

## Тесты на аттестацию. Стоматология детская. Высшая категория.

1. Деонтология – это:

Номер правильного ответа: 1

- 1) учение о долге одного человека перед другим и обществом в целом
- 2) учение о морали
- 3) учение о взаимоотношениях врача и больного

2. Правовой базой обязательного медицинского страхования являются следующие документы, кроме

Номер правильного ответа: 3

- 1) Закона РФ «О медицинском страховании граждан»
- 2) Основ законодательства об охране здоровья граждан дополнения и изменения к Закону «О медицинском страховании»
- 3) Закона «О санитарно-эпидемическом благополучии населения»

3. Укажите права граждан РФ в системе медицинского страхования

Номер правильного ответа: 5

- 1) право на ОМС и ДМС
- 2) выбор страховой медицинской организации
- 3) выбор медицинского учреждения и врача в соответствии с договорами ОМС и ДМС
- 4) получение медицинских услуг, соответствующих по объему и качеству условиям договора, независимо от размера фактически выплаченного страхового взноса
- 5) все вышеперечисленное

4. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи гражданам РФ устанавливаются на уровне:

Номер правильного ответа: 3

- 1) лечебно-профилактического учреждения
- 2) региональном
- 3) федеральном

5. К основным методам обследования относятся:

Номер правильного ответа: 2

- 1) опрос, рентгенография
- 2) опрос, осмотр
- 3) осмотр, ЭОД
- 4) ЭОД, рентгенография
- 5) перкуссия, ЭОД

6. Коллапс - это:

Номер правильного ответа: 3

- 1) аллергическая реакция на антиген
- 2) потеря сознания с отсутствием мышечного тонуса
- 3) проявление сосудистой недостаточности с сохранением сознания
- 4) гипертонус мышц

7. Осмотр пациента начинают с:

Номер правильного ответа: 3

- 1) заполнения зубной формулы
- 2) определения прикуса
- 3) внешнего осмотра
- 4) осмотра зубных рядов
- 5) перкуссии зубов

8. При пальпации поднижнечелюстных лимфатических узлов голова пациента должна быть:

Номер правильного ответа: 4

- 1) отклонена назад
- 2) отклонена влево
- 3) отклонена вправо
- 4) наклонена вперед
- 5) отклонена назад и влево

Тесты на аттестацию. Стоматология детская. Высшая категория.

9. Вид местной анестезии, используемой при стоматологических вмешательствах:

Номер правильного ответа: 2

- 1) интубационная
- 2) проводниковая
- 3) эпидуральная
- 4) внутривенная
- 5) масочная

10. Обморок - это:

Номер правильного ответа: 3

- 1) проявление сосудистой недостаточности с сохранением сознания
- 2) аллергическая реакция на антиген
- 3) потеря сознания с отсутствием мышечного тонуса
- 4) гипертонус мышц

11. Клинические ситуации, указывающие на необходимость общего обезболивания:

Номер правильного ответа: 1

- 1) аллергические реакции на анестетики
- 2) множественный кариес зубов
- 3) высокая температура
- 4) подвижность зубов
- 5) повышенное АД

12. Из полости черепа нижнечелюстной нерв выходит через:

Номер правильного ответа: 1

- 1) овальное отверстие
- 2) круглое отверстие
- 3) подглазничное отверстие
- 4) верхнеглазничную щель
- 5) нижнечелюстной канал

13. 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

14. Во время коллапса кожные покровы:

Номер правильного ответа: 2

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

15. Дайте определения сердечно –легочной реанимации

Номер правильного ответа: 1

- 1) Комплекс мер медицинского характера, направленных на возвращение к жизни пациента, находящегося в состоянии клинической смерти
- 2) Комплекс мер направленных на обеспечение проходимости верхних дыхательных путей
- 3) Проведение приема Сафара
- 4) Комплекс мер направленных на обеспечение проходимости нижних дыхательных путей

16. Местным осложнением при обезболивании является:

Номер правильного ответа: 2

- 1) обморок
- 2) контрактура нижней челюсти
- 3) анафилактический шок

Тесты на аттестацию. Стоматология детская. Высшая категория.

- 4) коллапс
- 5) отек Квинке

17. 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

18. Что такое анафилактический шок:

Номер правильного ответа: 3

- 1) Потеря сознания
- 2) Чувство голода, потливость
- 3) Острое нарушение периферического кровообращения, приводящее к нарушению кислородного снабжения периферических тканей и гипоксии
- 4) Расширение периферических сосудов большого круга кровообращения

19. При местном обезболивании выключается болевой синдром:

Номер правильного ответа: 3

- 1) психоэмоциональный
- 2) вегетативный
- 3) сенсорный
- 4) двигательный
- 5) рефлекторный

20. При общем обезболивании происходит:

Номер правильного ответа: 1

- 1) обратимое торможение ЦНС
- 2) необратимое торможение ЦНС
- 3) блокада периферических нервных рецепторов
- 4) блокада основного нервного ствола
- 5) возбуждение ЦНС

21. Анафилактический шок преимущественно развивается на фоне:

Номер правильного ответа: 4

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

22. В целях профилактики кариеса у детей следует ограничить в рационе питания:

Номер правильного ответа: 3

- 1) кисломолочные продукты
- 2) зелень, овощи
- 3) мясные консервы
- 4) рыбные продукты
- 5) сыры

23. Для профилактической обработки эмали прорезавшихся постоянных зубов у кариевосприимчивых детей применяется:

Номер правильного ответа: 2

- 1) 30% раствор нитрата серебра
- 2) 10% раствор глюконата кальция, 1-2% раствор фторида натрия
- 3) 2% раствор питьевой соды
- 4) сафарейт
- 5) йодид калия

Тесты на аттестацию. Стоматология детская. Высшая категория.

24. Для запечатывания фиссур постоянных зубов применяют:

Номер правильного ответа: 3

- 1) силидонт
- 2) компомеры
- 3) силанты
- 4) амальгаму
- 5) силицин

25. Проницаемость эмали понижается под действием:

Номер правильного ответа: 2

- 1) ультрафиолетового облучения
- 2) глюконата кальция, ремодента
- 3) лазерного облучения
- 4) углеводистой пищи
- 5) цитрусовых

26. Задача врача при диспансеризации детей до 1 года в I диспансерной группе состоит в:

Номер правильного ответа: 2

- 1) устранении факторов риска
- 2) предупреждении возникновения факторов риска
- 3) повышении уровня здоровья
- 4) назначении корректирующих (лечебных) мероприятий
- 5) выявлении факторов риска

27. Полоскание полости рта растворами фторидов для профилактики кариеса рекомендуется детям в возрасте:

Номер правильного ответа: 3

- 1) 2 лет
- 2) 4 лет
- 3) 6 лет
- 4) 8 лет
- 5) 10 лет

28. Дети в возрасте 7 лет имеют показания к первичной профилактике кариеса зубов из групп активности кариеса:

Номер правильного ответа: 4

- 1) I степени
- 2) II степени
- 3) III степени
- 4) здоровые дети
- 5) любой степени активности

29. Наиболее простая и эффективная методика подготовки зубов к аппликационной терапии:

Номер правильного ответа: 3

- 1) гигиеническая обработка зубов специальным абразивным порошком
- 2) обработка зубов 2% раствором перекиси водорода
- 3) гигиеническая обработка зубов с помощью щетки и пасты
- 4) гигиеническая обработка зубов специальными приспособлениями и инструментами
- 5) полоскание полости рта водой

30. Эндогенную профилактику кариеса временных зубов наиболее целесообразно проводить:

Номер правильного ответа: 1

- 1) в антенатальном периоде
- 2) в первом полугодии жизни
- 3) во втором полугодии первого года жизни
- 4) на втором году жизни
- 5) на третьем году жизни

31. Назначьте средства гигиены полости рта младшему школьнику с интактными зубами, живущему в местности с оптимальным содержанием фтора в питьевой воде:

Тесты на аттестацию. Стоматология детская. Высшая категория.

Номер правильного ответа: 3

- 1) лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие фтор
- 2) гигиенический, зубной порошок
- 3) гигиенические зубные пасты
- 4) лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие фосфорно-кальциевые соли
- 5) лечебно-профилактические зубные пасты с экстрактами лечебных трав

32. Назначьте средства гигиены ребенку с III степенью активности кариеса:

Номер правильного ответа: 2

- 1) соленые зубные пасты
- 2) лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие соединения фтора
- 3) Лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие экстракты лечебных трав
- 4) гигиенические зубные эликсиры
- 5) гигиенические зубные пасты и эликсиры

33. Системная гипоплазия эмали зубов у детей в постоянных зубах развивается в следствие:

Номер правильного ответа: 4

- 1) заболеваний матери во время беременности
- 2) травматических повреждений молочных зубов
- 3) нарушения оптимального состава микроэлементов в воде
- 4) болезней ребенка после рождения
- 5) множественного кариеса молочных зубов

34. Изменение окраски «тетрациклиновых» зубов возможно на поверхностях:

Номер правильного ответа: 3

- 1) небной и язычной моляров
- 2) вестибулярной моляров
- 3) вестибулярной резцов
- 4) небной и язычной резцов и клыков
- 5) любой поверхности всех зубов

35. Клиническая характеристика эмали зубов при наследственном несовершенном амелогенезе:

Номер правильного ответа: 2

- 1) горизонтальные борозды, параллельные режущему краю на группе зубов одного периода минерализации
- 2) вертикальные борозды от режущего края до шеек зубов
- 3) эмаль стирается, обнаженный дентин водянистого цвета
- 4) наличие белых пятен и крапинок
- 5) меловидные пятна в пришеечной области зубов разного срока минерализации

36. Клинические проявления флюороза:

Номер правильного ответа: 2

- 1) пигментированное пятно и углубление в эмали одного зуба
- 2) белые пятна и крапинки на поверхности эмали на зубах разного периода минерализации
- 3) слущивание эмали с обнажением дентина на всех зубах
- 4) меловидные пятна в пришеечной области зубов разного срока минерализации
- 5) борозды, параллельные режущему краю

37. Факторы, влияющие на развитие системной гипоплазии эмали постоянных зубов:

Номер правильного ответа: 2

- 1) болезни матери во II половине беременности
- 2) болезни ребенка после рождения, нарушение режима питания ребенка
- 3) множественное поражение молочных зубов осложненным кариесом
- 4) болезни матери в I половине беременности
- 5) травматическое повреждение молочных зубов

38. Клинические формы флюороза:

Номер правильного ответа: 2

- 1) чашеобразная
- 2) меловидно-крапчатая

Тесты на аттестацию. Стоматология детская. Высшая категория.

- 3) бороздчатая
- 4) «гипсовые» зубы
- 5) «рифленные» зубы

39. На рентгенограмме при несовершенном дентиногенезе выявляют:

Номер правильного ответа: 4

- 1) расширение периодонтальной щели у верхушки корня
- 2) корни зубов нормальной длины
- 3) широкий просвет корневого канала
- 4) корневые каналы и полости зубов облитерируются вскоре после прорезывания зуба
- 5) расширение периодонтальной щели на всем протяжении

40. К некариозным заболеваниям твердых тканей зубов относят:

Номер правильного ответа: 4

- 1) пульпит
- 2) периодонтит
- 3) пародонтит
- 4) несовершенное развитие дентина
- 5) пародонтолиз

41. Заболевание, являющееся наследственным:

Номер правильного ответа: 4

- 1) системная гипоплазия
- 2) флюороз
- 3) местная гипоплазия
- 4) несовершенный дентиногенез
- 5) «тетрациклиновые» зубы

42. Клиническая характеристика эмали зубов при системной гипоплазии:

Номер правильного ответа: 3

- 1) окрашивание коронок зубов в желтый цвет
- 2) изменение цвета эмали зубов разного периода минерализации в различных участках коронки зуба
- 3) симметричные пятна и дефекты на коронках зубов одного периода минерализации
- 4) меловидные пятна в пришеечной области зубов разного срока минерализации
- 5) хрупкая, слущивающаяся эмаль

43. Клиническая форма гипоплазии эмали:

Номер правильного ответа: 3

- 1) «рифленая» эмаль
- 2) дисплазия Капдепона
- 3) бороздчатая эмаль
- 4) меловидно-крапчатая эмаль
- 5) слущивающаяся эмаль

44. Изменения, выявленные на рентгенограмме при несовершенном дентино-генезе:

Номер правильного ответа: 2

- 1) изменений нет
- 2) полость зуба и корневые каналы облитерированы
- 3) полость зуба и просвет каналов расширены
- 4) корни короткие, каналы широкие
- 5) расширение периодонтальной щели

45. Для постановки диагноза «несовершенный дентиногенез» достаточно наличия:

Номер правильного ответа: 4

- 1) «гипсового» цвета эмали
- 2) вертикальных борозд от режущего края до шеек зубов
- 3) стираемости эмали и обнажения дентина водянистого цвета
- 4) изменений на рентгенограмме
- 5) меловидные пятна в пришеечной области

Тесты на аттестацию. Стоматология детская. Высшая категория.

46. Причинные неблагоприятные факторы развития системной гипоплазии эмали постоянных зубов:

Номер правильного ответа: 3

- 1) хронический периодонтит молочного зуба
- 2) интоксикация фтором
- 3) заболевания, нарушающие минеральный обмен в период формирования эмали
- 4) передача патологии твердых тканей по наследству
- 5) множественный кариес молочных зубов

47. Системная гипоплазия эмали чаще поражает зубы:

Номер правильного ответа: 2

- 1) молочные моляры
- 2) постоянные резцы, клыки и первые моляры
- 3) молочные резцы
- 4) премоляры
- 5) постоянные резцы и клыки

48. Доза фтора в питьевой воде, при которой развивается деструктивная форма флюороза (мг/л):

Номер правильного ответа: 5

- 1) 0,5
- 2) 1
- 3) 45353
- 4) 45447
- 5) 7-9 и выше

49. Жалобы больных при флюорозе:

Номер правильного ответа: 2

- 1) ночные боли в зубах
- 2) косметический дефект
- 3) боли от температурных раздражителей
- 4) боли при накусывании на зуб
- 5) иррадиирующие боли

50. При несовершенном одонтогенезе (дисплазии Капдепона) поражаются:

Номер правильного ответа: 4

- 1) все молочные зубы
- 2) молочные и постоянные моляры
- 3) молочные и постоянные резцы
- 4) все молочные и постоянные зубы
- 5) только постоянные зубы

51. Клинические признаки, характерные для дисплазии Капдепона:

Номер правильного ответа: 2

- 1) наличие ночных болей
- 2) стираемость твердых тканей зуба без обнажения пульпы
- 3) «рифленные» зубы
- 4) «гипсовые» зубы
- 5) меловидные пятна, крапинки

52. Некариозные поражения твердых тканей зуба, возникающие после его прорезывания:

Номер правильного ответа: 3

- 1) гипоплазия эмали
- 2) флюороз
- 3) отлом коронки в результате травмы
- 4) несовершенный амелогенез
- 5) тетрациклиновое окрашивание

53. Клиническая характеристика эмали зубов при пятнистой форме флюороза:

Номер правильного ответа: 2

Тесты на аттестацию. Стоматология детская. Высшая категория.

- 1) окрашивание коронок зубов в желтый цвет
- 2) изменения цвета эмали зубов разного периода минерализации в различных участках коронки зуба
- 3) симметричные пятна и дефекты на коронках зубов одного периода минерализации
- 4) меловидные пятна в пришеечной области зубов разного срока минерализации
- 5) стирание твердых тканей до шейки без вскрытия полости зуба

54. Неблагоприятные причинные факторы развития местной гипоплазии эмали:

Номер правильного ответа: 1

- 1) хронический периодонтит молочного зуба
- 2) интоксикация фтором
- 3) заболевания, нарушающие минеральный обмен В период формирования эмали
- 4) наследственность
- 5) прием тетрациклина в период формирования зачатков зубов

55. Рациональный метод лечения гипоплазии твердых тканей постоянных фронтальных зубов у ребенка 8 лет:

Номер правильного ответа: 4

- 1) протезирование фарфоровыми коронками
- 2) протезирование пластмассовыми коронками
- 3) пломбирование композитными материалами
- 4) пломбирование стеклоиономерными цементами
- 5) пломбирование силицином

56. Причины возникновения гипоплазии твердых тканей временных зубов:

Номер правильного ответа: 4

- 1) пониженное содержание фтора в питьевой воде
- 2) замедленное прорезывание зубов
- 3) кариесогенные факторы
- 4) нарушение внутриутробного развития зубочелюстной системы
- 5) наследственность

57. Проницаемость эмали повышается под действием:

Номер правильного ответа: 4

- 1) ультрафиолетового света
- 2) глюконата кальция
- 3) ремодента
- 4) углеводистой пищи
- 5) фторидсодержащих зубных паст

58. Для поверхностного кариеса характерно:

Номер правильного ответа: 2

- 1) боль при зондировании в одной точке дна кариозной полости
- 2) безболезненное зондирование
- 3) боль при препарировании стенок кариозной полости
- 4) зондирование болезненно по всему дну кариозной полости
- 5) боль при накусывании на зуб

59. Болезненность при препарировании среднего кариеса выражена:

Номер правильного ответа: 2

- 1) на дне кариозной полости в одной точке
- 2) по стенкам кариозной полости
- 3) по всему дну кариозной полости
- 4) по стенкам кариозной полости и всему дну
- 5) отсутствует

60. При кариеса в стадии пятна эмаль:

Номер правильного ответа: 2

- 1) гладкая, зондирование болезненно
- 2) гладкая, зондирование безболезненно

Тесты на аттестацию. Стоматология детская. Высшая категория.

- 3) шероховатая, зондирование болезненно
- 4) шероховатая, зондирование безболезненно
- 5) легко удаляется экскаватором

61. Основой лечебных прокладок «Дайкал», «Кальци-пульп», «Кальмедици» является:

Номер правильного ответа: 2

- 1) антибиотик
- 2) гидроокись кальция
- 3) антисептик
- 4) эвгенол
- 5) интерферон

62. Стеклоиономерные цементы используют при лечении среднего кариеса зубов:

Номер правильного ответа: 5

- 1) только молочных несформированных
- 2) только молочных сформированных
- 3) только постоянных несформированных
- 4) только постоянных сформированных
- 5) всех молочных и постоянных зубов

63. Методика лечения постоянных зубов при кариесе в стадии меловидного пятна:

Номер правильного ответа: 4

- 1) препарирование с последующим пломбированием
- 2) аппликация раствора фторида натрия
- 3) аппликация раствора глюконата кальция
- 4) аппликация раствора глюконата кальция и затем фторида натрия
- 5) импрегнация 30% р-ром нитрата серебра

64. Пятна при быстром развитии кариеса:

Номер правильного ответа: 2

- 1) блестящие, зондирование безболезненно
- 2) меловидные, зондирование безболезненно
- 3) пигментированные, зондирование болезненно
- 4) меловидные, зондирование болезненно
- 5) пигментированные, зондирование безболезненно

65. Интенсивность поражения кариесом в период сменного прикуса определяется индексом:

Номер правильного ответа: 5

- 1) СРТИН
- 2) КПУ
- 3) ГИ
- 4) ПМА
- 5) КПУ+кп

66. Болевые ощущения при зондировании дна кариозной полости в одной точке характерны для:

Номер правильного ответа: 3

- 1) среднего кариеса
- 2) глубокого кариеса
- 3) хронического фиброзного пульпита
- 4) хронического гангренозного пульпита
- 5) хронического периодонтита

67. При отломе части коронки зуба с обнажением пульпы больные жалуются на боли:

Номер правильного ответа: 2

- 1) самопроизвольные
- 2) от раздражителей
- 3) при накусывании на зуб
- 4) разлитые
- 5) иррадиирующие по ходу ветвей тройничного нерва

Тесты на аттестацию. Стоматология детская. Высшая категория.

68. У детей в воспалительный процесс могут вовлекаться окружающие зуб ткани (периодонт, кость, надкостница), региональные лимфоузлы и мягкие ткани лица при пульпите:

Номер правильного ответа: 1

- 1) острым диффузном
- 2) хроническом гангренозном вне стадии обострения
- 3) хроническом гипертрофическом
- 4) острым очаговым
- 5) хроническом фиброзном

69. Выбор метода лечения пульпита у детей зависит от:

Номер правильного ответа: 1

- 1) диагноза заболевания, групповой принадлежности зубов, стадии их развития
- 2) возраста ребенка, наличия сопутствующей соматической патологии
- 3) стадии развития зубов и их групповой принадлежности
- 4) диагноза
- 5) групповой принадлежности зубов

70. Причиной пульпита в постоянных резцах с несформированными корнями чаще является:

Номер правильного ответа: 1

- 1) перелом части коронки зуба
- 2) нарушение техники препарирования кариозной полости
- 3) обработка кариозной полости при глубоком кариесе 3% раствором перекиси водорода, спиртом, эфиром
- 4) нелеченный кариес
- 5) наследственная предрасположенность

71. Хронический гипертрофический пульпит является следствием пульпита:

Номер правильного ответа: 3

- 1) острого очагового
- 2) острого диффузного
- 3) хронического фиброзного
- 4) хронического гангренозного
- 5) хронического гангренозного в стадии обострения

72. ЭОД при хроническом пульпите постоянных зубов (мкА):

Номер правильного ответа: 4

- 1) 45445
- 2) 45573
- 3) 44105
- 4) 20-60
- 5) свыше 150

73. Окончание формирования корня после лечения пульпита методом витальной ампутации будет проходить по сравнению со здоровым симметричным зубом:

Номер правильного ответа: 2

- 1) медленнее
- 2) быстрее
- 3) одновременно
- 4) формирование прекращается
- 5) происходит полная облитерация каналов

74. При лечении зуба методом высокой ампутации на оставшуюся в канале часть корневой пульпы воздействуют лекарственными веществами с целью:

Номер правильного ответа: 2

- 1) прекращения воспалительного процесса
- 2) прекращения воспалительного процесса и обеспечения дальнейшего формирования корня
- 3) обеспечения дальнейшего формирования корня
- 4) прекращения дальнейшего формирования корня
- 5) ускорения формирования корня

Тесты на аттестацию. Стоматология детская. Высшая категория.

75. Эффективность лечения пульпита несформированных зубов ампутированным методом контролируют рентгенологически:

Номер правильного ответа: 3

- 1) через 3 недели, а потом 1 раз в год
- 2) через 3 недели, а затем не реже 1 раза в год до завершения формирования корня
- 3) через 3-6 месяцев, а затем не реже 1 раза в год до завершения формирования корня
- 4) однократно после завершения лечения
- 5) однократно через 1 год после лечения

76. Форма пульпита, при которой возможна болезненная перкуссия, припухлость и болезненность регионарных лимфоузлов, гиперемия и отек по переходной складке:

Номер правильного ответа: 4

- 1) хронический фиброзный
- 2) хронический гангренозный
- 3) хронический гипертрофический
- 4) хронический в стадии обострения
- 5) острый очаговый

77. Рентгенологически при хроническом гангренозном пульпите в межкорневом пространстве у молочных моляров чаще выявляется:

Номер правильного ответа: 2

- 1) расширение периодонтальной щели
- 2) остеопороз
- 3) остеосклероз
- 4) гиперцементоз
- 5) отсутствие изменений

78. Наиболее частая форма периодонтита у детей любого возраста:

Номер правильного ответа: 1

- 1) хронический гранулирующий периодонтит
- 2) хронический гранулематозный периодонтит
- 3) хронический фиброзный периодонтит
- 4) хронический периодонтит в стадии обострения
- 5) острый периодонтит

79. Острый токсический периодонтит развивается:

Номер правильного ответа: 1

- 1) при передозировке и при несвоевременном удалении пульпы после наложения мышьяковистой пасты
- 2) при выведении за верхушку пломбировочного материала
- 3) после проведения резорцин-формалинового метода
- 4) при медикаментозной обработке канала 3% гипохлоритом натрия
- 5) после травмы зуба

80. При хроническом гранулирующем периодонтите на рентгенограмме выявляется:

Номер правильного ответа: 1

- 1) очаг разрежения костной ткани разных размеров без четких границ
- 2) очаг разрежения костной ткани округлой или овальной формы с четкими границами, размером до 5 мм
- 3) расширение периодонтальной щели у верхушки корня зуба
- 4) очаг разрежения костной ткани округлой или овальной формы с четкими границами, размером свыше 1 см в диаметре
- 5) остеосклероз у верхушки корня

81. Причины острого травматического периодонтита:

Номер правильного ответа: 1

- 1) ушиб зуба
- 2) обработка корневого канала йодиолом
- 3) передозировка мышьяковистой пасты
- 4) использование препаратов для расширения канала

Тесты на аттестацию. Стоматология детская. Высшая категория.

5) обработка корневого канала хлорофиллиптом

82. Пломбирование каналов молочных резцов с разрушенной коронкой производят:

Номер правильного ответа: 1

- 1) пастой из окиси цинка на масляной основе
- 2) фосфат-цементом
- 3) серебряным штифтом
- 4) пастой Каласепт
- 5) резорцин-формалиновой пастой

83. Клинические проявления острого инфекционного периодонтита:

Номер правильного ответа: 1

- 1) боль при накусывании на зуб, отек мягких тканей лица
- 2) иррадиирующие приступообразные боли
- 3) свищ на десне с гнойным отделяемым
- 4) ЭОД до 20мкА
- 5) боли от температурных раздражителей

84. Пародонтолиз наблюдается при:

Номер правильного ответа: 1

- 1) синдроме Папийона-Лефевра
- 2) функциональной перегрузке зубов
- 3) эндемическом зобе
- 4) заболеваниях желудочно-кишечного тракта
- 5) заболеваниях сердечно-сосудистой системы

85. Изменения кожи подошв и ладоней в сочетании с тяжелым поражением пародонта имеются при:

Номер правильного ответа: 3

- 1) болезни Иценко-Кушинга
- 2) гипопигментации
- 3) синдроме Папийона-Лефевра
- 4) циклической нейтропении
- 5) врожденном сифилисе

86. Клинические признаки хронического катарального гингивита:

Номер правильного ответа: 1

- 1) застойная гиперемия, кровоточивость и отек зубодесневых сосочков
- 2) десна увеличена в размере, деформирована
- 3) десна бледная, ретракция десны 1-3 мм
- 4) десневой край изъязвлен, серый налет, гнилостный запах
- 5) десна бледная, обнажение шеек зубов

87. Фиброзную форму гипертрофического гингивита следует дифференцировать с:

Номер правильного ответа: 2

- 1) пародонтозом
- 2) фиброматозом десен
- 3) пародонтитом
- 4) хроническим катаральным гингивитом
- 5) атрофическим гингивитом

88. Клинические признаки язвенно-некротического гингивита:

Номер правильного ответа: 4

- 1) кровоточивость и отек зубодесневых сосочков
- 2) десна увеличена в размере, деформирована
- 3) десна бледная, ретракция десны 1-3 мм
- 4) десневой край изъязвлен, серый налет, гнилостный запах
- 5) десна гиперемирована, отечна

89. Лечение гипертрофического гингивита:

Тесты на аттестацию. Стоматология детская. Высшая категория.

Номер правильного ответа: 1

- 1) гигиена полости рта, удаление зубных отложений, склерозирующие средства, физиотерапия
- 2) гигиена полости рта, удаление зубных отложений, наложение лечебных повязок
- 3) гигиена полости рта, устранение местных факторов (коррекция уздечек, пластика преддверия полости рта и др
- 4) обезболивание, снятие зубных отложений, аппликации протеолитическими ферментами, антибактериальные средства
- 5) обезболивание, антибактериальные средства, физиотерапия

90. При лечении ушиба однокоренного постоянного зуба необходимо:

Номер правильного ответа: 3

- 1) шинирование проволочно-композитной шиной на 2-4 недели
- 2) удаление травмированного зуба
- 3) разобщение прикуса в переднем отделе с помощью ортодонтического аппарата, щадящая диета
- 4) эндодонтическое лечение
- 5) ограничение жевательной нагрузки

91. Рентгенологические признаки ушиба временного или постоянного зуба в первые 2-3 дня после травмы:

Номер правильного ответа: 3

- 1) периодонтальная щель равномерно расширена
- 2) периодонтальная щель расширена у верхушки зуба
- 3) на рентгенограмме изменений нет
- 4) периодонтальная щель отсутствует у верхушки зуба
- 5) периодонтальная щель отсутствует на всем протяжении

92. При проведении процедуры покрытия зубов фторлаком первой проводится манипуляция:

Номер правильного ответа: 1

- 1) очищение зубов от налета
- 2) нанесение фторлака
- 3) высушивание зубов
- 4) изоляция от слюны
- 5) протравливание эмали

93. 1% и 2% растворы фторида натрия с целью профилактики кариеса предпочтительно применять в виде:

Номер правильного ответа: 2

- 1) полосканий
- 2) аппликаций
- 3) для приема внутрь
- 4) электрофореза
- 5) ротовых ванночек

94. Местные средства фторидпрофилактики применять в районах с содержанием фторида в питьевой воде более 1,5 мг/л:

Номер правильного ответа: 1

- 1) нельзя
- 2) можно у детей до 12 лет
- 3) можно в сочетании с системными средствами
- 4) можно при неудовлетворительной гигиене полости рта у пациента
- 5) можно при высокой интенсивности кариеса у пациента

95. Инвазивный метод герметизации фиссур зубов предусматривает покрытие фиссуры силантом после:

Номер правильного ответа: 3

- 1) профессионального очищения фиссуры
- 2) контролируемой чистки зубов
- 3) раскрытия фиссуры с помощью алмазного бора
- 4) покрытия фиссуры фторлаком
- 5) избирательного пришлифовывания бугров моляров

Тесты на аттестацию. Стоматология детская. Высшая категория.

96. Окрашивание очага деминерализации эмали раствором метиленового синего происходит вследствие:

Номер правильного ответа: 2

- 1) снижения pH зубного налета
- 2) повышения проницаемости эмали в зоне поражения
- 3) нарушения Са/Р соотношения эмали
- 4) разрушения поверхностного слоя эмали
- 5) колонизации бактерий на поверхности зуба

97. При кариесе в стадии пятна из поврежденного подповерхностного слоя эмали происходит преимущественно потеря ионов:

Номер правильного ответа: 3

- 1) фтора
- 2) карбонатов
- 3) кальция
- 4) натрия
- 5) стронция

98. Деминерализация эмали начинается в ее слое:

Номер правильного ответа: 2

- 1) поверхностном
- 2) подповерхностном
- 3) среднем
- 4) глубоком
- 5) одновременно во всех слоях эмали

99. Процессы ионного обмена, минерализации, реминерализации обеспечивает свойство эмали:

Номер правильного ответа: 4

- 1) микротвердость
- 2) плотность
- 3) растворимость
- 4) проницаемость
- 5) резистентность

100. Профилактикой флюороза в эндемическом очаге является:

Номер правильного ответа: 2

- 1) предупреждение заболеваний матери в период беременности
- 2) замена водопроводной воды
- 3) соблюдение гигиены полости рта
- 4) прием фторидсодержащих таблеток
- 5) прием кальцийсодержащих препаратов

101. Профилактикой местной гипоплазии постоянных зубов является:

Номер правильного ответа: 3

- 1) реминерализующая терапия
- 2) замена водопроводной воды
- 3) своевременное лечение кариеса временных зубов
- 4) полноценное питание ребенка на первом году жизни
- 5) прием фторидсодержащих таблеток

102. Стоматологическая заболеваемость в детской стоматологии изучается с целью

Номер правильного ответа: 5

- 1) определения структуры стоматологической заболеваемости
- 2) определения уровня оказания стоматологической помощи детям
- 3) получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ
- 4) формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей
- 5) определения комплекса указанных выше задач

Тесты на аттестацию. Стоматология детская. Высшая категория.

103. К какой зоне интенсивности кариеса зубов по данным ВОЗ можно отнести регион с КПУ=1.0 у детей 12 лет?

Номер правильного ответа: 1

- 1) очень низкой
- 2) низкой
- 3) умеренной
- 4) высокой
- 5) очень высокой

104. К какой зоне интенсивности кариеса зубов можно отнести регион с КПУ=2.0 у детей 12 лет?

Номер правильного ответа: 2

- 1) очень низкой
- 2) низкой
- 3) умеренной
- 4) высокой
- 5) очень высокой

105. К какой зоне интенсивности кариеса зубов по данным ВОЗ можно отнести регион с КПУ=3.0 у детей 12 лет?

Номер правильного ответа: 3

- 1) очень низкой
- 2) низкой
- 3) умеренной
- 4) высокой
- 5) очень высокой

106. К какой зоне интенсивности кариеса зубов по данным ВОЗ можно отнести регион с КПУ=5.0 у детей 12 лет?

Номер правильного ответа: 3

- 1) очень низкой
- 2) умеренной
- 3) высокой
- 4) очень высокой

107. К какой зоне интенсивности кариеса зубов по данным ВОЗ можно отнести регион с КПУ=7.0 у детей 12 лет?

Номер правильного ответа: 5

- 1) очень низкой
- 2) низкой
- 3) умеренной
- 4) высокой
- 5) очень высокой

108. Осматривать ребенка раннего возраста, имеющего здоровую полость рта - "факторы риска", находящегося на диспансерном учете у стоматологов необходимо

Номер правильного ответа: 2

- 1) один раз в год
- 2) диспансерный осмотр 2 раза в год
- 3) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год
- 4) диспансерный осмотр 3 раза в год
- 5) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год

109. Укажите модель диспансерного наблюдения для ребенка дошкольного возраста, имеющего здоровую полость рта

Номер правильного ответа: 1

- 1) диспансерный осмотр 1 раз в год
- 2) диспансерный осмотр 2 раза в год
- 3) диспансерный осмотр 3 раза в год
- 4) диспансерный осмотр по показаниям

Тесты на аттестацию. Стоматология детская. Высшая категория.

5) диспансерные осмотры не целесообразны

110. Укажите модель диспансерного наблюдения для ребенка дошкольного возраста, имеющего кариес зубов

Номер правильного ответа: 5

- 1) диспансерный осмотр 1 раз в год
- 2) диспансерный осмотр 2 раза в год
- 3) диспансерный осмотр 3 раза в год
- 4) диспансерный осмотр 4 раза в год
- 5) диспансерные осмотры по показаниям с учетом формы активности кариеса

111. Укажите модель диспансерного наблюдения для ребенка дошкольного возраста, имеющего порок развития, осложнений и сочетающийся с кариесом

Номер правильного ответа: 3

- 1) диспансерный осмотр 1 раз в год
- 2) диспансерный осмотр 2 раза в год
- 3) диспансерный осмотр 3 раза в год
- 4) диспансерный осмотр по показаниям
- 5) диспансерные осмотры с учетом формы активности кариеса

112. Пульпа формируется

Номер правильного ответа: 2

- 1) из мезенхимы зубного мешочка
- 2) из мезенхимы зубного сосочка
- 3) из эпителиальной ткани, образующей внутренний слой эмалевого органа
- 4) из эпителиальной ткани, образующей наружный слой эмалевого органа
- 5) из передней половины эпителиальной пластинки

113. Дентин формируется

Номер правильного ответа: 2

- 1) из мезенхимы зубного мешочка
- 2) из мезенхимы зубного сосочка
- 3) из эпителиальной ткани, образующей внутренний слой эмалевого органа
- 4) из эпителиальной ткани, образующей наружный слой эмалевого органа
- 5) из передней половины эпителиальной пластинки

114. Цемент корня зуба формируется

Номер правильного ответа: 1

- 1) из мезенхимы зубного мешочка
- 2) из мезенхимы зубного сосочка
- 3) из эпителиальной ткани, образующей верхний слой эмалевого органа
- 4) из передней половины эпителиальной пластинки
- 5) из эпителиального влагалища

115. Периодонт формируется

Номер правильного ответа: 1

- 1) из мезенхимы зубного мешочка
- 2) из мезенхимы зубного сосочка
- 3) из эпителиальной ткани, образующей наружный слой эмалевого органа
- 4) из эпителиальной ткани, образующей внутренний слой эмалевого органа
- 5) из передней половины эпителиальной пластинки

116. Эмаль зуба формируется

Номер правильного ответа: 3

- 1) из мезенхимы зубного мешочка
- 2) из мезенхимы зубного сосочка
- 3) из эпителиальных клеток, образующих внутренний слой эмалевого органа
- 4) из эпителиальной ткани, образующей наружный слой эмалевого органа

117. Насмитова оболочка формируется

Тесты на аттестацию. Стоматология детская. Высшая категория.

Номер правильного ответа: 4

- 1) из мезенхимы зубного мешочка
- 2) из мезенхимы зубного сосочка
- 3) из эпителиальной ткани, образующей внутренний слой эмалевого органа
- 4) из эпителиальной ткани, образующей наружный слой эмалевого органа

118. Минерализация 51,61,71,81 зубов начинается

Номер правильного ответа: 2

- 1) на 2-3 месяце утробной жизни
- 2) на 4-5 месяце утробной жизни
- 3) на 6-7 месяце утробной жизни
- 4) на 7-8 месяце утробной жизни
- 5) на 8-9 месяце утробной жизни

119. Минерализация 52,62,72,82 зубов начинается

Номер правильного ответа: 3

- 1) на 3-4 месяце утробной жизни
- 2) на 4-4.5 месяце утробной жизни
- 3) на 5-6 месяце утробной жизни
- 4) на 6-7 месяце утробной жизни
- 5) на 8-9 месяце утробной жизни

120. Минерализация 53,63,73,83; 55,65,75,85 зубов начинается

Номер правильного ответа: 3

- 1) на 3-м месяце утробной жизни
- 2) на 5-м месяце утробной жизни
- 3) на 6-м месяце утробной жизни
- 4) на 7-м месяце утробной жизни
- 5) на 8-м месяце утробной жизни

121. Минерализация 54,64,74,84 зубов начинается

Номер правильного ответа: 2

- 1) на 3-м месяце утробной жизни
- 2) на 5-м месяце утробной жизни
- 3) на 6-м месяце утробной жизни
- 4) на 7-м месяце утробной жизни
- 5) на 8-м месяце утробной жизни

122. Минерализация 11,21,31,41 зубов начинается

Номер правильного ответа: 3

- 1) на 8-м месяце утробной жизни
- 2) при рождении ребенка
- 3) на 5-м месяце жизни ребенка
- 4) на 1-м году жизни ребенка
- 5) на 2-м году жизни ребенка

123. Минерализация 15,25,35,45 зубов начинается

Номер правильного ответа: 3

- 1) на 6-м месяце утробной жизни
- 2) на 1-м году жизни ребенка
- 3) на 2-2.5 году жизни ребенка
- 4) в возрасте ребенка 3 лет
- 5) в возрасте ребенка 4 года

124. Минерализация 17,27,37,47 зубов начинается

Номер правильного ответа: 4

- 1) на 7-м месяце утробной жизни
- 2) в возрасте ребенка 1-1.5 года
- 3) в возрасте ребенка 1.5-2.5 года
- 4) в возрасте ребенка 2.5-3 года

Тесты на аттестацию. Стоматология детская. Высшая категория.

5) в возрасте ребенка 3-4 года

125. Зубы 11,21,31,41 прорезываются

Номер правильного ответа: 2

- 1) в возрасте ребенка 5-6 лет
- 2) в возрасте ребенка 6-7 лет
- 3) в возрасте ребенка 6-8 лет
- 4) в возрасте ребенка 8 лет
- 5) в возрасте ребенка 9 лет

126. Зубы 12,22,32,42 прорезываются

Номер правильного ответа: 3

- 1) в возрасте ребенка 5-6 лет
- 2) в возрасте ребенка 5-7 лет
- 3) в возрасте ребенка 6-8 лет
- 4) в возрасте ребенка 8 лет
- 5) в возрасте ребенка 9 лет

127. Зубы 13,23,33,43 прорезываются

Номер правильного ответа: 5

- 1) в возрасте ребенка 5-7 лет
- 2) в возрасте ребенка 7-9 лет
- 3) в возрасте ребенка 7-11 лет
- 4) в возрасте ребенка 8-12 лет
- 5) в возрасте ребенка 9-10 лет

128. Зубы 14,15,24,25,34,35,44,45 прорезываются

Номер правильного ответа: 3

- 1) в возрасте ребенка 5-7 лет
- 2) в возрасте ребенка 7-11 лет
- 3) в возрасте ребенка 8-10 лет
- 4) в возрасте ребенка 8-12 лет
- 5) в возрасте ребенка 9-13 лет

129. Зубы 16,26,36,46 прорезываются

Номер правильного ответа: 1

- 1) в возрасте ребенка 5-7 лет
- 2) в возрасте ребенка 7-9 лет
- 3) в возрасте ребенка 7-11 лет
- 4) в возрасте ребенка 8-10 лет
- 5) в возрасте ребенка 8-12 лет

130. Зубы 17,27,37,47 прорезываются

Номер правильного ответа: 4

- 1) в возрасте ребенка 7-9 лет
- 2) в возрасте ребенка 8-11 лет
- 3) в возрасте ребенка 9-13 лет
- 4) в возрасте ребенка 10-12 лет
- 5) в возрасте ребенка 11-14 лет

131. Формирование корней 11,21,31,41 зубов заканчивается

Номер правильного ответа: 2

- 1) в возрасте 8-9 лет
- 2) в возрасте 9-10 лет
- 3) в возрасте 10-12 лет
- 4) в возрасте 10-13 лет
- 5) в возрасте 11-12 лет

132. Формирование корней 12,22,32,42 зубов заканчивается

Номер правильного ответа: 3

Тесты на аттестацию. Стоматология детская. Высшая категория.

- 1) в возрасте ребенка 8-10 лет
- 2) в возрасте ребенка 9-10 лет
- 3) в возрасте ребенка 10-11 лет
- 4) в возрасте ребенка 11-12 лет
- 5) в возрасте ребенка 12-13 лет

133. Укажите оптимальное нахождение конца инъекционной иглы при проведении проводниковой анестезии у нижнечелюстного отверстия у детей?

Номер правильного ответа: 3

- 1) обязательно продвигать конец инъекционной иглы в нижнечелюстное отверстие
- 2) требуется точность проведения конца иглы к устью отверстия
- 3) можно ввести обезболивающий раствор в окружающие отверстие ткани
- 4) можно ввести обезболивающий раствор на 2 см кпереди от нижнечелюстного отверстия
- 5) этот метод обезболивания не применяется

134. Тактика по отношению к проведению туберальной анестезии при удалении временных жевательных зубов

Номер правильного ответа: 2

- 1) обязательно проводить
- 2) не требуется
- 3) туберальную анестезию сочетать с местно-инфильтрационной
- 4) является методом выбора
- 5) не имеет значительных преимуществ перед местно-инфильтрационной

135. На возможность возникновения обморока у пациента не влияет

Номер правильного ответа: 5

- 1) ребенок пришел натощак
- 2) долгое ожидание в очереди
- 3) беспокойное поведение других пациентов
- 4) суровость врача
- 5) не назван

136. При лечении обморока главным является

Номер правильного ответа: 4

- 1) введение супрастина
- 2) введение средств, стимулирующих сердечную деятельность
- 3) горизонтальное положение больного
- 4) горизонтальное положение больного и рефлекторная стимуляция дыхания и кровообращения
- 5) не назван

137. С дефектом техники мандибулярной анестезии можно связать

Номер правильного ответа: 3

- 1) неврит лицевого нерва
- 2) альвеолит в зоне удаленного зуба
- 3) воспалительную контрактуру крыловидных мышц
- 4) гематому в области ментального отверстия
- 5) ни один из перечисленных

138. Методикой проведения внутрикостной анестезии является

Номер правильного ответа: 2

- 1) обезболивающий раствор вводится только путем электрофореза
- 2) в основание десневого сосочка
- 3) перфорируя кость в периапикальной области
- 4) у детей не используется
- 5) место введения раствора в кость не имеет значения

139. Более рациональными способами обезболивания при вскрытии абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области у детей являются

Номер правильного ответа: 4

- 1) проводниковая местная анестезия

Тесты на аттестацию. Стоматология детская. Высшая категория.

- 2) местно-инфильтрационное обезболивание с премедикацией
- 3) интубационный наркоз
- 4) масочный ингаляционный наркоз
- 5) аппликационная анестезия с премедикацией

140. Противопоказанием к использованию наркоза для санации полости рта в поликлинике может явиться

Номер правильного ответа: 2

- 1) возраст до 3-х лет
- 2) наличие острого респираторного заболевания
- 3) аллергия к местным анестетикам
- 4) ребенок имеет болезнь Дауна
- 5) не названо

141. Силанты - это материалы для:

Номер правильного ответа: 3

- 1) пломбирования кариозных полостей
- 2) пломбирования корневых каналов
- 3) герметизации фиссур
- 4) изолирующих прокладок
- 5) лечебных прокладок

142. Абсолютным противопоказанием к проведению метода герметизации фиссур является:

Номер правильного ответа: 4

- 1) плохая гигиена полости рта
- 2) узкие и глубокие фиссуры
- 3) неполное прорезывание коронки зуба
- 4) средний или глубокий кариес
- 5) повышенное содержание фторида в питьевой воде

143. При невозможности надежной изоляции зуба от слюны при проведении метода герметизации фиссур материалом выбора служит:

Номер правильного ответа: 4

- 1) химиотверждаемый герметик
- 2) светотверждаемый герметик
- 3) композиционный пломбировочный материал
- 4) стеклоиономерный цемент
- 5) компомер

144. Инвазивный метод герметизации фиссур зубов предусматривает покрытие фиссуры силантом после:

Номер правильного ответа: 3

- 1) профессионального очищения фиссуры
- 2) контролируемой чистки зубов
- 3) раскрытия фиссуры с помощью алмазного бора
- 4) покрытия фиссуры фторлаком
- 5) избирательного шлифования бугров моляров

145. Гигиенические мероприятия, необходимые перед проведением метода герметизации фиссур:

Номер правильного ответа: 3

- 1) определение гигиенического состояния полости рта
- 2) полоскание полости рта водой
- 3) очищение жевательной поверхности зуба с помощью вращающейся щетки и полировочной пасты
- 4) очищение контактных поверхностей зубов флоссами
- 5) обучение пациента чистке зубов на моделях

146. Эффективность профилактики при использовании метода герметизации фиссур составляет (%):

Номер правильного ответа: 5

Тесты на аттестацию. Стоматология детская. Высшая категория.

- 1) 20
- 2) 40
- 3) 60
- 4) 80
- 5) Более 95

147. Окрашивание очага деминерализации эмали раствором метиленового синего происходит вследствие:

Номер правильного ответа: 2

- 1) снижения рН зубного налета
- 2) повышения проницаемости эмали в зоне поражения
- 3) нарушения Са/Р соотношения эмали
- 4) разрушения поверхностного слоя эмали
- 5) колонизации бактерий на поверхности зуба

148. Наиболее часто очаги деминерализации эмали локализуются на коронке зуба в области:

Номер правильного ответа: 4

- 1) режущего края
- 2) бугров жевательной поверхности
- 3) язычной поверхности
- 4) пришеечной области
- 5) типичной локализации нет

149. При кариесе в стадии пятна из поврежденного подповерхностного слоя эмали происходит преимущественно потеря ионов:

Номер правильного ответа: 3

- 1) фтора
- 2) карбонатов
- 3) кальция
- 4) натрия
- 5) стронция

150. Кариес в стадии пятна дифференцируют с:

Номер правильного ответа: 2

- 1) клиновидным дефектом
- 2) флюорозом
- 3) средним кариесом
- 4) эрозией эмали
- 5) патологической стираемостью твердых тканей зуба