

Тесты на аттестацию. Челюстно-лицевая хирургия. Высшая категория.

1. Кто имеет право быть лечащим врачом?

Номер правильного ответа: 3

- 1) обучающийся в высшем медицинском учебном заведении
- 2) обучающийся в образовательном учреждении послевузовского профессионального образования
- 3) окончивший медицинский ВУЗ, интернатуру либо ординатуру и получивший сертификат либо свидетельство об аккредитации

2. При обследовании лимфатических узлов применяют метод:

Номер правильного ответа: 3

- 1) перкуссии
- 2) зондирования
- 3) пальпации
- 4) рентгенографии
- 5) аускультации

3. Зона иннервации задних верхних альвеолярных ветвей верхнечелюстного нерва:

Номер правильного ответа: 4

- 1) кожа и слизистая щеки
- 2) альвеолярный отросток и моляры нижней челюсти
- 3) альвеолярный отросток и моляры верхней челюсти
- 4) бугор, альвеолярный отросток и моляры верхней челюсти
- 5) слизистая неба

4. При проведении непрямого массажа сердца руки реаниматора располагаются на:

Номер правильного ответа: 3

- 1) эпигастрии
- 2) ) нижней трети грудины
- 3) средней трети грудины
- 4) яремной вырезки
- 5) боковой поверхности груди

5. Красный плоский лишай проявляется на слизистой оболочке полости рта в виде следующих форм:

Номер правильного ответа: 5

- 1) типичная и эрозивно-язвенная
- 2) гиперкератотическая
- 3) буллезная
- 4) экссудативно-гиперемическая
- 5) все вышеперечисленное

6. Клиническими признаками катарального гингивита являются:

Номер правильного ответа: 3

- 1) кровоточивость десен
- 2) наличие зубного налета, кровоточивость десен
- 3) отек и гиперемия десневого края и межзубных десневых сосочков, кровоточивость десен, отсутствие десневого кармана
- 4) кровоточивость десен, гиперестезия шеек зубов
- 5) гиперестезия шеек зубов

7. К гигиеническим относятся следующие индексы:

Номер правильного ответа: 3

- 1) ПИ, ПМА, СРІТN
- 2) Шиллера — Писарева
- 3) Федорова - Володкиной, Грина — Вермильона
- 4) ПИ
- 5) все перечисленные

8. Какую пробу можно выполнить перед лечением для определения непереносимости анестетиков:

Номер правильного ответа: 5

- 1) накожную

Тесты на аттестацию. Челюстно-лицевая хирургия. Высшая категория.

- 2) внутрикожную
- 3) подкожную
- 4) внутриворотную (ополаскивание)
- 5) никакую

9. В какой форме ультракаина содержится в два раза больше адреналина:

Номер правильного ответа: 3

- 1) ультракаин Д-С
- 2) ультракаин А
- 3) ультракаин Д-С форте +
- 4) ультракаин Д
- 5) ультракаин Е

10. После введения анестетика перед операцией удаления зуба у пациента появился мучительный кашель без мокроты, нехватка воздуха, одышка с затрудненным выдохом. Клиническая картина соответствует:

Номер правильного ответа: 1

- 1) бронхиальной астме
- 2) отеку Квинке
- 3) сердечной астме
- 4) коллапсу
- 5) Обмороку

11. Горизонтальное положение придают пациенту при:

Номер правильного ответа: 4

- 1) Гипертоническом кризе
- 2) Приступе удушья
- 3) Приступе стенокардии
- 4) Обмороке
- 5) Гипервентиляции

12. Элементы поражения характерны для острого герпетического стоматита:

Номер правильного ответа: 5

- 1) пятно, узелок
- 2) узелок, эрозия
- 3) пузырек, эрозия, язва
- 4) эрозия, язва
- 5) пузырек, эрозия

13. Экзогенным методом фторидпрофилактики кариеса является:

Номер правильного ответа: 1

- 1) покрытие зубов фторлаком
- 2) фторирование питьевой воды
- 3) фторирование молока
- 4) прием таблеток фторида натрия
- 5) фторирование соли

14. Ирригация корневых каналов проводится растворами:

Номер правильного ответа: 1

- 1) гипохлорита натрия
- 2) дистиллированной водой
- 3) Физиологическим
- 4) Спиртом
- 5) Крезифеном

15. Герметизацию фиссур постоянных зубов (моляров и премоляров) рекомендуется проводить после прорезывания:

Номер правильного ответа: 1

- 1) сразу
- 2) через 2-3 года

Тесты на аттестацию. Челюстно-лицевая хирургия. Высшая категория.

- 3) через 4-6 лет
- 4) через 10-12 лет
- 5) срок не ограничен

16. Добавление в раствор местноанестезирующих средств следующих препаратов усиливает обезболивающий эффект:

Номер правильного ответа: 2

- 1) Анальгетиков
- 2) Сосудосуживающих средств
- 3) Сосудорасширяющих средств
- 4) Антигистаминных средств
- 5) Холинолитиков

17. Флюороз возникает при употреблении питьевой воды с содержанием фторида:

Номер правильного ответа: 4

- 1) менее половины оптимального
- 2) субоптимальном
- 3) оптимальным
- 4) выше оптимального
- 5) при отсутствии фторида в воде

18. Наличие пародонтального кармана является характерным признаком:

Номер правильного ответа: 3

- 1) катарального гингивита
- 2) язвенно-некротического гингивита
- 3) пародонтита
- 4) пародонтоза
- 5) пародонтомы

19. Основные клинические проявления пародонтита легкой степени тяжести:

Номер правильного ответа: 1

- 1) отек, гиперемия десневого края, кровоточивость при надавливании, десневые карманы глубиной 3-4 мм, резорбция компактных пластинок межзубных перегородок
- 2) отек, гиперемия десневых сосочков, кровоточащих при дотрагивании, отсутствие десневых карманов, подвижности зубов нет
- 3) резкое увеличение десневых сосочков, синюшность, болезненность, кровоточивость, глубина десневых карманов до 8 мм, резорбция костной ткани на 1/2 корня зуба
- 4) наличие большого количества зубных отложений
- 5) кровоточивость десневых сосочков

20. Подъязычный нерв иннервирует:

Номер правильного ответа: 3

- 1) зубы верхней челюсти
- 2) слизистую оболочку неба
- 3) слизистую оболочку десны с язычной стороны
- 4) нижнюю губу и кожу подбородочной области
- 5) слизистую щеки

21. Абсолютные показания к общей анестезии в поликлинике:

Номер правильного ответа: 3

- 1) характер стоматологического заболевания
- 2) тип оперативного вмешательства
- 3) нервно-психические состояния или наличие аллергии к местным анестетикам
- 4) характер стоматологического заболевания и тип оперативного вмешательства
- 5) наличие «фонового» соматического заболевания

22. Направление иглы при блокаде носо-небного нерва:

Номер правильного ответа: 2

- 1) кверху, кнутри
- 2) кверху, кзади

Тесты на аттестацию. Челюстно-лицевая хирургия. Высшая категория.

- 3) книзу, кнутри
- 4) книзу, кзади
- 5) книзу, кнаружи

23. Местным осложнением при проводниковом обезболивании является:

Номер правильного ответа: 1

- 1) гематома
- 2) коллапс
- 3) обморок
- 4) анафилактический шок
- 5) отек Квинке

24. В зону иннервации нижнелуночкового нерва входят:

Номер правильного ответа: 2

- 1) зубы верхней челюсти
- 2) зубы нижней челюсти
- 3) передние 2/3 языка
- 4) небо
- 5) слизистая щеки

25. Для удаления фронтальной группы зубов верхней челюсти применяются щипцы:

Номер правильного ответа: 2

- 1) прямые со сходящимися щечками
- 2) прямые с несходящимися щечками
- 3) S-образные с несходящимися щечками
- 4) клювовидные с несходящимися щечками
- 5) байонетные

26. Прием ротации производят при удалении:

Номер правильного ответа: 4

- 1) моляров нижней челюсти
- 2) премоляров верхней челюсти
- 3) моляров верхней челюсти
- 4) резцов верхней челюсти
- 5) резцов нижней челюсти

27. Верхнечелюстной нерв выходит из полости черепа через:

Номер правильного ответа: 4

- 1) сонное отверстие
- 2) овальное отверстие
- 3) остистое отверстие
- 4) круглое отверстие
- 5) слепое отверстие

28. Анафилактический шок преимущественно развивается на фоне:

Номер правильного ответа: 4

- 1) диатеза
- 2) интоксикации
- 3) хронического панкреатита
- 4) перенесенной ранее аллергической реакции
- 5) атеросклероза

29. Осложнения, возникающие непосредственно после операции удаления зуба:

Номер правильного ответа: 2

- 1) паротит
- 2) кровотечение
- 3) невралгия тройничного нерва
- 4) артрит височно-нижнечелюстного сустава
- 5) анкилоз височно-нижнечелюстного сустава

Тесты на аттестацию. Челюстно-лицевая хирургия. Высшая категория.

30. Щипцы для удаления первого и второго левых моляров верхней челюсти называются S-образными:

Номер правильного ответа: 4

- 1) сходящимися
- 2) с шипом слева
- 3) несходящимися
- 4) с шипом справа
- 5) с круглыми щечками

31. При начальном кариесе в эмали происходит

Номер правильного ответа: 2

- 1) нарушение белковой матрицы эмали
- 2) дисминерализация и реминерализация
- 3) деминерализация эмали
- 4) нарушение связи между белковыми и минеральными компонентами эмали
- 5) резорбция эмали

32. Кутикула представляет собой

Номер правильного ответа: 2

- 1) производное гликопротеинов слюны
- 2) редуцированные клетки эпителия эмалевого органа
- 3) скопление микроорганизмов и углеводов
- 4) совокупность микроорганизмов, содержащих хлорофилл
- 5) скопление микроорганизмов с органическими компонентами

33. К минерализованным отложениям относятся

Номер правильного ответа: 1

- 1) наддесневой и поддесневой зубной камень
- 2) пищевые остатки
- 3) мягкий зубной налет
- 4) налет курильщика
- 5) налет разного происхождения

34. Очищающее действие зубных паст обеспечивает компоненты

Номер правильного ответа: 1

- 1) связующими
- 2) абразивными
- 3) пенообразующими
- 4) ароматизирующими
- 5) лечебными

35. Гигиенические зубные пасты содержат в своем составе

Номер правильного ответа: 1

- 1) абразивные компоненты
- 2) солевые добавки
- 3) экстракты лекарственных растений
- 4) фториды
- 5) подсластители

36. Для начала образования кислоты бактериальной бляшкой употребления сладкой пищи необходимо

Номер правильного ответа: 1

- 1) несколько секунд
- 2) 10 минут
- 3) 15 минут
- 4) 20 минут
- 5) 1 час

37. Основным фактором риска возникновения кариеса является

Номер правильного ответа: 2

Тесты на аттестацию. Челюстно-лицевая хирургия. Высшая категория.

- 1) высокое содержание фторида в питьевой воде
- 2) неудовлетворительная гигиена полости рта
- 3) сопутствующие заболевания
- 4) социальный фактор
- 5) нерациональное питание

38. Чаще подвергаются деминерализации участки зубов в области

Номер правильного ответа: 2

- 1) шейки
- 2) фиссур
- 3) бугров
- 4) контактных поверхностей
- 5) режущего края

39. Одонтотропным действием обладают препараты

Номер правильного ответа: 2

- 1) сульфаниламидные
- 2) препараты гидроксида кальция
- 3) антибиотики и антисептики
- 4) кортикостероидные
- 5) эвгенол

40. При глубоком кариесе наиболее рациональны прокладочные материалы

Номер правильного ответа: 4

- 1) противовоспалительного действия
- 2) антимикробного действия
- 3) на основе глюкокортекоидов
- 4) одонтотропные
- 5) индифферентные

41. Герметизацию фиссур показано проводить после прорезывания зуба

Номер правильного ответа: 2

- 1) сразу
- 2) через 6-8 месяцев
- 3) через 2-3 года
- 4) через 4-6 лет
- 5) в течение всей жизни

42. Минерализация фиссур постоянных моляров заканчивается после прорезывания зуба

Номер правильного ответа: 3

- 1) сразу
- 2) через 6 месяцев
- 3) через 2-3 года
- 4) через 5-6 лет
- 5) через 10-12 лет

43. Для герметизации фиссур зубов лучше использовать материалы

Номер правильного ответа: 1

- 1) силанты
- 2) стеклоиономерные цементы
- 3) фосфат-цементы
- 4) компомеры
- 5) любые пломбировочные материалы

44. Метод тоннельного препарирования применяется для лечения кариозных полостей

Номер правильного ответа: 2

- 1) 1 класс по Блеку
- 2) 2 класс по Блеку
- 3) 3 класс по Блеку
- 4) 4 класс по Блеку

Тесты на аттестацию. Челюстно-лицевая хирургия. Высшая категория.

5) 5 класс по Блеку

45. Флоссы рекомендуется применять для удаления зубного налета с поверхностей зубов

Номер правильного ответа: 2

- 1) вестибулярных
- 2) окклюзионных
- 3) апроксимальных
- 4) оральных
- 5) всей поверхности зуба

46. Зубочистки наиболее целесообразно использовать для удаления

Номер правильного ответа: 3

- 1) зубного налета с гладких поверхностей зубов
- 2) зубного налета с контактных поверхностей зубов
- 3) остатков пищи из межзубных промежутков
- 4) наддесневого зубного камня
- 5) поддесневого зубного камня
- 6) Клинической смерти

47. Наиболее резистентны к кариесу участки эмали в области

Номер правильного ответа: 3

- 1) шейки
- 2) контактных поверхностей
- 3) бугров, режущего края
- 4) вестибулярных поверхностей
- 5) фиссур

48. Для повышения процессов реминерализации эмали показаны

Номер правильного ответа: 2

- 1) витамины
- 2) фтор
- 3) препараты содержащие декстраназу
- 4) гормоны
- 5) микроэлементы

49. Пелликула зуба образована

Номер правильного ответа: 3

- 1) коллагеном
- 2) кератином
- 3) гликопротеидами слюны
- 4) редуцированными клетками эпителия эмалевого органа
- 5) скоплением микроорганизмов

50. При высокоуглеводной диете наблюдается

Номер правильного ответа: 4

- 1) гипосаливация
- 2) гиперсаливация
- 3) повышение резистентности эмали к действию кислот
- 4) увеличение Са/Р соотношения
- 5) самоочищение зубов

51. В местности с умеренным климатом, где содержание фторида в питьевой воде составляет 0,8 мг/л, для профилактики кариеса наиболее приемлемым будет

Номер правильного ответа: 3

- 1) применение таблеток
- 2) применение фторированного молока
- 3) чистка зубов фторсодержащими зубными пастами
- 4) фторирование питьевой воды в школах
- 5) полоскания полости рта фторсодержащими эликсирами

Тесты на аттестацию. Челюстно-лицевая хирургия. Высшая категория.

52. С целью уменьшения кровоточивости десен пациентам следует рекомендовать использовать зубную пасту содержащую

Номер правильного ответа: 3

- 1) фторид натрия
- 2) карбонат кальция
- 3) экстракты лекарственных растений
- 4) карбамид
- 5) формальдегид

53. Пенообразующим компонентом в составе зубной пасте является

Номер правильного ответа: 2

- 1) дикальцийфосфат
- 2) лаурилсульфат натрия
- 3) полиэтиленгликоль
- 4) гидроколлоиды
- 5) карбамид

54. Оптимальная концентрация фторида в питьевой воде в районах с умеренным климатом составляет мг/л

Номер правильного ответа: 3

- 1) 0,5
- 2) 0,8
- 3) 1
- 4) 1,2
- 5) 1,5

55. Форма кариозного поражения относится к 1 классу по классификации Г. Блэка

Номер правильного ответа: 1

- 1) все полости, охватывающие оральную, жевательную и 2/3 вестибулярных поверхностей моляров и премоляров, а также оральную передних зубов
- 2) все полости на проксимальных поверхностях моляров и передних зубов
- 3) все полости на проксимальных поверхностях передних зубов
- 4) все полости на проксимальных поверхностях и углах передних зубов
- 5) все полости в пришеечной зоне вестибулярной поверхности зубов

56. Форма кариозного поражения относится ко 2 классу по классификации Г. Блэка

Номер правильного ответа: 2

- 1) все полости, охватывающие оральную, жевательную и 2/3 вестибулярных поверхностей моляров и премоляров, а также оральную передних зубов
- 2) все полости на проксимальных поверхностях моляров и передних зубов
- 3) все полости на проксимальных поверхностях передних зубов
- 4) все полости на проксимальных поверхностях и углах передних зубов
- 5) все полости в пришеечной зоне вестибулярной поверхности зубов

57. Форма кариозного поражения относится к 3 классу по классификации Г. Блэка если имеет полости

Номер правильного ответа: 3

- 1) все полости, охватывающие оральную, жевательную и 2/3 вестибулярных поверхностей моляров и премоляров, а также оральную передних зубов
- 2) все полости на проксимальных поверхностях моляров и передних зубов
- 3) все полости на проксимальных поверхностях передних зубов
- 4) все полости на проксимальных поверхностях и углах передних зубов
- 5) все полости в пришеечной зоне вестибулярной поверхности зубов

58. Форма кариозного поражения относится к 4 классу по классификации Г. Блэка если имеет полости

Номер правильного ответа: 4

- 1) охватывающие оральную, жевательную и 2/3 вестибулярных остей моляров и премоляров, а также оральную сторону передних зубов
- 2) все полости на проксимальных поверхностях моляров и передних зубов



Тесты на аттестацию. Челюстно-лицевая хирургия. Высшая категория.

- 3) все полости на проксимальных поверхностях передних зубов
- 4) все полости на проксимальных поверхностях и углах передних зубов
- 5) все полости в пришеечной зоне вестибулярной поверхности зубов

59. Форма кариозного поражения относится к 5 классу по классификации Г. Блэка если имеет полости

Номер правильного ответа: 5

- 1) охватывающие оральную, жевательную и 2/3 вестибулярных остей моляров и премоляров, а также оральную сторону передних зубов
- 2) все полости на проксимальных поверхностях моляров и передних зубов
- 3) все полости на проксимальных поверхностях передних зубов
- 4) все полости на проксимальных поверхностях и углах передних зубов
- 5) все полости в пришеечной зоне вестибулярной поверхности зубов

60. Недостаток композиционных материалов является самым существенным

Номер правильного ответа: 5

- 1) частые сколы
- 2) изменение цвета
- 3) неудобство при внесении в полость
- 4) нарушение краевого прилегания
- 5) полимеризационная усадка

61. При появлении постоперативной чувствительности необходимо

Номер правильного ответа: 3

- 1) депульпировать зуб
- 2) тщательно отполировать пломбу
- 3) подождать 2 недели и при отсутствии положительной динамики перепломбировать зуб, используя прокладку из СИ Ц
- 4) обработать реставрацию фторсодержащим препаратом
- 5) удалить зуб

62. Свойства СИЦ препятствующие их использованию при пломбировании полостей 2 класса

Номер правильного ответа: 3

- 1) низкая токсичность
- 2) способность выделять ионы фтора в окружающие ткани
- 3) хрупкость
- 4) низкая полимеризационная усадка
- 5) химическая адгезия к твердым тканям зуба

63. При пломбировании композиционными материалами скол эмали формируют с целью

Номер правильного ответа: 1

- 1) увеличения площади сцепления
- 2) химической связи композиционного материала с эмалью
- 3) равномерного распределения нагрузки на ткани зуба
- 4) улучшения полирования композита
- 5) улучшения отдаленных результатов пломбирования

64. Абсолютная изоляция зуба от слюны достигается при использовании

Номер правильного ответа: 4

- 1) ватных валиков
- 2) валиков и слюноотсоса
- 3) мини-дама, валиков, слюноотсоса
- 4) коффердама (рабердама)
- 5) матриц и клиньев

65. При применении одно- и двухкомпонентных адгезивных систем необходимо

Номер правильного ответа: 4

- 1) протравливать эмаль и дентин 15 сек
- 2) протравливать эмаль 30-60 сек
- 3) протравливать эмаль и дентин 30-60 сек

Тесты на аттестацию. Челюстно-лицевая хирургия. Высшая категория.

4) протравливать эмаль 30 сек., а дентин — 15 сек

5) не имеет значения

66. Назовите сроки обработки амальгамы после ее наложения

Номер правильного ответа: 1

1) 1-7 дней

2) 14 дней

3) 12 часов

4) 30 дней

5) 6 месяцев

67. Эффект мимикрии в композите зависит

Номер правильного ответа: 4

1) от бондинг-системы

2) от состава и времени протравки

3) от правильного формирования и пломбирования полости

4) от формы, размера и вида наполнителя

5) от времени отверждения

68. Положительными свойствами СИЦ являются

Номер правильного ответа: 5

1) высокая биологическая совместимость

2) химическая адгезия к твердым тканям зуба

3) минимальная усадка

4) кариесстатический эффект

5) все выше перечисленное

69. Укажите патологию твердых тканей зуба, возникающую период их развития: 1. эрозия зубов; 2. гипоплазия, гиперплазия эмали, флюороз; 3. кислотный некроз; 4. клиновидный дефект; 5.

наследственные нарушения развития зубов. Выберите правильный ответ по схеме

Номер правильного ответа: 3

1) если правильны ответы 1,2 и 3

2) если правильны ответы 1 и 3

3) если правильны ответы 2 и 5

4) если правильный ответ 4

5) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

70. После прорезывания зубов возникают

Номер правильного ответа: 1

1) травма, эрозия зубов, клиновидный дефект

2) флюороз зубов

3) гипоплазия эмали

4) гиперплазия эмали

5) наследственные нарушения развития зубов

71. Назовите формы клинического проявления гипоплазии эмали

Номер правильного ответа: 5

1) пятнистая

2) штриховая, чашеобразная

3) эрозивная

4) бороздчатая

5) все выше перечисленное

72. Решающим при дифференциальной диагностике кариеса стадии пятна и флюороза является

Номер правильного ответа: 5

1) локализация процесса

2) симметричность поражения

3) консистенция поверхности пятна

4) прогрессирующее поражение

5) системность поражения

Тесты на аттестацию. Челюстно-лицевая хирургия. Высшая категория.

73. Пятнистую форму системной гипоплазии следует дифференцировать

Номер правильного ответа: 1

- 1) с пятнистой формой флюороза и местной гипоплазии, кариесом в стадии пятна
- 2) поверхностным кариесом
- 3) штриховой формой гипоплазии
- 4) штриховой формой флюороза
- 5) меловидно-крапчатой формой флюороза

74. Эрозивную форму гипоплазии следует дифференцировать: 1. с меловидно-крапчатой и эрозивной формой флюороза; 2. поверхностным и средним кариесом; 3. клиновидным дефектом; 4. глубоким кариесом; 5. патологической стираемостью зубов. Выберите правильный ответ по схеме

Номер правильного ответа: 2

- 1) если правильны ответы 1,2 и 3
- 2) если правильны ответы 1 и 2
- 3) если правильны ответы 2 и 4
- 4) если правильный ответ 4
- 5) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

75. Дифференциальные признаки отличия клиновидных дефектов от эрозии эмали зубов:

Номер правильного ответа: 2

- 1) дефекты располагаются на различных поверхностях зубов, матовые, с размягченным дентином
- 2) дефекты располагаются в области шеек зубов, имеют специфическую форму, гладкие, блестящие, крепитируют при зондировании
- 3) дефекты различной формы, располагаются несколько ниже экватора зуба, с плотным дном, наличие гиперестезии дентина
- 4) дефекты расположены в области шеек зубов, виден размягченный дентин, крепитация и пигментация отсутствуют
- 5) дефекты бороздчатой формы расположены в области экватора зуба, с плотным дном, без гиперестезии дентина

76. Начальный кариес характеризуется появлением:

Номер правильного ответа: 1

- 1) меловидного пятна на поверхности эмали
- 2) эрозии эмали
- 3) полости в пределах эмали
- 4) полости в пределах дентина
- 5) кровоточивости десен

77. Назовите признаки очага малигнизации лейкоплакии:

Номер правильного ответа: 5

- 1) усиление процессов ороговения, быстрое увеличение размеров и плотности очага
- 2) появление уплотнения в основании бляшки, эрозии
- 3) сосочковые разрастания на поверхности эрозий
- 4) кровоточивость при травме, появление незаживающих трещин
- 5) все вышеперечисленное

78. После заживления афты останется:

Номер правильного ответа: 4

- 1) рубец гладкий
- 2) деформирующий рубец
- 3) рубцовая атрофия
- 4) слизистая оболочка останется без изменений
- 5) все вышеперечисленное

79. Пародонтит протекает более тяжело, если у пациента:

Номер правильного ответа: 1

- 1) сахарный диабет
- 2) гипотиреоз
- 3) гипертония

Тесты на аттестацию. Челюстно-лицевая хирургия. Высшая категория.

- 4) язвенная болезнь
- 5) гастрит

80. В течение какого времени должно вестись наблюдение за зубом после эндодонтического лечения:

Номер правильного ответа: 4

- 1) 1 месяц
- 2) 1 месяц, 3 месяца, полгода, год
- 3) 6 месяцев, 12 месяцев, 24 месяца, 4 года
- 4) 3 месяца, 6 месяцев

81. В ближайшие месяцы после качественной эндодонтии деструктивные процессы в очаге воспаления могут:

Номер правильного ответа: 1

- 1) расти из-за активности макрофагов
- 2) не изменяться из-за активности макрофагов
- 3) уменьшаться из-за активности макрофагов

82. В какой период стоматологического вмешательства чаще всего возникают осложнения соматического характера:

Номер правильного ответа: 3

- 1) Во время проведения диагностики
- 2) Во время лечения
- 3) Во время проведения инъекции
- 4) Через несколько дней после лечения

83. Задачей врача при диспансеризации детей до 1 года в 1-й диспансерной группе является

Номер правильного ответа: 2

- 1) устранить факторы риска
- 2) предупредить возникновение факторов в риска
- 3) повысить уровень здоровья
- 4) назначить коррегирующие (лечебные) мероприятия
- 5) все перечисленные

84. Задачей врача при диспансеризации детей до 1 года во 2-й диспансерной группе является

Номер правильного ответа: 1

- 1) устранение факторов риска
- 2) предупреждение возникновения факторов риска
- 3) повышение уровня здоровья
- 4) назначение коррегирующих мероприятий
- 5) все перечисленное

85. Задачей врача при диспансеризации детей до 1 года в 3-й диспансерной группе является

Номер правильного ответа: 4

- 1) устранить факторы риска
- 2) предупредить возникновение факторов риска
- 3) повысить уровень здоровья
- 4) назначить коррегирующие мероприятия
- 5) все перечисленные

86. В течение первого года жизни ребенок 1-й диспансерной группы должен быть осмотрен

Номер правильного ответа: 3

- 1) 1 раз в год
- 2) 2 раза в год
- 3) 3 раза в год
- 4) 4 раза в год
- 5) правильного ответа нет

87. В течение первого года жизни ребенок 2-й диспансерной группы должен быть осмотрен

Номер правильного ответа: 3

Тесты на аттестацию. Челюстно-лицевая хирургия. Высшая категория.

- 1) 1 раз в год
- 2) 2 раза в год
- 3) 3 раза в год
- 4) 4 раза в год
- 5) более 4 раз

88. Для определения методов эффективной индивидуальной профилактики кариеса зубов в комплексное обследование ребенка целесообразно включить

Номер правильного ответа: 5

- 1) физическое состояние (уровень соматического здоровья)
- 2) исследование зубного налета
- 3) исследование твердых тканей зубов
- 4) исследование слюны
- 5) все вышеперечисленное

89. О необходимости упорядочить прием сладкого свидетельствуют

Номер правильного ответа: 2

- 1) повышенная скорость отложения зубного налета
- 2) повышенный уровень сахара в слюне после нагрузки удерживается долго
- 3) PH слюны отклонена в кислую сторону
- 4) проницаемость эмали высокая
- 5) все перечисленные показатели

90. Фтор обладает следующими функциями

Номер правильного ответа: 5

- 1) снижает кислотообразующие свойства бактерий
- 2) увеличивает рем-реактивность слюны
- 3) активно включается в структуру гидроксиапатита эмали
- 4) является катализатором обменных процессов "эмаль-слюна"
- 5) всеми перечисленными

91. Образованию кислоты в полости рта способствуют

Номер правильного ответа: 5

- 1) пищевые остатки
- 2) микроорганизмы полости рта
- 3) зубной налет
- 4) чрезмерное употребление углеводов
- 5) все перечисленное

92. Какие из перечисленных показателей можно считать главным в оценке эффективности вторичной профилактики кариеса временных зубов в ДДУ?

Номер правильного ответа: 1

- 1) стабилизация интенсивности кариеса
- 2) уменьшение числа осложнений кариеса
- 3) снижение числа вторичного кариеса
- 4) все перечисленные медицинские аспекты
- 5) уменьшение затрат времени врача на санацию полости рта детей

93. К какой зоне интенсивности кариеса зубов по данным ВОЗ можно отнести регион с КПУ = 6.6 у детей 12 лет?

Номер правильного ответа: 4

- 1) низкой
- 2) средней
- 3) определить нельзя
- 4) очень высокой
- 5) высокой

94. К какой зоне интенсивности кариеса зубов по данным ВОЗ можно отнести детей 12 лет с КПУ = 6.5?

Номер правильного ответа: 3

Тесты на аттестацию. Челюстно-лицевая хирургия. Высшая категория.

- 1) очень высокой
- 2) средней
- 3) высокой
- 4) низкой
- 5) определить нельзя

95. В каких из перечисленных групп детей в возрасте 7 лет имеются показания к первичной профилактике кариеса зубов?

Номер правильного ответа: 4

- 1) I степень активности
- 2) II степень активности
- 3) III степень активности
- 4) дети, имеющие КПУ = 0
- 5) здоровые дети

96. Для объективной оценки эффективности гигиены полости рта наиболее подходит

Номер правильного ответа: 2

- 1) индекс окрашивания по Федорову-Володкиной
- 2) подбирается индивидуально
- 3) упрощенный индекс ВОЗ
- 4) полный индекс ВОЗ
- 5) периодический индекс ВОЗ

97. В каких из перечисленных групп детей в возрасте 12 лет имеются показания к первичной профилактике кариеса постоянных зубов?

Номер правильного ответа: 4

- 1) I степень активности кариеса
- 2) II степень активности кариеса
- 3) III степень активности кариеса
- 4) дети, имеющие КПУ=0
- 5) здоровые дети

98. Показателем, характеризующим эффективность плановой санации, является

Номер правильного ответа: 5

- 1) увеличение % ранее санированных
- 2) уменьшение % нуждающихся в санации
- 3) уменьшение количества осложненного кариеса на 1000 осмотренных
- 4) уменьшение количества удаленных постоянных зубов на 1000 осмотренных
- 5) все

99. Из анамнеза ребенка с гипоплазией постоянных зубов необходимо обратить внимание

Номер правильного ответа: 2

- 1) на состояние здоровья матери в период беременности
- 2) на здоровье ребенка на первом году жизни
- 3) на наличие у матери проф.вредностей
- 4) на характер течения родов
- 5) на все перечисленные выше моменты

100. Целесообразными профилактическими мероприятиями, которые надо включить детскому стоматологу в работу комнаты здорового ребенка для детей грудного возраста являются

Номер правильного ответа: 5

- 1) обучение родителей правильному способу вскармливания ребенка
- 2) устранение вредных привычек
- 3) обучение родителей правильному положению ребенка в кровати
- 4) рациональному использованию соски-пустышки
- 5) все вышеперечисленное

101. На формирование аномалий прикуса у дошкольников не влияет

Номер правильного ответа: 3

Тесты на аттестацию. Челюстно-лицевая хирургия. Высшая категория.

- 1) ознакомление детей с различными этиологическими факторами, влияющими на формирование правильного прикуса
- 2) устранение активных привычек, способствующих развитию аномалий прикуса
- 3) обучение навыкам ухода за полостью рта
- 4) обучение правильному откусыванию и пережевыванию пищи
- 5) обучение правильной позе во время еды и сна

102. Для профилактики аномалий прикуса в работу детского стоматолога при санации полости рта дошкольников следует включить

Номер правильного ответа: 2

- 1) устранение вредных привычек
- 2) коррекцию неправильных окклюзионных контактов
- 3) тренировку носового дыхания
- 4) применение стандартных вестибулярных пластинок
- 5) все вышеперечисленное

103. В комплексном лечении тесного положения зубов во фронтальном участке нижней челюсти может быть использовано

Номер правильного ответа: 4

- 1) пришлифовывание окклюзионных контактов
- 2) миогимнастика
- 3) нормализация носового дыхания
- 4) сепарация зубов
- 5) удаление зубов

104. При наследственной предрасположенности к увеличению размеров нижней челюсти целесообразно изготовление шапочки для фиксации

Номер правильного ответа: 2

- 1) вертикальной тяги
- 2) горизонтальной тяги
- 3) косой тяги
- 4) горизонтальной и косой тяги
- 5) односторонней тяги

105. Основное физиологическое назначение соски-пустышки - это

Номер правильного ответа: 5

- 1) обеспечение носового дыхания
- 2) предупредить вредную привычку сосания
- 3) успокоить при неприятных для ребенка ситуациях
- 4) сформировать рефлекс быстрого засыпания
- 5) обеспечить удовлетворение сосательного рефлекса после кормления

106. Ребенка от сосания соски-пустышки надо отучить

Номер правильного ответа: 1

- 1) в 9-12 мес
- 2) в 1.0-1.5 года
- 3) в 1.5-2.0 года
- 4) в 6-9 мес
- 5) не надо отучать вообще

107. Молочная соска для искусственного вскармливания должна быть

Номер правильного ответа: 3

- 1) длинной и упругой
- 2) длинной и мягкой
- 3) короткой и упругой
- 4) короткой и мягкой
- 5) любого вида из перечисленных

108. Оптимальное время одного молочного кормления через соску

Номер правильного ответа: 2

Тесты на аттестацию. Челюстно-лицевая хирургия. Высшая категория.

- 1) 5-10 мин
- 2) 15-20 мин
- 3) 25-30 мин
- 4) 10-15 мин
- 5) более 30 мин

109. Ребенок должен уметь есть из ложки (снимать пищу губами)

Номер правильного ответа: 2

- 1) в 3-6 мес
- 2) в 6-9 мес
- 3) в 9-12 мес
- 4) после 1 года
- 5) после 1.5 года

110. Блокада носо-небного нерва осуществляется у отверстия:

Номер правильного ответа: 2

- 1) большого небного
- 2) резцового
- 3) подглазничного
- 4) нижнечелюстного
- 5) ментального

111. Врач при удалении левых премоляров и моляров нижней челюсти находится от больного:

Номер правильного ответа: 1

- 1) спереди и справа
- 2) справа и сзади
- 3) сзади и слева
- 4) слева и спереди
- 5) спереди

112. Для удаления нижних резцов и клыков используют инструменты:

Номер правильного ответа: 1

- 1) клювовидные щипцы
- 2) прямые щипцы
- 3) S-образные щипцы
- 4) штыковидные щипцы
- 5) прямые элеваторы

113. Для удаления верхних моляров используют инструменты:

Номер правильного ответа: 2

- 1) прямые щипцы
- 2) S-образные щипцы с шипом
- 3) S-образные щипцы без шипа
- 4) клювовидные щипцы
- 5) элеваторы

114. Для обработки лунки после удаления зуба применяют:

Номер правильного ответа: 2

- 1) элеватор
- 2) кюретажную ложку
- 3) зонд
- 4) серповидную гладилку
- 5) зеркало

115. При операции удаления корней центральных резцов верхней челюсти применяется:

Номер правильного ответа: 2

- 1) штыковидный элеватор
- 2) прямые щипцы со сходящимися щечками
- 3) клювовидные щипцы со сходящими щечками
- 4) S-образные щипцы



Тесты на аттестацию. Челюстно-лицевая хирургия. Высшая категория.

5) клювовидные щипцы с несходящими щечками

116. При удалении шестого зуба нижней челюсти производят первое движение:

Номер правильного ответа: 4

- 1) ротацию
- 2) ротацию и люксацию
- 3) люксацию в язычную сторону
- 4) люксацию в щечную сторону
- 5) тракцию

117. Для удаления правых верхних моляров с сохраненной коронкой предназначены щипцы:

Номер правильного ответа: 3

- 1) S-образные с шипом справа
- 2) S-образные с несходящимися щечками без шипа
- 3) S-образные с шипом слева
- 4) штыковидные
- 5) клювовидные

118. Для удаления корней верхних моляров предназначены щипцы:

Номер правильного ответа: 4

- 1) S-образные с несходящимися щечками
- 2) S-образные с шипами
- 3) прямые со сходящимися щечками
- 4) штыковидные
- 5) прямые с несходящими щечками

119. При удалении второго моляра нижней челюсти производят первое движение:

Номер правильного ответа: 3

- 1) ротацию
- 2) ротацию и люксацию
- 3) люксацию в язычную сторону
- 4) люксацию в щечную сторону
- 5) тракцию

120. Первым движением при удалении шестого зуба верхней челюсти является:

Номер правильного ответа: 3

- 1) ротация
- 2) люксация и ротация
- 3) люксация в небную сторону
- 4) люксация в щечную сторону
- 5) люксация в обе стороны

121. Для удаления моляров на нижней челюсти при затрудненном открывании полости рта применяются:

Номер правильного ответа: 1

- 1) щипцы изогнутые по плоскости
- 2) клювовидные щипцы со сходящимися щечками
- 3) клювовидные щипцы с шипами
- 4) элеватор Леклюза
- 5) байонетные щипцы

122. Общим обезболиванием является:

Номер правильного ответа: 2

- 1) атаралгезия
- 2) эндотрахеальный наркоз
- 3) проводниковая анестезия
- 4) вагосимпатическая блокада
- 5) инфильтрационная анестезия

123. Общим обезболиванием является:

Тесты на аттестацию. Челюстно-лицевая хирургия. Высшая категория.

Номер правильного ответа: 1

- 1) внутривенный наркоз
- 2) стволовая анестезия
- 3) спинальная анестезия
- 4) паранефральная блокада
- 5) вагосимпатическая блокада

124. Жидкое наркотическое средство, используемое для ингаляционного наркоза:

Номер правильного ответа: 1

- 1) фторотан
- 2) калипсол
- 3) циклопропан
- 4) закись азота
- 5) баралгин

125. Способом неингаляционного наркоза является:

Номер правильного ответа: 2

- 1) масочный
- 2) внутривенный
- 3) эндотрахеальный
- 4) внутриартериальный
- 5) внутримышечный

126. Наркоз, используемый при длительных и травматичных операциях:

Номер правильного ответа: 4

- 1) масочный
- 2) внутривенный
- 3) электронаркоз
- 4) эндотрахеальный
- 5) внутриартериальный

127. При нейролептанальгезии препараты вводят:

Номер правильного ответа: 2

- 1) энтерально
- 2) внутривенно
- 3) ингаляционно
- 4) внутримышечно
- 5) внутриартериально

128. Верхнечелюстной нерв выходит из полости черепа через:

Номер правильного ответа: 4

- 1) сонное отверстие
- 2) овальное отверстие
- 3) остистое отверстие
- 4) круглое отверстие
- 5) слепое отверстие

129. Нижнечелюстной нерв выходит из полости черепа через отверстие:

Номер правильного ответа: 3

- 1) сонное
- 2) круглое
- 3) овальное
- 4) остистое
- 5) слепое

130. При передозировке адреналина больному необходимо ввести:

Номер правильного ответа: 1

- 1) внутривенно 1 мл атропина
- 2) внутривенно 1 мл мезатона
- 3) внутримышечно 1 мл норадреналина

Тесты на аттестацию. Челюстно-лицевая хирургия. Высшая категория.

- 4) внутримышечно баралгин
- 5) внутривенно героин

131. Во время коллапса кожные покровы:

Номер правильного ответа: 2

- 1) сухие, бледные
- 2) влажные, бледные
- 3) сухие, гиперемированные
- 4) влажные, гиперемированные
- 5) нормальные

132. Пульс во время коллапса:

Номер правильного ответа: 1

- 1) частый, нитевидный
- 2) нитевидный, редкий
- 3) частый, хорошего наполнения
- 4) редкий, хорошего наполнения
- 5) нормальный

133. Количество толчков в одну минуту при проведении непрямого массажа сердца:

Номер правильного ответа: 2

- 1) 30
- 2) 60
- 3) 90
- 4) 75
- 5) 120

134. При проведении непрямого массажа сердца руки реаниматора располагаются на:

Номер правильного ответа: 3

- 1) эпигастрии
- 2) нижней трети грудины
- 3) средней трети грудины
- 4) яремной вырезки
- 5) боковой поверхности груди

135. S-образными щипцами без шипов удаляют:

Номер правильного ответа: 4

- 1) корни зубов
- 2) моляры нижней челюсти
- 3) моляры верхней челюсти
- 4) премоляры верхней челюсти
- 5) 3-й моляры нижней челюсти

136. S-образными щипцами с шипом удаляют:

Номер правильного ответа: 3

- 1) резцы
- 2) 3-й моляры
- 3) моляры верхней челюсти
- 4) премоляры верхней челюсти
- 5) 3-й моляры нижней челюсти

137. Штыковидными щипцами удаляют:

Номер правильного ответа: 5

- 1) резцы нижней челюсти
- 2) моляры верхней челюсти
- 3) премоляры нижней челюсти
- 4) 3-й моляры нижней челюсти
- 5) корни и премоляры верхней челюсти

138. Клювовидными щипцами со сходящимися щечками удаляют:

Тесты на аттестацию. Челюстно-лицевая хирургия. Высшая категория.

Номер правильного ответа: 5

- 1) резцы нижней челюсти
- 2) моляры нижней челюсти
- 3) премоляры верхней челюсти
- 4) 3-й моляры верхней челюсти
- 5) корни зубов нижней челюсти

139. Депо анестетика при мандибулярной анестезии создают у отверстия:

Номер правильного ответа: 4

- 1) большого небного
- 2) резцового
- 3) подглазничного
- 4) нижнечелюстного
- 5) подбородочного

140. Инфраорбитальная анестезия проводится у отверстия:

Номер правильного ответа: 3

- 1) большого небного
- 2) резцового
- 3) подглазничного
- 4) нижнечелюстного
- 5) ментального

141. Вазоконстрикторы вызывают:

Номер правильного ответа: 2

- 1) расширение сосудов
- 2) сужение сосудов
- 3) гиперемия кожных покровов
- 4) парестезии
- 5) анальгезию

142. Зона иннервации носо-небного нерва:

Номер правильного ответа: 2

- 1) слизистая оболочка с вестибулярной стороны в области резцов
- 2) слизистая оболочка, твердое небо у резцов, до клыков
- 3) зубы верхней челюсти от клыка до клыка
- 4) альвеолярный отросток верхней челюсти
- 5) слизистая оболочка щеки

143. Депо анестетика при мандибулярной анестезии создают у отверстия:

Номер правильного ответа: 4

- 1) большого небного
- 2) резцового
- 3) подглазничного
- 4) нижнечелюстного
- 5) подбородочного

144. Для удаления зубов и корней применяются элеваторы конструкции:

Номер правильного ответа: 1

- 1) прямой, угловой
- 2) S-образной
- 3) клювовидной
- 4) конусовидной
- 5) байонетной

145. Врач при удалении правых премоляров и моляров нижней челюсти находится от больного:

Номер правильного ответа: 2

- 1) спереди и слева
- 2) справа и сзади
- 3) сзади и слева

Тесты на аттестацию. Челюстно-лицевая хирургия. Высшая категория.

- 4) справа и спереди
- 5) спереди

146. Перед операцией удаления зуба щипцами хирург проводит манипуляцию:  
Номер правильного ответа: 3

- 1) люксацию
- 2) фиксацию
- 3) сепарацию
- 4) тракцию
- 5) пальпацию

147. Для удаления нижних моляров используют щипцы:  
Номер правильного ответа: 1

- 1) клювовидные с шипами
- 2) клювовидные без шипов
- 3) штыковидные
- 4) прямые
- 5) S-образные

148. Для удаления верхних премоляров используют щипцы:  
Номер правильного ответа: 3

- 1) прямые
- 2) S-образные с шипом
- 3) S-образные без шипа
- 4) клювовидные
- 5) байонетные

149. Показанием для цистэктомии радикулярных кист челюстей является:  
Номер правильного ответа: 3

- 1) прорастание кисты в полость носа
- 2) прорастание кисты в верхнечелюстную пазуху
- 3) небольшие размеры (до 3 зубов в полости)
- 4) большие размеры (более 3 зубов в полости)
- 5) деструкция наружной кортикальной пластинки челюсти

150. Анатомическим ориентиром при проведении мандибулярной анестезии внутриротовым способом является:

Номер правильного ответа: 4

- 1) моляры
- 2) височный гребешок
- 3) позадиомолярная ямка
- 4) крыловидночелюстная складка
- 5) премоляры