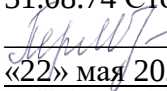


**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
кафедра дефектологии, русского языка и социальной работы**

СОГЛАСОВАНО

Руководитель направления
подготовки
31.08.74 Стоматология хирургическая
 М.Г.Перикова/
«22» мая 2024 г.

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой стоматологии
 /С.В. Сирак/
«22» мая 2024 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине

Наименование дисциплины	Стоматология хирургическая
Направление подготовки	31.08.74 Стоматология хирургическая
Направленность (профиль)	Врач стоматолог-хирург
Форма обучения	Очная
Год начала подготовки	2024

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

Коды и наименование компетенций	Наименование компетенций
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на здоровье человека факторов среды обитания
ПК-2	Готовность к проведению профилактических смотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами с патологией ЧЛЮ
ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости
ПК-5	Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-6	Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы
ПК-7	Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи
ПК-8	Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
ПК-9	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
ПК-10	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний

ПК-11	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-12	Готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ПК-13	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе, медицинской эвакуации

2. Виды оценочных материалов и соответствие с формируемыми компетенциями

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий
УК-1,2	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	38 с эталоном ответов
ПК-1-13	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	38 с эталоном ответов
Всего		750 заданий

3. Банк заданий по оценке уровня формирования компетенций

№ п/п	Наименование компетенции	Задание	Верный вариант
1.	УК-1	Установите соответствие между методами и показаниями Методы: А. Удаление зуба Б. Имплантация зуба В. Операция по коррекции прикуса Показания: 1.Отсутствие зуба 2.Осложнения кариеса или травма зуба 3.Деформация прикуса, требующая хирургического вмешательства	А-2 Б-1 В-3

2.	УК-1	Установите соответствие между осложнениями и профилактическими мерами Осложнения: А. Инфекция Б. Кровотечение В. Гингивит Профилактические меры: 1.Применение антибиотиков после операции 2.Тщательное соблюдение гигиены полости рта 3.Использование коагулянтов во время операции	А-1 Б-3 В-2
3.	УК-1	Установите соответствие между инструментами и их назначением Инструменты: А. Скальпель Б. Пинцет В. Экскаватор Назначение: 1.Удаление мягких тканей 2.Захват и удержание тканей 3.Удаление кариозных тканей	А-1 Б-2 В-3
4.	УК-1	Установите правильную последовательность этапов удаления зуба Этапы: А. Обезболивание Б. Удаление зуба В. Подготовка инструментария Г. Послеоперационный уход	В, А, Б, Г
5.	УК-1	Установите правильную последовательность действий при имплантации зуба Действия: А. Установка импланта Б. Подготовка места для импланта В. Обезболивание Г. Оценка состояния пациента	Г, В, Б, А
6.	УК-1	Установите правильную последовательность действий при лечении кариеса Действия: А. Удаление кариозной ткани Б. Обезболивание В. Пломбирование Г. Диагностика кариеса	Г, Б, А, В
7.	УК-1	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Предложите Ваш план действий и долгосрочные прогнозы в данной клинической ситуации. <i>Мужчина 28 лет после травмы: полный вывих 11 зуба (зуб в слюне), экструзия 21, перелом 12. Пациент акцентирует на критической важности эстетики.</i>	Реплантация 11 зуба с шинированием, репозиция 21 зуба под анестезией. Долгосрочный прогноз: объяснить пациенту риски резорбции корня и анкилоза,

			обосновать наблюдение у терапевта для контроля витальности зубов. При неудачной реплантации – дентальная имплантация с немедленной временной коронкой на соседний зуб для сохранения эстетики
8.	УК-1	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Предложите дополнительные методы обследования и проведите диф. диагностику <i>Пациент 45 лет обратился с жалобами на болезненное образование в подъязычной области слева, усиливающееся во время еды. При осмотре: в проекции вартонова протока определяется плотноватое, умеренно болезненное образование размером до 1,5 см. Слизистая над ним не изменена. При массировании области из устья протока выделяется мутная вязкая слюна.</i>	Необходимо провести УЗИ мягких тканей поднижнечелюстной области и дна полости рта, обзорную рентгенографию дна полости рта в окклюзионной проекции, сиалометрию и сиалографию по показаниям; диф. диагностика с сиалолитиазом, хроническим сиалоденитом, кистой подъязычной слюнной железы (ранулой), доброкачественной или злокачественной опухолью.
9.	УК-1	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Предположите возможные ошибки на этапах лечения и методы их устранения. <i>Пациент 65 лет после цистэктомии с резекцией верхушки корня зуба 46 вернулся через 3 дня с жалобами на нарастающую боль, чувство распирания, тризм, неприятный запах, температуру 37,8°C. В области раны — серый налет, гнойный экссудат.</i>	Возможно, на хирургическом этапе не проведен гемостаз и/или ушивание раны без дренирования, а также не проведена

			антибактериальная послеоперационная профилактика. Необходимо под обезболиванием провести ревизию и санацию очага, назначить системную антибактериальную, дезинтоксикационную и общеукрепляющую терапию.
10.	УК-1	Продолжите предложение Рецидив радикулярной кисты после качественно проведенной цистэктомии чаще всего указывает врачу не на ошибку в хирургической технике, а на ошибку...	В терапии зуба (непролеченный дополнительный корневой канал, перфорация, микротрещина корня и т.д.)
11.	УК-1	Продолжите предложение Пациентам с аллергией на продукты, содержащие серу, показаны местные обезболивающие препараты...	Без вазокостриктора
12.	УК-1	Продолжите предложение У пациента с высоким уровнем сахара в крови, длительно заживающими ранами и кровоточивостью десен можно предположить...	Сахарный диабет
13.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент жалуется на острую боль в области зуба 4.7, усиливающуюся при накусывании. На рентгенограмме — диффузная деструкция кости вокруг корня с нечеткими границами, выходящая за пределы периодонтальной щели. Ваш аналитический вывод о стадии процесса: А) Острый апикальный периодонтит Б) Хронический гранулирующий периодонтит В) Острый одонтогенный остеомиелит челюсти (начальная стадия) Г) Перикоронарит	В
14.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Если «резекция верхушки корня» — это «удаление пораженной части корня», а «цистэктомия» — это «удаление оболочки кисты», то комплексная операция, включающая оба эти действия, называется: А) гемисекция Б) цистэктомия с резекцией верхушки корня В) коронко-радикулярная сепарация Г) реплантация	Б

15.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациенту 60 лет планируется удаление разрушенного зуба 37. В анамнезе: ИБС, стентирование коронарной артерии 8 месяцев назад, прием клопидогреля. Ваш план предоперационной подготовки включает (выберите главный пункт): А) Отложить операцию на неопределенный срок Б) Удалить зуб без какой-либо коррекции терапии В) Консультация с кардиологом для решения вопроса о временной отмене/замене антиагреганта Г) Назначить успокоительные средства	В
16.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ После удаления зуба 48 у пациента развился выраженный тризм, болезненность при глотании, температура 38.5°C. При осмотре: отек крылочелюстной складки, гиперемия. Анализ симптомов указывает на распространение инфекции в: А) Подъязычное пространство Б) Крыловидно-челюстное пространство В) Щечную область Г) Поднижнечелюстную область	Б
17.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Отношение «имплантат/остеоинтеграция» аналогично отношению: А) «шовный материал/рассасывание» Б) «поскут/васкуляризация» В) «альвеола/заживление (организация кровяного сгустка)» Г) «антибиотик/резистентность»	В
18.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ У пациента с хроническим гнойным периодонтитом зуба 1.1 (центральный резец) и свищем в преддверии рта, при этом на КЛКТ определяется крупная киста, захватывающая корни 1.1 и 1.2. Наиболее обоснованный комплексный хирургический метод: А) Удаление зуба 1.1, лечение 1.2 терапевтически Б) Терапевтическое лечение обоих зубов В) Удаление зуба 1.1 + цистэктомия с резекцией верхушки корня зуба 1.2 Г) Только цистотомия	В
19.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При подготовке к синус-лифтингу КЛКТ показала толщину дна гайморовой пазухи 0.3 мм. Ваш анализ рисков приводит к выводу о высокой вероятности: А) Кровотечения Б) Перфорации слизистой оболочки (мембраны) Шнайдера В) Повреждения подглазничного нерва Г) Отторжения костного материала	Б
20.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Процедура «сепарация корней» при гемисекции зуба по своей логистической цели аналогична: А) Удалению всего зуба	В

		Б) Созданию ретенции для искусственной коронки В) Вычленению пораженного сегмента из биомеханической системы Г) Лечению корневых каналов	
21.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент жалуется на онемение кожи подбородка и нижней губы после удаления зуба 4.6 неделю назад. Синтез причины и следствия указывает на вероятное повреждение: А) Лицевого нерва Б) Язычного нерва В) Подбородочного нерва (ветвь нижнего альвеолярного) Г) Щечного нерва	В
22.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ После удаления зуба 3.8 на 5-й день сохраняются сильные боли, в лунке серый налет, запах. На снимке: в лунке не определяется рисунок кости, есть несколько мелких плотных фрагментов. Ваш диагноз: А) Нормальное заживление Б) Сухая лунка (альвеолит) В) Луночковый постэкстракционный остеомиелит Г) Острый гнойный периостит	В
23.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент с множественными кариозными полостями, очагами хронической инфекции на верхней и нижней челюстях нуждается в полной санации перед ортопедическим лечением. Принцип хирургической этапности будет основан на: А) Удалении всех зубов за один визит Б) Начинать с участка, являющегося основным источником интоксикации, затем оперировать по квадрантам В) Удалении только однокорневых зубов сначала Г) Отказе от удалений и лечении всех зубов терапевтически	Б
24.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Если «анестезия» блокирует проведение болевого импульса, то «гемостаз» блокирует: А) Проведение нервного импульса Б) Развитие инфекции В) Процесс кровотечения Г) Формирование сгустка	В
25.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент после травмы: зуб 1.1 вколочен, перкуссия безболезненна, электровозбудимость пульпы отсутствует, на рентгене — сужение периодонтальной щели. Анализ состояния пульпы: А) Норма Б) Гиперемия В) Некроз Г) Острое воспаление	В
26.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	В

		У пациента во время удаления зуба 1.5 корень сместился в верхнечелюстную пазуху. Первое действие: А) Назначить антибиотики и отправить домой Б) Попросить пациента высморкаться В) Немедленно остановить кровотечение, сделать снимок (КТ) для подтверждения локализации Г) Протолкнуть корень в пазуху и ушить лунку	
27.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Абсолютным показанием к операции цистэктомии (в отличие от цистотомии) является: А) Пожилой возраст пациента Б) Большой размер кисты (более 3 см) В) Расположение кисты в пределах 1-2 интактных зубов Г) Наличие воспаления	В
28.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Операции «резекция верхушки корня», «гемисекция», «коронко-радикулярная сепарация» можно объединить под одним общим понятием: А) Зубосохраняющие операции Б) Эндодонтические вмешательства В) Зубосохраняющие (или консервативно-пластические) операции Г) Подготовка к протезированию	В
29.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При ревизии раны после вскрытия субпериостального абсцесса вы обнаружено, что гной поступает из отверстия в кости в области моляров. Синтез патогенеза говорит о том, что первичный очаг — это: А) Повреждение слизистой оболочки Б) Одонтогенная инфекция (периодонтит) В) Лимфогенное распространение Г) Гематогенное распространение	Б
30.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ После сложного удаления зуба 4.8 у пациента на 2-й день появились гектическая температура, резкая боль, отек, крепитация в области угла нижней челюсти. Наиболее грозное предположение: А) Альвеолит Б) Ограниченный остеомиелит В) Флегмона дна полости рта (ангина Людвига) Г) Гематома	В
31.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ «Остеоинтеграция имплантата» так относится к «стабильности имплантата», как «организация кровяного сгустка» относится к: А) «Формированию грануляционной ткани» Б) «Кровотечению» В) «Формированию зрелой костной ткани в лунке» Г) «Эпителизации»	В
32.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	Б

		Пациент с жалобами на онемение половины верхней губы, боль в области зубов верхней челюсти, гнойные выделения из носа. На панорамном снимке: затемнение верхнечелюстной пазухи на той же стороне, периодонтит зуба 1.6. Ваш диагноз: А) Невралгия тройничного нерва Б) Одонтогенный гайморит В) Периодонтит Г) Ринит	
33.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Относительным противопоказанием к немедленной дентальной имплантации является: А) Декомпенсированный сахарный диабет Б) Острый воспалительный процесс в области операции В) Психические заболевания в стадии обострения Г) Все перечисленное	Б
34.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Процедура «синус-лифтинг» по своей сути является: А) Удалением патологии пазухи Б) Увеличением объема костной ткани для последующей установки имплантата В) Лечение хронического синусита Г) Заменой костной ткани	Б
35.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ У пациента с гипертонической болезнью во время удаления зуба началось обильное кровотечение из лунки, которое не останавливается тампонадой. Синтез первоочередных действий: А) Зашить лунку наглухо Б) Измерить артериальное давление, ввести гемостатическую губку + тампонада, при необходимости наложить швы В) Сделать укол сильного анестетика Г) Отправить пациента в стационар	Б
36.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ На КЛКТ после установки имплантата в область 3.6 визуализируется четкая темная полоса вокруг шейки имплантата шириной до 1.5 мм. Это говорит о: А) Норме Б) Периимплантите (резорбция кости) В) Успешной остеоинтеграции Г) Перегреве кости	Б
37.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При переломе нижней челюсти в области угла со смещением и наличием в линии перелома зуба мудрости с хроническим перикоронаритом, тактика в отношении зуба: А) Сохранить зуб всегда Б) Удалить зуб, так как он находится в линии перелома и является источником инфекции В) Пролечить зуб терапевтически Г) Наблюдать	Б

38.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Если основная цель «реплантации зуба» — это сохранение зуба в лунке, то основная цель «трансплантации зуба» — это: А) Удаление зуба Б) Замещение дефекта другим, часто неподготовленным, зубом В) Замещение дефекта зубным имплантатом (искусственным) Г) Лечение кариеса	В
39.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ После проведения проводниковой анестезии у нижнечелюстного отверстия у пациента не возникло онемение нижней губы, но появилась выраженная боль в ухе на той же стороне. Ваше предположение: А) Нормальная реакция Б) Попадание иглы в околоушную слюнную железу (повреждение веточек ушно-височного нерва) В) Аллергическая реакция Г) Повреждение лицевого нерва	Б
40.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для профилактики альвеолита после удаления важно обеспечить три условия: 1) Сформированный сгусток, 2) Его защита, 3) Отсутствие инфекции. Какое действие напрямую нарушает первое условие? А) Наложение швов на рану Б) Активное полоскание рта в первый день В) Прием анальгетиков Г) Прием антибиотиков по показаниям	Б
41.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При исследовании удаленной оболочки радикулярной кисты под микроскопом обнаруживается выстилка из многослойного плоского эпителия. Это указывает на ее происхождение из: А) Костной ткани Б) Слизистой оболочки пазухи В) Эпителия корневого канала (остатки эпителия Малассе) Г) Соединительной ткани	В
42.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Абстрактное мышление: В хирургической стоматологии «дренаж» выполняет роль, аналогичную: А) Антисептику Б) Шовному материалу В) Каналу для оттока экссудата (предотвращение его скопления) Г) Остеопластическому материалу	В
43.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При осмотре пациента с жалобами на «шатающийся зуб» выявляется его подвижность II степени, на десне в этой области — свищ. На рентгене: глубокая пародонтальная костная кармана до верхушки корня. Анализ указывает на причину подвижности:	Б

		А) Травма Б) Вертикальная деструкция кости при периодонтите/пародонтите В) Остеопороз Г) Новообразование	
44.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для длительной операции на мягких тканях полости рта (пластика уздечки, углубление преддверия) у взрослого пациента методом выбора является: А) Аппликационная анестезия Б) Инфильтрационная анестезия В) Проводниковая анестезия (например, мандибулярная) Г) Общий наркоз	В
45.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент постоянно принимает варфарин. Ваша тактика перед плановым удалением зуба: А) Удалить без изменений Б) Отменить варфарин за неделю самостоятельно В) Направить к терапевту/кардиологу для временной замены на низкомолекулярный гепарин (перевод на «мост») Г) Удалить под общим наркозом	В
46.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ «Ретенция зуба мудрости» — это состояние, при котором зуб не может прорезаться. Его антонимом в контексте имплантологии будет: А) Стабильность имплантата Б) Выпадение (или несостоятельность) имплантата В) Остеоинтеграция Г) Нагрузка на имплантат	Б
47.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ После операции удаления кисты пациент жалуется на онемение в области подбородка. Синтез возможной причины: А) Реакция на анестезию (норма) Б) Интраоперационная травма подбородочного нерва В) Аллергия на шовный материал Г) Развитие инфекции	Б
48.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Перед установкой имплантата в область 2.6 на КТ определяется близкое расположение дна гайморовой пазухи (остаточная высота кости 4 мм). Какой метод позволит безопасно установить имплантат стандартной длины (10-12 мм)? А) Установка короткого имплантата Б) Проведение закрытого или открытого синус-лифтинга В) Установка имплантата в наклонном положении Г) Отказ от имплантации	Б
49.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Синтез понятий: «Остеомиелит», «Периостит», «Абсцесс», «Флегмона» — все это различные формы:	Б

		А) Травматических повреждений Б) Одонтогенной или иной инфекционно-воспалительной патологии В) Доброкачественных новообразований Г) Заболеваний ВНЧС	
50.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент с сахарным диабетом 2 типа (компенсированным) планирует дентальную имплантацию. Анализ особенностей послеоперационного периода должен включать повышенное внимание к: А) Скорости остеоинтеграции (она может быть замедлена) Б) Рisku инфицирования и качеству заживления ран В) Вероятности аллергии на титан Г) Неврологическим осложнениям	Б
51.	УК-2	Установите соответствие между ситуацией и наиболее толерантным и профессиональным действием руководителя (заведующего отделением, главного врача, ведущего хирурга) Ситуация: 1. Ассистент-хирурга во время планерки говорит, что ему сложно работать с новым врачом-резидентом из другой страны, потому что «их методы странные и они медленно все делают». 2. Медсестра отказывается подавать определенный инструмент врачу, соблюдающему религиозный пост в священный месяц, мотивируя это тем, что «он и так слабый, это опасно для пациента». 3. В коллективе возник негласный конфликт между двумя группами врачей: одни предпочитают радикальные хирургические тактики, другие — максимально органосберегающие. Обсуждения перерастают в личные выпады о «калеках» и «консерваторах». 4. Пациентка отказывается, чтобы ее оперировал врач-мужчина по религиозным соображениям. Единственный свободный хирург-женщина в этот день сильно перегружена. Варианты действий руководителя: А) Объявить на общем собрании, что личные предпочтения и культурные особенности не должны влиять на стандарты оказания помощи, и поручить медсестре выполнять указания врача. Отдельно поговорить с врачом о его состоянии и возможностях в период поста, предложив временное изменение графика на более легкие операции, если это необходимо. Б) Публично поблагодарить ассистента за честность, но подчеркнуть, что разнообразие подходов — это ресурс. Предложить ассистенту и резиденту совместно провести разбор одной из методик на следующей	1 – Б 2 – А 3 – Г 4 – В

		планерке, чтобы найти оптимальный алгоритм. Запретить оценочные высказывания о коллегах. В) Уважить право пациентки, но объяснить ей ситуацию с нагрузкой и предложить варианты: запись на другой день к хирургу-женщине или срочная операция у коллеги-мужчины в присутствии третьего лица (например, старшей медсестры). Внутри коллектива не допускать обсуждений этого случая в ключе насмешек. Г) Инициировать клиническую конференцию с приглашением авторитетных экспертов. Представить разные подходы как равноценные, но зависящие от конкретных показаний. Ввести правило: критика должна быть только профессиональной и основанной на протоколах и статьях. Создать межгрупповую рабочую команду для разработки внутренних клинических рекомендаций.	
52.	УК-2	Установите соответствие между неправильной (нетолерантной) фразой, которую может услышать руководитель, и корректной формулировкой, которую он должен предложить команде для использования в рабочей документации и общении Некорректная фраза (высказывание): 1.«Мы оперируем цыганского ребенка, родители не понимают по-русски, будут проблемы». 2.«Больной из Средней Азии, наверное, будет терпеть боль до последнего, как они все». 3.«У пациента секта какая-то, отказывается от переливания крови, хоть и помирает». 4.«Опять эта бабушка с Кавказа, все свои 30 родственников в ординаторскую приведет, беспорядок». Корректная профессиональная формулировка: А) «Пациент (указать ФИО) в связи с религиозными убеждениями дал информированный отказ от процедуры переливания компонентов крови. Необходимо рассмотреть и предложить альтернативные хирургические и медикаментозные протоколы, зафиксировать отказ в установленной форме». Б) «Пациент (ФИО) относится к этнокультурной группе, для которой характерна высокая терпеливость к боли. Необходимо уделить особое внимание объективной оценке болевого синдрома через шкалы и клинические признаки, разъяснить важность обезболивания». В) «Для пациента (ФИО) русский язык не является родным. Требуется привлечь профессионального переводчика или переводчика-волонтера для информированного согласия и послеоперационных рекомендаций. Подготовить материалы на доступном языке».	1 – В 2 – Б 3 – А 4 – Г

		Г) «У пациента (ФИО) расширенная семейная поддержка. Необходимо организовать место для ожидания родственников вне рабочих зон, назначить одного ответственного для коммуникации с врачами, чтобы избежать нарушения режима отделения».	
53.	УК-2	Установите соответствие между принципом толерантного управления и практическим шагом для его внедрения в хирургическом стоматологическом отделении Принцип управления: 1.Равные возможности. Обеспечить справедливый карьерный рост для всех сотрудников, независимо от их происхождения. 2.Инклюзивная коммуникация. Учесть, что в коллективе есть люди разного возраста, культурного и профессионального бэкграунда. 3.Предупреждение конфликтов. Создать среду, где культурные различия не становятся поводом для насмешек или изоляции. 4.Личный пример и ясные правила. Четко обозначить «правила игры». Практический шаг (А-Г): А) Ввести в график обязательные краткие ежедневные планерки («пятиминутки») с четкой структурой, где каждый может высказаться. Использовать визуальные материалы (схемы, планы операций) для лучшего понимания. Запретить использование сленга и неформальных обращений в рабочее время. Б) Разработать, утвердить и ознакомить всех сотрудников под роспись с «Кодексом этики отделения», где прописаны ценности уважения, запрет на дискриминацию по любым признакам и механизм сообщения о нарушениях. В) При распределении сложных и интересных случаев, назначении на дежурства, направлении на конференции руководствоваться только профессиональными критериями (стаж, квалификация, нагрузка). Публично объявлять о вакансиях и возможностях для всех. Г) Организовать неформальные встречи коллектива (проф. праздники, совместные обучающие тренинги), где акцент делается на общем деле — помощи пациентам. Пресекать любые «кулуары» и группировки по национальному или иному признаку.	1 – В 2 – А 3 – Г 4 – Б
54.	УК-2	Установите последовательность действий заведующего Ситуация: ассистент в операционной сделал резкое замечание хирургу о его религиозной практике во время работы. Действия: 1.Немедленно прекратить публичный конфликт. 2.Установить четкое правило об уважении личных убеждений в операционной.	1, 3, 4, 5, 6, 2, 7

		3.Выслушать стороны по отдельности. 4.Провести совместную встречу, напомнив о главном приоритете - безопасности пациента. 5.Объяснить ассистенту недопустимость неуважительных комментариев. 6.Обсудить с хирургом, как гармонично интегрировать его практики в рабочий график. 7.Через время провести контрольные беседы.	
55.	УК-2	Установите последовательность создания инклюзивной среды А) Разработка и внедрение кодекса этики Б) Обучение руководителей В) Диагностика текущей ситуации в коллективе Г) Регулярная оценка и корректировка мер Д) Проведение тренингов для всего персонала	В, А, Б, Д, Г
56.	УК-2	Установите последовательность служебного расследования Ситуация: поступила жалоба от пациента на дискриминацию по национальному признаку со стороны врача-хирурга. Действия: 1.Подтвердить получение жалобы и пообещать разбирательство. 2.Изучить медицинскую документацию пациента. 3.Получить объяснения от врача, на которого поступила жалоба. 4.Опросить независимых свидетелей (персонал). 5.Принять решение и подготовить ответ. 6.Проанализировать все собранные данные и факты. 7.Провести воспитательную беседу с коллективом, независимо от итогов. 8.Предложить ввести регулярное обучение по культурной компетентности.	1, 2, 3, 4, 6, 5, 7, 8
57.	УК-2	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Опишите пошаговый алгоритм ваших действий как руководителя для разрешения ситуации, сохранения рабочей атмосферы и предотвращения подобных конфликтов в будущем. <i>Ситуация: вы – заведующий отделением челюстно-лицевой хирургии. Во время сложной и длительной операции по костной пластике ваш ведущий хирург, соблюдающий православные традиции, шепотом прочитал краткую молитву перед началом ключевого этапа. Его ассистент, человек с активной светской позицией, громко и с раздражением сказал: «Иван Петрович, здесь наука, а не церковь! Может, еще иконы расставим? Концентрации не хватает!». В операционной повисла напряженная пауза. Хирург покраснел, но промолчал и продолжил работу. О случившемся вам стало известно от операционной сестры.</i>	1.Вызвать и выслушать по отдельности операционную сестру, хирурга и ассистента. 2.Провести совместную беседу. Четко обозначить главный приоритет - безопасность пациента и командная работа. 3.Потребовать от ассистента извиниться за форму

			высказывания, нарушившую уважительную атмосферу. Обсудить с хирургом, как сделать его практики менее заметными для команды. 4. На планерке напомнить коллективу о недопустимости публичных унижений. Установить правило: личные убеждения не обсуждаются в рабочей зоне, если не мешают процессу.
58.	УК-2	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Опишите ваш план как руководителя по успешной интеграции нового специалиста в команду и разрешению возникшего культурного недопонимания. <i>Ситуация: в ваше отделение принят новый хирург-имплантолог, релокант из страны Средней Азии. Он имеет блестящее портфолио и рекомендации. Однако в первые недели возникли проблемы: он избегает зрительного контакта со старшими коллегами и пациентами (что в его культуре может быть знаком уважения), крайне редко задает вопросы, даже если что-то не понял, и держится обособленно. Часть команды воспринимает это как высокомерие, скрытность или неуверенность в своих знаниях. Нарастает недовольство, коллеги неохотно идут с ним на контакт.</i>	1. Провести доверительную беседу с новым хирургом. Назначить ему опытного и толерантного ментора из команды. 2. Провести короткую беседу для коллектива о культурных особенностях коммуникации без указания на конкретное лицо. 3. Создать ситуации для профессионального взаимодействия нового хирурга и скептиков (совместные дежурства, проекты). Вовлечь его в неформальные

			события коллектива.
59.	УК-2	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Опишите шаги служебного расследования, коммуникации с пациентом и сотрудником, а также меры по недопущению таких ситуаций в будущем. <i>Ситуация: к вам, как к заведующему хирургическим отделением, обратился расстроенный пациент кавказской национальности. Он утверждает, что ваш сотрудник, врач-хирург, при осмотре сказал ему: «У вас, ребята с Кавказа, всегда с костной тканью проблемы из-за драк и горного климата. Буду резать смело». Пациент счел это оскорбительным и унижительным, заподозрил, что врач будет относиться к его лечению предвзято и небрежно. Он требует извинений и замены врача. Вы знаете этого хирурга как компетентного, но иногда излишне прямолинейного и «грубоватого» специалиста.</i>	1.Выслушать жалобу, поблагодарить за обращение. Изучить медицинскую карту на предмет клинических оснований для слов врача. 2.Побеседовать с врачом о недопустимости стереотипных высказываний и их вреде для доверия. 3.Принести пациенту официальные извинения и предложить ему выбор - сменить врача или продолжить лечение с гарантиями корректного отношения. 4.Провести строгую беседу с врачом. 5.Вынести обезличенный разбор случая на планерку для всего коллектива как учебный пример ошибки в коммуникации.
60.	УК-2	Продолжите предложение При адаптации иностранного резидента в отделении первоочередной задачей руководителя является ...	Назначить наставника (ментора) и четко обозначить правила
61.	УК-2	Продолжите предложение Узнав о жалобе пациента на предвзятое отношение врача, руководитель перед принятием решения обязан ...	Провести объективное служебное расследование

62.	УК-2	Дайте краткий ответ Пациентка просит, чтобы операцию по удалению зуба мудрости проводила именно женщина-хирург, ссылаясь на религиозные убеждения. Все хирурги-женщины в этот день заняты. Ваше ключевое действие?	Предложить альтернативы или перенести дату
63.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какое действие руководителя является первоочередным при поступлении жалобы на дискриминационное высказывание в коллективе? А) Немедленно уволить допустившего высказывание сотрудника Б) Провести публичное осуждение на общем собрании В) Выслушать все стороны конфликта по отдельности Г) Проигнорировать как "личное дело сотрудников"	В
64.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой подход наиболее эффективен для интеграции иностранного специалиста? А) Дать ему "проплыть самому" для проверки на прочность Б) Назначить куратора из опытных толерантных сотрудников В) Изолировать от коллектива до полной адаптации Г) Требовать немедленного принятия местных традиций	Б
65.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что делать, если пациент отказывается от врача определенного пола по религиозным соображениям? А) Настаивать на своем враче как более квалифицированном Б) Уважать просьбу и предложить альтернативного специалиста В) Объяснить пациенту нелепость его требований Г) Отказать в обслуживании	Б
66.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Как реагировать на культурные пищевые ограничения сотрудника во время совместных обедов? А) Требовать есть то, что едят все Б) Учитывать при организации мероприятий, предлагая варианты В) Исключить его из неформальных мероприятий Г) Высмеивать его ограничения	Б
67.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что является ключевым в профилактике межэтнических конфликтов? А) Запрет на обсуждение культурных тем Б) Создание общих профессиональных целей и ценностей В) Разделение коллектива по национальному признаку Г) Игнорирование различий	Б
68.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Как поступить с сотрудником, регулярно нарушающим правила этичного общения?	Б

		А) Немедленное увольнение Б) Поэтапные санкции: беседа, предупреждение, дисциплинарные меры В) Перевести в другое отделение Г) Сделать выговор при всех	
69.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что делать, если религиозные праздники сотрудников разных конфессий пересекаются? А) Отдавать приоритет большинству Б) Составлять график отпусков с учетом всех праздников В) Отменить все религиозные отпуска Г) Разрешать только официальные праздники	Б
70.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Как оценивать эффективность управления разнообразием? А) По количеству жалоб от пациентов разных групп Б) По атмосфере в коллективе и текучести кадров из меньшинств В) По отсутствию видимых конфликтов Г) По единству национального состава	Б
71.	УК-2	Прочитайте текст и выберите 3 правильных ответа Какие меры способствуют созданию инклюзивной среды? А) Тренинги по культурной компетентности Б) Назначение ответственного за вопросы разнообразия В) Создание кодекса этики Г) Набор персонала только из одной культурной группы Д) Система наставничества для новых сотрудников	А, Б, В
72.	УК-2	Прочитайте текст и выберите 3 правильных ответа При адаптации иностранного специалиста важно: А) Обеспечить языковую поддержку Б) Познакомить с локальными протоколами В) Избегать упоминания культурных различий Г) Включить в неформальные мероприятия Д) Проверить на стрессоустойчивость через конфликты	А, Б, Г
73.	УК-2	Прочитайте текст и выберите 3 правильных ответа Признаки эффективного управления разнородным коллективом: А) Низкая текучесть кадров среди меньшинств Б) Отсутствие жалоб на дискриминацию В) Единообразие мышления у всех сотрудников Г) Активное участие всех в принятии решений Д) Полное слияние культурных различий	А, Б, Г
74.	УК-2	Прочитайте текст и выберите 3 правильных ответа Действия при межличностном конфликте на культурной почве: А) Немедленное публичное разбирательство Б) Индивидуальные беседы с участниками В) Медиация с участием нейтральной стороны Г) Разделение конфликтующих навсегда Д) Разработка правил взаимодействия	Б, В, Д

75.	УК-2	Прочитайте текст и выберите 3 правильных ответа Что включает политика равных возможностей? А) Прозрачные критерии карьерного роста Б) Защита от дискриминации при найме В) Преимущество для местных специалистов Г) Квотирование рабочих мест Д) Обучение руководителей управлению разнообразием	А, Б, Д
76.	УК-2	Прочитайте текст и выберите 3 правильных ответа Элементы культурной компетентности врача: А) Знание особенностей здоровья разных этнических групп Б) Умение работать с переводчиком В) Игнорирование культурных особенностей пациента Г) Учет религиозных ограничений при лечении Д) Убеждение пациента отказаться от традиций	А, Б, Г
77.	УК-2	Прочитайте текст и выберите 3 правильных ответа Причины важности управления разнообразием: А) Повышение креативности команды Б) Улучшение обслуживания разнородных пациентов В) Снижение юридических рисков Г) Упрощение управления коллективом Д) Создание монокультурной среды	А, Б, В
78.	УК-2	Прочитайте текст и выберите 3 правильных ответа Что делать при стереотипных высказываниях в коллективе? А) Немедленно прервать и скорректировать Б) Объяснить вред стереотипов В) Предложить фактологическую альтернативу Г) Присоединиться к шутке для снятия напряжения Д) Зафиксировать для дальнейшего разбирательства	А, Б, В
79.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Врач-хирург в разговоре с коллегами назвал привычки пациента из Средней Азии «дикарскими». Ваш первый шаг как руководителя? А) Сделать замечание при всех, чтобы другие слышали Б) Провести с ним приватную беседу о недопустимости таких высказываний В) Попросить его извиниться перед пациентом немедленно Г) Зафиксировать нарушение для возможного увольнения	Б
80.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В отделении распространяются слухи о личной жизни врача-иностранца. Как поступить? А) Собрать коллектив и пригрозить увольнением сплетникам Б) Провести собрание о недопустимости обсуждения личной жизни и харассмента В) Выявить источник слухов и наказать его Г) Проигнорировать, если это не влияет на работу	Б
81.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	Б

		Сотрудница отказывается работать с новым анестезиологом-мусульманином, говоря, что «не понимает его манер». Ваше действие? А) Уважить ее просьбу и перевести на другую смену Б) Объяснить, что отказ от работы без объективных причин — нарушение В) Наказать ее за дискриминацию выговором Г) Поговорить с анестезиологом, чтобы он изменил манеры	
82.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациентка просит, чтобы при операции присутствовала ее родственница. По правилам это запрещено. Но в ее культуре это важный ритуал. Ваше решение? А) Твердо отказать, сославшись на правила Б) Предложить компромисс: родственница может быть рядом до и сразу после операции В) Разрешить, так как нужно уважать традиции Г) Перенести операцию, чтобы пересмотреть правила	Б
83.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Новый резидент из Азии избегает смотреть в глаза старшим коллегам. Некоторые воспринимают это как неуважение. Ваш шаг? А) Заставить его смотреть в глаза, объяснив местные нормы Б) Объяснить коллективу на планерке культурные различия в невербальной коммуникации В) Считать это его личной проблемой адаптации Г) Не вмешиваться, пока не поступит жалоба	Б
84.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Иностраный врач блестяще проводит операции, но плохо заполняет документацию на русском. Что делать? А) Освободить его от ведения документации Б) Нанять для него переводчика/помощника для документов В) Считать это недостатком квалификации Г) Требовать идеального русского как условие работы	Б
85.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Молодой врач из другой страны боится задавать вопросы, чтобы «не потерять лицо». Как помочь? А) Создать культуру, где вопросы поощряются, и задавать их ему лично в доверительной обстановке Б) Считать это его слабостью В) Поручать ему только простые задачи Г) Объявить, что не задавать вопросы - это халатность	А
86.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ По религиозным соображениям пациентка просит не переливать ей кровь. Операция рискованна. Что делать? А) Отказаться от операции, так как риски слишком высоки Б) Провести операцию по альтернативному протоколу, заручившись информированным отказом	Б

		В) Обратиться в суд для принудительного лечения Г) Уговорить ее нарушить религиозные запреты	
87.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пожилой пациент негативно отзываясь о враче «неславянской внешности». Врач это слышит. Ваша реакция? А) Извиниться перед врачом и предложить передать пациента другому специалисту Б) Сделать замечание пациенту при враче В) Попросить врача проявить терпимость Г) Проигнорировать, пациент всегда прав	А
88.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Родственники пациента настаивают, чтобы решение об операции принимал не пациент, а старший в семье. Ваша позиция? А) Следовать их традиции Б) Объяснить, что закон требует информированного согласия самого пациента В) Принять решение вместе с семьей Г) Отказать в лечении из-за сложностей	Б
89.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какое правило должно быть в «Кодексе этики» отделения в первую очередь? А) Запрет на дискриминационные высказывания по любому признаку Б) Обязательное участие во всех корпоративах В) Запрет на разговоры на родном языке на работе Г) Единый стиль одежды для всех	А
90.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Как справедливо распределять премии в разнородном коллективе? А) По принципу старшинства и опыта Б) По прозрачным, измеримым КРІ, одинаковым для всех В) На усмотрение руководителя, который «чувствует» вклад каждого Г) Чаще тем, кто больше нуждается (молодым, иностранцам)	Б
91.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В коллективе сложилась «группа по интересам» из сотрудников одной национальности. Они общаются на родном языке. Другие чувствуют себя исключенными. Ваши действия? А) Запретить разговаривать на иностранном языке на работе Б) Обсудить с группой, как их поведение влияет на других, и предложить быть более открытыми В) Распустить группу, рассадив их по разным кабинетам Г) Ничего, это их право	Б
92.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Сотрудник регулярно опаздывает на утренние планёрки из-за утренних молитв. Решение?	А

		А) Сместить время планёрки на 15 минут позже Б) Считать опоздания нарушением дисциплины В) Освободить его от планёрок Г) Проводить для него отдельную планёрку позже	
93.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой показатель НЕ является индикатором здоровой толерантной среды? А) Низкая текучесть кадров среди сотрудников-мигрантов Б) Отсутствие жалоб на дискриминацию В) Полное отсутствие конфликтов Г) Разнообразие на руководящих позициях	В
94.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой принцип главный при решении любой этической дилеммы, связанной с различиями? А) Приоритет мнения большинства Б) Баланс между уважением к индивидуальности и соблюдением общих правил безопасности/эффективности В) Минимизация юридических рисков для учреждения Г) Сведение к минимуму любых изменений в работе	Б
95.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Кто должен проходить обучение по культурной компетентности в первую очередь? А) Только новички и иностранцы Б) Только те, кто работает с пациентами В) Все сотрудники, включая руководство и вспомогательный персонал Г) Только те, у кого были конфликты	В
96.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что эффективнее для профилактики дискриминации? А) Жесткие карательные меры за каждый проступок Б) Регулярное обучение и создание культуры уважения В) Наем психолога для решения конфликтов Г) Увольнение «проблемных» сотрудников	Б
97.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для участия в важной международной конференции нужно выбрать одного врача из двух кандидатов с равным профессиональным уровнем. Один — ваш давний коллега, с которым легко работать. Второй — талантливый, но замкнутый специалист-иностранец, который нуждается в интеграции. Кого вы выберете и почему? А) Своего давнего коллегу, так как он лучше представит отделение, и с ним меньше организационных сложностей. Б) Специалиста-иностранца, чтобы дать ему возможность развиваться и показать, что отделение ценит его вклад. В) Провести внутренний мини-конкурс или собеседование, чтобы решение было максимально объективным.	Б

		Г) Отправить обоих, разделив бюджет или найдя дополнительное финансирование.	
98.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Сотрудница просит не назначать её на дежурства в субботу по религиозным причинам. По графику субботние дежурства распределяются между всеми поровну. Ваше решение? А) Отказать, так как график един для всех и это будет несправедливо. Б) Освободить её от субботних дежурств полностью, перераспределив нагрузку на других. В) Предложить компромисс: она забирает больше дежурств в другие дни недели или праздники в обмен на свободные субботы. Г) Предложить ей найти себе замену на каждую субботу самостоятельно.	В
99.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ На планерке при обсуждении ошибки в документации молодой врач-мигрант покраснел и резко сказал: «У нас в стране так не делают, ваш способ глупый». Коллеги возмущены его тоном. Ваша немедленная реакция? А) Прервать его и сделать замечание за неуважительный тон, потребовав извинений. Б) Сказать: «Спасибо за точку зрения, но давайте обсуждать профессионально. Объясните, какой метод используете вы и каковы его доказанные преимущества?» В) Игнорировать тон и перевести разговор на другую тему, чтобы избежать эскалации. Г) Предложить ему покинуть планерку и успокоиться.	Б
100.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Вы узнаете, что один из ваших лучших хирургов в курилке рассказывает «безобидные», по его мнению, анекдоты про представителей определенной национальности. Часть коллектива смеется, часть молчит, один резидент этой национальности явно чувствует себя некомфортно. Ваши действия? А) Вызвать хирурга «на ковер» и сделать строгий выговор с предупреждением об увольнении, так как это харассмент. Б) Провести общую планерку, где напомнить о правилах общения и ввести политику «нулевой терпимости» к шуткам на этнические и религиозные темы. В) Поговорить с хирургом наедине, объяснив, что даже «безобидные» стереотипные шутки создают токсичную среду и унижают коллег, и попросить прекратить. Г) Поговорить с резидентом, предложить ему не принимать близко к сердцу и «вливаться в коллектив».	В
101.	ПК-1	Установите соответствие между группой профилактических мероприятий и конкретными примерами их реализации	1 – Г 2 – Д 3 – Б

		Группа мероприятий	Конкретный пример	4 – А 5 – В
		1. Формирование здорового образа жизни (ЗОЖ)	А) Гистологическое исследование тканей удаленной радикулярной кисты для определения ее типа и исключения новообразований.	
		2. Предупреждение возникновения и распространения заболеваний	Б) Проведение обязательного ортопантограммы (ОПТГ) перед сложным удалением зуба мудрости для оценки анатомии, близости нижнечелюстного канала и выявления бессимптомных патологий.	
		3. Ранняя диагностика	В) Работа с производителями средств гигиены по разработке и рекомендации специальных мягких зубных щеток для пациентов в послеоперационном периоде.	
		4. Выявление причин и условий развития заболеваний	Г) Проведение мастер-класса по правильной гигиене полости рта после удаления зубов и дентальной имплантации.	
		5. Воздействие на факторы среды обитания	Д) Соблюдение протоколов стерилизации инструментария и обработки операционной для профилактики внутрибольничных инфекций (например, альвеолита).	
102.	ПК-1	Установите соответствие между этапом оказания помощи и проводимым на нем профилактическим мероприятием, направленным на укрепление здоровья		1 – Г 2 – А 3 – Д 4 – Б 5 – В
		Этап оказания помощи	Профилактическое мероприятие	
		1. Дооперационный (подготовка)	А) Тщательный кюретаж (выскабливание) лунки удаленного зуба и обработка ее антисептиками для	

			профилактики альвеолита.	
		2. Интраоперационный (во время операции)	Б) Проведение беседы о вреде курения, разъяснение его влияния на спазм сосудов, ухудшение заживления лунки и риск развития альвеолита.	
		3. Непосредственно после операции	В) Плановая рентгенологическая проверка состояния костной ткани через 6 месяцев после операции цистэктомии для оценки восстановления и раннего выявления рецидива.	
		4. Послеоперационный (отдаленный)	Г) Назначение антибиотиков по строгим показаниям (при сопутствующих заболеваниях) для профилактики одонтогенных воспалительных осложнений (флегмона, остеомиелит).	
		5. Диспансерное наблюдение	Д) Обучение пациента правилам применения холода (криотерапии) для уменьшения отека и обезболивания в первые сутки после операции.	
103.	ПК-1	Установите соответствие между целью профилактики и комплексом мер, направленных на ее достижение		1 – Г 2 – А 3 – Д 4 – В 5 – Б
		Цель профилактики	Комплекс мер	
		1. Профилактика лучевого некроза челюсти после удаления зуба у пациентов, перенесших лучевую терапию.	А) Подробный сбор анамнеза, измерение АД, тесное взаимодействие с терапевтом, выбор безопасного времени для операции и анестезии.	
		2. Профилактика обострения хронических заболеваний во время стоматологической операции.	Б) Обязательный сбор «онкологического» анамнеза, проведение рентгенографии (ОПТГ) даже при плановом удалении, направление любого удаленного патологического материала на	

			гистологическое исследование.	
		3. Профилактика развития рубцовых контрактур после операций по поводу заболеваний слюнных желез.	В) Активная санация полости рта до начала лечения, обучение гигиене, применение реминерализующих гелей и регулярные осмотры у стоматолога-гигиениста.	
		4. Профилактика кариеса и заболеваний пародонта у пациентов с ксеростомией после операций на слюнных железах.	Г) Максимально щадящая техника удаления, предварительная и последующая антибиотикотерапия, гипербарическая оксигенация (по показаниям), отказ от операции в зоне облучения без крайней необходимости.	
		5. Ранняя диагностика предраковых и злокачественных заболеваний челюстно-лицевой области.	Д) Использование щадящих хирургических методик, раннее назначение физиотерапии (ультразвук с гидрокортизоновой мазью), механотерапия (миогимнастика).	
104.	ПК-1	Расположите действия пациента в правильной последовательности, начиная с момента окончания операции А) Через 2-3 дня начать аккуратные ротовые ванночки с антисептическим раствором после еды. Б) В первый день прикладывать холод к щеке в проекции удаленного зуба (15 минут через 15). В) Через 1-2 недели посетить хирурга-стоматолога для контрольного осмотра. Г) Соблюдать диету (мягкая, негорячая пища) в течение первых нескольких дней. Д) Удерживать марлевый тампон, прикусив его, в течение 20-30 минут после удаления. Е) Избегать полосканий, активного сплевывания и нагревания области в первые 48 часов.		Д, Б, Е, Г, А, В
105.	ПК-1	Расположите мероприятия в хронологической последовательности их выполнения А) Проведение операции синус-лифтинга (при необходимости) с применением методов, снижающих риск перфорации. Б) Назначение антибиотикопрофилактики за 1 час до операции и подробный инструктаж пациента.		Ж, Е, Г, В, Б, А, Д

		В) Составление хирургического шаблона на основе КЛКТ-данных для точной установки имплантата. Г) Планирование положения имплантатов на компьютерной томограмме (КЛКТ) с оценкой объема и качества кости. Д) Повторный осмотр через 10-14 дней для снятия швов и контроля заживления. Е) Усиленная беседа о необходимости временного отказа от курения до и после операции. Ж) Проведение профессиональной гигиены полости рта и обучение индивидуальной гигиене.	
106.	ПК-1	Расположите действия врача-стоматолога в правильной логической последовательности А) Отправить полученный биопсийный материал на гистологическое исследование. Б) Провести тщательный визуальный осмотр и пальпацию подозрительного очага, оценить его локализацию, размеры, консистенцию. В) При получении гистологического заключения о наличии дисплазии или рака направить пациента к онкологу. Г) Сообщить пациенту о выявленных изменениях, объяснить необходимость дальнейшей диагностики. Д) Собрать подробный анамнез (вредные привычки, характер питания, жалобы, длительность существования очага). Е) Выполнить биопсию (инцизионную или эксцизионную) патологического участка для морфологической верификации.	Д, Б, Г, Е, А, В
107.	ПК-1	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Какие три основных профилактических мероприятия должен учесть и провести врач-хирург перед и во время операции, чтобы предотвратить развитие тяжелого осложнения, характерного для данного анамнеза? <i>Пациент, 68 лет, обратился для планового удаления разрушенного зуба 4.6. Из анамнеза: около 5 лет назад прошел курс лучевой терапии по поводу плоскоклеточного рака слизистой щеки справа (зона облучения затрагивала правую ветвь нижней челюсти).</i>	1) Провести консультацию с онкологом/радиологом для оценки рисков. 2) Максимально щадящая атравматичная техника удаления с минимальным повреждением кости. 3) Назначить профилактическую антибиотикотерапию до и после операции для исключения инфекции как провоцирующего фактора.

108.	ПК-1	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Каков должен быть порядок действий врача для профилактики жизнеугрожающего кровотечения во время и после операции, с учетом необходимости сохранения системного эффекта препарата? <i>На прием к стоматологу-хирургу записалась пациентка 55 лет для удаления двух корней разрушенного зуба 3.6. При сборе анамнеза выяснилось, что она принимает антикоагулянты (варфарин) по поводу мерцательной аритмии.</i>	1) Направить пациентку к кардиологу/терапевту для решения вопроса о временной коррекции дозы варфарина или переходе на низкомолекулярный гепарин (отмена препарата недопустима без согласования). 2) Удаление проводить в утренние часы и под контролем МНО (целевое значение 2.0-2.5 на момент операции). 3) Обеспечить тщательный местный гемостаз с помощью гемостатической губки, наложением швов на лунку и использование фибринового клея при необходимости.
109.	ПК-1	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Какие основные профилактические решения должен рассмотреть и обсудить с пациенткой хирург-имплантолог, чтобы предотвратить потенциальные отдаленные осложнения, и какое из них будет наиболее радикальным и надежным? <i>Пациентка, 35 лет, планирует проведение операции по установке двух дентальных имплантатов в области жевательных зубов на нижней челюсти. При подготовке на КЛКТ-снимке в проекции левого ретромолярного пространства выявлен полностью ретинированный (непрорезавшийся) и асимптомный зуб мудрости (3.8), расположенный в непосредственной близости к нижнечелюстному каналу. Субъективных жалоб на него у пациентки нет.</i>	1) Динамическое наблюдение — оставить зуб под регулярным рентгенологическим контролем (риск развития кисты, резорбции корней соседних зубов или смещения). 2) Профилактическое удаление ретинированного зуба мудрости

			— наиболее радикальный и надежный метод, позволяющий полностью устранить потенциальный очаг хронической инфекции, кистообразования и риск повреждения нижнечелюстного нерва в будущем, особенно перед установкой дорогостоящих имплантатов. 3) Корректировка плана имплантации — смещение позиции планируемого имплантата подальше от зуба мудрости для уменьшения рисков, если пациентка отказывается от удаления.
110.	ПК-1	Вставьте пропущенное слово в предложение Перед проведением плановой операции у пациента с отягощенным общим анамнезом (например, сердечно-сосудистыми заболеваниями) обязательным профилактическим мероприятием, направленным на предупреждение интраоперационных осложнений, является получение заключения от _____ о компенсации основного заболевания и возможности проведения вмешательства.	Терапевта (или кардиолога, или лечащего врача).
111.	ПК-1	Вставьте пропущенное слово в предложение Для ранней диагностики и предотвращения развития воспалительных осложнений после сложного удаления зуба (например, при наличии периостита) врач в послеоперационном назначении обязательно указывает дату контрольного осмотра, который должен состояться через _____ дня(-ей) для оценки состояния лунки и снятия швов.	7-10 дней
112.	ПК-1	Вставьте пропущенное слово в предложение	Гистологическое

		При удалении зуба по поводу хронического периодонтита с наличием большой гранулемы или радикулярной кисты, обязательным профилактическим мероприятием, направленным на выявление причин и условий развития заболевания, а также на исключение онкологического процесса, является отправка всего патологически измененного тканевого материала на _____ исследование.	
113.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какое мероприятие является основным для формирования здорового образа жизни у пациента после удаления зуба? А) Назначение антибиотиков Б) Выскабливание лунки В) Инструктаж по гигиене и отказу от курения Г) Наложение швов	В
114.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что является первоочередной мерой профилактики альвеолита в первые сутки после удаления? А) Активное полоскание хлоргексидином Б) Применение холода местно В) Прием обезболивающих препаратов Г) Жевание на больной стороне	Б
115.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой метод ранней диагностики обязателен перед удалением ретинированного зуба мудрости? А) Термодиагностика Б) Ортопантограмма или КЛКТ В) Витальное окрашивание Г) ЭОД	Б
116.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основная цель гистологического исследования тканей после удаления кисты: А) Остановка кровотечения Б) Определение характера патологии В) Ускорение заживления Г) Профилактика отека	Б
117.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для профилактики распространения инфекции при вскрытии абсцесса необходимо: А) Назначить диету Б) Соблюдать асептику и антисептику В) Рекомендовать покой Г) Назначить витамины	Б
118.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите 3 правильных ответа Какие мероприятия относятся к предоперационной подготовке пациента с сахарным диабетом? (Выберите 3) А) Контроль уровня глюкозы крови Б) Консультация эндокринолога В) Назначение антикоагулянтов Г) Планирование операции на утро Д) Отмена всех гипогликемических препаратов	А, Б, Г

119.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите 3 правильных ответа Какие факторы способствуют развитию альвеолита? (Выберите 3) А) Курение в первые сутки Б) Активное полоскание в первый день В) Применение холода Г) Нарушение формирования кровяного сгустка Д) Соблюдение диеты	А, Б, Г
120.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите 3 правильных ответа Какие мероприятия включают в себя профилактику остеорадионекроза? (Выберите 3) А) Атрауматичное удаление Б) Профилактическая антибиотикотерапия В) Назначение гормональных препаратов Г) Консультация онколога/радиолога Д) Обязательное наложение швов	А, Б, Г
121.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите 3 правильных ответа Признаки, требующие срочного обращения к врачу после удаления зуба: (Выберите 3) А) Усиление боли на 3-4 день Б) Небольшая отечность в первый день В) Кровотечение, не останавливающееся 2-3 часа Г) Повышение температуры тела выше 38°C Д) Небольшая болезненность при глотании	А, Б, Г
122.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите 3 правильных ответа Мероприятия по профилактике кровотечения у пациентов, принимающих антикоагулянты: (Выберите 3) А) Консультация кардиолога/терапевта Б) Отмена препарата на неделю самостоятельно В) Контроль МНО перед операцией Г) Тщательный местный гемостаз Д) Отказ от наложения швов	А, Б, Г
123.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какое из перечисленных мероприятий относится к первичной профилактике в хирургической стоматологии? А) Резекция верхушки корня при гранулемах Б) Удаление ретинированного зуба мудрости для предупреждения перикоронарита В) Лечение альвеолита после удаления Г) Пластика свищевого хода	Б
124.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой анамнез является наиболее важным для сбора перед плановым удалением зуба у пациента старше 60 лет? А) Аллергологический Б) Семейный В) Соматический (перенесенные и хронические заболевания) Г) Гинекологический	В
125.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	Б

		Какое дооперационное исследование обязательно для пациентов с артериальной гипертензией? А) Общий анализ крови Б) Измерение артериального давления в день операции В) Коагулограмма Г) ЭКГ, если она выполнялась более года назад	
126.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основная цель применения холода (криотерапии) в первые часы после операции: А) Ускорение эпителизации раны Б) Профилактика отека и гематомы В) Стимуляция иммунитета Г) Обезболивание за счет теплового воздействия	Б
127.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что является ключевым фактором в патогенезе развития альвеолита ("сухой лунки")? А) Бактериальная инвазия Б) Отсутствие или потеря кровяного сгустка в лунке В) Обнажение костной ткани Г) Аллергическая реакция	Б
128.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для профилактики кровотечения после удаления у пациента с наследственной геморрагической телеангиэктазией (болезнь Рандю-Ослера) в первую очередь необходимо: А) Ввести этамзилат внутримышечно Б) Проконсультироваться с гематологом и обеспечить госпитализацию В) Наложить тугой тампон на лунку Г) Назначить препараты кальция	Б
129.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой вид шовного материала предпочтительнее для ушивания раны после удаления с целью формирования аккуратного рубца и минимизации воспаления? А) Шелк Б) Рассасывающийся синтетический материал (например, Vicryl) В) Капрон Г) Металлические скобки	Б
130.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основная мера профилактики ороантрального сообщения при удалении верхних моляров и премоляров: А) Назначение антигистаминных препаратов Б) Аккуратное разделение корней без чрезмерного усилия В) Обязательная реплантация зуба Г) Применение только щипцов	Б
131.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Перед удалением нижнего зуба мудрости, корни которого на ОПТГ проецируются на нижнечелюстной канал, для профилактики парестезии необходимо: А) Отказаться от анестезии	Б

		Б) Выполнить КЛКТ для точной оценки spatial-отношений В) Удалить зуб без отслаивания слизисто-надкостничного лоскута Г) Назначить курс витаминов группы В до операции	
132.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ У пациента в анамнезе бисфосфонатная терапия по поводу остеопороза. Какова тактика в отношении кариозного зуба, подлежащего удалению? А) Срочное удаление в ближайшие дни Б) Консервативное эндодонтическое лечение любой ценой, удаление — крайняя мера В) Удаление с последующей гипербарической оксигенацией Г) Удаление под прикрытием антибиотиков широкого спектра	Б
133.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для профилактики развития острого подчелюстного лимфаденита после удаления зуба при наличии острого периодонтита необходимо: А) Назначить УВЧ-терапию в первый день Б) Обеспечить адекватный дренаж гнойного экссудата через лунку В) Наложить согревающую повязку Г) Рекомендовать горячие полоскания	Б
134.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой метод ранней диагностики кисты челюсти, развившейся из периодонтитного очага, является наиболее информативным? А) Визуальный осмотр Б) Компьютерная томография (КЛКТ) В) Пальпация Г) Термодиагностика	Б
135.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент обратился с жалобой на длительно незаживающую язву на слизистой щеки после травмы острым краем зуба. Какое первоочередное диагностическое мероприятие должен провести хирург? А) Выполнить биопсию края язвы для гистологического исследования Б) Сошлифовать острый край зуба В) Назначить заживляющую мазь Г) Назначить курс антибиотиков	А
136.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой фактор среды обитания является наиболее значимым для профилактики осложнений после дентальной имплантации? А) Влажность воздуха в квартире Б) Уровень шума в районе проживания В) Качество индивидуальной гигиены полости рта Г) Материал, из которого изготовлена зубная щетка	В
137.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	Б

		Пациент с сахарным диабетом 1 типа компенсирован. Оптимальное время для планового удаления зуба: А) В любое удобное для пациента время Б) Утренние часы, после инъекции инсулина и завтрака В) Поздний вечер Г) Сразу после физической нагрузки	
138.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ У пациента искусственный митральный клапан сердца. Обязательна ли антибиотикопрофилактика перед удалением зуба? А) Только при удалении более 3 зубов за раз Б) Да, согласно современным кардиологическим протоколам В) Нет, это устаревшая практика Г) Да, но только если есть признаки инфекции	Б
139.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациентка на 14-й неделе беременности нуждается в удалении разрушенного зуба с болевым синдромом. Ваши действия: А) Назначить сильные анальгетики и удалить после родов Б) Удалить немедленно под общей анестезией В) Отложить удаление на послеродовой период Г) Удалить зуб во втором триместре с использованием анестетиков артикаинового ряда без вазоконстриктора	Г
140.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Через какое время после цистэктомии с резекцией верхушки корня необходим первый контрольный рентгенологический снимок для оценки регенерации кости? А) Через 2 года Б) Через 1 год В) Через 6 месяцев Г) Через 1 месяц	В
141.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациенту после удаления зуба по поводу радикулярной кисты гистологически верифицированной как "одонтогенная кератокиста". Основная цель диспансерного наблюдения: А) Контроль общего состояния Б) Контроль гигиены В) Оценка прикуса Г) Раннее выявление рецидива	Г
142.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент с удаленной амелобластомой нижней челюсти должен находиться на диспансерном учете: А) 5 лет Б) 3 года В) Пожизненно Г) 1 год	В
143.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	Г

		Что является первым действием при подозрении на аллергическую реакцию на анестетик во время удаления зуба? А) Ускорить удаление зуба Б) Дать пациенту воды В) Ввести антибиотик Г) Прекратить введение препарата, обеспечить проходимость дыхательных путей	
144.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При случайном полном вывихивании зуба в верхнечелюстную пазуху во время удаления первоочередным действием будет: А) Назначить сосудосуживающие капли Б) Промыть пазуху через лунку антисептиком В) Выполнить рентгенографию для подтверждения и направить в стационар для гайморотомии Г) Отправить пациента домой с рекомендациями	В
145.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой антисептик для обработки лунки обладает наиболее доказанной эффективностью в профилактике альвеолита? А) Этиловый спирт Б) Раствор фурацилина В) Перекись водорода 3% Г) 0,05% или 0,12% раствор хлоргексидина биглюконата	Г
146.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Чем принципиально отличается профилактика остео радионекроза от профилактики остео некроза на фоне приема бисфосфонатов? А) При остео радионекрозе показана гипербарическая оксигенация, а при бисфосфонатном — нет Б) Остео некроз на фоне бисфосфонатов не существует В) Ничем, тактика одинакова Г) При остео радионекрозе ключевая мера — щадящая техника и антибиотики; при бисфосфонат-ассоциированном — любое удаление крайне нежелательно, приоритет — консервативное лечение	Г
147.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой из перечисленных анестетиков предпочтителен для пациентов с сопутствующей сердечно-сосудистой патологией из-за минимального сосудосуживающего эффекта? А) Новокаин Б) Ультракаин DS (с высокой концентрацией адреналина) В) Лидокаин с адреналином Г) Мепивакаин/артикаин без вазоконстриктора	Г
148.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что является основным диагностическим критерием для постановки диагноза "хронический остеомиелит челюсти" в фазе ремиссии? А) Свищ	В

		Б) Отек В) Наличие секвестра на рентгенограмме Г) Боль	
149.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для профилактики развития рубцовой контрактуры после операции по поводу абсцесса в поднижнечелюстной области на этапе заживления назначают: А) Полный покой для челюсти Б) Тепловые компрессы В) Массаж и механотерапию Г) Физиотерапию (например, ультразвук с гидрокортизоновой мазью) и лечебную гимнастику	Г
150.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой рентгенологический признак на ОПТГ является показанием для профилактического удаления бессимптомного ретинированного зуба мудрости? А) Близость к нижнечелюстному каналу Б) Глубокое залегание в кости В) Начальные признаки резорбции корня передистоящего второго моляра Г) Горизонтальное положение	В
151.	ПК-2	Установите соответствие между нозологической формой/состоянием (А) и основным диагностическим критерием или алгоритмом действия при профилактическом осмотре/диспансеризации (Б) Группа А (пациент/заболевание): 1. Пациент с хроническим одонтогенным остеомиелитом челюсти в анамнезе. 2. Пациент с выявленной кистой челюсти, планируемый на цистэктомию. 3. Пациент в возрасте 45+ лет с лейкоплакией слизистой оболочки рта. 4. Пациент после реконструктивной операции на челюсти по поводу травмы. 5. Пациент с синдромом Горлина-Гольца (базальноклеточный невусный синдром). Группа Б (критерий/действие): А) Контрольная рентгенография через 6 и 12 месяцев после операции для оценки репарации кости. Б) Пальпация регионарных лимфоузлов, осмотр кожных покровов лица и шеи, при необходимости — направление к онкологу для исключения базальноклеточного рака. В) Планирование операции с обязательной предварительной гистологической верификацией (пункция, биопсия) для исключения одонтогенной опухоли. Г) Обязательная ежегодная ортопантомограмма или КЛКТ для контроля состояния костной ткани и исключения рецидива.	1 – Г 2 – В 3 – Д 4 – А 5 – Б

		Д) Диспансерное наблюдение 2 раза в год с тщательным осмотром полости рта, включая щеки, язык, дно полости рта. Цитологическое или гистологическое исследование при изменении очага.	
152.	ПК-2	Установите соответствие между этапом диспансерного наблюдения (А) и совокупностью необходимых действий стоматолога-хирурга (Б). Группа А (этап) 1.Первичный патронаж пациента, впервые взятого на Д-учет. 2.Плановый ежегодный осмотр пациента с хроническим заболеванием. 3.Этап при подозрении на рецидив или осложнение. 4.Снятие с диспансерного учета. 5.Межрецидивный период при хроническом заболевании. Группа Б (действия): А) Проведение контрольных осмотров и минимального набора обследований (осмотр, ОПТГ), оценка динамики, запись в учетной форме. Б) Регулярная гигиена полости рта, санация, устранение факторов риска. Обучение пациента самоконтролю. В) Полное клиническое и рентгенологическое обследование, составление индивидуальной карты диспансерного наблюдения, определение группы здоровья/диспансерной группы, информирование пациента. Г) Стойкая ремиссия или полное излечение, подтвержденное в течение 3-5 лет. Оформление эпикриза с рекомендациями. Д) Проведение углубленного осмотра, назначение расширенного комплекса обследований (КТ, МРТ, консультации смежных специалистов), внеплановое заседание врачебной комиссии для коррекции плана лечения.	1 – В 2 – А 3 – Д 4 – Г 5 – Б
153.	ПК-2	Установите соответствие между клинической ситуацией (А) и первичным медицинским документом, который должен быть заполнен или инициирован стоматологом-хирургом в рамках профилактики или диспансеризации (Б) Группа А (ситуация): 1.Выявление у пациента в ходе профилактического осмотра подозрительного образования в поднижнечелюстной области. 2.Взятие пациента после операции по поводу одонтогенной кисты на диспансерный учет. 3.Оформление отказа пациента от рекомендованного этапа диспансеризации (например, от прохождения флюорографии).	1 – А 2 – Г 3 – В 4 – Д 5 – Б

		4.Направление пациента с выявленной деформацией челюсти на дополнительное обследование в специализированный центр. 5.Проведение планового профилактического осмотра здорового подростка в рамках школьной программы. Группа Б (документ/запись): А) Запись в амбулаторной карте с пометкой «онкологическая настороженность» и оформление «Экстренного извещения» (форма 058/у) в онкодиспансер. Б) «Медицинская карта стоматологического пациента» (форма 043/у), раздел «Профилактические осмотры». В) «Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство либо отказ от него» с подробной записью о разъясненных последствиях. Г) «Карта диспансерного наблюдения» (форма 030/у-04) или учетная форма в мед. информационной системе. Д) Направление по форме 057/у-04.	
154.	ПК-2	Установите правильную последовательность действий стоматолога-хирурга при взятии пациента с хроническим заболеванием ЧЛЮ на диспансерный учет Действия: А) Заполнить «Карту диспансерного наблюдения» (ф.030/у-04). Б) Определить и записать периодичность и объем контрольных обследований. В) Провести разъяснительную беседу с пациентом о целях наблюдения. Г) Внести запись о решении в первичную медицинскую документацию (амбулаторную карту). Д) Установить или подтвердить окончательный диагноз, требующий наблюдения.	Д, Г, А, Б, В
155.	ПК-2	Установите правильную последовательность действий стоматолога-хирурга при обнаружении образования челюсти во время профилактического осмотра Действия: А) Направить пациента на дополнительное исследование (например, КТ). Б) Сообщить пациенту о выявленной находке и плане дальнейших действий. В) Детально описать образование в медицинской карте (локализация, размер, консистенция). Г) Провести пальпацию и перкуссию «причинного» зуба, оценить состояние слизистой. Д) Выдать направление на консультацию к узкому специалисту (онколог, челюстно-лицевой хирург).	Г, В, А, Б, Д
156.	ПК-2	Установите правильную последовательность этапов во время планового визита пациента, состоящего на диспансерном учете	А, Г, Д, Б, В

		Действия: А) Опросить пациента об изменениях в состоянии здоровья за прошедший период. Б) Внести запись о результатах осмотра и дальнейшем плане в учетную форму. В) Назначить дату следующего планового визита. Г) Провести контрольный осмотр и оценить данные рекомендованных обследований (например, свежей R-граммы). Д) Принять решение о продолжении наблюдения, изменении его частоты или снятии с учета.	
157.	ПК-2	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Какое ключевое профилактическое мероприятие вы должны ему назначить в рамках диспансеризации и почему именно его? <i>На профилактический прием к стоматологу-хирургу пришел пациент 60 лет, страдающий сахарным диабетом 2 типа. В анамнезе — удаление зуба 4.6 с диагнозом «хронический периодонтит, осложненный хроническим одонтогенным остеомиелитом» 5 лет назад. В настоящее время жалоб не предъявляет. Объективно: послеоперационный рубец в области 4.6 безболезненный.</i>	Необходимо назначить ежегодную ортопантомографию (ОПТГ). Это связано с высоким риском рецидива остеомиелита на фоне сахарного диабета, а также для раннего выявления возможных вторичных изменений костной ткани, протекающих бессимптомно.
158.	ПК-2	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Каковы будут ваши первые два действия после данной рентгенологической находки? <i>Ситуация: при проведении плановой диспансеризации у пациента 35 лет на ортопантомограмме в области угла нижней челюсти случайно обнаружено однокамерное разрежение костной ткани с четкими контурами, диаметром около 1,5 см. Пациент не предъявлял жалоб. Клинически — слизистая оболочка в проекции образования не изменена, зуб 4.8 ретинирован.</i>	Во-первых, необходимо детально описать находку в медицинской карте и поставить пациента в известность. Во-вторых, назначить дополнительное исследование - КЛКТ для точной оценки топографии образования, его отношения к нижнечелюстному каналу и корням зубов.
159.	ПК-2	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ	Независимо от отсутствия

		Какой будет ваша ближайшая тактика и как вы поступите с оформлением документации в этой ситуации? <i>Ситуация: в рамках углубленной диспансеризации вы осматриваете пациента 50 лет. При опросе он отрицает какие-либо жалобы со стороны ЧЛЮ. Однако при осмотре вы обнаруживаете безболезненное уплотнение в поднижнечелюстной области, кожа над ним не изменена. Пациент настаивает, что «это у него давно» и не придает этому значения, так как ничего не болит.</i>	жалоб, необходимо оформить направление на УЗИ слюнных желез и мягких тканей шеи для верификации характера образования. В медицинской документации обязательно делается подробная запись о находке с пометкой «онкологическая настороженность», а пациенту в устной форме разъясняется важность дообследования.
160.	ПК-2	Вставьте пропущенное слово Для эффективного проведения диспансеризации стоматолог-хирург должен уметь составлять индивидуальный план наблюдения, который включает обязательный _____ пациентов из группы риска.	Осмотр или учет
161.	ПК-2	Продолжите предложение В рамках диспансерного наблюдения за пациентом с хроническим остеомиелитом челюсти стоматолог-хирург обязан регулярно назначать...	Рентгенологический контроль
162.	ПК-2	Продолжите предложение Обязательным компонентом диспансерного наблюдения пациента после цистэктомии является контроль за состоянием...	Костной ткани челюсти
163.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основная цель профилактического осмотра стоматологом-хирургом: А) Лечение острой боли. Б) Раннее выявление предопухолевых и опухолевых заболеваний ЧЛЮ. В) Планирование ортодонтического лечения. Г) Проведение плановой санации.	Б
164.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При диспансерном наблюдении за пациентом с хроническим остеомиелитом челюсти обязательным является: А) Ежеквартальный осмотр. Б) Контрольная рентгенография 2 раза в год. В) Общий анализ крови 1 раз в месяц. Г) Консультация невролога 1 раз в год.	Б

165.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите 2 правильных ответа Стоматолог-хирург при проведении диспансеризации обязан включить в группу "Д" (взять на диспансерный учет) пациентов с: А) Хроническим рецидивирующим афтозным стоматитом. Б) Одонтогенной радикулярной кистой, подвергшейся цистэктомии. В) Фиброзной дисплазией челюсти. Г) Острым гнойным периоститом, купированным разрезом.	Б, В
166.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите 3 правильных ответа Клинический минимум обследования при профилактическом осмотре на патологию ВНЧС включает: А) Пальпацию сустава и жевательных мышц. Б) Аускультацию сустава. В) Компьютерную томографию. Г) Оценку объема движений нижней челюсти.	А, Б, Г
167.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент после удаления амелобластомы нижней челюсти должен находиться на диспансерном наблюдении: А) 6 месяцев. Б) 1 год. В) 3 года. Г) Пожизненно.	Г
168.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите 4 правильных ответа При пальпации слюнных желез во время профилактического осмотра оценивают: А) Болезненность. Б) Консистенцию железы. В) Характер секрета. Г) Размеры и контуры.	А, Б, В, Г
169.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Интервал диспансерного наблюдения за пациентом с доброкачественной опухолью мягких тканей полости рта (после удаления) в первый год составляет: А) 1 месяц. Б) 3 месяца. В) 6 месяцев. Г) 1 год.	Б
170.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Обязательный диагностический метод при диспансерном наблюдении за пациентом с одонтогенной кистой челюсти: А) Ортопантомограмма. Б) Общий анализ мочи. В) Цитологическое исследование. Г) Электромиография.	А
171.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Способность к выявлению патологии ЧЛО включает знание:	Г

		А) Топографической анатомии. Б) Клинических признаков воспаления. В) Симптомов доброкачественных и злокачественных новообразований. Г) Всего вышеперечисленного.	
172.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациенты после костной пластики альвеолярного отростка должны проходить контрольный осмотр: А) Через 1 неделю, 1, 3 и 6 месяцев. Б) Только при появлении жалоб. В) Через 1 и 2 года. Г) Осмотр не требуется.	А
173.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Готовность к диспансеризации подтверждается наличием у врача: А) Современного рентген-аппарата. Б) Журнала (реестра) учета пациентов "Д" группы. В) Дополнительных сертификатов. Г) Договора со страховой компанией.	Б
174.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При подозрении на лейкоплакию или эритроплакию слизистой оболочки рта во время профилактического осмотра стоматолог-хирург обязан: А) Назначить полоскания. Б) Направить на консультацию к онкологу. В) Выполнить биопсию (может сделать сам, но чаще направляет). Г) Назначить противогрибковую терапию.	Б
175.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Частота осмотров пациента с невралгией тройничного нерва на диспансерном наблюдении: А) 1 раз в месяц. Б) 1 раз в 3-6 месяцев. В) 1 раз в год. Г) Осмотр не требуется, наблюдает невролог.	Б
176.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Критерием эффективности диспансерного наблюдения за пациентом с хроническим сиаденитом является: А) Отсутствие обострений. Б) Нормализация размеров железы. В) Улучшение характера слюны. Г) Все перечисленное.	Г
177.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Врачебная тактика при выявлении у пациента флюороза во время профилактического осмотра: А) Диспансерное наблюдение у стоматолога-терапевта. Б) Направление к стоматологу-ортопеду. В) Санация и рекомендации по питьевому режиму. Г) Наблюдение не требуется.	А
178.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основная задача стоматолога-хирурга в рамках всеобщей диспансеризации взрослого населения: А) Проведение профгигиены.	Б

		Б) Активное выявление больных с предраком и раком слизистой оболочки рта, красной каймы губ и челюстей. В) Лечение кариеса. Г) Удаление зубов мудрости.	
179.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При выявлении у пациента пареза лицевого нерва во время осмотра стоматолог-хирург должен: А) Назначить физиолечение. Б) Срочно направить к неврологу. В) Наблюдать в динамике 2 недели. Г) Рекомендовать массаж.	Б
180.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент с актиномикозом челюстно-лицевой области после курса лечения наблюдается: А) 6 месяцев. Б) 1 год. В) Не менее 2 лет. Г) Пожизненно.	В
181.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Обязательный этап диспансерного осмотра пациента с патологией ЧЛЮ: А) Сбор анамнеза (включая онконастороженность). Б) Внешний осмотр и пальпация. В) Осмотр полости рта. Г) Все этапы обязательны.	Г
182.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При выявлении у пациента асимметрии лица, онемения нижней губы стоматолог-хирург должен в первую очередь заподозрить: А) Неврит. Б) Одонтогенный гайморит. В) Опухолевый процесс в теле нижней челюсти. Г) Артрит ВНЧС.	В
183.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Интервал между контрольными осмотрами пациента после удаления слюнного камня из протока: А) 1-3 дня. Б) 1 неделя, 1 месяц. В) 3 месяца, 6 месяцев. Г) 1 год.	Б
184.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ К методам обследования при диспансерном наблюдении за состоянием костной ткани после цистэктомии относится: А) Рентгенография. Б) Термография. В) УЗИ. Г) Риноскопия.	А
185.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Стоматолог-хирург готов к диспансеризации, если он: А) Знает группы риска по онкозаболеваниям ЧЛЮ. Б) Умеет проводить бимануальную пальпацию.	Г

		В) Владеет методикой забора материала на цитологию. Г) Верно А, Б, В.	
186.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациенты с остеохондромой челюсти после операции наблюдаются: А) 6 месяцев. Б) 1 год. В) 3 года. Г) Пожизненно.	В
187.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При диспансерном наблюдении за больным с хроническим периоститом контролируют: А) Состояние надкостницы. Б) Наличие свищей. В) Состояние причинного зуба. Г) Всё перечисленное.	Г
188.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Способность к проведению профилактического осмотра включает: А) Навык обследования лимфатических узлов. Б) Умение дифференцировать виды лейкоплакии. В) Знание нормальной рентгенанатомии. Г) Все варианты верны.	Г
189.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Главный принцип диспансеризации: А) Активность. Б) Систематичность. В) Всеобщность. Г) Индивидуальность.	Б
190.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При выявлении у пациента язвы слизистой, незаживающей более 2-х недель, стоматолог-хирург должен: А) Назначить заживляющие мази. Б) Направить на цитологическое/гистологическое исследование. В) Продолжить наблюдение. Г) Отправить к терапевту.	Б
191.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент с травматической невриномой (после удаления) наблюдается: А) 6 месяцев. Б) 1 год. В) Не наблюдается, так как опухоль доброкачественная. Г) Пожизненно.	Б
192.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для оценки функции слюнных желез при диспансерном наблюдении используется: А) Сиалометрия. Б) Сиалография. В) УЗИ. Г) Любой из перечисленных методов по показаниям.	Г

193.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите 3 правильных ответа Кто подлежит ежегодному профилактическому осмотру у стоматолога-хирурга с онконастороженностью в первую очередь? А) Все взрослые. Б) Курящие пациенты старше 40 лет. В) Пациенты с хронической травмой слизистой. Г) Пациенты с lichen planus.	Б, В, Г
194.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Документ, в котором фиксируются данные диспансерного наблюдения: А) Медицинская карта стоматологического больного (ф. 043/у). Б) Контрольная карта диспансерного наблюдения (ф. 030/у). В) Журнал для записи амбулаторных операций. Г) Выписка из истории болезни.	Б
195.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При диспансерном наблюдении пациента после операции по поводу перелома челюсти в отдаленном периоде (более 1 года) оценивают: А) Функцию ВНЧС. Б) Состояние прикуса. В) Наличие хронического остеомиелита. Г) Все перечисленное.	Г
196.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Подготовка к диспансеризации НЕ включает: А) Составление списков контингентов. Б) Организацию работы кабинета. В) Проведение плановых операций. Г) Информирование населения.	В
197.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Клинический признак, который НЕ является тревожным в отношении рака слизистой оболочки рта: А) Пятно белого цвета. Б) Безболезненная язва. В) Очаг ярко-красного цвета (эритроплазия). Г) Мелкая афта, заживающая за 7-10 дней.	Г
198.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент с гемангиомой челюстно-лицевой области (без лечения) должен находиться на диспансерном наблюдении: А) До 18 лет. Б) До момента решения об операции. В) Пожизненно (в связи с риском осложнений). Г) Не наблюдается.	В
199.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Обязанность стоматолога-хирурга при выявлении ЗНО ЧЛО во время диспансеризации: А) Немедленное направление в онкодиспансер. Б) Начало химиотерапии. В) Самостоятельное взятие биопсии. Г) Наблюдение в динамике.	А

200.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Конечная цель диспансерного наблюдения за пациентами с патологией ЧЛО: А) Предупреждение рецидивов и осложнений. Б) Снижение инвалидизации. В) Повышение качества жизни пациента. Г) Достижение всех перечисленных целей.	Г
201.	ПК-3	Установите соответствие между видом чрезвычайной ситуации (1-5) и первоочередным действием стоматолога-хирурга в организации работы (А-Д) Вид ЧС: 1. Поступление информации об ухудшении радиационной обстановки в регионе. 2. Объявление режима чрезвычайной ситуации из-за масштабного стихийного бедствия (землетрясение, наводнение). 3. Выявление в стоматологическом учреждении пациента с подозрением на особо опасную инфекцию (ООИ). 4. Массовый поток пораженных с травмами челюстно-лицевой области после техногенной аварии. 5. Возникновение в клинике локальной чрезвычайной ситуации (пожар, отключение электроэнергии). Действия: А. Немедленная изоляция пациента в отдельном помещении (или максимальная изоляция от других), уведомление руководства и Роспотребнадзора, прекращение приема. Б. Организация сортировки поступающих пораженных на основе оценки тяжести травмы, жизнеугрожающих состояний (кровотечение, асфиксия) и срочности хирургического вмешательства. В. Проверка готовности аварийных источников освещения, обеспечение безопасности эвакуации пациентов и персонала, отключение нештатно работающего оборудования. Г. Переход на режим использования максимально эффективных средств индивидуальной защиты (маска, очки, экран), подготовка к возможной дезактивации. Д. Пересмотр графика плановых операций в пользу неотложной помощи, мобилизация запасов перевязочных материалов, антисептиков, обезболивающих.	1 – Г 2 – Д 3 – А 4 – Б 5 – В
202.	ПК-3	Установите соответствие между типом угрозы (1-5) и рекомендуемым комплектом средств индивидуальной защиты (СИЗ) для стоматолога-хирурга при выполнении неотложного вмешательства (А-Д). Комплекты могут дополнять базовый уровень (медицинская маска, перчатки). Тип угрозы: 1. Работа в очаге воздушно-капельной особо опасной инфекции (например, легочная форма чумы).	1 – А 2 – Д 3 – Б 4 – Б 5 – Г

		2. Хирургическая обработка раны у пациента, прибывшего из зоны радиационного загрязнения. 3. Оказание помощи пораженному с кровотечением в условиях массового поступления после землетрясения (статус пациента по гепатиту, ВИЧ неизвестен). 4. Работа в условиях эпидемии гриппа или новой коронавирусной инфекции повышенной опасности. 5. Оказание неотложной помощи в полевых условиях после стихийного бедствия при отсутствии стабильного водоснабжения. Комплекты СИЗ и меры: А. Респиратор класса FFP3, противочумный костюм 1-го типа (полный) или тяжелый защитный костюм, герметичные очки, двойные перчатки. Б. Максимальная защита от биологических жидкостей: водонепроницаемый хирургический фартук и бахилы, защитная маска с экраном или очки, двойные перчатки. В. Респиратор FFP2/FFP3, защитные очки/экраны, одноразовый влагостойкий халат. Г. Применение спиртосодержащих антисептиков для рук и поверхностей как основного метода гигиены, использование стерильных перчаток из индивидуальной упаковки. Д. Стандартный хирургический комплект (халат, маска, перчатки, очки). Особое внимание — на контроль перчаток (целостность), запрет на работу с микротравмами кожи рук. После вмешательства — обязательный дозиметрический контроль и следование инструкции по дезактивации.	
203.	ПК-3	Установите соответствие между этапом мероприятия (1-5) и его конкретным содержанием применительно к стоматологу-хирургу (А-Д) Этапы/Ситуации: 1. Действия при подозрении на ООИ до установления диагноза. 2. Мероприятие при ухудшении радиационной обстановки. 3. Действие в рамках первичной сортировки (триажа) при массовом поступлении. 4. Мера по предупреждению инфекций в условиях ЧС. 5. Ключевой принцип работы при ликвидации последствий стихийного бедствия. Содержание мероприятия: А. Экстренная профилактика (антибиотикопрофилактика) персонала, контактировавшего с больным, по назначению эпидемиолога. Б. Маркировка пораженного как «отсроченная помощь» («зеленая» зона) при наличии изолированной травмы челюсти без угрозы жизни. В. Йодная профилактика (прием препаратов стабильного йода по утвержденной схеме) по сигналу органов ГО и ЧС.	1 – А 2 – Б 3 – Б 4 – Д 5 – Г

		Г. Максимально быстрое и радикальное хирургическое вмешательство по первичной обработке ран для профилактики раневой инфекции в условиях скученности и возможного дефицита антибиотиков. Д. Организация временного инфекционного госпиталя (изолятора) в приспособленном помещении для разделения потоков «чистых» и «гнойных» больных.	
204.	ПК-3	Установите правильную последовательность действий стоматолога-хирурга при возникновении подозрения, что у пациента на приеме может быть особая или карантинная инфекция (например, после возвращения из эндемичного региона) Действия: А. Немедленно надеть средства индивидуальной защиты (респиратор FFP3, очки/экраны, перчатки, влагостойкий халат). Б. Зафиксировать все контактные данные пациента (ФИО, адрес, телефон) для передачи в Роспотребнадзор. В. Изолировать пациента в отдельном кабинете или отвести на максимальное расстояние от других, закрыв двери. Г. Прекратить прием других пациентов, предупредить персонал о запрете входа в кабинет/зону. Д. Сообщить о случившемся руководителю учреждения (главному врачу) и дежурному врачу-эпидемиологу для информирования органов Роспотребнадзора по экстренным каналам.	А, В, Г, Б, Д
205.	ПК-3	Установите правильную последовательность первоочередных действий хирургической бригады в клинике после официального объявления радиационной опасности Действия: А. Провести герметизацию рабочих помещений: закрыть окна, отключить приточно-вытяжную вентиляцию. Б. По распоряжению администрации принять препараты стабильного йода (йодная профилактика) согласно инструкции. В. Организовать дозиметрический контроль всех поступающих пациентов, особенно с загрязненной одеждой, перед допуском в чистые зоны. Г. Перейти на использование максимально закрывающей одежды, многослойных средств защиты (двойные перчатки, маска и очки, бахилы). Д. Собрать и упаковать в плотные полиэтиленовые пакеты использованный перевязочный материал для специальной утилизации как радиоактивные отходы.	А, Г, Б, В, Д
206.	ПК-3	Установите правильную последовательность этапов работы стоматолога-хирурга в роли сортировочной или хирургической бригады при катастрофе с массовыми санитарными потерями Действия:	Б, В, Г, А, Д

		А. Провести первичную хирургическую обработку (ПХО) раны, остановку кровотечения, временную иммобилизацию. Б. Оценить проходимость дыхательных путей, наличие профузного кровотечения, уровень сознания (первичный осмотр по системе ABCDE). В. Определить приоритет и очередь для оказания хирургической помощи (красная, желтая, зеленая, черная метка). Г. Принять решение о необходимости экстренной операции (трахеостомия, перевязка сосудов) в условиях сортировочно-эвакуационного пункта или отложить ее до этапа специализированной помощи. Д. Провести антисептическую обработку, ввести антибиотики, анальгетики, противостолбнячную сыворотку (по показаниям).	
207.	ПК-3	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Каковы ваши первоочередные и обязательные действия? Аргументируйте <i>На прием к стоматологу-хирургу с жалобами на острый гнойный периостит записался пациент, который вернулся неделю назад из командировки в стране, где зафиксированы случаи заболевания, отнесенного к группе особо опасных инфекций (ООИ). Во время осмотра вы заметили у пациента неспецифические симптомы: выраженную слабость и незначительную сыпь на коже груди.</i>	Я немедленно прекращу плановый прием, изолирую пациента в отдельном помещении и усилю средства индивидуальной защиты (респиратор, очки, перчатки, влагостойкий халат). Незамедлительно сообщу руководителю и эпидемиологу учреждения для информирования Роспотребнадзора, так как сочетание эпидемиологического анамнеза и системных симптомов требует исключения ООИ, приоритетом является не лечение, а предотвращение возможного распространения инфекции.

208.	ПК-3	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Каковы ваши действия в отношении пациента и организации работы в ближайшие минуты? <i>В регионе вашей клиники произошла авария на радиационно-опасном объекте. Поступает информация о возможном выбросе и движении радиоактивного облака в сторону вашего населенного пункта. В это время в вашем хирургическом кабинете находится пациент, которому вы только что выполнили сложное удаление зуба и наложили швы. Пациент в сознании, кровотечение остановлено.</i>	Я экстренно завершу прием, дав пациенту четкие письменные рекомендации по уходу за лункой, и отправлю его домой для укрытия в защищенном помещении, так как пребывание в медицинском учреждении без необходимости в данной фазе увеличивает риск облучения. После этого я загерметизирую кабинет (закрою окна, отключу вентиляцию), перейду на усиленный режим СИЗ и подожду официальных инструкций от руководства для приема возможных пораженных, которые потребуют дозиметрического контроля.
209.	ПК-3	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Как вы организуете свою работу и расставите приоритеты? Объясните принцип. <i>После сильного землетрясения в вашу клинику, которая не пострадала, начинается массовое поступление пострадавших с травмами челюстно-лицевой области. Первого пациента с сочетанной травмой (открытый перелом нижней челюсти и кровотечение из слизистой) доставили спасатели. Следом в холл самостоятельно зашел второй пациент, кричащий от боли, с видимой деформацией скуловой области и отеком, но без явного кровотечения.</i>	Я немедленно проведу первичную сортировку: первого пациента осмотрю по алгоритму ABC (дыхательные пути, кровотечение) и отнесу к группе «красного» приоритета для экстренной

			остановки кровотечения и обеспечения проходимости дыхательных путей. Второго пациента, который может передвигаться и не имеет жизнеугрожающих состояний, отнесу к группе «желтого» или «зеленого» приоритета для помощи после стабилизации более тяжелых. Ключевой принцип — помочь максимальному числу людей, направив усилия сначала на спасение жизни.
210.	ПК-3	Вставьте пропущенное слово При выявлении пациента с подозрением на особо опасную инфекцию первоочередной задачей стоматолога-хирурга является его немедленная _____ для предотвращения контакта с другими людьми.	Изоляция
211.	ПК-3	Вставьте пропущенное слово При ухудшении радиационной обстановки все поступающие в клинику пациенты должны пройти обязательный _____ контроль.	Дозиметрический
212.	ПК-3	Вставьте пропущенное слово При массовом поступлении пораженных ключевым методом, определяющим очередность помощи, является медицинская _____.	Сортировка
213.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Первоочередное действие при подозрении, что у пациента на приеме может быть особая опасная инфекция (ООИ): А) Начать плановое лечение. Б) Немедленно изолировать пациента. В) Отправить пациента в другой кабинет. Г) Продолжить приём других пациентов.	Б
214.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ После изоляции пациента с подозрением на ООИ необходимо:	А

		А) Сообщить руководству и в органы Роспотребнадзора. Б) Самостоятельно начать лечение. В) Отправить пациента домой. Г) Протереть инструментом только свой инструмент.	
215.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основная цель изоляции пациента с ООИ А) Улучшить качество его лечения. Б) Предотвратить возможное распространение инфекции. В) Соблюдать врачебную тайну. Г) Освободить место для других пациентов.	Б
216.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При контакте с пациентом с ООИ стоматолог должен использовать: А) Только медицинскую маску и перчатки. Б) Стандартный хирургический комплект. В) Усиленные средства индивидуальной защиты (СИЗ). Г) Любые доступные средства.	В
217.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что является ключевым в эпидемиологическом анамнезе для подозрения на ООИ? А) Характер боли. Б) Пребывание в эндемичной зоне или контакт с больным. В) Наличие температуры. Г) Аллергические реакции.	Б
218.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Первое защитное действие внутри здания при объявлении радиационной опасности: А) Открыть окна для проветривания. Б) Включить все вентиляционные системы. В) Провести герметизацию помещений. Г) Немедленно эвакуироваться.	В
219.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Медикаментозная мера защиты щитовидной железы при риске ингаляционного поступления радионуклидов йода: А) Антибиотикопрофилактика. Б) Прием обезболивающих. В) Йодная профилактика. Г) Дезинтоксикационная терапия.	В
220.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой контроль обязателен для всех, поступающих из зоны радиоактивного загрязнения? А) Контроль артериального давления. Б) Дозиметрический контроль. В) Контроль веса. Г) Контроль температуры.	Б
221.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основной путь поступления радионуклидов в организм в первые часы после аварии: А) Через кожу.	В

		Б) Через желудочно-кишечный тракт. В) Ингаляционно (с воздухом). Г) Через слизистые оболочки.	
222.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Материалы, использованные при оказании помощи потенциально загрязнённому пациенту, считаются: А) Обычными медицинскими отходами класса Б. Б) Радиоактивными отходами. В) Бытовым мусором. Г) Перерабатываемыми отходами.	Б
223.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Ключевой организационный метод при массовом поступлении поражённых: А) Медицинская сортировка. Б) Санитарная обработка. В) Психологическая помощь. Г) Эвакуация по алфавиту.	А
224.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Приоритет (цвет маркировки) при сортировке отдаётся пациентам: А) С самыми лёгкими травмами. Б) С хроническими заболеваниями. В) С угрожающими жизни состояниями. Г) Обратившимся первыми.	В
225.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какое состояние у пациента с травмой ЧЛЮ является абсолютным приоритетом («красный» код)? А) Сломанный зуб. Б) Асфиксия или профузное кровотечение. В) Отёк мягких тканей. Г) Вывих зуба.	Б
226.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Принцип работы в условиях катастрофы: «Помочь максимальному числу людей, направив усилия сначала на...»: А) Тех, кто громче кричит. Б) Спасение жизни. В) Детей и стариков. Г) простые случаи.	Б
227.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При массовом поступлении плановые операции: А) Выполняются в первую очередь. Б) Откладываются, приоритет — неотложная помощь. В) Выполняются в перерывах. Г) Не отменяются никогда.	Б
228.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для защиты от биологических жидкостей при травме у пациента с неизвестным статусом необходимо добавить к маске и перчаткам: А) Шапочку. Б) Водонепроницаемый фартук и защиту для глаз. В) Дополнительную маску. Г) Бахилы поверх уличной обуви.	Б

229.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При подозрении на воздушно-капельную ООИ респиратор класса FFP2/FFP3 защищает от: А) Только от пыли. Б) Только от запахов. В) Аэрозолей и микробов. Г) Только от брызг.	В
230.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ После работы с пациентом с подозрением на ООИ использованные СИЗ: А) Стираются и используются повторно. Б) Утилизируются как отходы класса Б или по специальной схеме. В) Складываются в карман для следующего пациента. Г) Отдаются на дезинфекцию пациенту.	Б
231.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При отсутствии воды в полевых условиях основным методом гигиены рук является: А) Вытирание полотенцем. Б) Ополаскивание любой жидкостью. В) Обработка спиртосодержащим антисептиком. Г) Мытьё с мылом при первой возможности.	В
232.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Дезинфекция инструментов после приёма пациента с ООИ проводится: А) В конце рабочего дня. Б) Сразу после использования, перед этапом предстерилизационной очистки. В) Только стерилизацией. Г) По обычному графику.	Б
233.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ У пациента на приёме высокая температура, сыпь и недавний приезд из неблагополучного региона. Ваше первое действие: А) Назначить антибиотик. Б) Начать удаление зуба. В) Изолировать и сообщить руководству. Г) Дать жаропонижающее и отпустить.	В
234.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Объявлена радиационная тревога. Пациенту после удаления зуба, который готовится уйти, вы: А) Оставляете его в клинике для наблюдения. Б) Даёте чёткие рекомендации и отправляете в укрытие. В) Делаете контрольный рентген. Г) Предлагаете госпитализацию.	Б
235.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ После землетрясения в холле клиники несколько пострадавших. У одного перелом челюсти с кровотечением, у другого — вывих зуба. Кому помощь оказывается в первую очередь? А) Пациенту с переломом и кровотечением. Б) Пациенту с вывихом зуба.	А

		В) Тому, кто первым попал в кабинет. Г) Обоим одновременно.	
236.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Во время работы произошло отключение электроэнергии. Ваше действие перед использованием аварийного освещения: А) Продолжить работу при дневном свете. Б) Отключить нештатно работающее оборудование. В) Срочно эвакуировать всех. Г) Позвонить в энергосбыт.	Б
237.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В зоне ЧС предстоит работать в антисанитарных условиях. Ваша тактика при хирургической обработке ран: А) Максимально отсрочить вмешательство. Б) Провести её максимально радикально и быстро для профилактики инфекции. В) Ограничиться только перевязкой. Г) Назначить только антибиотики.	Б
238.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Кто является первым, кого нужно уведомить о подозрении на ООИ в клинике? А) Пациентов в очереди. Б) Руководителя медицинской организации. В) Родственников пациента. Г) Свойственную поликлинику.	Б
239.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основной документ, регламентирующий действия медработника при ЧС в организации: А) Трудовой договор. Б) План по гражданской обороне и защите от ЧС учреждения. В) Санитарные правила. Г) Журнал учёта рабочего времени.	Б
240.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При работе в очаге ЧС связь с руководством и координация действий осуществляется через: А) Личные социальные сети. Б) Определённого назначенного человека или по установленной схеме связи. В) Объявления по громкой связи. Г) Самостоятельно, по ситуации.	Б
241.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что в первую очередь необходимо мобилизовать в клинике при объявлении режима ЧС? А) Запасы медикаментов и перевязочных средств для неотложной помощи. Б) Канцелярские принадлежности. В) Плановую медицинскую документацию. Г) Электроприборы для комфорта.	А
242.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Эвакуация пациентов и персонала при внутренней ЧС (пожар) проводится:	Б

		А) В произвольном порядке. Б) Согласно плану эвакуации учреждения. В) Только по указанию пожарных. Г) После спасения имущества.	
243.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Экстренная профилактика антибиотиками после контакта с больным ООИ проводится: А) По назначению врача-эпидемиолога. Б) Самостоятельно, на усмотрение врача. В) Всем персоналом клиники профилактически. Г) Только если появились симптомы.	А
244.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ После приёма пациента из зоны радиационного загрязнения врач обязан: А) Пройти дозиметрический контроль сам и сдать СИЗ. Б) Только вымыть руки. В) Принять душ в конце смены. Г) Сменить только халат.	А
245.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При подозрении на ООИ, кабинет, где находился пациент, после его убийтия: А) Проветривается и используется дальше. Б) Закрывается для проведения заключительной дезинфекции силами специалистов. В) Убирается силами врача. Г) Обрабатывается только рабочий стол.	Б
246.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основная цель заключительной дезинфекции: А) Уничтожение патогенных микроорганизмов на всех объектах. Б) Устранение запахов. В) Проведение косметического ремонта. Г) Подготовка к приёму следующего пациента.	А
247.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Перед началом работы в новых условиях после ЧС (полевой госпиталь) необходимо: А) Начать приём немедленно. Б) Организовать разделение потоков «чистых» и «гнойных» больных. В) Ждать особого приказа. Г) Искать самое удобное место.	Б
248.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Мероприятие по разделению поражённых на группы по скорости и нуждаемости в помощи — это: А) Реанимация. Б) Эвакуация. В) Сортировка. Г) Санация.	В
249.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Совокупность средств, надеваемых на тело человека для защиты от опасных и вредных факторов: А) Рабочая форма. Б) Средства индивидуальной защиты (СИЗ).	Б

		В) Униформа. Г) Спецдежда.	
250.	ПК-3	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Территория, в пределах которой установлен факт заражения или регистрируются заболевания ООИ, — это: А) Карантин. Б) Эндемичная зона. В) Очаг инфекции.	В
251.	ПК-4	Установите соответствие между основной единицей наблюдения в исследовании заболеваемости и соответствующим ей примером исследования 1. Население (группа населения). 2. Случай заболевания (обращение). 3. Пациент. А) Изучение частоты обращений по поводу альвеолита в поликлинику за год. Б) Обследование призывников для определения распространенности ретинированных зубов. В) Анализ историй болезни пациентов стационара с одонтогенными абсцессами для оценки средней длительности лечения.	1 – Б 2 – А 3 – В
252.	ПК-4	Установите соответствие между ключевым понятием и его определением в рамках темы 1. Стоматологическая заболеваемость. 2. Первичная заболеваемость. 3. Распространенность (болезненность). А) Число впервые выявленных заболеваний за определенный период времени (обычно год) среди населения. Б) Все заболевания (впервые выявленные и ранее известные), существующие на определенную дату или за период времени. В) Совокупность заболеваний полости рта, челюстей и лица, выявленных и зарегистрированных среди населения за определенный период времени.	1 – В 2 – А 3 – Б
253.	ПК-4	Установите соответствие между этапом сбора информации о стоматологической заболеваемости и его основным содержанием 1. Планирование исследования. 2. Полевой этап (сбор данных). 3. Камеральная обработка. 4. Анализ и интерпретация. А) Непосредственное обследование пациентов, заполнение учетных форм (карт). Б) Расчет индикаторов, оценка достоверности результатов, формулировка выводов. В) Определение целей, объекта, единицы наблюдения, разработка инструментария (карт). Г) Проверка полноты данных, кодировка, ввод в программу, составление сводных таблиц.	1 – В 2 – А 3 – Г 4 – Б

254.	ПК-4	Установите правильную последовательность действий при непосредственном сборе первичной информации у пациента хирургического стационара 1. Заполнение паспортной части и жалоб в карте обследования. 2. Сбор анамнеза жизни и общего стоматологического статуса. 3. Проведение локального осмотра и обследования по поводу основного хирургического заболевания (например, периостит, остеомиелит). 4. Фиксация данных дополнительных методов исследования (рентген, анализы). 5. Формулировка предварительного диагноза и кодирование заболевания по МКБ-10.	1, 2, 3, 4, 5
255.	ПК-4	Установите правильную последовательность этапов планирования исследования стоматологической заболеваемости 1. Определение цели и задач исследования. 2. Выбор объекта и единицы наблюдения (например, пациент хирургического отделения, нозологическая форма). 3. Разработка программы сбора данных (составление карты обследования, анкеты). 4. Определение методов и объема исследования (сплошное, выборочное). 5. Составление календарного плана и инструктаж исполнителей.	1, 2, 4, 3, 5
256.	ПК-4	Установите последовательность этапов проведения выборочного исследования для оценки эффективности нового метода лечения 1. Формирование репрезентативной выборочной совокупности (например, пациенты с одонтогенными кистами). 2. Рандомизация и распределение пациентов на основную и контрольную группы. 3. Сбор данных по стандартной методике в обеих группах в динамике. 4. Сравнительный анализ данных между группами с помощью статистических критериев (t-критерий, χ^2). 5. Формулировка выводов о наличии или отсутствии статистически значимых различий.	1, 2, 3, 4, 5
257.	ПК-4	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ О чем может свидетельствовать снижение абсолютного числа удалений при стабильной обращаемости? Предложите два наиболее вероятных объяснения с точки зрения организации медицинской помощи. Сделайте вывод на основе простого анализа динамики и дайте развернутый ответ <i>В хирургическом отделении стоматологической поликлиники проанализировали число удалений зубов по поводу осложнений кариеса за два периода:</i> • 5 лет назад: 3200 удалений в год.	Снижение числа удалений при стабильной обращаемости может свидетельствовать о: 1. Повышении эффективности терапевтической стоматологической помощи:

		• <i>В текущем году: 2800 удалений в год.</i> <i>При этом известно, что число первичных обращений по поводу кариеса и его осложнений за этот период не снизилось.</i>	больше зубов сохраняется за счет качественного лечения пульпитов и периодонтитов, без доведения до состояния, требующего удаления. 2. Улучшении профилактики и ранней диагностики: более раннее выявление и лечение кариеса предотвращает развитие его осложнений, приводящих к удалению. Это может быть следствием внедрения профилактических программ.
258.	ПК-4	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ О каких проблемах в организации стоматологической помощи на предыдущих этапах (терапевтическом, профилактическом) может говорить такая структура причин удаления? <i>Проанализировав карты пациентов, удаливших зубы, вы заметили, что большую часть составляют удаления по поводу хронического периодонтита в стадии обострения, а плановых удалений разрушенных зубов — значительно меньше.</i>	Это говорит о: 1. Слабой работе диспансеризации: Пациенты с хроническим периодонтитом не находятся на активном учете и не получают планового лечения или своевременного удаления. 2. Преобладании «ситуационной» помощи над плановой: Пациенты обращаются только при острой боли, а не для плановой санации. 3. Низкой эффективности

			санитарно-просветительной работы: Население недостаточно информировано о последствиях откладывания лечения.
259.	ПК-4	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Сформулируйте четкую гипотезу о взаимосвязи, которую можно проверить. Гипотеза должна быть сформулирована как предполагаемая причинно-следственная связь. <i>При осмотре пациентов, направленных на плановое удаление корней разрушенных зубов, вы часто отмечаете у них низкий уровень гигиены полости рта и множественный нелеченный кариес.</i>	Низкий уровень гигиены полости рта и отсутствие мотивации к плановому лечению кариеса являются ведущими социально-гигиеническими факторами, приводящими к тотальному разрушению коронок зубов и, как итог, к необходимости хирургического удаления корней
260.	ПК-4	Дайте краткий ответ Какой основной показатель стоматологической заболеваемости населения необходимо рассчитать для планирования ресурсов хирургического отделения на основе данных о 2500 жителях, у которых в течение года было удалено 1875 зубов? Рассчитайте его.	Распространенность удаления зубов = $1875 / 2500 = 0,75$. Среднее число удалений на 1 жителя = 0,75.
261.	ПК-4	Дайте краткий ответ Как называется основной документ, который заполняется на каждого пациента хирургического стоматологического приёма и является первичным источником информации для статистического учёта?	Медицинская карта стоматологического больного (форма №043/у)
262.	ПК-4	Дайте краткий ответ Для изучения влияния условий труда на развитие воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области среди работников химического производства, какое основное социально-гигиеническое исследование необходимо провести?	Профилактический осмотр (или диспансеризация, или углублённое медицинское обследование) определённой профессиональной группы.
263.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	Б

		Основным объектом изучения стоматологической заболеваемости в хирургической стоматологии является: А) Частота кариеса у школьников. Б) Распространенность и интенсивность заболеваний, требующих хирургического вмешательства (периоститы, остеомиелиты, кисты, новообразования и т.д.). В) Индекс гигиены полости рта. Г) Уровень фторирования питьевой воды.	
264.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для расчета потребности населения в хирургической стоматологической помощи используется показатель: А) Обращаемости. Б) Первичной заболеваемости. В) Общей заболеваемости. Г) Патологической пораженности.	Б
265.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ «Патологическая пораженность» в хирургической стоматологии – это показатель, выявляемый при: А) Обращении пациента за неотложной помощью. Б) Плановых профилактических осмотрах (диспансеризация, осмотры по обращаемости по другим поводам). В) Анализе историй болезни стационарных больных. Г) Анкетировании населения.	Б
266.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Индекс КПУ (к-п-у) в контексте хирургической стоматологии наиболее релевантен для оценки: А) Показаний к удалению зубов как исхода осложненного кариеса (компонент «У»).	А
267.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для изучения заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ВУТ) в хирургической стоматологии основным документом является: А) История болезни (ф. 003/у). Б) Листок нетрудоспособности (больничный лист). В) Выписка из карты амбулаторного больного. Г) Журнал учета операций.	Б
268.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Показатель «частота осложнений после удаления зубов» рассчитывается как отношение числа осложнений за период к: А) Общей численности населения. Б) Числу пролеченных пациентов. В) Общему числу удалений зубов за тот же период. Г) Числу первичных посещений.	В
269.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основной метод, используемый для выявления причинно-следственных связей между факторами риска и хирургическими стоматологическими заболеваниями: А) Описательный. Б) Расчета интенсивных показателей.	В

		В) Аналитический (например, «случай-контроль» или когортное исследование). Г) Монографический.	
270.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Единицей наблюдения при изучении заболеваемости по обращаемости в хирургическом кабинете является: А) Первое в данном году обращение пациента по поводу данного заболевания (первичный случай). Б) Каждое посещение (посещаемость). В) Каждый установленный диагноз у пациента. Г) Каждая выполненная операция.	А
271.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Показатель «распространенность одонтогенных синуситов» является показателем: А) Заболеваемости. Б) Болезненности (распространенности, prevalence). В) Обращаемости. Г) Летальности.	Б
272.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для визуализации динамики показателя заболеваемости периоститами за несколько лет лучше всего подходит: А) Круговая секторная диаграмма. Б) Линейная диаграмма (график). В) Столбиковая диаграмма для несопоставимых групп. Г) Радиальная диаграмма.	Б
273.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Показатель «среднее число удаленных зубов на одного пролеченного пациента» является: А) Экстенсивным. Б) Интенсивным. В) Показателем наглядности. Г) Относительным координации.	Б
274.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При изучении заболеваемости злокачественными новообразованиями челюстно-лицевой области основной учетный документ – это: А) Выписка из амбулаторной карты. Б) «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования» (ф. 090/у). В) Протокол операции. Г) Листок нетрудоспособности.	Б
275.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для планирования кадрового обеспечения хирургического отделения ключевое значение имеет показатель: А) Структура заболеваний. Б) Число посещений или операций на одного врача в единицу времени (норма нагрузки). В) Распространенность аномалий развития. Г) Летальность.	Б
276.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	Б

		Какой вид выборки является наиболее репрезентативным для популяционных исследований стоматологической заболеваемости? А) Стихийная. Б) Случайная (рандомизированная). В) Целевая (по усмотрению исследователя). Г) Квотная.	
277.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Показатель «первичный выход на инвалидность вследствие заболеваний челюстно-лицевой области» учитывается по данным: А) Медико-социальной экспертизы (МСЭ). Б) Стационарной карты. В) Амбулаторной карты. Г) Листка нетрудоспособности.	А
278.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Формула для расчета интенсивного показателя (например, заболеваемости на 1000 населения): А) (Число новых случаев за год / Среднегодовая численность населения) * 1000. Б) (Число всех случаев на определенную дату / Численность населения) * 1000. В) (Число удалений зубов / Число обращений) * 100%. Г) (Часть диагнозов / Все диагнозы) * 100%.	А
279.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для оценки качества диспансерного наблюдения за пациентами после онкологических операций рассчитывается показатель: А) Заболеваемости. Б) Своевременности охвата диспансерным наблюдением. В) Частоты осложнений. Г) Средней длительности лечения.	Б
280.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Изучение «заболеваемости по данным медосмотров» дает информацию о: А) Острой патологии. Б) Хронической и ранее не выявленной патологии (патологической пораженности). В) Госпитализированной заболеваемости. Г) Летальности.	Б
281.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Медиана в статистике – это значение признака, которое: А) Встречается наиболее часто. Б) Делит упорядоченную выборку пополам (50% значений меньше, 50% – больше). В) Является средней арифметической всех значений. Г) Показывает разброс данных.	Б
282.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основной принцип составления «Карты стоматологического обследования» (ВОЗ) для эпидемиологических исследований – это: А) Детальное описание всех жалоб пациента.	Б

		Б) Стандартизация методов осмотра, критериев диагностики и кодов для регистрации данных. В) Указание стоимости лечения. Г) Фиксация только острой боли.	
283.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Показатель «средняя длительность лечения одного случая острого одонтогенного остеомиелита» важен для оценки: А) Структуры заболеваемости. Б) Эффективности и экономичности лечения. В) Доступности помощи. Г) Реабилитации.	Б
284.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ «Летальность» при одонтогенном флегмоне челюстно-лицевой области – это показатель: А) Исходов заболевания. Б) Частоты осложнений. В) Отношения числа умерших от данной болезни к числу переболевших этой болезнью, выраженное в %. Г) Отношения числа умерших ко всему населению.	В
285.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для оперативного управления работой хирургического кабинета используется учет: А) Распространенности кариеса. Б) Ежедневного числа посещений, выполненных операций, простой в работе. В) Данных о госпитальной заболеваемости. Г) Длительных исходов заболеваний.	Б
286.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Социально-гигиенический мониторинг в стоматологии включает: А) Только лечение пациентов. Б) Систематическое наблюдение, оценку и прогнозирование состояния стоматологического здоровья населения под влиянием факторов среды. В) Только лабораторные исследования. Г) Только сбор статистических отчетов.	Б
287.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Индекс нуждаемости в удалении зубов (У) определяется при: А) Лечении кариеса. Б) Профилактическом осмотре. В) Оказании неотложной помощи. Г) Заполнении листка нетрудоспособности.	Б
288.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для изучения сезонности обострений хронических периодонтитов, ведущих к хирургическим вмешательствам, используются: А) Карты выбывшего из стационара. Б) Помесячные данные о первичной заболеваемости за несколько лет. В) Данные о патологической пораженности. Г) Показатели летальности.	Б

289.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ «Заболеваемость с временной утратой трудоспособности» учитывается в: А) Листках нетрудоспособности (форма 025/у). Б) Журнале учета профилактических осмотров. В) Картах стоматологического здоровья. Г) Историях родов.	А
290.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для выявления связи между курением и развитием лейкоплакии слизистой оболочки рта (как предрака) наиболее эффективно исследование: А) Описательное. Б) Аналитическое «случай-контроль». В) Экспериментальное на животных. Г) Расчет экстенсивных показателей.	Б
291.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для расчета показателя «частота госпитализации» при одонтогенных воспалительных заболеваниях нужно знать число госпитализированных и: А) Число зарегистрированных случаев этих заболеваний среди населения (или число обратившихся). Б) Общее число коек в стационаре. В) Среднюю длительность пребывания на койке. Г) Число врачей-хирургов.	А
292.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основной документ для учета работы врача-стоматолога хирурга в амбулаторных условиях: А) История болезни стационарного больного. Б) Дневник работы врача (ф. 039/у-02). В) Статистический талон. Г) Листок нетрудоспособности.	Б
293.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Показатель «среднее время ожидания плановой операции» относится к оценке: А) Качества лечения. Б) Доступности медицинской помощи. В) Эпидемиологической ситуации. Г) Экономической эффективности.	Б
294.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Вероятность ошибки при проверке статистической гипотезы (уровень значимости p) считается допустимой в биомедицинских исследованиях, если: А) $p > 0.5$ Б) $p > 0.1$ В) $p < 0.05$ Г) $p < 0.01$	В
295.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой показатель рассчитывается для оценки частоты заболевания в конкретной, четко очерченной группе населения (например, среди рабочих литейного цеха)? А) Общий коэффициент. Б) Специальный коэффициент (возрастной, профессиональный и т.д.).	Б

		В) Стандартизованный коэффициент. Г) Показатель наглядности.	
296.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для углубленного изучения причин и условий возникновения редкой патологии (например, одонтогенного сепсиса) применяется метод: А) Сплошного статистического наблюдения. Б) Монографического описания серии случаев. В) Выборочного исследования по анкетам. Г) Расчета средних величин.	Б
297.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для расчета показателя «частота послеоперационных кровотечений» необходимо знать их число и: А) Численность населения. Б) Общее число выполненных операций удаления зубов за тот же период. В) Число врачей-хирургов. Г) Число посещений.	Б
298.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Ранжирование данных – это их расположение: А) В хронологическом порядке. Б) В порядке возрастания или убывания величины признака. В) По алфавиту. Г) В случайном порядке.	Б
299.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основная цель медико-статистического анализа в хирургической стоматологии: А) Только составление отчетов для вышестоящих органов. Б) Получение доказательной информации для управления, планирования, оценки качества и эффективности помощи, разработки профилактических программ. В) Только научная публикация. Г) Только расчет нагрузки на врача.	Б
300.	ПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основным источником для выявления уровня и структуры заболеваемости, требующей хирургического вмешательства, является: А) Регистрация всех посещений пациентов. Б) Регистрация всех выполненных хирургических операций. В) Регистрация впервые в жизни установленных диагнозов «нозологических форм» (например, острый периостит, хронический одонтогенный синусит и т.д.). Г) Учет всех выданных листков временной нетрудоспособности.	В
301.	ПК-5	Установите соответствие между клинической ситуацией неотложного состояния в ЧЛО и наиболее вероятным кодом по МКБ-11 1. Пациент доставлен через 20 минут после удара в лицо. Жалуется на боль, невозможность сомкнуть зубы.	1 – Г 2 – Б 3 – В 4 – А

		Визуально: асимметрия лица, удлинение лица, открытый прикус в области моляров. 2. Пациентка 25 лет обратилась с жалобами на резкую пульсирующую боль в области верхней губы, отек левой половины верхней губы и щеки, повышение температуры. Со слов, 2 дня назад выдавливала прыщ в области носогубной складки. 3. Пациент 55 лет, через 2 часа после проводниковой анестезии на нижней челюсти жалуется на чувство распирания и нарастающую боль в подъязычной области и под подбородком, затрудненное глотание. Объективно: плотный, болезненный инфильтрат в подподбородочной области, язык приподнят. 4. Пациент 40 лет, после травмы зуба 2 дня назад, обратился с жалобами на сильную боль при накусывании на зуб 21, чувство «выросшего зуба». Перкуссия резко болезненна, слизистая в области верхушки корня гиперемирована, пальпация по переходной складке болезненна. А. Острый апикальный периодонтит пульпарного происхождения Б. Целлюлит или острый абсцесс лица В. Острый периостит челюсти Г. Перелом нижней челюсти (тела)	
302.	ПК-5	Установите соответствие между заболеванием СОПР и его основным клинико-морфологическим элементом/характером поражения 1. Красный плоский лишай 2. Хроническая рецидивирующая трещина губы 3. Хронический афтозный стоматит 4. Многоформная экссудативная эритема (эруптивная форма) А. Единичные или множественные округлые эрозии/афты, покрытые фибринозным налетом с гиперемированным венчиком по периферии. Б. Линейный дефект, расположенный перпендикулярно линии красной каймы губы в ее центре, покрытый корками. В. Папулы серовато-белого цвета, сливающиеся в сетчатый (ретикулярный) рисунок на слизистой щек. Г. Разнообразные элементы: пятна, папулы, пузыри, эрозии («мишеневидные» очаги).	1 – В 2 – Б 3 – А 4 – Г
303.	ПК-5	Установите соответствие между рентгенологической картиной воспалительного заболевания ЧЛЮ и предполагаемым диагнозом 1. На ортопантограмме: четко ограниченное округлое просветление с ровными контурами в области угла нижней челюсти, корни соседних зубов раздвинуты, сохранена кортикальная пластинка лунки. 2. На КЛКТ: обширное разрежение костной ткани с неровными, «изъеденными» контурами в теле челюсти. В центре – секвестры. Верифицированный остеомиелит.	1 – Б 2 – В 3 – Г 4 – А

		3. На прицельной рентгенограмме: очаг деструкции костной ткани в области верхушки корня с четкими границами, окруженный зоной склероза. 4. На прицельной рентгенограмме: равномерное расширение периодонтальной щели у верхушки корня, без изменения структуры окружающей кости. А. Хронический гранулирующий периодонтит (в стадии обострения). Б. Радикулярная киста. В. Хронический одонтогенный остеомиелит челюсти. Г. Хронический гранулематозный периодонтит.	
304.	ПК-5	Установите правильную последовательность действий врача для постановки диагноза после обращения пациента с жалобами на боль и отек 1. Сбор жалоб и анамнеза заболевания (характер боли, динамика отека, предшествующие события). 2. Внешний осмотр и пальпация (определение асимметрии лица, консистенции и границ отека, лимфатических узлов). 3. Интраоральный осмотр (осмотр зубов, состояние СОПР в области причинного зуба, наличие гиперемии и «валика» по переходной складке). 4. Определение перкуторной болезненности причинного зуба и степени его подвижности. 5. Проведение рентгенологического исследования (внутриротовой снимок, ортопантограмма) для оценки состояния костной ткани, периапикальных тканей и подтверждения одонтогенной причины. Формулировка предварительного диагноза в соответствии с МКБ-10 (например, K10.2 Воспалительные заболевания челюстей).	1, 2, 3, 4, 5, 6.
305.	ПК-5	Установите правильную последовательность неотложных диагностических мероприятий при подозрении на остеомиелит 1. Оценка общеклинических симптомов (лихорадка, слабость, озноб) и сбор анамнеза. 2. Срочный забор общеклинических анализов крови (ОАК, лейкоформула, СОЭ, С-реактивный белок). 3. Осмотр и пальпация челюстно-лицевой области (выявление выраженной асимметрии, инфильтрата, симптома Венсана). 4. Определение причинного зуба (перкуссия всех зубов на стороне поражения, ЭОД для выявления некроза пульпы). 5. Немедленное выполнение обзорной рентгенографии (ОПТГ, КТ челюсти) для выявления очагов деструкции кости. 6. Дифференциальная диагностика с периоститом, абсцессом, специфическими поражениями. 7. Формулировка диагноза (МКБ-10: K10.2) и решение о срочной госпитализации.	1, 3, 4, 2, 5, 6, 7.

306.	ПК-5	Установите правильную последовательность обследования пациента с подозрением на травматический перелом 1. Выяснение обстоятельств и механизма травмы. 2. Оценка общего состояния и исключение черепно-мозговой травмы (сопор, тошнота, анизокория). 3. Внешний осмотр (деформация контура, гематомы, ссадины). 4. Пальпация костных выступов нижней челюсти через кожные покровы и интраорально (определение крепитации, «ступеньки», болезненности). 5. Оценка нарушений функции (открывание рта, окклюзионные контакты, онемение в области подбородка – симптом Венсана). 6. Обязательное рентгенологическое исследование в нескольких проекциях (ОПТГ, компьютерная томография) – «золотой стандарт». 7. Формулировка диагноза с указанием локализации и характера перелома согласно МКБ-10 (S02.6).	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7.
307.	ПК-5	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Какой предварительный диагноз Вы поставите на основании клинической картины? Назовите следующее необходимое диагностическое исследование для подтверждения диагноза. <i>Пациент обратился с жалобами на резкую, "рвущую" боль и отек в левой щечной области, усиливающиеся при приеме пищи, ограничение открывания рта, повышение температуры тела до 38,5°C. Со слов, симптомы появились 3 дня назад после удаления нижнего левого зуба мудрости. При осмотре: лицо асимметрично за счет отека левой щечной и поднижнечелюстной областей. В полости рта: гиперемия и отек слизистой в области лунки удаленного зуба, из-под десневого края выделяется гнойный экссудат. Пальпация тканей в этой области резко болезненна.</i>	Острый альвеолит (периостит) нижней челюсти или одонтогенный периостит. Ортопантограмма (ОПТГ) или рентгенография нижней челюсти в боковой проекции для оценки состояния лунки и исключения остеомиелита.
308.	ПК-5	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Какой наиболее вероятный диагноз можно поставить на основании данных осмотра? Какой метод диагностики является решающим для его верификации? <i>На слизистой оболочке боковой поверхности языка пациентка обнаружила безболезненное уплотнение диаметром около 0,8 см, белесоватого цвета, не снимающееся при поскабливании. Образование существует несколько месяцев, не растет. При пальпации определяется плотный, подвижный узелок. Общее состояние не нарушено.</i>	Лейкоплакия языка. Решающий метод - гистологическое исследование биоптата (для исключения дисплазии)
309.	ПК-5	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Назовите неотложное состояние. Какое лечебное мероприятие необходимо провести в первую очередь непосредственно у кресла?	Постэкстракционное кровотечение. Первоочередное мероприятие -

		<i>Пациент доставлен бригадой скорой помощи через 2 часа после удаления зуба 48. Жалуется на слабость, головокружение, тошноту. Кожные покровы бледные, влажные. Пульс 110 уд/мин, слабого наполнения. АД 90/60 мм рт.ст. В полости рта: лунка зуба 48 выполнена рыхлым темно-красным сгустком, отмечается незначительное выделение крови, но на дне лунки визуализируется ярко-красная, кровоточащая ткань.</i>	ревизия и тугой тампонаж лунки гемостатическим и материалами (губка, фибриновая пленка) под анестезией с наложением швов.
310.	ПК-5	Дайте краткий ответ Какое неотложное воспалительное состояние в области ЧЛЮ и какой предполагаемый диагноз по МКБ-10 следует заподозрить в первую очередь? Пациент доставлен через 5 дней после удаления зуба 48. Предъявляет жалобы на сильную боль, тризм, нарушение глотания, повышение температуры тела до 38.5°C. В области угла нижней челюсти – плотный болезненный инфильтрат, кожа над ним гиперемирована. Полость рта открывается на 0,5 см.	Острый одонтогенный абсцесс/флегмона окологлоточного /поднижнечелюстного пространства.
311.	ПК-5	Дайте краткий ответ Какое неотложное, угрожающее жизни состояние развилось у пациентки? Через 10 минут после инъекции анестетика артикаинового ряда для проведения лечения зуба пациентка почувствовала зуд кожи лица, появилась крапивница на шее, отек губ. Жалуется на затруднение дыхания, чувство «кома в горле». Голос стал осиплым. Артериальное давление 90/60 мм рт.ст.	Отек Квинке с вовлечением гортани, угроза анафилактического шока.
312.	ПК-5	Дайте краткий ответ Какое воспалительное осложнение, связанное с прорезыванием зуба? Пациентка 30 лет жалуется на резкую боль и припухлость в области угла нижней челюсти слева, возникшие 2 дня назад на фоне ОРВИ. Отмечается болезненность при открывании рта и глотании. Кожа над припухлостью не изменена, пальпируется плотный болезненный лимфатический узел. При внутриротовом осмотре: зуб 38 находится в стадии прорезывания, слизистая капюшона гиперемирована, из-под него выделяется гнойный экссудат.	Перикоронит.
313.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент 45 лет жалуется на острую пульсирующую боль в области 46 зуба, усиливающуюся ночью. Перкуссия безболезненна, зуб интактен, глубокая кариозная полость. Зондирование дна полости резко болезненно в одной точке. Предварительный диагноз: А) Острый гнойный пульпит Б) Острый серозный пульпит В) Острый апикальный периодонтит Г) Острый гнойный периостит	А
314.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	В

		У пациента после травмы через 2-3 дня появилась боль в области верхней губы, отек, гиперемия, симптом «колебания» (флюктуации). На ортопантограмме – линия перелома тела верхней челюсти. Какое осложнение развилось? А) Острый гнойный периостит Б) Острый одонтогенный остеомиелит челюсти В) Абсцесс верхней губы Г) Флегмона верхней губы	
315.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для острого гнойного периостита челюсти характерны все признаки, КРОМЕ: А) Резкая боль, иррадирующая по ходу ветвей тройничного нерва Б) Коллатеральный отек мягких тканей В) Симптом Венсана (парестезия нижней губы) Г) Гиперемия и сглаженность переходной складки Д) Положительный симптом «колебания» (флюктуации) в области переходной складки	В
316.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой метод исследования является обязательным и первостепенным для подтверждения диагноза «одонтогенная радикулярная киста»? А) Цитологическое исследование Б) Электроодонтометрия (ЭОД) В) Рентгенологическое исследование (прицельный снимок, КЛКТ) Г) Общий анализ крови	В
317.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Признаком какого заболевания является симптом Венсана (онемение кожи нижней губы и подбородка)? А) Острый периостит Б) Хронический фиброзный периодонтит В) Хронический одонтогенный остеомиелит Г) Абсцесс языка	В
318.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент 55 лет жалуется на наличие длительно незаживающей безболезненной язвы на боковой поверхности языка. Какое обследование необходимо провести в первую очередь для исключения злокачественного новообразования? А) Проба Шиллера-Писарева Б) Биопсия с гистологическим исследованием В) Цитологическое исследование мазка-отпечатка Г) Общий анализ крови	Б
319.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При остром гнойном лимфадените поднижнечелюстной области ведущим методом лечения является: А) Антибиотикотерапия Б) Физиотерапия (УВЧ) В) Вскрытие и дренирование гнойного очага Г) Санация полости рта	В
320.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	Б

		Какой из перечисленных диагнозов относится к неотложным состояниям в ЧЛХ? А) Хронический рецидивирующий афтозный стоматит Б) Острый одонтогенный верхнечелюстной синусит (гайморит) В) Невралгия тройничного нерва Г) Альвеолит (сухая лунка)	
321.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ У пациента 30 лет на рентгенограмме в области нижнего моляра определяется четко ограниченное округлое просветление с ободком склероза, связанное с верхушкой корня. ЭОД зуба > 100 мка. Какой наиболее вероятный диагноз? А) Гранулирующий периодонтит Б) Гранулематозный периодонтит В) Радикулярная киста Г) Фиброзный периодонтит	В
322.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При переломе нижней челюсти в области угла со смещением отломков характерно смещение отломков под действием какой мышцы? А) Жевательной Б) Височной В) Челюстно-подъязычной Г) Медиальной крыловидной	А
323.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для какого из перечисленных заболеваний слизистой оболочки полости рта (СОПР) характерен акантолиз и наличие клеток Тцанка? А) Красный плоский лишай (L43) Б) Пузырчатка истинная (L10) В) Герпетический стоматит (B00.2) Г) Многоформная экссудативная эритема	Б
324.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Появление свища с гнойным отделяемым в области переходной складки в проекции корня ранее леченого зуба, безболезненного при пальпации, характерно для: А) Острого гнойного пульпита Б) Хронического гранулирующего периодонтита (K04.5) В) Острого гнойного периостита Г) Острой одонтогенной флегмоны	Б
325.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой из перечисленных симптомов является патогномоничным (специфичным) для перелома скуловой кости и дуги? А) Отек щеки Б) Крепитация костных отломков В) Онемение кожи в подглазничной области (симптом Венсана-Михельсона) Г) Ограничение открывания рта	В
326.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	А

		У пациента на фоне ОРВИ и температуры на губах, коже вокруг рта появились сгруппированные пузырьки на гиперемизированном основании. Наиболее вероятный диагноз: А) Герпетический стоматит (B00.2) Б) Опоясывающий лишай (B02) В) Импетиго (L01.0) Г) Аллергический хейлит	
327.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При остром гнойном воспалении (абсцессе, флегмоне) ЧЛО лейкоцитарная формула крови чаще всего характеризуется: А) Лейкопенией, лимфоцитозом Б) Лейкоцитозом, нейтрофилезом, сдвигом влево В) Эозинофилией Г) Моноцитозом	Б
328.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При полном вывихе (авульсии) постоянного зуба у взрослого пациента оптимальным методом лечения в первые 30-60 минут является: А) Удаление зуба и планирование протезирования Б) Реплантация зуба (S03.2) В) Шинирование Г) Девитальная экстирпация пульпы	Б
329.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При переломе мыщелкового отростка нижней челюсти характерным симптомом является: А) Удлинение лица на стороне перелома Б) Укорочение лица на стороне перелома В) Открытый прикус Г) Сведение челюстей (тризм)	Б
330.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой из методов диагностики является основным для верификации диагноза «актинический хейлит» (K13.0)? А) Цитология Б) Биопсия В) Проба с йодом (Шиллера) Г) Осмотр в лучах Вуда	Б
331.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При осмотре пациента с травмой лица обнаружена рана в подбородочной области, нарушение прикуса, боль при смыкании зубов. В первую очередь необходимо: А) Наложить швы на рану Б) Провести рентгенологическое исследование челюстей (КТ) В) Провести обезболивание Г) Назначить антибиотики	Б
332.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для синдрома Шегрена (M35.0) характерно поражение: А) Только слюнных желез (ксеростомия) Б) Только слезных желез (ксерофтальмия) В) Суставов	Г

		Г) Экзокринных желез (слюнных и слезных) + системные проявления	
333.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При остром гнойном воспалении в ЧЛО противопоказанием к проведению физиотерапии (УВЧ) является: А) Наличие сопутствующего сахарного диабета Б) Подозрение на формирование гнойного очага (до вскрытия) В) Стадия серозного воспаления Г) Послеоперационный период	Б
334.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент с сахарным диабетом жалуется на боль и подвижность зуба, гноетечение из пародонтального кармана. На рентгенограмме – выраженная деструкция костной ткани межкорневой перегородки. Наиболее вероятный диагноз: А) Хронический генерализованный пародонтит тяжелой степени (K05.3) Б) Пародонтальный абсцесс (K05.2) В) Острый апикальный периодонтит (K04.4) Г) Хронический периостит	Б
335.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Признаком, позволяющим заподозрить перелом корня зуба, является: А) Подвижность коронки в одном направлении Б) Глубокая кариозная полость В) Изменение цвета коронки Г) Наличие глубокого пародонтального кармана по всей окружности зуба	А
336.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какое заболевание из перечисленных НЕ является одонтогенным? А) Остеомиелит челюсти (K10.2) Б) Периостит челюсти (K10.2) В) Актиномикоз челюстно-лицевой области (A42.2) Г) Одонтогенный гайморит (J01.0)	В
337.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой рентгенологический признак характерен для хронического фиброзного периодонтита? А) Четкое расширение периодонтальной щели Б) Очаг деструкции кости с нечеткими контурами В) Очаг деструкции с четкими контурами и склерозированными стенками Г) Деструкция костной ткани у режущего края резцов	А
338.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основной метод лечения остеомиелита челюсти: А) Консервативная антибиотикотерапия Б) Удаление причинного зуба, секвестрэктомия, санация очага (K10.2) В) Физиотерапия Г) Десенсибилизирующая терапия	Б
339.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	Б

		При обследовании пациента с подозрением на сиалолитиаз (камень протока слюнной железы) (K11.5) оптимальным методом визуализации является: А) Прицельная внутриротовая рентгенография Б) Ультразвуковое исследование (УЗИ) слюнных желез В) Компьютерная томография (КТ) Г) Сиалография	
340.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При переломе альвеолярного отростка верхней челюсти со смещением отломков, нарушающем окклюзию, показано: А) Наблюдение, щадящая диета Б) Шинирование (K08.1) В) Ортопедическое лечение после консолидации Г) Удаление всех зубов в отломке	Б
341.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Реакция регионарных лимфатических узлов (увеличение, болезненность) характерна для: А) Только злокачественных опухолей Б) Только острых воспалительных процессов В) Острых воспалительных, некоторых специфических и онкологических процессов Г) Только для заболеваний крови	В
342.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент 70 лет с сердечно-сосудистой патологией жалуется на сильную жгучую боль в языке, не связанную с приемом пищи. При осмотре: слизистая языка не изменена. Какой предварительный диагноз наиболее вероятен? А) Десквамативный глоссит (K14.1) Б) Глоссалгия (K14.6) В) Складчатый язык (K14.5) Г) Рак языка (C01, C02)	Б
343.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При появлении у пациента после проводниковой анестезии на нижней челюсти длительной (более 2-3 часов) потери чувствительности, парестезии, вероятно повреждение: А) Лицевого нерва Б) Нижнего альвеолярного нерва В) Язычного нерва Г) Щечного нерва	Б
344.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При остром гнойном среднем отите (H66) боль может иррадиировать (отдавать) в область: А) Верхних резцов Б) Премоляров верхней челюсти В) Моляров нижней челюсти Г) Височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) и угла нижней челюсти	Г
345.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Симптом «пергаментного хруста» (крепитации) характерен для:	А

		А) Подкожной эмфиземы лица Б) Флегмоны В) Абсцесса Г) Гемангиомы	
346.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ «Симптом лестницы» (увеличение размеров инфильтрата по направлению к периферии) характерен для: А) Абсцесса Б) Флегмоны В) Актиномикоза (А42.2) Г) Гемангиомы	В
347.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При неврите нижнего альвеолярного нерва (G50.8) будет наблюдаться: А) Парез мимических мышц Б) Нарушение вкуса на передних 2/3 языка В) Потеря чувствительности в зоне иннервации (половина нижней губы, подбородок) Г) Тризм	В
348.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Диагноз «альвеолит» (K10.3) выставляется на основании: А) Жалоб на ноющую боль в лунке, появившуюся на 2-4 день после удаления Б) Осмотра (лоток пустой, покрыт серым налетом, нет кровяного сгустка, гнилостный запах) В) Данных рентгенографии (обнаружение осколка) Г) Все перечисленное верно	Г
349.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент с жалобами на боль при открывании рта, щелчки в суставе. При осмотре: амплитуда открывания рта 4 см, болезненность при пальпации жевательных мышц. Наиболее вероятный диагноз: А) Вывих ВНЧС (S03.0) Б) Артрит ВНЧС (МКБ-10: K07.6) В) Дисфункция ВНЧС (миофасциальный болевой синдром) (K07.6) Г) Анкилоз ВНЧС	В
350.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациентка 35 лет жалуется на периодически возникающую сильную приступообразную боль в правой половине лица, длящуюся несколько секунд, провоцируемую прикосновением к коже щеки и чисткой зубов. При осмотре: зубной ряд интактен, перкуссия всех зубов безболезненна, на коже лица в точке выхода правой подглазничной ветви тройничного нерва — курковая зона. Предварительный диагноз: А) Невралгия тройничного нерва (G50.0) Б) Острый пульпит В) Глоссалгия (K14.6) Г) Дисфункция ВНЧС	А

351.	ПК-6	Установите соответствие между видом медицинской экспертизы и основным документом, который оформляется по ее результатам в амбулаторных условиях 1. Экспертиза временной нетрудоспособности (ЭВН) 2. Медико-социальная экспертиза (МСЭ) 3. Военно-врачебная экспертиза (ВВЭ) 4. Судебно-медицинская экспертиза (СМЭ) А. Заключение о нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе. Б. Листок нетрудоспособности (ЛН), (больничный лист). В. Акт освидетельствования (заключение) для определения категории годности к военной службе. Г. Заключение эксперта (акт СМЭ) для органов дознания, следствия или суда.	1 – Б 2 – А 3 – В 4 – Г
352.	ПК-6	Установите соответствие между субъектом экспертизы временной нетрудоспособности ЭВН и его основной функцией 1. Лечащий врач (стоматолог-хирург) 2. Врачебная комиссия (ВК) медицинской организации 3. Фонд социального страхования (ФСС) 4. Медико-социальная экспертиза (МСЭ) А. Установление инвалидности, разработка ИПРА (индивидуальная программа реабилитации или абилитации) инвалида. Б. Контроль за соблюдением порядка выдачи ЛН (листка нетрудоспособности), оплата пособий. В. Первичный осмотр, диагностика, оценка трудоспособности, выдача и продление ЛН на срок до 15 дней. Г. Продление ЛН сверх 15 дней, решение сложных и конфликтных экспертных вопросов.	1 – В 2 – Г 3 – Б 4 – А
353.	ПК-6	Установите соответствие между видом медицинской экспертизы и ее основной задачей, решаемой в рамках стоматологической практики 1. Экспертиза временной нетрудоспособности (ЭВН) 2. Военно-врачебная экспертиза (ВВЭ) 3. Судебно-медицинская экспертиза (СМЭ) 4. Экспертиза качества медицинской помощи (ЭКМП) А. Определить, соответствует ли объем и характер оказанной пациенту с периоститом помощи утвержденным клиническим рекомендациям (протоколам). Б. Установить характер, локализацию и тяжесть повреждений мягких тканей лица, полученных в результате драки, и причинную связь с действиями обвиняемого. В. Оценить, может ли призывник с хроническим остеомиелитом челюсти проходить военную службу по состоянию здоровья.	1 – Г 2 – В 3 – Б 4 – А

		Г. Определить необходимость и сроки освобождения пациента после операции цистэктомии от работы для проведения адекватного лечения и реабилитации.	
354.	ПК-6	Установите правильную последовательность действий врача при первичном оформлении листка нетрудоспособности (больничного листа) пациенту с острым одонтогенным периоститом 1. Определить необходимость и срок освобождения от работы на основе диагноза и тяжести состояния. 2. Сформулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ-10 и оценить состояние пациента. 3. Провести хирургическое лечение (вскрытие абсцесса) и назначить терапию. 4. Заполнить разделы листка нетрудоспособности, включая код диагноза по МКБ-10, и выдать его пациенту. 5. Удостовериться в личности пациента и его статусе застрахованного лица (проверить паспорт, СНИЛС/полис). 6. Зарегистрировать факт выдачи листка нетрудоспособности в журнале учета или медицинской информационной системе	5, 2, 3, 1, 4, 6
355.	ПК-6	Установите правильную последовательность алгоритма продления листка нетрудоспособности при лечении флегмоны челюстно-лицевой области 1. Принять коллегиальное решение врачебной комиссии (ВК) о продлении свыше 15 дней. 2. Оценить клиническую динамику и обосновать необходимость продолжения лечения. 3. Внести запись о продлении в медицинскую документацию и листок нетрудоспособности. 4. Осмотреть пациента в день, на который был выдан предыдущий листок. 5. Определить новый срок временной нетрудоспособности. 6. Информировать пациента о продлении срока и дальнейших назначениях.	4, 2, 5, 1, 3, 6
356.	ПК-6	Установите правильную последовательность этапов направления пациента на медико-социальную экспертизу (МСЭ) при последствиях травмы ЧЛЮ 1. Оформить «Направление на медико-социальную экспертизу» (форма 088/у) с подробным описанием состояния. 2. Зафиксировать стойкое ограничение жизнедеятельности (например, нарушение жевания, речи) и неблагоприятный прогноз. 3. Провести полный курс лечения и реабилитации по поводу травмы (перелом, повреждение нервов). 4. Выдать пациенту на руки оформленное направление и разъяснить порядок обращения в бюро МСЭ. 5. Занести данные о направлении на МСЭ в амбулаторную карту.	3, 2, 6, 1, 5, 4

		6. Убедиться, что сроки временной нетрудоспособности превышают 4 месяца (при травме) или имеются абсолютные показания.	
357.	ПК-6	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Каковы ваши дальнейшие действия в отношении листка нетрудоспособности? Укажите порядок и сроки. <i>Пациентке, бухгалтеру, 5 дней назад был выдан листок нетрудоспособности в связи с проведением сложного удаления ретинированного зуба 48. На контрольном осмотре: жалобы на ноющие боли в области лунки, отек мягких тканей умеренный, гиперемия. В лунке следы пищевых остатков, сгусток рыхлый, частично распавшийся. Диагноз: «Альвеолит лунки зуба 48 (K10.3)». Проведен кюретаж лунки, промывание антисептиком, наложена йодоформная турунда. Пациентка не может работать из-за болевого синдрома.</i>	Лечащий врач продлевает листок нетрудоспособности на срок, необходимый для завершения лечения и восстановления трудоспособности, но не более чем на 10 календарных дней (суммарно с первичным листком — до 15 дней). Основание: развитие послеоперационного осложнения (альвеолит), требующего дополнительного лечения и сопровождающегося болевым синдромом, что подтверждает стойкую утрату трудоспособности. При необходимости продления свыше 15 дней решение принимается врачебной комиссией (ВК) медицинской организации.
358.	ПК-6	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Каковы показания и порядок ваших действий для решения вопроса о стойкой утрате трудоспособности у данного пациента? <i>Пациент, 45 лет, слесарь-ремонтник, находится на лечении по поводу хронического одонтогенного остеомиелита нижней челюсти (K10.2) в стадии обострения. Проведена секвестрэктомия, санация</i>	1. Показанием является длительность временной нетрудоспособности более 4 месяцев при неблагоприятном клиническом и

		очага. Прошло 4 месяца с момента начала заболевания, проведено несколько курсов антибиотикотерапии, однако сохраняются признаки хронической интоксикации (субфебрилитет, слабость), периодическая болезненность, значительный дефект костной ткани на рентгенограмме. Пациент не может выполнять свою основную физическую работу.	трудо- вом прогно- зе (стойкие анатомиче- ские дефекты, нарушение функции, невозмож- ность вернуться к основной работе). 2. Порядок действий: Лечащий врач продлевает ЛН по решению Врачебной комиссии (ВК) до дня оформления направления на МСЭ. ВК клиники оформляет Направление на медико- социальную экспертизу (МСЭ) (форма 088/у), в котором указывает данные о состоянии здоровья пациента, степени нарушения функций, проведенном лечении и реабилитации, а также о трудовой деятельности и условиях труда пациента. Задача врача- стоматолога — подробно описать стоматологический статус, анатомо- функциональные
--	--	--	--

			нарушения (жевание, речь), что будет являться основой для оценки ограничений жизнедеятельности экспертами МСЭ.
359.	ПК-6	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Какое основное заключение, значимое для правоохранительных органов, должен подготовить лечащий врач в медицинской документации (истории болезни, справке) в данном случае? <i>В приемное отделение ЧЛО доставлен пациент с травмой лица, полученной в результате драки. Объективно: рвано-ушибленная рана нижней губы длиной 2.5 см, проникающая в полость рта, с неровными краями; подвывих зуба 31; линейный перелом кортикальной пластинки в области подбородка без смещения отломков (подтверждено КТ). Требуется зашивание раны под местной анестезией и шинирование зуба.</i>	Врач обязан максимально точно и объективно описать характер, локализацию и количество повреждений, а также определить их тяжесть по признаку стойкой утраты общей трудоспособности. В данном случае необходимо указать: «Проникающая рана нижней губы с нарушением анатомической целостности, подвывих зуба, перелом кортикальной пластинки нижней челюсти без смещения». Важно отметить, что окончательную квалификацию степени тяжести вреда здоровью проводит судебно-медицинский эксперт на основе

			предоставленны х медицинских документов. Задача лечащего врача — обеспечить полную и достоверную первичную медицинскую документацию.
360.	ПК-6	Дайте краткий ответ Какой основной документ, выдаваемый пациенту, является основанием для временного освобождения от работы при амбулаторном лечении острого периостита челюсти?	Листок нетрудоспособн ости (больничный лист).
361.	ПК-6	Дайте краткий ответ Как называется комиссия, которая продлевает листок нетрудоспособности на срок более 15 дней при лечении флегмоны челюстно-лицевой области?	Врачебная комиссия (ВК) медицинской организации.
362.	ПК-6	Дайте краткий ответ Какой документ оформляется вместо листка нетрудоспособности для военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, при необходимости освобождения от исполнения обязанностей на период лечения?	Справка о болезни (по установленной форме)
363.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основным документом, удостоверяющим временную нетрудоспособность и подтверждающим освобождение от работы, является: А) Выписка из амбулаторной карты Б) Листок нетрудоспособности (больничный лист) В) Справка произвольной формы Г) Направление на МСЭ	Б
364.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Право на выдачу листков нетрудоспособности в амбулаторных условиях имеют: А) Только врачи стационаров Б) Лечащие врачи медицинских организаций, имеющие лицензию на экспертизу ВН В) Любой врач со средним медицинским образованием Г) Только врачи-хирурги	Б
365.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При неосложненном удалении зуба листок нетрудоспособности, как правило: А) Не выдается Б) Выдается на стандартный срок 5 дней В) Выдается на 3 дня, но может быть продлен до 10 дней Г) Выдается только пациентам, работающим на вредном производстве	А
366.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	В

		Максимальный срок, на который врач в амбулаторных условиях может единолично выдать листок нетрудоспособности при одном заболевании: А) 5 дней Б) 10 дней В) 15 дней Г) 30 дней	
367.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент направлен на плановую операцию цистэктомии с резекцией верхушки корня. Листок нетрудоспособности выдается: А) Только на день операции Б) С даты поступления в стационар до выписки, с учетом послеоперационного восстановления В) Не выдается, так как операция плановая Г) Только при наличии осложнений	Б
368.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В случае продолжения временной нетрудоспособности сверх 15-дневного срока листок нетрудоспособности продлевается: А) Единолично лечащим врачом Б) Врачебной комиссией (ВК) медицинской организации В) Медико-социальной экспертизой (МСЭ) Г) Заведующим отделением	Б
369.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой диагноз является основанием для направления пациента на медико-социальную экспертизу (МСЭ) для установления группы инвалидности? А) Острый периостит Б) Хронический остеомиелит челюсти с частыми обострениями, приводящий к стойкому нарушению функций жевания и речи В) Альвеолит Г) Неврит тройничного нерва	Б
370.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При заболевании (травме), наступившем в период ежегодного оплачиваемого отпуска, листок нетрудоспособности: А) Не выдается Б) Выдается только при стационарном лечении В) Выдается на общих основаниях Г) Выдается, но не оплачивается	В
371.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Осмотр пациента для продления листка нетрудоспособности должен осуществляться не реже, чем: А) 1 раз в 3 дня Б) 1 раз в 7 дней В) 1 раз в 15 дней Г) 1 раз в месяц	В
372.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	В

		При обострении хронического периодонтита и проведении лечения в несколько посещений листок нетрудоспособности: А) Выдается на весь период лечения Б) Выдается только при острой боли в первое посещение В) Как правило, не выдается, если не требуется оперативное вмешательство, нарушающее трудоспособность Г) Выдается только работникам физического труда	
373.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент работает поваром. После вскрытия абсцесса щеки ему показан: А) Отвод от работы на 1 день Б) Листок нетрудоспособности на 2-3 дня (из-за контакта с пищевыми продуктами и наличия гнойной раны) В) Перевод на другую работу на kitchen Г) Листок нетрудоспособности не выдается, так как операция малая	Б
374.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При оформлении листка нетрудоспособности по беременности и родам в разделе «диагноз» указывается: А) Основное заболевание беременной Б) Срок беременности в неделях В) Не указывается ничего Г) Пишется «беременность»	Б
375.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При проведении операции дентальной имплантации в амбулаторных условиях листок нетрудоспособности: А) Выдается на 1 день Б) Выдается на 3-5 дней В) Не выдается (считается плановой манипуляцией, не нарушающей трудоспособность) Г) Выдается только при осложнениях	В
376.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Срок временной нетрудоспособности при неосложненном течении после операции удаления ретинированного зуба мудрости составляет в среднем: А) 1-2 дня Б) 3-5 дней В) 7-10 дней Г) 14 дней	Б
377.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Если временная нетрудоспособность длится более 4 месяцев, то пациент должен быть направлен: А) На консультацию к главному врачу Б) На врачебную комиссию (ВК) для решения вопроса о направлении на МСЭ В) В санаторий Г) К страхователю для продления больничного	Б
378.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Листок нетрудоспособности при направлении пациента в другой регион на лечение выдается:	Б

		А) Только лечащим врачом стационара Б) Врачебной комиссией по месту жительства на весь период лечения и проезда В) Не выдается Г) Только на время проезда	
379.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациенту с флегмоной щеки проведено вскрытие в стационаре. При выписке с открытым дренажом и необходимости перевязок листок нетрудоспособности: А) Закрывается в день выписки Б) Продлевается врачом поликлиники на весь период амбулаторного долечивания В) Продлевается только хирургом стационара Г) Больничный не продлевается, пациент выходит на работу	Б
380.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Справка произвольной формы, выдаваемая студентам и военнослужащим, является: А) Аналогом листка нетрудоспособности для этих категорий Б) Документом, не имеющим юридической силы В) Основанием для оплаты пособия Г) Выдается только при стационарном лечении	А
381.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В случае явного нарушения пациентом режима (несоблюдение предписаний, выезд без разрешения врача) в листке нетрудоспособности делается отметка, и пособие выплачивается: А) В полном объеме Б) Не более чем за 15 дней В) Не более МРОТ со дня нарушения Г) Не выплачивается совсем	В
382.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При остром гнойном среднем отите, развившемся как осложнение одонтогенного гайморита, листок нетрудоспособности выдается: А) Только стоматологом Б) Только оториноларингологом В) Лечащим врачом, осуществляющим лечение по основному заболеванию (в данном случае, скорее всего, ЧЛХ или ЛОР) Г) Одновременно двумя разными листками	В
383.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Критерием восстановления трудоспособности при воспалительных заболеваниях ЧЛЮ является: А) Полное заживление раны Б) Отсутствие жалоб на боль, нормализация температуры, отсутствие признаков острого воспаления, возможность выполнять свою работу В) Снятие швов Г) Окончание курса антибиотиков	Б
384.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	Б

		Пациент – водитель автобуса. После операции удаления зуба с выраженным отеком. Листок нетрудоспособности ему: А) Не показан Б) Показан на 1-2 дня в связи с особенностью работы (управление транспортным средством) В) Показан только если была общая анестезия Г) Показан на 10 дней	
385.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При оформлении листка нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи старше 15 лет при амбулаторном лечении максимальный оплачиваемый срок на один случай: А) 3 дня Б) 7 дней В) 15 дней Г) 30 дней	Б
386.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В стационаре листок нетрудоспособности выдается: А) В день поступления Б) В день выписки на весь период стационарного лечения В) Не выдается, заменяется выпиской Г) Врачом поликлиники после выписки	Б
387.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При осложнении после удаления зуба (альвеолит), требующем активного лечения, листок нетрудоспособности может быть выдан на срок: А) 1 день Б) 2-3 дня В) 7-10 дней Г) Не выдается	Б
388.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент работает грузчиком. После перенесенной операции по поводу флегмоны ЧЛО и выписке из стационара ему может быть рекомендовано врачебной комиссией: А) Выздоровление с выпиской на работу без ограничений Б) Временный перевод на легкий труд на срок до 2-х месяцев В) Направление на МСЭ для установления инвалидности Г) Продление больничного еще на 60 дней	Б
389.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При направлении на санаторно-курортное лечение листок нетрудоспособности выдается: А) Только на время проезда Б) На весь период лечения и проезда В) Не выдается Г) Только при наличии основного заболевания, по которому дана путевка	Б
390.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	В

		«Простой» в работе по вине работодателя (например, отсутствие электроэнергии) является основанием для: А) Выдачи листка нетрудоспособности Б) Выдачи справки произвольной формы В) Не является основанием для выдачи медицинских документов, оплата регулируется трудовым законодательством Г) Выдачи листка нетрудоспособности на 1 день	
391.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В случае утери листка нетрудоспособности: А) Выдается дубликат лечащим врачом и утверждается ВК Б) Новый листок не выдается В) Выдается справка Г) Дубликат выдает Фонд социального страхования (ФСС)	А
392.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При выявлении признаков стойкой утраты трудоспособности у пациента с контрактурой нижней челюсти после гнойно-воспалительного процесса врач должен: А) Продлевать больничный каждый месяц Б) Направить пациента на врачебную комиссию для решения вопроса о направлении на МСЭ В) Рекомендовать сменить работу Г) Выдать заключение о необходимости легкого труда	Б
393.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент является ИП (индивидуальным предпринимателем). При заболевании он имеет право: А) Получить листок нетрудоспособности на общих основаниях, если он зарегистрирован в ФСС и уплачивает взносы Б) Не может получить больничный В) Может получить только справку Г) Получить больничный только в частной клинике	А
394.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При лечении пациента с невралгией тройничного нерва в условиях дневного стационара листок нетрудоспособности: А) Не выдается Б) Выдается на дни проведения процедур В) Выдается на весь период лечения в дневном стационаре Г) Выдается только при утрате трудоспособности по основному месту работы	В
395.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент после операции находится на амбулаторном лечении. При продлении листка нетрудоспособности врач должен: А) Осмотреть пациента и отразить в медицинской документации состояние, обоснование продления Б) Просто выписать новый бланк В) Согласовать с заведующим отделением	А

		Г) Запросить выписку из стационара	
396.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Врачебная комиссия (ВК) медицинской организации не имеет права: А) Продлевать листок нетрудоспособности свыше 15 дней Б) Устанавливать группу инвалидности В) Выдавать заключение о необходимости перевода на легкий труд Г) Направлять на МСЭ	Б
397.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Листок нетрудоспособности не выдается гражданам: А) Осужденным к лишению свободы Б) Безработным, не зарегистрированным в службе занятости В) Учащимся образовательных учреждений Г) Военнослужащим срочной службы	А
398.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациенту, водителю-дальнобойщику, в условиях поликлиники было проведено вскрытие абсцесса щеки под местной анестезией. Боль и отек купированы. Через 3 дня дренаж удален, рана чистая. Пациент настаивает на продлении больничного, так как боится рецидива в дороге. Как должен поступить врач? А) Продлить листок нетрудоспособности еще на 7 дней по требованию пациента Б) Закрыть листок нетрудоспособности, так как острое воспаление ликвидировано и непосредственной угрозы для здоровья нет В) Направить пациента на врачебную комиссию для решения вопроса о продлении Г) Выдать справку с рекомендациями для предъявления работодателю	Б
399.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент, работающий маляром-высотником, получил направление на плановую операцию: цистэктомия с резекцией верхушки корня 11 зуба. Операция запланирована в стационаре одного дня. Когда и на какой срок должен быть выдан листок нетрудоспособности? А) Не выдается, так как операция плановая и малая Б) Выдается в день операции на 1 день В) Выдается хирургом-стоматологом в поликлинике за 1-2 дня до госпитализации с учетом предоперационного обследования и на весь послеоперационный период (около 5-7 дней) Г) Выдается только стационаром на день операции	В
400.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент, 50 лет, слесарь-инструментальщик, находится на амбулаторном лечении по поводу хронического остеомиелита нижней челюсти (K10.2) уже 4 месяца. Ему ежемесячно продлевается листок нетрудоспособности по решению ВК. При очередном	В

		осмотре отмечается незначительное улучшение, но выполнение основной работы (физический труд с вибрацией) невозможно. Что является следующим правомерным действием врачебной комиссии? А) Продлить листок нетрудоспособности еще на 1 месяц Б) Выдать заключение о необходимости постоянного перевода на легкий труд В) Принять решение о направлении пациента на медико-социальную экспертизу (МСЭ) для оценки стойкой утраты трудоспособности Г) Закрывать листок нетрудоспособности и рекомендовать пациенту сменить профессию	
401.	ПК-7	Установите соответствие между локализацией флегмоны и оптимальным хирургическим доступом для ее вскрытия и дренирования 1. Флегмона височной области. 2. Флегмона дна полости рта (поднижнечелюстного и подъязычного пространств с одной стороны). 3. Флегмона крыловидно-челюстного пространства. 4. Флегмона подвисочной и крыловидно-челюстной ямок. А. Внутриротовой доступ по крыловидно-челюстной складке. Б. Дугообразный разрез по ходу ветви нижней челюсти (по Ридигеру-Венгловскому). В. Внеротовой разрез параллельно нижнему краю нижней челюсти. Г. Двухвершинный разрез по ходу переднего края височной мышцы (коронарный доступ).	1 – Г 2 – В 3 – А 4 – Б
402.	ПК-7	Установите соответствие между клинической ситуацией и первоочередной мерой лечения 1. Проникающее ранение щеки с повреждением околоушного протока (стенозова протока). 2. Перелом нижней челюсти в области угла со смещением и западением языка. 3. Полный вывих (авульсия) постоянного зуба у взрослого, зуб доставлен в лунке. 4. Обильное артериальное кровотечение из раны лица. А. Транспортная иммобилизация шиной, фиксация языка. Б. Реплантация зуба и шинирование. В. Прямое давление на рану, наложение кровоостанавливающего зажима в ране. Г. Наложение швов на рану протока и мягких тканей с установкой дренажа или канюли в устье протока.	1 – Г 2 – А 3 – Б 4 – В
403.	ПК-7	Установите соответствие между потенциальным тяжелым осложнением и заболеванием/состоянием, при котором риск его развития наиболее высок 1. Медиастинит. 2. Тромбоз кавернозного синуса. 3. Асфиксия. 4. Одонтогенный сепсис. А. Флегмона дна полости рта (ангина Людвига).	1 – В (Инфекция распространяется по парависцеральным пространствам шеи в средостение)

		Б. Остеомиелит верхней челюсти с флегмоной крыловидно-небной ямки. В. Флегмона корня языка и окологлоточного пространства. Г. Длительно существующий недренированный гнойный очаг (например, при остеомиелите) на фоне иммунодефицита.	2 – Б (Распространение инфекции из верхней челюсти по венозным сплетениям в полость черепа) 3 – А (Отек и инфильтрат дна полости рта приводят к смещению языка кзади и сдавлению дыхательных путей) 4 – Г
404.	ПК-7	Установите правильную последовательность действий при развитии у пациента в стоматологическом кресле в течение 2-3 минут после инъекции анестетика признаков анафилаксии: крапивница, осиплость голоса, чувство удушья, тахикардия. 1. Немедленное прекращение любого стоматологического вмешательства. 2. Срочный вызов бригады скорой медицинской помощи (передача по телефону кода «Аллергическая реакция, угроза жизни»). 3. Введение адреналина (эпинефрина) внутримышечно в среднюю треть бедра (стандартная доза для взрослых 0.3-0.5 мл 0.1% р-ра). 4. Обеспечение проходимости дыхательных путей, придание возвышенного положения ногам (если нет отека гортани и одышки, иначе — полусидячее). 5. Введение парентеральных антигистаминных препаратов (например, дифенгидрамин) и глюкокортикостероидов (преднизолон). 6. Контроль витальных функций (пульс, АД, дыхание) до приезда скорой помощи, подготовка к сердечно-легочной реанимации.	1, 4, 2, 3, 5, 6
405.	ПК-7	Установите правильную последовательность действий врача-стоматолога-хирурга при первичном обращении пациента с симптомами, позволяющими заподозрить начинающуюся флегмону дна полости рта: плотный «деревянистый» инфильтрат в подподбородочной и поднижнечелюстных областях, повышение температуры, затруднение глотания и дыхания Тактика при подозрении на флегмону дна полости рта (ангину Людвига) 1. Срочная госпитализация в отделение челюстно-лицевой хирургии.	4, 2, 1, 5, 6, 3

		2. Оценка витальных функций (проходимость дыхательных путей, АД, ЧСС, SpO₂). 3. Оформление экстренного извещения (форма 058/у) и запись в медицинской документации. 4. Сбор анамнеза и физикальный осмотр, включая оценку степени тризма и одышки. 5. Внутримышечное или внутривенное введение антибиотика широкого спектра действия (после сбора аллергологического анамнеза). 6. Обеспечение транспортной иммобилизации (при необходимости) и сопровождение пациента бригадой скорой медицинской помощи.	
406.	ПК-7	Установите последовательность неотложных мероприятий при поступлении пациента с переломом тела нижней челюсти, кровотечением из слизистой оболочки рта, цианозом, кашлем и клочочущим дыханием. 1. Санация верхних дыхательных путей: отсасывание крови и слюны электроотсосом. 2. Интубация трахеи или экстренная трахеостомия при невозможности обеспечения проходимости дыхательных путей иными методами. 3. Укладка пациента в стабильное боковое положение (противоаспирационное). 4. Оценка проходимости дыхательных путей и уровня сознания. 5. Наложение провизорной (временной) шины или лигатурного связывания зубов для иммобилизации отломков и уменьшения кровотечения. 6. Выполнение обзорной рентгенографии или КТ челюстей.	4, 3, 1, 5, 2, 6
407.	ПК-7	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Какое угрожающее состояние следует заподозрить в первую очередь? Какова должна быть немедленная тактика? <i>Пациент 45 лет доставлен в приемное отделение на 5-е сутки от начала заболевания. Жалуется на нарастающую боль и отек в поднижнечелюстной области справа, затрудненное глотание, ощущение инородного тела в горле, одышку при физической нагрузке. Объективно: температура 39.1°C, ЧД 22 в минуту, тахикардия. Лицо асимметрично за счет плотного разлитого инфильтрата, распространяющегося от угла нижней челюсти справа в подподбородочную область и на переднюю поверхность шеи. Кожа над инфильтратом гиперемирована, пальпация резко болезненна. Открывание рта резко ограничено (межрезцовое расстояние 1 см). Язык приподнят, слизистая дна полости рта гиперемирована, отечна.</i>	1. Заподозрить: Развитие флегмоны дна полости рта (ангины Людвига) с угрозой асфиксии из-за отека и смещения корня языка, а также нисходящего медиастинита. 2. Немедленная тактика: Экстренная госпитализация в отделение ЧЛХ. Подготовка к экстренной операции —

			трахеостомии (или коникотомии) для обеспечения проходимости дыхательных путей, а затем широкой вне- и внутриротовой контрапертурной incision (разреза) и дренирования флегмоны дна полости рта и шеи. Интенсивная дезинтоксикационная и антибактериальная терапия.
408.	ПК-7	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Какой диагноз следует поставить? Каковы принципы лечения? <i>Пациент 30 лет, через 3 дня после удаления 36 зуба отмечает резкое ухудшение состояния: появилась сильная, распирающая боль в челюсти, иррадирующая в висок и ухо, озноб, онемение правой половины нижней губы и подбородка. Температура 39.5°C. В полости рта: лунка удаленного зуба покрыта серым налетом, из нее выделяется скудное гнойное отделяемое с гнилостным запахом. Слизистая альвеолярного отростка и переходная складка гиперемизованы, отечны, резко болезненны при пальпации. На ортопантомограмме: в области удаленного зуба и тела нижней челюсти справа видны очаги нечеткой деструкции костной ткани, определяется линейный секвестр.</i>	1. Диагноз: Острый одонтогенный остеомиелит тела нижней челюсти справа (K10.2), осложненный секвестрацией. Симптом Венсана подтверждает вовлечение нижнего альвеолярного нерва. 2. Принципы лечения: Экстренная госпитализация. Хирургическое лечение: ревизия и санация очага (лоскутная операция, секвестрэктомия, удаление нежизнеспособных зубов), обеспечение оттока. Консервативное:

			массивная антибиотикотерапия (с учетом вероятной анаэробной флоры), дезинтоксикация, иммунокоррекция, симптоматическая терапия.
409.	ПК-7	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Какое осложнение развилось? Опишите диагностический алгоритм и тактику ведения. <i>Пациент 55 лет с сахарным диабетом 2 типа (декомпенсирован, гликированный гемоглобин 9.5%) жалуется на боль в области верхней челюсти слева, заложенность носа, гнойные выделения из левой половины носа с неприятным запахом, головную боль. Симптомы появились 2 недели назад после обострения периодонтита 26 зуба. При осмотре: отек левой щечной и подглазничной области, болезненность при пальпации в области верхнечелюстной пазухи. Перкуссия 25, 26, 27 зубов болезненна.</i>	1. Осложнение: Острый одонтогенный гнойный верхнечелюстной синусит (гайморит) (J01.0) с риском орбитальных (флегмона глазницы) и внутричерепных осложнений. 2. Алгоритм и тактика: Диагностика: консультация ЛОР-врача, КТ придаточных пазух носа и челюстей, риноскопия. Лечение: Госпитализация. Обязательная коррекция уровня глюкозы крови совместно с эндокринологом. Хирургически: удаление причинного зуба (26) и эндоназальная или внутриротовая гайморотомия с промыванием пазухи, обеспечением

			дренирования. Антибиотикотерапия, промывание антисептиками.
410.	ПК-7	Дайте краткий ответ У пациента после удаления нижнего моляра возникло обильное кровотечение из лунки, не купирующееся стандартными методами (тампонада, гемостатическая губка). Назовите основную тактику в условиях поликлиники для окончательного гемостаза.	Наложение швов на лунку (сближение краев десны) или ревизия лунки с лигированием сосуда.
411.	ПК-7	Дайте краткий ответ При осмотре пациента с травмой средней зоны лица выявлен симптом «очков» (двусторонние периорбитальные гематомы), ликворея из носа и снижение обоняния. Какой первоочередной метод инструментальной диагностики необходим для определения тактики?	Компьютерная томография (КТ) черепа и лицевого скелета (для диагностики перелома решетчатой пластинки и основания черепа).
412.	ПК-7	Дайте краткий ответ Пациент с флегмоной дна полости рта (ангиной Людвига) поступил с признаками нарастающей одышки, стридорозным дыханием и цианозом. Какое жизнесохраняющее мероприятие должно быть выполнено в первую очередь, до начала хирургической санации?	Экстренная трахеостомия или коникотомия.
413.	ПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент с флегмоной дна полости рта (ангина Людвига). Начальные симптомы нарушения дыхания (одышка, чувство нехватки воздуха). Ваши действия в условиях стационара: А) Назначить ингаляции с беродуалом Б) Немедленно выполнить трахеостомию или коникотомию В) Срочно начать массивную антибиотикотерапию Г) Выполнить вскрытие флегмоны под местной анестезией	Б
414.	ПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент через 3 дня после вскрытия флегмоны крыловидно-челюстного пространства жалуется на резкое ухудшение, сильную головную боль, ригидность затылочных мышц, светобоязнь. Температура 39.5°C. Заподозрено осложнение: А) Медиастинит Б) Тромбоз кавернозного синуса В) Менингит или менингоэнцефалит Г) Сепсис	В
415.	ПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	В

		У пациента с переломом нижней челюсти в области угла через 5 дней после шинирования появились озноб, температура 39°C, боль при глотании, одышка, крепитация при пальпации шеи. Наиболее вероятное и опасное осложнение: А) Альвеолит Б) Остеомиелит В) Подкожная эмфизема шеи и средостения (с риском медиастинита) Г) Парез лицевого нерва	
416.	ПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент с острым одонтогенным верхнечелюстным синуситом жалуется на отек век, экзофтальм, хемоз (отек конъюнктивы), боль в глазнице, ограничение подвижности глазного яблока. Это признаки: А) Реактивного отека Б) Орбитальных осложнений (субпериостальный абсцесс, флегмона орбиты) В) Аллергической реакции Г) Неврита зрительного нерва	Б
417.	ПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ У пациента после удаления 48 зуба (сложное удаление) на 2-й день появились онемение нижней губы, тризм, гнилостный запах, температура 38°C. В лунке серый налет. При надавливании на десну выделяется гной с пузырьками газа. Заподозрено: А) Альвеолит Б) Гематома В) Анаэробная флегмона (газовая инфекция) Г) Обострение хронического периодонтита	В
418.	ПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент с обширной флегмоной лица получает антибиотикотерапию. На 3-й день появилась обильная водянистая диарея, схваткообразные боли в животе, лихорадка. Заподозрено: А) Кишечная инфекция Б) Псевдомембранозный колит, ассоциированный с приемом антибиотиков (<i>Clostridioides difficile</i>) В) Побочное действие анальгетиков Г) Реактивный панкреатит	Б
419.	ПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ У пациента с хроническим остеомиелитом нижней челюсти внезапно возникло профузное кровотечение из послеоперационного свища. Ваши действия до приезда в стационар/в приемном покое: А) Тампонада раны гемостатической губкой Б) Пальцевое прижатие общей сонной артерии на стороне поражения В) Наложение зажима в рану вслепую Г) Наложение давящей повязки на челюсть	А
420.	ПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент с паротитом жалуется на резкое увеличение отека, боль, подъем температуры. При осмотре: железа	В

		каменистой плотности, кожа над ней багрово-синюшная, могут быть пузыри. Диагноз и тактика: А) Серозный паротит — консервативное лечение Б) Гнойный паротит — вскрытие гнойника В) Гангренозный паротит — экстренное оперативное лечение (некрэктомия, иногда с экстирпацией железы) Г) Сиаляденит — массаж железы	
421.	ПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ У пациента после травмы верхней челюсти (перелом по Ле Фор I) появились симптомы: назальная ликворея (истечение прозрачной жидкости из носа), головная боль, положительный симптом «чаши» (пятно на марле). Ваша тактика: А) Назначить постельный режим и наблюдать Б) Назначить антибиотики для профилактики менингита, консультация нейрохирурга, КТ черепа В) Тампонада носа Г) Промывание носа	Б
422.	ПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент с флегмоной лица жалуется на резкую боль за грудиной, одышку, тахикардию. На ЭКГ — признаки тромбоэмболии мелких ветвей легочной артерии. Наиболее вероятная причина: А) Обезвоживание Б) Септический тромбофлебит лицевых вен с распространением на яремную вену и далее (синдром Лемьера) В) Пневмония Г) Инфаркт миокарда	Б
423.	ПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ У пациента с абсцессом языка быстро нарастает отек, дыхание становится шумным, свистящим. Ваши действия: А) Введение преднизолона внутривенно Б) Экстренная трахеостомия или коникотомия В) Срочное вскрытие абсцесса языка Г) Ингаляция адреналина	Б
424.	ПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент после эндодонтического лечения верхнего моляра жалуется на чувство тяжести под глазом, боль, заложенность носа. На панорамном снимке — выход пломбировочного материала в просвет верхнечелюстной пазухи. Диагноз и тактика: А) Хронический гайморит — антибиотики Б) Инородное тело верхнечелюстной пазухи (пломбировочный материал) с риском развития одонтогенного гайморита и грибкового микоза — необходимо удаление инородного тела (микрогайморотомия) В) Перфорация дна пазухи — наблюдение Г) Аллергический ринит — антигистаминные	Б
425.	ПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	Б

		У пациента с обширной травмой мягких тканей лица и предполагаемым переломом челюстей уровень сознания начал снижаться, появилась анизокория (зрачки разного размера). Ваши действия: А) Обезболить и ждать рентген Б) Немедленно выполнить КТ головного мозга, вызвать нейрохирурга В) Шинировать челюсти В) Промыть желудок	
426.	ПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ У пациента на фоне лечения флегмоны цефтриаксоном появилась обильная сыпь, отек губ, век, затруднение дыхания, падение АД. Диагноз и неотложная помощь: А) Токсикодермия — отмена антибиотика Б) Анафилактический шок — введение адреналина, глюкокортикоидов, обеспечение проходимости дыхательных путей В) Крапивница — супрастин Г) Синдром Стивенса-Джонсона — госпитализация в ожоговое отделение	Б
427.	ПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент с переломом мыщелкового отростка жалуется на внезапную потерю слуха на стороне перелома, шум в ухе. Отоскопия: гемотимпанум (кровь в барабанной полости). Ваша тактика: А) Наблюдение, слух восстановится сам Б) Консультация оториноларинголога для исключения разрыва барабанной перепонки, повреждения цепи слуховых косточек В) Назначение сосудорасширяющих препаратов Г) Промывание наружного слухового прохода	Б
428.	ПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент с кардиостимулятором нуждается в экстракции зуба с риском бактериемии. Ваши действия для профилактики инфекционного эндокардита: А) Провести удаление без какой-либо специальной подготовки Б) Назначить антибиотикопрофилактику согласно актуальным клиническим рекомендациям (чаще амоксициллин за 30-60 мин до вмешательства) В) Назначить курс антибиотиков на 7 дней после удаления Г) Отказаться в удалении и направить в стационар	Б
429.	ПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ У пациента после операции на ЧЛЮ появилось онемение всей половины лица, потеря вкуса на передних 2/3 языка, сухость глаза. Заподозрено повреждение: А) Нижнего альвеолярного нерва Б) Лицевого нерва (VII пара) В) Тройничного нерва (V пара) Г) Язычного нерва	Б
430.	ПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	Б

		У пациента после удаления зуба на верхней челюсти началось обильное артериальное кровотечение из лунки, не останавливающееся тампонадой. Предполагаемая причина и тактика: А) Повреждение нижней альвеолярной артерии — тампонада йодоформной турундой Б) Повреждение задних верхних альвеолярных артерий или ветвей верхнечелюстной артерии — ревизия лунки, прошивание сосудов, тампонада, при неэффективности — эмболизация или перевязка наружной сонной артерии В) Локальный капиллярный кровотечение — гемостатическая губка Г) Нарушение свертываемости — введение викасола	
431.	ПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент с острым перикоронаритом и тризмом 2-й степени. Ваша тактика: А) Назначить антибиотики и ждать, пока тризм уменьшится для удаления зуба Б) Под инфильтрационной анестезией рассечь капюшон, эвакуировать гной, создать отток В) Провести удаление зуба мудрости немедленно, несмотря на тризм Г) Назначить миорелаксанты	Б
432.	ПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ У пациента с переломом тела нижней челюсти и подбородочной области через 3 недели после остеосинтеза появилась подвижность в области перелома, гноетечение по шву. На рентгенограмме — признаки резорбции кости вокруг винтов. Диагноз и тактика: А) Консолидирующийся перелом — наблюдение Б) Посттравматический остеомиелит — удаление металлоконструкции, секвестрэктомия, санация очага, иммобилизация шиной или внешним фиксатором В) Несросшийся перелом — повторный остеосинтез Г) Нагноение мягких тканей — курс антибиотиков	Б
433.	ПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент с обширной гемангиомой языка нуждается в удалении разрушенного зуба. Наименее рискованная тактика: А) Удалить в условиях поликлиники с прижатием гемангиомы Б) Провести удаление в стационаре с готовностью к профузному кровотечению, возможностью перевязки язычной артерии, эмболизации В) Отказать в удалении Г) Удалить зуб без анестезии	Б
434.	ПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент с синдромом жжения во рту (глоссалгией), депрессией и тревожным расстройством. Наиболее рациональный подход к лечению: А) Санация полости рта и наблюдение	В

		Б) Назначение витаминов группы В В) Комплексный подход: collaboration с психотерапевтом/психиатром (возможна терапия антидепрессантами), местные анестетики, когнитивно-поведенческая терапия Г) Полная санация с удалением всех зубов	
435.	ПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При лечении остеонекроза челюсти, ассоциированного с приемом бисфосфонатов (БРОНЧ), противопоказано: А) Консервативное лечение антибиотиками Б) Любые травматичные хирургические вмешательства в кости (удаление зубов, секвестрэктомия) без предварительной подготовки и очень строгих показаний В) Полоскания антисептиками Г) Протезирование	Б
436.	ПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ У пациента с переломом скулоорбитального комплекса появилась диплопия (двоение в глазах) в определенных направлениях взгляда. Наиболее вероятная причина и тактика: А) Отек — назначить диуретики Б) Повреждение глазодвигательного нерва — консультация невролога В) Перелом дна орбиты с ущемлением или повреждением нижней прямой мышцы глаза — консультация офтальмолога и челюстно-лицевого хирурга, КТ орбит, возможна реконструктивная операция Г) Кровоизлияние в стекловидное тело — наблюдение	В
437.	ПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При ведении пациента с обширной контрактурой нижней челюсти после ожога или гнойного процесса оптимальным первым этапом лечения является: А) Принудительное раскрытие рта под наркозом Б) Поэтапное, постепенное аппаратное или физиотерапевтическое растяжение (миогимнастика, механотерапия, дистракционные аппараты) В) Рассечение рубцов Г) Резекция головок мышечковых отростков	Б
438.	ПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ У пациента с длительно существующей кистой нижней челюсти появились патологические переломы при незначительной нагрузке. Причина и тактика: А) Остеопороз — назначить кальций Б) Значительное истончение кортикальной пластинки челюсти кистой — операция цистэктомии с обязательной реконструкцией костного дефекта (костная пластика, титановые сетки) и иммобилизацией челюсти В) Злокачественное перерождение — резекция челюсти Г) Остеомиелит — секвестрэктомия	Б
439.	ПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	Б

		У пациента после обширной травмы лица с дефектом носа и верхней губы оптимальным методом первичного восстановления является: А) Наложение первичных швов с натяжением Б) Пластика местными тканями (лоскуты из соседних областей) В) Закрытие дефекта свободным кожным лоскутом или микрососудистая трансплантация тканей Г) Отсроченное лечение через несколько месяцев	
440.	ПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ У пациента с рецидивирующим паротитом при сиалографии выявлены множественные стриктуры и сиалозктазии (кистовидные расширения) протоков. Консервативное лечение неэффективно. Радикальный метод лечения: А) Парентеральная антибиотикотерапия Б) Бужирование протока В) Удаление камня из протока Г) Парциальная или тотальная паротидэктомия (удаление слюнной железы) с сохранением лицевого нерва	Г
441.	ПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент с хроническим язвенно-некротическим стоматитом Венсана. Основной возбудитель и этиотропная терапия: А) Candida albicans — противогрибковые Б) Вирус простого герпеса — ацикловир В) Ассоциация фузобактерий и спирохет (Borrelia vincentii) — метронидазол или другие препараты, активные против анаэробов Г) Стафилококк — оксациллин	В
442.	ПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент с жалобами на длительно незаживающую язву на боковой поверхности языка. Биопсия показала плоскоклеточный рак средней дифференцировки (C02.1). Следующий диагностический этап для определения тактики: А) Назначить курс антибиотиков Б) Выполнить КТ шеи и органов грудной клетки для оценки стадии (TNM) и выявления метастазов В) Начать лучевую терапию Г) Провести электрокоагуляцию язвы	Б
443.	ПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При лечении пациента с синдромом Мелькерссона-Розенталя (рецидивирующий отек губ, складчатый язык, неврит лицевого нерва) препаратом первого выбора для уменьшения отека и частоты рецидивов является: А) Антибиотики Б) Системные глюкокортикоиды (преднизолон) В) Антигистаминные Г) Противовирусные	Б
444.	ПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	Б

		Пациент с выраженным посттравматическим отеком век и периорбитальной области после перелома скулы. Жалуется на ухудшение зрения, «пелену» перед глазом. Неотложная тактика: А) Назначить диуретики (фуросемид) Б) Срочная консультация офтальмолога для измерения внутриглазного давления и осмотра глазного дна (исключение ретробульбарной гематомы, сдавления зрительного нерва) В) Наложить холод на область глаз Г) Наблюдать Прочитайте текст и выберите правильный ответ	
445.	ПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При лечении пациента с рецидивирующим афтозным стоматитом (болезненные афты) для профилактики тяжелых форм (афты Сеттона) может быть эффективно назначение: А) Антибиотиков Б) Колхицина или талидомида (под строгим контролем врача) В) Противогерпетических средств Г) Полосканий содой	Б
446.	ПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент с хроническим гиперпластическим кандидозом (кандидозной лейкоплакией) слизистой щеки. Основная опасность и тактика: А) Риск озлокачествления — обязательная биопсия, при отсутствии дисплазии — противогрибковая терапия и наблюдение Б) Риск сепсиса — системные антимикотики В) Риск рубцевания — иссечение лазером Г) Никакой опасности — назначить полоскания	А
447.	ПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При ведении пациента с ксеростомией, вызванной лучевой терапией на область ЧЛЮ, для профилактики лучевого кариеса и остеорадионекроза КРИТИЧЕСКИ важны: А) Частые полоскания водой Б) Интенсивная программа реминерализующей терапии, использование фторсодержащих лаков и гелей, средств-заменителей слюны, строжайшая гигиена В) Удаление всех зубов до облучения Г) Системный прием антибиотиков	Б
448.	ПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ У пациента с макроглоссией (аномально большим языком) вследствие лимфангиомы развивается синдром обструктивного апноэ сна (храп, остановки дыхания во сне). Оптимальный метод лечения: А) Назначение снотворных Б) СИПАП-терапия (вентиляция постоянным положительным давлением) В) Хирургическая редукция языка (глоссэктомия) Г) Наблюдение	В

449.	ПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент с невралгией тройничного нерва, резистентной к медикаментозной терапии (карбамазепин). Следующий шаг в лечении: А) Увеличение дозы карбамазепина до токсического уровня Б) Консультация нейрохирурга для рассмотрения вопроса о чрескожных методах (радиочастотная ризотомия, баллонная компрессия) или микроваскулярной декомпрессии В) Назначение наркотических анальгетиков Г) Экстракция всех зубов на больной стороне	Б
450.	ПК-7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При ведении пациента с наследственным геморрагическим телеангиэктазией (болезнь Рандю-Ослера) и частыми носовыми кровотечениями планируется удаление зуба. Обязательные меры: А) Отказать в удалении Б) Провести удаление в стационаре с возможностью тампонады, коагуляции, введения аминакапроновой кислоты, переливания факторов свертывания или плазмы В) Удалить под жгутом Г) Назначить витамин К за неделю	Б
451.	ПК-8	Установите соответствие этапа медицинской эвакуации с его основной задачей при массовом поступлении пострадавших с травмами ЧЛЮ Этапы: 1. Первая помощь (на месте происшествия) 2. Доврачебная помощь (пункт сбора пораженных, медпункт) 3. Первая врачебная помощь (отделение медицинской эвакуации, ОМЕДБ) 4. Квалифицированная медицинская помощь (госпитальная база) 5. Специализированная медицинская помощь (ЦРБ, специализированный стационар) Основные задачи: А) Временная остановка наружного кровотечения из ран лица путем пальцевого прижатия или давящей повязки. Б) Транспортная иммобилизация челюстей при переломах подручными средствами (працевидная повязка). В) Пластика мягких тканей лица, первичная хирургическая обработка ран с наложением первичных швов, ранний остеосинтез. Г) Трахеостомия при асфиксии, противошоковые мероприятия, временная остановка кровотечения лигированием сосудов, катетеризация. Д) Окончательная остановка кровотечения, лечение посттравматического остеомиелита, реконструктивные операции, лечение осложненных переломов.	1 – А 2 – Б 3 – Г 4 – В 5 – Д

452.	ПК-8	Установите соответствие между видом асфиксии при травме ЧЛО и первоочередным методом ее устранения Виды асфиксии: 1. Западение языка. 2. Аспирация крови, рвотных масс, зубов. 3. Обтурация дыхательных путей инородным телом. 4. Сдавление трахеи гематомой или отеком тканей шеи. 5. Клапанный механизм при разрывах мягкого неба. Методы устранения: А) Наложение трахеостомы или коникотомии ниже уровня сдавления. Б) Срочная фиксация языка (прошивание, прикрепление к одежде, использование воздуховода). В) Срочная санация ротоглотки и трахеобронхиального дерева (отсос, туалет). Г) Закрывание дефекта тампоном или наложение швов на разрыв. Д) Прием Геймлиха, ревизия ротоглотки.	1 – Б 2 – В 3 – Д 4 – А 5 – Г
453.	ПК-8	Установите соответствие вида кровотечения из челюстно-лицевой области с наиболее эффективным методом его временной остановки на этапе первой помощи/эвакуации. Вид кровотечения: 1. Капиллярное из раны щеки. 2. Артериальное из глубокой раны в поднижнечелюстной области (повреждение лицевой артерии). 3. Венозное из раны боковой поверхности шеи. 4. Кровотечение из лунки удаленного зуба. 5. Кровотечение из кости при переломе челюсти. Метод временной остановки: А) Пальцевое прижатие сосуда в ране или на протяжении (к нижней челюсти), тугая тампонада раны стерильным материалом. Б) Наложение давящей повязки. В) Пальцевое прижатие сосуда к позвоночнику, НЕЛЬЗЯ накладывать жгут (риск воздушной эмболии). Г) Тампонада лунки йодоформной турундой или гемостатической губкой. Д) Тампонада костного канала воском, костной стружкой или мышцей.	1 – Б 2 – А 3 – В 4 – Г 5 – Д
454.	ПК-8	Установите правильную последовательность первичной сортировки пострадавших с травмами челюстно-лицевой области (ЧЛО) 1. Выделить пострадавших с продолжающимся профузным кровотечением из ран лица или ротовой полости. 2. Определить пострадавших с признаками асфиксии (цианоз, одышка, участие вспомогательной мускулатуры) или с ранами, угрожающими асфиксией (например, отрывы нижней челюсти, обширные повреждения языка).	2, 1, 3, 4, 5.

		3. Выявить пациентов с сочетанной травмой (ЧМТ, повреждение грудной клетки, живота) и признаками шока (бледность, тахикардия, низкое АД). 4. Определить пострадавших с изолированными переломами челюстей без кровотечения и угрозы дыханию. 5. Направить пострадавших с легкими повреждениями мягких тканей (ссадины, ушибы, небольшие раны).	
455.	ПК-8	Установите правильную последовательность неотложных действий у пострадавшего в ЧС с асфиксией вследствие западения языка и скопления сгустков крови в ротоглотке 1. Выполнить коникотомию или экстренную трахеостомию. 2. Провести тройной прием Сафара (запрокидывание головы, выдвижение нижней челюсти, открывание рта). 3. Очистить ротоглотку пальцем, обернутым марлей, или с помощью отсоса. 4. Уложить пострадавшего на бок или повернуть голову набок (если нет подозрения на травму шейного отдела позвоночника). 5. Ввести воздуховод или прошить язык шелковой лигатурой и зафиксировать его в выдвинутом положении.	4, 2, 3, 5, 1.
456.	ПК-8	Установите правильную последовательность действий подготовки к медицинской эвакуации перед транспортировкой: пациента с нестабильным переломом нижней челюсти 1. Ввести обезболивающее (ненаркотический или наркотический анальгетик в зависимости от тяжести). 2. Наложить транспортную иммобилизирующую повязку (працевидная, бинтовая повязка типа «чепец»). 3. Обеспечить проходимость дыхательных путей (санация ротоглотки, укладка в стабильное боковое положение). 4. Провести простейшую временную иммобилизацию нижней челюсти (подтянуть ее бинтом к верхней челюсти или наложить уздечные швы). 5. Зафиксировать язык при его западении (шелковой лигатурой).	3, 5, 4, 2, 1.
457.	ПК-8	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ 1. Каковы ваши неотложные действия в отношении первого пострадавшего (алгоритм первых трех шагов)? 2. Какую угрозу для жизни второго пострадавшего вы должны предположить в первую очередь и как минимизировать ее до приезда скорой помощи? <i>На месте дорожно-транспортного происшествия вы, как врач-стоматолог, прибывший одним из первых, обнаруживаете пострадавшего в сознании. У него имеется обильное кровотечение из раны в поднижнечелюстной области, слюна окрашена кровью. Дыхание шумное, со свистом. Второй пострадавший</i>	Для первого пострадавшего: <i>Обеспечение проходимости дыхательных путей.</i> Немедленно придать положение полусидя с наклоном головы вперед (для

		<i>без сознания, с видимым смещением нижней челюсти и кровотечением из носа.</i>	предотвращения аспирации крови), очистить ротовую полость пальцем, обернутым марлей. <i>Остановка наружного кровотечения.</i> Давящая стерильная повязка на рану. <i>Контроль состояния</i> (сознание, дыхание, пульс). Кровотечение и шумное дыхание указывают на риск асфиксии. Для второго пострадавшего: <i>Основная угроза — механическая асфиксия</i> из-за западения языка, аспирации крови или рвотных масс на фоне потери сознания и перелома челюсти. <i>Действия:</i> Стабильное боковое положение (восстановительное) с постоянным ручным контролем положения нижней челюсти (вывести вперед) для обеспечения проходимости. При наличии — введение воздуховода. Постоянный контроль дыхания.
--	--	---	---

458.	ПК-8	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ 1. Какой диагноз вы ставите? Назовите три обязательных препарата для неотложной терапии в порядке их первоочередного введения. 2. Каковы будут ваши действия после стабилизации состояния пациента в отношении дальнейшего лечения и документации? <i>Во время планового удаления зуба у пациента 30 лет через 5 минут после инъекции артикаина с вазоконстриктором появилось чувство страха, слабость, зуд кожи, крапивница на груди, осиплость голоса и затруднение дыхания. Артериальное давление 85/50 мм рт.ст.</i>	1. <i>Диагноз: Анафилактическая реакция (анафилаксия) на компоненты анестетика.</i> <i>Препараты:</i> 1. Адреналин (эпинефрин) 0.3-0.5 мл 0.1% р-ра в/м в среднюю треть бедра (основное средство). 2. Ингаляция кислорода. 3. Системные глюкокортикостероиды (преднизолон 60-90 мг в/в) и антигистаминные (дифенгидрамин в/м). 2. <i>Действия после стабилизации:</i> Госпитализация для наблюдения не менее 24 часов (риск второй фазы реакции). <i>Документация:</i> Детальная запись в медицинской карте о реакции с указанием времени, симптомов, проведенной терапии. Выдача пациенту Паспорта больного с аллергическим заболеванием с указанием аллергена. Консультация аллерголога для
------	------	--	---

			подтверждения диагноза.
459.	ПК-8	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Какова будет ваша тактика в отношении: 1. Экстренной профилактики столбняка? 2. Назначения антибактериальной терапии? <i>На прием обратился пациент, получивший рваную-ушибленную рану подбородка и слизистой полости рта при падении с велосипеда на грунтовую дорогу 12 часов назад. Рана была промыта водой из ручья и перевязана. Пациент был привит от столбняка более 10 лет назад, ревакцинаций не помнит.</i>	1. Профилактика столбняка: Рана поздняя (>6ч), загрязненная землей, рваная. При неизвестном или неполном прививочном анамнезе (последняя прививка >5 лет назад) требуется комбинированная профилактика: экстренное введение 1 мл адсорбированного столбнячного анатоксина (АС) по Безредке и 250 МЕ противостолбнячного человеческого иммуноглобулина (ПСЧИ) в разные участки тела. 2. Антибиотикопрофилактика /терапия: Показана эмпирическая антибактериальная терапия из-за высокого риска инфицирования грамположительной и анаэробной флорой (загрязнение землей). Препарат выбора — амоксциллин/клавуланат. При аллергии на пенициллины — клиндамицин +

			либо цефалоспорин 2-3 поколения, либо фторхинолон.
460.	ПК-8	Дайте краткий ответ Какой простейший и быстрый метод временной иммобилизации при переломе нижней челюсти может быть применен на месте происшествия до прибытия специализированной помощи?	Подбородочно-теменная (працевидная) повязка или фиксация нижней челюсти к верхней с помощью любого подручного материала (бинт, ремень, платок).
461.	ПК-8	Дайте краткий ответ Назовите три основных отличительных клинических признака, по которым на этапе медицинской сортировки в очаге ЧС можно заподозрить асфиксию у пострадавшего с травмой челюстно-лицевой области.	Нарушение дыхания (одышка, стрidor, цианоз), наличие видимых препятствий в ротоглотке (кровь, рвотные массы, смещенные отломки), выбухание или западение языка.
462.	ПК-8	Дайте краткий ответ При проведении медицинской эвакуации пострадавшего с проникающим ранением в область верхнечелюстной пазухи и признаками назальной ликвореи, в каком положении должен транспортироваться пациент?	В положении лежа на спине с приподнятым головным концом на 15-30 градусов (полусидя) и с поворотом головы на бок для предупреждения аспирации.
463.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основной принцип медицинской сортировки на этапе медицинской эвакуации в очаге массовых санитарных потерь (МСП) — это распределение пораженных по: А) Алфавитному списку Б) Степени знатности и звания В) Срочности и нуждаемости в медицинской помощи, виду и объему этой помощи, а также по эвакуационному назначению	В

		Г) Месту жительства	
464.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При массовом поступлении пострадавших с травмами ЧЛО в медицинскую организацию в условиях ЧС, врач-стоматолог хирург входит в состав: А) Группы анестезиологии-реанимации Б) Приемно-сортировочной бригады для выделения и первичной обработки пострадавших с изолированной или сочетанной травмой ЧЛО В) Аптечной комиссии Г) Административно-хозяйственной группы	Б
465.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Наибольшую непосредственную угрозу для жизни пострадавшего с сочетанной травмой (перелом челюсти + травма живота) представляет: А) Нарушение прикуса Б) Кровотечение в брюшную полость В) Открытый перелом челюсти Г) Вывих зуба	Б
466.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При сортировке в очаге ЧС пострадавшего с открытым переломом нижней челюсти, кровотечением из раны и отсутствием сознания следует отнести к группе: А) Агонирующие (четвертая, черная бирка) Б) Нуждающиеся в помощи по неотложным жизненным показаниям (первая, красная бирка) В) Нуждающиеся в помощи в отсроченном порядке (вторая, желтая бирка) Г) Легкопораженные (третья, зеленая бирка)	Б
467.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Первоочередной задачей при оказании первой помощи пострадавшему в ДТП с подозрением на перелом верхней челюсти и признаки затрудненного дыхания является: А) Иммобилизация челюсти Б) Остановка кровотечения из носа В) Обеспечение проходимости дыхательных путей (удаление сгустков, смещение языка, придание устойчивого бокового положения) Г) Обезболивание	В
468.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При ожоге лица пламенем I-II степени первая помощь на месте включает: А) Наложение жирной мази Б) Прокалывание пузырей В) Охлаждение обожженной поверхности стерильной водой или физиологическим раствором, наложение асептической повязки Г) Присыпание содой	В
469.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пострадавший с обширной рваной раной щеки и кровотечением. Эффективный способ временной остановки кровотечения на этапе первой помощи:	А

		А) Тампонада раны стерильным перевязочным материалом и давящая повязка Б) Наложение жгута на шею В) Наложение зажима на сосуд в ране Г) Прижатие общей сонной артерии	
470.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При эвакуации пострадавшего с переломом челюстей и признаками аспирации (синий цвет лица, хриплое дыхание) в первую очередь необходимо: А) Ускорить транспортировку Б) Очистить ротоглотку пальцем, обернутым тканью, и придать дренирующее положение В) Начать непрямой массаж сердца Г) Ввести антибиотик	Б
471.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основная цель этапного лечения в системе медицинской эвакуации при травмах ЧЛЮ: А) Выполнение окончательного специализированного лечения в первом же лечебном учреждении Б) Оказание исчерпывающей помощи на каждом этапе В) Последовательное и преемственное выполнение лечебных мероприятий в сочетании с эвакуацией по назначению Г) Минимизация числа этапов эвакуации	В
472.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При массовом поступлении в условиях ЧС к неотложным мероприятиям первой врачебной помощи при травме ЧЛЮ относится: А) ПХО раны с наложением первичного шва Б) Остеосинтез перелома В) Окончательная остановка кровотечения, временная иммобилизация переломов, трахеостомия по показаниям Г) Зубопротезирование	В
473.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Показанием к выполнению трахеостомии на этапе первой врачебной помощи при ЧС является: А) Любой перелом нижней челюсти Б) Обширные повреждения челюстно-лицевой области с угрозой асфиксии, когда другие методы неэффективны В) Наличие инородного тела в ране Г) Кровотечение из языка	Б
474.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При химическом ожоге лица неизвестным веществом первой помощью является: А) Нейтрализация кислоты щелочью Б) Нейтрализация щелочи кислотой В) Обильное и длительное промывание водой (в течение 15-20 минут) Г) Вызов специалиста для определения вещества	В
475.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	В

		На этапе первой помощи при отрыве фрагмента языка необходимо: А) Выбросить оторванный фрагмент Б) Промыть его водой и попытаться пришить на место В) Поместить в чистый влажный герметичный пакет, который затем поместить в контейнер со льдом (холод +4°C), и эвакуировать вместе с пострадавшим Г) Приложить к ране	
476.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Противошоковые мероприятия на этапе первой медицинской помощи при тяжелой травме ЧЛО включают все, КРОМЕ: А) Остановки кровотечения Б) Обезболивания (наркотические анальгетики) В) Иммобилизации переломов Г) Срочного выполнения пластической операции на мягких тканях лица	Г
477.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При массовом поражении в результате взрыва у пострадавшего множественные мелкие инородные тела (металлическая стружка) в тканях лица. Тактика на этапе первой медицинской помощи: А) Тщательное удаление всех инородных тел Б) Промывание раны, наложение асептической повязки, введение противостолбнячной сыворотки. Удаление поверхностно расположенных инородных тел. Глубокие — оставить. В) Оставить как есть Г) Назначить антибиотики и отправить домой	Б
478.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ «Золотым часом» в оказании помощи тяжелопораженным в ЧС считается: А) Первый час после травмы Б) Первые 6 часов В) Первые 12 часов Г) Первые сутки	А
479.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Наиболее опасным для жизни ранним осложнением обширных травм челюстно-лицевой области является: А) Нарушение прикуса Б) Косметический дефект В) Асфиксия Г) Боль	В
480.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При оказании помощи в условиях ЧС врач действует согласно: А) Личному усмотрению Б) Указаниям случайных людей В) Утвержденным схемам, алгоритмам и приказам, регламентирующим работу в ЧС Г) Только указаниям старшего по званию	В
481.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	В

		Пострадавшему с переломом челюсти на этапе эвакуации для профилактики аспирации рвотных масс необходимо: А) Дать противорвотное Б) Обеспечить наличие при себе пакета для рвоты В) Придать устойчивое боковое положение или положение на животе с повернутой набок головой Г) Туго забинтовать челюсти	
482.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При обнаружении в ране лица инородного тела (осколка стекла, крупного металлического предмета), торчащего наружу, на этапе первой помощи следует: А) Извлечь его Б) Наложить давящую повязку поверх инородного тела, зафиксировав его, и эвакуировать В) Оставить как есть, ничем не прикрывая Г) Расшить рану, чтобы оно выпало	Б
483.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Приоритетной задачей в очаге химической аварии с выбросом АХОВ (аварийно химически опасных веществ) является: А) Оказание помощи без средств защиты Б) Использование средств индивидуальной защиты (СИЗ) для медперсонала В) Эвакуация в первую очередь медицинской документации Г) Начало сортировки до поступления официального приказа	Б
484.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При массовом поступлении пораженных с термическими ожогами лица и дыхательных путей в результате пожара, их следует отнести к группе: А) Легкопораженных (зеленая бирка) Б) Нуждающихся в помощи в отсроченном порядке (желтая бирка) В) Нуждающихся в помощи по неотложным жизненным показаниям (красная бирка) из-за риска отека гортани и асфиксии Г) Агонирующих (черная бирка)	В
485.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для профилактики столбняка при ранах лица в условиях ЧС на этапе первой врачебной помощи вводят: А) Только очищенный столбнячный анатоксин (АС) Б) Только противостолбнячную сыворотку (ПСС) В) Анатоксин (АС) и при необходимости противостолбнячную сыворотку (ПСС) или иммуноглобулин (ПСЧИ) Г) Антибиотики широкого спектра	В
486.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При организации работы в условиях массового приема пораженных используется принцип «конвейера», когда: А) Один врач делает все у одного пострадавшего	Б

		Б) Каждая бригада выполняет определенный вид помощи у всех пострадавших последовательно (одна сортирует, другая останавливает кровотечения и т.д.) В) Помощь оказывается только самым легким Г) Все врачи собираются на совещание	
487.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пострадавший в состоянии алкогольного опьянения с травмой лица. Ваши действия: А) Отказать в помощи до протрезвления Б) Оказывать помощь в общем порядке, но учитывать возможное угнетение дыхания и маскировку симптомов ЧМТ В) Вызвать полицию Г) Начать детоксикацию	Б
488.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При радиационной аварии пораженные с травмами ЧЛО, загрязненные радиоактивной пылью, в первую очередь подвергаются: А) Хирургической обработке ран Б) Частичной санитарной обработке (смыв пыли с открытых частей тела, смена одежды) В) Полной санитарной обработке Г) Изоляции	Б
489.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При оказании помощи в полевых условиях (развернутый полевой госпиталь) для обеззараживания инструментов применяют: А) Кипячение Б) Химическую дезинфекцию В) Стерилизацию в автоклаве (если есть возможность) Г) Все перечисленное, в зависимости от условий	Г
490.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Наиболее частой причиной смерти в первые минуты при тяжелых сочетанных травмах с повреждением ЧЛО является: А) Болевой шок Б) Асфиксия и тяжелая ЧМТ В) Кровопотеря Г) Инфекция	Б
491.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для временного шинирования перелома челюсти при отсутствии стандартных шин можно использовать: А) Палочку, обернутую бинтом, уложенную между зубами Б) Полоску плотного картона, обернутую бинтом, прибинтованную к нижней челюсти и голове В) Клейкую ленту (скотч) Г) Ничего не использовать	Б
492.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При эвакуации вертолетом пострадавшего с нестабильным переломом челюстей и подозрением на баротравму уха необходимо: А) Отказаться от эвакуации вертолетом	Б

		Б) Провести эвакуацию на малой высоте, если это возможно В) Заложить уши ватой Г) Это не имеет значения	
493.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При организации медицинского пункта в полевых условиях место для оказания помощи пораженным с травмой ЧЛЮ должно располагаться: А) В непосредственной близости от сортировочного поста Б) В самом удаленном и тихом месте В) В центре лагеря Г) Не имеет значения	А
494.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В случае возникновения паники среди пострадавших в очаге ЧС действия медицинского работника должны быть направлены на: А) Поддержание порядка, четкие и громкие команды, организация выхода/эвакуации Б) Раздачу успокоительных средств В) Уход с поста Г) Призывы к тишине	А
495.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ После работы в очаге ЧС медицинский персонал должен пройти: А) Только мытье рук Б) Санитарную обработку, при необходимости — специальную обработку одежды и техники В) Отпуск Г) Медицинское освидетельствование у психиатра	Б
496.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для контроля эффективности проведенной иммобилизации при переломе челюстей во время эвакуации проверяют: А) Цвет кожи лица Б) Наличие пульса на сонной артерии В) Сохранение чувствительности в области подбородка Г) Сохранение возможности открывания рта (должно быть ограничено)	Г
497.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При организации питания пострадавшего с иммобилизованными челюстями на этапе эвакуации используют: А) Твердую пищу Б) Жидкую и полужидкую пищу, которую можно пить через трубочку или из поильника В) Парентеральное питание Г) Не кормят до стационара	Б
498.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основная задача врача-стоматолога в составе медицинской бригады, выезжающей в очаг ЧС: А) Оказание терапевтической стоматологической помощи	Б

		Б) Выявление, сортировка и оказание неотложной помощи пострадавшим с травмой ЧЛЮ, участие в эвакуации В) Организация питания Г) Психологическая поддержка населения																	
499.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При работе в зоне радиоактивного загрязнения дозиметрический контроль осуществляется: А) Один раз в сутки Б) Непрерывно или через определенные промежутки времени В) После окончания работы Г) Не осуществляется	Б																
500.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ После оказания помощи в условиях ЧС медицинский персонал имеет право на: А) Только на заработную плату Б) Компенсации и льготы, предусмотренные законодательством для лиц, участвовавших в ликвидации последствий ЧС В) Дополнительный отпуск в день окончания работ Г) Ни на что не имеет права, это его обязанность	Б																
501.	ПК-9	Установите соответствие между видом перенесенного хирургического вмешательства и рекомендуемым основным природным лечебным фактором в санаторно-курортных условиях <table border="1" data-bbox="466 1108 1181 2065"> <thead> <tr> <th colspan="2">Природный лечебный фактор:</th><th colspan="2">Вид вмешательства:</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td><td>Радоновые воды (ванны, орошения) – для седативного и анальгезирующего эффекта, улучшения трофики тканей.</td><td>1</td><td>Состояние после секвестрэктомии по поводу хронического остеомиелита челюстей (стадия ремиссии).</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Грязелечение (аппликации на область сустава) – для противовоспалительного действия и улучшения подвижности.</td><td>2</td><td>2.Состояние после реконструктивных операций на челюстях (остеосинтез, костная пластика) для улучшения консолидации кости.</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Сероводородные воды (ванны) – для улучшения микроциркуляции, трофики и</td><td>3</td><td>3.Состояние после операции по поводу невралгии тройничного</td></tr> </tbody> </table>	Природный лечебный фактор:		Вид вмешательства:		А	Радоновые воды (ванны, орошения) – для седативного и анальгезирующего эффекта, улучшения трофики тканей.	1	Состояние после секвестрэктомии по поводу хронического остеомиелита челюстей (стадия ремиссии).	Б	Грязелечение (аппликации на область сустава) – для противовоспалительного действия и улучшения подвижности.	2	2.Состояние после реконструктивных операций на челюстях (остеосинтез, костная пластика) для улучшения консолидации кости.	В	Сероводородные воды (ванны) – для улучшения микроциркуляции, трофики и	3	3.Состояние после операции по поводу невралгии тройничного	1 – В 2 – В 3 – А 4 – Б
Природный лечебный фактор:		Вид вмешательства:																	
А	Радоновые воды (ванны, орошения) – для седативного и анальгезирующего эффекта, улучшения трофики тканей.	1	Состояние после секвестрэктомии по поводу хронического остеомиелита челюстей (стадия ремиссии).																
Б	Грязелечение (аппликации на область сустава) – для противовоспалительного действия и улучшения подвижности.	2	2.Состояние после реконструктивных операций на челюстях (остеосинтез, костная пластика) для улучшения консолидации кости.																
В	Сероводородные воды (ванны) – для улучшения микроциркуляции, трофики и	3	3.Состояние после операции по поводу невралгии тройничного																

			стимуляции репаративных процессов.		нерва (микровазкуляра я декомпрессия).		
		Г	Азотно-кремнистые термальные воды (питьевое лечение) – для общего укрепляющего и противовоспалительного действия.	4	4.Контрактура височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) после травмы или воспаления.		
502.	ПК-9	Установите соответствие между клинической задачей медицинской реабилитации и рекомендуемым методом немедикаментозной терапии					1 – А 2 – В 3 – Б 4 – Г
		Метод немедикаментозной терапии:		Клиническая задача:			
		А	Магнитотерапия низкочастотная.	1	Снижение послеоперационного отека и болевого синдрома.		
		Б	Электрофорез с лидазой или йодидом калия на область рубца.	2	Ускорение регенерации костной ткани после остеопластики.		
		В	Лазеротерапия (малоинтенсивная) красного или инфракрасного диапазона.	3	Профилактика и лечение рубцовых контрактур мягких тканей лица.		
		Г	Транскраниальная электростимуляция (ТЭС-терапия) или электросон.	4	Коррекция невротических расстройств, связанных с длительным болевым синдромом или косметическим дефектом.		
503.	ПК-9	Установите соответствие между видом лечебного фактора и его конкретным примером,					1 – Б 2 – В

		применяемым в реабилитации после хирургических вмешательств в стоматологии		3 – Г 4 – А	
		Пример применения:		Вид фактора:	
		А	Аппликации солексериловой мази на область заживающей лунки удаленного зуба.	1	Природный лечебный фактор
		Б	Курс радоновых ванн в условиях санатория для улучшения трофики тканей и снижения чувствительности.	2	Лекарственная терапия
		В	Назначение антибактериальных препаратов системного действия при остром одонтогенном остеомиелите.	3	Физиотерапия (немедикаментозный метод)
		Г	Использование низкоинтенсивного лазерного излучения для уменьшения отека и ускорения регенерации после цистэктомии.	4	Местное медикаментозное лечение
504.	ПК-9	Установите правильную последовательность этапов определения показаний к медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению (СКЛ) после челюстно-лицевой операции А. Оценка стабилизации общего состояния и местного послеоперационного статуса. Б. Проведение развернутого клинико-функционального обследования (КТ, ортопантомограмма, оценка функции ВНЧС, жевания). В. Определение ведущих синдромов, нарушающих качество жизни (болевого, контрактуры, дисфункции, психоэмоциональный). Г. Формулировка индивидуальных целей реабилитации (восстановление функции, формы, профилактика осложнений). Д. Выбор конкретных методов реабилитации и вида СКЛ с учетом профиля основного и сопутствующих заболеваний.			А, Б, В, Г, Д

505.	ПК-9	Установите правильную последовательность применения лечебных факторов в ранний восстановительный период после остеопластики челюстей в санаторных условиях А. Медикаментозная терапия (антибиотикопрофилактика, антигистаминные, сосудистые препараты по показаниям). Б. Местная гигиеническая и антисептическая обработка полости рта. В. Физиотерапия низкоинтенсивного воздействия (магнитотерапия, лазеротерапия) для улучшения репарации. Г. Щадящая диетотерапия (высокобелковая, витаминизированная пища жидкой и полужидкой консистенции). Д. Начало кинезотерапии (миогимнастика) для профилактики мышечных контрактур.	А, Б, Г, В, Д
506.	ПК-9	Установите правильную последовательность алгоритма действий при подготовке пациента с последствиями травм челюстно-лицевой области к грязелечению А. Исключение острых воспалительных процессов и онкологических заболеваний. Б. Оценка состояния сердечно-сосудистой системы (ЭКГ, консультация терапевта). В. Определение локализации и выраженности остаточных явлений (рубцы, инфильтраты, тугоподвижность). Г. Назначение аппликационной или электро-грязелечения на область поражения. Д. Проведение пробной процедуры для оценки переносимости.	А,Б, В, Д, Г
507.	ПК-9	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Какой этап оказания медицинской помощи должен быть следующим для полного функционального и психосоциального восстановления пациента? <i>Пациент после резекции верхней челюсти по поводу кисты находится в отделении челюстно-лицевой хирургии. Первичное послеоперационное заживление прошло без осложнений, но сохраняется отек, тризм и болевой синдром.</i>	Пациенту показан этап медицинской реабилитации, включающий комплекс немедикаментозных методов (физиотерапия, ЛФК) для купирования остаточных явлений и профилактики осложнений.
508.	ПК-9	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Какова основная цель направления в профильный санаторий? <i>Больному 45 лет проведена костная аугментация и дентальная имплантация на нижней челюсти с</i>	Основная цель – проведение санаторно-курортного лечения для улучшения

		применением аутогенного костного блока. В анамнезе – хронический пародонтит средней степени тяжести. После стабилизации состояния для закрепления результатов и общего оздоровления ему рекомендовано направление в профильный санаторий.	репаративных процессов, повышения общей реактивности организма и профилактики отдаленных осложнений (периимплантит а) с использованием природных и преформированных физических факторов.
509.	ПК-9	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Какой ключевой документ должен быть оформлен перед направлением в санаторий, и что он определяет? <i>При осмотре пациента, планируемого к санаторно-курортному лечению после реконструктивной операции на ВНЧС, выявлена нестабильная артериальная гипертензия.</i>	Необходимо оформить санаторно-курортную карту. Она определяет индивидуальную готовность пациента к курортным нагрузкам и является официальным медицинским заключением, обосновывающим показания и отсутствие противопоказаний к данному виду лечения.
510.	ПК-9	Вставьте пропущенное слово В план медицинской реабилитации пациента после сложной операции на челюсти, помимо медикаментозной поддержки, обязательно включают методы _____ терапии, например, лазеротерапию для ускорения заживления.	Немедикаментозной
511.	ПК-9	Вставьте пропущенное слово Для пациентов, перенесших операции по поводу одонтогенных воспалительных заболеваний, важным этапом восстановления является направление на _____ лечение, где будут использованы природные грязи и минеральные воды.	Санаторно-курортное
512.	ПК-9	Вставьте пропущенное слово Оценка функциональных резервов и возможных рисков осложнений _____ определяет _____ индивидуальную	Готовность

		_____ пациента к применению физических факторов и нагрузок в программе реабилитации.	
513.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Задачей врача-стоматолога на поликлиническом этапе при подготовке к санаторно-курортному лечению является: А) Выявление и санация очагов одонтогенной инфекции. Б) Снятие зубных отложений. В) Оформление санаторно-курортной карты с подробным диагнозом и рекомендациями. Г) Все перечисленное.	Г
514.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Биологическая обратная связь (БОС) в лечении бруксизма и дисфункций ВНЧС помогает пациенту: А) Контролировать тонус жевательной мускулатуры. Б) Улучшить цвет зубов. В) Выработать условный рвотный рефлекс. Г) Увеличить силу жевательных мышц.	А
515.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При реабилитации пациентов с ороантральными сообщениями (свищами) после операции важным является: А) Только наблюдение. Б) Обучение гигиене и ирригации полости рта, профилактике синуситов. В) Назначение твердой пищи. Г) Частое сморкание.	Б
516.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Психофизиологический эффект санаторно-курортного лечения достигается за счет: А) Смены обстановки и лечебного режима. Б) Отрыва от привычных стрессовых факторов. В) Комплекса природных и преформированных факторов. Г) Все перечисленное.	Г
517.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Плавание в бассейне санатория для пациента после перелома челюсти (после снятия шин) способствует: А) Общефизической тренировке без нагрузки на челюсть. Б) Непосредственному лечению перелома. В) Отложению кальция в кости. Г) Разработке ВНЧС.	А
518.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Эрготерапия (трудотерапия) для пациентов после травм кисти, сочетанных с челюстно-лицевой, направлена на: А) Восстановление мелкой моторики. Б) Лечение кариеса. В) Устранение асимметрии лица. Г) Тренировку жевательных мышц.	А
519.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	Б

		Криотерапия (локальная) в послеоперационном периоде применяется для: А) Глубокого замораживания тканей. Б) Снятия отека, уменьшения боли и кровоточивости. В) Отбеливания зубов. Г) Удаления зубного камня.	
520.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Электромиостимуляция жевательных мышц применяется в реабилитации для: А) Усиления болевого синдрома. Б) Диагностики кариеса. В) Борьбы с мышечной гипотрофией и улучшения трофики. Г) Отбеливания зубов.	В
521.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При неврите лицевого нерва ятрогенного характера (после операции) в санаторных условиях может быть эффективно применено: А) Ультразвуковая терапия с гидрокортизоновой мазью. Б) Магнитотерапия. В) Иглорефлексотерапия. Г) Все перечисленное.	Г
522.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Противопоказанием к применению большинства физиотерапевтических методов в раннем послеоперационном периоде является: А) Наличие дренажа в ране. Б) Наличие металлических остеосинтезированных конструкций (не является абсолютным противопоказанием для всех методов). В) Острое гнойное воспаление, высокая лихорадка. Г) Все перечисленное.	Г
523.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Бальнеотерапия (сероводородные, радоновые ванны) при патологии ВНЧС оказывает преимущественно: А) Отбеливающий эффект. Б) Противовоспалительное, обезболивающее, спазмолитическое действие. В) Кератолитическое действие. Г) Антибактериальное действие прямого действия на сустав.	Б
524.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ К лекарственной терапии в период реабилитации после челюстно-лицевых операций относится применение: А) Ферментных препаратов (лидаза, ронидаза) для рассасывания рубцов. Б) Витаминов группы В и С для улучшения регенерации нервной ткани и обмена веществ. В) Биостимуляторов (алоэ, стекловидное тело) при вяло заживающих ранах. Г) Все перечисленное.	Г
525.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	Г

		Психотерапия как компонент реабилитации показана пациентам после хирургических вмешательств по поводу: А) Удаления ретинированного зуба мудрости. Б) Резекции челюсти по поводу новообразований. В) Лечения альвеолита. Г) Во всех перечисленных случаях, но особенно при обширных дефектах.	
526.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для улучшения консолидации костных отломков при переломах челюстей в условиях санатория применяют: А) Кальций-фосфорный электрофорез. Б) Лазеротерапию. В) Массаж. Г) Варианты а и б.	Г
527.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Критерием эффективности медицинской реабилитации в стоматологии является: А) Увеличение амплитуды открывания рта. Б) Восстановление функции жевания и речи. В) Устранение или уменьшение болевого синдрома. Г) Все перечисленное.	Г
528.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Галотерапия (солевая комната) может быть полезной дополнением при реабилитации пациентов с: А) Хроническими воспалительными заболеваниями слизистой полости рта и ЛОР-органов. Б) Острым периодонтитом. В) Переломом мыщелкового отростка. Г) Все перечисленное.	А
529.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Арт-терапия в комплексной реабилитации пациентов с дефектами лица направлена на: А) Развитие жевательной эффективности. Б) Коррекцию психоэмоционального состояния и социальную адаптацию. В) Улучшение минерализации эмали. Г) Тренировку мимической мускулатуры.	Б
530.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При наличии металлических конструкций (пластины, винты) в челюсти безопасно применять: А) УВЧ-терапию высокой интенсивности. Б) Магнитотерапию (не все авторы согласны, но часто считается допустимой с осторожностью). В) Лазеротерапию. Г) Варианты б и в.	Г
531.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Светолечение (лазеротерапия, биоптрон) ускоряет репаративные процессы за счет: А) Термического разрушения тканей. Б) Стимуляции клеточного метаболизма и улучшения микроциркуляции. В) Отбеливания тканей.	Б

		Г) Глубокого прогревания.	
532.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Магнитотерапия низкочастотным полем способствует: А) Усилению воспаления. Б) Улучшению микроциркуляции, уменьшению отека и боли. В) Резкому повышению артериального давления. Г) Разрушению металлических имплантатов.	Б
533.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для профилактики и лечения рубцовых контрактур после ожогов и травм лица применяют: А) Парафино- или озокеритолечение. Б) Электрофорез с йодом, лидазой. В) Ультразвуковую терапию. Г) Все перечисленное.	Г
534.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ После радикальных операций по поводу злокачественных новообразований челюстно-лицевой области санаторно-курортное лечение показано: А) Не ранее, чем через 6-12 месяцев при отсутствии рецидивов и метастазов. Б) Сразу после выписки из стационара. В) Только на местных курортах. Г) Не показано никогда.	А
535.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Лечение минеральными водами (питьевое) на курортах может способствовать реабилитации стоматологических пациентов за счет: А) Нормализации обменных процессов в костной ткани. Б) Местного промывания полости рта. В) Оказания общего воздействия на организм. Г) Варианты а и в.	Г
536.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Показанием для назначения импульсных токов (диадинамических, амплипульс) в стоматологической реабилитации является: А) Острый пульпит. Б) Невралгия тройничного нерва, миофасциальный болевой синдром. В) Кровотечение из лунки зуба. Г) Все виды аритмий у пациента.	Б
537.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Общим противопоказанием к санаторно-курортному лечению является: А) Хроническая патология в стадии ремиссии. Б) Все заболевания в острой стадии. В) Наличие съемных зубных протезов. Г) Кариес.	Б
538.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ К методам местной лекарственной терапии в реабилитации относится: А) Полоскание полости рта антисептиками и отварами трав.	Г

		Б) Аппликации противовоспалительных гелей на слизистую. В) Орошение слизистой минеральной водой. Г) Все перечисленное.	
539.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для оценки готовности пациента к санаторно-курортному лечению необходимо: А) Наличие только паспорта. Б) Санаторно-курортная карта с данными обследования и заключением врача. В) Только желание пациента. Г) Направление от стоматолога без обследования.	Б
540.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Кислородные коктейли в реабилитации стоматологических пациентов применяют с целью: А) Отбеливания зубов. Б) Общего улучшения оксигенации тканей и метаболизма. В) Лечения кариеса. Г) Устранения неприятного запаха изо рта.	Б
541.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При склонности к образованию келоидных рубцов после операций показан электрофорез с: А) Антибиотиками. Б) Ферментами (лидаза, коллагеназа). В) Аскорбиновой кислотой. Г) Новокаином.	Б
542.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Фонофорез лекарственных веществ — это сочетанное воздействие: А) Ультразвука и медикаментов. Б) Электрического тока и медикаментов. В) Магнитного поля и медикаментов. Г) Света и медикаментов.	А
543.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Специфическим методом реабилитации при патологии слюнных желез (хронические сиалоадениты) является: А) Гальванизация области желез. Б) Массаж железы и ее протока. В) Бужирование протока. Г) Все перечисленное.	Г
544.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Климатотерапия на приморских курортах для стоматологических пациентов полезна из-за: А) Комплексного воздействия морского воздуха, богатого солями и озоном. Б) Возможности проведения талассотерапии. В) Общего закаливающего и тонизирующего эффекта. Г) Все перечисленное.	Г
545.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Адаптация зубных протезов у пациентов после челюстно-лицевых операций в условиях санатория включает:	Г

		А) Коррекцию протезов врачом-ортопедом. Б) Обучение пациента пользованию протезом. В) Уход за полостью рта и протезом. Г) Все перечисленное.													
546.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Диетотерапия для пациента после остеосинтеза челюстей должна включать: А) Только жидкую пищу. Б) Пищу, богатую белком, кальцием, фосфором, витаминами, с постепенным переходом от жидкой к мягкой и обычной. В) Преимущественно углеводную диету. Г) Обычное питание без ограничений.	Б												
547.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ У пациента после травмы лица с повреждением ветвей лицевого нерва в отдаленном периоде противопоказаны: А) Тепловые процедуры на область пораженных мышц. Б) Миостимуляция. В) Лечебный массаж. Г) Холодные компрессы.	А												
548.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Санаторно-курортный этап реабилитации следует за: А) Профилактическим осмотром. Б) Стационарным этапом. В) Самостоятельно, без предварительного лечения. Г) Амбулаторно-поликлиническим этапом.	Г												
549.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Минеральные воды для ротовых ванночек на курорте применяют при: А) Хронических гингивитах, пародонтитах. Б) Остром периостите. В) Переломах челюстей в стадии консолидации. Г) Неврите лицевого нерва.	А												
550.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Вибрационный массаж в области рубцов способствует: А) Их уплотнению. Б) Размягчению и увеличению эластичности. В) Усилению боли. Г) Образованию келоида.	Б												
551.	ПК-10	Установите соответствие между гигиеническим мероприятием оздоровительного характера после операции и его основной целью <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Цели:</th><th colspan="2">Мероприятия:</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td><td>Предотвращение инфицирования лунки и ускорение заживления.</td><td>1</td><td>Антисептические ванночки (например, с хлоргексидином)</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Профилактика послеоперационного отека и кровотечения.</td><td>2</td><td>Применение холода (пузырь со льдом) на область</td></tr> </tbody> </table>	Цели:		Мероприятия:		А	Предотвращение инфицирования лунки и ускорение заживления.	1	Антисептические ванночки (например, с хлоргексидином)	Б	Профилактика послеоперационного отека и кровотечения.	2	Применение холода (пузырь со льдом) на область	1 – А 2 – Б 3 – Г 4 – В
Цели:		Мероприятия:													
А	Предотвращение инфицирования лунки и ускорение заживления.	1	Антисептические ванночки (например, с хлоргексидином)												
Б	Профилактика послеоперационного отека и кровотечения.	2	Применение холода (пузырь со льдом) на область												

					вмешательства в первые часы																						
		В	Создание условий для формирования стабильного кровяного сгустка и предотвращение травмы раны.	3	Отказ от курения и приема алкоголя в послеоперационный период																						
		Г	Улучшение микроциркуляции и снижение риска воспалительных осложнений.	4	Щадящая диета (протертая, негорячая пища)																						
552.	ПК-10	Установите соответствие между профилактическим обучением и конкретной стоматологической ситуацией <table><tr><th colspan="2">Обучение</th><th colspan="2">Ситуации:</th></tr><tr><td>А</td><td>Обучение гигиене области операции, важности контроля факторов риска (курение, диабет) для приживления импланта.</td><td>1</td><td>Пациенту планируется дентальная имплантация.</td></tr><tr><td>Б</td><td>Разъяснение правил ухода за лункой, признаков нормального и осложненного заживления.</td><td>2</td><td>Пациенту удален зуб по поводу хронического периодонтита.</td></tr><tr><td>В</td><td>Обучение самодиагностике признаков рецидива, необходимости контрольных рентгенограмм.</td><td>3</td><td>Пациент является курильщиком со стажем.</td></tr><tr><td>Г</td><td>Обучение взаимосвязи курения и рисков (сухая лунка, отторжение импланта, рак полости рта), мотивация к отказу.</td><td>4</td><td>Пациенту проведена операция цистэктомии (удаление кисты).</td></tr></table>					Обучение		Ситуации:		А	Обучение гигиене области операции, важности контроля факторов риска (курение, диабет) для приживления импланта.	1	Пациенту планируется дентальная имплантация.	Б	Разъяснение правил ухода за лункой, признаков нормального и осложненного заживления.	2	Пациенту удален зуб по поводу хронического периодонтита.	В	Обучение самодиагностике признаков рецидива, необходимости контрольных рентгенограмм.	3	Пациент является курильщиком со стажем.	Г	Обучение взаимосвязи курения и рисков (сухая лунка, отторжение импланта, рак полости рта), мотивация к отказу.	4	Пациенту проведена операция цистэктомии (удаление кисты).	1 – А 2 – Б 3 – Г 4 – В
Обучение		Ситуации:																									
А	Обучение гигиене области операции, важности контроля факторов риска (курение, диабет) для приживления импланта.	1	Пациенту планируется дентальная имплантация.																								
Б	Разъяснение правил ухода за лункой, признаков нормального и осложненного заживления.	2	Пациенту удален зуб по поводу хронического периодонтита.																								
В	Обучение самодиагностике признаков рецидива, необходимости контрольных рентгенограмм.	3	Пациент является курильщиком со стажем.																								
Г	Обучение взаимосвязи курения и рисков (сухая лунка, отторжение импланта, рак полости рта), мотивация к отказу.	4	Пациенту проведена операция цистэктомии (удаление кисты).																								

553.	ПК-10	Установите соответствие между рекомендуемым действием для сохранения здоровья полости рта и его обоснованием с точки зрения хирургической стоматологии <table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="464 259 555 297">Обоснования:</th><th data-bbox="555 259 820 297"></th><th data-bbox="820 259 900 297">Действия:</th><th data-bbox="900 259 1182 297"></th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="464 297 555 703">А</td><td data-bbox="555 297 820 703">Устранение очагов острой и хронической инфекции, снижающих иммунный ответ и увеличивающих риск послеоперационных осложнений.</td><td data-bbox="820 297 900 703">1</td><td data-bbox="900 297 1182 703">Своевременное лечение кариеса и пульпита.</td></tr> <tr> <td data-bbox="464 703 555 1144">Б</td><td data-bbox="555 703 820 1144">Профилактика развития заболеваний пародонта, которые являются частым показанием к удалению зубов и противопоказанием к имплантации.</td><td data-bbox="820 703 900 1144">2</td><td data-bbox="900 703 1182 1144">Регулярное удаление зубных отложений (профессиональная гигиена).</td></tr> <tr> <td data-bbox="464 1144 555 1550">В</td><td data-bbox="555 1144 820 1550">Предотвращение распространения инфекции в костную ткань, развития периодонтита и периостита, требующих сложного хирургического лечения.</td><td data-bbox="820 1144 900 1550">3</td><td data-bbox="900 1144 1182 1550">Подготовка к плановой операции (санация полости рта, лечение десен).</td></tr> <tr> <td data-bbox="464 1550 555 1917">Г</td><td data-bbox="555 1550 820 1917">Профилактика развития гнойных воспалительных процессов (абсцесса, флегмоны) за счет улучшения кровоснабжения в зоне инфекции.</td><td data-bbox="820 1550 900 1917">4</td><td data-bbox="900 1550 1182 1917">Отказ от прогревания области операции</td></tr> </tbody> </table>	Обоснования:		Действия:		А	Устранение очагов острой и хронической инфекции, снижающих иммунный ответ и увеличивающих риск послеоперационных осложнений.	1	Своевременное лечение кариеса и пульпита.	Б	Профилактика развития заболеваний пародонта, которые являются частым показанием к удалению зубов и противопоказанием к имплантации.	2	Регулярное удаление зубных отложений (профессиональная гигиена).	В	Предотвращение распространения инфекции в костную ткань, развития периодонтита и периостита, требующих сложного хирургического лечения.	3	Подготовка к плановой операции (санация полости рта, лечение десен).	Г	Профилактика развития гнойных воспалительных процессов (абсцесса, флегмоны) за счет улучшения кровоснабжения в зоне инфекции.	4	Отказ от прогревания области операции	1 – В 2 – Б 3 – А 4 – Г
Обоснования:		Действия:																					
А	Устранение очагов острой и хронической инфекции, снижающих иммунный ответ и увеличивающих риск послеоперационных осложнений.	1	Своевременное лечение кариеса и пульпита.																				
Б	Профилактика развития заболеваний пародонта, которые являются частым показанием к удалению зубов и противопоказанием к имплантации.	2	Регулярное удаление зубных отложений (профессиональная гигиена).																				
В	Предотвращение распространения инфекции в костную ткань, развития периодонтита и периостита, требующих сложного хирургического лечения.	3	Подготовка к плановой операции (санация полости рта, лечение десен).																				
Г	Профилактика развития гнойных воспалительных процессов (абсцесса, флегмоны) за счет улучшения кровоснабжения в зоне инфекции.	4	Отказ от прогревания области операции																				
554.	ПК-10	Установите правильную последовательность этапов формирования мотивации к отказу от курения после операции	2, 5, 3, 1, 4																				

		1.Совместно с пациентом составить конкретный план отказа от вредной привычки. 2.Показать фотографии возможных последствий (рак слизистой) и объяснить прямую связь с курением. 3.Оценить готовность пациента к изменениям (по шкале мотивации). 4.Дать позитивную обратную связь за решение измениться и предоставить памятку. 5.Обсудить личные выгоды отказа от курения (заживление, свежесть дыхания, экономия денег).	
555.	ПК-10	Установите правильную последовательность этапов подготовки пациента к операции удаления ретинированного зуба мудрости с целью минимизации послеоперационных рисков 1.Инструктаж о правилах питания (мягкая, холодная пища) и питьевого режима в послеоперационный период. 2.Рекомендация провести профессиональную гигиену полости рта до операции для снижения микробной нагрузки. 3.Обучение приемам контроля послеоперационного отека (холод) и кровотечения. 4.Разъяснение необходимости сообщить врачу о принимаемых лекарствах (особенно антикоагулянтах). 5.Обсуждение важности полного соблюдения рекомендаций для быстрой и комфортной реабилитации.	4, 2, 1, 3, 5
556.	ПК-10	Установите правильную последовательность работы с пациентом при выявлении у него привычки, травмирующей слизистую (например, прикусывание щеки), для профилактики лейкоплакии и новообразований 1.Предложить методы-заместители (контроль через зеркало, жевательная резинка без сахара). 2.Совместно с пациентом проанализировать ситуации, в которых проявляется вредная привычка (стресс, сосредоточенность). 3.Обратить внимание пациента на наличие привычки и показать ему участок гиперкератоза в полости рта. 4.Объяснить долгосрочные риски хронической травмы (озлокачествление). 5.Назначить повторный осмотр для контроля состояния слизистой и закрепления результата.	3, 4, 2, 1, 5
557.	ПК-10	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Какой ключевой элемент работы должен провести стоматолог-хирург в этой ситуации? <i>Пациент 50 лет, курильщик с 20-летним стажем, перенес цистэктомию. При выписке он формально соглашается с рекомендациями, но скептически относится к необходимости полосканий и запрету на курение.</i>	Наглядно связать курение с риском сухой лунки и длительного заживления, чтобы сформировать личную заинтересованно

			сть пациента в соблюдении правил.
558.	ПК-10	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Как должна быть построена беседа с членом семьи? <i>После операции по поводу периостита у подростка, связанного с кариесом, его мать интересуется только медикаментозным лечением.</i>	Объяснить матери роль гигиены и диеты (ограничение сладкого) в предотвращении повторных случаев, вовлекая ее в формирование здоровых привычек у ребенка.
559.	ПК-10	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Как объяснить пациенту связь местного процесса с состоянием организма? <i>Пациентка после дентальной имплантации тщательно ухаживает за имплантатами, но не видит связи с общим здоровьем.</i>	Разъяснить связь здоровья полости рта с системным здоровьем (например, риском кардиологических проблем). Это создаст более глубокую мотивацию, выходящую за рамки ухода за имплантатами.
560.	ПК-10	Продолжите предложение Основная цель обучения пациента гигиене после удаления сложного зуба — формирование устойчивой...	Мотивации к уходу
561.	ПК-10	Продолжите предложение Объясняя родным правила ухода за пациентом после челюстно-лицевой операции, хирург создает...	Правильный семейный уход
562.	ПК-10	Продолжите предложение Консультация о вреде курения для заживления раны направлена на выработку у пациента...	Отказа от курения
563.	ПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Ключевая цель мотивационной беседы перед удалением зуба: А) Запугать пациента возможными осложнениями. Б) Формально получить информированное добровольное согласие. В) Сформировать понимание необходимости операции, готовность к послеоперационному уходу и сотрудничеству. Г) Только рассказать о ходе операции.	В
564.	ПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	Б

		Пациенту после сложного удаления зуба мудрости для профилактики альвеолита в первую очередь необходимо: А) Активно полоскать рот каждые 30 минут. Б) Сохранить сгусток крови в лунке, следуя рекомендациям врача (не полоскать, не ковырять). В) Принимать антибиотики без назначения врача. Г) Греть щеку для снятия отека.	
565.	ПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основная гигиеническая рекомендация в первые 24 часа после операции в полости рта: А) Использовать ирригатор для тщательной очистки. Б) Воздержаться от полосканий, соблюдать щадящую диету. В) Чистить зубы жесткой щеткой, обходя рану. Г) Полоскать рот спиртовым раствором для дезинфекции.	Б
566.	ПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Обучение пациента самоконтролю после операции (симптомы осложнений) включает наблюдение за: А) Только за интенсивностью боли. Б) Болью, отеком, температурой, кровотечением, неприятным запахом. В) Только за наличием отека. Г) Цветом соседних зубов.	Б
567.	ПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для мотивации пациента к отказу от курения после удаления зуба стоматолог должен акцентировать внимание на: А) Высокой стоимости сигарет. Б) Риске развития «сухой лунки» (альвеолита) и замедленного заживления. В) Общем вреде для легких. Г) Неэстетичном виде зубов.	Б
568.	ПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ После операции цистэктомии (удаления кисты) важным гигиеническим мероприятием является: А) Щадящая, но тщательная гигиена для предотвращения рецидива инфекции. Б) Полный отказ от чистки зубов в области операции на 2 недели. В) Использование только жесткой щетки. Г) Частое полоскание перекисью водорода.	А
569.	ПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Ключевой момент в обучении пациента после проведения синус-лифтинга: А) Не сморкаться, чихать и кашлять с открытым ртом, избегать резких перепадов давления (полеты, дайвинг). Б) Активно сморкаться для очистки пазухи. В) Пить жидкости через трубочку. Г) Спать без подушки.	А
570.	ПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	Б

		При формировании мотивации к отказу от алкоголя после удаления, основной акцент делается на: А) Общем вреде алкоголя. Б) Расширении сосудов, что может спровоцировать кровотечение, и несовместимости с лекарствами. В) Неприятном запахе изо рта. Г) Дороговизне алкоголя.	
571.	ПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Обучение пациента с сахарным диабетом после стоматологической операции включает акцент на: А) Необходимости тщательного контроля уровня глюкозы для нормального заживления. Б) Увеличении дозы инсулина перед операцией без консультации эндокринолога. В) Отказе от приема сахароснижающих препаратов. Г) Преимущественном употреблении сладкой пищи.	А
572.	ПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ «Сухая лунка» (альвеолит) чаще развивается при: А) Слишком частом полоскании. Б) Выпадении или вымывании кровяного сгустка из лунки. В) Приеме антибиотиков. Г) Холодной пище.	Б
573.	ПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При обучении гигиене после установки имплантата, ключевой акцент делается на: А) Использовании обычной зубной щетки. Б) Применении ирригатора, суперфлосса и мягких щеток для бережного очищения зоны имплантата. В) Полоскании хлоргексидином на постоянной основе. Г) Отказе от чистки этой области на неделю.	Б
574.	ПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Мотивация пациента к подготовке полости рта к планируемой операции (санации) включает: А) Только необходимость вылечить кариес на жевательных зубах. Б) Устранение очагов инфекции (кариес, пародонтит) для снижения риска послеоперационных осложнений. В) Рекомендацию провести отбеливание. Г) Удаление всех старых пломб.	Б
575.	ПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основное правило питания после хирургического вмешательства: А) Пища должна быть мягкой, прохладной или теплой, жевать на противоположной стороне. Б) Необходима горячая пища для улучшения кровообращения. В) Полезны жесткие продукты для тренировки челюсти. Г) Следует избегать только сладкого.	А
576.	ПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для профилактики кровотечения после удаления пациенту рекомендуют: А) Широко открывать рот и сплевывать.	Б

		Б) Не принимать горячую ванну, не заниматься спортом, не пить через соломинку. В) Активно полоскать рот для удаления остатков крови. Г) Принимать аспирин для обезболивания.	
577.	ПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При формировании мотивации к здоровью, врач должен выступать в роли: А) Только исполнителя медицинской манипуляции. Б) Авторитарного руководителя. В) Партнера-консультанта, оказывающего информационную и психологическую поддержку. Г) Наблюдателя.	В
578.	ПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Обучение пациента уходу за лункой после удаления включает запрет на: А) Употребление супов. Б) Ковыряние в лунке языком, зубочисткой или другими предметами. В) Употребление воды. Г) Разговор.	Б
579.	ПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для снижения послеоперационного отека рекомендуется: А) Приложить теплый компресс к щеке сразу после операции. Б) Приложить холодный компресс (лед) к щеке на 15-20 минут с перерывами в первые сутки. В) Массировать область отека. Г) Ничего не предпринимать, отек пройдет сам.	Б
580.	ПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой из принципов наиболее важен при обучении пациента с низким уровнем медицинской грамотности? А) Использование сложной медицинской терминологии. Б) Простые, понятные формулировки, повторение ключевых моментов, использование памяток. В) Объемная лекция о физиологии. Г) Передача ответственности родственникам.	Б
581.	ПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При обучении пациента с новообразованием (доброкачественным) после его удаления ключевой момент – это мотивация к: А) Регулярному самоосмотру и контрольным визитам для исключения рецидива. Б) Забыть о перенесенной операции. В) Активному массажу области рубца. Г) Приему БАДов без назначения врача.	А
582.	ПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Мотивация к соблюдению полного курса приема антибиотиков после сложного удаления основана на объяснении риска: А) Развития дисбактериоза кишечника.	Б

		Б) Возникновения устойчивой инфекции и серьезных осложнений (абсцесс, флегмона). В) Только аллергической реакции. Г) Окрашивания зубов.	
583.	ПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При удалении ретинированного зуба мотивация к последующему наблюдению у ортодонта строится на объяснении возможного: А) Смещения соседних зубов, нарушения прикуса. Б) Изменения цвета зубов. В) Улучшения дикции сразу после операции. Г) Отсутствия необходимости в наблюдении.	А
584.	ПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ После удаления зуба по поводу хронического периодонтита важно объяснить пациенту, что: А) Очаг инфекции удален и больше ничего делать не нужно. Б) Необходимо обследовать и пролечить соседние зубы, так как инфекция могла распространиться. В) Нужно удалить все зубы на этой стороне. Г) Теперь можно реже чистить зубы.	Б
585.	ПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Обучение пациента обращению с послеоперационной повязкой/тампоном включает: А) Держать его во рту неделю. Б) Аккуратно удалить через время, указанное врачом (20-40 минут). В) Постоянно менять его каждые 2 часа. Г) Использовать его вместо зубной щетки.	Б
586.	ПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для мотивации пациента к немедленному обращению при усилении кровотечения используют фразу: А) «Это нормально, само пройдет». Б) «Если кровотечение не останавливается в течение часа или является обильным, немедленно свяжитесь со мной или обратитесь в клинику/скорую». В) «Зажмите рану аспирин». Г) «Лягте и не двигайтесь несколько дней».	Б
587.	ПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основная цель выдачи пациенту письменной памятки после операции: А) Освободить врача от ответственности. Б) Закрепить устные рекомендации, обеспечить возможность повторения информации дома. В) Заменить послеоперационный осмотр. Г) Создать видимость заботы.	Б
588.	ПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для укрепления здоровья пародонта после хирургического лечения (кюретаж, лоскутная операция) пациента обучают: А) Только обычной чистке зубов. Б) Правильной технике чистки, использованию межзубных ершиков/флосса, ирригатора.	Б

		В) Массированию десен ногтями. Г) Отказу от использования щетки на прооперированном участке.	
589.	ПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Перед ортопантограммой (ОПТГ) или КТ для планирования удаления важно мотивировать пациента к обследованию, объяснив, что это: А) Ненужная трата денег. Б) Безопасный и необходимый метод для оценки анатомии, выявления скрытых проблем и планирования безопасной операции. В) Процедура, которую можно заменить обычным осмотром. Г) Очень болезненная процедура.	Б
590.	ПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Эффективный метод обучения гигиене – это: А) Только устная инструкция. Б) Демонстрация на модели (фантоме) с последующим контролируемым повторением пациентом. В) Выдача сложной текстовой инструкции. Г) Обучение без участия пациента.	Б
591.	ПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациенту с артериальной гипертензией перед плановым удалением зуба важно мотивировать его: А) Отменить прием всех препаратов. Б) Проконтролировать артериальное давление и регулярно принимать гипотензивные препараты для профилактики кровотечения. В) Принять двойную дозу успокоительного. Г) Не сообщать об этом врачу.	Б
592.	ПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациента после операции по поводу периостита («флюса») необходимо мотивировать: А) К приему только обезболивающих. Б) К строгому соблюдению всего назначенного лечения (антибиотики, антисептические ванночки) для ликвидации гнойного очага. В) К немедленному прогреванию области отека. Г) К отказу от повторного визита к врачу.	Б
593.	ПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Формирование мотивации к сохранению оставшихся зубов у пациента после удаления основывается на: А) Запугивании полной адентией. Б) Объяснении последствий потери зуба (нарушение прикуса, нагрузка на другие зубы) и обсуждении вариантов протезирования/имплантации. В) Уверении, что оставшиеся зубы теперь прослужат дольше. Г) Отсутствии обсуждения этой темы.	Б
594.	ПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациенту с бруксизмом после хирургических вмешательств может быть рекомендовано: А) Ничего.	Б

		Б) Изготовление и ношение защитной каппы для снижения нагрузки на зубы и суставы. В) Удаление нескольких зубов для снижения нагрузки. Г) Тренировка жевательных мышц на жвачке.	
595.	ПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При обнаружении у пациента признаков онконастороженности (длительно незаживающая язва) после хирургического вмешательства, врач должен: А) Успокоить пациента. Б) Мотивировать к немедленному дополнительному обследованию у онколога. В) Назначить полоскания и наблюдать. Г) Считать это нормальным послеоперационным явлением.	Б
596.	ПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Обучение пациента правильному приему пищи после операции снижает риск: А) Только боли. Б) Травмы лунки, кровотечения, инфицирования. В) Только повышения температуры. Г) Увеличения веса.	Б
597.	ПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При планировании имплантации мотивация пациента к отказу от курения включает разъяснение риска: А) Только плохого заживления десны. Б) Отторжения имплантата из-за нарушения микроциркуляции и остеоинтеграции. В) Изменения цвета абатмента. Г) Только повышенной стоимости лечения.	Б
598.	ПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациенту с заболеваниями крови (гемофилия, прием антикоагулянтов) перед удалением необходимо: А) Скрыть этот факт от врача. Б) Обязательно проинформировать врача для специальной подготовки и составления плана ведения. В) Самостоятельно отменить препараты за неделю. Г) Принимать препараты для «разжижения крови» в двойной дозе.	Б
599.	ПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Перед операцией под седацией или наркозом пациента мотивируют строго соблюдать правило: А) Плотно поесть и попить за 2 часа до операции. Б) Соблюдать «голодную паузу» (обычно 6-8 часов для пищи, 2 часа для воды) для профилактики аспирации. В) Принять алкоголь для снятия стресса. Г) Выкурить сигарету для успокоения.	Б
600.	ПК-10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Формирование мотивации к длительному поддержанию здоровья после установки имплантатов включает регулярное: А) Только самонаблюдение. Б) Посещение врача для профессионального осмотра и контроля состояния имплантатов (1-2 раза в год).	Б

		В) Самостоятельное подтягивание винтов. Г) Проведение рентгена каждую неделю.		
601.	ПК-11	Установите соответствие между принципом управления качеством и его практическим воплощением в работе отделения хирургической стоматологии		1 – Б 2 – А 3 – В 4 – Г
		Практические мероприятия	Принципы	
		А	Внедрение и соблюдение клинических рекомендаций (протоколов) по удалению зубов мудрости, лечению периоститов, что снижает риск осложнений	1 Ориентация на пациента (потребителя).
		Б	Проведение анкетирования пациентов после операции для оценки уровня боли, информированности и удовлетворенности, с последующим анализом и корректировкой работы.	2 Принятие решений, основанных на доказательствах (evidence-based).
		В	Оптимизация потока пациента от регистратуры через диагностику, операцию, послеоперационный уход до выписки, исключая ненужные ожидания.	3 Процессный подход.
		Г	Согласованная работа хирурга, анестезиолога, палатной медсестры и администратора для обеспечения преемственности	4 Системный подход к управлению

			на всех этапах лечения.				
602.	ПК-11	Установите соответствие между функцией управления и конкретным действием заведующего отделением хирургической стоматологии					1 – В 2 – А 3 – Г 4 – Б
		Действия руководителя		Функции управления			
		А	Составление графика дежурств и операций на следующую неделю с учетом квалификации персонала и приоритета экстренных случаев	1	Планирование		
		Б	Анализ ежемесячного отчета по послеоперационным осложнениям для выявления причин и разработки корректирующих мер	2	Организация.		
		В	Утверждение плана повышения квалификации врачей отделения на год, включая освоение новых методик костной пластики.	3	Мотивация.		
		Г	Внедрение системы поощрений (премий, благодарностей) для сотрудников, получивших положительные отзывы от пациентов.	4	Контроль.		
603.	ПК-11	Установите соответствие между организационным принципом и его характеристикой/примером в хирургической стоматологии					1 – Б 2 – А 3 – В

		Характеристики-примеры		Принципы		4 – Г
		А	Хирург-стоматолог выполняет операцию, медсестра ассистирует и готовит инструмент, младший медперсонал обеспечивает стерильность и уход	1	Принцип единоначалия.	
		Б	Окончательное решение о тактике сложного удаления или необходимости госпитализации принимает заведующий отделением, неся за него ответственность	2	Принцип разделения труда	
		В	Информация о ходе операции и состоянии пациента передается от ассистента к хирургу, от хирурга — заведующему отделению или дежурному администратору	3	Принцип иерархичности (скалярный принцип).	
		Г	Регулярное проведение врачебных конференций, где анализируются сложные случаи и ошибки, чтобы улучшить будущие результаты.	4	Принцип обратной связи.	
604.	ПК-11	Установите правильную последовательность этапов управления клиническими рисками в отделении хирургической стоматологии.				2, 4, 3, 1, 5

		1.Внедрение выбранных мер и их мониторинг. 2.Идентификация потенциальных рисков (например, риск интраоперационного кровотечения, послеоперационного альвеолита, ошибки в диагностике). 3.Принятие решения о методах снижения риска (протоколы, обучение, дополнительное оборудование). 4.Анализ и ранжирование рисков по вероятности и серьезности последствий. 5.Планирование регулярного пересмотра системы управления рисками.	
605.	ПК-11	Установите правильную последовательность шагов для внедрения внутреннего контроля качества медицинской помощи в хирургической стоматологии. 1.Анализ результатов контроля, выявление отклонений и их причин. 2.Разработка и утверждение критериев и показателей качества для ключевых процессов (например, подготовка к операции, ведение послеоперационного периода). 3.Определение ответственных лиц, сроков и методов проведения контрольных мероприятий. 4.Реализация корректирующих действий и доработка процессов. 5.Проведение плановых и внеплановых проверок, сбор данных.	2, 3, 5, 1, 4
606.	ПК-11	Установите правильную последовательность действий руководителя подразделения при внедрении нового клинического протокола 1.Информирование и обучение всего персонала подразделения новому протоколу. 2.Официальное утверждение протокола на уровне медицинской организации. 3.Мониторинг соблюдения протокола и анализ клинических результатов. 4.Инициация и обоснование необходимости разработки/пересмотра протокола на основе доказательных данных. 5.Практическая апробация протокола в пилотной группе пациентов, внесение корректив.	4, 2, 1, 5, 3
607.	ПК-11	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Как должен поступить стоматолог-хирург, обладающий принципами управления в зоне своей ответственности? <i>В хирургическом кабинете стоматологической поликлиники на протяжении недели фиксируются перебои с поставкой стерильного хирургического набора для экстренных операций.</i>	Хирург обязан незамедлительно письменно уведомить заведующего отделением и старшую медицинскую сестру о критическом сбое в логистике, создающем

			угрозу безопасности пациентов. Это действие является основой для организации оперативного решения проблемы на уровне управления подразделением.
608.	ПК-11	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Какой организационный принцип может предложить врач для оптимизации процесса? <i>Стоматолог-хирург при анализе работы операционной заметил, что время между плановыми операциями неоправданно велико из-за задержек в уборке.</i>	Он должен инициировать разработку или пересмотр локального регламента по санитарной обработке операционной с четким распределением обязанностей и временных нормативов между хирургом, ассистентом и санитаркой.
609.	ПК-11	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Какой ключевой принцип должен лечь в основу показателей эффективности работы для стоматолога-хирурга? <i>В рамках внедрения системы внутреннего контроля качества в клинике главный врач поручил хирургическому отделению разработать показатели эффективности своей работы.</i>	Основой должны стать клинически значимые показатели, ориентированные на результат и безопасность, а не только количество проведенных операций.
610.	ПК-11	Дайте краткий ответ Какой ключевой принцип управления должен быть реализован в организации работы хирургического кабинета для минимизации рисков интра- и послеоперационных осложнений?	Алгоритмизация диагностических и лечебных процессов
611.	ПК-11	Дайте краткий ответ Для эффективного управления ресурсами и контроля качества в отделении хирургической стоматологии ведётся учётно-отчётная документация. Как называется основной отчётный статистический документ, отражающий деятельность хирурга-стоматолога за месяц?	Отчётная форма № 039/у

612.	ПК-11	Дайте краткий ответ Какая локальная управленческая документация в обязательном порядке должна быть разработана и утверждена в структурном подразделении хирургической стоматологии для регламентации работы со стерильным инструментарием?	Инструкция по проведению дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации изделий медицинского назначения.
613.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Эффективная коммуникация с пациентом в хирургической стоматологии включает: А) Разговор на профессиональном жаргоне Б) Разъяснение диагноза, плана лечения, рисков и альтернатив доступным языком, эмпатию В) Обещание 100% результата Г) Минимизацию общения для экономии времени	Б
614.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для занятия должности «врач-стоматолог-хирург» необходимо наличие: А) Подготовки в интернатуре/ординатуре по специальности «Стоматология хирургическая» Б) Высшего образования по специальности «Стоматология» В) И высшего образования, и послевузовской подготовки по специальности, и сертификата/аккредитации Г) Опыта работы ассистентом стоматолога не менее 5 лет	В
615.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основная задача заведующего отделением хирургической стоматологии в области управления персоналом: А) Выдача заработной платы Б) Организация работы, распределение обязанностей, контроль, повышение квалификации подчиненных В) Закупка оборудования Г) Ведение всей медицинской документации за врачей	Б
616.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Ключевым документом, определяющим структуру, штаты и режим работы отделения, является: А) Должностная инструкция врача Б) Положение о структурном подразделении В) Табель учета рабочего времени Г) Журнал регистрации операций	Б
617.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Планирование работы хирургического стоматологического кабинета должно основываться на: А) Только на пожеланиях врачей Б) Показателях мощности (проходимости) и нормативах нагрузки В) Количестве имеющихся инструментов Г) Графике работы регистратуры	Б

618.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основным учетным документом в работе врача хирургической стоматологии является: А) Листок нетрудоспособности Б) Медицинская карта стоматологического пациента (форма 043/у) В) Журнал для записи на прием Г) Наряд-заказ на медикаменты	Б
619.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в организации включает: А) Только проверки Росздравнадзора Б) Экспертизу случаев смерти, экспертизу ВМП, оценку правильности ведения медицинской документации В) Опрос пациентов по телефону Г) Чтение отзывов в интернете	Б
620.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой из перечисленных процессов НЕ является частью системы управления качеством? А) Анализ индикаторов качества (например, послеоперационные осложнения) Б) Профессиональная подготовка и аттестация персонала В) Соккрытие дефектов оказания помощи от пациентов Г) Проведение клинико-анатомических конференций	В
621.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Мероприятием по профилактике профессионального заражения ВИЧ и гепатитами у врача-хирурга-стоматолога является: А) Отказ от работы с такими пациентами Б) Использование средств индивидуальной защиты (очки, маска, перчатки, экран), вакцинация против гепатита В В) Прием антиретровирусных препаратов после каждого приема Г) Обработка рук только после окончания рабочего дня	Б
622.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ К переменным затратам отделения хирургической стоматологии можно отнести: А) Расходные материалы (шовный материал, анестетики, одноразовые инструменты) Б) Аренду помещения В) Зарплату административного персонала Г) Амортизацию оборудования	А
623.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Рациональное использование ресурсов в хирургическом кабинете предполагает: А) Закупку самого дорогого оборудования Б) Планирование закупок на основе анализа потребления и клинических рекомендаций В) Максимальное расширение штата Г) Отказ от использования одноразовых изделий	Б
624.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	А

		Табель учета рабочего времени необходим для: А) Контроля явки персонала, расчета заработной платы, планирования графика отпусков Б) Учета количества пациентов В) Записи проведенных операций Г) Отчетности перед страховыми компаниями	
625.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Операция удаления зуба должна быть отражена в следующей учетной форме: А) В журнале профилактических прививок Б) В «Журнале учета оперативных вмешательств в амбулаторно-поликлиническом учреждении» В) В истории болезни стационарного больного Г) В санационной карте ребенка	Б
626.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Информация о проведенном хирургическом вмешательстве в амбулаторной карте должна позволять идентифицировать: А) Только дату операции Б) Дату, вид операции, зуб/участок, анестезию, проведенные манипуляции, фамилию врача В) Только номер страхового полиса пациента Г) Стоимость оказанной услуги	Б
627.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Срок хранения медицинской карты стоматологического пациента (амбулаторной) в архиве после последнего обращения составляет: А) 1 год Б) 5 лет В) 25 лет Г) 75 лет	В
628.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ «Дорожная карта» пациента — это: А) Схема проезда до клиники Б) Маршрутизация пациента по этапам оказания медицинской помощи, включая диагностику, лечение и реабилитацию В) Список лекарств для покупки Г) Выписка из истории болезни для другого учреждения	Б
629.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Отказ пациента от предложенного хирургического вмешательства должен быть оформлен: А) Устным заявлением Б) Записью в медицинской документации и подписанным отказом по установленной форме В) Распиской от соседа пациента Г) Смс-сообщением врачу	Б
630.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Показанием для госпитализации в стационар хирургического стоматологического профиля является: А) Любое удаление зуба	Б

		Б) Плановые сложные операции (остеопластика, цистэктомия больших кист, операции при ВЧС), острые гнойные процессы, требующие стационарного лечения В) Профессиональная гигиена полости рта Г) Пульпит	
631.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Эффективная преемственность между амбулаторным и стационарным звеном обеспечивается: А) Устными пересказами Б) Правильно оформленным направлением на госпитализацию и выпиской из стационара, передаваемой обратно В) Личным знакомством врачей Г) Отсутствием обмена информацией для независимости решений	Б
632.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При выявлении у пациента, готовящегося к операции, декомпенсированного сахарного диабета, врач-стоматолог-хирург должен: А) Прооперировать в плановом порядке Б) Перенести операцию и направить пациента к эндокринологу для коррекции состояния В) Увеличить дозу анестетика Г) Провести операцию под общей анестезией	Б
633.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Санитарно-просветительская работа по профилактике воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области может проводиться в форме: А) Бесед, памяток, лекций в школах/на предприятиях Б) Рассылки рекламных SMS В) Обязательных доплат за неинформированность Г) Только личных консультаций	А
634.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Врачебная тайна включает информацию: А) О факте обращения, диагнозе, лечении и личной жизни пациента Б) Только о диагнозе В) Только о стоимости лечения Г) Не распространяется на данные, которые пациент сообщил родственникам	А
635.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Этической проблемой в хирургической стоматологии может быть: А) Навязывание дополнительных платных услуг под видом необходимости Б) Информирование о рисках операции В) Использование современных методик Г) Соблюдение протоколов лечения	А
636.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При конфликте с пациентом, связанным с исходом лечения (например, парестезия после удаления зуба мудрости), первоочередным действием врача должно быть:	Б

		А) Отрицание своей причастности Б) Объяснение ситуации на основе медицинской документации, спокойный диалог, при необходимости — информирование руководства В) Предложение денежной компенсации без документов Г) Прекращение общения	
637.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Разрешение на публикацию фотографий пациента до и после операции в научных или рекламных целях требует: А) Письменного информированного согласия пациента, подписанного по установленной форме Б) Устного согласия пациента В) Решения врача, если результат хороший Г) Согласия только лечащего врача	А
638.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ К какому виду медицинской профилактики относится обучение пациента гигиене полости рта после операции зубосохраняющей операции? А) Первичная Б) Вторичная (направлена на раннее выявление и предотвращение осложнений уже имеющегося заболевания) В) Третичная (реабилитация) Г) Коллективная	Б
639.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Взаимодействие с отделением лучевой диагностики (рентген, КТ) необходимо для: А) Планирования объема операции, оценки анатомических особенностей, контроля результатов Б) Увеличения стоимости лечения В) Отчета перед страховой компанией Г) Оформления санитарной книжки персонала	А
640.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основная цель диспансерного наблюдения в хирургической стоматологии — это: А) Увеличение количества посещений Б) Раннее выявление рецидивов (кисты, новообразования) и осложнений, реабилитация В) Выполнение плана по количеству осмотренных Г) Бесплатное лечение для пациента	Б
641.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При подозрении на злокачественное новообразование челюстно-лицевой области врач-стоматолог-хирург обязан: А) Начать лечение самостоятельно Б) Направить пациента к онкологу с соответствующими записями в документации В) Сообщить родственникам пациента Г) Наблюдать динамику в течение года	Б
642.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	Б

		Основным источником финансирования оказания бесплатной помощи по ОМС в хирургической стоматологии является: А) Платежи пациентов Б) Средства фонда обязательного медицинского страхования (по подушевому нормативу и за пролеченные случаи) В) Спонсорская помощь Г) Бюджетные дотации на оборудование	
643.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ К прямым обязанностям врача-стоматолога-хирурга в рамках организации своей работы относится: (Выберите ВСЕ верные варианты) А) Ведение первичной медицинской документации Б) Соблюдение норм инфекционного контроля В) Составление штатного расписания отделения Г) Проведение плановых хирургических вмешательств Д) Утверждение годового бюджета клиники	А,Б, Г
644.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какие из перечисленных факторов напрямую влияют на доступность помощи в хирургической стоматологии? (Выберите ВСЕ верные варианты) А) Территориальная близость учреждения, оказывающего помощь Б) Режим работы (часы приема, запись) В) Наличие квалифицированных кадров и оборудования Г) Личные предпочтения врача в музыке Д) Цвет стен в кабинете	А, Б, В
645.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Непрерывное медицинское образование (НМО) — это: А) Разовое прохождение курсов повышения квалификации раз в 5 лет Б) Постоянное профессиональное развитие через накопление баллов (кредитов) на образовательных мероприятиях В) Самостоятельное изучение литературы Г) Обязательное получение второго высшего образования	Б
646.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Право пациента на выбор врача и медицинской организации реализуется в хирургической стоматологии: А) Только в частных клиниках Б) В рамках территориальной программы ОМС и при наличии возможности у выбранной организации В) Безусловно, для любого вида высокотехнологичной помощи Г) Только по направлению из поликлиники	Б
647.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Порядок действий врача при возникновении у пациента анафилактического шока в хирургическом кабинете определяется: А) Устными указаниями заведующего	Б

		Б) Алгоритмом, прописанным в соответствующем локальном клиническом протоколе (путике) В) Инструкцией к лекарственному препарату Г) Решением, принятым на месте по ситуации																					
648.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Право на осуществление медицинской деятельности в РФ подтверждается: А) Дипломом о высшем образовании Б) Сертификатом специалиста или свидетельством об аккредитации В) Трудовой книжкой Г) Приказом о приеме на работу	Б																				
649.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Планирование профилактической хирургической помощи (например, удаление ретенированных зубов мудрости) должно учитывать: А) Только возраст пациента Б) Данные осмотров, рентгенологическую картину, риск возможных осложнений при отсутствии вмешательства В) Пожелания родственников Г) Сезон года	Б																				
650.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Работа врача-стоматолога-хирурга в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения может включать: А) Проведение флюорографии Б) Осмотр полости рта и выявление предраковых заболеваний, новообразований В) Измерение артериального давления Г) Анализ крови на холестерин	Б																				
651.	ПК-12	Установите соответствие между этапом проведения оценки качества и действием специалиста на этом этапе <table border="1" data-bbox="466 1330 1181 2067"> <thead> <tr> <th colspan="2">Действие:</th><th colspan="2">Этап:</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td><td>Расчет показателей, сравнение с нормативами, выявление отклонений и их причин</td><td>1</td><td>Подготовительный этап (планирование).</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Определение целей оценки, выбор ключевых показателей и критериев.</td><td>2</td><td>Этап сбора данных.</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Регистрация данных из медицинской документации в учетные формы.</td><td>3</td><td>Этап анализа и интерпретации.</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Разработка и утверждение</td><td>4</td><td>Этап внедрения изменений.</td></tr> </tbody> </table>	Действие:		Этап:		А	Расчет показателей, сравнение с нормативами, выявление отклонений и их причин	1	Подготовительный этап (планирование).	Б	Определение целей оценки, выбор ключевых показателей и критериев.	2	Этап сбора данных.	В	Регистрация данных из медицинской документации в учетные формы.	3	Этап анализа и интерпретации.	Г	Разработка и утверждение	4	Этап внедрения изменений.	1 – Б 2 – В 3 – А 4 – Г
Действие:		Этап:																					
А	Расчет показателей, сравнение с нормативами, выявление отклонений и их причин	1	Подготовительный этап (планирование).																				
Б	Определение целей оценки, выбор ключевых показателей и критериев.	2	Этап сбора данных.																				
В	Регистрация данных из медицинской документации в учетные формы.	3	Этап анализа и интерпретации.																				
Г	Разработка и утверждение	4	Этап внедрения изменений.																				

		корректирующие мероприятия, инструктаж персонала.				
652.	ПК-12	Установите соответствие между видом показателя и его конкретным примером, используемым в хирургической стоматологии				1 - А 2 – Б 3 – Г 4 – В
		Пример показателя:		Вид показателя:		
		А	Удельный вес осложнений после удаления зуба в отчетном периоде.	1	Показатель структуры.	
		Б	Число случаев острого одонтогенного остеомиелита на 1000 пролеченных пациентов.	2	Показатель частоты (распространенности).	
		В	Доля пациентов с удалением зуба по поводу острой боли, оперированных в день обращения.	3	Показатель исхода (результативности).	
		Г	Частота послеоперационных альвеолитов на 1000 удалений	4	Показатель своевременности.	
653.	ПК-12	Установите соответствие между группой показателей и их предназначением в оценке качества хирургической стоматологической помощи				1 – Г 2 – А 3 – В 4 – Б
		Предназначение:		Группа показателей:		
		А	Отражают соблюдение клинических рекомендаций и стандартов при операции.	1	Показатели доступности	
		Б	Оценивают частоту и характер нежелательных событий, связанных с оказанием помощи.	2	Показатели процесса.	
		В	Характеризуют исходы лечения	3	Показатели результата.	

			для здоровья пациента.				
		Г	Отражают возможность получения помощи в нужное время (например, сроки госпитализации).	4	Показатели безопасности.		
654.	ПК-12	Установите правильную последовательность этапов планирования оценки качества в хирургической стоматологии перед началом сбора данных А) Определение критериев и индикаторов качества (например, частота послеоперационных осложнений). Б) Формулировка целей оценки (что именно нужно улучшить). В) Анализ полученных данных и формулировка выводов. Г) Выбор метода и инструментов сбора данных (карты экспертной оценки, анализ историй болезни). Д) Определение объекта оценки (например, удаление зубов мудрости).					Д, Б, А, Г, В
655.	ПК-12	Прочитайте текст и установите последовательность анализа обоснованности проведения операции удаления зуба А) Проверка наличия и формулировки диагноза, являющегося показанием к удалению. Б) Анализ данных дополнительных методов исследования (рентгенограмма), подтверждающих диагноз. В) Оценка записи о наличии/отсутствии противопоказаний к удалению на момент принятия решения. Г) Проверка отражения в документации факта информирования пациента и получения добровольного информированного согласия. Д) Сопоставление клинической ситуации с утвержденными стандартами и клиническими рекомендациями по показаниям к удалению.					А, Б, В, Г, Д
656.	ПК-12	Прочитайте текст и установите последовательность последовательность оценки преемственности на примере лечения периостита А) Анализ записи о первичном приеме: диагноз, назначенное лечение (медикаментозная терапия, вскрытие абсцесса). Б) Проверка наличия и содержания записи о повторном приеме (явке) в назначенный срок. В) Оценка динамики состояния на повторном приеме (улучшение, отсутствие динамики, ухудшение). Г) Проверка выполнения плана лечения: направление на физиолечение, к хирургу-стоматологу для удаления причинного зуба.					А, Б, В, Г, Д

		Д) Общий вывод о непрерывности и завершенности лечебно-диагностического процесса.	
657.	ПК-12	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ На основе какого ключевого показателя и его структуры должен быть построен анализ? <i>Главный врач поручил стоматологу-хирургу проанализировать причины повторных обращений пациентов в течение 30 дней после проведенных операций простого удаления зубов.</i>	Анализ должен быть построен на основе показателя "частота послеоперационных осложнений" (например, альвеолитов, луночковых кровотечений). Необходимо рассчитать его как процент от общего числа операций и проанализировать структуру осложнений по видам.
658.	ПК-12	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Можно ли считать ниже указанный показатель положительным результатом? Какой дополнительный аналитический шаг необходимо сделать? <i>При оценке эффективности работы хирургического кабинета за квартал выявлен высокий показатель "число удаленных зубов на 1 посещение".</i>	Нет, это неоднозначный показатель. Необходимо сопоставить его с показателями "удельный вес плановых операций" и "частота экстренных вмешательств", чтобы оценить, является ли рост результатом санации или следствием запущенности случаев.
659.	ПК-12	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Что должен сделать в первую очередь хирург, чтобы понять, есть ли тут системная проблема, а не просто случайность? <i>Хирург заметил, что в этом месяце к нему повторно записались на приём несколько пациентов, которым он удалял зубы мудрости — у всех были похожие боли.</i>	Ему нужно собрать и посчитать данные: сколько всего зубов мудрости он удалил за последний месяц и у скольких пациентов потом были проблемы.

			Если процент осложнений окажется необычно высоким, это сигнал проверить свою методику работы или материалы.
660.	ПК-12	Вставьте пропущенное слово Чтобы понять, часто ли возникают проблемы после операций, хирург считает, у скольких пациентов из ста появились осложнения. Этот расчёт называется процент_____	Осложнений
661.	ПК-12	Вставьте пропущенное слово Чтобы оценить, сколько пациентов записывается на повторный приём после удаления зуба из-за боли или других проблем, хирург подсчитывает коэффициент_____ обращений.	Повторных
662.	ПК-12	Вставьте пропущенное слово При анализе качества работы врач сравнивает среднее время, затраченное на простое и сложное удаление зуба. Этот сравнительный анализ помогает оценить _____ труда.	Эффективность
663.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основным документом, на основании которого проводится оценка качества стоматологической помощи в медицинской организации, является: А) Журнал учета приема пациентов. Б) Медицинская карта стоматологического пациента (форма 043/у). В) Выписка из истории болезни. Г) Договор на оказание медицинских услуг.	Б
664.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ К какому виду показателей качества относится «удельный вес операций удаления зуба, осложнившихся альвеолитом»? А) Показатель структуры. Б) Показатель частоты (распространенности). В) Показатель исхода (результата). Г) Показатель динамики.	В
665.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для расчета показателя «частота проведения рентгенодиагностики перед операцией удаления зуба» необходимо знать: А) Число удаленных зубов и число рентгенограмм. Б) Число операций удаления и число операций, перед которыми выполнена рентгенограмма. В) Число всех пациентов и число пациентов, которым сделана рентгенограмма. Г) Число случаев альвеолита и число рентгенограмм.	Б
666.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	Б

		Показатель «среднее число удаленных зубов на одного пролеченного пациента» является: А) Показателем интенсивности. Б) Показателем средним. В) Показателем наглядности. Г) Показателем своевременности.	
667.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ «Удельный вес операций, проведенных под проводниковой анестезией, от общего числа операций» – это показатель: А) Качества анестезии. Б) Структуры. В) Эффективности. Г) Частоты осложнений.	Б
668.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что из перечисленного является абсолютным числом для статистического анализа в хирургическом кабинете? а) Уровень обезболивания. б) Процент осложнений. в) Количество проведенных операций цистэктомии за месяц. г) Среднее время приема.	В
669.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Показатель «частота послеоперационных осложнений (альвеолиты, луночковые кровотечения)» рассчитывается как отношение числа осложнений к: а) Общему числу пациентов. б) Общему числу операций удаления. в) Числу пациентов с сопутствующей патологией. г) Числу проведенных анестезий.	Б
670.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для оценки преемственности между хирургом-стоматологом и стоматологом-ортопедом используется показатель: А) Частота удаления зубов. Б) Удельный вес пациентов, направленных на предпротезную подготовку, от числа нуждающихся. В) Среднее время между удалением и протезированием. Г) Частота осложнений при синус-лифтинге.	Б
671.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Индекс выполнения плановых хирургических вмешательств рассчитывается для оценки: А) Квалификации врача. Б) Своевременности и полноты оказания помощи. В) Стоимости лечения. Г) Оснащенности кабинета.	Б
672.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой показатель наиболее объективно отражает качество диагностики перед операцией? А) Количество консультаций. Б) Соотношение клинического и рентгенологического диагнозов. В) Время, затраченное на диагностику.	Б

		Г) Стоимость диагностических процедур.	
673.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При расчете показателя «летальность после операций в челюстно-лицевой области» знаменателем дроби является: А) Число всех жителей района. Б) Число всех пациентов клиники. В) Число оперированных пациентов в челюстно-лицевой области. Г) Число проведенных операций.	В
674.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Показатель «удельный вес операций, выполненных в плановом порядке» характеризует: А) Организацию работы хирургической службы. Б) Квалификацию хирурга. В) Материально-техническое оснащение. Г) Частоту осложнений.	А
675.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для расчета показателя «частота проведения контроля заживления лунки» необходимо в числителе иметь: А) Число всех удалений. Б) Число пациентов, явившихся на контрольный осмотр. В) Число осложнений. Г) Число телефонных опросов.	Б
676.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой показатель используется для оценки качества обезболивания? А) Удельный вес операций под анестезией. Б) Удельный вес операций, проведенных с адекватным обезболиванием. В) Стоимость анестетика на одну операцию. Г) Количество ампул анестетика в месяц.	Б
677.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Показатель «среднее время, затраченное на операцию простого удаления зуба» является: А) Оценочным показателем качества. Б) Показателем эффективности работы. В) Нормативным показателем, используемым при планировании. Г) Показателем частоты.	В
678.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При оценке качества оказания помощи при острых воспалительных заболеваниях используется показатель: А) Удельный вес хронических периодонтитов. Б) Средние сроки обращения пациента от момента начала заболевания до вскрытия абсцесса. В) Количество назначенных антибиотиков. Г) Частота рецидивов.	Б
679.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Показатель «удельный вес биопсий, выполненных до начала лечения новообразований» оценивает: А) Соблюдение протокола обследования. Б) Стоимость лечения.	А

		В) Частоту рецидивов. Г) Оснащенность лаборатории.	
680.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для вычисления показателя «частота рецидивов радикулярных кист после цистэктомии» необходимо вести наблюдение за пациентом в течение: А) 1 недели. Б) 1 месяца. В) 1 года и более. Г) 3 дней.	В
681.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой из перечисленных показателей является показателем «технологической правильности»? А) Удовлетворенность пациента. Б) Соблюдение стандарта (протокола) при проведении операции удаления. В) Стоимость лечения. Г) Частота обращений в другую клинику.	Б
682.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой из перечисленных показателей является показателем «технологической правильности»? А) Удовлетворенность пациента. Б) Соблюдение стандарта (протокола) при проведении операции удаления. В) Стоимость лечения. Г) Частота обращений в другую клинику.	Б
683.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Показатель «обеспеченность населения хирургической стоматологической помощью» рассчитывается как: А) Число врачей на 1000 населения. Б) Число посещений к хирургу-стоматологу на 1000 населения в год. В) Число удаленных зубов на 1000 населения. Г) Число операционных на 10000 населения.	Б
684.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите 2 правильных ответа Внедрение системы внутреннего контроля качества на основе медико-статистических показателей в хирургической стоматологии требует создания ДВУХ обязательных элементов: А) Четких, измеримых и достижимых нормативов (плановых значений) для ключевых показателей. Б) Системы исключительно материального поощрения за хорошие показатели. В) Регламента сбора данных и ответственных лиц для обеспечения достоверности первичного учета. Г) Гарантии отсутствия санкций при ухудшении показателей.	А, В
685.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите 2 правильных ответа Какие ДВА показателя в хирургической стоматологии являются прямыми индикаторами доступности помощи? а) Обеспеченность населения хирургами-стоматологами (на 10 тыс. населения).	А, Б

		б) Средние сроки ожидания плановой операции. в) Частота послеоперационных осложнений. г) Структура удаленных зубов по нозологиям.	
686.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите 2 правильных ответа Для оценки качества дооперационной подготовки пациента в стационаре челюстно-лицевой хирургии используются ДВА показателя: А) Удельный вес пациентов, госпитализированных в стационар одного дня. Б) Удельный вес плановых операций, отмененных из-за неполного обследования. В) Средняя длительность обследования перед плановой операцией (в днях). Г) Летальность в стационаре.	Б, В
687.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите 2 правильных ответа Высокий удельный вес удалений зубов по поводу хронического периодонтита (более 35-40%) может свидетельствовать о ДВУХ следующих проблемах в работе стоматологической службы: А) Низком уровне профилактической работы. Б) Неэффективности или низкой доступности терапевтического лечения. В) Высокой квалификации хирургов-стоматологов. Г) Плохой организации работы хирургического кабинета.	А, Б
688.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите 2 правильных ответа Для анализа преемственности между поликлиникой и стационаром в хирургической стоматологии используют ДВА показателя: А) Удельный вес пациентов, направленных на госпитализацию с полным пакетом обследований. Б) Частота дентальной имплантации. В) Удельный вес пациентов, прооперированных в стационаре одного дня по направлению из поликлиники. Г) Общее число удаленных зубов в поликлинике.	А, В
689.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите 2 правильных ответа При выявлении роста показателя «частота послеоперационных осложнений (альвеолитов)» в хирургическом кабинете, первоочередными ДВУМЯ управленческими действиями должны быть: А) Увеличение плана по числу посещений для врачей. Б) Проведение выборочного клинико-экспертного анализа медицинских карт проблемных случаев. В) Организация обучающего семинара по атравматичной технике удаления и послеоперационному ведению. Г) Сокращение данных в отчетности.	Б, В.
690.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите 2 правильных ответа Какие ДВА документа являются первичными для расчета основных медико-статистических показателей в хирургической стоматологии? А) История болезни стационарного больного (ф. 003/у).	А, В

		Б) Табель учета рабочего времени. В) Медицинская карта стоматологического больного (ф. 043/у). Г) Годовой статистический отчет поликлиники (ф. 30).	
691.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите 2 правильных ответа Рост каких двух показателей может косвенно свидетельствовать о повышении уровня оказания помощи и внедрении новых технологий? А) Удельный вес операций дентальной имплантации. Б) Удельный вес удалений зубов по поводу кариеса. В) Удельный вес костнопластических операций при удалении зубов. Г) Частота послеоперационных кровотечений.	А, В
692.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите 2 правильных ответа Для сравнительного анализа работы двух хирургических кабинетов за один и тот же период целесообразно использовать ДВА показателя: А) Абсолютное число посещений. Б) Структуру удаленных зубов по нозологиям (в %). В) Частоту послеоперационных осложнений (в %). Г) Фамилии ведущих хирургов.	Б, В
693.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите 2 правильных ответа Какие ДВА из перечисленных показателей относятся к группе показателей «Результативность и эффективность лечения»? А) Средняя длительность лечения пациента с флегмоной в стационаре. б) Обеспеченность койками на 10 тыс. населения. В) Частота рецидивов одонтогенных кист челюстей после операций. Г) Количество закупленного оборудования.	А, В
694.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите 2 правильных ответа Увеличение показателя «удельный вес операций, проведенных в стационаре одного дня» при стабильных показателях качества говорит о ДВУХ положительных тенденциях: А) Снижении экономических затрат на лечение. Б) Росте числа гнойно-воспалительных осложнений. В) Увеличении доступности хирургической помощи и разгрузке круглосуточного стационара. Г) Ухудшении преемственности с поликлиникой.	А, В
695.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите 2 правильных ответа Показатель «летальность в челюстно-лицевом стационаре» является значимым для контроля качества при лечении ДВУХ основных групп заболеваний: А) Кариес и его осложнения. Б) Тяжелые флегмоны челюстно-лицевой области с сепсисом. В) Сочетанная травма челюстно-лицевой области. Г) Хронический периодонтит.	Б, В
696.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите 2 правильных ответа	А, Б

		Для планирования кадровой политики в стоматологической поликлинике на основе медико-статистических данных хирургического кабинета используются ДВА показателя: А) Общее число посещений к хирургу-стоматологу. Б) Удельный вес сложных удалений (ретинированные, дистопированные зубы). В) Удовлетворенность пациентов цветом пломб. Г) Показатель повторности посещений хирурга.	
697.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите 2 правильных ответа Если в стационаре вырос показатель «среднее время обследования перед плановой операцией», это может быть связано с ДВУМЯ причинами: А) Улучшением полноты и качества предоперационного обследования. Б) Увеличением организационных простоев и очередей на диагностику. В) Сокращением числа коек. Г) Уменьшением числа послеоперационных осложнений.	А, Б
698.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите 2 правильных ответа При проведении аудита безопасности хирургических вмешательств основное внимание уделяется анализу ДВУХ групп показателей: А) Показатели частоты интра- и послеоперационных осложнений. Б) Показатели стоимости расходных материалов. В) Показатели соблюдения стандартов предоперационного обследования и профилактики осложнений (например, % пациентов с оценкой риска кровотечения). Г) Показатели удовлетворенности персонала графиком работы.	А, В
699.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите 2 правильных ответа Какие ДВА действия являются обязательными этапами при использовании медико-статистических показателей для управления качеством (замкнутый цикл)? А) Сбор и расчет показателей. Б) Штрафование сотрудников по результатам анализа. В) Анализ причин выявленных отклонений и разработка корректирующих мероприятий. Г) Прекращение сбора данных после улучшения показателей.	А, В
700.	ПК-12	Прочитайте текст и выберите 2 правильных ответа Для объективной оценки динамики качества в хирургическом отделении за год, помимо значения самого показателя на конец периода, необходимо обязательно проанализировать ДВА аспекта: А) Тренд изменения показателя в течение года (по кварталам/месяцам). Б) Абсолютную численность населения в регионе. В) Структуру контингента больных (тяжесть случаев), которая могла измениться.	А, В

		Г) Списочный состав врачей без анализа их нагрузки.			
701.	ПК-13	Установите соответствие между цветовой меткой сортировочной группы в правом столбце и характеристикой/действием медицинского работника при её установке в левом столбце			1 – В 2 – Г 3 – Б 4 – А
		Характеристика пострадавшего и первоочередные действия	Цветовая метка		
		А	Пострадавшие с несовместимыми с жизнью повреждениями или в терминальном состоянии, помощь которым неэффективна. Помещаются в зону ожидания.	1	Красный (1-я очередь, неотложная помощь)
		Б	Пострадавшие «ходячие», с легкими повреждениями (ушибы, ссадины). Помощь оказывается в последнюю очередь или они могут помочь в работе.	2	Желтый (2-я очередь, помощь может быть отсрочена)
		В	Пострадавшие с нарушениями проходимости верхних дыхательных путей, тяжелым шоком, нестабильной гемодинамикой. Требуют немедленного вмешательства для спасения жизни.	3	Зеленый (3-я очередь, «ходячие»)
		Г	Пострадавшие с серьезными, но не угрожающими в данный момент жизни повреждениями (переломы без шока, раны без	4	Черный (4-я очередь, безнадёжные)

			массивного кровотечения). Нуждаются в помощи, но ее можно отложить на 1-2 часа.				
702.	ПК-13	Установите соответствие между видом неотложного состояния при ЧЛТ и правильным алгоритмом действий по его устранению на месте происшествия					1 – Б 2 – А 3 – Г 4 – В
		алгоритм действий		вид неотложного состояния			
		А	Наложение асептической давящей повязки, тампонада раны (при возможности стерильным материалом), прижатие пальцем кровоточащего сосуда в ране.	1	Асфиксия (удушье) из-за западения языка или инородного тела.		
		Б	Осторожное извлечение видимого инородного тела из полости рта, если оно легко доступно. Запрещены слепые манипуляции. При западении языка – проложить воздуховод или прошить язык нитью и зафиксировать его к одежде.	2	Профузное артериальное кровотечение из раны мягких тканей лица.		
		В	Иммобилизация с помощью пращевидной повязки, «подбородочно-теменной» повязки, шинирования подручными средствами. Транспортировка	3	Вывих или перелом зуба со смещением.		

			а в положении сидя или лежа на боку.				
		Г	Реплантация (вправление) зуба в лунку на месте происшествия не производится. Зуб помещается в физиологический раствор (физраствор, молоко) и эвакуируется вместе с пострадавшим для оказания специализированной помощи.	4	Перелом нижней челюсти с болевым синдромом и риском смещения отломков.		
703.	ПК-13	Установите соответствие между функциональным звеном (пост, бригада) в приемно-сортировочном отделении и его основной задачей					1 – В 2 – Г 3 – Д 4 – Б 5 – А
		Основная задача при массовом поступлении		Функциональное звено			
		А	Проведение подробного медицинского осмотра, уточнение диагноза, определение лечебного учреждения и очереди для дальнейшей эвакуации. 2. Бригада первичной сортировки.	1	Регистрационный пост.		
		Б	Экстренное проведение противошоковых и реанимационных мероприятий «по жизненным показаниям» для стабилизации состояния «красных» пострадавших	2	Бригада первичной сортировки.		

			перед эвакуацией в операционную или ОРИТ.			
		В	Документирован ие всех поступающих, заполнение первичной медицинской документации (сортировочная марка, история болезни).	3	Бригада санитарной обработки.	
		Г	Быстрое разделение потока пострадавших на сортировочные группы на основе оценки витальных функций (дыхание, пульс, сознание) и характера ведущего поражения.	4	Бригада интенсивной терапии.	
		Д	Частичная или полная санитарная обработка (обмывание, переодевание) пострадавших, дегазация/дезактивация при химическом или радиационном загрязнении.	5	Бригада вторичной сортировки.	
704.	ПК-13	Установите правильную последовательность первоочередных действий медицинского работника (фельдшера, врача) при сортировке и оказании первой помощи на месте ЧС Элементы последовательности: 1.Остановка угрожающего жизни артериального кровотечения в челюстно-лицевой области путем прижатия сосуда. 2.Освобождение дыхательных путей, придание устойчивого бокового положения для предотвращения аспирации крови и рвотных масс. 3.Наложение асептической повязки на раны лица.				4, 2, 1, 5, 3

		4.Проведение первичной сортировки (быстрый осмотр всех пострадавших с разделением на группы: «нуждающиеся в помощи по жизненным показаниям», «помощь может быть отсрочена», «ходячие», «безнадежные»). 5.Проведение иммобилизации отломков челюстей с помощью пращевидной повязки для уменьшения боли и предотвращения дополнительной травмы.	
705.	ПК-13	Установите логическую последовательность организационных мероприятий для развертывания и начала работы специализированного пункта помощи Элементы последовательности: 1.Развертывание постов для приема, регистрации, сортировки и санитарной обработки пострадавших с травмой челюстно-лицевой области. 2.Подготовка инструментария для ПХО ран, шинирования челюстей и временной остановки кровотечения. 3.Определение и подготовка помещения, соответствующего требованиям к хирургической работе. 4.Формирование бригад (хирург-стоматолог, анестезиолог-реаниматолог, операционная сестра, сестра-анестезистка). 5.Организация эвакуации прооперированных пострадавших в профильные отделения (челюстно-лицевой хирургии, общей хирургии) или временной госпитализации.	3, 4, 2, 1, 5
706.	ПК-13	Установите последовательность оказания помощи пострадавшим с различными повреждениями челюстно-лицевой области в условиях дефицита времени и ресурсов (от наиболее приоритетного к менее приоритетному) Элементы последовательности: 1.Пострадавший с проникающим ранением в полость рта и нарастающей обструкцией верхних дыхательных путей. 2.Пострадавший с изолированной скуловой костью без нарушения функции зрения. 3.Пострадавший с продолжающимся обильным артериальным кровотечением из раны щеки. 4.Пострадавший с множественными переломами тела нижней челюсти без кровотечения и угрозы асфиксии. 5.Пострадавший в состоянии травматического шока вследствие сочетанной челюстно-лицевой и абдоминальной травмы.	3, 1, 5, 4, 2
707.	ПК-13	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Опишите ключевые факторы чрезвычайной ситуации (ЧС), которые влияют на организацию лечебно-эвакуационного обеспечения. Какие основные цели преследует эта система в условиях ЧС?	-Факторы ЧС: Массовые одновременные поражения при остром дефиците местных

			ресурсов. Это требует быстрого оказания помощи на месте и эвакуации. -Цели системы: Спасти жизнь на месте, предотвратить осложнения при транспортировке и доставить пострадавших в профильные стационары для окончательного лечения.
708.	ПК-13	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Раскройте сущность понятия «медицинская эвакуация». Что понимается под «этапом медицинской эвакуации» и какие функциональные подразделения обязательно развертываются на таком этапе?	-Сущность: Организованный вывоз пораженных из зоны бедствия для лечения. Эвакуация сама является лечебным мероприятием. -Этап: Любое медучреждение на пути эвакуации (полевой госпиталь, больница). -Подразделения этапа: Обязательны сортировочный пост, перевязочная/операционная, эвакуационное отделение и изолятор.
709.	ПК-13	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Каковы оптимальные сроки оказания первой помощи в условиях ЧС? Опишите комплекс мероприятий по профилактике раневой инфекции, который должен быть выполнен на этапах медицинской эвакуации для обеспечения успешной дальнейшей эвакуации и лечения.	-Сроки: Оптимально - "золотой час" (первые 30-60 минут). -Профилактика раневой инфекции:

			Комплекс мероприятий, который начинается на месте (повязка) и продолжается на этапах эвакуации (антибиотики, противостолбнячная защита, борьба с шоком). Цель — стабилизировать состояние для безопасной транспортировки.
710.	ПК-13	Вставьте пропущенное слово в предложение Ключевой документ, регламентирующий порядок работы медицинских формирований и этапов медицинской эвакуации в зоне ЧС, - это «Инструкция по _____ медицинской помощи поражённым в чрезвычайных ситуациях».	Сортировке
711.	ПК-13	Вставьте пропущенное слово в предложение Для приёма, регистрации поражённых и их подготовки к дальнейшей эвакуации в условиях массового поступления развёртывается _____ эвакуационный пункт.	Приёмно-сортировочный
712.	ПК-13	Вставьте пропущенное слово в предложение Стоматолог-хирург в составе медицинской бригады при оказании неотложной помощи в очаге ЧС должен уметь выполнить _____ для обеспечения проходимости дыхательных путей у пострадавшего с челюстно-лицевой травмой.	Трахеостомию (или коникотомию)
713.	ПК-13	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой вид медицинской сортировки проводится в очаге ЧС для определения очередности эвакуации и места назначения? А) Внутрипунктовая Б) Эвакуационно-транспортная В) Специализированная Г) Первичная	Б
714.	ПК-13	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Приоритетным показанием к неотложной медицинской эвакуации в челюстно-лицевой хирургии является: А) Закрытый перелом тела нижней челюсти Б) Асфиксия, вызванная западением языка или обструкцией дыхательных путей В) Ушиб мягких тканей лица Г) Вывих зуба	Б
715.	ПК-13	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	Б

		Какая повязка чаще всего применяется для временной транспортной иммобилизации при переломах нижней челюсти на этапе первой помощи? А) Косыночная Б) Працевидная В) Спиральная Г) "Чепец"	
716.	ПК-13	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основная цель этапа первой помощи при травме челюстно-лицевой области в очаге ЧС: А) Провести сложную репозицию отломков Б) Предупредить асфиксию, остановить кровотечение, профилактика аспирации В) Наложить окончательную шину Г) Провести первичную хирургическую обработку раны	Б
717.	ПК-13	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При открытом пневмотораксе, осложняющем сочетанную травму челюстно-лицевой области и грудной клетки, необходимо: А) Наложить окклюзионную повязку Б) Провести коникотомию В) Наложить клапанную дренажную повязку (по типу В.И. Кузьменко-В.И. Парфенова) Г) Провести только тампонаду раны	В
718.	ПК-13	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Методом выбора для временного обеспечения проходимости дыхательных путей при западении языка у пациента в бессознательном состоянии с травмой челюсти является: А) Интубация трахеи Б) Введение воздуховода (рото- или носоглоточного) В) Коникотомия Г) Трахеостомия	Б
719.	ПК-13	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой принцип является основным при организации медицинской эвакуации в системе РСЧС? А) "Лечить на месте" Б) "Эвакуация по назначению" В) "Эвакуация любым транспортом" Г) "Самозэвакуация"	Б
720.	ПК-13	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Кто проводит первую врачебную помощь по неотложным показаниям пораженным с травмами ЧЛЮ в ЧС? А) Врач-стоматолог хирург Б) Врач общей практики (терапевт, хирург) на этапе первой врачебной помощи (мед. Пункт, больница) В) Фельдшер скорой помощи Г) Санитарный инструктор	Б
721.	ПК-13	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой из перечисленных симптомов НЕ является признаком развивающейся асфиксии? А) Цианоз	В

		Б) Участие вспомогательной мускулатуры в дыхании В) Брадикардия и гипотония Г) Беспокойство, чувство страха	
722.	ПК-13	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При массовом поступлении пораженных сортировочная группа "Аг" (агонирующие) подлежит: А) Эвакуации в первую очередь Б) Изоляции и симптоматической помощи на месте В) Помещению в операционную Г) Лечению во вторую очередь	Б
723.	ПК-13	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для временной остановки артериального кровотечения из сосудов лица применяют: А) Наложение жгута на шею Б) Прижатие общей сонной артерии к поперечному отростку VI шейного позвонка или пальцевое прижатие в ране В) Максимальное запрокидывание головы Г) Наложение тугей циркулярной повязки	Б
724.	ПК-13	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какое лечебное учреждение является конечным этапом медицинской эвакуации для пораженных с тяжелыми травмами челюстно-лицевой области? А) Мобильный госпиталь Б) Больница первого уровня В) Специализированный многопрофильный стационар (чаще - региональный травмоцентр) Г) Полевой медицинский пункт	В
725.	ПК-13	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что из перечисленного относится к неотложным мероприятиям первой врачебной помощи при травме ЧЛО? А) Пластика дефекта мягких тканей Б) Трахеостомия или коникотомия по жизненным показаниям В) Остеосинтез перелома челюсти Г) Удаление инородного тела из верхнечелюстной пазухи	Б
726.	ПК-13	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Причинами асфиксии при травмах челюстно-лицевой области НЕ являются: А) Западение языка Б) Аспирация крови, рвотных масс В) Отек и гематома дна полости рта, языка Г) Гиповолемический шок	Г
727.	ПК-13	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой признак характерен для перелома основания черепа, сочетающегося с травмой ЧЛО? А) Крепитация отломков Б) Симптом "очков" (периорбитальная гематома), ликворея из ушей/носа В) Тризм жевательных мышц Г) Боль при открывании рта	Б

728.	ПК-13	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что такое "золотой час" в медицине катастроф? А) Время работы операционной Б) Критический промежуток времени после травмы, когда оказание медицинской помощи наиболее эффективно для спасения жизни В) Время развертывания полевого госпиталя Г) Время доставки крови и ее компонентов	Б
729.	ПК-13	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Кто является ответственным за организацию и проведение медицинской сортировки на этапе медицинской эвакуации? А) Санитар Б) Медицинская сестра В) Начальник медицинского пункта (этапа) или наиболее опытный врач Г) Диспетчер скорой помощи	В
730.	ПК-13	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При переломе верхней челюсти по Ле Фор II для временной иммобилизации можно использовать: А) Пращевидную повязку Б) Лигатурное связывание зубов ("брекет-система" из подручных средств) с опорой на неповрежденные структуры черепа (головная шапочка с крючками) В) Шину Васильева Г) Только мягкую подбородочную пращу	Б
731.	ПК-13	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пораженный с изолированной ссадиной губы и вывихом одного зуба по сортировке относится к группе: А) "Х" (ходячие) или "III" очередь (помощь может быть отсрочена) Б) "I" очередь (неотложная помощь) В) "Аг" (агонирующие) Г) "II" очередь (помощь может быть отсрочена)	А
732.	ПК-13	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основной транспорт для эвакуации пораженных с тяжелыми травмами ЧЛО на дальние расстояния: А) Автомобильный (скорой помощи) Б) Санитарная авиация В) Железнодорожный Г) Гужевой	Б
733.	ПК-13	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой антибиотик часто применяется для экстренной профилактики раневой инфекции при травмах ЧЛО в ЧС? А) Ацикловир Б) Цефтриаксон или Амоксициллин/клавуланат В) Нистатин Г) Метронидазол (в монотерапии)	Б
734.	ПК-13	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что является главной целью медицинской сортировки? А) Быстрее накормить всех пораженных	Б

		Б) Обеспечить своевременное оказание помощи максимальному числу пораженных в соответствии с прогнозом для жизни В) Заполнить всю медицинскую документацию Г) Равномерно распределить врачей	
735.	ПК-13	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При оказании первой помощи пострадавшему с травмой ЧЛО в бессознательном состоянии его необходимо уложить: А) На спину с высоко поднятой головой Б) На бок (стабильное боковое положение) для профилактики аспирации В) На живот Г) В положение Тренделенбурга	Б
736.	ПК-13	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой из этапов медицинской эвакуации является первым для пораженного в очаге ЧС? А) Первая помощь (само- и взаимопомощь, силы МЧС, спасатели) Б) Квалифицированная медицинская помощь В) Специализированная медицинская помощь Г) Первая врачебная помощь	А
737.	ПК-13	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пораженный с продолжающимся профузным артериальным кровотечением из лица, не остановленным на предыдущем этапе, относится к сортировочной группе: А) "I" (неотложная помощь) Б) "II" (помощь может быть отсрочена) В) "III" (ходячие) Г) "IV" (легкопораженные)	Б
738.	ПК-13	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что такое "ВПХ" в военно-полевой и медицине катастроф? А) Временный пункт питания Б) Первичная хирургическая обработка раны В) Высокопоставленный хирург Г) Внутрипунктовая хирургия	Б
739.	ПК-13	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой объем помощи оказывает врач-стоматолог в составе медицинской бригады постоянной готовности? А) Только терапевтическое лечение зубов Б) Неотложные мероприятия в области челюстно-лицевой хирургии и стоматологии в рамках первой врачебной и квалифицированной помощи В) Проведение сложных реконструктивных операций Г) Организация работы всего госпиталя	Б
740.	ПК-13	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Методом выбора для обезболивания на этапе первой врачебной помощи при травмах ЧЛО является: А) Наркоз Б) Местная инфильтрационная анестезия	В

		В) Парентеральное введение ненаркотических и наркотических анальгетиков Г) Акупунктура	
741.	ПК-13	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Транспортная иммобилизация при травмах ЧЛО преследует цель: А) Окончательное сопоставление отломков Б) Предотвращение вторичного смещения отломков, уменьшение боли, профилактика шока и кровотечения В) Ускорение консолидации перелома Г) Исправление прикуса	Б
742.	ПК-13	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что из перечисленного входит в оснащение индивидуальной аптечки (АИ-2) или сумки врача для оказания помощи при травмах ЧЛО в ЧС? А) Набор для остеосинтеза Б) Стерильные салфетки, кровоостанавливающие зажимы, воздуховоды, пращевидные повязки В) Стоматологическая установка Г) Рентген-аппарат	Б
743.	ПК-13	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Признаком повреждения околоушной слюнной железы при ранениях лица является: А) Обильное венозное кровотечение Б) Невозможность открыть рот В) Истечение слюны из раны или появление ее при приеме пищи Г) Потеря чувствительности щеки	В
744.	ПК-13	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой метод временной остановки кровотечения из диплоэтических сосудов при скальпированных ранах свода черепа наиболее эффективен? А) Наложение жгута Б) Тампонада раны, наложение давящей повязки В) Прижатие височной артерии Г) Применение гемостатической губки	Б
745.	ПК-13	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пораженный с сочетанием открытого перелома нижней челюсти и закрытой черепно-мозговой травмой (сотрясение головного мозга). Приоритетная тактика на этапе первой врачебной помощи: А) Борьба с асфиксией, иммобилизация челюсти, противошоковые мероприятия, наблюдение невролога Б) Срочная операция остеосинтеза челюсти В) Наложение асептической повязки и выписка Г) Проведение только неврологического лечения	А
746.	ПК-13	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для профилактики столбняка при ранениях ЧЛО в ЧС вводится: А) Только столбнячный анатоксин Б) ПСС (противостолбнячная сыворотка) или ПСЧИ (противостолбнячный человеческий иммуноглобулин) по схеме в зависимости от прививочного анамнеза	Б

		В) Антибиотики широкого спектра Г) Противогангренозная сыворотка	
747.	ПК-13	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что такое "ДИ" в системе медицинской сортировки? А) Дезинфекционный институт Б) Инфекционный изолятор (для больных с признаками инфекционных заболеваний) В) Диагностический изолятор Г) Дозиметрический изолятор	Б
748.	ПК-13	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При эвакуации пораженного с травмой ЧЛО воздушным транспортом необходимо учитывать: А) Только его вес Б) Возможность развития баротравмы, усиления отека, обеспечение проходимости дыхательных путей при изменении давления В) Цвет одежды Г) Наличие сопроводительных документов	Б
749.	ПК-13	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что из перечисленного является неспецифической профилактикой раневой инфекции на догоспитальном этапе? А) Введение антирабической вакцины Б) Раннее (в первые 3 часа) введение антибиотиков широкого спектра действия В) Наложение гипсовой повязки Г) Проведение физиотерапии	Б
750.	ПК-13	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основной принцип работы этапа медицинской эвакуации в режиме ЧС: А) Максимальная продолжительность лечения Б) Преемственность и последовательность в оказании помощи, единое понимание объемов помощи В) Независимость от других этапов Г) Оказание только специализированной помощи	Б