



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Уральский медицинский институт»**

**Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля и
промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

**Б1.О.31 Онкостоматология и лучевая терапия
Обязательная часть**

Специальность 31.05.03 Стоматология

квалификация: врач-стоматолог

Форма обучения: очная

Срок обучения: 5 лет

Фонд оценочных средств по дисциплине рассмотрен и одобрен на заседании Ученого совета института (протокол № 2 от 07.06.2024 г.) и утвержден приказом ректора № 34 от 07.06.2024 года.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации фонда оценочных средств по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 984.
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Рабочая программа учебной дисциплины.

1 Организация контроля планируемых результатов обучения по дисциплине Онкостоматология и лучевая терапия

Код	Планируемые результаты обучения по дисциплине:	Наименование индикатора достижения компетенции
Общепрофессиональные компетенции		
ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	<p>ИОПК 5.1 Знает методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>ИОПК 5.2 Умеет: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых; диагностировать у детей и взрослых наиболее распространенную патологию; выявлять факторы риска онкологических заболеваний; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять детей и взрослых на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять детей и взрослых на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами детей и взрослых; интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в</p>

		<p>неотложной форме</p> <p>ИДОПК 5.3 Имеет практический опыт: сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития заболеваний; осмотра и физикального обследования детей и взрослых; диагностики наиболее распространенных заболеваний у детей и взрослых; выявления факторов риска основных онкологических заболеваний; формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов; направления пациентов на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов; постановки предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); проведения дифференциальной диагностики заболеваний; распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме -</p>
ОПК-6	<p>Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач</p>	<p>ИОПК 6.1 Знает: методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах</p> <p>ИОПК 6.2 Умеет: разрабатывать план лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения</p> <p>ИОПК 6.3 Имеет практический опыт: разработки плана лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p>

		оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам с наиболее распространенными заболеваниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; подбора и назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий с наиболее распространенными заболеваниями для лечения наиболее распространенных заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями; подбора и назначение немедикаментозного лечения детям и взрослым с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения; оказания медицинской помощи детям и взрослым при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме; применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме
--	--	---

Профессиональные компетенции

ПК-1	Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ИПК 1.1 Знает: Общие вопросы организации медицинской помощи взрослому населению и детям Анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации строение зубов Гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза Анатомо-функциональное состояние органов челюстно-лицевой области с учетом возраста Нормальную и патологическую физиологию зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции Роль гигиены полости рта, питания и применения фторидов в предупреждении заболеваний зубов и пародонта Методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями Цели и задачи индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта Гигиенические индексы и методы их определения Методику осмотра и физикального обследования, особенности
------	---	---

	<p>проведения клинического стоматологического обследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у детей и взрослых</p> <p>Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у детей и взрослых</p> <p>Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов</p> <p>Медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных методов обследования</p> <p>Медицинские изделия, применяемые при оказании медицинской помощи детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Клинические рекомендации по вопросам оказания стоматологической помощи</p> <p>Состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Санитарно-эпидемиологические требования и вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний</p> <p>ИПК 1.2 Умеет:</p> <p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний</p> <p>Интерпретировать информацию, полученную от детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Диагностировать у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и губ</p> <p>Диагностировать у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей</p>
--	--

		<p>лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области</p> <p>Выявлять у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями факторы риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области</p> <p>Формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направлять детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направлять детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы)</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты основных(клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, в том числе данных рентгенологических методов</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых</p> <p>Формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>ИПК 1.3 Имеет практический опыт:</p> <p>Сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний</p> <p>Осмотра и физикального обследование детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями Диагностики у детей и взрослых:</p> <ul style="list-style-type: none"> - кариеса зубов, - некариозных поражений, - заболеваний пульпы и периодонта, - пародонта,
--	--	---

		<ul style="list-style-type: none"> - слизистой оболочки рта и губ, - дефектов зубов, - дефектов зубных рядов, - зубочелюстных деформаций, - аномалий зубов и челюстей, - полного отсутствия зубов <p>Выявления у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями факторов риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области</p> <p>Формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Направления детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей специалистов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи взрослому населению и детям, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы)</p> <p>Постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний</p> <p>Постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>
ПК-2	Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	<p>ИПК 2.1 Знает:</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Стандарты медицинской помощи</p> <p>Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях</p> <p>Группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и</p>

	<p>противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Принципы, приемы и методы обезболивания, подбор вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний</p> <p>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями зубов, пульпы, периодонта, пародонта, слизистой оболочки рта и губ</p> <p>Особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах при стоматологических заболеваниях</p> <p>Материаловедение, технологии, оборудование и медицинские изделия, используемые в стоматологии</p> <p>Анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации; строение зубов; гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза</p> <p>ИПК 22 Умеет:</p> <p>Разрабатывать план лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Подбирать и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы), диетическое питание, лечебно-оздоровительный режим для лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Определять медицинские показания и противопоказания к проведению методик местной анестезии челюстнолицевой области</p> <p>Проводить местную анестезию (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Выполнять медицинские вмешательства, в том числе терапевтические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая повторное эндодонтическое лечение):</p> <ul style="list-style-type: none"> - обучение гигиене полости рта и зубов <p>индивидуальное, подбор средств и предметов гигиены полости рта</p> <ul style="list-style-type: none"> - контролируемая чистка зубов - профессиональная гигиена полости рта и зубов - инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевой области <ul style="list-style-type: none"> - местное применение реминерализующих препаратов в области зуба - глубокое фторирование эмали зуба - запечатывание фиссуры зуба герметиком
--	--

		<ul style="list-style-type: none"> - профессиональное отбеливание зубов - сошлифовывание твердых тканей зуба - восстановление зуба пломбой с использованием стоматологических цементов, материалов химического отверждения, фотополимеров <p>-восстановление зубов с нарушением контактного пункта - восстановление зуба пломбировочным материалом с использованием анкерных штифтов - наложение девитализирующей пасты</p> <ul style="list-style-type: none"> - пульпотомия (ампутация коронковой пульпы) - экстирпация пульпы - инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала - временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала - пломбирование корневого канала зуба пастой, гуттаперчевыми штифтами - удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (ручным методом) - ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба - закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба - наложение лечебной повязки при заболеваниях пародонта в области одной челюсти - назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов - назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов <p>Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов):</p> <ul style="list-style-type: none"> - удаление зуба - удаление временного зуба - удаление постоянного зуба - вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса <p>Проводить поэтапную санацию полости рта (исключая санацию полости рта у детей в условиях анестезиологического пособия)</p> <p>Выполнять медицинские вмешательства, в том числе ортопедические, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая протезирование на зубных имплантатах, технологии автоматизированного изготовления ортопедических конструкций, полные съемные пластиночные и бюгельные протезы): - получение анатомических и функциональных оттисков</p> <ul style="list-style-type: none"> - восстановление зуба коронкой - восстановление целостности зубного ряда несъемными мостовидными протезами
--	--	---

	<p>- протезирование частичными съемными пластиночными протезами</p> <p>- коррекция съемной ортопедической конструкции</p> <p>снятие несъемной ортопедической конструкции.</p> <p>Интерпретировать результаты рентгенологических исследований челюстно-лицевой области</p> <p>Проводить консультирование детей и взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определять показания для направления на консультацию к врачам специалистам</p> <p>Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения</p> <p>ИПК 2.3 Имеет практический опыт:</p> <p>Разработки плана лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам со стоматологическими заболеваниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Подбора и назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначения диетического питания, лечебно-оздоровительного режима при лечении стоматологических заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Выполнения медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценки результатов медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Подбора вида и проведения местной анестезии (аппликационной, инфильтрационной, проводниковой) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых со</p>
--	--

	<p>стоматологическими заболеваниями</p> <p>Консультирования детей и взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определения показаний для направления на консультацию к врачам-специалистам</p> <p>Подбора и назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий с учетом диагноза, возраста и клинической картины стоматологического заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определения способов введения, режима и дозы лекарственных препаратов</p> <p>Подбора и назначение немедикаментозного лечения детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме</p> <p>Оказания медицинской помощи детям и взрослым при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме</p> <p>Применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме</p>
--	---

2. Перечень тем, вопросов, практических заданий для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Определение понятия опухоль. Признаки опухолевого роста. Классификация опухолей на доброкачественные и злокачественные.

2. Доброкачественные опухоли. Характерные признаки доброкачественных опухолей. Опухолоподобные заболевания, признаки опухолоподобных заболеваний.

3. Злокачественные опухоли. Характерные признаки злокачественных опухолей. Злокачественные эпителиальные опухоли – карциномы (рак, эпителиома).

4. Злокачественные соединительнотканые опухоли – саркомы. Гистологическое отличие саркомы от других опухолей.

5. Метастазирование злокачественных опухолей. Причины метастазирования, типы метастазирования злокачественных опухолей, пути

метастазирования.

6. Причины возникновения опухолей (этиология). Теория раздражения. Эмбриональная теория. Вирусно-генетическая теория. Полиэтиологическая теория.

7. Канцерогенные факторы. Химические канцерогены. Физические канцерогены. Биологические канцерогены.

8. Общие принципы и методы диагностики опухолей: жалобы больного, анамнез заболевания, осмотр больного, пальпаторное и физикальное обследование, исследование лимфатических узлов.

9. Виды и методы исследования опухолей. Цитологическое исследование. Техника проведения цитологического исследования.

10. Виды и методы исследования опухолей. Биопсия. Виды биопсии. Показания для проведения различных видов биопсии.

11. Техника проведения эксцизионной и инцизионной биопсии.

12. Пункционная биопсия. Показания для проведения. Разновидности пункционной биопсии. Техника проведения.

13. Лучевая диагностика опухолей. Компьютерная томография, магниторезонансная томография. Преимущества перед традиционным рентгенологическим исследованием.

14. Эндоскопическое исследование и радионуклидная диагностика.

15. Общее представление о предраковых заболеваниях. Классификация предраковых заболеваний губ и слизистой оболочки полости рта.

16. Облигатные предраковые заболевания губ: бородавчатый предрак, клиника, патологическая гистология. Признаки малигнизации.

17. Облигатные предраковые заболевания губ: ограниченный гиперкератоз, клиника, патологическая гистология. Признаки малигнизации.

18. Облигатные предраковые заболевания губ: хейлит Манганотти, клиника, патологическая гистология. Признаки малигнизации.

19. Факультативные предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта – лейкоплакия. Классификация лейкоплакии. Клиника и диагностика простой (плоской) лейкоплакии.

20. Веррукозная лейкоплакия: клиника, диагностика, патологическая гистология. Лечение веррукозной лейкоплакии.

21. Эрозивная лейкоплакия: клиника, диагностика, патологическая гистология. Признаки малигнизации.

22. Папиллома и папилломатоз слизистой оболочки полости рта. Патологическая гистология папилломы, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение папилломы.

23. Хроническая трещина губы. Причины возникновения, клиника. Способы лечения хронической трещины, признаки малигнизации.

24. Травматическая язва слизистой оболочки полости рта. Клиника травматической язвы, диагностика, дифференциальная диагностика. Признаки малигнизации. Лечение.

25. Фиброма слизистой оболочки полости рта. Клиника фибромы, дифференциальная диагностика, лечение.

26. Базалиома (базальноклеточная эпителиома). Патологическая гистология. Клинические формы базалиомы.
27. Плоскоклеточный рак кожи лица. Этиология. Клиническая классификация по TNM.
28. Стадии плоскоклеточного рака кожи лица, формы роста опухоли.
29. Морфология плоскоклеточного рака кожи, диагностика, дифференциальная диагностика.
30. Лечение базалиомы и плоскоклеточного рака кожи лица.
31. Этиология рака губы, факторы, способствующие развитию рака губы, патологическая гистология рака губы.
32. Классификация рака губы по TNM.
33. Клиническая картина рака губы. Периоды развития рака губы.
34. Особенности метастазирования рака губы, пути метастазирования. Диагностика метастазов.
35. Диагностика рака губы. Лечение рака губы.
36. Комбинированное лечение рака губы (лучевое и хирургическое лечение).
37. Способы замещения дефекта после иссечения опухоли нижней губы (Блохина, Брунса и др.).
38. Криогенный метод лечения злокачественных опухолей кожи и губы.
39. Операции на метастазах – общие понятия (Операция Крайла, Фасциально-футлярное иссечение шейной клетчатки). Показания.
40. Этиология рака слизистой оболочки полости рта. Статистика и долечевная классификация по TNM.
41. Патологическая гистология рака полости рта. Периоды развития рака полости рта. Анатомические формы роста опухоли.
42. Рак языка. Особенности клинического течения рака языка. Диагностика, дифференциальная диагностика. Метастазирование рака языка.
43. Рак дна полости рта и рак слизистой оболочки щеки. Клиническая картина, диагностика. Общие принципы комбинированного лечения.
44. Злокачественные опухоли слизистой оболочки твердого и мягкого неба. Источники возникновения, гистологическое строение, диагностика, дифференциальная диагностика.
45. Комбинированное лечение рака слизистой оболочки полости рта, прогноз.
46. Злокачественные опухоли верхней челюсти. Этиология злокачественных опухолей. Начальные проявления злокачественных опухолей верхней челюсти.
47. Гистологическая структура злокачественных опухолей верхней челюсти. Опухоли соединительнотканного и эпителиального происхождения.
48. Распространенность злокачественных опухолей верхней челюсти.
49. Клинические проявления рака верхней челюсти в ранней стадии заболевания.

50. Клиника рака верхней челюсти в период выраженных клинических проявлений.

51. Период запущенности злокачественных опухолей верхней челюсти и метастазирование.

52. Диагностика злокачественных опухолей верхней челюсти (лучевая диагностика, эндоскопическое исследование и морфологическая диагностика).

53. Дифференциальная диагностика злокачественных опухолей верхней челюсти.

54. Комбинированное лечение злокачественных опухолей верхней челюсти (лучевой и хирургический этапы).

55. Реабилитация больных после хирургического лечения злокачественных опухолей верхней челюсти.

56. Злокачественные опухоли нижней челюсти эпителиального происхождения – раки. Понятие о первичном и вторичном раке нижней челюсти. Источники роста опухоли при раке нижней челюсти.

57. Клиническая картина рака нижней челюсти в начальном и развитом периодах развития.

58. Диагностика рака нижней челюсти: лучевая и морфологическая диагностика.

59. Саркома нижней челюсти. Источники роста опухоли. Клиническая картина саркомы нижней челюсти.

60. Рентгенологическая и морфологическая картина остеогенной саркомы нижней челюсти.

61. Комбинированное лечение злокачественных опухолей нижней челюсти. Лучевой и хирургический этап лечения.

62. Опухоли слюнных желез, этиология. Классификация опухолей слюнных желез.

63. Эпителиальные доброкачественные опухоли слюнных желез. Аденома, патологическая гистология, клиника, диагностика.

64. Смешанная опухоль (плеоморфная аденома). Клиника плеоморфной аденомы. Диагностика, дифференциальная диагностика.

65. Методика хирургического лечения смешанной опухоли (плеоморфной аденомы).

Представление о субтотальной резекции околоушной слюнной железы и паротидэктомии с сохранением ветвей лицевого нерва.

66. Злокачественные эпителиальные опухоли слюнных желез. Мукоэпидермоидная опухоль. Морфологическое строение. Клиника. Диагностика.

67. Аденокистозная карцинома (цилиндрома). Клиника, диагностика, морфологическое строение, метастазирование и прогноз.

68. Карцинома (рак) слюнных желез. Клиника, диагностика, комбинированное лечение.

69. Комбинированное лечение злокачественных опухолей слюнных желез. Прогноз.

70. Доброкачественные опухоли мягких тканей лица и слизистой оболочки полости рта. Папиллома кожи лица и слизистой оболочки полости рта. Гистологическое строение. Клиника папилломы, диагностика, дифференциальная диагностика.

71. Липома мягких тканей лица. Морфологическое строение. Клиника, диагностика. Хирургическое лечение липомы.

72. Сосудистые опухоли – ангиомы. Классификация, клиника, диагностика.

73. Фиброма полости рта. Фиброматоз десен. Симметричная фиброма полости рта. Морфологическое строение фибромы. Хирургическое лечение.

74. Эпулиды полости рта. Классификация, клиника, хирургическое лечение эпулидов в зависимости от морфологического строения.

75. Доброкачественные одонтогенные и остеогенные опухоли челюстных костей. Амелобластома (адамантинома). Патологическая гистология. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

76. Гигантоклеточная опухоль – остеобластокластома. Патологическая анатомия. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

77. Однотомы челюстных костей, классификация, клиника, диагностика, лечение.

3. Тестовые задания

1. Под онкологической настороженностью понимают знание
 - 1) ранних симптомов заболевания (+)
 - 2) препаратов для лечения
 - 3) профессиональных трудностей
 - 4) допустимых доз лучевой терапии
2. Какое из заболеваний следует отнести к факультативному предраку красной каймы губ
 - 1) лейкоплакия(+)
 - 2) бородавчатый предрак
 - 3) ограниченный гиперкератоз
 - 4) хейлит Манганотти
3. Какое из заболеваний следует отнести к облигатному предраку красной каймы губ
 - 1) кожный рог
 - 2) папиллома
 - 3) постлучевой стоматит
 - 4) хейлит Маганотти(+)
4. Основным клиническим проявлением рака слизистой оболочки дна полости рта является
 - 1) эрозия без инфильтрации краев
 - 2) язва без инфильтрации краев

- 3) гиперемия и отек участка слизистой оболочки
- 4) изъязвляющийся инфильтрат, спаянный с окружающими тканями(+)
5. Наиболее распространенная локализация рака в полости рта
 - 1) дно полости рта
 - 2) слизистая оболочка щеки
 - 3) альвеолярный отросток верхней челюсти
 - 4) язык(+)
6. Рак слизистой оболочки дна полости рта развивается из
 - 1) нервной ткани
 - 2) мышечной ткани
 - 3) лимфатической ткани
 - 4) эпителиальной ткани(+)
7. Ранними клиническими симптомами рака верхней челюсти являются
 - 1) насморк
 - 2) снижения зрения
 - 3) кровотечения из носа
 - 4) подвижность интактных зубов(+)
8. Ранними клиническими симптомами рака верхней челюсти являются
 - 1) насморк
 - 2) снижения зрения
 - 3) кровотечения из носа
 - 4) патологические разрастания в лунке удаленного зуба верхней челюсти(+)
9. Одним из основных хирургических методов лечения рака верхнечелюстной пазухи является
 - 1) СВЧ-гипертермия
 - 2) операция Крайля
 - 3) операция по Бильроту
 - 4) резекция верхней челюсти(+)
10. Саркомы развиваются из
 - 1) эпителия
 - 2) железистой ткани
 - 3) соединительной ткани(+)
11. Симптомами саркомы верхней челюсти является
 - 1) сукровичное выделение из носа экзофтальм(+)
 - 2) сухости во рту, приступообразные острые боли, затруднение глотания
 - 3) гиперсаливация, ознобы, муфтообразный инфильтрат челюсти
 - 4) парез ветвей лицевого нерва
12. Ранними симптомами периферических сарком челюстей являются
 - 1) деформация челюсти, подвижности зубов(+)
 - 2) сухость во рту, приступообразные острые боли, затруднение глотания
 - 3) гиперсаливация, ознобы, муфтообразный инфильтрат
13. Основным методом лечения сарком челюстно-лицевой области

является

- 1) химиотерапия
- 2) хирургический(+)
- 3) лучевая терапия

14. Фиброматоз относится

- 1) к истинным опухолям
- 2) к опухолеподобным образованиям(+)

15. Фиброматоз развивается в результате

- 1) вредных привычек
- 2) нарушения эмбриогенеза
- 3) хронического механического раздражения(+)

16. Фиброзная дисплазия - это

- 1) костная опухоль
- 2) мягкотканная опухоль
- 3) истинная одонтогенная опухоль
- 4) опухолеподобное образование кости(+)

17. Основным методом лечения фиброматоза десен

- 1) химиотерапия
- 2) лучевая терапия
- 3) комбинированное
- 4) иссечение новообразования вместе с надкостницей(+)

18. Одонтома относится к группе

- 1) воспалительных заболеваний
- 2) опухолеподобных образований
- 3) пороков развития зубных тканей(+)
- 4) злокачественных одонтогенных опухолей

19. Гистологическое строение сложной одонтомы характеризуется

- 1) отдельными зубоподобными структурами
- 2) пролиферирующим одонтогенным эпителием
- 3) разной степени минерализованной цементоподобной тканью
- 4) обезызвощенными зубными тканями, расположенными хаотично образующими единый конгломерат(+)

20. Рентгенологическая картина сложной и составной одонтомы характеризуется

- 1) отсутствием костных изменений в области одонтомы
- 2) ограниченной гомогенной тенью плотности коронки зуба(+)
- 3) резорбцией кортикальной пластинки на всем протяжении челюсти
- 4) очаговой деструкцией губчатого вещества на всем протяжении

челюсти

21. Основным методом лечения сложной и составной одонтомы является

- 1) химиотерапия
- 2) комбинированное
- 3) блок-резекция челюсти
- 4) выскабливание опухоли
- 5) удаление новообразования(+)

22. Окончательный диагноз «мягкая одонтома» ставится на основании данных

- 1) опроса
- 2) анализов крови
- 3) гистологии(+)
- 4) клинико-рентгенологического исследования

23. Мягкая одонтома склонна к озлокачествлению и перерождению

- 1) в остеосаркому
- 2) в лимфосаркому
- 3) в рак слизистой дна полости рта
- 4) в амелобластическую фибросаркому(+)

24. Амелобластома относится к группе

- 1) предраков
- 2) воспалительных заболеваний
- 3) злокачественных одонтогенных опухолей
- 4) доброкачественных одонтогенных опухолей(+)

25. Окончательный диагноз «амелобластома» ставится на основании данных

- 1) опроса
- 2) анализа крови
- 3) гистологии(+)
- 4) клинико-рентгенологического исследования

26. Основным методом лечения амелобластомы является

- 1) цистэктомия
- 2) химиотерапия
- 3) лучевая терапия
- 4) резекция челюсти(+)

27. Гигантоклеточная опухоль относится к группе

- 1) опухолеподобных образований
- 2) злокачественных одонтогенных опухолей
- 3) злокачественных одонтогенных опухолей
- 4) доброкачественных одонтогенных опухолей(+)
- 5) истинных опухолей

28. Синоним гигантоклеточной опухоли

- 1) цилиндрома
- 2) остеосаркома
- 3) остеокластома(+)
- 4) ретенционная киста

29. Рентгенологическая картина гигантоклеточной опухоли характеризуется

разновидностями

- 1) полиморфной, мономорфной
- 2) ячеистой, кистозной, литической(+)
- 3) субпериостальной, периапикальной
- 4) пролиферативной, костеобразующей

30. Основным методом лечения гигантоклеточной опухоли является
- 1) химиотерапия
 - 2) криодеструкция
 - 3) выскабливание
 - 4) удаление опухоли в пределах здоровых тканей(+)
31. Основным этиологическим фактором в развитии злокачественных опухолей слизистой оболочки полости рта является:
- 1) гиперсаливация
 - 2) частичная адентия
 - 3) массивные зубные отложения
 - 4) хроническая травма слизистой оболочки (+)
 - 5) заболевания желудочно-кишечного тракта
32. При подозрении на злокачественную опухоль челюстно-лицевой области больного необходимо направить к:
- 1) районному онкологу
 - 2) специалисту-радиологу
 - 3) участковому терапевту
 - 4) хирургу общего профиля
 - 5) специалисту-стоматологу (+)
33. Кисты челюстных костей могут быть
- 1) только одонтогенными
 - 2) одонтогенными, саливаторными, тонзилогенными
 - 3) одонтогенными, гингивальными
 - 4) одонтогенными и неодонтогенными (+)
 - 5) одонтогенными и псевдокистами
34. Рентгенологическая картина кератокисты представлена
- 1) кистовидным разрежением кости с четкими полициклическими контурами (+)
 - 2) ограниченным уплотнением костной ткани
 - 3) поликистозным разрежением кости
 - 4) корни зубов в зоне кисты обращены в её полость и не имеют периодонтальной щели
 - 5) имеется связь кисты с ретенированным зубом
35. Лечение 2-й стадии рака губы
- 1) паллиативное
 - 2) симптоматическое
 - 3) операция Крайля
 - 4) комбинированное (+)
 - 5) лучевая терапия
36. Рентгенологические признаки рака верхней челюсти
- 1) остеолитический процесс с разрушением стенок верхнечелюстного синуса (+)
 - 2) тень костной плотности в просвете синуса
 - 3) кистовидное разрежение, вдающееся куполом в синус

4) неомогенное нарушение пневматизации синуса с сохранением костных границ

5) нарушение пневматизации синуса с уровнем жидкости

37. Клиническая картина амелобластомы

1) быстрый рост

2) наличие боли

3) вздутие челюсти (+)

4) явления парестезии

5) болезненность при перкуссии зубов

38. Лечение бронхиальной кисты

1) мазовые повязки

2) криодеструкция

3) хирургическое (+)

4) физиолечение

5) лучевая терапия

39. Лечение одонтомы

1) электрокоагуляция

2) удаление новообразования с капсулой

3) резекция челюсти (+)

4) физиолечение

5) Цистотомия

40. Какая опухоль наиболее радиорезистентна?

1) Базалиома

2) Плоскоклеточный ороговевающий рак

3) Плоскоклеточный неороговевающий рак

4) Меланома (+)

5) Карцинома

41. К методам лечения меланомы не относится:

1) хирургический

2) лучевой (+)

3) таргетный

4) иммунный

5) комбинированный

42. Какая гистологическая форма характерна для рака языка:

1) плоскоклеточная (+)

2) базальноклеточная

3) мукоэпидермальная

4) ацинозноклеточная

5) гигантоклеточная

43. Основным методом лечения рака слизистой оболочки дна полости рта является:

1) физиотерапия

2) химиотерапия

3) хирургический

4) лучевая терапия

- 5) комбинированный метод (+)
44. При метастазах рака языка в регионарные лимфатические узлы применяется операция:
- 1) Редона
 - 2) Крайля (+)
 - 3) Венсана
 - 4) Колдуэлл-Люка
 - 5) Ковтуновича
45. Методом морфологической верификации злокачественного новообразования является:
- 1) рентгеноскопия
 - 2) биопсия опухоли (+)
 - 3) УЗИ
 - 4) компьютерное обследование
 - 5) термография
46. Символ «М» применяется для обозначения:
- 1) метастазов в отдаленных органах
 - 2) метастазов в отдаленные группы лимфатических узлов
 - 3) и того, и другого (+)
 - 4) ни того, ни другого
47. Длительная и интенсивная инсоляция может привести к возникновению:
- 1) рака кожи (+)
 - 2) рака легкого
 - 3) рака желудка
 - 4) нет правильного ответа
48. Строму новообразования составляют:
- 1) собственно опухолевые клетки
 - 2) соединительная ткань
 - 3) кровеносные и лимфатические сосуды
 - 4) нервы и клеточные элементы стромы
 - 5) правильно: а, б, в
 - 6) правильно: б, в, г (+)
49. Карцинома in situ в классификации ТНМ соответствует:
- 1) I стадии
 - 2) II стадии
 - 3) III стадии
 - 4) IV стадии
 - 5) 0 стадии (стадии 0) (+)
50. Злокачественные опухоли могут быть вызваны воздействием:
- 1) полициклических ароматических углеводородов:
 - 2) ионизирующего излучения
 - 3) ретровирусов
 - 4) правильно а) и б)
 - 5) все ответы правильные (+)

4. Перечень ситуационных задач

Задача 1

Больной, 40 лет, жалуется на длительно существующую трещину в центральном отделе красной каймы нижней губы. Табакокурение с 16 лет. По средней линии красной каймы нижней губы имеется глубокая трещина, длиной 1,0 см., характерным признаком которой является спонтанное заживление, но после эпителизации снова рецидивирует.

Вопросы и задания:

1. Поставьте диагноз и проведите его обоснование.
2. Составьте план лечения.
3. Когда показан хирургический метод лечения?
4. Какая анестезия планируется при хирургическом лечении?
5. Что предшествует анестезии?

Задача 2

Больной Н., 25 лет, обратился с жалобами на деформацию альвеолярного отростка верхней челюсти справа. При осмотре полости рта обнаружена деформация альвеолярного отростка за счет вздутия с вестибулярной стороны в области 1.2, 1.3, 1.4 пальпация которой безболезненная. В области наибольшего выбухания определяется симптом "пергаментного хруста". Больной отмечает, что в настоящее время практически здоров. Два месяца назад у него был перелом нижней челюсти справа.

Вопросы и задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные сведения необходимы для постановки окончательного диагноза?
3. Имеет ли значение для составления плана лечения предшествующий перелом нижней челюсти?
4. Какие рентгеновские снимки необходимы в процессе обследования данного больного?
5. Необходима ли для установления точного диагноза морфологическая верификация?

Задача 3

Пациент М. 63 лет обратился в клинику с жалобами на образование в щечной области, безболезненное, плотное которое в последнее время стало увеличиваться. Из анамнеза, образование существует около 5 лет. На вид образование размером около 4 см, при пальпации безболезненное, мягкой консистенции, с четкими границами, кожа над ним в цвете не изменена.

Вопросы и задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие вспомогательные методы исследования используются для

уточнения диагноза?

3. Предложите план лечения.
4. Вид обезболивания?
5. Что предшествует анестезии?

Задача 4

Больная, 28 лет, обратилась с жалобами на наличие припухлости в области альвеолярного отростка верхней челюсти слева, которую обнаружила случайно. Рот открывается свободно. В области альвеолярного отростка верхней челюсти слева в проекции 2.2, 2.3 определяется деформация за счет вздутия, безболезненная при пальпации. 2.2, 2.3, 2.4 интактные. При рентгенологическом исследовании определяется участок разрежения костной ткани с четкими границами, по форме напоминающее перевернутую грушу, располагающееся между 2.2 и 2.3. Корни зубов раздвинуты, периодонтальная щель их сохранена. ЭОД - в пределах нормы.

Вопросы и задания:

1. О каком заболевании можно думать?
2. В чем заключается лечение?
3. Какая подготовка зубов необходима перед хирургическим лечением?
4. Каким подходом производится оперативное вмешательство?
5. Какой метод хирургического лечения показан в данном случае?

Задача 5

Больная, 30 лет, проживает в сельской местности. Обратилась в клинику по поводу деформации альвеолярного отростка в переднем отделе верхней челюсти, которое появилось и постепенно увеличивалось в размере в течении 8-ми месяцев. Признаки воспаления и температуры тела не отмечались. Фронтальные зубы верхней челюсти стали подвижными. Боль и интенсивное увеличение образования отмечается в течении последнего месяца. Верхняя губа и концевой отдел носа резко приподняты вверх. Образование от 1.4 до 2.4 с вестибулярной поверхности верхней челюсти, слегка бугристое и болезненное при пальпации. При рентгенологическом исследовании определяется участок деструкции костной ткани передней стенки верхней челюсти в виде участков уплотнения и очагов разрежения с нечеткими границами. Проведенное гистологическое исследование показало картину хондромы, но отличающуюся более выраженной клеточной и полиморфной структурой и наличием значительного количества атипичных клеток с крупными или двойными ядрами. Митозы отмечаются редко.

Вопросы и задания:

1. Поставьте диагноз и проведите его обоснование.
2. Наметьте план лечения.
3. В чем заключается послеоперационная реабилитация?
4. Какая рентгенологическая картина характерна для хондросаркомы?
5. Возраст поражения и частая локализация заболевания?

Задача 6

У пациента 56 лет, обратившегося к стоматологу, обнаружен в правой подчелюстной области плотный, ограниченно подвижный, увеличенный до 2 см, безболезненный лимфатический узел. При расспросе выяснено, что год назад пациенту проводили облучение в онкологическом диспансере (со слов пациента, под языком была небольшая язвочка). В настоящее время при осмотре слизистой оболочки полости рта патологии выявлено не было.

Вопросы: Поставьте предположительный диагноз. Определите тактику, если Вы: стоматолог-терапевт; стоматолог-хирург; онколог.

Задача 7

При раке нижней губы III стадии (опухоль занимала более половины нижней губы и инфильтрировала мягкие ткани подбородка) проведена криодеструкция опухоли.

Вопросы: Правильно ли выбран метод лечения? Какой метод лечения Вы бы предложили?

Задача 8

У пациента во время контрольного осмотра (спустя год после лучевого лечения по поводу рака языка) обнаружена язва на боковой поверхности языка. При цитологическом исследовании соскоба из области язвы найдены атипичные клетки плоского эпителия.

Вопросы: Поставьте диагноз. К какой клинической группе следует отнести пациента?

Задача 9

Пациенту с хронической трещиной нижней губы в течение года проводили лечение с применением мазей с глюкокортикоидами и антибиотиками, новокаиновых блокад, и лучей Букки. Лечение не дало эффекта. Произведённая биопсия позволила исключить озлокачествление трещины губы.

Вопрос: Предложите дальнейшую тактику лечения данного пациента.

Задача 10

Больная 38 лет поступила с жалобами на слабость, периодическую диарею и наличие увеличенных лимфатических узлов в правой надключичной области, принятых врачом за туберкулёзный лимфаденит. В анамнезе: мать умерла вроде бы от зоба, страдала гипертонической болезнью. При пальпации изменений в щитовидной железе не выявлено. При УЗИ в правой доле щитовидной железы определён опухолевый узел повышенной эхогенности величиной до 0,8 см в диаметре. В левом надпочечнике - объёмные образования. Вопросы: Назовите наиболее вероятный диагноз. Перечислите необходимые методы уточняющей диагностики. Определите тактику лечения.