15 раз																					
31.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Укажите способы забора материала для гистологического исследования: A. эксцизионный B. инцизионный C. мазок перепечаток D. аспирационный E. трепанационный	A B E																				
32.	ОПК-5	Прочитайте текст и установите соответствие. В каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Методы обследования</th> <th colspan="2">Что исследует</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A</td> <td>Радиосиалография (сцинтиграфия)</td> <td>1</td> <td>Структуру, размеры, состояние протоков и кровотока в слюнных железах</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Цитологическое исследование</td> <td>2</td> <td>Секреторную активность слюнных желёз</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>УЗИ (сиалосонография)</td> <td>3</td> <td>Клеточный состав секрета или биоптата</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Сиалометрия</td> <td>4</td> <td>Функциональную активность паренхимы. Оценивает секреторную функцию желёз, морфологические изменения</td> </tr> </tbody> </table>	Методы обследования		Что исследует		A	Радиосиалография (сцинтиграфия)	1	Структуру, размеры, состояние протоков и кровотока в слюнных железах	Б	Цитологическое исследование	2	Секреторную активность слюнных желёз	В	УЗИ (сиалосонография)	3	Клеточный состав секрета или биоптата	Г	Сиалометрия	4	Функциональную активность паренхимы. Оценивает секреторную функцию желёз, морфологические изменения	1D 2C 3A 4B
Методы обследования		Что исследует																					
A	Радиосиалография (сцинтиграфия)	1	Структуру, размеры, состояние протоков и кровотока в слюнных железах																				
Б	Цитологическое исследование	2	Секреторную активность слюнных желёз																				
В	УЗИ (сиалосонография)	3	Клеточный состав секрета или биоптата																				
Г	Сиалометрия	4	Функциональную активность паренхимы. Оценивает секреторную функцию желёз, морфологические изменения																				
33.	ОПК-5	Прочитайте текст и установите соответствие. В каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Заболевание</th> <th colspan="2">Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A</td> <td>Остеомиелит</td> <td>1</td> <td>Разлитое гнойное воспаление клетчатки.</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Флегмона</td> <td>2</td> <td>Воспаление надкостницы.</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Абсцесс</td> <td>3</td> <td>Воспаление костной ткани с некрозом и образованием секвестров.</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Периостит</td> <td>4</td> <td>Ограниченное гнойное воспаление мягких тканей с образованием полости.</td> </tr> </tbody> </table>	Заболевание		Характеристика		A	Остеомиелит	1	Разлитое гнойное воспаление клетчатки.	Б	Флегмона	2	Воспаление надкостницы.	В	Абсцесс	3	Воспаление костной ткани с некрозом и образованием секвестров.	Г	Периостит	4	Ограниченное гнойное воспаление мягких тканей с образованием полости.	1C 2A 3D 4B
Заболевание		Характеристика																					
A	Остеомиелит	1	Разлитое гнойное воспаление клетчатки.																				
Б	Флегмона	2	Воспаление надкостницы.																				
В	Абсцесс	3	Воспаление костной ткани с некрозом и образованием секвестров.																				
Г	Периостит	4	Ограниченное гнойное воспаление мягких тканей с образованием полости.																				
34.	ОПК-5	Прочитайте текст и установите соответствие. В каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Метод исследования</th> <th colspan="2">Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A</td> <td>ЭОД</td> <td>1</td> <td>Панорамный снимок, отражающий состояние костной ткани (структура, уровень кости, наличие очагов воспаления), положение зубов (полезно для планирования манипуляций, например удаления зуба);</td> </tr> </tbody> </table>	Метод исследования		Характеристика		A	ЭОД	1	Панорамный снимок, отражающий состояние костной ткани (структура, уровень кости, наличие очагов воспаления), положение зубов (полезно для планирования манипуляций, например удаления зуба);	1C 2A 3D 4B												
Метод исследования		Характеристика																					
A	ЭОД	1	Панорамный снимок, отражающий состояние костной ткани (структура, уровень кости, наличие очагов воспаления), положение зубов (полезно для планирования манипуляций, например удаления зуба);																				

				височно-нижнечелюстные суставы (их общее строение, костные структуры); гайморовы пазухи (можно увидеть обширные воспаления, кисты, полипы).		
		Б	ОПТГ	2	Вещества, которые могут указывать на наличие рака	
		В	Гистология	3	Оценка состояния пульпы	
		Г	Онкомаркер	4	Изучение тканей под микроскопом(их строение, состояние, патологические изменения)	
35.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и установите последовательность клинических проявлений развития фурункула челюстно-лицевой области:</p> <p>А. Образование пустулы и воспалительного инфильтрата мягких тканей вокруг него</p> <p>В. Зуд, жжение в области имеющегося гнойничка</p> <p>С. Отторжение гнойно-некротического стержня</p> <p>Д. Формирование гнойно-некротического стержня</p>				В А Д С
36.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и установите последовательность действий врача-стоматолога при первичном обращении:</p> <p>А. Визуальный осмотр кожи лица и слизистых</p> <p>В. Рентгенологическое исследование</p> <p>С. Постановка предварительного диагноза</p> <p>Д. Составление плана лечения</p> <p>Е. Сбор жалоб пациента (опрос)</p> <p>Г. Осмотр зубных рядов, оценка окклюзии</p> <p>Г. Пальпация лимфоузлов</p>				Е А Г Ф В С Д
37.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и установите последовательность обследования пациента с хирургической патологией челюстно-лицевой области и шеи:</p> <p>А. пальпация (всех рельефов челюстно-лицевой области и шеи, обращая внимание на симметричность, болезненность, размеры; обследование регионарные лимфатические узлы)</p> <p>В. осмотр зева и ротоглотки</p> <p>С. осмотр наружных покровов челюстно-лицевой области и шеи</p> <p>Д. осмотр полости рта (слизистой оболочки преддверия полости рта, включая уздечки и своды, слизистой оболочки собственно полости рта), оценка прикуса, исследование зубных рядов</p> <p>Е. опрос (сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни)</p>				Е С А Д В
38.	ОПК-5	<p>Прочитайте задание и дайте развернутый ответ:</p> <p>Больной, 23 года, обратился в поликлинику с жалобой на наличие полости в 46 зубе. Впервые обнаружил полгода назад. За это время полость постепенно увеличилась в размерах. Неделю назад у больного появилась неприятные ощущения при приеме пищи и воды, которые внезапно прекращались.</p> <p>1. Поставьте предварительный диагноз.</p> <p>2. Дополнительные методы обследования</p>			1. Предварительный диагноз: глубокий кариес 4.6 зуба. Это подтверждает наличие полости в зубе 4.6, а также длительные болевые ощущения от температурных	

			раздражителей, болезненное зондирование по дну кариозной полости. 2. Больному сделать провести ЭОД, прицельную рентгенограмму.
39.	ОПК-5	<p>Прочитайте задание и дайте развернутый ответ: Пациент, 45 лет, обратился к стоматологу с жалобами на периодически возникающую припухлость в поднижнечелюстной области справа, особенно во время еды. Припухлость сопровождается чувством распирания, незначительной болезненностью, но проходит самостоятельно в течение 1-2 часов после приема пищи. В анамнезе пациент отмечает эпизодические схожие состояния в течение последних нескольких месяцев, которые ранее не вызывали особого беспокойства. Общее состояние здоровья пациента удовлетворительное, хронических заболеваний нет. При внешнем осмотре видимых изменений в области лица не выявлено.</p> <p>1. Какие методы обследования следует провести пациенту для подтверждения или исключения диагноза слюннокаменной болезни в данном случае?</p>	<p>1. Осмотр и пальпация слюнных желез 2. Сиалография 3. рентгенография дна полости рта 4. Рентгенография нижней челюсти в боковой проекции. 5. При необходимости УЗИ слюнных желез.</p>
40.	ОПК-5	<p>Прочитайте задание и дайте развернутый ответ: Пациентка, 38 лет, обратилась к стоматологу-хирургу с жалобами на выраженную асимметрию лица (смещение мягких тканей в область правой щеки), болезненность при жевании, затруднение открывания рта и головные боли в правой височной области. Симптомы нарастают в течение последних 2 недель. В анамнезе пациентка отмечает перенесенный 3 месяца назад острый остеомиелит правой нижней челюсти, за которым последовала экстракция зуба 4.6. После этого пациентка проходила курс антибиотико- и иммунотерапии. Общее состояние пациентки удовлетворительное, температура тела 37,2°C.</p> <p>1. Какой метод обследования является *методом выбора* для первичной диагностики при подозрении на остеомиелит челюстно-лицевой области? 2. При выявлении на КТ признаков остеомиелита нижней челюсти (остеолиза, секвестров) какой дополнительный метод диагностики наиболее важен для оценки степени вовлеченности мягких тканей и выявления возможных абсцессов?</p>	<p>1. Компьютерная томография (КТ) челюстно-лицевой области с контрастированием. 2. МРТ челюстно-лицевой области с контрастированием</p>
41.	ОПК-5	<p>Продолжите предложение: Периодическая припухлость и болезненность в области правой околоушной железы, усиливающаяся во время приёма пищи. Также отмечает ощущение сухости во рту, особенно при</p>	сиалография

		употреблении острой и кислой пищи. Анамнез заболевания: симптомы беспокоят в течение 6 месяцев, постепенно нарастают; припухлость появляется примерно через 10–15 минут после начала еды и сохраняется 1–2 часа. Для уточнения диагноза врач использовал следующий метод: _____	
42.	ОПК-5	Продолжите предложение: При очередном осмотре пациентки возникло подозрение на наличие конкремента в выводном протоке. В качестве дополнительного метода исследования врач использовал _____.	КЛКТ
43.	ОПК-5	Продолжите предложение: Проводя обследование пациента, стоматолог-хирург начал с _____, далее провел осмотр кожных покровов челюстно-лицевой, осмотр полости рта, провел пальпацию лимфатических узлов, а затем стал исследовать области и шеи.	опроса
44.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Какой метод исследования является основным для диагностики переломов челюстей? А. Ультразвуковое исследование (УЗИ) В. Компьютерная томография (КТ) челюстно-лицевой области С. Электромиография (ЭМГ) D. Сиалография	В
45.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Для выявления патологических изменений в костной ткани при подозрении на остеомиелит челюсти наиболее информативным является: А. Ортопантограмма (ОПТГ) В. Рентгенография дна полости рта С. Компьютерная томография (КТ) челюстно-лицевой области D. Электроодонтодиагностика (ЭОД)	С
46.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ: При подозрении на доброкачественные или злокачественные новообразования мягких тканей челюстно-лицевой области, помимо биопсии, часто используется: А. УЗИ с доплерографией В. Сиалография С. ОПТГ D. ЭОД	А
47.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Для диагностики дисфункции височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) применяют: А. Только рентгенографию ВНЧС В. КТ и МРТ ВНЧС, а также функциональные тесты С. Электроодонтодиагностику D. Сиалографию	В
48.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ:	С

		<p>При планировании реконструктивных операций на челюстно-лицевой области, особенно после травм или удаления опухолей, часто используется:</p> <p>А. УЗИ</p> <p>В. ЭОД</p> <p>С. 3D-моделирование на основе данных КТ/КЛКТ</p> <p>Д. Только рентгенография</p>	
49.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Бактериологическое исследование, включая определение чувствительности к антибиотикам, является критически важным при:</p> <p>А. Диагностике кариеса</p> <p>В. Диагностике гнойно-воспалительных заболеваний (абсцесс, флегмона, остеомиелит)</p> <p>С. Оценке состояния пульпы</p> <p>Д. Диагностике заболеваний пародонта</p>	В
50.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Какой метод используется для определения глубины пародонтальных карманов?</p> <p>А. Периодонтальное зондирование</p> <p>В. ЭОД</p> <p>С. Ортопантомограмма (ОПТГ)</p> <p>Д. Сиалогграфия</p>	А
51.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Боль, возникающая без воздействия внешних раздражителей, называется</p> <p>А. спонтанной</p> <p>В. самопроизвольной</p> <p>С. хаотичной</p> <p>Д. беспричинной</p>	В
52.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: При перкуссии зуба определяют состояние</p> <p>А. пульпы</p> <p>В. твердых тканей зуба</p> <p>С. периодонта</p> <p>Д. костной ткани челюсти</p>	С
53.	ОПК-5	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ: При каком рентгенологическом исследовании наиболее полно можно оценить патологические изменения в нижней челюсти?</p> <p>А. Аксиальная рентгенография костей лицевого скелета.</p> <p>В. Ортопантомография.</p> <p>С. Рентгенография по Шуллеру.</p> <p>Д. Рентгенография по Коваленко.</p> <p>Е. Полуаксиальная рентгенография костей лицевого скелета.</p>	В

54.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Группы лимфоузлов, первыми реагирующие на ВИЧ-инфекцию А. выше пояса В. ниже пояса	А
55.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Какая эндокринопатия может привести к увеличению нижней челюсти? А. гипефункция гипофиза В. гипофункция щитовидной железы С. нарушение функций паращитовидных желез D. гипефункция щитовидной железы E. гипофункция гипофиза	А
56.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Осложнения воспалительного характера при переломах челюстей А. периостит В. фурункулез С. рожистое воспаление D. нагноение костной раны	Д
57.		Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Нарушение функций черепно-мозговых нервов, как правило, происходит А. при отрыве альвеолярного отростка В. при суббазальном переломе верхней челюсти С. при суборбитальном переломе верхней челюсти	В
58.		Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Основным этиологическим фактором фурункулёза челюстно-лицевой области является А. эндартериит В. гипертоническая болезнь С. психические заболевания D. снижение общей реактивности организма	Д
59.		Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Появление каких клеток является по цитологическим данным признаком благоприятного течения раневого процесса? А. нейтрофилов. В. эозинофилов. С. плазматических клеток. D. моноцитов. E. гигантских многоядерных клеток	В
60.		Прочитайте текст и выберите правильный ответ: Каким путем могла распространиться инфекция от 44 зуба к корню языка? А. через клетчатку крыловидно-челюстного пространства.	С

		<p>В. через клетчатку подчелюстного треугольника.</p> <p>С. через клетчатку челюстно-язычного желобка или подъязычной области.</p> <p>Д. через клетчатку подподбородочного треугольника.</p> <p>Е. через клетчатку окологлоточного пространства.</p>	
1		<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ:</p> <p>Первые рентгенологические признаки деструкции костной ткани при одонтогенном остеомиелите челюсти проявляются на</p> <p>А. 25-30-е сутки</p> <p>В. 20-25-е сутки</p> <p>С. 15-20-е сутки</p> <p>Д. 10-14-е сутки</p> <p>Е. 5-7-е сутки</p>	Д