

Тесты с вопросами по специальности «Стоматология терапевтическая» для аттестации высшая 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.

высшая категория

[Вернуться в начало](#)

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. 21436587
- Б. 21468735
- В. 46875213
- Г. 52361478
- Д. 36521487

КАРИЕС ДЕНТИНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

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

ОСНОВНЫМ ОТЛИЧИЕМ PROFILE ОТ PROTAPER ЯВЛЯЕТСЯ

- А. режущие грани
- Б. металл из которого изготовлен файл
- В. кончик инструмента
- Г. диаметр кончика инструмента
- Д. конусность

ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПРЕПАРАТОВ НА ОСНОВЕ ГИДРООКИСИ КАЛЬЦИЯ ДЛЯ ВРЕМЕННЫХ КОРНЕВЫХ ПЛОМБ

- А. колликационный некроз периапикальных тканей
- Б. некачественная obturation корневого канала
- В. инфицирование периапикальных тканей
- Г. рассасывание материала
- Д. коагуляционный некроз периапикальных тканей

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. 32541
- Б. 24315
- В. 21534
- Г. 23451
- Д. 15423

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ СВОЙСТВОМ СТЕКЛОИОНОМЕРНЫХ ЦЕМЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. химическая адгезия
- Б. чувствительность к влаге
- В. чувствительность к пересушиванию
- Г. механическая прочность
- Д. токсичность

ПАРОДОНТИТ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С

- А. пародонтизом средней степени
- Б. гипертрофическим гингивитом
- В. катаральным гингивитом
- Г. пародонтозом
- Д. фиброматозом

ДЛЯ РАСТВОРЕНИЯ ГУТТАПЕРЧИ ПРИМЕНЯЮТ

- А. гуттасольв
- Б. эвкалиптовое масло
- В. эндосольв Е
- Г. эндосольв R
- Д. масло какао

I СТЕПЕНЬ ЭРОЗИИ ЗУБОВ

- А. поражение только поверхностных слоев эмали
- Б. поражение всей эмали до дентиноэмалевого соединения
- В. убыль тканей (эмали и дентина), сопровождающаяся гиперестезией и образованием налета на пораженной поверхности
- Г. поражение поверхностных слоев дентина
- Д. убыль тканей (эмали и дентина) с сохранением блестящей поверхности на участке поражения без образования налета и гиперестезии

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

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

А. 2134
Б. 2143
В. 1243
Г. 2314
Д. 4123

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

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. Для пломбирования полостей применяют 1 I 2 II 3 III 4 IV 5 V 6 VI Пломбировочные материалы А композиционные материалы Б силикофосфатные цементы С поликарбоксилатные цементы Д амальгамы Е Стеклоиономерные цементы

А. 1АБД, 2АБДЕ, 3АБ, 4Б, 5АЕ, 6А
Б. 1АБДЕ, 2АБД, 3АБ, 4АЕ, 5А, 6А,
В. 1АБДЕ, 2АБД, 3АЕ, 4А, 5АБ, 6А
Г. 1АБДЕ, 2АБЕ, 3АБ, 4Б, 5АЕ, 6А
Д. 1АБДЕ, 2АБД, 3АБ, 4А, 5АЕ, 6А

РН зубного налета оценивается как критическое при значении:

- А. 7,0-7,5
- Б. 5,5-5,7
- В. 6,5-7,0
- Г. 7,5-8,0
- Д. 8,5-9,0

ПОДДЕРЖАНИЕ ГОМЕОСТАЗА ЭМАЛИ ПРОИСХОДИТ ЗА СЧЕТ

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

ПРИ ПАРОДОНТИТЕ ТЯЖЁЛОЙ СТЕПЕНИ ПОТЕРЯ ПАРОДОНТАЛЬНОГО ПРИКРЕПЛЕНИЯ ДОСТИГАЕТ

- А. 3/4 длины корня
- Б. 1/2 длины корня
- В. 1/4 длины корня
- Г. пульпарной камеры
- Д. дентина корня

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 полимеризация
- А. 214357698
 - Б. 214687359
 - В. 468752139
 - Г. 968745231
 - Д. 236514798

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)**

- A. 51234
Б. 12354
B. 14532
Г. 14325
Д. 23541

АКТИВНАЯ СТАДИЯ ЭРОЗИИ ЗУБОВ

- A. убыль тканей (эмали и дентина), сопровождающаяся гиперестезией и образованием налета на пораженной поверхности
- Б. поражение поверхностных слоев дентина
- B. поражение всей эмали до дентиноэмалевого соединения
- Г. поражение только поверхностных слоев эмали
- Д. убыль тканей (эмали и дентина) с сохранением блестящей поверхности на участке поражения без образования налета и гиперестезии

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. Заболевания 1 Хейлит Манганотти 2 Вторичный сифилис 3 Веррукозная лейкоплакия 4 Ограниченный гиперкератоз Морфологические элементы А Чешуйка Б Язва В Эрозия Г Бляшка Д Папула Е Узел Ж Бугорок З Трещина

- A. 1В, 2Д, 3Г, 4Е
- Б. 1Ж, 2Д, 3Б, 4А
- B. 1Е, 2А, 3Ж, 4Б
- Г. 1В, 2Д, 3Г, 4А
- Д. 1В, 2Д, 3Г, 4Б

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

СТЕПЕНЬ ПОРАЖЕНИЯ ЭМАЛИ ПРИ ОЧАГОВОЙ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ МОЖНО ОЦЕНИТЬ С ПОМОЩЬЮ

- А. витального окрашивания эмали
- Б. зондирования
- В. электроодонтодиагностики
- Г. рентгенологического исследования
- Д. определения индекса Грин-Вермиллиона

К ЭНДОДОНТИЧЕСКИМ РОТАЦИОННЫМ NI-TI ИНСТРУМЕНТАМ АКТИВНОГО ТИПА ОТНОСЯТСЯ

- А. Mtwo
- Б. FlexMaster
- В. Pro Taper
- Г. Pro File
- Д. GT

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. 4123

Б. 2143

В. 2413

Г. 3421

Д. 3214

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

АПИКАЛЬНЫЙ УПОР ФОРМИРУЮТ ПУТЕМ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

А. 3-4 файлов

Б. 2-х файлов

В. 10 файлов

Г. 6-ти файлов

Д. 8 файлов

Установите правильную последовательность: ЭТАПОВ 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. 8.9.6.5.4.7.3.2.1.10

При проведении внешнего осмотра пациента с острым периодонтитом жевательных зубов обращают внимание на:

- А. состояние кожных покровов
- Б. состояние лимфатических узлов
- В. конфигурацию лица
- Г. степень открывания рта
- Д. все вышеперечисленное

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

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

А. 264315

Б. 315246

В. 261345

Г. 261354

Д. 214635

КАТЕХОЛАМИНЫ В СОСТАВЕ РАСТВОРА МЕСТНООБЕЗБОЛИВАЮЩИХ СРЕДСТВ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ:

- А. больным с лекарственно контролируемым гипертиреозом
- Б. больным с хирургически контролируемым гипертиреозом
- В. больным с гипертиреозом
- Г. больным с гипотиреозом
- Д. больным с эутиреоидными заболеваниями щитовидной железы

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. Заболевания твердых тканей зубов

1 Системная гипоплазия постоянного прикуса 2 Местная гипоплазия 3 Флюороз 4 Системная гипоплазия временного прикуса

Факторы, предрасполагающие возникновение
А Низкое содержание фтора в питьевой воде Б Травма временных зубов
В .Заболевание ребенка на I году жизни Г Неполноценное питание матери в период беременности Д Высокое содержание фтора в воде Е Осложнения кариеса временных зубов

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

ТРАВЛЕНИЕ ЭМАЛИ ПРОВОДЯТ ПЕРЕД НАЛОЖЕНИЕМ ПЛОМБЫ ИЗ

- А. сиц
- Б. композита
- В. поликарбоксилатного цемента
- Г. серебряной амальгамы
- Д. силикофосфатного цемента

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ КАРИЕСА В СТАДИИ ПЯТНА ПРОВОДИТСЯ С

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

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

СПОСОБ ПЛОМБИРОВАНИЯ КАРИОЗНЫХ ПОЛОСТЕЙ

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

БОЛЬ ОТ ТЕМПЕРАТУРНЫХ РАЗДРАЖИТЕЛЕЙ, ПРОХОДЯЩАЯ ПОСЛЕ УСТРАНЕНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А. кариеса дентина
- Б. хронического пульпита
- В. острого пульпита
- Г. острого периодонтита
- Д. гипоплазии

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. 214563
- Б. 214365
- В. 264315
- Г. 126453
- Д. 214356

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. 1234
- Б. 1423
- В. 2143
- Г. 2134
- Д. 2341

ПРИ ПАРОДОНТИТЕ ДЕСТРУКЦИЯ КОСТНОЙ ТКАНИ В

- А. альвеолярном отростке челюсти
- Б. теле челюсти
- В. суставном отростке
- Г. венечном отростке
- Д. периодонтальной щели

Для дифференциальной диагностики начального кариеса используются методы:

- А. зондирование
- Б. ЭОД
- В. рентгенологический
- Г. определение индексов гигиены
- Д. термометрии

Установите правильную последовательность: ЭТАПОВ ПРЕПАРИРОВАНИЯ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ

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

- А. 1324
- Б. 2134
- В. 4132
- Г. 4213
- Д. 3214

ОБЩИЕ ФАКТОРЫ, ОКАЗЫВАЮЩИЕ ВЛИЯНИЕ НА РАЗВИТИЕ ГИНГИВИТА

- А. патология пищеварительной системы, гормональные нарушения
- Б. пониженный иммунитет
- В. дефекты пломбирования
- Г. низкий уровень гигиены
- Д. дефекты протезирования

Целью пальпации является

- А. оценить степень поражения десен при заболевании пульпы
- Б. определить, имеется ли распространение воспалительного процесса через кортикальную пластинку
- В. определить размер воспалительного очага в кости
- Г. массаж альвеолярного отростка в области ограниченной инфильтрации для облегчения дренирования.
- Д. облегчение состояния пациента

ДОПУСТИМОЕ КОЛИЧЕСТВО ПОГРУЖЕНИЙ В КОРНЕВОЙ КАНАЛ ПРИ РАБОТЕ С NI-TI ИНСТРУМЕНТАМИ

- А. не более 10 раз
- Б. неограниченное
- В. 4 раза
- Г. 2 раза
- Д. 1 раз

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. 21436587

Б. 21468735

В. 76132548

Г. 25863147

Д. 46875213

ИРРИГАЦИЯ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ ПРОВОДИТСЯ РАСТВОРАМИ

А. гипохлорита натрия

Б. дистиллированной водой

В. физиологическим

Г. спиртом

Д. перекисью водорода

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. 214365

Б. 264315

В. 214356

Г. 214563

Д. 123546

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. 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

МЕТОДИКА ПЛОМБИРОВАНИЯ КОРНЕВОГО КАНАЛА ПАСТАМИ ПРЕДПОЛАГАЕТ

А. последовательное заполнение канала пломбировочным материалом пастообразной консистенции

Б. введение разогретой гуттаперчи на металлической или полимерной основе

В. введение в канал нескольких гуттаперчевых штифтов с последующим боковым уплотнением

Г. импрегнацию в канал медикамента с последующей его полимеризацией

Д. введение в канал одного центрального штифта

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 канал бумажными штифтами

5) наложите постоянную пломбу, проведите отделку пломбы

6) наложите изолирующую прокладку

А. 643521

Б. 643125

В. 214365

Г. 654123

Д. 264315

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. 13245
Б. 13542
В. 13524
Г. 13254
Д. 52413

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. Бис-ГМА
 5. эвгенол
- А) композит
Б) минеральные цементы
В) СИЦ
Г) цинк-эвгенольный цемент
Д) АН+

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

СХОДСТВО КЛИНИКИ КАРИЕСА ДЕНТИНА И КЛИНИКИ ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРИОДОНТИТА СОСТОИТ В

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

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОЧАГОВОЙ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ РАСТВОР

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

ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ВЕГЕТАТИВНЫХ РЕАКЦИЙ ПРИ НАЛИЧИИ В АНАМНЕЗЕ ВЕГЕТО-СОСУДИСТОЙ ДИСТОНИИ ПО ГИПОТОНИЧЕСКОМУ ТИПУ ПРИМЕНЯЮТ СЛЕДУЮЩУЮ СХЕМУ ПРЕМЕДИКАЦИИ:

- А. транквилизатор + миорелаксанты
- Б. анальгетик + антигистаминный препарат
- В. транквилизатор + анальгетики
- Г. миорелаксанты + антигистаминный препарат
- Д. транквилизатор + ненаркотический анальгетик

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. 2314
 - Б. 1243
 - В. 2431
 - Г. 3421
 - Д. 2314

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРЕМЕДИКАЦИИ ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ ВАГУСНОГО РЕФЛЕКСА (БРАДИКАРДИИ) СЛЕДУЕТ ПРИМЕНИТЬ:

- А. седуксен
- Б. атропин
- В. папаверин
- Г. анальгин
- Д. супрастин

ПРИЧИНОЙ СИСТЕМНОЙ ГИПОПЛАЗИИ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- А. заболевания ребенка в первый год после рождения
- Б. заболевания матери в период беременности
- В. генетические факторы
- Г. высокое содержание фтора в питьевой воде
- Д. низкое содержание фтора в воде

ЦЕЛЬЮ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО АПИКАЛЬНОГО ПЕРИОДОНТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А. устранение очага одонтогенной инфекции
- Б. сохранение зуба
- В. прохождение корневого канала
- Г. воздействие на микрофлору корневого канала
- Д. сенсibilизация организ ма

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

- 1) оральной
- 2) вестибулярной
- 3) контактных

- А. 231
- Б. 213
- В. 123
- Г. 321
- Д. 312

ГИПОПЛАЗИЯ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ

- А. порок развития, заключающийся в недоразвитии зуба или его тканей
- Б. эндемическое заболевание, обусловленное интоксикацией фтором при избыточном содержании его в питьевой воде
- В. сращение, слияние и раздвоение зубов
- Г. нарушение эмалеобразования, выражающиеся системным нарушением структуры и минерализации молочных и постоянных зубов
- Д. прогрессирующая убыль тканей зуба (эмали и дентина) недостаточно выясненной этиологии

ЗОНДИРОВАНИЕ КАРИОЗНЫХ ПОЛОСТЕЙ СРЕДНЕЙ ГЛУБИНЫ БОЛЕЗНЕННО

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

ФЛЮОРОЗ

- А. эндемическое заболевание ,обусловленное интоксикацией фтором при избыточном содержании его в питьевой воде
- Б. порок развития, заключающийся в недоразвитии зуба или его тканей
- В. нарушение эмалеобразования, выражающиеся системным нарушением структуры и минерализации молочных и постоянных зубов
- Г. сращение, слияние и раздвоение зубов, нарушение эмалеобразования, выражающиеся системным нарушением структуры и минерализации молочных и постоянных зубов
- Д. прогрессирующая убыль тканей зуба (эмали и дентина) недостаточно выясненной этиологии

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

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

- А. 1234
- Б. 4231
- В. 4213
- Г. 4321
- Д. 4123

ПРИЧИНОЙ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ФЛЮОРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А. повышенное содержание фторида в питьевой воде
- Б. недостаток кальция в организме ребенка
- В. системные заболевания матери в период беременности
- Г. системные заболевания матери в период беременности
- Д. инфекционные заболевания ребенка на первом году жизни

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. 2617354
- Б. 2436571
- В. 2146735
- Г. 2613547
- Д. 3152467

ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПЛОМБИРОВАНИЯ ЭРОЗИИ ЗУБОВ ТРЕБУЕТ ПРОВЕДЕНИЯ

- А. реминерализирующей терапии
- Б. препарирования только твердосплавными борами
- В. использование пломбировочных материалов без предварительного протравливания
- Г. более длительного протравливания поверхности эрозии ,чем при кариесе
- Д. пломбирования только стеклоиономерными цементами

ПЕРВИЧНЫЙ СИФИЛИС НА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ПОЛОСТИ РТА ПРОЯВЛЯЕТСЯ КАК

- А. твёрдый шанкр
- Б. папулёзный сифилид
- В. творожистый налёт
- Г. пятнистый сифилид
- Д. твёрдый налёт

**Установите правильную 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. 21435
 - Б. 21354
 - В. 21345
 - Г. 12543
 - Д. 23145

ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИЯ ЭМАЛИ НАЧИНАЕТСЯ В СЛОЕ

- А. подповерхностном
- Б. поверхностном
- В. среднем
- Г. глубоко
- Д. одновременно во всех слоях эмали

ОСОБЕННОСТЬЮ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОФФЕРДАМА ПРИ ОТБЕЛИВАНИИ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. применение плотного коффердама
- Б. помещение марли, пропитанной холодной водой под коффердам
- В. применение тонкого коффердама
- Г. упрощенное наложение коффердама
- Д. коффердам можно не применять

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 эндодонтический доступ
- 5) запломбируйте корневой канал, проведите рентгенологический контроль
- 6) проведите механическую (инструментальную) и медикаментозную обработку корневых каналов
- 7) восстановите коронку зуба

- А. 1254637
- Б. 2146735
- В. 4675213
- Г. 2143657
- Д. 3152467

СТАБИЛИЗИРОВАННАЯ СТАДИЯ ЭРОЗИИ ЗУБОВ

- А. убыль тканей (эмали и дентина) с сохранением блестящей поверхности эмали на участке поражения без образования налета и гиперестезии
- Б. поражение поверхностных слоев дентина
- В. поражение всей эмали до дентиноэмалевого соединения
- Г. поражение только поверхностных слоев эмали
- Д. убыль тканей (эмали и дентина), сопровождающаяся гиперестезией и образованием налета на пораженной поверхности

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. 4321
- Б. 3241
- В. 4312
- Г. 2431
- Д. 2143

"КОКАРДА" ЯВЛЯЕТСЯ ЭЛЕМЕНТОМ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ

- А. многоформной экссудативной эритеме
- Б. истинной пузырчатке
- В. остром герпетическом стоматите
- Г. эрозивной форме плоского лишая
- Д. мягкой лейкоплакии

ГИНГИВИТ – ЭТО ЗАБОЛЕВАНИЕ

- А. воспалительное
- Б. воспалительно-дистрофическое
- В. дистрофическое
- Г. опухолевое
- Д. обмена веществ

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

УСТЬЕ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ РАСШИРЯЮТ

- А. Gates Glidden
- Б. К-флексоримером
- В. К-флексофайлом
- Г. Хедстрем файлом
- Д. спредером

Установите правильную последовательность: АЛГОРИТМ 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

СПОСОБ ПЛОМБИРОВАНИЯ КАНАЛОВ МЕТОДОМ ХОЛОДНОЙ ЛАТЕРАЛЬНОЙ КОНДЕНСАЦИИ ГУТТАПЕРЧИ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- А. введение в канал нескольких гуттаперчевых штифтов с последующим боковым уплотнением
Б. последовательное заполнение канала пломбировочным материалом пастообразной консистенции
В. введение разогретой гуттаперчи на металлической или полимерной основе
Г. введение в канал одного центрального штифта
Д. импрегнацию в канал медикамента с последующей его полимеризацией

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. 213
Б. 312
В. 321
Г. 132
Д. 123

ПРИЧИНА ЗАДЕРЖКИ ПРОРЕЗЫВАНИЯ ЗУБОВ

- А. рахит
- Б. ветряная оспа
- В. корь
- Г. скарлатина
- Д. ОРВИ

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

Номер этапа	1	2	3	4	Название
-------------	---	---	---	---	----------

- А) финирирование 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

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРЕМЕДИКАЦИИ ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ВОСПАЛЕНИИ ПРИМЕНЯЮТ:

- А. транквилизаторы
- Б. спазмолитики
- В. ненаркотические анальгетики
- Г. антигистаминные препараты
- Д. 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. Эндодонтический инструмент

1. пульпэкстрактор

2. К-Ример

3. К- файл

4. Гейтс Глиден

5. Н-файл Применение

А) Расширение корневых каналов

Б) Прохождение корневого канала

В) Удаление пульпы из корневого канала

Г) Расширение устьев корневых каналов

Д) Удаление гнилых масс из корневого канала

А. 1Б, 2ВД, 3А, 4Г, 5А

Б. 1ВД, 2Б, 3А, 4А, 5Г

В. 1В, 2Б, 3Д, 4Г, 5А

Г. 1Г, 2Б, 3А, 4ВД, 5А

Д. 1АВ, 2Б, 3А, 4Г, 5ВД

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. 214687359

Б. 468752139

В. 158974632

Г. 214359678

Д. 598746123

К ЭНДОДОНТИЧЕСКИМ РОТАЦИОННЫМ NI-TI ИНСТРУМЕНТАМ ПАССИВНОГО ТИПА ОТНОСЯТСЯ

А. GT

Б. Pro File

В. FlexMaster

Г. Pro Taper

Д. Mtwo

КАРИОЗНЫЙ ПРОЦЕСС РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- А. преобладании деминерализации
- Б. равновесии ре- и деминерализации
- В. отсутствии реминерализации
- Г. подповерхностной деминерализации
- Д. некрозе твердых тканей

ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПУЛЬПИТА И ПЕРИОДОНТИТА ПРОВОДЯТ:

- А. перкуссию зуба
- Б. ЭОД ,температурная проба
- В. зондирование полости зуба
- Г. рентгенография
- Д. все вышеперечисленное

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. 1АВЖ, 2БГДЕЗ
- Д. 1Б,Г,Д, 2АБЖК

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. 261354
- Б. 264315
- В. 136452
- Г. 654123
- Д. 315246

"РЕЦИДИВ КАРИЕСА"

- А. возобновление процесса при неполном удалении кариозного поражения
- Б. новые кариозные поражения, развивающиеся рядом с пломбой в ранее леченом зубе
- 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: ЭТАПОВ МЕСТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКИЙ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫЙ ПАРОДОНТИТ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ

1. кюретаж
2. обезболивание
3. удаление зубных отложений
4. обучение гигиене полости рта
5. наложение пародонтальной повязки
6. местная противовоспалительная терапия

- А. 423165
- Б. 264315
- В. 214635
- Г. 261354
- Д. 315246

ШЕСТИМЕСЯЧНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ПОЗВОЛЯЕТ ПРОВОДИТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА:

- А. проводить в условиях поликлиники с контролем соматического статуса пациента
- Б. противопоказаны
- В. проводятся по экстренным показаниям в условиях поликлиники
- Г. неотложные вмешательства проводятся в стационаре
- Д. проводятся в обычном порядке в стационаре

ТЯЖЕЛАЯ ФОРМА ГИПОПЛАЗИИ

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

ПРИ ГЛУБИНЕ КАРМАНА БОЛЕЕ 5 ММ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕСТИ

- А. лоскутную операцию
- Б. френулопластику
- В. кюретаж
- Г. костную пластинку
- Д. гингивотомию

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

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

ПРИ I СТЕПЕНИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОДВИЖНОСТИ ЗУБ СМЕЩАЕТСЯ В НАПРАВЛЕНИИ

А. вестибулярном

Б. мезиодистальном

В. вертикальном

Г. вестибулярном и вертикальном

Д. вестибулярном, мезиодистальном и вертикальном

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИЗБИРАТЕЛЬНОГО ПРИШЛИФОВЫВАНИЯ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ

А. пародонтит

Б. гингивит

В. пародонтоз

Г. феномен Попова-Годона

Д. кариес

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. 12543

Б. 34521

В. 34512

Г. 34152

Д. 34512

АПИКАЛЬНЫЙ УПОР В КОРНЕВОМ КАНАЛЕ ПРИ СЛУЧАЙНОМ ВСКРЫТИИ ПУЛЬПЫ ФОРМИРУЮТ НА УРОВНЕ

- А. апикальной констрикции
- Б. рентгенологической длины
- В. апикальной трети
- Г. анатомической длины
- Д. устья корневого канал

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

ОСНОВНЫМИ КОМПОНЕНТАМИ РЕМИНЕРАЛИЗУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А. кальций, фтор
- Б. йод, бром
- В. натрий, магний
- Г. железо, стронций
- Д. серебро, золото

ОКРАШИВАНИЕ ОЧАГА ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ РАСТВОРОМ МЕТИЛЕНОВОГО СИНЕГО ПРОИСХОДИТ ВСЛЕДСТВИЕ

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

Установите соответствие между результатами зондирования и нозологической формой
Болевые ощущения возникают при зондировании кариозной полости 1 по эмалево-дентинной границе 2 по дну 3 по дну в одной точке Нозологические формы А Острый пульпит Б Кариес дентина В Хронический пульпит Г Кариес дентина (глубокий кариес) Д Хронический периодонтит

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

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
- 3) нанесение материала на предметное стекло

- А. 123
- Б. 321
- В. 213
- Г. 312
- Д. 231

ПРИ ФИБРОЗНОЙ ФОРМЕ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОГО ГИНГИВИТА ПРОВОДЯТ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

- А. гингивэктомию
- Б. френулопластику
- В. кюретаж
- Г. лоскутную операцию
- Д. криодеструкцию

КЛИНИЧЕСКАЯ ФОРМА СИСТЕМНОЙ ГИПОПЛАЗИИ

- А. недоразвитие эмали
- Б. очаговая деминерализация
- В. истирание (клиновидный дефект)
- Г. стирание твердых тканей
- Д. эрозия эмали

ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОМ ПАРОДОНТИТЕ КАРМАНЫ ВЫЯВЛЯЮТСЯ

- А. у всех зубов
- Б. у нескольких зубов на участке разобщения зубных рядов
- В. на стороне травматической окклюзии
- Г. у одного зуба
- Д. на зубах антагонистах

"ВТОРИЧНЫЙ КАРИЕС"

- 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

ИНТЕНСИВНОСТЬ ОКРАШИВАНИЯ "ТЕТРАЦИКЛИНОВЫХ ЗУБОВ" ЗАВИСИТ ОТ

- А. вида тетрациклина и его количества
- Б. количества билирубина при гемолитической болезни новорожденных
- В. наследственных нарушений развития эмали
- Г. избытка фтора в питьевой воде
- Д. нарушений минерализации 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. 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

ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА КАРИЕС ДЕНТИНА ПРИ БЕССИМПТОМНОМ ТЕЧЕНИИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

А. электроодонтодиагностику

Б. зондирование

В. перкуссию

Г. рентгенографию

Д. люминесцентную диагностику

КОЛЛЕКТИВНОЙ МЕРОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ФЛЮОРОЗА В ЭНДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А. замена водоисточника

Б. предупреждение заболеваний матери в период беременности

В. соблюдение гигиены полости рта

Г. прием фторидсодержащих таблеток

Д. прием витаминов

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. 2143756

Б. 2143657

В. 2147563

Г. 2643157

Д. 2147365

Установите правильную последовательность: АЛГОРИТМ ЛЕЧЕНИЯ 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. 47865123

Б. 36852174

В. 45781263

Г. 23165874

Д. 21468735

ДЛЯ ПРАВИЛЬНОГО ПОДБОРА ЦВЕТА РЕСТАВРАЦИОННОГО МАТЕРИАЛА ПРОВОДЯТ

- А. удаление налета с поверхности зуба
- Б. избирательное пришлифовывание
- В. предварительное протравливание
- Г. освещение ярким светом
- Д. обезболивание

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**

- A. 1234
- Б. 4312
- В. 1423
- Г. 4321
- Д. 4123

ПРЕПАРАТ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАЗВИТИЯ НЕЙРОЦИРКУЛЯТОРНОЙ ДИСТОНИИ ПО ГИПОТОНИЧЕСКОМУ ТИПУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРЕМЕДИКАЦИИ:

- A. транквилизаторы
- Б. м - холинолитики
- В. анальгетики
- Г. антигистаминные препараты
- Д. антибиотики

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ (ТОРМОЖЕНИЯ) АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРЕМЕДИКАЦИИ ПРИМЕНЯЮТ:

- A. транквилизаторы
- Б. спазмолитики
- В. ненаркотические анальгетики
- Г. антигистаминные препараты
- Д. антибиотики

Установите правильную последовательность: ПРЕПАРИРОВАНИЕ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ

- 1) некрэктомия**
- 2) раскрытие кариозной полости**
- 3)финирование краев эмали**
- 4)формирование полости**

- A. 2413
- Б. 2143
- В. 1324
- Г. 4321
- Д. 2341

ЛЕЧЕНИЕ ГИПЕРЕМИИ ПУЛЬПЫ ВКЛЮЧАЕТ ЭТАП

- А. наложение лечебной прокладки
- Б. медикаментозная обработка
- В. препарирование кариозной полости
- Г. наложение постоянной пломбы
- Д. кондиционирование дентина

ДИАГНОЗ КАРИЕСА В СТАДИИ МЕЛОВОГО ПЯТНА СТАВЯТ НА ОСНОВАНИИ

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

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. 45687123
 - Б. 23186547
 - В. 46875213
 - Г. 21436587
 - Д. 21468735

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. 2413
 - Б. 4321
 - В. 2431
 - Г. 2134
 - Д. 3142

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИЙСЯ ТИП НЕПОЛНОЦЕННОГО АМЕЛОГЕНЕЗА

- А. гипопластический
- Б. гипомотурационный
- В. гипокальцификационный
- Г. комбинационный
- Д. различий нет

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

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

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

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 1 Активная стадия 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

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 дна и стенок кариозной полости

4. Финирирование краев эмали Действие

А) сглаживание краев эмали бором с красной маркировкой под углом 45°

Б) формирование дна и стенок кариозной полости

В) удаление нависающих краев эмали

Г) удаление некротизированной дентина

Д) медикаментозная обработка кариозной полости

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

УКАЗАНИЕ НА ИНФАРКТ МИОКАРДА, ПЕРЕНЕСЕННЫЙ МЕНЕЕ 6 МЕСЯЦЕВ НАЗАД ИЛИ ПОВТОРНЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА ДЕЛАЕТ ПРОВЕДЕНИЕ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ:

А. абсолютно противопоказанным

Б. показанным по экстренным показаниям, в сочетании с премедикацией

В. показанным без ограничений

Г. показанным с применением вазоконстрикторов

Д. не проводить лечение

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. 2143675

Б. 2143657

В. 5764321

Г. 1475623

Д. 2643157

Наибольшую информацию о состоянии периапикальных тканей зубов верхней и нижней челюсти дает:

- А. дентальная рентгенография
- Б. панорамная рентгенография
- В. ортопантомография
- Г. телерентгенография
- Д. компьютерная томография

ПРИ ОТВЕРЖДЕНИИ ХИМИЧЕСКОГО КОМПОЗИТА ПОЛИМЕРИЗАЦИОННАЯ УСАДКА ПРОИСХОДИТ В НАПРАВЛЕНИИ

- А. центра
- Б. протравленной эмали
- В. источника света
- Г. периферии
- Д. дна кариозной полости

Установите правильную последовательность: АЛГОРИТМ ОТБЕЛИВАНИЯ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ КАБИНЕТЕ

- 1) определение цвета зубов по шкале VITA
- 2) поверхность зубов очищается абразивной пастой без фтора
- 3) наложение кофердама
- 4) нанесение отбеливающего средства
- 5) активация отбеливателя
- 6) удаление отбеливающего средства
- 7) глубокое фторирование для предупреждения развития гиперестезии зубов

- А. 1236547
- Б. 2136456
- В. 2134567
- Г. 2136745
- Д. 2643157

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: 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

А. 312

Б. 321

В. 213

Г. 123

Д. 231

РАСКРУЧИВАНИЕ РАБОЧЕЙ ЧАСТИ ЭНДОДОНТИЧЕСКОГО ИНСТРУМЕНТА УКАЗЫВАЕТ НА НЕОБХОДИМОСТЬ ЕГО

А. замены

Б. заточки

В. полировки

Г. закручивания

Д. стерилизации

ПРИ ПАРОДОНТИТЕ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ПОТЕРЯ ПАРОДОНТАЛЬНОГО ПРИКРЕПЛЕНИЯ ДОСТИГАЕТ

- А. 1/2 длины корня
- Б. 1/4 длины корня
- В. 3/4 длины корня
- Г. верхушки корня
- Д. дентина корня

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. 21483657
 - Б. 21436578
 - В. 21478563
 - Г. 21436587
 - Д. 56784123

КАКОЙ ИЗ АНЕСТЕТИКОВ МОЖНО ПРИМЕНИТЬ ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ:

- А. артикаин 4% с содержанием адреналина 1:200000
- Б. лидокаин 2% с адреналином 1:100000
- В. мепивакаин 3% без адреналина
- Г. прилокаин 4% без адреналина
- Д. артикаин 4% с содержанием адреналина 1:100000

ТЕКУЧИЕ КОМПОЗИТЫ ВВОДЯТ В ПОЛОСТЬ

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

Установите правильную 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. 261354
- Б. 315246
- В. 623541
- Г. 214635
- Д. 264315

ХАРАКТЕРНЫЙ ТИП СНИЖЕНИЯ ВЫСОТЫ МЕЖЗУБНЫХ ПЕРЕГОРОДОК ПРИ ПАРАДОНТОЗЕ

- А. горизонтальный равномерный
- Б. вертикальный
- В. смешанный
- Г. горизонтальный неравномерный
- Д. сагитальный

Электроодонтометрия применяется

- А. для определения состояния нервных окончаний пульпы
- Б. для определения состояния нервных окончаний пародонта
- В. для определения состояния сосудов
- Г. для выявления дентиклей
- Д. для определения возбудимости нервных окончаний пародонта

ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ВЕГЕТАТИВНЫХ РЕАКЦИЙ ПРИ НАЛИЧИИ В АНАМНЕЗЕ ВЕГЕТО-СОСУДИСТОЙ ДИСТОНИИ ПО ГИПЕРТОНИЧЕСКОМУ ТИПУ ПРИМЕНЯЮТ СЛЕДУЮЩУЮ СХЕМУ ПРЕМЕДИКАЦИИ:

- А. транквилизатор + миотропный спазмолитик
- Б. анальгетик + антигистаминный препарат
- В. транквилизатор + анальгетики
- Г. миотропный спазмолитик + антигистаминный препарат
- Д. транквилизатор + не наркотический анальгетик

НАЧАЛЬНЫЙ ЭТАП ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА ВКЛЮЧАЕТ

- А. профессиональную гигиену
- Б. лоскутные операции
- В. кюретаж пародонтальных карманов
- Г. гингивэктомию
- Д. френулопластику

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 профилактики кариеса необходимо

2. Для профилактики эрозии необходимо 3. Для профилактики системной гипоплазии постоянных зубов необходимо

4. Для профилактики флюороза необходимо

5. Для профилактики гипоплазии временных зубов необходимо

А. Ограничение в рационе приема citrusовых

Б. Замена водоисточника

В. Герметизация фиссур

Г. Предупреждение заболеваний ребёнка на первом году жизни

Д. Предупреждение заболеваемости матери в период беременности

А. 1А, 2В, 3Г, 4Б, 5Д

Б. 1В, 2Г, 3А, 4Б, 5Д

В. 1В, 2А, 3Г, 4Б, 5Д

Г. 1В, 2Д, 3Г, 4Б, 5А

Д. 1Г, 2А, 3В, 4Б, 5Д

ПРОФИЛАКТИКОЙ ФЛЮОРОЗА В ЭНДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А. замена водоисточника

Б. предупреждение заболеваний матери в период беременности

В. гигиена полости рта

Г. герметизация фиссур

Д. фторирование молока

ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕМИНЕРАЛИЗУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ЗАВИСИТ ОТ

А. гигиены полости рта

Б. режима работы пациента

В. режима работы пациента

Г. времени проведения процедур терапии (утро день вечер)

Д. температурного режима

ПРИ КАРИЕСЕ ДЕНТИНА ПАЦИЕНТ ЖАЛУЕТСЯ НА БОЛЬ

А. от температурных и химических видов раздражителей, проходящую после их устранения

Б. при накусывании

В. от температурных раздражителей, сохраняющиеся после их устранения

Г. приступообразную

Д. ночную

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. 214687359
- Б. 214365879
- В. 468752139
- Г. 568974231
- Д. 963874521

ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТУ ПРИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОМ ПРИПАДКЕ ВКЛЮЧАЕТ

- А. предотвращение травм головы и конечностей
- Б. предупреждение аспирационной асфиксии
- В. кислородотерапия
- Г. введение антиконвульсантов
- Д. введение спазмолитиков

ДЛЯ ОБЛЕГЧЕНИЯ ПРОХОЖДЕНИЯ КОРНЕВОГО КАНАЛА ИСПОЛЬЗУЮТ

- А. ЭДТА
- Б. крезофен
- В. паркан
- Г. пульперил
- Д. гидроокись кальция

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ КАРИЕСА В СТАДИИ ПЯТНА ПРОВОДИТСЯ С

- А. гипоплазией
- Б. кариесом эмали
- В. начальным пульпитом
- Г. кариесом дентина
- Д. кариесом цемента

ПРЕПАРАТ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ:

- А. транквилизаторы
- Б. спазмолитики
- В. анальгетики
- Г. антигистаминные препараты
- Д. антибиотики

У ПАЦИЕНТОВ С НАКЛОННОСТЬЮ К КРОВОТЕЧЕНИЯМ ПРЕДПОЧТЕНИЕ НУЖНО ОТДАВАТЬ СЛЕДУЮЩИМ ВИДАМ АНЕСТЕЗИИ:

- А. ментальной
- Б. мандибулярной
- В. подслизистой
- Г. инфраорбитальной
- Д. резцовой

ТОННЕЛЬНЫЙ СПОСОБ ПРЕПАРИРОВАНИЯ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ II КЛАССА ПОЗВОЛЯЕТ

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

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. 1234
 - Б. 4123
 - В. 1423
 - Г. 2143
 - Д. 3241

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОЧАГИ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ НА КОРОНКЕ ЗУБА В ОБЛАСТИ

- А. шейки
- Б. режущего края
- В. бугров жевательной поверхности
- Г. язычной поверхности
- Д. типичной локализации нет

ДЛЯ ИРРИГАЦИИ КОРНЕВОГО КАНАЛА РАСТВОРОМ ГИПОХЛОРИТА НАТРИЯ ПРИМЕНЯЮ КОНЦЕНТРАЦИЮ (%)

- А. 3
- Б. 0.01
- В. 5, 25
- Г. 0.06
- Д. 0.2

К РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩИМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ РАСТВОР

- А. глюконата кальция 10%
- Б. перекиси водорода 10%
- В. эуфиллина 2,4%
- Г. метиленового синего 2%
- Д. гипохлорита натрия 1%

III СТЕПЕНЬ ЭРОЗИИ ЗУБОВ

- А. поражение поверхностных слоев дентина
- Б. поражение всей эмали до дентиноэмалевого соединения
- В. поражение только поверхностных слоев эмали
- Г. убыль тканей (эмали и дентина), сопровождающаяся гиперестезией и образованием налета на пораженной поверхности
- Д. убыль тканей (эмали и дентина) с сохранением блестящей поверхности на участке поражения без образования налета и гиперестезии

Установите соответствие между локализацией кариозных полостей и классами (по Блэку).

1.КАРИОЗНЫЕ ПОЛОСТИ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ на контактной поверхности резцов и клыков с разрушением режущего края

2. КАРИОЗНЫЕ ПОЛОСТИ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ на жевательной поверхности моляров и премоляров

3 КАРИОЗНЫЕ ПОЛОСТИ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ в пришеечной области

4 КАРИОЗНЫЕ ПОЛОСТИ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ на контактной поверхности РЕЗЦОВ И КЛЫКОВ без нарушения режущего края

5КАРИОЗНЫЕ ПОЛОСТИ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ на контактной поверхности жевательных зубов

6.КАРИОЗНЫЕ ПОЛОСТИ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ на вершинах бугров моляров и премоляров, а также на режущих краях резцов и клыков.

- А) I класс
- Б) II класс
- В) III класс
- Г) IV класс
- Д) V класс
- Е) VI класс

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

**ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ КРОВОТОЧИВОСТИ ДЕСНЫ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО
ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ**

- А. с растительными добавками
- Б. фторидсодержащие
- В. гигиенические
- Г. отбеливающие
- Д. осветляющие

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. Заболевания слизистой оболочки полости рта 1 Хронический рецидивирующий афтозный стоматит 2 Герпетический стоматит 3 Хроническая трещина губы 4 Кандидоз 5 Афты Сеттона
Морфологические элементы при заболеваниях слизистой оболочки полости рта А Эрозия Б Афты В Корка Г Чешуйка Д трещина И Налет Ж Язва

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

МАРКЕРНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПОЛОСТИ РТА, СОПРОВОЖДАЮЩИМИ СПИД, ЯВЛЯЕТСЯ

- А. саркома Капоши
- Б. волчанка
- В. декубитальная язва
- Г. пришеечный кариес
- Д. пульпит

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ КОЛЛАПСА

- А. резкая бледность
- Б. одышка
- В. нарушение сознания
- Г. выраженная брадикардия
- Д. артериальная гипертензия

УСТРАНИТЬ ДИСКОЛОРИТ ВИТАЛЬНЫХ ЗУБОВ (ЛЕГКАЯ СТЕПЕНЬ), РАЗВИВШИЙСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРИМЕНЕНИЯ ТЕТРАЦИКЛИНА В ДЕТСТВЕ, МОЖНО МЕТОДОМ

- А. внешнего отбеливания
- Б. внутреннего отбеливания
- В. микроабразии
- Г. резекцией дентина
- Д. изготовлением виниров

Метод рентгенодиагностики, наиболее информативный для выявления морфологии элементов височно-нижнечелюстного сустава:

- А. дентальная рентгенография
- Б. панорамная рентгенография
- В. ортопантомография
- Г. телерентгенография
- Д. томография

У ПАЦИЕНТОВ С ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ВЫШЕ 200/115 СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА С ПРИМЕНЕНИЕМ АНЕСТЕТИКОВ:

- А. проводятся в обычном порядке в условиях поликлиники
- Б. противопоказаны
- В. неотложные вмешательства проводятся в стационаре;
- Г. проводятся в обычном порядке в стационаре

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА КЛИНОВИДНОГО ДЕФЕКТА

- А. дефект в форме клина у шеек зубов на щечных и губных поверхностях
- Б. дефект твердых тканей с признаками деминерализации шероховатым дном и стенками
- В. овальный или округлый дефект эмали на наиболее выпуклой части вестибулярной поверхности коронки
- Г. потеря блеска эмали, образование меловидных пятен
- Д. пятна на всей поверхности эмали белого и желтоватого оттенка

Метод рентгенодиагностики дающий исчерпывающую информацию о состоянии тканей пародонта челюсти:

- А. дентальная рентгенография
- Б. панорамная рентгенография
- В. ортопантомография
- Г. телерентгенография

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

ИЗБИРАТЕЛЬНОЕ ПРИШЛИФОВЫВАНИЕ ЗУБОВ ПРИ ПАРОДОНТИТЕ ПРОИЗВОДИТСЯ В ПРЕДЕЛАХ

А. эмали

Б. дентина

В. цемента

Г. фиссуры

Д. экватора

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ФТОРИДСОДЕРЖАЩИХ ЗУБНЫХ ПАСТ ЯВЛЯЕТСЯ

А. высокое содержание фтора в воде

Б. неудовлетворительное гигиеническое состояние полости рта

В. кровоточивость десен

Г. наличие у пациента большого количества пломб

Д. низкое содержание фтора в воде

ПРИ II СТЕПЕНИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОДВИЖНОСТИ ЗУБ СМЕЩАЕТСЯ В НАПРАВЛЕНИИ

А. вестибулооральном и мезиодистальном

Б. вертикальном

В. мезиодистальном

Г. вестибулярном

Д. мезиодистальном и вертикальном

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

- 1) электроодонтометрия
 - 2) определяют причину изменения цвета коронки
 - 3) фотографируют и определяют цвет зуба по шкале VITA
 - 4) рентгенография
 - 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) активация отбеливающего средства
 - 10) в полость зуба вносят отбеливатель
 - 11) при отсутствии эффекта, в полость зуба вносят отбеливающее средство 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

**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. 315246
Б. 564123
В. 635142
Г. 264315
Д. 465213

**ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ С ВЫРАЖЕННОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НУЖНО
ПРОВОДИТЬ:**

- А. в горизонтальном положении
Б. в полугоризонтальном положении
В. в вертикальном положении
Г. в горизонтальном положении с приподнятыми ногами
Д. не проводить лечение

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. 45621387
- Б. 86325741
- В. 46875213
- Г. 21468735
- Д. 12436587

МЕТОД ИЗБИРАТЕЛЬНОГО ПРИШЛИФОВЫВАНИЯ ЗУБОВ ПРИ ПАРОДОНТИТЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- А. сошлифовывание скатов бугров и углубление фиссур
- Б. сошлифовывание защитных бугров
- В. укорочение вершины опорных зубов
- Г. укорочение вершины опорных зубов
- Д. сглаживание фиссур

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРЕМЕДИКАЦИИ ДЛЯ ТОРМОЖЕНИЯ СОСУДИСТЫХ МЕХАНИЗМОВ СПАЗМА АРТЕРИОЛ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНИТЬ:

- А. седуксен
- Б. атропин
- В. папаверин
- Г. анальгин
- Д. супрастин

II СТЕПЕНЬ ЭРОЗИИ ЗУБОВ

- А. поражение всей эмали до дентиноэмалевого соединения
- Б. поражение только поверхностных слоев эмали
- В. убыль тканей (эмали и дентина), сопровождающаяся гиперестезией и образованием налета на пораженной поверхности
- Г. поражение поверхностных слоев дентина
- Д. убыль тканей (эмали и дентина) с сохранением блестящей поверхности на участке поражения без образования налета и гиперестезии

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 Наследственные 2 Травматические поражения молочных зубов 3 Повышенное содержание фтора в воде 4 Лечение опухолей полости рта радиационным методом ЗАБОЛЕВАНИЯ

А) Местная гипоплазия

Б) Лучевой некроз

В) Несовершенный амелогенез

Г) Некроз эмали

Д) Флюороз

А. 1В, 2А, 3Д, 4Б,

Б. 1А, 2В, 3Д, 4Б,

В. 1В, 2Д, 3А, 4Б,

Г. 1В, 2Б, 3Д, 4А,

Д. 1Д, 2А, 3В, 4Б,

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, 2Б, 3ВГ

Б. 1АД, 2В, 3ВГ

В. 1АД, 2БВ, 3Г

Г. 1АД, 2Б, 3Г

Д. 1АД, 2Б, 3ВГ

ПРИ ПАРОДОНТИТЕ ЛЁГКОЙ СТЕПЕНИ ПОТЕРЯ ПАРОДОНТАЛЬНОГО ПРИКРЕПЛЕНИЯ ДОСТИГАЕТ

А. 1/4 длины корня

Б. 1/2 длины корня

В. 3/4 длины корня

Г. верхушки корня зуба

Д. дентина корня

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

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. 132

Б. 213

В. 321

Г. 123

Д. 231

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ЯЗВЕННО-НЕКРОТИЧЕСКОГО ГИНГИВИТА

А. некроз межзубных сосочков и десны

Б. нет изменений десны

В. гипертрофия десны

Г. цианоз десневого края

Д. атрофия альвеолярной части десны

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. 24136587
Б. 54876123
В. 25863174
Г. 13625478
Д. 21468735

МЕХАНИЗМ ДЕСЕНСИТИВНОГО ДЕЙСТВИЯ СОЛЕЙ КАЛИЯ ПРИ ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗУБОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- А. инактивации нервных окончаний в дентинных канальцах
Б. obturации дентинных канальцев
В. активация нервных окончаний в дентинных канальцах
Г. восстановлении внутриканальцевого давления
Д. стимуляции выработки заместительного дентина

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. 214365
Б. 214563
В. 214653
Г. 123654
Д. 264315

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. Заболевания пульпы

1. Острый пульпит

2. Хронический пульпит

3. Острый пульпит в многокорневых зубах

4. Абсцесс пульпы Методы лечения А Витальная экстирпация Б Биологический метод В Витальная ампутация

Г. Девиальная экстирпация Д Резекция верхушки корня

А. 1Б, 2В, 3ДГ, 4Г

Б. 1Б, 2А,Г, 3А,В, 4,Г

В. 1Б, 2Д,Г, 3В, 4ДГ

Г. 1ДГ, 2Б, 3В, 4Г

Д. 1В, 2Д,Г, 3Б, 4Г

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, 3Е, 4Г

Д. 1Б, 2А, 3Е, 4Г

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. 31425
- Б. 53241
- В. 32451
- Г. 43521
- Д. 54132

Для растворения продуктов распада пульпы следует использовать

- А. Гипохлорит натрия
- Б. Хлоргексидина раствор 1%
- В. Йодиол
- Г. Ортофосфорную кислоту

Интенсивность кариеса зубов пациента выражается

- А. Средним показателем суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов в группе индивидуумов
- Б. Суммой кариозных и пломбированных зубов у индивидуума
- В. Суммой кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов у индивидуума
- Г. Отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к возрасту индивидуума

Гормоном с высокой прессорной активностью является

- А. Пролактин
- Б. Инсулин
- В. Кальцитонин
- Г. Адреналин

Пасты для чувствительных зубов имеют показатель rda равный

- А. 100
- Б. 75
- В. 25
- Г. 60

Профилактике клиновидного дефекта способствует

- А. Применение фторидсодержащих зубных паст
- Б. Индивидуальный подбор средств гигиены
- В. Замена источника водоснабжения
- Г. Полоскание рта антисептическими растворами

Тиксотропностью называют способность

- А. К кристаллизации
- Б. Полимеризоваться
- В. Уменьшать вязкость (разжижаться) от механического воздействия и увеличивать вязкость (сгущаться) в состоянии покоя
- Г. Стекать по наклонной плоскости

По рекомендации ВОЗ эпидемиологическое стоматологическое обследование необходимо проводить

- А. 2 Раза в год
- Б. 1 Раз в год
- В. 1 Раз в 5 лет
- Г. 1 Раз в 10 лет

Показания к гингивотомии

- А. Абсцедирование при хроническом пародонтите
- Б. Очаг воспалительной деструкции в области верхушки корня
- В. «Ложный» карман при гипертрофическом гингивите
- Г. Фуркационный дефект 3 класса

Подвижность зубов при пародонтите тяжёлой степени обусловлена

- А. Кариозным процессом
- Б. Потерей пародонтального прикрепления
- В. Патологической стираемостью
- Г. Денто-альвеолярным выдвижением

Определяя кпу зубов, зуб, имеющий одновременно кариозную полость и пломбу, считается

- А. Здоровым
- Б. Кариозным
- В. Запломбированным
- Г. Вылеченным

Ведущая роль в возникновении периодонтита принадлежит

- А. Энтерококкам
- Б. Фузобактериям
- В. Актиномицетам
- Г. Стрептококкам

Праймер обеспечивает

- А. Усиление выделения дентинной жидкости
- Б. Подготовку гидрофильного дентина к соединению с композитом
- В. Реминерализацию дентина
- Г. Удаление смазанного слоя

Для обработки при язвенно-некротическом гингивите концентрация хлоргексидина должна быть (в процентах)

- А. 2,0
- Б. 1,0
- В. 0,5
- Г. 0,05

Полоскание фторидсодержащим раствором рекомендуется проводить в течение (в секундах)

- А. 20
- Б. 45
- В. 60
- Г. 30

Зубные ленты отличаются от зубных нитей

- А. Длиной
- Б. Шириной
- В. Пропиткой
- Г. Прочностью

При лечении эрозивно-язвенной формы лейкоплакии назначают

- А. Эпителизирующие средства
- Б. Противогрибковые препараты
- В. Прижигающие средства
- Г. Противовирусные препараты

По методу jankelson пришлифовывание супраконтактов проводится в

- А. 4 Посещения
- Б. 2 Посещения
- В. 5 Посещений
- Г. 1 Посещение

Белые блестящие и матовые пятна, участки пигментации пятен от светло- и до темно-коричневого цвета с элементами округлых дефектов эмали, свидетельствуют о том, что может быть диагностирована _____ форма флюороза

- А. Эрозивная
- Б. Штриховая
- В. Пятнистая
- Г. Меловидно-крапчатая

При определении индекса гигиены полости рта по грин-вермильону (ohi-s) исследование проводят на вестибулярных поверхностях зубов

- 1.6,
- 1.1,
- 2.6,
- 3. 1 и язычных поверхностях зубов
- А. 7, 4.7
- Б. 6, 4.6
- В. 2, 4.2
- Г. 5, 4.5

С помощью гигиенического индекса игр-у определяется

- А. Наличие зубного налёта и зубного камня
- Б. Степень тяжести зубочелюстных аномалий
- В. Кровоточивость десневой борозды
- Г. Степень воспаления десны

Гингивэктомия проводится при

- А. Фуркационном дефекте альвеолярной кости 3-го класса
- Б. Пародонтальном кармане более 5 мм
- В. Пародонтите в стадии абсцедирования
- Г. Гипертрофии десны, закрывающей всю коронку зуба

Показанием к созданию дополнительной площадки в полостях iii класса является

- А. Затрудненный подход к полости
- Б. Расположение полости на небной поверхности
- В. Расположение полости на язычной поверхности
- Г. Наличие глубокой полости

Клинические проявления эксфолиативного хейлита (экссудативная форма)

- А. Повышенная сухость губ
- Б. Сухая красная кайма губ, покрытая серебристо-белыми чешуйками
- В. Соломенно-желтые корки, свисающие с красной каймы губ
- Г. Одиочная линейная трещина

Наиболее точно длина корневого канала определяется при помощи

- А. Корневой иглы, введенной в корневой канал и рентгенограммы
- Б. По соотношению длины корня и коронки зуба
- В. По специальным таблицам
- Г. Корневой иглы, введенной в корневой канал до ощущения пациентом легкого укола

Электровозбудимость пульпы при остром пульпите составляет (в мка)

- А. 10-12
- Б. 30-60
- В. 15-25
- Г. 2-6

Для пациентов группы риска при лечении зуба

3.6 по поводу кариеса наиболее безопасной является _____ анестезия, при которой вводится минимальное количество анестетика

- А. Палатинальная
- Б. Туберальная
- В. Инрасептальная
- Г. Мандибулярная

К возбудителям дифтерии относят

- А. Гемолитический стрептококк
- Б. Актиномицеты
- В. Палочку Леффлера
- Г. Вирус Коксаки

К задачам эргономики относят

- А. Проведение проб на качество предстерилизационной обработки
- Б. Конструирование оборудования, рабочей одежды и инструментария
- В. Освоение технических приёмов обработки тканей зубов
- Г. Подбор персонала

Витальное окрашивание используют для

- А. Выявления локализации кариозного процесса
- Б. Оценки краевого прилегания пломбы
- В. Дифференциальной диагностики кариеса эмали с некариозными поражениями
- Г. Дифференциальной диагностики кариеса эмали и кариеса дентина

Сифилитический склераденит отличается от банального (бактериального) лимфаденита

- А. Болезненностью, выраженной интоксикацией организма, полиаденитом и периаденитом
- Б. Безболезненностью, отсутствием интоксикации организма, двухсторонностью поражения (полиаденит), отсутствием периаденита
- В. Безболезненностью, отсутствием интоксикации организма, полиаденитом и периаденитом
- Г. Болезненностью, отсутствием интоксикации организма, отсутствием полиаденита и периаденита

Микробная бляшка является причиной процессов

- А. Оксиогенетических
- Б. Воспалительных
- В. Гликогенетических
- Г. Дистрофических

При фиброзной форме гипертрофического гингивита проводят хирургическое лечение, включающее

- А. Закрытый кюретаж
- Б. Открытый кюретаж
- В. Гингивэктомию
- Г. Гингивотомию

Признаки озлакачивания эрозивно-язвенной формы лейкоплакии

- А. Наличие фибринозного налета
- Б. Инфильтрат и уплотнение краев язвы, кровоточивость
- В. Уменьшение площади очага поражения
- Г. Воспаление вокруг очага поражения

ВИЧ-инфекцию относят к

- А. Дерматозам
- Б. Аллергическим заболеваниям
- В. Вирусным заболеваниям
- Г. Предракам

Солевые добавки входят в состав зубных паст для пациентов с

- А. Флюорозом
- Б. Гиперестезией зубов
- В. Начальным кариесом
- Г. Пародонтитом

К эндогенной причине развития повышенного стирания зубов относят

- А. Функциональную перегрузку зубов
- Б. Зубочелюстные аномалии
- В. Нарушение функции эндокринной системы
- Г. Профессиональные вредности

Веррукозную лейкоплакию лечат методами

- А. Хирургическими
- Б. Физиотерапевтическими
- В. Химиотерапевтическими
- Г. Терапевтическими

Недостаточное насыщение ротовой жидкости гидроксиапатитом и фторапатитом характерно для

- А. Кариеса
- Б. Гипоплазии
- В. Эрозии эмали
- Г. Флюороза

Для лечения кариеса в пришеечной области

1.1 зуба с вестибулярной стороны используют

- А. Дентин
- Б. Композиты
- В. Фосфат-цемент
- Г. Силидонт

Типичной локализацией элементов поражения при туберкулезе на слизистой оболочке полости рта является

- А. Пародонт
- Б. Твердое нёба
- В. Язык
- Г. Миндалины

Обнажение корней зубов при пародонтите тяжёлой степени обусловлено

- А. Воспалительно-деструктивными изменениями в костной ткани
- Б. Денто-альвеолярным выдвижением
- В. Кариозным процессом
- Г. Патологической стираемостью зуба

Тонкая ($1/4 - 1/8$ нормальной толщины) твёрдая эмаль с грубой гранулообразной поверхностью характерна для аутосомно-доминантного _____ гипопластического неполноценного амелогенеза

- А. Ямочного
- Б. Грубого
- В. Местного
- Г. Гладкого

Вирус иммунодефицита человека относительно малочувствителен к

- А. УФ-облучению
- Б. Нагреванию до 70°
- В. Кипячению
- Г. Автоклавированию

При обнаружении твердого шанкра на слизистой оболочке полости рта показанием является

- А. Антибиотикотерапия
- Б. Эпителизирующая терапия
- В. Иссечение очага
- Г. Диатермокоагуляция

К группам риска развития кандидоза относят

- А. Лиц, страдающих эпилепсией
- Б. Лиц, страдающих бронхиальной астмой
- В. Лиц, длительное время принимающих цитостатики, кортикостероиды
- Г. Мужчин в возрасте 30-60 лет, злостных курильщиков

С помощью витального окрашивания эмали определяют

- А. Флюороз
- Б. Начальный кариес
- В. Системную гипоплазию
- Г. Флюороз и гипоплазию

Для пломбирования с применением сэндвич-техники используют сочетание материалов

- А. Стеклоиономерный цемент + композит
- Б. Водный дентин + стеклоиономерный цемент
- В. Фосфат цемент + амальгама
- Г. Текучий композит + микрогибридный композит

Реминерализирующая терапия наиболее эффективна при

- А. Пятнистой форме флюороза
- Б. Кариесе в стадии белого пятна
- В. Кариесе дентина
- Г. Кариесе в стадии пигментированного пятна

Акантозом называют

- А. Пролиферацию базального и шиповатого слоев клеток
- Б. Неполное ороговение поверхностных клеток шиповидного слоя при сохранении в них уплощенных, вытянутых ядер
- В. Внутриклеточный отек эпителиальных клеток с появлением в цитоплазме вакуолей, разрушающих клетки
- Г. Форму неправильного ороговения, характеризующегося патологической кератинизацией отдельных эпителиальных клеток

Если работодатель направил запрос, в котором просит сообщить о причине временной нетрудоспособности его сотрудника, то медицинская организация

- А. Не вправе предоставлять информацию, составляющую врачебную тайну, без согласия гражданина
- Б. Сообщает работодателю код заболевания в соответствии с Международной классификацией болезней
- В. Предоставляет информацию в полном объеме
- Г. Игнорирует данный запрос

Символом к-римера является

- А. Треугольник
- Б. Квадрат
- В. Круг
- Г. Ромб

Кальцийсодержащие зубные пасты – средство выбора для профилактики кариеса в районе с содержанием фторидов в воде (в мг/л)

- А. 0,5
- Б. 1,5
- В. 0,8
- Г. 0,2

При зондировании кариозной полости при кариесе эмали

- А. Зонд скользит
- Б. Зонд «застревает»
- В. Определяется шероховатость
- Г. Определяется болезненность в одной точке

«Crown down» является методом обработки корневого канала путем расширения от

- А. Апикального отверстия к средней трети
- Б. Средней трети к апикальному отверстию
- В. Апикального отверстия к устью
- Г. Устья к апикальному отверстию

Для лечения кариеса в стадии пятна используют раствор

- А. Волкова-Боровского
- Б. Грин-Вермиллиона
- В. Шиллера-Писарева
- Г. Федорова-Володкиной

Кламмер коффердама при фиксации резинового платка на коронке зуба должен быть расположен

- А. Отступив 2 мм от жевательной поверхности/режущего края
- Б. На десне
- В. На цементе корня
- Г. Между десной и экватором

Формой патологической стираемости твердых тканей зубов, при которой поражены вестибулярная и/или оральная поверхности зубов, является

- А. Вертикальная
- Б. Горизонтальная
- В. Компенсированная
- Г. Декомпенсированная

Для повышения эффективности пломбирования эрозии необходимо проведение

- А. Более длительного протравливания поверхности эрозии, чем при кариесе
- Б. Реминерализирующей терапии
- В. Пломбирования только стеклоиономерными цементами
- Г. Пломбирования композитными материалами без предварительного протравливания

Лекарственные препараты для лечения десквамативного глоссита

- А. Пантотенат кальция
- Б. Дифлюкан
- В. Анальгин
- Г. Амоксиклав

При определении гигиенического состояния рта для окрашивания зубного налета используют раствор

- А. 5% Спиртовый йода
- Б. Шиллера-Писарева
- В. Метиленового синего
- Г. 1% Иодиола

Клиническая картина хронического пульпита от острого пульпита отличается

- А. Болью от холодного раздражителя
- Б. Длительностью течения
- В. Болью от механического раздражителя
- Г. Болью от горячего раздражителя

При определении индекса налета арі по лангу проводят обследование поверхностей зубов

- А. Вестибулярных
- Б. Язычных
- В. Окклюзионных
- Г. Апроксимальных

I степень эрозии зубов характеризуется тем, что происходит

- А. Убыль тканей (эмали и дентина) с сохранением блестящей поверхности эмали на участке поражения
- Б. Поражение поверхностных слоев дентина
- В. Поражение всей эмали до дентиноэмалевого соединения
- Г. Поражение только поверхностных слоев эмали

При лечении пульпита биологическим методом проводится

- А. Удаление коронковой пульпы под анестезией
- Б. Девитализация пульпы
- В. Сохранение всей пульпы
- Г. Удаление коронковой и корневой пульпы под анестезией

Ii классу фуркационного дефекта альвеолярной кости по glickman соответствует

- А. Резорбция альвеолярной кости, которая обнажает область фуркации корней, но не сопровождается деструкцией межкорневой кости
- Б. Межкорневая кость частично утрачена, но сквозной дефект отсутствует
- В. Сквозной дефект межкорневой перегородки, область фуркации можно осмотреть в полости рта и она не скрыта десной
- Г. Сквозной дефект в области фуркации выявляется при зондировании, но скрыт десной

При реставрации фронтальных зубов используют

- А. Силикофосфатный цемент
- Б. Силикатный цемент
- В. Амальгаму
- Г. Композиты светового отверждения

Для расширения корневого канала применяют

- А. К-файл и Н-файл
- Б. Пульпоэкстрактор
- В. К-ридер
- Г. Спиредер

Вторичный сифилис на сопр проявляется как

- А. Папулезный сифилид
- Б. Творожистый налет
- В. Множественные язвы
- Г. Твердый шанкр

Корневой канал высушивают

- А. Эфиром
- Б. Бумажными штифтами
- В. Пистолетом универсальной установки
- Г. Спиртом

Показатель rda определяет

- А. Абразивность зубной пасты
- Б. Пенообразующую способность зубной пасты
- В. Содержание фторида в зубной пасте
- Г. Жесткость зубной щетки

Действие нестероидных противовоспалительных препаратов направлено на

- А. Снижение активности циклооксигеназы и перекисного окисления липидов
- Б. Нарушение синтеза бактериальной ДНК, ингибирование роста и деления бактерий
- В. Усиление процессов образования активных форм кислорода и разрушение клеточных мембран микроорганизмов
- Г. Ферментативное удаление свободных форм кислорода и продуктов их деятельности

Процентное соотношение лиц, имеющих заболевание, к общему числу обследованных является

- А. Уровнем стоматологической помощи населению
- Б. Распространенностью стоматологического заболевания
- В. Интенсивностью стоматологического заболевания
- Г. Стоматологической заболеваемостью населения

Инструмент hedstroem-file, предназначен для

- А. Расширения устья корневого канала
- Б. Выравнивания стенок корневого канала
- В. Определения рабочей дины корневого канала
- Г. Прохождения канала по длине

Ампутация пульпы представляет собой _____ пульпы

- А. Гибель
- Б. Восстановление
- В. Частичное удаление
- Г. Полное удаление

Для складчатого языка характерно наличие

- А. Язв
- Б. Складок
- В. Трещин
- Г. Эрозий

При поляризационной микроскопии начального кариеса очаг поражения в виде треугольника обращен основанием к

- А. Наружной поверхности эмали
- Б. Дентину
- В. Пульпе
- Г. Эмалево-дентинной границе

Аспирационная проба проводится при введении инъекционной иглы в мягкие ткани

- А. После введения 1/3 объема раствора
- Б. После создания депо раствора
- В. На середине пути движения иглы
- Г. Перед началом создания депо раствора

Общее лечение эксфолиативного хейлита направлено на

- А. Подъем общего иммунитета
- Б. Коррекцию психоэмоциональной сферы
- В. Воздействие на вирус герпеса
- Г. Борьбу с вредными привычками

Дифференциальную диагностику фиброзной формы гипертрофического гингивита необходимо провести с

- А. Атрофическим гингивитом
- Б. Пародонтозом
- В. Пародонтитом
- Г. Фиброматозом десен

При пломбировании корневого канала используют

- А. Пульпоэкстрактор
- Б. Н-файл
- В. Развертку
- Г. Спредер

[Вернуться в начало](#)