

Тесты с вопросами по специальности «Стоматология терапевтическая» для аттестации 1 категория

Купить базу с ответами можно здесь:

→ medik-otvet.ru/product/terapevt-stomatolog/ ←

Полезные ссылки

1) Тесты «Стоматология терапевтическая» для аккредитации и других экзаменов (2900 вопросов)

→ medik-akkreditacia.ru/product/stomatolog_terapevt/

2) Стоматология терапевтическая — ситуационные задачи

→ medik-otvet.ru/product/terstomat/

3) Тесты для аккредитации «Стоматология профилактическая» (780 вопросов)

→ medik-otvet.ru/product/stomatologiya-profilakticheskaya/

Обратите внимание: вопросы могут перемещаться между категориями и повторяться в разных разделах. Для полноценной подготовки рекомендуем изучить все категории.

Быстрый поиск: нажмите **Ctrl** + **F** и введите несколько первых слов вопроса подряд. Не копируйте вопрос целиком — переносы строк, лишние пробелы или скрытые символы могут помешать поиску. Если вопрос не находится, попробуйте ввести часть варианта ответа, а затем сравните найденный вопрос с исходным.

1 категория

[Вернуться в начало](#)

Установите правильную последовательность: АЛГОРИТМ ЛЕЧЕНИЕ КАРИЕСА ДЕНТИНА (II, III, IV КЛАССЫ)

- 1)медикаментозная обработка кариозной полости**
- 2)обезболивание**
- 3)препарирование кариозной полости**
- 4)шлифование и полирование пломбы**
- 5)наложение прокладки**
- 6)установка матрицы**
- 7)удаление матрицы**
- 8)наложение пломбы**

- А. 4, 7, 8, 6, 5, 1, 2, 3
Б. 3, 6, 8, 5, 2, 1, 7, 4
В. 4, 5, 7, 8, 1, 2, 6, 3
Г. 2, 3, 1, 6, 5, 8, 7, 4
Д. 2, 1, 4, 6, 8, 7, 3, 5

Установите правильную последовательность: АЛГОРИТМ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО АПИКАЛЬНОГО ПЕРИОДОНТА (II посещение острый периодонтит без активной экссудации из корневого канала).

- 1) проведите повторную инструментальную и медикаментозную обработку**
- 2) при клиническом благополучии снимите временную повязку**
- 3) запломбируйте корневой канал**
- 4) высушите корневой канала бумажными штифтами**
- 5) наложите постоянную пломбу, проведите отделку пломбы**
- 6) наложите изолирующую прокладку**

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

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в правой колонке выберите буквенный компонент из левой колонки. Каждый буквенный компонент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

1.Эпоксидная смола

2.полиакриловая кислота

3.ортофосфорная кислота

4. БИСГМА

5.эвгенол

А).композит

Б) минеральные цементы

В) СИЦ

Г) цинк-эвгенольный цемент

Д) АН+

А. 1Д, 2В, 3Б, 4А, 5Г

Б. 1Б, 2А, 3В, 4Г,5Д

В. 1Д, 2В, 3А, 4Б,5Г

Г. 1Д, 2В, 3Б, 4Г, 5А

Д. 1Д, 2А, 3Б, 4В, 5Г

Корень латерального резца верхней челюсти наиболее часто имеет изгиб:

А. дистальный

Б. мезиальный;

В. щечный

Г. небный

Д. язычный

Степень поражения эмали при очаговой деминерализации можно оценить с помощью

А. определения индекса Грин-Вермиллиона

Б. зондирования

В. электроодонтодиагностика

Г. рентгенологического исследования

Д. витального окрашивания эмали

На рентгенограмме при хроническом периодонтите (гранулематозном) в области вершины корня зуба определяется

А. очаг разряжения костной ткани с четкими ровными контурами

Б. очаг разрежения костной ткани с нечеткими контурами

В. расширение периодонтальной щели

Г. изменений нет

Д. очаг остеосклероза

Осложнения при использовании препаратов на основе гидроокиси кальция для временных корневых пломб

- А. колликвационный некроз периапикальных тканей
- Б. некачественная obturation корневого канала
- В. инфицирование периапикальных тканей
- Г. рассасывание материала
- Д. развитие свищевого хода

Окончательный этап техники «crown down»

- А. введение в корневой канал H-файла №35 на глубину 16 мм
- Б. прохождение апикальной части корневого канала на временную рабочую длину
- В. определение временной рабочей длины
- Г. определение окончательной рабочей длины
- Д. расширение корневого канала и придание ему конусовидной формы

При кариесе эмали пациент жалуется на боль

- А. от температурных и химических раздражителей, проходящую после их устранения
- Б. от температурных и химических раздражителей, сохраняющуюся после их устранения
- В. при накусывании
- Г. ночную
- Д. приступообразную

При остром периодонтите появление болей при накусывании связано с

- А. накоплением молочной кислоты в тканях, с развитием ацидоза
- Б. разволокнением и частичным разрушением фиброзных коллагеновых волокон
- В. отеком соединительной ткани
- Г. скоплением экссудата в верхушечном участке периодонта
- Д. увеличением проницаемости сосудов

Хронический язвенный пульпит классифицируется по МКБ-10 как

- А. К 04.0
- Б. К 04.03
- В. К 04.04
- Г. К 04.4
- Д. К 04.6

Способ пломбирования кариозных полостей

- А. сэндвич-техника
- Б. туннельный
- В. step back
- Г. crown down
- Д. реминерализация

Острая болевая реакция, быстро угасающая при устранении температурного раздражителя, характерна для

- А. нормальной пульпы;
- Б. обратимого пульпита;
- В. необратимого пульпита;
- Г. некротизированной пульпы.
- Д. язвенного пульпита

Установите правильную последовательность: ОТБЕЛИВАНИЕ ВИТАЛЬНЫХ ЗУБОВ

- 1)изоляция десневого края герметиком, наложение коффердама
- 2)определение цвета зубов по шкале VITA
- 3)очистка поверхности зубов
- 4)удаление кислотного геля , высушивание
- 5)протравливание 35% ортофосфорной кислотой в течение 5-7 сек
- 6)активация
- 7)нанесение отбеливающего средства

- А. 4, 6, 7, 5, 2, 1, 3
- Б. 1, 2, 5, 4, 7, 6, 3
- В. 5, 7, 4, 6, 3, 2, 1
- Г. 3, 1, 5, 2, 4, 6, 7
- Д. 3, 2, 1, 5, 4, 7, 6

«Опасной зоной» называется:

- А. дистальная поверхность медиального корня нижних моляров;
- Б. дистальная поверхность дистального корня нижних моляров;
- В. щечная поверхность корней верхних премоляров;
- Г. небная поверхность верхних резцов.
- Д. язычная поверхность нижних резцов

Боль, характерная для пульпарного абсцесса (гнойного пульпита)

- А. локализованная
- Б. дневная
- В. постоянная
- Г. приступообразная
- Д. ночная

Противопоказанием для применения фторидсодержащих зубных паст является

- А. кровоточивость десен
- Б. неудовлетворительное гигиеническое состояние полости рта
- В. высокое содержание фтора в воде
- Г. наличие у пациента большого количества пломб
- Д. низкое содержание фтора в воде

Установите правильную последовательность: ЭТАПОВ МЕСТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКИЙ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫЙ ПАРОДОНТИТ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ

- 1. кюретаж**
- 2. обезболивание**
- 3. удаление зубных отложений**
- 4. обучение гигиене полости рта**
- 5. наложение паронтактной повязки**
- 6. устранение супраконтактов**

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

Ноющая боль, усиливающаяся при накусывании на зуб, характерный симптом для

- А. кариеса
Б. острого пульпита
В. острого апикального периодонтита пульпарного происхождения
Г. хронического пульпита (ремиссия)
Д. хронического периодонтита(ремиссия)

Установите правильную последовательность: АЛГОРИТМ ЛЕЧЕНИЯ КАРИЕСА ДЕНТИНА (I, класс)

- 1)полирование пломбы**
- 2)обезболивание**
- 3)медикаментозная обработка кариозной полости**
- 4)препарирование кариозной полости**
- 5)наложение постоянной пломбы**
- 6)наложение прокладки**
- 7)шлифование пломбы**

- А. 2, 6, 1, 7, 3, 5, 4
Б. 2, 4, 3, 6, 5, 7, 1
В. 2, 1, 4, 6, 7, 3, 5
Г. 2, 6, 1, 3, 5, 4, 7
Д. 3, 1, 5, 2, 4, 6, 7

Установите правильную последовательность: ПРЕПАРИРОВАНИЕ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ

1)некрэктомия

2) «раскрытие» кариозной полости

3)финирование полости

4)формирование дна и стенок кариозной полости

А. 2, 4, 1, 3

Б. 2, 1, 4, 3

В. 1, 3, 2, 4

Г. 4, 3, 2, 1

Д. 2, 3, 4, 1

Наиболее резистентны к кариесу участки эмали в области:

А. шейки

Б. контактных поверхностей

В. бугров, режущего края

Г. вестибулярных поверхностей

Д. фиссур

Устья каналов лучше всего определять с помощью:

А. стандартного стоматологического зонда;

Б. пародонтального зонда;

В. эндодонтического экскаватора;

Г. зонда DG 16.

Д. плагера Машту

Наибольшей адгезией к гуттаперчевым штифтам обладают:

А. цинкоксид-эвгеноловые силеры;

Б. силеры на основе гидроокиси кальция;

В. эпоксидные силеры;

Г. стеклоиономерные корневые цементы.

Д. пасты с антисептиком

Установите правильную последовательность: АЛГОРИТМ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО АПИКАЛЬНОГО ПЕРИОДОНТА II посещение (при ликвидации симптомов острого периодонтита с выраженной экссудацией)

1) наложите временную повязку в зависимости от оставленного препарата на срок от 2-3 дней до 3 недель

2) проведите инструментальную и медикаментозную обработку корневого канала

3) в канале оставьте лекарственный препарат, временный пломбировочный материал

А. 1, 3, 2

Б. 2, 1, 3

В. 3, 2, 1

Г. 1, 2, 3

Д. 2, 3, 1

Установите правильную последовательность: АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЯ ЛЕЧЕНИЯ ПУЛЬПИТА МЕТОДОМ ДЕВИТАЛЬНОЙ ЭКСТИРПАЦИИ (I. ПОСЕЩЕНИЕ)

1) проведите инфильтрационное или аппликационное обезболивание

2) обработайте кариозную полость экскаватором или бором

3) вскройте полость зуба

4) проведите медикаментозную обработку кариозной полости и высушите ее

5) наложите отжатый тампон с обезболивающей жидкостью на некротизирующую пасту

6) наложите некротизирующую пасту на обнаженную пульпу

7) предупредите пациента о возможности усиления боли в ближайшие 2 часа после наложения повязки. Рекомендуйте обезболивающие препараты

8) наложите временную повязку

А. 4, 5, 6, 2, 1, 3, 8, 7

Б. 8, 6, 3, 2, 5, 7, 4, 1

В. 4, 6, 8, 7, 5, 2, 1, 3

Г. 2, 1, 4, 6, 8, 7, 3, 5

Д. 1, 2, 4, 3, 6, 5, 8, 7

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках.

Для каждого пронумерованного элемента в правой колонке выберите буквенный компонент из левой колонки. Каждый буквенный компонент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Тип отбеливание

1. ДЛЯ ДОМАШНЕГО ОТБЕЛИВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ПЕРЕКИСЬ КАРБАМИДА В КОНЦЕНТРАЦИИ:

2. КОНЦЕНТРАЦИЯ ПЕРЕКИСИ КАРБАМИДА ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОГО («ОФИСНОГО») ОТБЕЛИВАНИЯ:

Концентрация препарата а) 5–7%; б) 10–12%; в) 25–35%; г) 35–40%.

Д) 45%-50%

А. 1А, 2В

Б. 1Б, 2А

В. 1Б, 2В

Г. 1В, 2Б

Д. 1Д, 2В

Подробный стоматологический анамнез относительно основной жалобы пациента

- А. устраняет необходимость дальнейших клинических тестов
- Б. позволяет поставить предварительный диагноз
- В. выявляет причину симптомов пациента
- Г. выявляет пораженный зуб
- Д. наличие соматических заболеваний

Ручными эндодонтическими инструментами для расширения корневого канала

- А. К-ример
- Б. каналонаполнитель
- В. К-файл и Н-файл
- Г. спредер
- Д. пульпэкстрактор

Необратимый пульпит может быть бессимптомным, если:

- А. он развился вследствие острой инфекции пульпы;
- Б. воспалительный экссудат дренируется;
- В. он сопровождается сильным раздражением пульпы;
- Г. он вызван начальным кариесом.
- Д. развился в результате травмы

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в правой колонке выберите буквенный компонент из левой колонки. Каждый буквенный компонент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Причины

- 1. Причиной системной гипоплазии постоянных зубов являются**
- 2. Причиной местной гипоплазии эмали может быть**

- А) генетические факторы**
- Б) заболевания ребёнка после рождения**
- В) низкое содержание фтора в питьевой воде**
- Г) периодонтит молочного зуба**
- Д) высокое содержание фтора в воде**

- А. 1А, 2Г
- Б. 1Б, 2Д
- В. 1Б, 2В
- Г. 1Б, 2Г
- Д. 1Д, 2Г

Первый нижний моляр может вызывать боль, ощущаемую пациентом в различных местах одной половины головы, когда имеется:

- А. хронический апикальный периодонтит;
- Б. обострение хронического апикального периодонтита;
- В. обратимый пульпит;
- Г. необратимый пульпит.
- Д. острый пульпит

Дифференциальный диагноз кариеса в стадии пятна проводится с

- А. эрозией
- Б. флюорозом
- В. поверхностным кариесом
- Г. кариесом дентина
- Д. кариесом цемента

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в правой колонке выберите буквенный компонент из левой колонки. Каждый буквенный компонент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. заболеваний

1. НЕСОВЕРШЕННЫЙ АМЕЛОГЕНЕЗ:

2. АНОМАЛИЯ РАЗВИТИЯ ЗУБА: Клинические проявления а) эндемическое заболевание, обусловленное интоксикацией фтором при избыточном содержании его в питьевой воде; б) порок развития, заключающийся в недоразвитии зуба или его тканей; в) сращение, слияние и раздвоение зубов; г) нарушение эмалеобразования, выражающееся системным нарушением структуры и минерализации молочных и постоянных зубов; д) прогрессирующая убыль тканей зуба (эмали и дентина) недостаточно выясненной этиологии.

- А. 1Г, 2Д
- Б. 1А, 2В
- В. 1Г, 2В
- Г. 1В, 2Г
- Д. 1Б, 2В

Один корневой канал в 100% случаев имеет:

- А. боковой резец верхней челюсти;
- Б. боковой резец нижней челюсти;
- В. центральный резец верхней челюсти;
- Г. второй премоляр нижней челюсти.
- Д. первый премоляр верхней челюсти

Установите правильную последовательность: ОБСЛЕДОВАНИЕ ПОЛОСТИ РТА

- 1) осмотр внутренней поверхности щек
- 2) осмотр преддверия рта
- 3) осмотр десны
- 4) определение соотношения зубных рядов
- 5) осмотр дна полости рта
- 6) осмотр языка
- 7) осмотр зубов
- 8) осмотр неба

А. 2, 1, 4, 3, 6, 5, 8, 7

Б. 2, 1, 4, 6, 8, 7, 3, 5

В. 7, 6, 1, 3, 2, 5, 4, 8

Г. 2, 5, 8, 6, 3, 1, 4, 7

Д. 4, 6, 8, 7, 5, 2, 1, 3

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в правой колонке выберите буквенный компонент из левой колонки. Каждый буквенный компонент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Препарирование кариозных полостей

1.этап

2.Этап

3.этап 4 этап Название

А) Финирование краев эмали

Б) раскрытие кариозной полости

В) некрэктомия

Г) формирование дна и стенок кариозной полости

А. 1В, 2Б, 3Г, 4А

Б. 1А 2В, 3Г, 4Б

В. 1Б, 2В, 3Г, 4А

Г. 1Б, 2Г, 3В, 4А

Д. 1Б, 2А, 3Г, 4В

Кариес дентина «вторичный кариес» это-

А. новые кариозные поражения, развивающиеся рядом с пломбой в ранее леченом зубе

Б. возобновление процесса при неполном удалении кариозного поражения на дне кариозной полости

В. средних размеров кариозная полость, заполненная пищевыми остатками, кариозным дентином

Г. обширная глубокая кариозная полость с большим количеством размягченного дентина

Д. кариозный процесс в постоянных зубах

Установите правильную последовательность: ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ МЕСТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЫ НА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ РТА ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ МЕХАНИЧЕСКОЙ ТРАВМЕ

- 1) аппликации кератопластиков
- 2) аппликации раствора протеолитических ферментов
- 3) аппликационное обезболивание
- 4) антисептическая обработка
- 5) устранение травмирующего фактора

- А. 4,1,2,3,5
Б. 1,2,3,4,5
В. 2,3,4,1,5
Г. 4,2,1,3,5
Д. 5,3,2,4,1

Боль при перкуссии до начала эндодонтического лечения указывает на:

- А. обратимый пульпит;
Б. необратимый пульпит;
В. некроз пульпы;
Г. воспаление периодонтальной связки.
Д. острый очаговых пульпит

Установите правильную последовательность: ЭТАПОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПУЛЬПИТА

1. удаление пломбы
2. пломбирование канала
3. раскрытие полости зуба
4. удаление остатков пульпы из канала
5. механическая и медикаментозная обработка канала
6. расширение устья канала с целью создания хорошего доступа к нему

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

Окрашивание очага деминерализации эмали раствором метиленового синего происходит вследствие

- А. разрушения поверхностного слоя эмали
Б. снижения pH зубного налета
В. нарушения Ca/P соотношения эмали
Г. повышения проницаемости эмали в зоне поражения
Д. колонизации бактерий на поверхности зуба

Текущие композиты вводят в полость

- А. шприцем и гладилкой
- Б. гладилкой
- В. штопфером
- Г. зондом
- Д. шприцем

Обратимый пульпит обычно характеризуется:

- А. острой, быстро возникающей и быстро проходящей болью от температурных стимулов;
- Б. наличием пальпируемого инфильтрата в проекции верхушки корня подозреваемого зуба;
- В. интенсивной спонтанной периодической болью;
- Г. умеренной болью при жевании;
- Д. наличием воспалительного инфильтрата по переходной складке

Впервые описал пульпу зуба и развеял миф о «зубном черве»:

- А. Пьер Фошар
- Б. Джозеф Листер
- В. Грин Блэк
- Г. Уил Миллер
- Д. Холмс

Пелликула зуба образована:

- А. коллагеном
- Б. кератином
- В. гликопротеидами слюны
- Г. редуцированными клетками эпителия эмалевого органа
- Д. скоплением микроорганизмов

Проба с обезболиванием используется:

- А. всегда при диагностике эндодонтической патологии;
- Б. как дополнительный метод для определения жизнеспособности пульпы;
- В. для выявления источника двусторонней боли в области нижней челюсти;
- Г. для определения происхождения диффузной боли неясной этиологии.
- Д. с целью уточнения диагноза патологии пульпы

Пульпа представляет собой ткань

- А. грубо волокнистую
- Б. фиброзную
- В. рыхлую соединительную мезенхимального происхождения
- Г. грануляционную
- Д. костную

Установите правильную последовательность: ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ КОНТРОЛЯ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ПРИ ПАТОЛОГИИ ПАРОДОНТА

- 1) повторная чистка зубов пациентом до полного удаления микробного налёта
- 2) самостоятельная чистка зубов пациентом
- 3) определение индекса гигиены
- 4) повторное определение индекса гигиены

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

Зондирование кариозных полостей средних размеров болезненно

- А. по дну полости
- Б. по стенкам(эмалево-дентинное соединение)
- В. в пришеечной области
- Г. по эмали
- Д. по краю полости

Гуттаперчевые штифты содержат примерно:

- А. 20% гуттаперчи, 70% оксида цинка, пластификаторы и рентгеноконтрастные вещества;
- Б. 45% гуттаперчи, 45% оксида цинка, пластификаторы и рентгеноконтрастные вещества;
- В. 70% гуттаперчи, 20% оксида цинка, пластификаторы и рентгеноконтрастные вещества;
- Г. 95% гуттаперчи, 5% оксида цинка.
- Д. 90% гуттаперчи, остальное пластификаторы и рентгеноконтрастные вещества

В какой стране была открыта первая кафедра эндодонтии в?

- А. США;
- Б. Англии;
- В. Германии;
- Г. Канаде.
- Д. Венгрии

К задачам эндодонтического лечения не относится:

- А. максимальное сохранение тканей зуба
- Б. сохранение истинного местоположения каналов
- В. стерилизация системы корневых каналов
- Г. герметичная obturation системы корневых каналов
- Д. качественная инструментальная обработка системы корневых каналов

Поддержание гомеостаза эмали происходит за счет

- А. гетероионного обмена с ротовой жидкостью
- Б. нервов
- В. кровеносных сосудов
- Г. лимфатических сосудов
- Д. микроорганизмов

При появлении постоперативной чувствительности необходимо:

- А. депульпировать зуб
- Б. тщательно отполировать пломбу
- В. подождать 2 недели и при отсутствии положительной динамики перепломбировать зуб, используя прокладку из СИЦ
- Г. обработать реставрацию фторсодержащим препаратом
- Д. удалить зуб

Кутикула представляет собой:

- А. производное гликопротеинов слюны
- Б. редуцированные клетки эпителия эмалевого органа
- В. скопление микроорганизмов и углеводов
- Г. совокупность микроорганизмов, содержащих хлорофилл
- Д. скопление микроорганизмов с органическими компонентами

Установите правильную последовательность: ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ МЕСТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЭРОЗИЙ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕМ ГЕРПЕСЕ В ПЕРВЫЕ 5-7 ДНЕЙ ПОСЛЕ ОБОСТРЕНИЯ

- 1) аппликации раствора протеолитических ферментов
- 2) аппликационное обезболивание
- 3) аппликация противовирусных препаратов
- 4) антисептическая обработка

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

Установите правильную последовательность: МЕСТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПЛОСКОГО ЛИШАЯ ЭКССУДАТИВНО-ГИПЕРЕМИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ПРОВОДЯТ В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ

- 1) аппликации раствора протеолитических ферментов
- 2) устранение местных травмирующих факторов
- 3) аппликации масляного раствора витамина А
- 4) физиотерапевтическое воздействие гелий-неоновым лазером
- 5) антисептическая обработка 0,05% раствором хлоргексидина

- А. 3, 2, 5, 4, 1
Б. 2, 4, 3, 1, 5
В. 2, 1, 5, 3, 4
Г. 2, 3, 4, 5, 1
Д. 1, 5, 4, 2, 3

Для повышения процессов реминерализации эмали показаны:

- А. витамины
Б. фтор
В. препараты содержащие декстраназу
Г. гормоны
Д. микроэлементы

В качестве абразивных компонентов в состав зубных паст используют:

- А. монофторфосфат натрия
Б. хлоргексидин
В. пирофосфаты
Г. формальдегид
Д. карбонат кальция

Для уточнения диагноза кариес дентина при бессимптомном течении необходимо провести

- А. электроодонтодиагностику
Б. зондирование
В. перкуссию
Г. рентгенографию
Д. люминисцентную диагностику

При наличии плотного инфильтрата по переходной складке в области зуба с некрозом пульпы требуется:

- А. немедленный разрез и дренирование;
Б. биопсия для неотложного лечения;
В. выполнение доступа и инструментальная обработка канала;
Г. зондирование десневой борозды для выявления свища.
Д. некрэктомия, широкое раскрытие устьевой части каналов

Назовите симптомы острых форм пульпита

- А. боль от кислого
- Б. боль от холодного, проходящая после устранения раздражителя
- В. самопроизвольная боль
- Г. иррадиация боли по ходу тройничного нерва
- Д. боль от горячего, проходящая после устранения раздражителя

Установите правильную последовательность: ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭЛЕКТРООДОНТОДИАГНОСТИКИ ИНТАКТНОГО ЗУБА

- 1)высушивание зуба ватными шариками
- 2)изоляция зуба от слюны
- 3)расположение индифферентного электрода в руке пациента
- 4)расположение активного электрода на чувствительной точке зуба
- 5)оборачивание металлической части активного электрода ватой, смоченной водой

- А. 2, 1, 4, 3, 5
- Б. 2, 1, 3, 5, 4
- В. 2, 1, 3, 4, 5
- Г. 1, 2, 5, 4, 3
- Д. 2, 3, 1, 4, 5

Минерализация фиссур постоянных моляров заканчивается после прорезывания зуба:

- А. сразу
- Б. через 6 месяцев
- В. через 2-3 года
- Г. через 5-6 лет
- Д. через 10-12 лет

Острый апикальный периодонтит может развиваться в следствие:

- А. периапикального распространения пульпита;
- Б. манипуляций в пределах корневого канала;
- В. недавнего восстановления дефектов II и III класса по Блэку;
- Г. чрезмерной пальпации в проекции верхушки корня.
- Д. механического воздействия на периодонт эндодонтическими инструментами

Методом выбора при неотложном лечении зуба с необратимым пульпитом в условиях недостатка времени является:

- А. вскрытие полости зуба и наложение мышьяковистой пасты;
- Б. полное удаление пульпы и тщательная очистка системы корневого канала;
- В. раскрытие полости зуба, коронковая пульпотомия и наложение седативной повязки;
- Г. выведение пораженного зуба из прикуса для предотвращения перелома коронки.
- Д. удаление коронковой пульпы, наложение лечебной повязки на устья каналов

Диагноз кариеса в стадии мелового пятна ставят на основании

- А. зондирования поверхности пятна
- Б. ЭОД
- В. рентгенодиагностики
- Г. высушивания и окрашивания пятна
- Д. реодентографии

При наличии в нижнем резце двух корневых каналов наиболее частым вариантов строения является:

- А. наличие двух отдельных корневых каналов в одном корне;
- Б. деление одного канала на два с отдельными апикальными отверстиями;
- В. слияние двух каналов вблизи верхушки с образованием одного апикального отверстия;
- Г. наличие двух корней с отдельными корневыми каналами.
- Д. наличие двух сходящихся С-образных каналов

Установите правильную последовательность: ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ МЕСТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЭРОЗИИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РТА ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ МЕХАНИЧЕСКОЙ ТРАВМЕ

- 1) аппликации кератопластиков
- 2) аппликации раствора протеолитических ферментов
- 3) антисептическая обработка
- 4) аппликационное обезболивание

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

В первых премолярах нижней челюсти второй канал встречается:

- А. в 1-5% случаев;
- Б. в 7-10% случаев;
- В. в 20% случаев;
- Г. в 45% случаев;
- Д. в 60% случаев

Герметизацию фиссур показано проводить после прорезывания зуба:

- А. сразу
- Б. через 6-8 месяцев
- В. через 2-3 года
- Г. через 4-6 лет
- Д. в течение всей жизни

Установите правильную последовательность: АЛГОРИТМ ЛЕЧЕНИЯ ПУЛЬПИТА МЕТОДОМ ДЕВИТАЛЬНОЙ ЭКСТИРПАЦИИ (II ПОСЕЩЕНИЕ)

- 1) раскройте полость зуба, удалите коронковую пульпу
- 2) проведите опрос , удалите временную повязку и тампон
- 3) определите рабочую длины
- 4) обеспечьте эндонтический доступ
- 5) запломбируйте корневой канал, проведите рентгенологический контроль
- 6) проведите механическую (инструментальную) и медикаментозную обработку корневых каналов
- 7) восстановите коронку зуба

- А. 1, 2, 5, 4, 6, 3, 7
Б. 2, 1, 4, 6, 7, 3, 5
В. 4, 6, 7, 5, 2, 1, 3
Г. 2, 1, 4, 3, 6, 5, 7
Д. 3, 1, 5, 2, 4, 6, 7

Пульсирующий характер болей при остром пульпите обусловлен

- А. периодическим шунтированием кровотока по артериоловеноулярным анастомозам
Б. раздражением нервных окончаний продуктами анаэробного гликолиза
В. повышением гидростатического давления в полости зуба
Г. проталкиванием экссудата в кариозную полость по дентинным канальцам
Д. снижением гидростатического давления в полости зуба

Перкуссия позволяет

- А. выявить наличие или отсутствие воспаления периодонтальной связки;
Б. выявить состояние пульпы
В. стимулировать проприоцептивные волокна в воспаленной пульпе;
Г. выявить наличие хронического апикального периодонтита.
Д. выявить состояние периодонта

Свободный эвгенол в составе цинкоксид-эвгеноловых силеров увеличивает:

- А. пространственную стабильность;
Б. время затвердевания;
В. цитотоксичность;
Г. прочность.
Д. адгезию

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в правой колонке выберите буквенный компонент из левой колонки. Каждый буквенный компонент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. форма

1. I СТЕПЕНЬ СТИРАНИЯ ЗУБОВ (ПО БРАККО):

2.. II СТЕПЕНЬ СТИРАНИЯ ЗУБОВ (ПО БРАККО):

3 . III СТЕПЕНЬ СТИРАНИЯ ЗУБОВ (ПО БРАККО): Клиническое проявление а) стирание коронки до шейки зуба; б) стирание эмали режущих краев и бугров; в) полное стирание бугров с обнажением дентина до 1/3 высоты коронки; г) уменьшение высоты коронки с исчезновением средней трети коронки.

Д) формирование дефекта твердых тканей в форме клина

А. 1В, 2Г, 3А

Б. 1Д, 2Г, 3А

В. 1В, 2Г, 3Б

Г. 1В, 2Б, 3А

Д. 1Б, 2Г, 3А

Установите правильную последовательность: АЛГОРИТМ ЛЕЧЕНИЯ КАРИЕСА ДЕНТИНА (V КЛАСС)

1)медикаментозная обработка кариозной полости

2)обезболивание

3)установка ретракционной нити

4)препарирование кариозной полости

5)наложение пломбы

6) наложение прокладки

7) шлифование и полирование пломбы

8) удаление ретракционной нити

А. 2, 4, 1, 3, 6, 5, 8, 7

Б. 5, 4, 8, 7, 6, 1, 2, 3

В. 2, 5, 8, 6, 3, 1, 7, 4

Г. 1, 3, 6, 2, 5, 4, 7, 8

Д. 2, 1, 4, 6, 8, 7, 3, 5

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в правой колонке выберите буквенный компонент из левой колонки. Каждый буквенный компонент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Форма

1. ШТРИХОВАЯ ФОРМА ФЛЮОРОЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

2. ПЯТНИСТАЯ ФОРМА ФЛЮОРОЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

3. МЕЛОВИДНО-КРАПЧАТАЯ ФОРМА ФЛЮОРОЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

4. ЭРОЗИВНАЯ ФОРМА ФЛЮОРОЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

5. ДЕСТРУКТИВНАЯ ФОРМА ФЛЮОРОЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ: Клинические проявления а) хорошо выраженными меловидными пятнами без полосок; б) небольшими меловидными полосками-штрихами; в) хорошо очерченными пигментированными пятнами и крапинками на фоне матовой эмали г) на фоне выраженной пигментации эмали участки с ее отсутствием; д) изменением формы коронки вследствие

А. 1Д, 2А, 3В, 4Г, 5Б

Б. 1Б, 2В, 3А, 4Г, 5Д

В. 1Б, 2Д, 3В, 4Г, 5А

Г. 1Б, 2А, 3В, 4Г, 5Д

Д. 1Б, 2А, 3Д, 4Г, 5В

Какие меры необходимо предпринимать для профилактики повреждения пульпы во время лечения кариеса?

А. избегать излишнего удаления твердых тканей зуба

Б. препарировать кариозную полость с применением воздушного или водяного охлаждения

В. не проводить чрезмерно интенсивную полировку пломбы

Г. избегать продолжительного контакта вращающегося бора с зубной тканью

Д. сочетание всего перечисленного с применением нетоксичных и не раздражающих медикаментов и пломбировочных материалов

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в правой колонке выберите буквенный компонент из левой колонки. Каждый буквенный компонент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. тяжесть гипоплазии Степень тяжести

1. СЛАБАЯ СТЕПЕНЬ ГИПОПЛАЗИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ИЗМЕНЕНИЯМИ ЭМАЛИ

2. НЕДОРАЗВИТИЕ ЭМАЛИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

3. ТЯЖЕЛАЯ СТЕПЕНЬ ГИПОПЛАЗИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ: симптом

А) пятен с четкими границами;

Б) пятен с нечеткими границами;

В) кариозная полость

Г) волнистой эмали.

Д) бороздками, точечными углублениями;

Е) отсутствием эмали.

А. 1Е, 2ГД, 3А

Б. 1А, 2Е, 3ГД

В. 1А, 2ГД, 3Е

Г. 1ГД, 2А, 3Е

Д. 1В, 2ГД, 3Е

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в правой колонке выберите буквенный компонент из левой колонки. Каждый буквенный компонент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

1. Для постоянных пломб используют 2. Для временных пломб используют

3. Для лечебных прокладок используют

А) композитные материалы

Б) искусственный дентин

В) цинк-эвгенольную пасту

Г) пасты на основе гидроксида кальция

Д) силикатных цемента

А. 1А, 2БВ, 3ВГ

Б. 1АД, 2В, 3ВГ

В. 1АД, 2БВ, 3Г

Г. 1А, 2Б, 3Г

Д. 1АД, 2Б, 3ВГ

Выраженный болевой синдром при остром пульпите обусловлен

А. понижением гидростатического давления в полости зуба

Б. раздражением нервных окончаний продуктами анаэробного гликолиза

В. повышением температуры тела

Г. понижением артериального давления

Д. повышением гидростатического давления в полости зуба

Наиболее эффективным методом диагностики вертикального перелома коронки или корня является:

- А. трансиллюминация зуба;
- Б. рентгенография;
- В. тщательный сбор стоматологического анамнеза;
- Г. выявление периодонтального дефекта.
- Д. компьютерная томография

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в правой колонке выберите буквенный компонент из левой колонки. Каждый буквенный компонент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. показания

1.ДЛЯ РЕСТАВРАЦИИ ФРОНТАЛЬНЫХ ЗУБОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

2.Для реставрации моляров используют материал

- А) амальгаму
- Б) силикофосфатный цемент
- В) силикатный цемент
- Г) композиты светового отверждения
- Д) поликарбоксилатный цемент

А. 1АГ, 2А

Б. 1Д, 2АГ

В. 1Г, 2АГ

Г. 1Б, 2АГ

Д. 1Г, 2В

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в правой колонке выберите буквенный компонент из левой колонки. Каждый буквенный компонент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Болевой симптом при заболеваниях твердых тканей зубов, пульпы и периодонта симптом

1.боль от химических раздражителей, проходящая после их устранения

2.боль от температурных раздражителей, проходящая после устранения

3.боль от температурных раздражителей, сохраняющаяся после их устранения

4.самопроизвольная , ночная боль

5. боль при накусывании на зуб, «чувство выросшего зуба» заболевание

- А) Кариес эмали
- Б) острый гнойный пульпит
- В) кариес дентина
- Г) хронический пульпит
- Д) острый периодонтит

А. 1АБ, 2АБ, 3Б, 4Г, 5Д

Б. 1Б, 2А, 3В, 4Г,5Д

В. 1А, 2В, 3Г, 4Б, 5Д

Г. 1АБ, 2АБ, 3Г, 4Д, 5Б

Д. 1АБ, 2Г, 3АБ, 4Б, 5Д

Установите правильную последовательность: ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ОБРАБОТКИ АФТ НА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ПОЛОСТИ РТА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕМ АФТОЗНОМ СТОМАТИТЕ

- 1) аппликационное обезболивание
- 2) устранение местных травмирующих факторов
- 3) антисептическая обработка 0,05% раствором хлоргексидина
- 4) аппликации раствора протеолитических ферментов
- 5) физиотерапевтическое воздействие гелий-неоновым лазером
- 6) аппликации масляного раствора витамина А

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

Установите правильную последовательность: АЛГОРИТМ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО АПИКАЛЬНОГО ПЕРИОДОНТИТА 2 посещение.

- 1) проведите повторную инструментальную и медикаментозную обработку
- 2) при клиническом благополучии (перкуссия безболезненная, временная пломба сохранена, герметизм не нарушен), снимите временную повязку
- 3) наложите изолирующую прокладку
- 4) запломбируйте корневой канал
- 5) проведите отделку пломбы
- 6) наложите постоянную пломбу

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

Наиболее точным методом для определения рабочей длины канала корня зуба является:

- А. табличный метод
Б. анатомический метод
В. рентгенологический метод
Г. электрометрический метод
Д. тактильные ощущения врача

Существенным недостатком композиционных материалов является:

- А. частые сколы
Б. изменение цвета
В. неудобство при внесении в полость
Г. нарушение краевого прилегания
Д. полимеризационная усадка

Установите правильную последовательность: ЭТАПЫ НАЛОЖЕНИЯ ПЛОМБ ИЗ КОМПОЗИТОВ ХИМИЧЕСКОГО ОТВЕРЖДЕНИЯ

- 1)удаление налета с поверхности зуба
- 2)обезболивание
- 3)медикаментозная обработка и высушивание полости
- 4)подбор цвета реставрации
- 5)препарирование кариозной полости
- 6)протравливание , удаление кислотного геля, высушивание
- 7)наложение лечебной или изолирующей прокладки (по показаниям)
- 8)шлифование и полирование пломбы
- 9)нанесение композита
- 10)нанесение адгезива, высушивание

- А. 3, 6, 9, 4, 5, 10, 2, 8, 7, 1
Б. 2, 1, 4, 5, 3, 7, 6, 10, 9, 8
В. 10, 2, 3, 9, 8, 7, 4, 5, 6, 1
Г. 2, 4, 5, 6, 3, 10, 1, 8, 9, 7
Д. 8 9 6 5 4 7 3 2 10 1

Для герметизации фиссур зубов лучше использовать материалы:

- А. ненаполненные композиты
Б. стеклоиономерные цементы
В. композиционные материалы, содержащие фтор
Г. компомеры
Д. любые пломбировочные материалы

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в правой колонке выберите буквенный компонент из левой колонки. Каждый буквенный компонент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Признаки, положенные в основу классификаций кариеса Признак

- 1.Анатомо-топографический
- 2.Клинический
- 3.. Гистологический классификация

- А) МКБ-10
Б) кариозных полостей
В) ММСИ

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

Пульпит – распространенное осложнение кариеса, которое в структуре стоматологической помощи составляет:

- А. 10-20%
- Б. 20-30%
- В. 40-50%
- Г. 60-70%
- Д. 100%

Основным различием между К-файлами и К-римерами является:

- А. форма поперечного сечения заготовки;
- Б. материал изготовления;
- В. количество спиралей и соответственно режущих граней на единицу длины;
- Г. К-файлы бывают ручными и машинными.
- Д. К-римеры бывают ручными и машинными

Доступ через литую коронку лучше всего производить:

- А. высокоскоростным алмазным бором без охлаждения;
- Б. низкоскоростным фиссурным бором;
- В. высокоскоростным зубчатым бором типа «transmetal»;
- Г. высокоскоростным алмазным бором
- Д. любым из вышеперечисленных.

Для клиновидного дефекта характерно:

- А. появление после прорезывания зубов
- Б. локализация в пришеечной области
- В. характерная форма полости
- Г. редкое развитие гиперестезии
- Д. все выше перечисленное

При применении одно- и двухкомпонентных адгезивных систем необходимо:

- А. протравливать эмаль и дентин 15 сек.
- Б. протравливать эмаль 30-60 сек
- В. протравливать эмаль и дентин 30-60 сек.
- Г. протравливать эмаль 30 сек., а дентин — 15 сек.
- Д. не имеет значения

Противокариозным действием обусловлено наличие в зубных пастах:

- А. фторид натрия
- Б. триклозан
- В. бикарбонат натрия
- Г. ксилитол
- Д. альгинат натрия

Признаком выхода гипохлорита натрия за пределы корневого канала чаще всего является:

- А. интенсивная боль,
- Б. жжение в челюсти;
- В. кровотечение из корневого канала;
- Г. отек мягких тканей лица;
- Д. все вышеперечисленное.

Установите правильную последовательность: АЛГОРИТМ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО АПИКАЛЬНОГО ПЕРИОДОНТИТА (I посещение)

- 1) наложите временную повязку в зависимости от оставленного препарата на срок от 2-3 дней до 3 недель
- 2) проведите временное пломбирование канала препаратом, содержащим гидроокись кальция
- 3) проведите препарирование кариозной полости, раскройте полость зуба
- 4) изолируйте зуб от слюны
- 5) проведите инструментальную и медикаментозную обработку каналов, предпочтительно коронально-апикальными методами для предотвращения проталкивания распада пульпы за апикальное отверстие

- А. 1, 2, 5, 4, 3
- Б. 3, 4, 5, 2, 1
- В. 3, 4, 5, 1, 2
- Г. 3, 4, 1, 5, 2
- Д. 3, 4, 5, 1, 2

Установите правильную последовательность: ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ОСМОТРА ПОЛОСТИ РТА ПРИ ПАТОЛОГИИ ПАРОДОНТА

- 1) прикус
- 2) слизистая оболочка преддверия и полости рта
- 3) состояние зубных рядов
- 4) зубные отложения
- 5) уровень десневого края
- 6) патологическая подвижность зубов
- 7) глубина пародонтальных карманов

- А. 2, 1, 4, 3, 6, 7, 5
- Б. 2, 1, 3, 4, 6, 5, 7
- В. 5, 7, 6, 4, 3, 2, 1
- Г. 1, 4, 7, 5, 6, 2, 3
- Д. 2, 6, 4, 3, 1, 5, 7

Ручные стандартные никель-титановые инструменты по сравнению со стальными обладают:

- А. большей гибкостью, но меньшей режущей эффективностью;
- Б. большей гибкостью и большей режущей эффективностью;
- В. меньшей гибкостью, но большей режущей эффективностью;
- Г. меньшей гибкостью и меньшей режущей эффективностью.
- Д. большей гибкостью и большей вкручиваемостью в корневой канал

Установите правильную последовательность: АЛГОРИТМ ЛЕЧЕНИЯ ПУЛЬПИТА С СОХРАНЕНИЕМ ЖИЗНЕСПОСОБНОСТИ ВСЕЙ ПУЛЬПЫ (БИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД)

- 1)удаление из кариозной полости остатков пищи, размягченного дентина, формирование полости
- 2)проведение инфильтрационного или проводникового обезболивания
- 3)обработка операционного поля антисептиком
- 4)изоляция кариозной полости от ротовой жидкости
- 5)нанесение на околопульпарную область тонкого слоя твердеющего препарата, содержащего гидроокись кальция
- 6)промывание кариозную полости теплым, стерильным физиологическим раствором , высушивание полости
- 7)отделка пломбы
- 8) наложение постоянной пломбы из СИЦ

- А. 4, 5, 6, 8, 7, 1, 2, 3
- Б. 2, 3, 1, 8, 6, 5, 4, 7
- В. 4, 6, 8, 7, 5, 2, 1, 3
- Г. 2, 4, 1, 3, 6, 5, 8, 7
- Д. 2, 1, 4, 6, 8, 7, 3, 5

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в правой колонке выберите буквенный компонент из левой колонки. Каждый буквенный компонент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Препарирование кариозных полостей Этап препарирования

- 1.Раскрытие кариозной полости
 - 2.Некрэктомия
 - 3.Формирование полости
 - 4.Финирование краев эмали Действие
- А) сглаживание краев эмали бором с красной маркировкой под углом в 45°
 - Б) препарирование дна и стенок полости
 - В) удаление нависающих краев эмали
 - Г) удаление некротизированного дентина

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

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в правой колонке выберите буквенный компонент из левой колонки. Каждый буквенный компонент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Результаты зондирования кариозной полости при различных заболеваниях Зондирование

1.Болезненное зондирование по стенкам кариозной полости

2. выявление сообщения кариозной полости с полостью зуба, резко болезненное зондирование

3.выявление сообщения с полостью зуба , зондирование безболезненное

4.Болезненное зондирование по дну кариозной полости Заболевание

А) кариес эмали

Б) кариес дентина

В) кариес цемента корня

Г) острый пульпит

Д) хронический пульпит

Е) хронический периодонтит

А. 1Б, 2Д, 3Е, 4Г

Б. 1В, 2Д, 3Е, 4Г

В. 1Б, 2Д, 3Е, 4В

Г. 1А, 2Д, 3В, 4Г

Д. 1Б, 2А, 3Е, 4Г

Установите правильную последовательность: ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ОБРАБОТКИ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБА ПРИ УДАЛЕНИИ НАДДЕСНЕВОГО ЗУБНОГО КАМНЯ ВРУЧНУЮ

1) оральной

2) вестибулярной

3) контактных

А. 2, 3, 1

Б. 2, 1, 3

В. 1, 2, 3

Г. 3, 2, 1

Д. 3, 1, 2

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в правой колонке выберите буквенный компонент из левой колонки. Каждый буквенный компонент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Некариозные поражения твердых тканей зубов развивающиеся в период фолликулярного развития зуба.

1. Гипоплазия твердых тканей зубов

2. Флюороз

3. Эрозия зубов

4. Несовершенный амелогенез

5. Аномалия развития зуба

А).сращение, слияние и раздвоение зубов

Б).эндемическое заболевание, обусловленное интоксикацией фтором при избыточном содержании его в питьевой воде

В) нарушение эмалеобразования, выражающееся системным нарушением структуры и минерализации молочных и постоянных зубов

Г)порок развития, заключающийся в недоразвитии зуба или его тканей

Д)прогрессирующая убыль тканей зуба (эмали и дентина) недостаточно выясненной этиологии

А. 1А, 2Б, 3Д, 4В, 5Г

Б. 1Г, 2Б, 3Д, 4А, 5В

В. 1Г, 2Б, 3Д, 4В, 5А

Г. 1Г, 2Д, 3Б, 4В, 5А

Д. 1В, 2Б, 3Д, 4Г, 5А

Наиболее часто очаги деминерализации эмали локализуются на коронке зуба в области

А. язычной поверхности

Б. режущего края

В. бугров жевательной поверхности

Г. пришеечной

Д. типичной локализации нет

Установите правильную последовательность: АЛГОРИТМ ЛЕЧЕНИЯ ПУЛЬПИТА МЕТОДОМ ВИТАЛЬНОЙ ЭКСТИРПАЦИИ

- 1) удалите из кариозной полости остатки пищи и размягченный дентин
- 2) проведите инфильтрационное или проводниковое обезболивание
- 3) вскройте и раскройте полость зуба, удалите коронковую пульпу
- 4) изолируйте зуб от ротовой жидкости и обработайте кариозную полость
- 5) определите рабочую длину
- 6) расширьте устья корневых каналов
- 7) запломбируйте корневой канал, проведите рентгенологический контроль
- 8) проведите механическую (инструментальную) и медикаментозную обработку корневых каналов
- 9) восстановите коронку зуба

- А. 2, 1, 4, 6, 8, 7, 3, 5, 9
Б. 2, 4, 1, 3, 6, 5, 8, 7, 9
В. 4, 6, 8, 7, 5, 2, 1, 3, 9
Г. 5, 6, 8, 9, 7, 4, 2, 3, 1
Д. 9, 6, 3, 8, 7, 4, 5, 2, 1

Наиболее частой причиной болезненности при накусывании на зуб, недавно прошедший эндодонтическое лечение является:

- А. инструментальное воздействие в пределах канала;
Б. инструментальное воздействие за пределами апикального отверстия;
В. не выявленный вертикальный перелом коронки;
Г. ирригация раствором гипохлорита натрия с выходом его за верхушку корня.
Д. плотная obturation корневого канала

Одонотропным действием обладают препараты:

- А. сульфаниламидные
Б. препараты гидроокиси кальция
В. антибиотики и антисептики
Г. кортикостероидные
Д. эвгенол

Установите правильную последовательность: АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЯ ЛЕЧЕНИЯ ПУЛЬПИТА МЕТОДОМ ВИТАЛЬНОЙ АМПУТАЦИИ

- 1) удалите из кариозной полости остатки пищи, размягченный дентин и препарируйте полость
- 2) проведите инфильтрационное или проводниковое обезболивание
- 3) вскройте и раскройте полость зуба
- 4) изолируйте зуб от ротовой жидкости и обработайте кариозную полость медикаментозно
- 5) проведите гемостаз
- 6) удалите экскаватором или бором коронковую пульпу из полости зуба и устьев корневых каналов
- 7) наложите изолирующую прокладку
- 8) на корневую пульпу наложите лечебную прокладку
- 9) проведите шлифование и полирование пломбы
- 10) запломбируйте полость

- А. 10, 3, 7, 9, 8, 4, 5, 6, 1, 2
Б. 2, 8, 7, 6, 3, 10, 1, 4, 5, 9
В. 2, 1, 4, 3, 6, 5, 8, 7, 10, 9
Г. 10, 1, 7, 8, 9, 2, 4, 5, 6, 3
Д. 3, 2, 1, 10, 4, 7, 8, 9, 6, 5

Патологические воздействия на пульпу приводят к образованию

- А. третичного дентина
Б. бесклеточного цемента
В. первичного дентина
Г. вторичного дентина
Д. дентиклей

Установите правильную последовательность: ЭТАПЫ РЕСТАВРАЦИИ КОМПОЗИТАМИ СВЕТОВОГО ОТВЕРЖДЕНИЯ

- 1) Удаление налета с поверхности зуба
- 2) Обезболивание
- 3) Препарирование кариозной полости
- 4) Подбор цвета реставрации
- 5) Медикаментозная обработка и высушивание полости
- 6) Нанесение адгезивной системы (праймера и адгезива)
- 7) Протравливание, удаление кислотного геля, высушивание
- 8) Шлифование и полирование пломбы
- 9) Внесение композита послойно и освечивание

- А. 2, 1, 4, 3, 5, 7, 6, 9, 8
Б. 2, 1, 4, 6, 8, 7, 3, 5, 9
В. 4, 6, 8, 7, 5, 2, 1, 3, 9
Г. 9, 6, 8, 7, 4, 5, 2, 3, 1
Д. 2, 3, 6, 5, 1, 4, 7, 9, 8

Для диагностики очаговой деминерализации эмали используется раствор

- А. фуксина
- Б. Шиллера-Писарева
- В. эритрозина
- Г. метиленового синего
- Д. бриллиантового зеленого

Наибольший изгиб среди корневых каналов первого моляра нижней челюсти имеет:

- А. медиально-щечный канал;
- Б. медиально-язычный канал;
- В. дистально-щечный канал;
- Г. дистально-язычный канал.
- Д. дистальный канал

Первый этап техники «step back»

- А. формирование апикального упора
- Б. прохождение корневого канала эндодонтическим инструментом и определение рабочей длины
- В. инструментальная обработка верхушечной трети корневого канала
- Г. заключительное выравнивание стенок корневого канала
- Д. инструментальная обработка средней и верхней частей корневого канала

Установите правильную последовательность: ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ МЕСТНОЙ ОБРАБОТКИ КРАСНОЙ КАЙМЫ ГУБ С ЦЕЛЬЮ УДАЛЕНИЯ КРОВЯНИСТЫХ КОРОК ПРИ МНОГОФОРМНОЙ ЭКССУДАТИВНОЙ ЭРИТЕМЕ

- 1) наложение салфеток, смоченных 1% раствором перекиси водорода
 - 2) аппликации кератопластиков
 - 3) аппликации раствора протеолитических ферментов
 - 4) аппликационное обезболивание
- А. 1, 2, 3, 4
 - Б. 4, 3, 1, 2
 - В. 1, 4, 2, 3
 - Г. 4, 3, 2, 1
 - Д. 4, 1, 2, 3

Наиболее эффективным методом лечения зуба с необратимым пульпитом является:

- А. удаление кариеса и наложение седативной повязки;
- Б. полное удаление пульпы и тщательная очистка системы корневого канала;
- В. глубокая пульпотомия и наложение сухих ватных шариков на устья каналов;
- Г. выведение пораженного зуба из прикуса для предотвращения перелома коронки.
- Д. лечение методом витальной ампутации

Сходство клиники кариеса дентина и хронического периодонтита состоит в

- А. иррадиирующих болях
- Б. жалобах на боли от температурных раздражителей
- В. жалобах на боли при зондировании
- Г. жалобах на боли от химических раздражителей
- Д. отсутствии жалоб

Кариозный процесс развивается при

- А. преобладании деминерализации
- Б. равновесии ре- и деминерализации
- В. отсутствии реминерализации
- Г. дисминерализации
- Д. реминерализации

Эффект хамелиона в композите зависит от

- А. бондинг-системы
- Б. состава и времени протравки
- В. правильного формирования и пломбирования полости
- Г. формы, размера и вида наполнителя
- Д. времени отверждения

Средняя рабочая длина клыка верхней челюсти равняется:

- А. 21 мм;
- Б. 23,5 мм;
- В. 26,5 мм;
- Г. 30 мм.
- Д. 30,5мм

Препаратами выбора при развитии отека в результате выхода гипохлорита натрия за верхушку корня являются:

- А. антигистаминные препараты и антибиотики;
- Б. антибиотики и ненаркотические анальгетики;
- В. ненаркотические анальгетики и кортикостероиды;
- Г. кортикостероиды и спазмолитики.
- Д. анальгетики и антибиотики

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в правой колонке выберите буквенный компонент из левой колонки. Каждый буквенный компонент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. **Противопоказания 1 МЕСТНЫЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ОТБЕЛИВАНИЮ ЗУБОВ:**

2. ОБЩИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ОТБЕЛИВАНИЮ ЗУБОВ:

- А) загрязнение поверхности зубов;
- Б) убыль эмали, обнажение корней зубов;
- В) беременность и кормление грудью;
- Г) аллергия на перекись водорода;
- Д) возраст до 18 лет.
- Е) большая пульпарная полость;
- Ж) обширная реставрация;
- З) выраженное воспаление пародонта;
- И) перфорация в пришеечной области.

- А. 1А,Б,Ж 2В,Г,Е,И
- Б. 1А,Б,Е,Ж,З,И 2В,Г,Д
- В. 1Б,Е,Ж,И 2А,В,Г
- Г. 1А,Б,Е,И 2В,Г,Ж
- Д. 1А,Б,Е,И 2В,Г,К

Установите правильную последовательность: **АЛГОРИТМ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО АПИКАЛЬНОГО ПЕРИОДОНТА (I посещение)**

- 1) проведите препарирование кариозной полости, раскройте полость зуба
- 2) проведите обезболивание
- 3) проведите антисептическую обработку коронковой полости зуба
- 4) удалите распад коронковой пульпы
- 5) инструментальная и медикаментозная обработка каналов по выбранной методике (Step Back, Crown Down)
- 6) расширьте устья корневых каналов
- 7) наложите временную пломбу
- 8) при лечении острого периодонтита (при отсутствии экссудата) в канале оставьте лекарственный препарат, временный пломбировочный материал, наложите временную повязку в зависимости от оставленного препарата на срок от 2-3 дней до 3 недель

- А. 2, 1, 4, 3, 6, 5, 8, 7
- Б. 2, 1, 4, 6, 8, 7, 3, 5
- В. 4, 6, 8, 7, 5, 2, 1, 3
- Г. 5, 2, 3, 6, 1, 4, 7, 8
- Д. 3, 6, 5, 2, 1, 4, 8, 7

Самопроизвольный характер боли, от всех видов раздражителей, ночная приступообразная боль характерны для:

- А. острого гнойного пульпита
- Б. хронического пульпита
- В. хронического язвенного пульпита
- Г. хронического гипертрофического (гиперпластического)
- Д. гиперемии пульпы

Флоссы рекомендуется применять для удаления зубного налета с поверхностей зубов:

- А. вестибулярных
- Б. окклюзионных
- В. апроксимальных
- Г. оральных
- Д. всей поверхности зуба

Приступообразный, интенсивный характер боли, ночная боль характерны для

- А. гиперемии пульпы
- Б. острого периодонтита
- В. острого (гнойного) диффузного пульпита
- Г. хронического язвенного пульпита
- Д. хронического гипертрофического пульпита

Для боли одонтогенного происхождения не характерно

- А. усиление или ослабление при воздействии температурных раздражителей
- Б. усиление в положении лежа и при наклонах туловища
- В. иррадиация в околоушно-жевательную, височную область или вниз по шее
- Г. миграция через срединную линию головы и ощущение боли на противоположной стороне.
- Д. усиление от действия химических раздражителей

Наиболее часто дополнительный канал расположен в:

- А. в небном корне верхних моляров;
- Б. в дистально-щечном корне верхних моляров;
- В. в медиально-щечном корне верхних моляров;
- Г. одинаково часто в дистальном и медиальном корнях.
- Д. в дистальном корне нижних моляров

Наиболее частый путь инфицирования пульпы

- А. по артериолам (гематогенное инфицирование)
- Б. через одно из верхушечных отверстий при наличии пародонтального кармана
- В. по дентинным канальцам из кариозной полости
- Г. по лимфатическим сосудам
- Д. травматические повреждения пульпы

Установите правильную последовательность: ЭТАПОВ ПРЕПАРИРОВАНИЯ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ

- 1. раскрытие**
- 2. формирование**
- 3. некрэктомия**
- 4. финирирование краев полости**

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

Тяжелая форма гипоплазии

- А. изменение цвета
- Б. недоразвитие эмали
- В. отсутствие эмали
- Г. стирание твердых тканей
- Д. эрозия эмали

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в правой колонке выберите буквенный компонент из левой колонки. Каждый буквенный компонент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

1. РАДИАЦИОННЫЙ НЕКРОЗ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ БОЛЬЮ ОТ:

2. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ КИСЛОТНОГО НЕКРОЗА: Причина боли а) температурных раздражителей; б) химических раздражителей; в) механических раздражителей; г) отсутствием боли; д) иррадиацией боли. е) чувство «оскомины»; ж) «слипание зубов»;

- А. 1Г,Ж 2А.Б,Е
- Б. 1А,Г, 2Б,Е,Ж
- В. 1Г,Е 2А.Б,Ж
- Г. 1Г, 2А.Б,Е,Ж
- Д. 1Б,Г 2А,Е,Ж

Первостепенная роль микроорганизмов в этиологии заболеваний пульпы и периодонта была доказана:

- А. Рикертом и Диксоном;
- Б. Миллером;
- В. Хантером;
- Г. Блэком
- Д. Хенксом

Пульпа состоит из

- А. клеточных и волокнистых структур
- Б. основного вещества, сосудов, нервов
- В. сосудов и нервов
- Г. клеточных элементов и сосудов
- Д. волокнистых структур, клеток, основного вещества, сосудов и нервов

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в правой колонке выберите буквенный компонент из левой колонки. Каждый буквенный компонент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. факторы, влияющие на изменение цвета зубов

1.Экзогенные

2.Эндогенные а) длительный прием антибиотиков тетрациклинового ряда; б) гибель пульпы; в) никотин; г) кровоизлияния в пульпу. д) пломбирования канала зуба пастами, окрашивающими зуб; е) повреждения пульпы и кровоизлияния в полость зуба; ж) плохой гигиены полости рта; з) нерационально подобранного материала для постоянной пломбы;

- А. 1БВК, 2АБГД
- Б. 1БЖК, 2АВГД
- В. 1БГЖ, 2АБД
- Г. 1ВЖЗ, 2АБГДЕ
- Д. 1Б,Г,Д, 2АБЖК

Основным фактором риска возникновения кариеса является:

- А. высокое содержание фторида в питьевой воде
- Б. высокий уровень лизоцима в слюне
- В. сопутствующие заболевания
- Г. социальный фактор
- Д. нерациональное питание

Установите правильную последовательность: ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ МЕСТНОГО ЛЕЧЕНИЯ СУХОЙ ФОРМЫ ЭКСФОЛИАТИВНОГО ХЕЙЛИТА

- 1) аппликации раствора протеолитических ферментов**
- 2) аппликации гормональных мазей**
- 3) наложение салфеток, смоченных 1% раствором перекиси водорода**

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

На рентгенограмме при хроническом апикальном периодонтите в области верхушки корня зуба определяется

- А. очаг разрежения костной ткани с четкими ровными контурами в области 2-3 зубов
- Б. очаг разрежения костной ткани с четкими или слегка размытыми границами
- В. расширение периодонтальной щели
- Г. отсутствие изменений
- Д. очаг остеосклероза

Установите правильную последовательность: ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ МЕСТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЫ НА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ РТА ПРИ ОСТРОЙ МЕХАНИЧЕСКОЙ ТРАВМЕ

- 1) антисептическая обработка**
- 2) аппликационное обезболивание**
- 3) аппликации кератопластиков**
- 4) аппликации раствора протеолитических ферментов**

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

Установите правильную последовательность: АЛГОРИТМ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО АПИКАЛЬНОГО ПЕРИОДОНТА (Острый периодонтит при наличии экссудата в канале, I посещение)

- 1) раскройте полость зуба**
- 2) после обезболивания проведите препарирование кариозной полости**
- 3) проведите инструментальную и медикаментозную обработку**
- 4) удалите распад из корневого канала по частям**
- 5) назначение антибактериальной терапии иммунокомпроментированным лицам**
- 6) Если не удастся остановить экссудацию, зуб оставьте открытым на 1-2 дня**

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

Установите правильную последовательность: ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ МЕСТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЭРОЗИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РТА ПРИ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ СТОМАТИТЕ

- 1) аппликации противовирусных препаратов
- 2) аппликационное обезболивание
- 3) антисептическая обработка
- 4) аппликации раствора протеолитических ферментов

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

Какова максимальная рабочая длина стандартных эндодонтических инструментов?

- А. 21 мм;
Б. 25 мм;
В. 29 мм;
Г. 31 мм.
Д. 32 мм

Метод тоннельного препарирования применяется для лечения кариозных полостей:

- А. 1 класс по Блеку
Б. 2 класс по Блеку
В. 3 класс по Блеку
Г. 4 класс по Блеку
Д. 5 класс по Блеку

Положительными свойствами сиц являются:

- А. высокая биологическая совместимость
Б. химическая адгезия к твердым тканям зуба
В. минимальная усадка
Г. кариесстатический эффект
Д. все выше перечисленное

В этиологии пульпита основную роль играют

- А. спирохеты
Б. фузобактерии
В. лактобактерии
Г. гемолитические и негемолитические стрептококки
Д. простейшие

С-образный канал наиболее часто встречается в:

- А. во вторых молярах верхней челюсти;
- Б. во вторых премолярах нижней челюсти;
- В. в первых молярах нижней челюсти;
- Г. во вторых молярах нижней челюсти.
- Д. в первых премолярах верхней челюсти

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в правой колонке выберите буквенный компонент из левой колонки. Каждый буквенный компонент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

стадии эрозии зубов

2. Стабилизированная стадия эрозии зубов а) поражение поверхностных слоёв дентина б) поражение только поверхностных слоёв эмали в) убыль тканей (эмали и дентина) с сохранением блестящей поверхности эмали на участке поражения без образования налёта и гиперестезии г) убыль тканей (эмали и дентина), сопровождающаяся гиперестезией и образованием налёта на поражённой поверхности

Д)поражение всей эмали до дентиноэмалевого соединения

- А. 1А, 2В
- Б. 1Г, 2В
- В. 1Г, 2АГ
- Г. 1Г, 2Д
- Д. 1Б, 2В

Очищающее действие зубных паст обеспечиваются компонентами:

- А. связующими
- Б. абразивными
- В. пенообразующими
- Г. ароматизирующими
- Д. лечебными

Сохранение боли, после устранения раздражителя характерно для

- А. хронического пульпита
- Б. кариеса дентина
- В. кариеса эмали
- Г. хронического периодонтита
- Д. кариеса цемента

На рентгенограмме при хроническом периодонтите (фиброзном) определяется

- А. очаг разрежения костной ткани с нечеткими контурами
- Б. очаг разрежения костной ткани с четкими ровными контурами
- В. расширение периодонтальной щели
- Г. изменений нет
- Д. тень секвестра

Кариес дентина характеризуется наличием

- А. кариозной полостью в пределах эмали и дентина
- Б. кариозной полости в пределах эмали
- В. пигментированного пятна
- Г. кариозной полости в пределах цемента
- Д. белого пятна

При реставрации дефектов V класса предпочтительно использование:

- А. амальгамы
- Б. традиционных микрогбридов
- В. стеклоиономерных цемента
- Г. текучих композитов и компомеров, микрофилов
- Д. макрофилов

Первостепенная роль микроорганизмов в этиологии заболеваний пульпы и периодонта была доказана:

- А. в конце 18 века;
- Б. в начале 19 века;
- В. в 90-х годах 19 века
- Г. в 20-х годах 20 века
- Д. в 30-х годах 19 века

Установите правильную последовательность: ЭТАПЫ ВОССТАНОВЛЕНИЯ КОРОНКОВОЙ ЧАСТИ ЗУБА С ПРИМЕНЕНИЕМ СВЕТООТВЕРЖДАЕМОГО ПЛОМБИРОВОЧНОГО МАТЕРИАЛА

- 1.нанесение бонда
- 2.протравливание эмали
- 3.послойное нанесение пломбировочного материала
- 4.полирование
- 5.шлифование
- 6.промывание струёй воды и высушивание

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

Ведущим фактором развития и воспаления и некроза пульпы являются:

- А. идиопатические
- Б. ятрогенные
- В. травматические
- Г. микробная инвазия
- Д. невыясненные

Назовите дополнительные методы исследования для постановки диагноза «хронический апикальный периодонтит»

- А. ЭОД
- Б. рентгенография
- В. зондирование
- Г. перкуссия
- Д. пальпация переходной складки

При кариесе дентина (глубокой кариозной полости) наиболее рациональны прокладочные материалы:

- А. противовоспалительного действия
- Б. антимикробного действия
- В. на основе глюкокортекоидов
- Г. одонтотропные
- Д. индифферентные

Какое утверждение о серебряных штифтах верно:

- А. содержание серебра примерно 70%;
- Б. являются наименее токсичными материалами в эндодонтии;
- В. текстура поверхности не влияет на адгезию силера;
- Г. могут подвергаться коррозии, которая оказывает цитотоксическое действие.
- Д. обладают бактерицидным действием

Требования предъявляемые к препарированию верхушки корневого канала

- А. верхушечная треть канала не подвергается обработке
- Б. верхушка корня не обрабатывается инструментально, только медикаментозно
- В. верхушка расширена
- Г. формируется апикальный уступ
- Д. проводится резекция верхушки

Установите правильную последовательность: АЛГОРИТМ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО АПИКАЛЬНОГО ПЕРИОДОНТИТА III посещение (острый периодонтит).

- 1) проведите вертикальную перкуссию зуба
- 2) проведите расспрос пациента
- 3) проведите повторную инструментальную и медикаментозную обработку
- 4) при клиническом благополучии снимите временную повязку
- 5) наложите изолирующую прокладку
- 6) запломбируйте корневой канал
- 7) проведите отделку пломбы
- 8) наложите постоянную пломбу

- А. 2, 1, 4, 8, 3, 6, 5, 7
Б. 2, 1, 4, 3, 6, 5, 7, 8
В. 2, 1, 4, 7, 8, 5, 6, 3
Г. 2, 1, 4, 3, 6, 5, 8, 7
Д. 5, 6, 7, 8, 4, 1, 2, 3

Установите правильную последовательность: АЛГОРИТМ ОТБЕЛИВАНИЯ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ КАБИНЕТЕ

- 1) ткани десны изолируются десневым герметиком
- 2) перед отбеливанием необходимо сфотографировать зубы или определить цвет, используя шкалу VITA
- 3) поверхность зубов очищается абразивной пастой без фтора
- 4) предварительное протравливание при сильном изменении цвета
- 5) для активации отбеливателя используют лампу для отверждения композитов
- 6) отбеленные зубы необходимо отполировать и провести глубокое фторирование для предупреждения развития гиперестезии
- 7) процесс отбеливания с отсвечиванием длится 3-5 мин

- А. 1, 2, 3, 6, 5, 4, 7
Б. 2, 1, 3, 6, 4, 5, 6
В. 2, 3, 1, 4, 5, 7, 6
Г. 2, 1, 3, 6, 7, 4, 5
Д. 2, 6, 4, 3, 1, 5, 7

Файл Хедстрёма наиболее часто применяется:

- А. для расширения канала от апекса до устья;
Б. для придания каналу округлой формы в апикальной части;
В. для подготовки канала к восстановлению со штифтом;
Г. для начального прохождения корневого канала.
Д. для сглаживания стенки корневого канала

Установите правильную последовательность: ЭТАПЫ ПРОВЕДЕНИЯ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО СОСКОБА С ЯЗЫКА НА CANDIDA

- 1) соскабливание глубокого налета с корня и спинки языка**
- 2) обработка предметных стекол спиртом, высушивание**
- 3) нанесение материала на предметное стекло**

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

Биопленка корневого канала – это:

- А. Сообщество микроорганизмов, погруженных в полисахаридный матрикс
- Б. Слой органических и неорганических остатков, механически деформированных и размазанных по поверхности дентина в процессе препарирования канала.
- В. Конгломерат остатков пищи с микроорганизмами
- Г. Зубной камень
- Д. Пелликула зуба

"Рецидив кариеса"

- А. обширная глубокая кариозная полость с большим количеством размягченного дентина
- Б. новые кариозные поражения, развивающиеся рядом с пломбой в ранее леченом зубе
- В. средних размеров кариозная полость, заполненная пищевыми остатками, кариозным дентином
- Г. возобновление процесса при неполном удалении кариозного поражения
- Д. кариозный процесс в постоянных зубах

Установите правильную последовательность: ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ МЕСТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЭЛЕМЕНТОВ ПОРАЖЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РТА ПРИ МНОГОФОРМНОЙ ЭРИТЕМЕ

- 1) аппликационное обезболивание**
- 2) антисептическая обработка**
- 3) аппликации кератопластиков**
- 4) аппликации раствора протеолитических ферментов**

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

Установите правильную последовательность: ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ МЕСТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЭРОЗИИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РТА ПРИ ОСТРОЙ МЕХАНИЧЕСКОЙ ТРАВМЕ

- 1) аппликации раствора протеолитических ферментов**
- 2) аппликационное обезболивание**
- 3) аппликации кератопластиков**
- 4) антисептическая обработка**

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

Согласно современной концепции эндодонтии главной целью эндодонтического лечения является:

- А. устранение болевого синдрома;
- Б. сохранение зуба;
- В. профилактика или лечение хронического периодонтита.
- Г. устранение причины заболевания
- Д. объяснение пациенту его состояния

Скос эмали под 45° создается для

- А. увеличения адгезии
- Б. увеличения «линии маскировки»
- В. уменьшения токсичности материала
- Г. устранения смазанного слоя
- Д. увеличения гидрофобности эмали

Свойства сиц препятствующие их использованию при пломбировании полостей 2 класса:

- А. низкая токсичность
- Б. способность выделять ионы фтора в окружающие ткани
- В. хрупкость
- Г. низкая полимеризационная усадка
- Д. химическая адгезия к твердым тканям зуба

Эндодонтическими инструментами для пломбирования корневых каналов являются

- А. К-файл
- Б. Н-файл
- В. ример (дрильбор)
- Г. каналонаполнитель и спредер
- Д. пульпэкстрактор

Абсолютная изоляция зуба от слюны достигается при использовании

- А. ватных валиков
- Б. валиков и слюноотсоса
- В. мини-дама, валиков, слюноотсоса
- Г. коффердама (рабердама)
- Д. матриц и клиньев

Установите правильную последовательность: ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ МЕСТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЭРОЗИЙ ПРИ ОСТРОМ ГЕРПЕСЕ ЧЕРЕЗ 5-7 ДНЕЙ ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) антисептическая обработка
- 2) аппликационное обезболивание
- 3) аппликация раствора протеолитических ферментов
- 4) аппликация кератопластиков

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

Эндодонт представляет собой:

- А. Комплекс тканей, включающий пульпу и дентин
- Б. Комплекс тканей, включающий пульпу и периодонтальную связку.
- В. Комплекс тканей, включающий периодонтальную связку и цемент.
- Г. Пульпу зуба.
- Д. Периодонтальную связку

Уровень резистентности организма к кариозному процессу снижают:

- А. зубные отложения
- Б. различные общие заболевания, связанные с нарушением регуляции обменных
- В. углеводы пищи
- Г. недостаточное содержание фтора в питьевой воде;
- Д. все вышеперечисленное

Тоннельный способ препарирования кариозной полости II класса позволяет

- А. сохранить жевательную поверхность
- Б. формировать контактный пункт
- В. сохранить существующий естественный контактный пункт
- Г. сохранить биологию пульпы
- Д. сохранить контактную поверхность соседнего зуба

Наиболее ценным качеством текучих композитов является:

- А. высокая прочность
- Б. отличные эстетические характеристики
- В. высокая эластичность, тиксотропность
- Г. низкая полимеризационная усадка
- Д. высокая пространственная стабильность

Установите правильную последовательность: ЭТАПОВ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННО-НЕКРОТИЧЕСКИЙ ГИНГИВИТ ВЕНСАНА

1. обезболивание
2. обработка антисептиками
3. удаление некротизированного налета
4. снятие наддесневых зубных отложений
5. аппликация противомикробных средств (метронидазола)

- А. 5, 1, 2, 3, 4
- Б. 1, 2, 3, 5, 4
- В. 1, 4, 5, 3, 2
- Г. 1, 4, 3, 2, 5
- Д. 2, 3, 5, 4, 1

Установите правильную последовательность: МЕСТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПЛОСКОГО ЛИШАЯ ТИПИЧНОЙ ФОРМЫ ПРОВОДЯТ В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ

- 1) антисептическая обработка 0,05% раствором хлоргексидина
- 2) устранение местных травмирующих факторов
- 3) аппликации масляного раствора витамина А
- 4) аппликации раствора протеолитических ферментов

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

Неотложным эндодонтическим лечением при обострившемся пульпите с распространением процесса в периапикальные ткани является:

- А. вскрытие зуба и дренирование для уменьшения симптомов;
- Б. коррекция окклюзии, назначение анальгетиков и антибиотиков;
- В. коронковая пульпотомия и временное восстановление;
- Г. удаление остатков пульпы, очистка и формирование каналов и закрытие полости доступа.
- Д. тщательная медикаментозная обработка каналов и плотная obturation

**Установите правильную последовательность: ЭТАПЫ ОТБЕЛИВАНИЯ
ДЕПУЛЬПИРОВАННЫХ ЗУБОВ:**

- 1) убеждаются что зуб «мертвый» (ЭОД)
 - 2) определяют причину изменения цвета коронки
 - 3) фотографируют и определяют цвет зуба по шкале VITA
 - 4) получают рентгеновский снимок
 - 5) изолируют зуб коффердамом
 - 6) убеждаются в сохранности круговой связки зуба (зондирование десневой борозды)
 - 7) изолируют устье канала стеклоиономерным цементом
 - 8) на глаза пациента надевают защитные очки
 - 9) нагревают вестибулярную поверхность зуба
 - 10) в полость зуба вносят отбеливатель
 - 11) при отсутствии эффекта, в полость зуба вносят отбеливающую пасту пролонгированного действия, под временную повязку
- А. 2, 1, 4, 5, 6, 7, 11, 10, 9, 8, 3
Б. 2, 1, 4, 3, 6, 5, 7, 8, 10, 9, 11
В. 2, 1, 4, 11, 10, 9, 7, 6, 3, 5, 8
Г. 2, 1, 4, 11, 10, 7, 9, 8, 3, 6, 5
Д. 2, 1, 4, 3, 5, 6, 9, 8, 7, 10, 11

Ручными эндодонтическими инструментами для прохождения корневого канала являются

- А. Н-файл(бурав Хедстрема)
Б. К-ридер и К-файл
В. каналонаполнитель
Г. спредер
Д. пульпэкстрактор

При остром апикальном абсцессе зуб разрешается оставить открытым не более чем на сутки до следующего посещения, если:

- А. после тщательной очистки канала экссудация не прекращается;
Б. экссудат является гнойным или геморрагическим;
В. выполнен разрез с дренированием;
Г. врач не назначает антибиотики.
Д. проведено временное пломбирование корневых каналов

Наиболее частой клинической ошибкой при вскрытии пульпарной камеры нижнего резца является:

- А. язычная перфорация;
Б. щечная перфорация;
В. перелом резца;
Г. латеральная перфорация.
Д. вестибулярная перфорация

Наиболее частый путь инфицирования периодонта

- А. по артериолам (гематогенное инфицирование)
- Б. через одно из верхушечных отверстий при наличии пародонтального кармана
- В. по корневому каналу из кариозной полости
- Г. по лимфатическим сосудам
- Д. переход воспалительного процесса из окружающих тканей

Рабочая часть эндодонтического спредера:

- А. гладкая, конусовидной формы с тупой вершиной;
- Б. гладкая, цилиндрической формы с тупой вершиной;
- В. гладкая, конусовидной формы с заостренной вершиной;
- Г. гладкая, цилиндрической формы с заостренной вершиной.
- Д. конусовидной формы с насечками через 1 мм

Файлом Хедстрёма в канале допустимо выполнять следующие движения:

- А. вращение на 360 градусов;
- Б. подкручивание на пол-оборота;
- В. подкручивание на пол-оборота и вертикальные пилящие движения;
- Г. только вертикальные пилящие движения.
- Д. вращение на 180 градусов

Установите правильную последовательность: ЭТАПОВ ЛЕЧЕНИЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ГИПЕРТРОФИЧЕСКОГО ГИНГИВИТА

1. хирургическое лечение
2. ортодонтическое лечение
3. удаление зубных отложений
4. восстановление анатомической формы зубов, пораженных кариесом
5. проведение противоотечной терапии
6. обучение и контроль за гигиеной полости рта

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

Наибольшая проницаемость эмали отмечается

- А. в пришеечной области, ямках, фиссурах
- Б. в области бугров, режущего края
- В. на контактных поверхностях
- Г. на вестибулярной и язычной поверхностях
- Д. одинакова во всех участках зуба

Недостаточное раскрытие полости доступа:

- А. затрудняет поиск дополнительных корневых каналов;
- Б. затрудняет инструментальную обработку канала;
- В. повышает вероятность изменения цвета коронки;
- Г. затрудняет доступ к устьям корневых каналов;
- Д. все вышеперечисленное.

Установите правильную последовательность: ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭЛЕКТРООДОНТОДИАГНОСТИКИ СО ДНА КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ

- 1) регистрация в истории болезни минимальных цифровых значений силы тока
- 2) изолирование зуба от слюны, высушивание зуба ватными шариками
- 3) расположение индифферентного электрода в руке пациента
- 4) проведение исследования с 3 – 4 точек дна кариозной полости
- 5) расположение металлической части активного электрода на дне кариозной полости
- 6) удаление размягчённого дентина

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

Установите правильную последовательность: МЕСТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПЛОСКОГО ЛИШАЯ ЭРОЗИВНО-ЯЗВЕННОЙ ФОРМЫ ПРОВОДЯТ В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ

- 1) аппликационное обезболивание
- 2) устранение местных травмирующих факторов
- 3) антисептическая обработка 0,05% раствором хлоргексидина
- 4) аппликации раствора протеолитических ферментов
- 5) аппликации гормональных мазей
- 6) аппликации масляного раствора витамина А
- 7) физиотерапевтическое воздействие гелий-неоновым лазером

- А. 2, 1, 4, 3, 7, 5, 6
- Б. 2, 1, 4, 3, 6, 5, 7
- В. 2, 1, 4, 7, 5, 6, 3
- Г. 2, 6, 4, 3, 1, 5, 7
- Д. 2, 1, 4, 7, 3, 6, 5

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в правой колонке выберите буквенный компонент из левой колонки. Каждый буквенный компонент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

1. Перфорация коронки зуба

2. Перфорация дна полости

3. Перфорация корня зуба

4. Перелом корня зуба

А)Отсутствие диагностической рентгенограммы

Б)Чрезмерное препарирование полости при поисках устьев каналов при плохом обзоре

В)Неправильная ориентация бора и наконечника при недостаточном раскрытии полости зуба

Г)Создание уступов

Д) Установка анкерных штифтов

А. 1Г, 2Б, 3А,В, 4Д

Б. 1АВ, 2Б, 3Г, 4Д

В. 1В, 2Б, 3Г, 4АД

Г. 1В, 2Б, 3А,Г, 4Д

Д. 1В, 2Б,Д, 3А,Г, 4А

Установите правильную последовательность: АЛГОРИТМ ЛЕЧЕНИЯ ЭРОЗИИ ЗУБОВ В АКТИВНОЙ СТАДИИ

1)обезболивание

2)проведение предварительного курса реминерализирующей терапии

3)медикаментозная обработка полости

4)препарирование полости

5)установка ретракционной нити

6)наложение пломбы

7)удаление ретракционной нити

8)шлифование и полирование пломбы

9)наложение прокладки

А. 2, 1, 4, 6, 8, 7, 3, 5, 9

Б. 4, 6, 8, 7, 5, 2, 1, 3, 9

В. 1, 5, 8, 9, 7, 4, 6, 3, 2

Г. 2, 1, 4, 3, 5, 9, 6, 7, 8

Д. 5, 9, 8, 7, 4, 6, 1, 2, 3

Установите правильную последовательность: ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ МЕСТНОГО ЛЕЧЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РТА ПРИ ОСТРОМ ЯЗВЕННО-НЕКРОТИЧЕСКОМ СТОМАТИТЕ

- 1) обезболивание
- 2) удаление некротического налёта
- 3) аппликации раствора протеолитических ферментов
- 4) аппликация препаратов метронидазола
- 5) антисептическая обработка 1% раствором перекиси водорода

- А. 1, 3, 2, 4, 5
- Б. 1, 3, 5, 4, 2
- В. 1, 3, 5, 2, 4
- Г. 1, 3, 2, 5, 4
- Д. 5, 2, 4, 1, 3

Время стерилизации инструментов в 6 % растворе перекиси водорода при комнатной температуре составляет (в минутах)

- А. 60
- Б. 180
- В. 90
- Г. 360

Метод исследования, используемый при диагностике кандидозного стоматита

- А. Цитологический
- Б. Бактериологический
- В. Рентгенологический
- Г. Ультразвуковой

Для медикаментозной обработки канала чаще используют

- А. Камфору/фенол
- Б. Хлорамин Б
- В. Карбамида пероксида раствор 12%
- Г. Натрия гипохлорита раствор 3%

Для временного пломбирования корневых каналов используют пасты на основе

- А. Эпоксидных смол
- Б. Резорцин-формалина
- В. Фенол-формалина
- Г. Гидроокиси кальция

Целью герметизации фиссуры является

- А. Профилактика суперконтактов
- Б. Ее изоляция от действия кариесогенных факторов
- В. Профилактика стираемости эмали
- Г. Лечение начального кариеса

Для гингивоэктомии используют пинцет

- А. Крейна-Врунзеля
- Б. Крейна-Каплана
- В. Каплана-Врунзеля
- Г. Крейна

Отбеливающие препараты оказывают влияние на

- А. Пульпу и цемент
- Б. Дентин и пародонт
- В. Дентин и эмаль
- Г. Цемент и периодонт

Большое число нервных рецепторов пульпы в виде сплетений расположено в ____ зоне

- А. Одонтобластической
- Б. Субодонтобластической
- В. Периферической
- Г. Центральной

Постоперационная чувствительность после препарирования полости может быть связана с

- А. Коллапсом дентинных трубочек при пересушивании дентина
- Б. Использованием самопротравливающих систем
- В. Использованием адгезивов 4-го поколения
- Г. Использованием адгезивов 7-го поколения

Устья каналов определяют

- А. Шаровидным бором
- Б. Эндодонтическим зондом
- В. Пародонтальным зондом
- Г. Экскаватором

Для замешивания фосфатных цементах используется

- А. Ортофосфорная кислота
- Б. Дистиллированная вода
- В. Полиакриловая кислота
- Г. Малеиновая кислота

Для проверки остроты кюреты используют

- А. Палочки из металла
- Б. Палочки из пластмассы
- В. Брусок из камня Арканзас
- Г. Лист бумаги

Дифференциальную диагностику веррукозной формы лейкоплакии проводят с

- А. Десквамативным глосситом
- Б. Глоссалгией
- В. Многоформной экссудативной эритемой
- Г. Красным плоским лишаем

Смещение зуба в вестибуло-оральном и медио-дистальном направлениях соответствует степени подвижности

- А. IV
- Б. II
- В. I
- Г. III

При медикаментозной обработке корневого канала препараты на основе _____ способствуют растворению тканей пульпы

- А. Гипохлорита натрия
- Б. Хлоргексидина
- В. Лимонной кислоты
- Г. Пероксида водорода

Интенсивность кариеса зубов выражается

- А. Суммой запломбированных и удалённых зубов у одного индивидуума
- Б. Отношением суммы кариозных и запломбированных зубов к возрасту пациента
- В. Суммой кариозных и запломбированных зубов у одного индивидуума
- Г. Суммой кариозных, запломбированных и удалённых зубов у одного индивидуума

Препаратом, растворяющим некротические фрагменты тканей в канале зуба является

- А. Йодинол
- Б. Перекись водорода
- В. Гипохлорит натрия
- Г. Перманганат калия

Основная составляющая системы коффердам

- А. Завеса
- Б. Флос
- В. Корд Веджетс
- Г. Межзубной клин

Состояние тканей пародонта оценивают с помощью индекса

- А. РМА
- Б. КПУ
- В. РНР
- Г. API

Эвгенол в составе временной пломбы или лечебной прокладки нарушает

- А. Твердение силикатного цемента
- Б. Адгезию цинк-фосфатного цемента
- В. Полимеризацию и адгезию композитных материалов
- Г. Адгезию силико-фосфатного цемента

Методом химической (холодной) стерилизации обрабатывают

- А. Зеркала, изделия из стекла
- Б. Одноразовые шприцы
- В. Наконечники
- Г. Боры

С помощью индекса рнр определяют

- А. Локализацию зубного камня
- Б. Площадь зубного камня
- В. Площадь зубного налета
- Г. Локализацию зубного налета

Размер отверстия пробойника № 2 соответствует групповой принадлежности изолируемых зубов

- А. Клыки и премоляры
- Б. Резцы нижней челюсти
- В. Моляры
- Г. Резцы верхней челюсти

К дополнительному методу обследования при травматической язве относят

- А. Аллергологический
- Б. Пробу Ясиновского
- В. Пробу Кулаженко
- Г. Цитологический

К общим противопоказаниям к проведению отбеливания зубов относят

- А. Большие пломбы
- Б. Аллергическую реакцию на пероксид водорода
- В. Перфорацию в пришеечной области
- Г. Большую пульпарную камеру

Избирательным пришлифовыванием зубов устраняют

- А. Преждевременные окклюзионные контакты
- Б. Нависающие края пломб
- В. Плоскостные контакты на апроксимальных поверхностях
- Г. Патологическую подвижность зубов

Фактор, способствующий развитию локализованного хронического пародонтита

- А. Заболевания желудочно-кишечного тракта
- Б. Нависающий край пломбы
- В. Эндокринные заболевания
- Г. Гиповитаминоз витамина С

Вспомогательное средство при использовании коффердама

- А. Шаблон
- Б. Межзубный клин
- В. Щипцы
- Г. Рамка

При двухстеночном вертикальном дефекте

- А. Сохранены три костные стенки, ограничивающие внутрикостный карман
- Б. Сохранены две костные стенки, ограничивающие внутрикостный карман
- В. Есть только дно дефекта
- Г. Сохранена одна костная стенка внутрикостного дефекта

Эндодонтическим инструментом для прохождения корневого канала является

- А. Каналонаполнитель
- Б. К-ример
- В. Пульпоэкстрактор
- Г. Н-файл

Основным морфологическим изменением при патологии пародонта является

- А. Вакуольная дистрофия эпителия
- Б. Балонная дистрофия эпителия
- В. Лизис и разрушение волокнистых структур десны
- Г. Нарушение состояния микроциркуляторного русла с его редукцией

Лечение многоформной экссудативной эритемы (мээ) включает

- А. Прием противовирусных препаратов, местную антисептическую обработку
- Б. Прием противогрибковых препаратов, местнообезболивающие препараты
- В. Прием антибиотиков, аппликации кератопластиками
- Г. Устранение сенсibiliзирующих факторов, санацию хронических очагов инфекции

К I классу в соответствии с классификацией рецессии десны (р. D. Miller) относят _____ десны _____

- А. Рецессию в пределах прикрепленной; сочетающуюся с атрофией (резорбцией) кости межальвеолярных перегородок
- Б. Потерю; и кости в межзубных промежутках
- В. Рецессию в пределах прикрепленной; без потери костной ткани
- Г. Выходящую за пределы прикрепленной; рецессию

При начальном пульпите зондирование болезненно _____ кариозной полости, боль от холодного проходит

- А. По всему дну; медленно
- Б. По всему дну; быстро
- В. В одной точке дна; медленно
- Г. В одной точке дна; быстро

Болезнь боуена относят к

- А. Предракам
- Б. Тяжелым формам аллергической реакции
- В. Дерматозам
- Г. Вирусным инфекциям

Поражение постоянных зубов одного срока минерализации характерно для

- А. Гипоплазии эмали
- Б. Эрозии зубов
- В. Клиновидного дефекта
- Г. Начального кариеса

Уровни интенсивности кариеса по градации ВОЗ установлены для взрослых в возрасте (лет)

- А. 26-34
- Б. 18-25
- В. 45-54
- Г. 35-44

Силанты - это материалы для

- А. Пломбирования кариозных полостей
- Б. Герметизации фиссур
- В. Изолирующих прокладок
- Г. Реминерализирующей терапии

Если гражданин страдает заболеванием, представляющим опасность для окружающих, то медицинское вмешательство допускается

- А. Без согласия гражданина
- Б. По письменному согласию гражданина или его законного представителя
- В. По приказу главного врача
- Г. С устного согласия гражданина или родственников

С помощью индекса мюллеманна определяют

- А. Количество мягкого зубного налета в придесневой области
- Б. Количество твердых зубных отложений и мягких зубных отложений в придесневой области
- В. Степень кровоточивости десневой борозды
- Г. Эффективность гигиены полости рта

Способностью прикрепляться к гидроксиапатиту и пелликуле обладают

- А. Актиномицеты и стрептококки
- Б. Стафилококки и спирохеты
- В. Стрептококки и стафилококки
- Г. Актиномицеты и спирохеты

К причинам возникновения кариеса относят _____ резистентность эмали

- А. Кариесогенную флору, углеводы, низкую
- Б. Кислотоустойчивость эмали, белки, низкую
- В. Углеводы, органические кислоты, высокую
- Г. Легкоусвояемые углеводы, жиры, высокую

Потеря пародонтального прикрепления соответствует

- А. Глубине пародонтального кармана
- Б. Размеру обнаженной поверхности корня
- В. Сумме глубины пародонтального кармана и размера обнаженной поверхности корня
- Г. Арифметической разнице между обнаженной поверхностью корня и глубиной пародонтального кармана

Листок нетрудоспособности по уходу за взрослым больным членом семьи при лечении в амбулаторных условиях выдаётся (формируется) сроком не более чем на _____ календарных дней

- А. 20
- Б. 10
- В. 30
- Г. 7

При осветлении зубов с использованием отбеливающих зубных паст проницаемость эмали

- А. Снижается
- Б. Достоверно повышается
- В. Не изменяется
- Г. Недостоверно повышается

Согласно международной классификации болезней поверхностный кариес является кариесом

- А. Приостановившимся
- Б. Дентина
- В. Эмали
- Г. Неуточненным

Продолжительность экспозиции отбеливающего препарата при ночном режиме домашнего отбеливания зубов (в часах)

- А. 6-8
- Б. 15 И более
- В. 1-2
- Г. 4-6

Наиболее предпочтительным методом лечения кариеса эмали зубов является

- А. Иссечение пораженной эмали с последующим пломбированием
- Б. Микроабразия
- В. Сошлифование пораженной эмали дисками
- Г. Восстановление ее минерального состава

На рентгенограмме при язвенно-некротическом гингивите резорбция межальвеолярной перегородки

- А. Отсутствует
- Б. На $\frac{1}{3}$
- В. На $\frac{2}{3}$
- Г. На $\frac{1}{2}$

Дифференциальную диагностику кариеса дентина (глубокая кариозная полость) проводят с

- А. Хроническим периодонтитом
- Б. Поверхностным кариесом
- В. Острым очаговым пульпитом
- Г. Эрозией эмали

Обязательными для всех зубных паст являются компоненты

- А. Отбеливающие
- Б. Противовоспалительные
- В. Увлажняющие
- Г. Противокариозные

Отверстия перфоратора, создающие доступ к резцам, имеют диаметр

- А. Largest (самое большое)
- Б. Medium (средние)
- В. Large (большие)
- Г. Smallest и small (маленькие)

Документом о временной нетрудоспособности при заболевании или травме, наступивших вследствие алкогольного, наркотического, токсического опьянения является

- А. Выписка из протокола решения врачебной комиссии
- Б. Справка на все дни
- В. Листок нетрудоспособности с указанием кода 21
- Г. Листок нетрудоспособности на 3 дня

Пациент а. 27 лет пришел к вам на прием с кровоточивостью при зондировании, межзубная и маргинальная десна сохранена, отечна и гиперемирована, при зондировании глубина пародонтальных карманов более 4 мм. Ваш диагноз

- А. Хронический гингивит
- Б. Десквамативный гингивит
- В. Рецессия десны
- Г. Хронический генерализованный пародонтит

После проведения профессиональной гигиены необходимо провести

- А. Контролируемую гигиену полости рта
- Б. Герметизацию фиссур
- В. Окрашивание зубов индикаторами налета
- Г. Реминерализацию твердых тканей зуба

Рабочее место врача – стоматолога, работающего без помощника, расположено относительно пациента на (в часах)

- А. 6
- Б. 11
- В. 9
- Г. 12

Вторичным элементом поражения на слизистой оболочке полости рта при туберкулезе является

- А. Пятно
- Б. Корка
- В. Язва
- Г. Эрозия

Под индексом грин-вермиллиона понимают

- А. Индекс эффективности гигиены полости рта
- Б. Папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс
- В. Индекс нуждаемости в лечении заболеваний пародонта
- Г. Упрощенный индекс гигиены полости рта

Диагностику пиогенной гранулемы проводят методом

- А. Иммунологическим
- Б. Серологическим
- В. Биопсии
- Г. Бактериоскопическим

Исходом травмы зачатка зуба является

- А. Флюороз
- Б. Местная гипоплазия
- В. Цементома
- Г. Одонтома

Родители должны начинать чистить детям зубы

- А. С 2 лет
- Б. После прорезывания первого временного зуба
- В. С 3 лет
- Г. С 1 года

Биологический метод лечения пульпита возможен при

- А. При остром очаговом пульпите у пациента 16 лет с хроническим пиелонефритом
- Б. При остром очаговом пульпите многокорневого зуба у пациента 47 лет
- В. Случайном вскрытии полости зуба при лечении кариеса у пациента 27 лет
- Г. При случайном вскрытии полости зуба у пациента 23 лет с сахарным диабетом

Возникновение рецидива кариеса наиболее вероятно при

- А. Использовании методики направленной полимеризации композитов
- Б. Формировании фальца в пределах эмали
- В. Наложении изолирующей прокладки
- Г. Неадекватном препарировании полости и неполном удалении деминерализированного дентина

Гипоплазия постоянных зубов у детей развивается в период

- А. Закладки зубов
- Б. Прорезывания зубов
- В. Формирования и минерализации зубов
- Г. Дифференцировки зубных зачатков

Вскрытие полости зуба интактного второго премоляра нижней челюсти производят в области

- А. Середины продольной фиссуры
- Б. Задней трети продольной фиссуры
- В. Щечного бугра
- Г. Язычного бугра

Показанием к лоскутной операции является пародонтальный карман (в мм)

- А. 7
- Б. 3,5
- В. Более 5
- Г. 4

К протеолитическим ферментам относятся

- А. Флюконазол
- Б. Триклозан
- В. Трипсин
- Г. Хлоргексидин

При наследственном несовершенном амелогенезе на эмали выявляются

- А. Белые пятна и крапинки на поверхности эмали на зубах разного периода минерализации
- Б. Горизонтальные борозды, параллельные режущему краю зубов одного периода минерализации
- В. Вертикальные борозды от режущего края до шеек всех зубов
- Г. Меловые пятна в пришеечной области зубов разного периода минерализации

Пациентам с гиперестезией зубов рекомендуется использовать ополаскиватели, содержащие

- А. Пероксид карбамида
- Б. Экстракты лекарственных растений
- В. Хлоргексидин
- Г. Нитрат калия

Ткани пародонта снабжаются артериальной кровью _____ артерии

- А. Височной
- Б. Затылочной
- В. Внутренней сонной
- Г. Наружной сонной

Предпочтительным методом лечения при переломе коронки зуба со вскрытием его полости при несформированном корне является

- А. Пульпэктомия
- Б. Непрямое покрытие пульпы
- В. Частичная пульпотомия
- Г. Девиальная ампутация

Дентинный адгезив содержит вещества

- А. Гидрофобные
- Б. Нерастворимые
- В. Гидрофильные
- Г. Гидрорастворимые

При пародонтите в стадии обострения не показано назначение

- А. Цефалоспоринов
- Б. Аминогликозидов
- В. Тетрациклинов
- Г. Макролидов

Для сухой формы эксфолиативного хейлита характерны

- А. Массивные гнойные корки
- Б. Чешуйки, плотно фиксированные в центре и приподнятые по краям
- В. Трещины на губах, покрытые влажным белым налетом
- Г. Эрозии

Глоссалгию характеризуют как заболевание

- А. Вирусное
- Б. Инфекционное
- В. Психогенное
- Г. Аллергическое

Язвенно-некротический гингивит венсана относят к заболеваниям

- А. Бактериальным
- Б. Аутоиммунным
- В. Вирусным
- Г. Аллергическим

Развитию синдрома приобретенного иммунодефицита способствует

- А. Стресс
- Б. Инсоляция
- В. ВИЧ-инфекция
- Г. Гальваноз

Вскрытие полости зуба интактных премоляров верхней челюсти производят в

- А. Области щечного бугра
- Б. Области небного бугра
- В. Середине продольной фиссуры
- Г. Пришеечной области

Показанием к гингивэктомии является

- А. Обострение пародонтита, осложненное пародонтальной кистой
- Б. Пародонтальный карман в области обнаженного корня зуба с трехстенным костным дефектом
- В. Пародонтальный карман при горизонтальной резорбции альвеолярной кости
- Г. Фуркационный дефект 1 класса при глубине кармана 5 мм и патологической подвижности 1 степени