

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Стоматология общей практики» (II категория) для аттестации

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:

<https://medik-akkreditacia.ru/product/stomatolog-praktik/>

Полезные ссылки:

1) Тесты для аккредитации «Стоматология общей практики» (3600 вопросов)

https://medik-akkreditacia.ru/product/o_stomatolog/

2) Тесты для аккредитации «Стоматология терапевтическая» (2700 вопросов)

https://medik-akkreditacia.ru/product/stomatolog_terapevt/

ПРИ КЛИНИКЕ ОСТРОГО ЯЗВЕННО-НЕКРОТИЧЕСКОГО ГИНГИВИТА НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ ЗАБОЛЕВАНИЕ

Заболевание крови

Диабет

Гастрит

Язвенную болезнь желудка

Острый панкреатит

УКАЗАТЬ ОШИБКИ ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ

Г. Хроническое воспаление десневого края

А. Нависающий край пломбы

Б. Термический ожог пульпы зуба, вскрытие полости зуба

В. Химический ожог пульпы зуба

Д. Отсутствие контактного пункта

ВЕРРУКОЗНУЮ ЛЕЙКОПЛАКИЮ ОТНОСЯТ

Б. К дерматозу

В. К облигатному предраку

А. К раку

Г. К факультативному предраку

ПРИЗНАКИ ОЗЛОКАЧЕСТВЛЕНИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ ЯЗВЫ

Б. Уменьшение воспаления в окружности язвы

- Г. Усиление боли
- А. Усиление воспаления в окружности язвы
- В. Уплотнение краев и основания язвы
- Д. Уменьшение боли

ЯЗВЕННО-НЕКРОТИЧЕСКИЙ ГИНГИВО-СТОМАТИТ СОПРОВОЖДАЕТ ТЕЧЕНИЕ

- В. Красной волчанки
- Г. Хронического герпетического стоматита
- А. Сифилиса
- Б. ВИЧ-инфекции
- Д. Многоформной экссудативной эритемы

ДЛЯ НЕВРИТА ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ХАРАКТЕРНО

- Б. Длительные ноющие боли
- А. Сильные кратковременные приступообразные боли
- В. Кратковременные парестезии
- Г. Длительные парестезии
- Д. Симптом Венсана

ПРИ ОСТРОМ ГНОЙНОМ ПЕРИОСТИТЕ ЧЕЛЮСТИ НЕОБХОДИМО ПРОИЗВЕСТИ

- Б. Вскрытие поднадкостничного абсцесса, назначение антибиотиков, ротовых ванн, УВЧ
- В. Удаление причинного зуба, назначение сульфаниламидных и антигистаминных препаратов, ротовых ванн
- А. Вскрытие поднадкостничного абсцесса, дренирование раны, удаление причинного зуба
- Г. Вскрытие поднадкостничного абсцесса, дренирование раны, удаление причинного зуба, назначение сульфаниламидных и антигистаминных препаратов, ротовых ванн
- Д. Медикаментозная терапия

ЖЖЕНИЕ В ЯЗЫКЕ, ПРОХОДЯЩЕЕ ВО ВРЕМЯ ЕДЫ, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- В. Ромбовидного глоссита
- Г. Десквамативного глоссита
- А. Глоссита
- Б. Глоссалгии
- Д. Невралгия тройничного нерва

ПРИ ТРАВМЕ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОИСХОДИТ

- В. Ушиб
- Г. Скол коронки зуба
- А. Перелом корня
- Б. Вывих
- Д. Перелом зуба на уровне шейки

Пациенту, страдающему бронхиальной астмой и имеющему повышенную чувствительность к сульфитам, для проведения местного обезболивания перед лечением зуба следует выбрать

- В. 4% раствор артикаина + эпинефрин (адреналин) 1: 200 000
- Г. 4% раствор артикаина + эпинефрин (адреналин) 1: 100 000
- А. 2% раствор мепивакаина + эпинефрин (адреналин) 1: 100 000
- Б. 3% раствор мепивакаина
- Д. 2% раствор лидокаина + эпинефрин (адреналин) 1: 100 000

Наиболее высокую кардиотоксичность имеет

- А. мепивакаин
- В. бупивакаин
- Б. лидокаин
- Г. прокаин (новокаин)
- Д. артикаин

Укажите формулу зуба, для лечения которого необходимо провести проводниковую анестезию с анестетиком на основе артикаина

- зуб 4.2
- зуб 1.4
- зуб 3.6
- зуб 2.5
- зуб 3.3

Укажите местный анестетик группы сложных эфиров:

- В. артикаин
- Г. бупивакаин (маркаин)
- А. лидокаин
- Б. прокаин (новокаин)
- Д. мепивакаин (скандонест)

При какой реакции среды местные анестетики наиболее активны:

- Г. кислой
- А. нейтральной
- Б. слабощелочной
- В. слабокислой
- Д. щелочной

Укажите формулу зуба, для лечения пульпита которого необходимо провести проводниковую анестезию с анестетиком на основе артикаина

- зуб 4.1
- зуб 2.4
- зуб 4.7
- зуб 3.5
- зуб 3.2

Коэффициенты выносливости пародонта зубов, предложенные В.Ю.Курляндским, получены на основании данных исследований:

- Д. гнатодинамометрии.
- А. анатомических особенностей строения зубов;
- Б. подвижности зубов;
- В. жевательных проб;
- Г. абсолютной силы жевательных мышц;

Гипертония – состояние, при котором величина АД стойко превышает

- Д. 140\\90 мм.рт.ст
- А. 120\\80 мм.рт.ст
- Б. 125\\80 мм.рт.ст
- В. 130\\80 мм.рт.ст
- Г. 135\\85 мм.рт.ст

При изготовлении металлокерамической коронки минимально допускаемая толщина металлического каркаса из неблагоприятных сплавов:

- Г. 0,3 мм;
- А. 0,1 мм;
- Б. 0,2 мм;
- В. 0,25 мм;
- Д. 0,5 мм.

Граница базиса съёмного пластиночного протеза на нижней челюсти в области зубов проходит:

- перекрывая коронки зубов на 1/3
- не касается зубов
- перекрывая коронки зубов на 2/3
- в пришеечной области зубов
- посередине коронки зубов

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ. Ошибки и осложнения:

- А. Нависающий край пломбы, отсутствие контактного пункта
- Б. Термический ожог пульпы
- В. Вскрытие полости зуба
- Г. Дебондинг

Этапы лечения, на которых совершены ошибки:

1. Препарирование полости
2. Наложение матрицы
3. Пломбирование полости

4.Полирование пломбы

1В, 2А, 3Г, 4--

1БВ, 2А, 3Г, 4--

1БВ, 2А, 3АГ, 4--

ПРОСВЕТ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ПОЛНОСТЬЮ ЗАКРЫТ ПРИ

Г. стенотической

А. аспирационной асфиксии

Б. обтурационной

В. клапанной

Д. странгуляционной

ПРИСТУП СТЕНОКАРДИИ В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ ДЛИТСЯ

Г. 5 -10 мин

А. 10 – 30 с

В. 1 - 5 мин

Б. 30 – 60 с

Д. 10 – 20 мин

ЭКВИВАЛЕНТОМ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ

Г. длительная боль в области верхушки сердца

А. тяжесть за грудиной

Б. дискомфорт

В. стеснение в груди

Д. чувство нехватки воздуха

При препарировании зуба под металлокерамическую коронку возможно создание уступа-скоса в пришеечной области под углом:

150°

50°

135°

70°

170°

Моделирование цельнолитой коронки производят на:

гипсовом штампе

разборной модели

гипсовой модели

огнеупорной модели

штампике из легкоплавкого металла

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран

ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ.

А. Плазматические клетки

Б. Эозинофилы

В. Нейтрофильный сдвиг влево

Г. 4 – 5 сутки

Д. Гигантские многоядерные клетки

Е. 2 – 3 сутки

1. Признаки острого воспалительного процесса в общем анализе крови

2. Цитологический признак медленного заживления раны

3. Признак патологического течения раневого процесса

4. Цитологический признак наличия в ране инородного тела

5. Сроки перехода от макрофагальной фазы в фибробластическую при раневом процессе

А – 2, Б – 1, В – 3, Г – 5, Д – 4

А – 3, Б – 2, В – 1, Г – 5, Д – 4

А – 2, Б – 3, В – 1, Г – 5, Д – 4

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ.

А. Эпителиальные клетки

Б. Мезенхимальные клетки наружного слоя зубного мешочка

В. Макрофаги

Г. Апикальные, апиколлатеральные, латеральные, межкорневые

Д. Простая, сложная кистогранулема

Е. 0, 5 см.

Ж. 0, 5 – 1 см.

1. Развитие периодонта происходит за счет

2. Особенностью тканей периодонта является наличие

3. По локализации гранулемы различают

4. Размеры гранулемы не превышают

5. Размеры кистогранулемы

А – 2, Б – 1, Г – 3, Е – 4, Ж – 5

А – 2, Б – 3, Г – 1, Е – 4, Ж – 5

А – 2, Б – 1, Г – 4, Е – 3, Ж – 5

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ.

А. 8 – 10 месяцев

Б. 45 сутки

В. 2 недели

Г. Конец первого месяца

- 1. Сроки появления остеоидных палочек на дне и стенках лунки после удаления зуба**
- 2. Сроки начала заполнения лунки удаленного зуба мелкопетлистой губчатой костной тканью**
- 3. Сроки окончания заполнения лунки удаленного зуба мелкопетлистой губчатой костной тканью**
- 4. Сроки, при которых лунка рентгенологически не отличается от окружающей костной ткани при осложненном заживлении (альвеолите или остеомиелите)**

А – 3, Б – 4, В – 1, Г – 2

А – 4, Б – 3, В – 2, Г – 1

А – 4, Б – 3, В – 1, Г – 2

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ.

А. Инфильтрации и абсцедирования

Б. Внедрение инородного тела

В. Из гранулемы, тяжа причинного зуба

Г. Из гранулемы

Д. Хроническая

Е. Обострившееся хроническое

1. Неодонтогенная гранулема развивается в следствие

2. Одонтогенная гранулема состоит

3. Неодонтогенная гранулема состоит

4. Течение подкожной гранулемы

5. Стадии клинического течения одонтогенной подкожной гранулемы лица

А – 5, Б – 1, В – 2, Г – 3, Д – 4

А – 5, Б – 1, В – 2, Г – 4, Д – 3

А – 5, Б – 2, В – 1, Г – 3, Д – 4

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ. Осложнения:

А. Отсутствие сухого блеска

Б. Дебондинг

В. Ожог пульпы

Г. Интоксикация пульпы

Ошибки при изготовлении прямых виниров:

1. при препарировании

2.при протравливании и нанесении адгезива

3.при работе с композитом

4.при шлифовании и полировании

1Г, 2В, 3Б, 4А

1В, 2Г, 3Б, 4А

1В, 2А, 3Б, 4Г

РАННИМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ВОСПАЛЕНИЯ ДЕСНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

В. Кровоточивость при зондировании десневых сосочков

А. Деформация десневых сосочков

Б. Некроз десневых сосочков

Г. Резорбция кортикальной пластинки межальвеолярных перегородок

Д. Наличие пародонтального кармана

ЭНДОДОНТ ВКЛЮЧАЕТ

Б. Пульпу зуба

А. Пульпу и дентин

В. Пульпу зуба, периодонтальную связку,

Г. Пульпу зуба, периодонтальную связку, альвеолу

Д. Пульпу зуба, периодонтальную связку, альвеолу, десну

Анестетик с минимальной активностью в условиях воспаления:

Б. лидокаин

В. мепивакаин

А. тримекаин

Д. артикаин

Г. прокаин (новокаин)

ДЛЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ СИМПТОМЫ

Г. Тупые длительные боли с чувством давления и напряжения в верхней челюсти, выделения из носа

Б. Продолжительная, варьирующая по интенсивности боль, усиливающаяся при давлении по ходу нерва

А. Кратковременные интенсивные боли, возникающие от случайных раздражений без нарушений чувствительности

В. Продолжительные приступообразные боли с иррадиацией в ухо, хруст в височно-нижнечелюстном суставе

Д. Приступообразные ночные боли длительностью 15-30 минут, иррадиирующие в ухо, висок

ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА НА НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ В СВЯЗИ С ПОТЕРЕЙ ЕСТЕСТВЕННОГО ЗУБА НЕОБХОДИМО СНЯТЬ ОТТИСК С:

Б. Нижней челюсти с протезом

В. Верхней челюсти и нижней челюсти без протеза

А. Нижней челюсти без протеза

- Г. Нижней челюсти с протезом и верхней челюсти
- Д. Слепки снимать не нужно

Укажите группу зубов, для депульпирования которых инфильтрационной анестезии обычно недостаточно

- Д. моляры нижней челюсти.
- А. резцы и клыки верхней челюсти
- Б. резцы и клыки нижней челюсти
- В. премоляры верхней и нижней челюсти
- Г. моляры верхней челюстей

ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ НЕ ВЫЗЫВАЕТ ЭТО ОСЛОЖНЕНИЕ

- А. приступ стенокардии
- Б. острая почечная недостаточность
- В. инфаркт миокарда
- Г. нарушение мозгового кровообращения
- Д. аритмия

ВЫДЕЛИТЕ СИМПТОМ, НЕ УКЛАДЫВАЮЩИЙСЯ В КЛИНИЧЕСКУЮ КАРТИНУ КОЛЛАПСА

- В. гипотонус
- А. артериальная гипотония
- Д. двигательное беспокойство
- Б. бледные, холодные и влажные кожные покровы
- Г. расширенный зрачок

Местноанестезирующий препарат с минимальной проникающей способностью через гистогематические барьеры:

- В. бупивакаин (маркаин)
- А. мепивакин
- Д. артикаин
- Б. лидокаин
- Г. прокаин (новокаин)

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ.

- А. Коринфар, капотен
- Б. Аминокапроновая кислота или памба
- В. Ятрогенное
- Г. Идиопатическое
- Д. Рутин или аскорутин
- Е. фитоменадион или дицинон

1. При гипопротромбинемии для остановки кровотечения назначают:
2. Кровотечение, возникшее после хирургического вмешательства
3. При повышении фибринолитической активности для остановки кровотечения назначают:
4. Для остановки кровотечения при повышенной проницаемости сосудов назначают:
5. Для остановки кровотечения при повышенном АД назначают:
А – 5, Б – 2, В – 3, Д – 4, Е – 1
А – 5, Б – 3, В – 2, Д – 1, Е – 4
А – 5, Б – 3, В – 2, Д – 4, Е – 1

Граница базиса съёмного пластиночного протеза на верхней челюсти в области боковых зубов проходит:

- по середине коронки зубов
- не касается зубов
- перекрывая коронки зубов на 2/3
- в пришеечной области зубов
- перекрывая коронки зубов на 1/3

Оптимальное расположение кламмерной линии на нижней челюсти:

- Г. вестибуло-оральное;
- А. диагональное;
- В. поперечное;
- Б. сагиттальное;
- Д. точечное.

При починке съёмного протеза на нижней челюсти в связи с потерей естественного зуба необходимо получить оттиск с:

- Б. нижней челюсти с протезом;
- В. верхней челюсти и нижней челюсти без протеза;
- А. нижней челюсти без протеза;
- Г. нижней челюсти с протезом и верхней челюсти;
- Д. оттиск снимать не нужно.

ДИАГНОЗ "ГЛУБОКИЙ КАРИЕС" СООТВЕТСТВУЕТ ДИАГНОЗУ ПО МКБ-10:

- Кариес эмали
- Кариес дентина
- Кариес цемента
- Гиперемия пульпы
- Рецидивирующий кариес

При изготовлении штифтовой конструкции оптимальная длина штифта относительно длины корня составляет:

- А. 1/3;
- Б. 2/3;

- В. 1/2;
- Г. всю длину корня;
- Д. длина штифта не имеет значения.

Штифтовая культевая вкладка может быть изготовлена на:

- однокорневые зубы верхней челюсти
- зубы любой группы
- премоляры верхней челюсти
- премоляры нижней челюсти
- однокорневые зубы нижней челюсти

При отломе коронковой части зуба на уровне десны зуб восстанавливают:

- вкладкой
- полукоронкой
- штифтовой конструкцией
- экваторной коронкой
- съёмным протезом

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ.

А. Понижение АД

Б. Повышение АД

В. Не влияет

Г. Барбитураты

Д. Миорелаксанты

Е. Атропин или метацин

1. Влияние эфира для наркоза на АД

2. Влияние фторотана на АД

3. Препараты, расслабляющие скелетную и дыхательную мускулатуру

4. Препараты, применяемые для подавления саливации при наркозе

5. Влияние кеталара на АД

А – 2, Б – 1,5, Д – 3, Е – 4

А – 2, Б – 1,5, Д – 4, Е – 3

А – 1, Б – 2,5, Д – 3, Е – 4

НЕПРЯМОЙ МАССАЖ СЕРДЦА У ВЗРОСЛЫХ ВЫПОЛНЯЮТ С ЧАСТОТОЙ

А. 60 компрессий в 1 мин

Д. не менее 100 в 1 мин

Б. 60 – 80 в 1 мин

В. 80 в 1 мин

Г. 80 - 100 в 1 мин

Все боковые стенки опорных зубов при изготовлении паяного мостовидного протеза препарируются:

с наклоном в сторону дефекта зубного ряда
параллельно между собой

с наклоном в сторону от дефекта зубного ряда
параллельно с рядом стоящим зубом

только параллельно продольной оси зуба

СЛЕДУЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЕРЕДАЮТСЯ ПО НАСЛЕДСТВУ

А. Местная гипоплазия эмали

Д. Несовершенный амелогенез

Б. Флюороз

В. Тетрациклиновые зубы

Г. Системная гипоплазия эмали

МИНИИНВАЗИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ПРЕПАРИРОВАНИЯ ПОКАЗАНЫ ДЛЯ ЛИЦ

Б. Кариерезистентных

А. Кариесвосприимчивых

В. Молодого возраста

Г. В детском возрасте.

Д. Пожилого возраста

При изготовлении металлокерамической коронки рабочий оттиск снимают массой:

термопластичной

альгинатной

силиконовой

фторкаучуковой

цинкоксидэвгеноловой

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ.

А. 120 – 160

Б. 4,5 – 5

В. 200 – 400

Г. 0,8 – 1

Д. 0 – 5 %

Е. 20 – 30 %

1. Количество эритроцитов у здоровых людей ($\times 10^{12}$ в 1 л.)

2. Содержание гемоглобина в крови здоровых взрослых людей.

3. Цветовой показатель в норме

4. Количество тромбоцитов у здоровых людей ($\times 10^9$ в 1 л.)

5. Количество лимфоцитов в мазке крови взрослого человека (на 100 клеток)

6. Количество эритроцитов в мазке крови взрослого человека (на 100 клеток)

А – 2, Б – 1, В – 3, Г – 4, Д – 6, Е - 5

А – 2, Б – 1, В – 4, Г – 3, Д – 5, Е - 6

А – 2, Б – 1, В – 4, Г – 3, Д – 6, Е - 5

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ.

А. С неба на ножке

Б. Удаление причинного зуба, назначение местных сосудосуживающих средств, ФТЛ

В. С вестибулярной поверхности вестибулярного отростка

Г. Удаление причинного зуба, пункции промывания пазухи, симптоматическое лечение

Д. Удаление причинного зуба, гайморотомия

1. Лечение острого одонтогенного серозного гайморита

2. Лечение острого одонтогенного гнойного гайморита

3. Лечение хронического одонтогенного гайморита

4. Чаще всего ороантральное сообщение закрывается путем слизисто-надкостничного лоскута взятого

Б – 1, В – 2, Г – 4, Д – 3

Б – 1, В – 4, Г – 2, Д – 3

Б – 1, В – 4, Г – 3, Д – 2

ОСНОВНЫМ ПРИЧИННЫМ ФАКТОРОМ РАЗВИТИЯ ПАРОДОНТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

Курение

Пародонтопатогенная микрофлора

Сахарный диабет

Сердечно-сосудистые заболевания

Подвижность зубов

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ. Описание

А. Ткани зуба имеют разные цвета при различных условиях освещения

Б. Способность материалов приобретать вид окружающих тканей, сливаться с ними

В. Способность эмали при естественном освещении испускать бледное мерцание

Г. Способность зубов поглощать волны ультрафиолетового диапазона и испускать видимый, синеватый свет

Оптические характеристики зубных тканей и композитов

1. Опалесценция

2.Флуоресценция

3.Метамерия

4.Эффект хамелеона

1Г, 2В, 3А, 4Б

1В, 2Г, 3А, 4Б

1В, 2А, 3Б, 4Г

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ. Жалобы:

А. Незначительные болевые ощущения при накусывании на зуб

Б. Постоянные, постепенно нарастающие боли, «симптом выросшего зуба», болезненное накусывание на зуб

В. Постоянные ноющие, пульсирующие боли, болезненность при накусывании

Г. Часто протекает бессимптомно

Заболевание:

1. Острый апикальный периодонтит

2. Хронический апикальный периодонтит

3. Корневая киста

4. Периапикальный абсцесс без свища

1Б, 2А, 3Г, 4В

1Б, 2А, 3В, 4Г

1Б, 2В, 3Г, 4А

ЭЛЕКТРОВОЗБУДИМОСТЬ ПУЛЬПЫ ПРИ ВОСПАЛЕНИИ

В. Снижается

А. Возрастает

Б. Остается без изменений

Г. Колеблется

Д. Не определяется

К ОБЛИГАТНЫМ ПРЕДРАКАМ КРАСНОЙ КАЙМЫ ГУБ ОТНОСЯТ

Г. Эритроплакию, бородавчатый предрак, ограниченный гиперкератоз, абразивный хейлит Манганотти

А. Болезнь Боуэна и пигментную ксеродермию

В. Бородавчатый (узелковый) предрак, ограниченный предраковый гиперкератоз, абразивный хейлит Манганотти

Б. Актинический кератоз, радиационный дерматоз, предраковый меланоз

Д. Болезнь Боуэна, лейкоплакия, хроническая трещина губы

ПРИЧИННЫЙ ЗУБ ПРИ ОСТРОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ

Д. Удаляют обязательно

А. Сохраняют обязательно

- Б. Шинируют
- В. Депульпируют
- Г. Удаляют по показаниям

ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ЛЕЧЕНИЯ АБСЦЕССОВ И ФЛЕГМОН ЯВЛЯЕТСЯ

- Г. Проведение физиотерапии
- А. Новокаиновая блокада с антибиотиками
- Б. Послойное вскрытие гнойного очага с введением дренажа
- В. Удаление причинного зуба
- Д. Дезинтоксикационная терапия

Укажите группу препаратов, усиливающую и пролонгирующую действие местноанестезирующих средств:

- А. возбуждающие средства
- В. α -адреномиметики
- Б. спазмолитики
- Г. М-холиномиметики
- Д. α -адреноблокаторы

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВОВСЕ.

- А. 10 лет
 - Б. 6 лет
 - В. Чрезмерно развитая пазуха, распространяющаяся даже в отростке верхнечелюстной кости
 - Г. Малые размеры верхнечелюстной пазухи
 - Д. Боль, чувство тяжести, давления и напряжения в соответствующей половине лица
 - Е. Выделение гноя или слизи из соответствующей половины носа
1. Наиболее частые симптомы острого гайморита
 2. Возраст ребенка, при котором размеры верхнечелюстной пазухи приближаются к таковым взрослого человека
 3. Возраст ребенка, при котором нижняя стенка верхнечелюстной пазухи находится на одном уровне с дном полости носа
 4. Пневматический тип верхнечелюстной пазухи
 5. Возраст ребенка, когда нижняя граница верхнечелюстной пазухи лежит ниже уровня дна полости носа

А – 5, Б – 2, В – 3,4, Д – 1

А – 5, Б – 2, 3, В – 4, Д – 1

А – 5, Б – 2, 3, В – 1, Д – 4

ПРИЗНАКАМИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А. апноэ, асистолия, отсутствие зрачков. рефлекса
- Б. апноэ, асистолия, арефлексия
- В. апноэ, отсутствие роговичного рефлекса, отсутствие тонуса мышц
- Г. апноэ, отсутствие зрачкового рефлекса, отсутствие тонуса мышц
- Д. апноэ, асистолия, отсутствие коленного рефлекса

Укажите осложнение, наиболее часто наблюдаемое при использовании нестероидных противовоспалительных препаратов.

- Б. лейкопения
- А. ulcerогенный эффект
- В. повышение артериального давления
- Г. гепатит
- Д. понижение артериального давления

Моделировка литой коронки может проводиться без использования "адапты":

- В. погружным воском;
- А. базисным воском;
- Б. бюгельным воском;
- Г. липким воском;
- Д. воском для мостовидных работ;

При изготовлении металлопластмассовой коронки соединение пластмассы с литым каркасом осуществляется за счет:

- Г. взаимной диффузии материалов;
- А. химического соединения;
- Б. формирования ретенционных пунктов с помощью \"перл\" (шариков);
- В. образования окисной пленки;
- Д. вырезания \"окна\" на вестибулярной поверхности коронки.

ТОННЕЛЬНОЕ ПРЕПАРИРОВАНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА

- Б. Клыках и премолярах
- В. Премолярах и резцах
- А. Резцах и клыках
- Г. Молярах и премолярах
- Д. Молярах и резцах

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ГЕЛЕО-ЛАМПЫ ДЛЯ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- Г. Сердечно-легочной недостаточности компенсированной формы
- А. Гипертонической болезни компенсируемой формы
- В. Сердечно-сосудистой недостаточности, компенсируемой электрокардиостимулятором
- Б. Сердечно-сосудистой недостаточности компенсируемой формы
- Д. Сердечно-легочной недостаточности декомпенсированной формы

На этапе "проверка конструкции съемного протеза" гри полном отсутствии зубов в

случае выявления занижения высоты нижнего отдела необходимо заново определить центральное соотношение челюстей:

приклеив пластинку воска на зубы нижнего воскового базиса
сняв боковые зубы с нижнего воскового базиса и приклеив пластинку воска к нему
с помощью новых восковых базисов с окклюзионными валиками
сняв боковые зубы с верхнего воскового базиса и приклеив пластинку воска к нему
сняв боковые зубы с верхнего и нижнего восковых базисов и приклеив пластинку
воска к нижнему восковому базису

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВОВСЕ.

А. Сложные эфиры

Б. Амиды

В. Этиловые эфиры

Г. Артикаин и гидрохлорид

Д. Барбитураты

1. Прилокаин относится к группе:

2. Мепивакаин относится к группе:

3. Бупивакаин относится к группе:

4. Ультракаин относится к группе:

5. Новокаин относится к группе:

А – 2, Б – 1,3,4, Г – 5

А – 5, Б – 1,2, Г – 4,3

А – 5, Б – 1,2,3, Г – 4

При изготовлении консольного несъемного протеза отрицательным является:

наличие опрокидывающего момента в области опорных зубов

необходимость депульпации опорных зубов

препарирование большого количества зубов

неудовлетворительное эстетическое качество

сошлифовывание большого количества тканей опорных зубов

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВОВСЕ. Химическая основа материалов:

А.Керамический полисилоксан

Б.Композит+СИЦ

В.Органическая полимерная

Матрица+наполнитель

Г.Акриловые или апоксидные

Полимеры

Группы пломбировочных материалов:

1.Компомеры

2.Композиты

3.Ормомеры

4.Пластмассы

А. 1В, 2Б, 3А, 4Г

В. 1Б, 2В, 3А, 4Г

Б. 1Б, 2А, 3В, 4Г

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ. Размер частиц

Наполнителя:

А.0,04-0,4мкм

Б.0,04-5мкм

В.8-45мкм

Г.1-5мкм

Класс композитного материала:

1.Макронаполненные

2.Микронаполненные

3.Мининаполненные

4.Гибридные

В. 1А, 2В, 3Г, 4Б

А. 1В, 2А, 3Б, 4Г

Б. 1В, 2А, 3Г, 4Б

За степень атрофии лунки зуба принимается размер, полученный при зондировании патологического зубодесневого кармана в области:

вестибулярной поверхности

медиальной стороны

наибольшей атрофии

дистальной стороны

оральной поверхности

ПРИ НЕПОЛНОМ ВЫВИХЕ ВРЕМЕННЫХ РЕЗЦОВ СО СФОРМИРОВАННЫМИ КОРНЯМИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

В. Зубы трепанировать, запломбировать за верхушки корней

А. Оставить под наблюдение

Д. Репозиция зубов, их фиксация, наблюдение

Б. Удалить

Г. Зубы трепанировать, запломбировать до верхушек корней

ДЛЯ ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ В ОСТРОЙ СТАДИИ ХАРАКТЕРНО

В. Гиперемия и болезненность мягких тканей, инфильтрация надкостницы по переходной складке

А. Наличие свищевых ходов по переходной складке в очаге поражения, гиперемия и болезненность мягких тканей

Г. Воспалительная инфильтрация надкостницы и мягких тканей, прилежащих к очагу поражения челюсти с вестибулярной и оральной поверхности

Б. Воспалительный инфильтрат в области переходной складки

Д. Воспалительная инфильтрация мягких тканей, прилежащих к очагу поражения челюсти с вестибулярной и оральной поверхности

ПРОТРАВЛИВАНИЕ ЭМАЛИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ЕЕ КОНТАКТ С КОМПОЗИТОМ ПО ПРИНЦИПУ

А. Микросцепления

Б. Химического взаимодействия

В. Адгезии

Г. Макросцепления

Д. Макросцепления и химического взаимодействия

ПРИ ВКОЛОЧЕННОМ ВЫВИХЕ РЕЗЦОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ У РЕБЕНКА 5 ЛЕТ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

В. Репозировать

А. Оставить под наблюдение

Д. Удалить

Б. Провести шинирование и оставить под наблюдение

Г. Депульпировать и репозировать

ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ЗУБА ПОД ШТАМПОВАННУЮ КОРОНКУ УСТУП ФОРМИРУЕТСЯ

В. Субгингивально на вестибулярной поверхности

А. Супрагингивально

Д. Не формируется

Б. На уровне края десны

Г. Субгингивально по всему периметру шейки зуба

Пациенту с язвенно-некротическим стоматитом необходимо обработать слизистую оболочку полости рта антибактериальным препаратом. Какой местный анестетик следует использовать для поверхностного обезболивания слизистой оболочки

лидокаин

бупивакаин

мепивакаин

артикаин

прокаин (новокаин)

Укажите высшую (максимально допустимую) разовую дозу артикаина для взрослых:

- Б. 3,5 мг/кг
- В. 4,5 мг/кг
- А. 2,5 мг/кг
- Г. 5 мг/кг
- Д. 7 мг/кг

Для снятия психоэмоционального напряжения в условиях стоматологической поликлиники используют:

- В. наркотические анальгетики
- Г. ненаркотические анальгетики
- А. снотворные
- Б. анксиолитики (транквилизаторы)
- Д. антидепрессанты

Укажите точку приложения действия местных анестетиков:

- Б. таламус
- В. лимбическая система
- А. кора головного мозга
- Г. чувствительные нервные окончания и проводники
- Д. задние рога спинного мозга

Создание чрезмерной конусности стенок при препарировании под металлокерамическую коронку приводит к:

- А. неэстетичности коронки;
- Г. к ослаблению фиксации коронки;
- Б. снижению прочности коронки;
- В. к травме десны;
- Д. делает коронку более долговечной.

Показанием к постановке искусственных зубов на «приточке» в съёмном пластиночном протезе на верхней челюсти является:

- «короткая» нижняя губа
- чрезмерная выраженность альвеолярной части нижней челюсти
- «короткая» верхняя губа
- чрезмерная выраженность альвеолярного отростка верхней челюсти в области боковых зубов
- выраженная уздечка нижней губы

Применение замковых креплений для фиксации съёмного протеза даёт возможность:

- улучшить дикцию

улучшить фиксацию протеза
уменьшить рвотный рефлекс
повысить эстетику
уменьшить травму десны

Проверка окклюзионных контактов на этапе припасовки искусственной коронки проводится в окклюзиях:

сагиттальных и центральной
центральной и боковых
сагиттальных
сагиттальных, боковых и центральной
боковых и сагиттальных

Показанием к изготовлению мостовидного протеза является:

пародонтит тяжелой степени
дефект коронковой части зуба
включенный дефект зубного ряда
патологическая стираемость
концевой односторонний дефект зубного ряда

Проверка окклюзионных контактов на этапе припасовки несъемного мостовидного протеза проводится при окклюзиях:

боковых, сагиттальных и центральной;
центральной и сагиттальных;
сагиттальных и боковых;
сагиттальных;
центральной.

Для изготовления штампованных коронок применяют штампы, отлитые из:

хромокобальтового сплава
легкоплавкого сплава
серебряно-палладиевого сплава
свинца
олова

Моделировка из воска штампованной коронки проводится на:

разборной модели
гипсовой модели
огнеупорной модели
гипсовом столбике
металлическом штампике

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый

обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран **ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА** или **НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ**.

А. 2 недели

Б. 1 неделя

В. 19 – 23 сутки

Г. 3 недели

Д. 16 – 18 день

1. Сроки эпителизации лунок однокорневых зубов в норме

2. Сроки эпителизации лунок многокорневых зубов в норме

3. Задержка эпителизации лунок однокорневых зубов при воспалении

4. Задержка эпителизации лунок многокорневых зубов при воспалении

5. Сроки полного заполнения лунки грануляционной тканью в норме

А – 4,5, Б – 3, В – 2, Д -1

А – 4,5, Б – 1, В – 2, Д -3

А – 4,5, Б – 3, В – 1, Д -2

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. **ВНИМАНИЕ!** Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран **ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА** или **НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ**.

А. Седативный эффект

Б. Замедляет процесс заживления раны

В. Атропин

Г. Гексенал

1. Побочный эффект от новокаина

2. Побочный эффект от тримекаина

3. При передозировке новокаина вводят:

4. При передозировке лидокаина вводят:

А – 1, Б – 2, В – 4, Г – 3

А – 2, Б – 1, В – 3, Г – 4

А – 2, Б – 1, В – 4, Г – 3

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. **ВНИМАНИЕ!** Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран **ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА** или **НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ**. Методы лечения:

А. Герметизация фиссур

Б. Реминерализующая терапия

В. Препарирование и пломбирование полостей

Г. Обучение гигиене полости рта

Стадии кариеса:

1. Стадия пятна

2. Кариес эмали

3.Кариес дентина

4.Осложненный кариес

1АБГ, 2АБВГ, 3Г, 4Г

1АБГ, 2АВГ, 3ВГ, 4Г

1АБГ, 2АБВГ, 3ВГ, 4Г

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ.

А. Грипп, корь, краснуха, болезнь Боткина

Б. Прогрессирование и неблагоприятный исход процесса

В. Гнойно – воспалительные процессы

Г. Аллергические и паразитарные заболевания

Д. Воспалительные заболевания, интоксикация

Е. Мононуклеоз, туберкулез, сифилис

1. Лейкоцитоз наблюдается при заболеваниях:

2. Лейкопения чаще встречается при заболеваниях:

3. Токсическая зернистость лейкоцитов указывает на:

4. Нейтрофилез указывает на:

5. Эозинофилия встречается при:

6. Лимфацитоз развивается при:

А – 3, Б – 2, В – 1, Г – 5, Д – 4, Е – 6

А – 2, Б – 3, В – 1, Г – 5, Д – 4, Е – 6

А – 2, Б – 1, В – 3, Г – 5, Д – 4, Е – 6

КАКУЮ ФОРМУ ИМЕЕТ СУСТАВНАЯ ГОЛОВКА ВНЧС

А. Шаровидную

В. Эллипсоидную

Б. Овальную

Г. Цилиндрическую

Д. Дисковидную

После припасовки коронок паяного мостовидного протеза в полости рта повторно определяется центральная окклюзия для:

повторной установки и загипсовки модели с коронками в артикулятор

точной спайки опорных коронок с промежуточной частью

оценки качества припасовки коронок

точного моделирования промежуточной части мостовидного протеза (с учетом смыкания зубных рядов в центральной окклюзии)

повышения эстетики протеза

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите

правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВОВСЕ.

А. Хронический гнойный и гипертрофический альвеолит

Б. Рыхлая тампонада лунки йодоформным тампоном

В. Антисептические ванночки, противопоказано интенсивное полоскание полости рта

Г. «сухая лунка» или остеомиелит

Д. Серозная и гнойно-некротическая

1. Тактика врача при течении альвеолита в виде «сухой лунки»

2. Рекомендации врача после удаления зуба

3. Формы течения альвеолита

4. Острые формы альвеолита

5. Хронические формы альвеолита

А – 5, Б – 2, В – 1, Г – 3, Д – 4

А – 5, Б – 1, В – 2, Г – 3, Д – 4

А – 1, Б – 5, В – 2, Г – 3, Д – 4

Местноанестезирующие средства, содержащие вазоконстриктор, противопоказаны пациентам, применяющим

Г. Неопиоидные анальгетики

А. Антигистаминные

В. Трициклические антидепрессанты

Б. Анксиолитики

Д. Нестероидные противовоспалительные препараты

Для поверхностной анестезии слизистой оболочки может применяется

В. бупивакаин (маркаин)

Г. прокаин (новокаин)

А. мепивакин

Б. тетракаин (дикаин)

Д. артикаин

ПОСЛЕ ФИКСАЦИИ НЕСЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ НА ЦЕМЕНТ ПАЦИЕНТУ РЕКОМЕНДУЮТ ЯВИТЬСЯ В КЛИНИКУ ДЛЯ ДИСПАНСЕРНОГО ОСМОТРА:

Г. Только при возникновении жалоб

А. Один раз в месяц

Б. Один раз в полгода

В. Один раз в год

Д. По желанию пациента

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран

ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ.

А. Не ранее, чем через 2 недели

Б. Гайморотомия с пластикой соустья

В. Можно, при наличии кровотечения

Г. Можно во всех случаях

Д. Нельзя

Е. Промывание пазухи растворами антисептиков, пластика соустья после ликвидации воспаления

1. Хирургическая тактика врача при перфорации верхнечелюстной пазухи во время удаления зуба на фоне острого гайморита (без наличия корня зуба в пазухе)

2. Метод удаления корня зуба, внедренного в верхнечелюстную пазуху

3. Можно ли тампонировать лунку йодоформным тампоном при перфорации дна верхнечелюстной пазухи?

4. Наиболее благоприятные сроки для удаления корня зуба, внедренного в мягкие ткани во время удаления

А – 4, Б – 2, Д – 1, Е – 3

А – 4, Б – 2, Д – 3, Е – 1

А – 4, Б – 3, Д – 2, Е – 1

ПУЛЬС У ПАЦИЕНТА БЕЗ СОЗНАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЮТ НАД ПРОЕКЦИЕЙ

В. наружной сонной

А. лучевой артерии

Д. общей сонной

Б. плечевой

Г. локтевой

ТЯЖЁЛАЯ ОДЫШКА, УЧАСТИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ МЫШЦ В АКТЕ ДЫХАНИЯ, ВЗДУТИЕ ШЕЙНЫХ ВЕН, ВЫБУХАНИЕ НАДКЛЮЧИЧНЫХ ЯМОК, ВЫРАЖЕННЫЙ ЦИАНОЗ ХАРАКТЕРИЗУЮТ

Б. приступ бронхиальной астмы

А. асфиксию обтурационную

В. асфиксию аспирационную

Г. большой эпилептический припадок

Д. приступ стенокардии

Съемный пластиночный протез, при дефекте зубного ряда, нуждается в припасовке в полости рта вследствие:

нарушений пропорций при подготовке пластмассы

нарушений режима полимеризации пластмассы

возможных ошибок при постановке искусственных зубов

наличия поднутрений в области естественных зубов

индивидуальных особенностей пациента

ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ПОЛОСТИ ПО V КЛАССУ СКОС ПРЕПАРИРУЮТ

Б. По цементу корня

- А. По эмали
- В. По эмали и цементу корня
- Г. Не формируют
- Д. На усмотрение врача

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ.

А. Низкий уровень иммунитета, выраженная сенсibilизация организма, слабовирулентная микрофлора

Б. Низкий уровень иммунитета, выраженная сенсibilизация организма и значительная вирулентность микрофлоры

В. Кариозные зубы, пародонтит, зубные отложения, тонзиллиты

Г. Достаточная напряженность иммунитета, низкий уровень сенсibilизации организма, высокая вирулентность микрофлоры

Д. Тонзиллиты

1. Наиболее частая причина сенсibilизации организма к хронической инфекции

2. Нормергическая форма воспаления наблюдается при

3. Гиперергическая форма воспаления развивается при

4. Гипоергическая форма воспалительной реакции возникает при

А – 4, Б – 3, В – 1, Г – 2

А – 4, Б – 3, В – 2, Г – 1

А – 3, Б – 4, В – 1, Г – 2

Укажите процентную концентрацию раствора лидокаина, применяемого в стоматологической практике для инфильтрационной и проводниковой анестезии

0.5%

2%

3%

4%

1%

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ. Жалобы:

А. Зуб ранее сильно болел, в настоящее время боль возникает при попадании пищи в полость

Б. Боли интенсивные, самопроизвольные, иррадиирующие, усиливаются от горячего, кратковременное ослабление от холодного

В. Быстро проходящие боли от температурных, механических, химических раздражителей, возникшие 2-3 дня назад

Г.Продолжительные боли от всех видов раздражителей, ночные и самопроизвольные боли

Заболевание:

1.Пульпит начальный

2.Пульпит острый

3.Пульпит гнойный

4.Пульпит хронический гипертрофический

1В, 2Г, 3А, 4Б

1Г, 2В, 3Б, 4А

1В, 2Г, 3Б, 4А

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАРОДОНТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

Г. Сахарный диабет

Б. Подвижность зубов 2 степени

А. Абсцедирование

В. Патология прикуса

Д. Кровоточивость десен

ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ПЕРЕЛОМА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

В. Неправильный прикус

Г. Локальная боль, усиливающаяся при пальпации

А. Нарушение функции жевания

Б. Костная крепитация

Д. Гематома, отек окружающих тканей

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ.

А. Признаки периодонтита

Б. Заболевания, характеризующиеся распространением воспалительного процесса с периодонта на надкостницу альвеолярного отростка и тело челюсти

В. Инфекционно – аллергический, гнойно – некротический процесс, который развивается в кости под воздействием внешних или внутренних факторов

Г. Очаги разрежения костной ткани различных размеров

Д. Удаление причинного зуба, декомпрессия тканей (в т.ч. костной), дренирование очагов воспаления

Е. Удаление или лечение причинного зуба (по показаниям), вскрытие абсцесса

1. Периостит

2. Остеомиелит

3. Изменения на рентгенограмме при остром периостите

4. Изменения на рентгенограмме при остром одонтогенном остеомиелите на ранних стадиях

5. Оперативное лечение острого одонтогенного периостита

6. Оперативное лечение острого одонтогенного остеомиелита

А – 3,4, Б – 2, В – 1, Д – 6, Е - 5

А – 4, Б – 1, В – 2, Д – 6, Е - 5

А – 3,4, Б – 1, В – 2, Д – 6, Е - 5

При прямом методе изготовления культевой вкладки восковая или пластмассовая модель будущей вкладки изготавливается на:

модели из легкоплавкого металла

модели из обычного медицинского гипса

непосредственно в полости рта

модели из огнеупорной массы

модели из супергипса

РЕСТАВРАЦИЯ ПО МЕТОДИКЕ "ОТКРЫТОГО СЭНДВИЧА" - ЭТО:

Контактный пункт выполнен СИЦ, окклюзионная поверхность - композитом

Перекрытие базовой подкладки из СИЦ композитом в области контактного пункта и с окклюзионной поверхности

Нанесение СИЦ на слой низко модульного композита

Контактный пункт выполнен композитом, окклюзионная поверхность - СИЦ

Окклюзионная поверхность - композит, контактный пункт - амальгама

ИНИЦИАТОРОМ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ МАТЕРИАЛА СВЕТООВОГО ОТВЕРЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. Камфорохинон

Б. Пероксид бензоила

В. Ароматические амины

Г. Пероксид бензоила и ароматические амины

Д. Камфорохинон и ароматические амины

ИНТЕРГЛОБУЛЯРНЫЙ ДЕНТИН - ЭТО:

Б. Часть дентина, прилегающая к полости зуба

А. Основное вещество между дентинными слоями

В. Отложения дентина в течении жизни человека

Г. Дентин, образующийся при патологии твердых тканей зуба

Д. Дентин, возникающий в процессе развития зуба

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ. Свойства композитных материалов:

А. Выделение фтора

Б. Высокая эластичность

В. Высокая прочность

Г. Низкая полимеризационная усадка

Группы композитных материалов:

1. Текучие

2. Гибридные

3. Наноккомпозиты

4. Компомеры

Б. 1В, 2Б, 3Г, 4А

А. 1Б, 2В, 3Г, 4А

В. 1Б, 2Г, 3А, 4В

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ.

А. Рассечение зуба на две части в области бифуркации с последующим

сглаживанием нависающих краев, проведение кюретажа, покрытие коронкой

Б. Удаление всего корня при сохранении коронковой части зуба

В. Удаление корня вместе с прилежащей коронковой частью

Г. Пересадка удаленного зуба в другую альвеолу

Д. Пересадка удаленного зуба в его же альвеолу

1. Аутотрансплантация зуба

2. Гемисекция зуба

3. Ампутация корня

4. Коронаро – радикулярная сепарация

5. Реплантация зуба

А – 4, Б – 1, В – 2, Г – 3, Д – 5

А – 4, Б – 3, В – 1, Г – 2, Д – 5

А – 4, Б – 3, В – 2, Г – 1, Д – 5

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ.

А. Расширение и сужение протока

Б. Сужение протоков на всем протяжении

В. «Гроздь винограда»

Г. «Чернильное пятно»

Д. Без изменений

1. Сиалографический признак разрастания в паренхиме слюнной железы соединительной ткани

2. Сиалографический признак наличия поражения протока слюнной железы

3. Сиалографический признак лимфогенного паротита характеризуется скоплением контраста в виде:

4. Сиалографический признак паренхиматозного паротита характеризуется скоплением контраста в виде:

5. Сиалограмма ложного паротита Герценберга

А – 2, Б – 1, В – 3, Г – 4, Д – 5

А – 2, Б – 1, В – 4, Г – 5, Д – 3

А – 2, Б – 1, В – 4, Г – 3, Д – 5

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ.

А. Не существует

Б. Хронический периодонтит

В. 1 – 3 и 8 – 9 месяцы

Г. 6 месяцев

Д. Период обострения

Е. 2 – 3 и 6 – 7 месяцы

1. Показание к плановому удалению зуба

2. Абсолютное противопоказание для удаления зуба

3. Сроки планового удаления зубов после инфаркта миокарда

4. Временное противопоказание к удалению зубов у беременных в следующие сроки

5. Временное противопоказание к удалению зубов при психических заболеваниях

А – 2, Б – 1, В – -, Г – 3, Д – 5

А – 2, Б – 1, В – -, Г – 5, Д – 3

А – 3, Б – 1, В – 4, Г – 5, Д – 2

ВОЗБУДИТЕЛЕМ РОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

В. Бактероиды, клостридии

Г. Кишечная и синегнойная палочки

А. Эпидермальный стафилококк

Б. Пемолитический стрептококк

Д. Актиномицеты

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ.

А. Серозная инфильтрация тканей, окружающих воспалительно измененный лимфатический узел

Б. Зуд кожи, эозинофилия, в пунктате – клетки Березовского - Штернберга

В. Золотистый стафилококк

Г. Смешанная микрофлора

Д. Гнойное воспаление тканей, окружающих воспалительно измененный лимфатический узел

Е. Наличие пакетов лимфоузлов, длительный субфебрилитет, положительная реакция Пирке и Манту, наличие в пунктате гигантских клеток Пирогова – Лангханса

Ж. Острое начало заболевания, высокая температура тела, отрицательная проба с актинолизатом

1. Микроорганизм – наиболее частый возбудитель острых лимфаденитов лица и шеи

2. Периаденит

3. Аденофлегмона

4. Характерные признаки туберкулезного лимфаденита

5. Нехарактерные для актиномикоза признаки поражения лимфатических узлов

6. Клиническая симптоматика лимфогрануломатоза

А – 3, Б – 6, В – 1, Д – 2, Е – 4, Ж - 5

А – 2, Б – 6, В – 1, Д – 3, Е – 4, Ж - 5

А – 2, Б – 6, В – 1, Д – 3, Е – 5, Ж - 4

ПРИКУС-ЭТО ВИД СМЫКАНИЯ ЗУБНЫХ РЯДОВ В ПОЛОЖЕНИИ ОККЛЮЗИИ:

А. Центральной

Б. Боковой левой

В. Передней

Г. Дистальной

Д. Боковой правой

CEREC – ЭТО

Г. Воск для прямой моделировки вкладок

Б. Система адгезионной фиксации безметалловых вкладок

А. Система компьютерного изготовления вкладок и коронок

В. Система реставрации зубов стандартными керамическими вкладками

Д. Система ультразвукового препарирования под стандартные керамические вкладки

Зубная формула 2.4 соответствует:

первому премоляру на верхней челюсти слева

первому премоляру на нижней челюсти справа

второму премоляру на верхней челюсти справа

второму премоляру на нижней челюсти справа

первому премоляру на верхней челюсти справа

Подвижность зубов по Энтину II степени характеризуется подвижностью:

в пределах физиологической нормы

в вестибулооральном и медиодистальном направлениях

в лунке во всех направлениях вокруг своей оси

в вертикальном направлении

в вестибулооральном направлении

Анатомическая шейка зуба соответствует:

экватору зуба

дну зубодесневого желобка

границе над- и поддесневой частей зуба

переходу эмали в цемент корня

Д) дну патологического зубодесневого кармана

При припасовке литых мостовидных протезов, точность прилегания коронок к культиям опорных зубов оценивается с помощью:

копировальной бумаги

базисного воска

эластического слепочного материала

гипса

моделировочного воска

При изготовлении литой цельнометаллической коронки моделировка воском анатомической формы производится в объеме (по сравнению с естественным зубом):

меньшем на толщину компенсационного лака

меньшем на толщину 1мм

равном

большем на толщину 1мм

большем на толщину компенсационного лака

Оптимальное расположение кламмерной линии на верхней челюсти:

диагональное

сагиттальное

поперечное

вестибуло–оральное

точечное

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ. Методы реставрации:

А.Пломба

Б.Прямой винир

В.Непрямой винир

Г.Искусственная коронка

Показания:

1.Изменения цвета зуба после эндодонтического лечения

2.Незначительный по площади клиновидный дефект

3.Диастема

4.Флюороз

1БВ, 2А, 3БВГ, 4БВ

1БВ, 2А, 3БВ, 4БВ

1БВ, 2БА, 3БВГ, 4БВ

Для припасовки штампованной коронки в клинике врач получает коронку:

без штампа

на гипсовой модели

на гипсовом столбике

на металлическом штампе

готовую коронку (отполированную)

В случае фиксации бокового смещения нижней челюсти на этапе определения центрального соотношения челюстей характер соотношения зубных рядов при проверке конструкции протеза следующий:

бугорковый контакт между антагонистами, сагиттальная щель во фронтальном участке, снижение высоты нижнего отдела лица

бугорковый контакт между антагонистами в боковом участке с одной стороны и просвет с другой, завышение высоты нижнего отдела лица

фиссурно-бугорковый контакт между антагонистами, высота нижнего отдела лица в норме

фиссурно-бугорковый контакт между антагонистами, снижение высоты нижнего отдела лица

фиссурно-бугорковый контакт между антагонистами, завышение высоты нижнего отдела лица

ПРИ СНЯТИИ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ У ПАЦИЕНТА С ЯЗВЕННО- НЕКРОТИЧЕСКИМ ГИНГИВИТОМ ВЕНСАНА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД:

Сочетанный ручной и ультразвуковой

Ультразвуковой

Ручной

Пескоструйный

Сочетанный ручной и пескоструйный

ПРИ НЕПОЛНОМ ВЫВИХЕ ЦЕНТРАЛЬНЫХ РЕЗЦОВ У РЕБЕНКА ПОЛУТОРА ЛЕТ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

В. Репозировать

Г. Депульпировать и репозировать

Б. Провести шинирование и оставить под наблюдение

А. Оставить под наблюдение

Д. Удалить

Высшая (максимально допустимая) разовая доза артикаина для детей:

Б. 3,0 мг/кг

- В. 4,4 мг/кг
- А. 2,2 мг/кг
- Г. 5,0 мг/кг
- Д. 7 мг/кг

Артикаин можно использовать у детей с

- А. 6 месяцев
- Г. 4 лет
- Б. 1 года
- В. 2 лет
- Д. 5 лет

Для починки съемного протеза на нижней челюсти при отломе удерживающего кламмера необходимо получить оттиск с:

- Б. двух челюстей без протеза;
- А. нижней челюсти с протезом;
- В. нижней челюсти без протеза;
- Г. верхней челюсти и оттиск с нижней челюсти с протезом;
- Д. двух челюстей без протеза и с нижней челюсти с протезом.

При изготовлении цельнолитых коронок применяется сплав золота пробы:

- 900
- 375
- 750
- 583
- 915

КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ГИПОГЛИКЕМИИ НЕ СООТВЕТСТВУЕТ СИМПТОМ

- А. общей слабости
- Г. сухости кожных покровов
- Б. двигательного беспокойства
- В. чувства голода
- Д. тремора пальцев

Препарат, используемый для всех видов местной анестезии:

- Г. прокаин (новокаин)
- А. мепивакаин
- Б. лидокаин
- В. бензокаин (анестезин)
- Д. артикаин

Провести депульпирование зуба 2.4 под инфильтрационной анестезией позволяют местноанестезирующие препараты на основе:

- В. бензокаина (анестезина)
- А. мепивакаина

- Г. артикаина
- Б. лидокаина
- Д. прокаина (новокаина)

Подвижность зубов по Энтину I степени характеризуется подвижностью:

- в вестибулооральном и медиодистальном направлениях
- в пределах физиологической нормы
- в лунке во всех направлениях вокруг своей оси
- в вертикальном направлении
- в вестибулооральном направлении

Противопоказанием к изготовлению искусственной коронки является:

- подвижность зуба третьей степени
- патологическая стираемость твердых тканей
- наличие гиперэстезии
- снижение высоты нижнего отдела лица
- необходимость укорочения зуба при феномене Попова-Годона

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ ВИНИРОВ ПРЯМЫМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ:

- Г. Диастема шириной 1 мм
- Б. Депульпированные зубы
- А. Низкий уровень гигиены полости рта
- В. Деминерализация после ортодонтического лечения
- Д. Наличие старых, изменивших цвет, пломб

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ. Рентгенологическая картина:

- А. Выраженные периапикальные деструктивные изменения костной ткани
- Б. Участок разряжения костной ткани с четкими контурами более 5мм
- В. Изменений не выявляется

Заболевание:

1. Острый апикальный периодонтит
2. Хронический апикальный периодонтит
3. Радикалярная киста
4. Хронический пульпит

1Б, 2А, 3В, 4В

1В, 2А, 3Б, 4В

1В, 2А, 3Б, 4А

Собственно жевательная мышца по функции относится к группе мышц:

опускающих нижнюю челюсть
поднимающих нижнюю челюсть
смещающих нижнюю челюсть вперед
смещающих нижнюю челюсть вправо
смещающих нижнюю челюсть влево

При изготовлении цельнолитой коронки рабочий оттиск получают с помощью массы

альгинатной
силиконовой
фторкаучуковой
термопластичной
цинкоксидаэвгеноловой

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ. Показания:

А. Препарирование без выхода на аппроксимальную грань и кариесрезистентных пациентов

Б. Скрытые полости до контактного пункта сочетание полостей 2 и 1 класса

В. Полость в придесневой области до контактного пункта у зубов с высокой коронкой

Г. Распространение полости на контактный пункт, замена старой реставрации

Методики препарирования и пломбирования полостей 2 класса:

1. Техника горизонтального туннеля

2. Техника сквозного вертикального туннеля

3. Техника несквозного вертикального туннеля

4. Препарирование и пломбирование стандартными керамическими вкладками

1А, 2Б, 3В, 4Г

1В, 2Б, 3А, 4Г

1Г, 2Б, 3А, 4В

УКАЗАТЬ ОШИБКИ ПРИ ПЛОМБИРОВАНИИ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ

А. Отлом истонченной стенки коронковой части зуба

В. Нависающий край пломбы, отсутствие контактного пункта

Б. Неполное удаление инфицированного дентина, химический ожог пульпы зуба

Г. Термический ожог пульпы зуба, вскрытие полости зуба

Д. Десневое кровотечение

К ОБЛИГАТНЫМ ПРЕДРАКАМ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РТА ОТНОСЯТ

Болезнь Боуэна, бородавчатый (узелковый) предрак, ограниченный предраковый гиперкератоз

Болезнь Боуэна и пигментную ксеродермию

Болезнь Боуэна

Болезнь Боуэна, актинический кератоз, предраковый меланоз

Болезнь Боуэна, абразивный хейлит Манганотти

Высшая (максимально допустимая) разовая доза лидокаина:

Б. 4,4 мг/кг

А. 2,2 мг/кг

В. 5,0 мг/кг

Г. 6 мг/кг

Д. 7 мг/кг

БОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ПРОВЕДЕНИЕ АМБУЛАТОРНЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ У БЕРЕМЕННЫХ

Б. в 1 и 2 триместрах

Г. во 2 и 3 триместрах

А. в 1 триместре

В. во 2 триместре

Д. в 3 триместре

В МИКРОНАПОЛНЕННЫХ КОМПОЗИТАХ РАЗМЕР ЧАСТИЦ НАПОЛНИТЕЛЯ (МКМ):

Д. менее 1

А. 1 - 100

Б. 50

В. более 1

Г. 1

Создание чрезмерной конусности культи зуба при препарировании под металлокерамическую коронку обуславливает:

Г. эстетический дефект в области шейки зуба;

А. травму пародонта;

В. ослабление фиксации протеза;

Б. затрудненное наложение протеза;

Д. снижение жевательной эффективности.

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ. Классы композитных материалов:

А. Текущие, жидкие

Б. Микронаполненные

В. Гибридные

Г. Универсальные

Признаки классификации:

1. По размеру частиц наполнителя

2. По клиническому назначению

3. По плотности

4. По способу полимеризации

В. 1БВ, 2ВГ, 3А, 4--

Б. 1В, 2Г, 3А, 4--

А. 1БВ, 2Г, 3А, 4--

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ. Заболевание:

А. Корневая киста остаточная

Б. Периапикальный абсцесс без свища

В. Корневая киста апикальная и боковая

Г. Хронический апикальный периодонтит

Код по МКБ-10:

1. K04.5

2. K04.80

3. K04.7

4. K04.81

В. 1В, 2Г, 3А, 4Б

Б. 1Г, 2А, 3Б, 4В

А. 1Г, 2В, 3Б, 4А

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ.

А. Нижнелуночковый и язычный

Б. Слизистая оболочка в пределах резцов и клыков с обеих сторон

В. Верхние моляры и соответствующий участок слизистой оболочки альвеолярного отростка с вестибулярной стороны

Г. Резцы, клыки и премоляры, альвеолярный отросток и его слизистая оболочка с вестибулярной стороны, мягкие ткани подглазничной области

Д. Разновидность мандибулярной анестезии

1. Зона обезболивания при инфраорбитальной анестезии

2. Зона обезболивания при туберальной анестезии

3. Обезболивание по Егорову – это:

4. Зона обезболивания резцовой анестезии

5. При внутриротовой мандибулярной анестезии происходит выключение

чувствительных ветвей:

А – 5, Б – 4, В – 2, Г – 1, Д -3

А – 4, Б – 5, В – 2, Г – 3, Д -1

А – 5, Б – 4, В – 2, Г – 1, Д -3

Местноанестезирующий препарат, не оказывающий значительного влияния на сосуды:

Г. мепивакаин

А. лидокаин

Б. артикаин

В. прокаин (новокаин)

Д. бупивакаинSd

Требования к корням зубов, используемым для штифтовых конструкций:

подвижность 2-3 степени

толщина стенок корня не менее одного миллиметра

канал распломбирован на 1/3

расширение периодонтальной щели

канал не запломбирован до верхушки на 1/3

РАННИМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯЗВЕННО-НЕКРОТИЧЕСКОГО ГИНГИВИТА ЯВЛЯЕТСЯ

А. Деформация десневых сосочков

Б. Некроз десневых сосочков

В. Кровоточивость при зондировании десневых сосочков

Г. Резорбция кортикальной пластинки межальвеолярных перегородок

Д. Наличие пародонтального кармана

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ АРТРИТА ВНЧС С ХРОНИЧЕСКИМ ТЕЧЕНИЕМ ЯВЛЯЮТСЯ

Выраженное расширение суставной щели, нарушение функции суставной головки

Выраженное сужение суставной щели, нарушение функции суставной головки

Исчезновение наружных замыкающих кортикальных пластинок, краевые узурь, остеопороз и кисты суставной головки

Незначительное расширение суставной щели, нарушение функции суставной головки

Ширина суставной щели без изменений, нарушение функции суставной головки

ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ НЕВРИТА ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ХАРАКТЕРНЫ

Б. Продолжительные, варьирующие по интенсивности боли, усиливающиеся при давлении по ходу нерва

А. Приступообразные ночные боли длительностью 15-30 минут, иррадиирующие в ухо, висок

В. Тупые длительные боли с чувством давления и напряжения в верхней челюсти, выделения из носа

Г. Продолжительные приступообразные боли с иррадиацией в ухо, хруст в височно-нижнечелюстном суставе

Д. Кратковременные интенсивные боли, возникающие от случайных раздражений без нарушений чувствительности

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ.

А. Разрежение кости позади коронки нижнего «зуба мудрости»

Б. Воспаление мягких тканей, окружающих коронку зуба при его неполном и затрудненном прорезывании

В. Ретенция «зубов мудрости»

Г. Задержка сроков прорезывания нормально сформированного постоянного зуба

Д. Неправильное положение в зубном ряду прорезывавшегося зуба или его аномальное положение в челюсти

1. Ретенция зуба

2. Дистопия зуба

3. Перикоронит

4. Полулуние Вассмунда

5. Одна из причин краевой гнездовой алопеции затылочной области

А – 4, Б – 3, В – 5, Г – 1, Д – 2

А – 3, Б – 4, В – 5, Г – 1, Д – 2

А – 4, Б – 3, В – 5, Г – 2, Д – 1

Компонент местнообезболивающего препарата, наиболее часто провоцирующий развитие аллергических реакций

Б. вазоконстриктор

Г. ЭДТА

А. местный анестетик

В. бисульфит натрия

Д. натрия хлорид

Граница базиса съёмного пластиночного протеза на верхней челюсти в области передних зубов проходит:

посередине коронки зубов

не касается зубов

перекрывая коронки зубов на 1/3

в пришеечной области зубов

перекрывая коронки зубов на 2/3

Разборная гипсовая модель отливается при изготовлении:

съёмного мостовидного протеза

штампованной коронки

цельнолитой коронки
бюгельного протеза
пластиночного протеза

Для спайки коронок из нержавеющей стали применяют припой на основе:

титана
золота
серебра
платины
кадмия

СЛИВАЮЩИЕСЯ В РИСУНОК ПАПУЛЫ НА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ПОЛОСТИ РТА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

А. Лейкоплакия
Г. Плоский лишай
Б. Герпес
В. Красная волчанка
Д. Опоясывающий лишай

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ОСТРОГО ГНОЙНОГО ПЕРИОСТИТА ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

А. Острый периодонтит
Б. Обострившийся хронический периодонтит
В. Нагноившаяся радикулярная киста
Г. Общий гнойный пульпит
Д. Альвеолит

Укажите местный анестетик, действующий наиболее длительно:

Б. бупивакаин
А. лидокаин
В. прокаин (новокаин)
Г. артикаин
Д. мепивакаин

МИКРОПРОТЕЗ, ВОССТАНАВЛИВАЮЩИЙ АНАТОМИЧЕСКУЮ ФОРМУ ЗУБА И РАСПОЛОЖЕННЫЙ НА ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ С ПЕРЕКРЫТИЕМ ОДНОГО БУГРА

Onlay
Pinlay
Inlay
Overlay
Neу

Допускается постановка искусственных зубов в съёмном пластиночном протезе кпереди от центра альвеолярного гребня на 2/3 их длины в области:

боковых зубов верхней челюсти
передних зубов нижней челюсти
передних зубов верхней челюсти
боковых зубов нижней челюсти
передних и боковых зубов нижней челюсти

ДЛЯ ПЛОМБИРОВАНИЯ ПОЛОСТИ ПО П КЛАССУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- Б. Поликарбоксилатный цемент
- Г. Микрофильный композиционный материал
- А. Стеклоиономерный цемент
- В. Гибридный композиционный материал
- Д. Компомер

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ. Заболевание:

- А. Острый пульпит
- Б. Пульпит хронический
- В. Пульпит неуточненный
- Г. Пульпит хронический язвенный

Код по МКБ-10:

- 1. K04.09
- 2. K04.01
- 3. K04.03
- 4. K04.04

- А. 1В, 2А, 3Б, 4Г
- Б. 1Г, 2В, 3А, 4Б
- В. 1Г, 2А, 3В, 4Б

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ В РАЗВИТИИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ГИНГИВИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- Наличие микробного налета
- Наследственность
- Вредные привычки
- Подвижность зубов
- Травма

КУРКОВЫЕ (ТРИГГЕРНЫЕ) ЗОНЫ ПРИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЭТО УЧАСТКИ

- Г. Парастезии
- А. Гиперстезии
- В. Раздражение которых провоцирует приступ боли
- Б. Гипостезии

Д. Анестезии

Укажите процентную концентрацию раствора лидокаина в аэрозоли, применяемого в стоматологической практике для аппликационной анестезии

10%

0.5%

2%

3%

4%

Культевые штифтовые вкладки методом литья изготавливают из:

легкоплавкого металла

композиционных материалов

пластмассы

сплавов металлов

воска

При изготовлении металлокерамической коронки чрезмерное укорочение культи зуба может привести к:

А. нарушению эстетики;

Г. расцементирования коронки;

Б. функциональным нарушениям;

В. сколу керамики;

Д. травме десны.

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРЕДРАКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ КРАСНОЙ КАЙМЫ ГУБ НАЗНАЧАЮТ МАЗИ

А. Фотозащитные

Б. Кортикостероидные

В. Противовоспалительные

Г. Антибактериальные

Д. Регенерирующие

МИКРОПРОТЕЗ, ВОССТАНАВЛИВАЮЩИЙ АНАТОМИЧЕСКУЮ ФОРМУ ЗУБА И ПЕРЕКРЫВАЮЩИЙ ВСЮ ОККЛЮЗИОННУЮ ПОВЕРХНОСТЬ

Inlay

Onlay

Pinlay

Overlay

Neu

К физиологическим видам прикуса относятся:

Б. прогнатический;

Г. перекрестный;

А. глубокий;

- В. бипрогнатический;
- Д. открытый.

Окклюзия – это:

- всевозможные положения нижней челюсти относительно верхней
- соотношение беззубых челюстей
- положение нижней челюсти относительно верхней в состоянии относительного физиологического покоя
- всевозможные смыкания зубных рядов верхней и нижней челюстей
- вид прикуса

ПРЕПАРИРОВАНИЕ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ ПРИ ВЫСОКИХ ПОКАЗАТЕЛЯХ КАРИЕСВОСПРИИМЧИВОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- А. До иммунных зон
- Б. Профилактически иссекая окружающую деминерализованную эмаль
- В. Миниинвазивным методом
- Г. Депульпируют зуб
- Д. С позиций щадящего препарирования

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВОВСЕ.

- А. Монокультура анаэробов
 - Б. Гиперкапния, аэрация тканей
 - В. Аэробы, факультативные и облигатные анаэробы
 - Г. Бактероиды, фузобактерии
 - Д. Монокультура стафилококка
 - Е. Кишечная палочка, протей
1. Бактерии, вызывающие гнойно – воспалительные процессы в челюстно - лицевой области
 2. К облигатным неспорообразующим бактериям относятся
 3. Условия не способствующие развитию бактериоидной инфекции
 4. При нагноении лимфоузлов из гнойных очагов высеваются
 5. Микроорганизмы, которые чаще всего высеваются при одонтогенных абсцессах

А – 3, Б – 5, В – 1, Г – 2, Д – 4

А – 5, Б – 3, В – 1, Г – 2, Д – 4

А – 5, Б – 1, В – 3, Г – 2, Д – 4

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ШТИФТОВОЙ КОНСТРУКЦИИ ОПТИМАЛЬНАЯ ДЛИНА ШТИФТА ОТНОСИТЕЛЬНО ДЛИНЫ КОРНЯ СОСТАВЛЯЕТ

- 2/3
- 1/3
- 1/2

Всю длину корня
Длина штифта не имеет значения

**ПАЦИЕНТУ В СОСТОЯНИИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ВЕЩЕСТВА
ВВОДЯТ**

- А. подкожно
- В. внутривенно
- Б. подъязычно
- Г. внутримышечно
- Д. внутрисердечно

Укажите местный анестетик, используемый в стоматологии около 100 лет

- Б. мепивакаин
- В. артикаин
- А. бупивакаин
- Г. прокаин (новокаин)
- Д. лидокаин

Промежуточная часть мостовидного протеза в области боковых зубов по отношению к десне:

- не касается
- прилегает к ней по всей поверхности
- прилегает только на скатах альвеолярного гребня
- касается по вершине альвеолярного гребня в двух точках
- касается по вершине альвеолярного гребня в одной точке

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ.

- А. Строфантин, коргликон
- Б. Бемегрид
- В. Эуфиллин, дипрофиллин
- Г. Кордиамин
- Д. Нитроглицерин, изокет, нитроминт
- 1. Дыхательные аналептики
- 2. Сердечные гликозиды
- 3. Антагонист гексенала и тиопентала натрия
- 4. Бронхолитики
- 5. Антиангинальные препараты

А – 2, Б – 3, В – 4, Г – 5, Д – 1

А – 1, Б – 3, В – 4, Г – 2, Д – 5

А – 2, Б – 3, В – 4, Г – 1, Д – 5

МЕСТОМ ПАЛЬЦЕВОГО ПРИЖАТИЯ ПРИ ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ ЛИЦЕВОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА В ОБЛАСТИ

- А. Ветви нижней челюсти впереди козелка уха соответствующей стороны
- Г. Края нижней челюсти впереди жевательной мышцы
- Б. Основания нижней челюсти соответственно подбородочному отверстию
- В. VII шейного позвонка
- Д. Переднего края грудино-ключично-сосцевидной мышц

Получение оттиска при починке съемного пластиночного протеза не требуется при:

- Б. переломе или трещине базиса;
- А. отломе плеча кламмера;
- В. необходимости установки дополнительного зуба;
- Г. переносе кламмера;
- Д. отломе искусственного зуба.

НАЛИЧИЕ У РЕБЕНКА УСТОЙЧИВОЙ ПРИВЫЧКИ, ПРИВОДЯЩЕЙ К ПОСТОЯННОМУ ПОЛОЖЕНИЮ ЯЗЫКА МЕЖДУ ЗУБАМИ, ФОРМИРУЕТ

- Б. Глубокую резцовую окклюзию
- В. Дистальную окклюзию
- А. Мезиальную окклюзию
- Г. Вертикальную резцовую дизокклюзию
- Д. Вестибулоокклюзию

Наиболее высокой диффузионной способностью обладает:

- В. прокаин (новокаин)
- Г. мепивакаин
- А. лидокаин
- Б. артикаин
- Д. бупивакаин

ЭТОТ ПРЕПАРАТ СНИЖАЕТ ТОНУС СКЕЛЕТНОЙ МУСКУЛАТУРЫ

- А. эуфиллин
- Б. диазепам
- В. кофеин
- Г. но-шпа
- Д. папаверин

НИТРОМИНТ-АЭРОЗОЛЬ (НИТРОСПРЕЙ) - СРЕДСТВО ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ

- Г. гипертонического криза
- А. судорожного припадка
- В. приступа стенокардии
- Б. приступа бронхиальной астмы
- Д. стенотической асфиксии