

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.

1. Основные функции зубов:

- а) жевание
- б) становление речи
- в) дыхание
- г) обеспечение правильного соотношения отделов лица

2. Зубы молочного прикуса отличаются от постоянных по следующим признакам:

- а) по количеству
- б) по форме
- в) по цвету
- г) по структуре твердых тканей
- д) по степени минерализации

3. Количество и состав слюны зависят от ряда факторов, назовите их:

- а) возраст
- б) характер питания
- в) состояние нервной системы
- г) состояние сердечно-сосудистой системы

4. В сутки человек выделяет слюны:

- а) 1,0-1,5 литра
- б) 2 л
- в) 4 л

5. Основные функции слизистой полости рта:

- а) защитная
- б) высокая регенерация
- в) реминерализация эмали
- г) всасывательная

6. Основные кариесогенные факторы:

- а) плохой гигиенический уход за полостью рта
- б) углеводистая пища
- в) аномалия прикуса, скученность зубов
- г) питьевая вода с избытком фтора
- д) заболевания, перенесенные в период формирования зубов

7. Внешний вид пятна при меленом развитии кариеса:

- а) меловидное
- б) пигментированное
- в) без особенностей

8. Внешний вид пятна при остром развитии кариеса:

- а) блестящее
- б) меловидное
- в) пигментированное

9. Методы лечения кариеса в стадии пятна

- а) реминерализирующая терапия, аппликации
- б) электрофорез с реминерализирующими средствами
- в) пломбирование

10. Методы лечения поверхностного кариеса:

- а) шлифование с последующей реминерализацией
- б) пломбирование

11. Метод витального окрашивания эмали зубов выявляет очаги деминерализации при:

- а) эрозии эмали
- б) кариесе пятна
- в) клиновидном дефекте
- г) гиперплазии эмали

12. При лечении среднего кариеса без прокладки можно применять:

- а) эвикрол
- б) силицин
- в) фосфат-цемент
- г) стеклоиономерный цемент
- д) лактодонт

13. Для запечатывания фиссур постоянных зубов следует применять:

- а) фосфат цемент
- б) силидонт
- в) композиты
- г) силицин
- д) стеклоиономерный цемент

14. Для лечения глубокого кариеса применяют лечебные прокладки:

- а) кальципупльпа
- б) цинкэвгеноловую пасту
- в) дикал
- г) кальцимол

15. Правила наложения лечебной прокладки при глубоком кариесе:

- а) на дно кариозной полости
- б) до эмалево-дентинной границы

16. Цель гигиены полости рта:

- а) устранение зубного налета
- б) устранение твердых зубных отложений

17. Причиной каких заболеваний является зубной налет:

- а) кариес
- б) пульпит
- в) периодонтит
- д) гингивит
- д) пародонтит

18. Чистить зубы детям надо начинать:

- а) с 2-3 лет
- б) с 5 лет
- в) с момента прорезывания

19. Чистка зубов должна производиться:

- а) 1 раз в сутки
- б) 2 раза в сутки
- в) после каждого приема пищи

20. Для профилактики кариеса применяют пасты:

- а) фторсодержащие
- б) с препаратами кальция
- в) с лекарственными травами

21. При болезнях пародонта показаны следующие зубные пасты:

- а) с лекарственными травами
- б) гигиенические
- в) фторсодержащие

22. Оптимальное содержание фтора в питьевой воде:

- а) 0,5 мг/л
- б) 1,0 мг/л
- в) 1,5 мг/л

23. При каких минимальных концентрациях фтора в питьевой воде возникает флюороз:

- а) 1,0 мг/л
- б) 1,5 мг/л
- в) 2,0 мг/л
- г) 4,0 мг/л

24. При избыточном содержании фтора в питьевой воде флюороз развивается на зубах:

- а) постоянного прикуса
- б) молочного прикуса

25. Чтобы избежать развитие у ребенка «тетрациклиновых зубов», до какого возраста следует избегать назначения препаратов тетрациклинового ряда:

- а) от 1 месяца до 6 месяцев
- б) от 1 года до 6 лет
- в) от 6 месяцев до 6 лет
- г) от 6 месяцев до 12 лет

26. Гипоплазия эмали зубов, развивающаяся на фоне нарушения обмена веществ в организме, носит характер:

- а) системный
- б) местный

27. Методы и средства профилактики местной гипоплазии постоянных зубов:

- а) реминерализирующая терапия
- б) полноценное питание ребенка первого года жизни
- в) качественное лечение молочных зубов

28. Проницаемость твердых тканей зубов увеличивается при:

- а) эрозии твердых тканей зубов
- б) клиновидном дефекте
- в) кариесе зубов

29.Причинные факторы клиновидного дефекта (стирание эмали и дентина)

- а) интенсивная чистка зубов жесткой щеткой
- б) обнаженные корни зубов при пародонтозе
- в) употребление большого количества кислых продуктов
- г) бруксизм

30.Какие жалобы предъявляет больной при остром диффузном пульпите:

- а) боли при попадании пищи в кариозную полость
- б) боли от холодного, ночные боли, иррадиирующие
- в) боли пульсирующие, усиливающиеся при накусывании

31.Какова электровозбудимость зуба при остром диффузном пульпите (мка):

- а) 4-6
- б) 40-50
- в) 100

32.Какова электровозбудимость зуба при среднем кариесе (мка):

- а) 4-6
- б) 40-50
- в) 100

33.Какие методы применяются при лечении диффузного пульпита в однокорневых зубах:

- а) метод витальной экстирпации
- б) метод девитальной экстирпации

34.Пломбировочные материалы для заполнения корневых каналов при лечении однокорневых зубов:

- а) форедедент
- б) эвгедент
- в) эвгеноловая паста
- г) эндометазоновая паста
- д) сиалопекс
- е) витапекс

35.При лечении пульпита канал пломбируют:

- а) до анатомического верхушечного отверстия
- б) до физиологического верхушечного отверстия
- в) за верхушечное отверстие

36.Пломбировочные материалы для заполнения корневых каналов многокорневых зубов:

- а) фосфат-цемент
- б) форедедент
- в) пасты-герметики (АН-26, АН+) при непроходимых каналах
- г) форфенан
- д) крезопаста

37.Цель эндодонтического лечения:

- а) прохождение канала
- б) расширение канала
- в) полноценное пломбирование канала

38.Какие из перечисленных инструментов относятся к эндодонтическим:

- а) римеры
- б) файлы
- в) каналонаполнитель
- г) штифт
- д) штопфер

39.Какие методики обеспечивают полное прохождение канала:

- а) применение апекс-локатора
- б) рентгенография
- в) рентгеноскопия

40.Медикаментозные средства для антисептической обработки каналов:

- а) гипохлорид натрия 3%
- б) йодиол
- в) раствор Шиллера-Писарева
- д) хлоргекседин

41.Основные причины, вызывающие болезни пародонта:

- а) зубной налет
- б) патология прикуса
- в) углеводистая пища
- г) неудовлетворительная чистка зубов
- д) белковая пища

42.Методы лечения катарального гингивита:

- а) гигиена полости рта (местная и профессиональная)
- б) избирательная шлифовка зубов
- в) удаление наддесневого зубного камня
- г) шинирование зубов
- д) противовоспалительное лечение
- е) открытый кюретаж

43.Основные методы лечения пародонтита легкой степени тяжести:

- а) гигиена полости рта
- б) избирательная шлифовка зубов
- в) устранение местных раздражающих факторов
- г) лечение гингивита
- д) закрытый кюретаж
- е) открытый кюретаж
- ж) лоскутная операция
- з) шинирование подвижных групп зубов

44.Лечение пародонтоза складывается из:

- а) удаление зубных отложений
- б) общеукрепляющей терапии
- в) лечение гиперстензии

45.К препаратам, ускоряющим эпителизацию, относятся:

- а) витамин А
- б) кароталин
- в) облепиховое масло
- г) интерферон

д) оксолиновая мазь

46. Основные методы лечения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области (как первоочередное вмешательство):

- а) оперативный метод
- б) консервативный метод
- в) физиотерапевтический метод

47. Для удаления некротических масс с поверхности эрозий и язв применяются следующие препараты:

- а) антисептики
- б) ферменты (трипсин, хемотрипсин)
- в) прижигающие средства

48. Клинические проявления анафилактического шока:

- а) бледность кожных покровов
- б) затрудненное дыхание
- в) падение АД
- г) холодный липкий пот
- д) потеря сознания

49. К предраковым заболеваниям слизистой оболочки полости рта относятся:

- а) папиллома
- б) лейкоплакия
- в) декубитальная язва
- г) хейлит Манганотти

50. Какой вид общего осложнения при проведении операции удаления зуба является показанием для госпитализации:

- а) анафилактический шок
- б) острый инфаркт миокарда
- в) обморок

51. Показания для проведения операции удаления зуба:

- а) обострение хронического периодонтита зуба с непроходимыми каналами
- б) обострение хронического периодонтита зуба с полностью разрушенной коронкой
- в) обострение пародонтита с четвертой степенью подвижности зуба
- г) острый пульпит