



## Стоматология общей практики

Высшее образование

DOCX · PDF

Задач: 1

Вопросов: 12

Сформировано: 25.07.2026, 05:55 МСК · База обновлена: 25.07.2026, 05:33 МСК

### ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПЕРЕД НАЧАЛОМ

1

#### Материалы предназначены для одного покупателя

Используйте файлы только для личной подготовки. Не передавайте их третьим лицам, не публикуйте, не размещайте в открытом доступе и не перепродавайте полностью или частично.

2

#### Источник материалов — ФМЗА

Вопросы и ситуационные задачи получены только из опубликованных материалов Методического центра аккредитации специалистов.

[Официальный сайт fmza.ru](https://fmza.ru) >

3

#### Ответы можно проверить самостоятельно

Используйте комплект при прохождении репетиционного экзамена и убедитесь, что выбранные ответы совпадают с результатом официальной системы.

[Открыть репетиционный экзамен](#) >

4

#### Состав материалов может обновляться

ФМЗА может изменять формулировки, порядок и состав заданий. Перед подготовкой используйте актуальную версию комплекта и сверяйтесь с официальным источником.

Важно: MedikCase систематизирует материалы ФМЗА для самостоятельной подготовки, не изменяя смысл вопросов и ответов. Актуальность комплекта можно проверить в официальном репетиционном экзамене.

### Сайт, обновления и поддержка

- [medikcase.ru](https://medikcase.ru)
- Telegram: [@medikcase](https://t.me/@medikcase)
- [support@medikcase.ru](mailto:support@medikcase.ru)



Сайт



Telegram

# Ситуационная задача 0002

Образование: Высшее образование | Специальность: Стоматология общей практики

## 1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

### 1.1. Ситуация

На приём к врачу-стоматологу обратилась пациентка 29 лет.

### 1.2. Жалобы

на

\* кровоточивость десен во время чистки зубов.

### 1.3. Анамнез заболевания

- \* Кровоточивость периодически усиливается, беспокоит около полугода.
- \* В последние две недели болезненность и кровоточивость десен усилились.

### 1.4. Анамнез жизни

- \* Аллергические реакции отрицает.
- \* Наличие инфекционных заболеваний (ВИЧ, сифилис, гепатит) отрицает.
- \* Вредные привычки отрицает.

### 1.5. Объективный статус

\*Внешний осмотр:\* общее состояние удовлетворительное, лицо симметрично, регионарные лимфоузлы нормальных размеров, безболезненны, не спаяны с подлежащими тканями, кожные покровы физиологической окраски, открывание рта свободное.

\*Зубная формула:\*

| п   | с               |                     |             |         |         |                 |         |         |         |         |   |   |  | 1.8 1.7 |
|-----|-----------------|---------------------|-------------|---------|---------|-----------------|---------|---------|---------|---------|---|---|--|---------|
| 1.5 | 1.4 1.3 1.2 1.1 | 2.1 2.2 2.3 2.4 2.5 | 2.6 2.7 2.8 | 4.8 4.7 | 4.6 4.5 | 4.4 4.3 4.2 4.1 | 3.1 3.2 | 3.3 3.4 | 3.5 3.6 | 3.7 3.8 | К | С |  |         |
|     |                 |                     |             |         |         |                 |         | п       |         |         |   |   |  |         |

\*Осмотр полости рта:\* слизистая оболочка рта, дёсен, альвеолярных отростков и нёба бледно-розового цвета, умеренно увлажнена.

\*Прикус:\* физиологический.

Слизистая оболочка десны гиперемирована, отечна, гигиенический индекс Силнесс-Лое = 3.0.

## 1. План обследования

### Вопрос 1.

К клиническим методам обследования, необходимым для постановки диагноза в данной клинической ситуации, относят

1. витальное окрашивание зуба
2. определение уровня глюкозы в крови
3. сбор анамнеза
4. осмотр
5. определение индекса КПУ

## Правильные ответы: 3 — сбор анамнеза; 4 — осмотр

При сборе анамнеза жизни выясняют вредные привычки, характер питания, аллергологический анамнез, наличие профессиональных вредностей, перенесенные и сопутствующие заболевания. Отмечают наличие у пациентов тяжелых соматических заболеваний.

Уточняют, сколько лет пациент страдает этим заболеванием или когда появились первые симптомы, лечился ли ранее по поводу данного заболевания, какова была динамика заболевания после проведенного лечения. Выясняют, осуществляет ли больной надлежащий гигиенический уход за полостью рта. Когда проводилась последняя и как часто проводилась профессиональная гигиена.

Требования к диагностике амбулаторно-поликлинической:

(Код услуги - A01.07.001) Сбор анамнеза и жалоб при патологии полости рта, кратность выполнения – 1.

### КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРИ ДИАГНОЗЕ ГИНГИВИТ.

Утверждены Постановлением № 18 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года, актуализированы 02 августа 2018 года (п. 7.1.3. Требования к диагностике амбулаторно-поликлинической, п. 7.1.4. Характеристика алгоритмов и особенностей выполнения диагностических мероприятий).

Клинические рекомендации (протоколы лечения) Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России». Гингивит, 2018 г. (1)

При внешнем осмотре оценивают форму и конфигурацию лица, выявляют наличие отека или других патологических изменений. При осмотре полости рта оценивают состояние зубных рядов, слизистой оболочки, ее цвет, увлажненность, наличие патологических изменений. Определяют соотношение челюстей, выявляют патологии прикуса, аномалии положения отдельных зубов, а также зубных рядов в целом, наличие трем, диастем.

Требования к диагностике амбулаторно-поликлинической:

(Код услуги - A01.07.002) Визуальное исследование при патологии рта, кратность выполнения – 1.

### КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ (ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ) ПРИ ДИАГНОЗЕ ГИНГИВИТ.

Утверждены Постановлением № 18 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года, актуализированы 02 августа 2018 года (п. 7.1.3. Требования к диагностике амбулаторно-поликлинической, п. 7.4. Характеристика алгоритмов и особенностей выполнения диагностических мероприятий).

Клинические рекомендации (протоколы лечения) Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России». Гингивит, 2018 г. (1)

## Вопрос 2.

К дополнительному методу обследования для постановки диагноза в данной клинической ситуации относят

1. ортопантомографию
2. сиалографию
3. электроодонтодиагностику
4. электромиографию

## Правильный ответ: 1 — ортопантомографию

При анализе рентгенограмм следует обращать внимание на форму, высоту, состояние верхушек межальвеолярных перегородок, степень минерализации губчатого вещества, состояние кортикального слоя.

Требования к диагностике амбулаторно-поликлинической:

(Код услуги - A06.07.004) Ортопантомография, кратность выполнения – по потребности.

### КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ (ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ) ПРИ ДИАГНОЗЕ ГИНГИВИТ.

Утверждены Постановлением № 18 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года, актуализированы 02 августа 2018 года (п. 7.1.3. Требования к диагностике амбулаторно-поликлинической, п. 7.1.4. Характеристика алгоритмов и особенностей выполнения диагностических мероприятий).

## 2. Диагноз

### Вопрос 3.

Основным диагнозом в данной клинической ситуации является

- ① Простой маргинальный гингивит
- 2. Пародонтоз
- 3. Хронический пародонтит
- 4. Острый гингивит

**Правильный ответ: 1 — Простой маргинальный гингивит**

Условия задачи соответствуют критериям и признакам, определяющим модель пациента «Хронический гингивит».

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ (ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ) ПРИ ДИАГНОЗЕ ГИНГИВИТ.  
Утверждены Постановлением № 18 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года, актуализированы 02 августа 2018 года (п. 7.1 Модель пациента; п.7.1.1 Критерии и признаки, определяющие модель пациента).

Клинические рекомендации (протоколы лечения) Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России». Гингивит, 2018 г. (1)

## 3. Лечение

### Вопрос 4.

К первому этапу лечения в данной клинической ситуации относят

- 1. назначение кератопластиков
- ② проведение профессиональной гигиены
- 3. назначение витаминов
- 4. назначение антибиотиков

**Правильный ответ: 2 — проведение профессиональной гигиены**

Удаление мягких и твёрдых зубных отложений способствует снятию воспаления.

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ (ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ) ПРИ ДИАГНОЗЕ ГИНГИВИТ.  
Утверждены Постановлением № 18 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года, актуализированы 02 августа 2018 года (Приложение № 2. Общие рекомендации по подбору средств гигиены рта пациентам с гингивитом.)

Клинические рекомендации (протоколы лечения) Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России». Гингивит, 2018 г. (1)

### Вопрос 5.

В комплекс лечения данной пациентки необходимо включить

- 1. остеозктомию
- ② обучение методам индивидуальной гигиены рта
- 3. вестибулопластику

#### 4. лоскутную операцию

**Правильный ответ: 2 — обучение методам индивидуальной гигиены рта**

Микробный налёт поддерживает воспаление десневого края.

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ (ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ) ПРИ ДИАГНОЗЕ ГИНГИВИТ.  
Утверждены Постановлением № 18 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года, актуализированы 02 августа 2018 года (Приложение № 2. Общие рекомендации по подбору средств гигиены рта пациентам с гингивитом.)

Клинические рекомендации (протоколы лечения) Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России». Гингивит, 2018 г. (1)

### Вопрос 6.

Основу терапии в данной клинической ситуации составляют

1. витамины
2. антисептические препараты
3. противогрибковые препараты
4. антибиотики

**Правильный ответ: 2 — антисептические препараты**

На сегодняшний день имеется довольно широкий выбор различных лекарственных средств, которые действуют на микроорганизмы. Основу в терапии гингивитов составляют антисептики. Они применяются в виде ротовых ванночек, аппликаций и ирригаций.

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ (ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ) ПРИ ДИАГНОЗЕ Гингивит.  
Утверждены Постановлением № 18 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года, актуализированы 02 августа 2018 года (п. 7.1.8. Характеристика алгоритмов и особенностей применения медикаментов).

Клинические рекомендации (протоколы лечения) Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России». Гингивит, 2018 г. (1)

### Вопрос 7.

При местном лечении данного заболевания назначают противовоспалительные и \_\_\_\_ гели

1. антигистаминные
2. антибактериальные
3. противогрибковые
4. кератопластические

**Правильный ответ: 2 — антибактериальные**

Противовоспалительные и антибактериальные гели оказывают влияние на пародонтопатогенную флору, снимая воспаление.

Пародонтология: национальное руководство /под ред. О.О. Янушевича, Л.А. Дмитриевой. – 2 изд. перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018

(1)

### Вопрос 8.

Для удаления налета и полирования поверхностей зубов при проведении профессиональной гигиены полости рта у пациентки используют

1. керамические диски
2. ирригатор
3. полировочные боры
4. вращающиеся щетки

#### Правильный ответ: 4 — вращающиеся щетки

Для удаления налета и полирования поверхностей зубов используют резиновые колпачки, вращающиеся щетки, для жевательных поверхностей —, для контактных поверхностей — ершики, резиновые конусы, суперфлоссы, флоссы и абразивные штрипсы.

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ (ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ) ПРИ ДИАГНОЗЕ ГИНГИВИТ.  
Утверждены Постановлением № 18 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года, актуализированы 02 августа 2018 года (Приложение № 3. Алгоритм профессиональной гигиены рта и зубов).

Клинические рекомендации (протоколы лечения) Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России». Гингивит, 2018 г. (1)

### Вопрос 9.

При обработке поверхностей имплантатов у пациентки следует использовать пасты

1. полировочные средней степени дисперсности
2. полировочные без абразива
3. мелкодисперсные полировочные
4. высокоабразивные

#### Правильный ответ: 3 — мелкодисперсные полировочные

При обработке поверхностей имплантатов следует использовать мелкодисперсные полировочные пасты и резиновые колпачки.

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ (ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ) ПРИ ДИАГНОЗЕ ГИНГИВИТ.  
Утверждены Постановлением № 18 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года, актуализированы 02 августа 2018 года (Приложение №3. Алгоритм профессиональной гигиены рта и зубов).

Клинические рекомендации (протоколы лечения) Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России». Гингивит, 2018 г. (1)

### Вопрос 10.

В данной клинической ситуации проведение профессиональной гигиены полости рта и зубов показано минимум 1 раз в (в месяцах)

1. 2
2. 24
3. 6
4. 12

#### Правильный ответ: 3 — 6

Периодичность проведения профессиональной гигиены полости рта и зубов зависит от стоматологического статуса пациента (гигиенического состояния полости рта, интенсивности кариеса зубов, состояния тканей пародонта, наличия несъемной ортодонтической аппаратуры и стоматологических имплантатов). Минимальная периодичность проведения профессиональной гигиены — 1 раз в 6 месяцев.

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ (ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ) ПРИ ДИАГНОЗЕ ГИНГИВИТ.  
Утверждены Постановлением № 18 Совета Ассоциации общественных объединений

«Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года, актуализированы 02 августа 2018 года (Приложение № 3. Алгоритм профессиональной гигиены рта и зубов).

Клинические рекомендации (протоколы лечения) Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России». Гингивит, 2018 г. (1)

## 4. Вариатив

### Вопрос 11.

В комплексном лечении хронического гингивита курс применения ополаскивателей с антисептиками составляет до (в днях)

- 1. 14
- 2. 90
- 3. 7
- 4. 5

**Правильный ответ: 1 — 14**

Рекомендуемое использование ополаскивателей с экстрактами лекарственных растений или содержащими фиксированную комбинацию эфирных масел (тимол, ментол, эвкалиптол, метилсалицилат), антиоксидантами, антисептиками (курсовое применение – до 14 дней); зубные нити; ирригаторы (в режиме «душа»); бальзамы и тоники для десен.

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ (ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ) ПРИ ДИАГНОЗЕ ГИНГИВИТ.  
Утверждены Постановлением № 18 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года, актуализированы 02 августа 2018 года (Приложение № 2. Общие рекомендации по подбору средств гигиены рта пациентам с гингивитом).

Клинические рекомендации (протоколы лечения) Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России». Гингивит, 2018 г. (1)

### Вопрос 12.

При проведении индивидуальной гигиены полости рта пациентке рекомендовано дополнительно использовать

- 1. металлические пластины
- 2. ирригатор
- 3. пескоструйный аппарат
- 4. полировочные диски

**Правильный ответ: 2 — ирригатор**

Рекомендуемые средства гигиены рта: ирригаторы (в режиме «душа»), бальзамы и тоники для десен.

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ (ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ) ПРИ ДИАГНОЗЕ ГИНГИВИТ.  
Утверждены Постановлением № 18 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года, актуализированы 02 августа 2018 года (Приложение № 2. Общие рекомендации по подбору средств гигиены рта пациентам с гингивитом.)

Клинические рекомендации (протоколы лечения) Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России». Гингивит, 2018 г. (1)