МИНЗДРАВРОССИИ

государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

Ижевская государственная медицинская академия

Кафедра терапевтической стоматологии

|  |
| --- |
| УТВЕРЖДЕНна заседании кафедры «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г., протокол №\_\_\_Заведующий кафедрой\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.О.Фамилия(подпись) |

**ФОНД**

**ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

#### ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

**Стоматология (раздел – Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта)**

**31.05.03 Стоматология**

(код и наименование специальности)

**врач-стоматолог общей практики**

(наименование специализации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Квалификация (степень) выпускника

**Паспорт**

**фонда оценочных средств**

**по дисциплине Стоматология (раздел – Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Контролируемые разделы (темы) дисциплины | Код контролируемой компетенции (или ее части) | Наименование оценочного средства |
| 1 | Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта | ПК-1,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9, ПК-12 | Тестовые задания,Кейс-задачи,Разноурвневые задачи реконструктивного уровня |

**Перечень оценочных средств**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование оценочного средства | Краткая характеристика оценочного средства | Представление оценочного средства в фонде  |
| 1 | Тесты | Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося. | Фонд тестовых заданий |
| 2 | Кейс-задача | Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы | Задания для решения кейс-задачи |
| 3. | Разноуровневые задачи реконструктивного уровня | Задачи реконструктивного уровня позволяют оценивать и диагностировать умения, синтезировать, анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов, установлением причинно-следственных связей; | Комплект разноуровневых задач |  |

**Фонд тестовых заданий**

**по разделу – Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта**

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра терапевтической стоматологии

**по дисциплине/разделу\_Стоматология –**

**Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта**

**Вариант 1**

1.У лиц пожилого возраста чаще всего диагностируется кариес:

а) эмали,

б) дентина,

+в) цемента.

2. ”Удлинение” зубов в пожилом возрасте происходит вследствие:

а) выдвижения зубов из лунки,

б) атрофии кости,

+в) рецессии десны.

3. С возрастом пространство периодонтальной связки:

а) увеличивается,

б) не изменяется,

+в) уменьшается.

4. Многослойный плоский эпителий слизистой оболочки полости рта

в норме ороговевает на:

а) мягком небе,

б) дне полости рта,

в) щеках,

г) губах,

+д) языке,

е) десневой борозде,

+ж) твердом небе.

5. Основными методами обследования больных с заболеваниями слизистой оболочки полости рта являются:

а) цитологический,

+б) осмотр полости рта,

+в) внешний осмотр,

г) люминесцентная диагностика,

+д) пальпация.

6. Длительная механическая травма вызывает развитие:

+а) лейкоплакии,

+б) декубитальной язвы,

в) пузыря.

7. Наибольшую угрозу в плане озлокачествления представляет лейкоплакия

а) плоская,

+б) веррукозная и эрозивно-язвенная,

в) бляшечная,

г) лейкоплакия Таппейнера,

д) мягкая лейкоплакия.

8. Первичными морфологическими элементами при простом герпесе на коже, губах и слизистой оболочке рта являются:

а) папулы,

б) эрозии,

в) пузыри,

г) язвы,

+д) группирующиеся пузырьки.

9. Ведущая роль в развитии язвенно-некротического гингивита принадлежит:

а) пиококковой флоре,

+б) анаэробной флоре,

в) простейшим микроорганизмам,

г) грибковой флоре.

10. Отек Квинке относится к аллергическим реакциям:

+а) немедленного типа,

 б) замедленного типа.

11. Боли в виде жжения в языке, схожие с глоссалгией, могут быть при:

+а) пернициозной анемии

+б) железодефицитной анемии

в) болезни Шенлейна-Геноха

г) синдроме Рандю-Ослера

д) гемофилии

12. Первичные морфологические элементы при красном плоском лишае:

+а) папулы

б) пятна

в) пузырьки

г) пузыри

д) бугорки

13. Вкусовой чувствительностью обладают сосочки языка

а) нитевидные

+б) грибовидные

+в) листовидные

+г) желобоватые

14. Хроническая трещина губы – это

а) язва

б) эрозия

+в) линейный дефект

15. При экземе поражается

а) кожа

б) слизистые оболочки

+в) кожа и слизистые оболочки

16. Хейлит Манганотти чаще встречается в возрасте

а) до 30 лет

б) до50 лет

+в) после 50 лет

17. Герпетические высыпания в полости рта часто диагностируются при:

+а) пневмонии

б) ревматизме

в) стенокардии

г) колите

+д) остром лейкозе

18. Кандидоз слизистой оболочки полости рта развивается чаще всего у больных:

а) хроническим гастритом

+б) сахарным диабетом

+в) лейкозом

г) ревматоидным артритом

д) остеопорозом

19. К первичным полостным морфологическим элементам относятся:

+а) пузырек, пузырь, гнойничок

б) пузырь, папула, пузырек

в) волдырь, пузырь, пузырек, гнойничок

20. Патоморфологический признак при плоской лейкоплакии

+а) гиперкератоз

б) паракератоз

в) акантоз

г) дискератоз и паракератоз

21. Первичными морфологическими элементами при простом герпесе на коже, губах и слизистой оболочке рта являются

а) папулы

б) эрозии

в) пузыри

г) язвы

+д) группирующиеся пузырьки

22. Разновидности первичной сифиломы в полости рта:

а) твердый шанкр, папула

б) + твердый шанкр и шанкрамигдалит

в) папулезная ангина, эрозии

г) эритема, язва

д) гиперкератотические и пигментные пятна

23 Симптомы, ассоциируемые с ВИЧ-инфекцией

а)+ лихорадка

б)+ недомогание

в)+ ночной пот

г)+ потеря веса

д)+ диарея

е)+ себорейный дерматит

ж)+ лимфоаденопатия

з) гиперестезия

24. Элементы поражения слизистой оболочки полости рта,

характерные для вторичного рецидивного сифилиса

а)+ папула, розеола

б) трещина, чешуйка

в) пузырек, пустула

25. Опоясывающий лишай на коже или слизистой оболочке рта проявляется

а) папулами

б) бугорками

в) пузырями

г) эрозиями

д)+ группирующимися пузырьками, расположенными по ходу чувствительных или двигательных нервов

**Критерии оценки**:

- Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на 91-100% заданий;

- Оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе на 81-90% заданий;

- Оценка « удовлетворительно» при правильном ответе на 71-80% заданий;

- Оценка «неудовлетворительно» при правильном ответе на 70 % и менее заданий.

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра терапевтической стоматологии

**по дисциплине/разделу\_Стоматология –**

**Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта**

**Вариант 2**

1. Рентгенологические старческие изменения в ВНЧС выражаются в:

а) расширении суставной щели,

+б) сужении суставной щели и грибовидной деформации суставной головки,

в) клювовидных образованиях на суставных головках.

2. В регионах, где повышено содержание фтора в питьевой воде, разрушение зубов отмечается от:

а) кариеса,

б) флюороза,

+в) патологической стираемости.

3. У пожилых пациентов преобладают в пародонте процессы:

+а) дистрофические,

б) воспалительные.

4. Клеточными элементами собственно слизистой оболочки являются:

+а) фибробласты,

б) лимфоциты,

+в) гистиоциты,

г) лейкоциты,

+д) макрофаги,

+ж) тучные клетки.

5. Проба Шиллера-Писарева проводится для выявления повышенного содержания в тканях:

+а)гликогена,

б) гистамина,

в)кератогиалина.

6. При ожоге горячей водой поражение чаще всего бывает в области:

+а) нёба,

б) губ,

в) щёк.

7. Перечислите клинические формы лейкоплакии:

а) простая, язвенная,

б) буллезная, атрофическая,

в) острая, хроническая,

+г) плоская, эрозивно-язвенная, веррукозная, лейкоплакия Таппейнера.

8. Важнейшей особенностью вирусов герпеса является возникновение:

а) пенистой слюны,

б) крошковатого налета,

в) густой, серого цвета слюны,

+г) первичных и вторичных форм инфекции.

9. Разновидности первичной сифиломы в полости рта:

а) твердый шанкр, папула,

+б) твердый шанкр и шанкрамигдалит,

в) папулезная ангина, эрозии,

г) эритема, язва,

д) гиперкератотические и пигментные пятна.

10. Многоформная экссудативная эритема относится к аллергическим реакциям:

а) немедленного типа,

+б) замедленного типа.

11. Гунтеровский глоссит характеризуется:

+а) чувством жжения в языке

б) белым налетом на языке

+в) полной потерей вкусовой чувствительности

г) атрофией нитевидных сосочков

+д) атрофией нитевидных и грибовидных сосочков

12. Хроническое заболевание красной каймы губ, сопровождающееся сухостью губ, образованием чешуек и не переходящее на кожу, называется

а) эксфолиативный хейлит

б) экзематозный хейлит

+в) атопический хейлит

13. Для профилактики предраковых заболеваний красной каймы губ назначают мази

+а) фотозащитные

б) кортикостероидные

в) противовоспалительные

14. При местном обезболивании используются анестетики без вазоконстрикторов

при:

а)+ гипертонической болезни

б) хроническом гастрите

в)+ бронхиальной астме

г) хроническом пиелонефрите

д)+ токсическом зобе

15. Трофические язвы в полости рта, как правило, возникают на фоне:

а)+ хронической сердечной недостаточности

б) хронической почечной недостаточности

в) хронической легочной недостаточности

16. Элемент поражения при хроническом рецидивирующем афтозном стоматите:

а) пятно

б) волдырь

в) пузырек

г)+ афта

д) папула

17. Проба Шиллера-Писарева проводится для выявления повышенного содержания в тканях:

а)+ гликогена

б) гистамина

в) кератогиалина

18. Несосудистыми пятнами являются:

а) гиперемические, пигментные, гиперкератотические

б)+ пигментные, гиперкератотические и обусловленные импрегнацией

химических веществ в слизистую оболочку

в) пигментные и телеангиэктатические

г) гиперемические и телеангиэктатические

19. Акантолиз относится к патологическому процессу

а) воспаления

б) регенерации

в)+ дегенерации

г) экссудации

20. Акантоз - это

а) удлинение сосочков собственно слизистой

б)+ утолщение шиповатого слоя

в) утолщение рогового слоя

г) прерывистость базальной мембраны

д) расплавление межклеточных перегородок

21. Обнаружение клеток типа "акантолитических" возможно при других

заболеваниях

а)+ невозможно

б) возможно при пемфигоидах

в) возможно при герпетическом стоматите

г) возможно при красной волчанке

22. Причины баллонирующей дегенерации эпителиальных клеток:

а)+ межклеточный отек

б) внутриклеточный отек

в) акантоз

г) дискератоз

д) акантолиз

23. Типичная локализация рецидивирующего герпеса:

а) переходные складки

б)+ губы, крылья носа, твердое небо, прикрепленная десна

в) дорзальная поверхность языка

г) мягкое небо

д) слизистая оболочка щек и губ

24. Наибольшую угрозу в плане озлокачествления представляет лейкоплакия

а) плоская

б)+ веррукозная и эрозивно-язвенная

в) бляшечная

г) лейкоплакия Таппейнера

д) мягкая лейкоплакия

25. Элементы поражения слизистой оболочки полости рта, характерные для вторичного рецидивного сифилиса

а)+ папула, розеола

б) трещина, чешуйка

в) пузырек, пустула

**Критерии оценки:**

- Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на 91-100% заданий;

- Оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе на 81-90% заданий;

- Оценка « удовлетворительно» при правильном ответе на 71-80% заданий;

- Оценка «неудовлетворительно» при правильном ответе на 70 % и менее заданий.

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра терапевтической стоматологии

**по дисциплине/разделу Стоматология –**

**Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта**

**Вариант 3**

1. С возрастом пародонтальное прикрепление:

 а) остается не измененным,

+б) перемещается в сторону верхушки корня.

2. Осложнением патологической стираемости является:

+а) некроз пульпы,

+б) гиперестезия,

 в) откол коронки.

3. Рентгенологически при пародонтите преобладает тип убыли альвеолярной кости у пожилых пациентов:

а) вертикальный,

+б) горизонтальный,

в) смешанный.

4. К первичным элементам поражения слизистой относятся:

а) афта,

+б) бугорок,

в) эрозия,

+г) пузырь,

д) рубец,

+е) пятно.

5. Серологический метод исследования основан на:

а) обнаружении микроорганизмов в исследуемом материале,

+б) обнаружении антител в сыворотке,

в) выделении чистой культуры возбудителя.

6. При ожоге кислотой развивается некроз слизистой оболочки:

+а) коагуляционный,

б) коликвационный.

7. В детском возрасте чаще всего диагностируется форма кандидоза:

а) острая атрофическая,

б) хроническая гиперпластическая,

+в) острая псевдомембранозная.

8. Опоясывающий лишай на коже или слизистой оболочке рта проявляется:

а) папулами,

б) бугорками,

в) пузырями,

г) эрозиями,

+д) группирующимися пузырьками, расположенными по ходу чувствительных или двигательных нервов .

9. Элементы поражения слизистой оболочки полости рта, характерные для вторичного рецидивного сифилиса:

+а) папула, розеола,

б) трещина, чешуйка,

в) пузырек, пустула.

10. Синдром Стивенса-Джонсона является тяжёлой формой:

а) хронического рецидивирующего афтозного стоматита,

б) красного плоского лишая,

+в) многоформной экссудативной эритемы.

11. В полости рта могут появляться пузыри при:

а) пневмонии

б) ишемической болезни

в)+ гипертонической болезни

г) язвенной болезни желудка

д) панкреатите

12. Гунтеровский глоссит характеризуется:

а)+ чувством жжения в языке

б) белым налетом на языке

в)+ полной потерей вкусовой чувствительности

г) атрофией нитевидных сосочков

д)+ атрофией нитевидных и грибовидных сосочков

13. Многослойный плоский эпителий слизистой оболочки полости рта в норме ороговевает на:

а) мягком нёбе

б) дне полости рта

в) щеках

г) губах

д)+ языке

е) десневой борозде

ж)+ твердом нёбе

14. Серологический метод исследования основан на:

а) обнаружении микроорганизмов в исследуемом материале

б)+ обнаружении антител в сыворотке

в) выделении чистой культуры возбудителя

15. Эпидермис состоит из числа слоёв

а) из двух

б) из четырех

в)+ из пяти

г) из трех

16. Патоморфологическими признаками при веррукозной форме лейкоплакии являются

а)+ гиперкератоз

б) паракератоз

в) акантолиз

г)+ акантоз

17. Причины баллонирующей дегенерации эпителиальных клеток:

а)+ межклеточный отек

б) внутриклеточный отек

в) акантоз

г) дискератоз

д) акантолиз

18. Важнейшей особенностью вирусов герпеса является возникновение:

а) пенистой слюны,

б) крошковатого налета,

в) густой, серого цвета слюны,

+г) первичных и вторичных форм инфекции.

19. Опоясывающий лишай на коже или слизистой оболочке рта проявляется

а) папулами

б) бугорками

в) пузырями

г) эрозиями

д)+ группирующимися пузырьками, расположенными по ходу чувствительных или двигательных нервов

20. Рубцовые изменения слизистой оболочки после излечения красного

плоского лишая остаются

а) да

б) нет

в)+ в зависимости от формы заболевания

г) в зависимости от локализации сыпи

21. Перечислите клинические формы лейкоплакии:

а) простая, язвенная

б) буллезная, атрофическая

в) острая, хроническая

г)+ плоская, эрозивно-язвенная, веррукозная, лейкоплакия Таппейнера

22. Цитологическая картина при вульгарной пузырчатке:

а) баллонирующая дегенерация клеток

б) гигантские клетки

в) эпителиоидные клетки

г)+ акантолитические клетки

23. Под эпителием находится

а) дерма

б)+ собственно слизистая

в) жировой слой

г) подслизистый слой

24. Сосудистыми пятнами являются:

а) пигментные, гиперемические, геморрагические

б) геморрагические, гиперкератотические, гиперемические

в)+ гиперемические, геморрагические, телеангиэктатические

25. Увеличение лимфатических узлов диагностируется чаще всего при:

а) хроническом миелолейкозе

б)+ хроническом лимфолейкозе

в) агранулоцитозе

**Критерии оценки:**

- Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на 91-100% заданий;

- Оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе на 81-90% заданий;

- Оценка « удовлетворительно» при правильном ответе на 71-80% заданий;

- Оценка «неудовлетворительно» при правильном ответе на 70 % и менее заданий.

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра терапевтической стоматологии

**по дисциплине/разделу Стоматология –**

**Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта**

**Вариант 4**

1. Из некариозных заболеваний в пожилом возрасте чаще всего встречается:

а) гипоплазия,

+б) патологическая стираемость,

в) эрозии эмали.

2. Осложнением клиновидного дефекта является:

+а) некроз пульпы,

+б) гиперестезия,

+в) откол коронки.

3.У пациентов пожилого возраста пародонтальные карманы определяются:

а) часто,

+б) редко.

4. Проба Шиллера-Писарева проводится для выявления повышенного содержания в тканях:

+а) гликогена,

б) гистамина,

в) кератогиалина.

5. Для диагностики элементов поражения слизистой оболочки полости рта применяют:

а) трансиллюминацию,

+б) люминесценцию,

+в) флюоресценцию.

6. При ожоге щёлочью развивается некроз слизистой оболочки:

а) коагуляционный,

+б) коликвационный.

7. У ВИЧ- инфицированных чаще всего диагностируется форма кандидоза:

а) острая атрофическая,

б) хроническая гиперпластическая,

+в) острая псевдомембранозная.

8. Из афтозных стоматитов вирусной этиологии:

а) хронический рецидивирующий афтозный стоматит,

б) стоматит Сеттона,

+в) острый герпетический стоматит,

г) стоматит Венсана.

9. Пиогенная гранулёма может возникать в области:

+а) десны,

+б) языка,

+в) кожи лица.

10. При анафилактическом шоке препаратом первой помощи является:

а) тавегил,

+б) адреналин,

в) эуфиллин.

11. Боли в виде жжения в языке, схожие с глоссалгией, могут быть при:

+а) пернициозной анемии

+б) железодефицитной анемии

в) болезни Шенлейна-Геноха

г) синдроме Рандю-Ослера

д) гемофилии

12. Первичные морфологические элементы при красном плоском лишае:

а)+ папулы

б) пятна

в) пузырьки

г) пузыри

д) бугорки

13. Вкусовой чувствительностью обладают сосочки языка

а) нитевидные

+б) грибовидные

+в) листовидные

+г) желобоватые

14. Хроническая трещина губы – это

а) язва

б) эрозия

+в) линейный дефект

15. Какое заболевание можно предположить, исходя из клиники и анамнеза

а) эксфолиативный хейлит

б) метеорологический хейлит

+в) гландулярный хейлит

г) макрохейлит Мишера

16. ХейлитМанганотти чаще встречается в возрасте

а) до 30 лет

б) до50 лет

+в) после 50 лет

17. Синдром Гриншпана имеет место в полости рта при развитии у больного двух заболеваний:

а) стенокардии и хронического панкреатита

б) гипертонической болезни и ишемической болезни сердца

в) сахарного диабета и хронического пиелонефрита

г)+ сахарного диабета и гипертонической болезни

18. Причины недостатка витамина В12 в организме человека:

а) ограничение употребления растительной пищи

б)+ ограничение употребления продуктов животного происхождения

в) в результате язвенной болезни желудка

19. Клеточными элементами собственно слизистой оболочки являются:

а)+ фибробласты

б) лимфоциты

в)+ гистиоциты

г) лейкоциты

д)+ макрофаги

е)+ тучные клетки

20. К бесполостным первичным морфологическим элементам относятся:

а) пузырь, папула, пятно

б) папула, пятно, бугорок, рубец

в)+ пятно, волдырь, папула, узел, бугорок

г) рубец, эрозия, язва

21. Топография афты

а) эпителий

б)+ сосочковый слой слизистой оболочки

в) сетчатый слой слизистой оболочки

г) подслизистая жировая клетчатка

22. Под эпидермисом находится

1.+ дерма

2. собственно слизистая

3. жировой слой

4. подслизистый слой

23. Вторичные морфологические элементы сыпей:

а)+ афты, рубцы, эрозии

б) чешуйки, рубцы, эрозии, афты, пятна

в) волдыри, эрозии, пятна

24. Гистологическая характеристика красного плоского лишая:

а) дезорганизация базальной мембраны

б) гиперкератоз

в) акантолиз

г) паракератоз

д)+ гиперкератоз, паракератоз, очаговый гранулез,

25. Ведущая роль в развитии язвенно-некротического гингивита принадлежит

а) пиококковой флоре

б)+ анаэробной флоре

в) простейшим микроорганизмам

г) грибковой флоре

**Критерии оценки:**

- Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на 91-100% заданий;

- Оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе на 81-90% заданий;

- Оценка « удовлетворительно» при правильном ответе на 71-80% заданий;

- Оценка «неудовлетворительно» при правильном ответе на 70 % и менее заданий.

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра терапевтической стоматологии

**по дисциплине/разделу Стоматология –**

**Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта**

**Вариант 5**

1. У лиц пожилого возраста из заболеваний губ чаще всего диагностируется:

а) метеорологический хейлит,

б) гландулярный хейлит,

+в) ангулярный хейлит.

2. Патологическая стираемость на жевательной поверхности зубов имеет форму:

а) плоскую,

+б) блюдцеобразную,

в) куполообразную.

3. Дополнительно к средствам гигиены у лиц пожилого возраста должны быть:

+а) флоссы,

+б) ершики,

+в) зубочистки,

+г) ирригаторы.

4. К бесполостным первичным морфологическим элементам относятся:

а) пузырь, папула, пятно,

б) папула, пятно, бугорок, рубец,

+в) пятно, волдырь, папула, узел, бугорок,

г) рубец, эрозия, язва.

5. Симптом “яблочного желе” определяется при:

а) красной волчанке,

+б) туберкулёзной волчанке,

в) псориазе.

6. В ближайшие сроки после лучевого лечения поражается:

+а) слизистая оболочка,

 б) твёрдые ткани зубов.

7. У лиц пожилого возраста чаще всего диагностируется форма кандидоза:

+а) острая атрофическая,

+б) хроническая гиперпластическая,

 в) острая псевдомембранозная.

8. При скарлатине на слизистой оболочке рта появляются:

+а) геморрагические пятна, атрофия нитевидных сосочков языка, гипертрофия грибовидных сосочков, катаральная ангина,

б) пятна Филатова-Коплика,

в) мелкие пузырьки на губах,

г) группирующиеся пузырьки на небе.

9. При папулёзных сифилитических высыпаниях на дорсальной поверхности языка клиническая картина напоминает:

а) красный плоский лишай,

+б) десквамативный глоссит,

в) многоформную экссудативную эритему.

10. Контактная аллергия в полости рта чаще всего развивается на:

+а) пищевые продукты,

б) табак,

в) лекарственные препараты,

+г) материалы ортопедических конструкций.

11. Гунтеровский глоссит характеризуется:

+а) чувством жжения в языке

б) белым налетом на языке

+в) полной потерей вкусовой чувствительности

г) атрофией нитевидных сосочков

+д) атрофией нитевидных и грибовидных сосочков

12. Для профилактики предраковых заболеваний красной каймы губ назначают мази

+а) фотозащитные

б) кортикостероидные

в) противовоспалительные

13. Боли в виде жжения в языке, схожие с глоссалгией, могут быть при:

а)+ пернициозной анемии

б)+ железодефицитной анемии

в) болезни Шенлейна-Геноха

г) синдроме Рандю-Ослера

д) гемофилии

14. Увеличение лимфатических узлов диагностируется чаще всего при:

а) хроническом миелолейкозе

б)+ хроническом лимфолейкозе

в) агранулоцитозе

15. К первичным элементам поражения слизистой относятся:

а) афта

б)+ бугорок

в) эрозия

г)+ пузырь

д) рубец

е)+ пятно

16. Сосудистыми пятнами являются:

а) пигментные, гиперемические, геморрагические

б) геморрагические, гиперкератотические, гиперемические

в)+ гиперемические, геморрагические, телеангиэктатические

17. При акантолизе происходят изменения в слое клеток:

а) зернистом

б)+ шиповатом

в) базальном

18. Под эпителием находится

а) дерма

б)+ собственно слизистая

в) жировой слой

г) подслизистый слой

19. Гистологическая картина вульгарной пузырчатки:

а)+ акантолиз, внутриэпидермальный пузырь

б) паракератоз, гранулез

в) акантоз

г) гиперкератоз, дискератоз

20. Цитологическая картина при вульгарной пузырчатке:

а) баллонирующая дегенерация клеток

б) гигантские клетки

в) эпителиоидные клетки

г)+ акантолитические клетки

21. Из афтозных стоматитов вирусную этиологию имеет

а) хронический рецидивирующий афтозный стоматит

б) стоматит Сеттона

в)+ острый герпетический стоматит

г) стоматит Венсана

22. Кожные высыпания при остром герпетическом стоматите:

а) уртикарные элементы

б)+ фликтены и пузырьки

в) эрозии

г) язвы

д) пятна Филатова-Коплика

23. Элементы поражения слизистой оболочки полости рта, характерные для вторичного рецидивного сифилиса

а)+ папула, розеола

б) трещина, чешуйка

в) пузырек, пустула

24. Наибольшую угрозу в плане озлокачествления представляет лейкоплакия

а) плоская

б)+ веррукозная и эрозивно-язвенная

в) бляшечная

г) лейкоплакия Таппейнера

д) мягкая лейкоплакия

25. Причины баллонирующей дегенерации эпителиальных клеток:

а)+ межклеточный отек

б) внутриклеточный отек

в) акантоз

г) дискератоз

д) акантолиз

**Критерии оценки:**

- Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на 91-100% заданий;

- Оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе на 81-90% заданий;

- Оценка « удовлетворительно» при правильном ответе на 71-80% заданий;

- Оценка «неудовлетворительно» при правильном ответе на 70 % и менее заданий.

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра терапевтической стоматологии

**Кейс-задача**

**по разделу «Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта»**

**Задание 1.**

Больная 58 лет обратилась с жалобами на боли и пузырь в об­ласти неба, появившиеся день назад. Из анамнеза выясняет­ся, что такие боли и появление пузыря уже было дважды. При осмотре обнаружено, что слизистая оболочка полости рта слегка цианотична, инъецированы сосуды на слизистой губ и мягком небе. На слизистой оболочке твердого неба с переходом на мягкое справа имеется эрозия округлой формы с четкими контурами в диаметре 0,5 см, по периферии участ­ки кровоизлияния.

 Вопрос: Установите диагноз. Консультация какого специалиста может потребоваться для уточнения диагноза и лечения?

**Критерии оценки:**

- Оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся обнаруживает всесторонние, систематические и глубокие знания учебного программного материала, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой, им усвоена основная и знакома дополнительная литература, рекомендованная программой, усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, а также проявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного программного материала;

- Оценки **«хорошо**» заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе, показавший систематический характер знаний по дисциплине и способный к дальнейшей учебной работе и профессиональной деятельности;

- Оценки «**удовлетворительно**» заслуживает студент, обнаруживший знание основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, допустивший погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя;

- Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, обнаружившему проблемы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой знаний, который не может продолжать обучение по подготовке к профессиональной деятельности по окончанию вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Составитель Т.Л.Рединова\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_г.

Ответ: Пузырно-сосудистый синдром на фоне патологии сердечно-сосудистой системы. Нужна консультация кардиолога для коррекции лечения основного заболевания

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра терапевтической стоматологии

**Кейс-задача**

**по разделу Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта»**

Задание 2.

В стационарное отделение больницы поступила жен­щина в возрасте 45 лет в тяжелом состоянии. На обширных участках туловища, лица и конечностей пузыри с вялой по­крышкой, быстро вскрывающиеся, болезненные и кровото­чащие эрозии. На слизистой оболочке полости рта обшир­ные эрозированные поверхности, слизистая вокруг не изме­нена, по краям эрозии обрывки эпителия. Симптом Николь­ского положительный.

О какой форме пузырчатки можно думать?

Какие дополнительные методы исследования нужно провести для подтверждения диагноза?

Назначение каких препаратов обязательно при этом заболевании?

**Критерии оценки:**

- Оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся обнаруживает всесторонние, систематические и глубокие знания учебного программного материала, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой, им усвоена основная и знакома дополнительная литература, рекомендованная программой, усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, а также проявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного программного материала;

- Оценки **«хорошо**» заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе, показавший систематический характер знаний по дисциплине и способный к дальнейшей учебной работе и профессиональной деятельности;

- Оценки «**удовлетворительно**» заслуживает студент, обнаруживший знание основного учебного материала в объеме, необходимого для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, допустивший погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя;

- Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, обнаружившему проблемы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой знаний, который не может продолжать обучение по подготовке к профессиональной деятельности по окончанию вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Составитель Т.Л.Рединова\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

Ответы:

Вульгарная пузырчатка

Цитологический

Кортикостероидов

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра терапевтической стоматологии

**Кейс-задача**

**по разделу «Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта»**

Задание 3.

Больной обратился с жалобами на появление белых пя­тен на щеках и языке, неприятную шероховатость слизистой оболочки полости рта. При осмотре: на слизистой оболочке щек, на боковой поверхности языка с переходом на дно полости рта и спинку языка видны белые полосы и круги, четко контурируемые на фоне неизмененной слизистой, при поскабливании не сни­маются, слегка возвышаются над поверхностью слизистой, име­ются единичные бляшки.

Вопрос: поставьте диагноз.

**Критерии оценки:**

- Оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся обнаруживает всесторонние, систематические и глубокие знания учебного программного материала, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой, им усвоена основная и знакома дополнительная литература, рекомендованная программой, усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, а также проявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного программного материала;

- Оценки **«хорошо**» заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе, показавший систематический характер знаний по дисциплине и способный к дальнейшей учебной работе и профессиональной деятельности;

- Оценки «**удовлетворительно**» заслуживает студент, обнаруживший знание основного учебного материала в объеме, необходимого для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, допустивший погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя;

- Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, обнаружившему проблемы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой знаний, который не может продолжать обучение по подготовке к профессиональной деятельности по окончанию вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

СоставительТ.Л.Рединова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

Ответ: Гиперкератотическая форма КПЛ

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра терапевтической стоматологии

**Кейс-задача**

**по разделу «Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта»**

Задание 4.

Жалобы на боли, особенно при приеме пищи, чувство жжения. Боли в полости рта появились три месяца назад, лече­ние больной не проводил. Объективно: слизистая оболочка дес­ны и щек гиперемирована, слегка отечна, на десне и слизистой оболочке щек, больше в ретромолярной области, определяется тонкая серая сеточка. Слизистая оболочка десен интенсивно ок­рашивается раствором Шиллера-Писарева в коричневый цвет.

Вопрос; поставьте диагноз.

**Критерии оценки:**

- Оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся обнаруживает всесторонние, систематические и глубокие знания учебного программного материала, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой, им усвоена основная и знакома дополнительная литература, рекомендованная программой, усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, а также проявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного программного материала;

- Оценки **«хорошо**» заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе, показавший систематический характер знаний по дисциплине и способный к дальнейшей учебной работе и профессиональной деятельности;

- Оценки «**удовлетворительно**» заслуживает студент, обнаруживший знание основного учебного материала в объеме, необходимого для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, допустивший погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя;

- Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, обнаружившему проблемы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой знаний, который не может продолжать обучение по подготовке к профессиональной деятельности по окончанию вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Составитель Т.Л.Рединова\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

Ответ: Экссудативно-гиперемическая форма КПЛ

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра терапевтической стоматологии

**Кейс-задача**

**по разделу Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта»**

Задание 5

Больная 54 лет, беспокоят неприятные ощущения в языке, пощипывание, покалывание. Во время еды этих ощу­щений нет. Страдает хроническим гастритом, холециститом. Объективно: определяется незначительная обложенность языка. Сосочки умеренно выражены. При цитологическом исследовании мазка обнаружено незначительное количество клеток Candida.

1. Предполагаемый диагноз.
2. С какими забо­леваниями надо дифференцировать?

**Критерии оценки:**

- Оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся обнаруживает всесторонние, систематические и глубокие знания учебного программного материала, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой, им усвоена основная и знакома дополнительная литература, рекомендованная программой, усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, а также проявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного программного материала;

- Оценки **«хорошо**» заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе, показавший систематический характер знаний по дисциплине и способный к дальнейшей учебной работе и профессиональной деятельности;

- Оценки «**удовлетворительно**» заслуживает студент, обнаруживший знание основного учебного материала в объеме, необходимого для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, допустивший погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя;

- Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, обнаружившему проблемы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой знаний, который не может продолжать обучение по подготовке к профессиональной деятельности по окончанию вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Составитель Т.Л.Рединова\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

Ответ: 1.Глоссалгия.

 2.С глосситом, невралгией.

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра терапевтической стоматологии

**Разноуровневая реконструктивная задача**

**по разделу «Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта»**

Задание 1.

Больная 62 лет обратилась с жалобами на необыч­ный вид десны. Из анамнеза: около месяца применяет бийохинол по поводу нарушения мозгового кровообращения.

Объективно: Слизистая оболочка полости рта блед­но-розового цвета. На десневом крае верхней и нижней че­люсти видна кайма серого цвета. Полость рта не санирова­на, зубные отложения.

*Укажите номер правильного ответа:*

1. Подобные проявления характерны для заболеваний

а) аллергических

б) экзогенных интоксикаций

в) сердечно-сосудистой системы

2. Возможны ли подобные изменения на других участках слизистой оболочки

а) да

б) нет

*Укажите номера всех правильных ответов*

3. Что может приводить к осложнениям:

а) кариозные зубы

б) пародонтальные карманы

в) зубной камень

г) налет на зубах

**Критерии оценки:**

- оценка «отлично» – самостоятельное применение знаний в практической деятельности, выполнение заданий как воспроизводящего, так и творческого характера;

– оценка «хорошо» – применение знаний в практической деятельности, самостоятельное выполнение заданий воспроизводящего характера, с незначительной помощью преподавателя – творческого характера;

– оценка «удовлетворительно» – недостаточная самостоятельность (студент нуждается в наводящих вопросах преподавателя) при применении знаний в практической деятельности, выполнение заданий воспроизводящего характера с помощью преподавателя;

– оценка «неудовлетворительно» – неумение применять знания в практической деятельности (студент не может ответить на наводящие вопросы преподавателя, самостоятельно выполнить задание).

СоставительТ.Д.Рединова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

Ответы:

1. – б
2. – а
3. – а, б, в, г.

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра терапевтической стоматологии

**Разноуровневая реконструктивная задача**

**по разделу «Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта»**

Задание 2.

Пациент 42 лет обратился с жалобами на боли в нижней губе. При осмотре нижняя губа утолщена, пальпация резко болезненная, на красной кайме корки, липкий налет по углам рта. Корки располагаются в верхней части нижней губы, ближе к слизистой. Из анамнеза выяснено, что такие обострения возникают, как правило, весной. Страдает сахарным диабетом, тяжелой формой пародонтита, к стоматологу обращается редко, систематической санации полости рта не проводит.

*Укажите номер правильного ответа:*

1. Какое заболевание можно предположить, исходя из клиники и анамнеза

а) эксфолиативный хейлит

б) метеорологический хейлит

в) гландулярный хейлит

г) макрохейлит Мишера

*Укажите номера всех правильных ответов:*

2. Какие факторы способствуют осложнению заболевания:

а) метеорологические условия

б) травма губ

в) микрофлора полости рта

г) общие заболевания

**Критерии оценки:**

- оценка «отлично» – самостоятельное применение знаний в практической деятельности, выполнение заданий как воспроизводящего, так и творческого характера;

– оценка «хорошо» – применение знаний в практической деятельности, самостоятельное выполнение заданий воспроизводящего характера, с незначительной помощью преподавателя творческого характера ;

– оценка «удовлетворительно» – недостаточная самостоятельность (студент нуждается в наводящих вопросах преподавателя) при применении знаний в практической деятельности, выполнение заданий воспроизводящего характера с помощью преподавателя;

– оценка «неудовлетворительно» – неумение применять знания в практической деятельности (студент не может ответить на наводящие вопросы преподавателя, самостоятельно выполнить задание).

Составитель Т.Л.Рединова\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

Ответы:

1. – в
2. – а, б, в, г.

Лист регистрации изменений

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № изм. | Содержание изменения и его координаты | Номер протокола | Дата | Подпись | Сроки введения изменений |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |