**Контрольные вопросы и тесты для самостоятельной подготовки студентов к зачету по модулю** **«Кариесология.»**

1. Площадь стоматологического кабинета. Требования к стоматологическому кабинету

 Оборудование стоматологического кабинета

Обеспечение освещения рабочего поля стоматолога.

1. Виды стоматологических наконечников. Инструменты для препарирования.
2. Основные стоматологические инструменты.

Стерилизация стоматологических инструментов.

1. Принципы эргономики работы стоматолога-терапевта.
2. Методы обследования стоматологического пациента. Основные методы исследования больных
3. Дополнительные методы исследования больных . Принципы постновки диагноза.

Последовательность осмотра полости рта.

1. Информация, которую врач получает при зондировании зуб, при вертикальной и горизонтальной перкуссии
2. Цель температурной пробы при исследовании зуба.
3. Этика и деонтология в стоматологии.
4. Взаимоотношения врача и вспомогательного персонала.
5. Взаимоотношения врача и пациента.
6. Классификация зубных отложений.

Мягкие зубные отложения. Механизм образования зубной бляшки.

1. Твердые зубные отложения. Классификация наддесневых отложений
2. Теории образования зубного камня. Этапы образования наддесневых зубных отложений
3. Инструменты для удаления зубных отложений. Противопоказания к ультразвуковому методу удаления зубных отложений.
4. Теории кариеса.
5. Микроорганизмы, обладающие кариесогенным свойством.
6. Критический уровень рН.
7. Что такое резистентность твердых тканей зубов?
8. Строение твердых тканей зубов.
9. Определение кариеса; отечественная и международная классификация.
10. Понятие -Деминерализация. Понятие и механизм реминерализации зубов

Как происходит деминерализация при кариесе зубов?

1. Основные причины кариеса зубов: местные, общие.
2. Параметры эмали, которые изменяются при кариесе зубов.
3. Механизм развития кариеса зубов. Патоморфология кариеса. Этиология, патогенез кариеса зубов.
4. Клиническая картина, дифференциальная диагностика кариеса.
5. Принципы препарирования кариозной полости; инструменты для препарирования.
6. Подготовка полости к пломбированию.
7. Виды постоянных пломбировочных материалов; инструменты для пломбирования.
8. Техника пломбирования кариозной полости; отделка пломб.
9. Этапы препарирования кариозной полости.Требования к сформированной полости.
10. Критерии качества препарирования полости. Контроль качества препарирования кариозной полости.
11. Три зоны кариеса дентина.
12. Особенности пломбирования полости кариеса дентина разными группами пломбировочных материалов.
13. Особенности препарирования и пломбирования полостей II и V класса.
14. Препараты для медикаментозной обработки полости при кариесе дентина.
15. Инструменты для финишной обработки пломбы.
16. Бессимптомное течение кариеса.
17. Методы лечения кариеса.
18. Пломбировочные материалы для постоянных пломб.
19. Условия развития кариеса цемента. Существуют ли отличия в развитии кариеса дентина и кариеса цемента? У пациентов какого возраста чаще встречают кариес корня?
20. Выбор пломбировочного материала для лечения кариеса цемента.
21. Классификация пломбировочных материалов.
22. Пломбировочные материалы для изолирующих прокладок.
23. Пломбировочные материалы для лечебных прокладок.
24. Гидроокись кальция как основной компонент лечебных прокладок.Свойства.
25. Показания к применению лечебных прокладок.
26. Стоматологические цементы. Виды. показания к применению.
27. Состав и свойства минеральных цементов.
28. СИЦ, состав, свойства. Классификация СИЦ, показания к применению.
29. Полимерные пломбировочные материалы. Ненаполненные полимерные материалы.
30. Классификация композитных пломбировочных материалов.
31. Металлические пломбировочные материалы.
32. Адгезивные системы.
33. Тенденции развития композитных пломбировочных материалов.
34. Медикаментозная обработка кариозной полости. Выбор препарата в зависимости от пломбировочного материала.
35. Полимеризация композитов. Полимеризационная усадка. Полимеризационный стресс.
36. Нанотехнологии в развитии пломбировочных материалов.
37. Влияние условий жизни, состояния здоровья на структуру тканей временных и постоянных зубов ребенка.
38. Методы обследования больного с некариозными заболеваниями твердых тканей
39. Сроки и этапы развития зубов. Клеточные элементы, участвующие в энамелогенезе и дентиногенезе. Созревание эмали после прорезывания, ее проницаемость, де- и реминерализация.
40. Факторы, влияющие на развитие твердых тканей зубов.
41. Неблагоприятные факторы, приводящие к гипоплазии. Классификация гипоплазии по степени тяжести.
42. Заболевания твердых тканей зубов, сопровождающиеся образованием пятен.
43. Дифференциальная диагностика гипоплазии и начального кариеса.
44. Возможно ли обратное развитие гипопластических изменений? Возможны ли изменения в пульпе при гипоплазии?
45. Классификация некариозных поражений зубов по В.К. Патрикееву.
46. Определение эндемического флюороза. Клинические проявления флюороза зубов. Патогистологическая картина; понятие «муаровая» эмаль Дифференциальная диагностика. Лечение энднмического флюороза.
47. Нормы содержания фтора в питьевой воде. Профилактика (коллективная, групповая, индивидуальная).
48. Причины повышенного стирания. Лечение.
49. Причины гиперестезии при повышенном стирании.
50. Сошлифовывание твердых тканей зубов. Причины и способы лечения.
51. Эрозии и некроз твердых тканей. Патогенез. Этиология. Лечение .
52. Наследственные заболевания твердых тканей ъубов. Клинические проявления.
53. Травма зубов. Виды. Лечение
54. Развитие гиперестезии зубов. Основные причины гиперестезии зубов.
55. Принципы действия препаратов для устранения гиперестезии зубов.
56. Выбор пломбировочного материала для реставрации травмы коронки зуба. Реабилитация травматических поражений корней зубов.
57. Внешние факторы, влияющие на изменение цвета зубов.
58. Заболевания внутренних органов, которые приводят к изменению цвета зубов.
59. Лекарственные препараты, прием которых влияет на цвет зубов.
60. Местные причины изменения цвета зубов. Препараты и методы отбеливания зубов.
61. Реставрация зуба, определение.
62. Отличие реставрации от пломбирования.
63. Цель протравливания кариозной полости. Изменения в эмали после протравливания.
64. Изменения в дентине после протравливания
65. Роль адгезивной системы при реставрации зубов.
66. Сэндвич-техника пломбирования кариозной полости.
67. Причины послойного нанесения светоотверждаемого композита.
68. Влияние гиперминерализации дентина при клиновидном дефекте на адгезию пломбировочного материала.
69. Способы предупреждения возможных осложнений лечения кариеса зубов.

**ТЕСТЫ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ К ЗАЧЕТУ ПО МОДУЛЮ «КАРИЕСОЛОГИЯ»**

|  |
| --- |
| Тестовые задания для промежуточной аттестации по КариесологииМодуль КАРИЕС ЗУБОВ |
|  Выберите один правильный ответ. |
|  |  Выберите один правильный ответ.**Стоматологический кабинет для одного врача имеет площадь не менее:**А) 10 м2;Б) 12 м2;В) 14 м2;Г) 16 м2. |
|  | Выберите один правильный ответ.**Высота кабинета не менее:**А) 2 м;Б) 3 м;В) 4 м.Г) 5 м |
|  | Выберите один правильный ответ.**Современная стоматологическая установка включает:**А) сухожаровой шкаф;В) настольный светильник Г) письменный стол врача;Д) компрессор и приспособления для проведения необходимых манипуляций в полости рта. |
|  | Выберите один правильный ответ.**Диапазон скорости вращения бора микромотором:**А) 2 000 об/мин–12 000–15 000 об/мин;Б) 5 000 об/мин–20 000–25 000 об/мин;В) 10 000 об/мин–30 000–35 000 об/мин;Г) 300 000 об/мин–450 000 об/мин. |
|  | Выберите один правильный ответ.**Рабочее место врача-стоматолога, работающего с помощником, расположено относительно пациента на:**А) 6 часах;Б) 9 часах;В) 12 часах.Г) 11 часах |
|  | Выберите один правильный ответ.**Рабочее место врача-стоматолога, работающего без помощника, расположено относительно пациента на**:А) 6 часах;Б) 9 часах;В) 12 часах.Г) 11 часах |
|  | Выберите один правильный ответ.**Аппарат Assitina предназначен для**:А) дезинфекции и предстерилизационной очистки наконечника;Б) стерилизации боров;В) стерилизации стоматологических наконечников;Г) гамма-облучения наконечников; |
|  | Выберите один правильный ответ.**Для холодной стерилизации стоматологических зеркал используют**:А) 3% раствор перекиси водорода;Б) 6% раствор перекиси водорода;В) 1% раствор хлоргексидина;Г) 1% раствор хлорамина Б; |
|  | Выберите один правильный ответ.**Кварцевание кабинета проводят:**А) 1 раз в день;Б) до и после рабочей смены;В) 1 раз в месяц;Г) 1 раз в 2 нед; |
|  | Выберите один правильный ответ.**Создание комфортных условий труда стоматолога изучает:**А) Физика;Б) Химия;В) Биология;Г) Эргономика; |
|  | Выберите один правильный ответ.**Минимальное расстояние между креслами в стоматологическом кабинете :**А) 1 м;Б) 3 м;В) 1,5 м;Г) 2 м; |
|  | Выберите один правильный ответ.**Профилактика попадания микроорганизмов в рану обеспечивается**:А) дезинфекцией;Б) антисептикой;В) асептикой;Г) стерилизацией. |
|  | Выберите один правильный ответ.**Обследование стоматологического больного начинают с**А) осмотра причинного зубаБ) сбора жалобВ) сбора анамнезаГ) пальпации лимфатических узлов |
|  | Выберите один правильный ответ.**Осмотр полости рта начинают с** А) преддверия полости ртаБ) определения прикусаВ) осмотра зубных рядовГ) осмотра языка |
|  | Выберите один правильный ответ.**При проведении температурной пробы раздражитель помещают**:А) непосредственно в кариозную полость;Б) на сохранившуюся эмаль в пришеечной области коронки зуба;В) на область бугров;Г) на экватор. |
|  | Выберите один правильный ответ.**ЭОД (электроодонтодиагностика) точно оценивает состояние**:А) пульпы\*Б) периодонта;В) эмали;Г) дентина. |
|  | Выберите один правильный ответ.**Перкуссией зуба оценивают состояние**:А) пульпы;Б) периодонта;В) костной ткани челюстей;Г) десенного края. |
|  |  Выберите один правильный ответ.**Рентгенография позволяет определить**:А) скрытые кариозные полости;Б) состояние пульпы зуба;В) состояние слизистой оболочки рта;Г) состояние кровотока в зубах , челюстях, мягких тканях |
|  | Выберите один правильный ответ.**Люминесцентная диагностика основана на изменении**:А) оптических свойств эмали (кристаллы преломляют свет);Б) органических составляющих эмали при патологических процессах;В) проницаемости эмали;Г) проницаемости дентина |
|  | Выберите один правильный ответ.**Основные методы обследования стоматологического больного**:А) ЭОД;Б) рентгенография;В) лабораторный анализ;Г) перкуссия и зондирование; |
|  | Выберите один правильный ответ.**Основные методы обследования стоматологического больного:**А) рентгенография;Б) лабораторный анализ;В) осмотр;Г) ЭОД; |
|  | Выберите один правильный ответ.**Температурная проба:**А) постукивание по зубу для определения состояния пародонта;Б) ощупывание для определения припухлости, уплотнения, подвижности органов или тканей;В) оценка внешнего вида, цвета, целостности эмали с использованием зонда и зеркала;Г) определение отклонения зуба по оси;Д) определение реакции зуба на тепловые раздражители |
|  | Выберите один правильный ответ.**Температурная диагностика основана на:**А) прохождении через объект исследования безвредного для организма холодного луча света;Б) на способности тканей и их элементов изменять естественный цвет под действием ультрафиолетовых лучей;В) способности живой ткани приходить в состояние возбуждения под влиянием раздражителя (электрического тока);Г) способности пульпы по-разному реагировать на температурные раздражители в зависимости от состояния; |
|  | Выберите один правильный ответ.**ЭОД основана на:**А) прохождении через объект исследования безвредного для организма холодного луча света;Б) способности тканей и их элементов изменять естественный цвет под действием ультрафиолетовых лучей;В) способности живой ткани приходить в состояние возбуждения под влиянием раздражителя (электрического тока)Г) способности пульпы по-разному реагировать на температурные раздражители в зависимости от состояния; |
|  | Выберите один правильный ответ.**Рентгенологическое исследование**:А) прохождение через объект исследования безвредного для организма холодного луча света;Б) способность живой ткани приходить в состояние возбуждения под влиянием раздражителя (электрического тока);В) способность пульпы по-разному реагировать на температурные раздражители в зависимости от состояния;Г) степень прохождения лучей, в зависимости от плотности тканей на исследуемом участке. |
|  | Выберите один правильный ответ.**Транслюминационный метод:**А) прохождение через объект исследования безвредного для организма холодного луча светаБ) способности тканей и их элементов изменять естественный цвет под действием ультрафиолетовых лучей;В) способность живой ткани приходить в состояние возбуждения под влиянием раздражителя (электрического тока);Г) способность пульпы по-разному реагировать на температурные раздражители в зависимости от состояния; |
|  | Выберите один правильный ответ. **Пальпацию проводят для:**А) обнаружения кариозной полости;Б) выявления сообщения кариозной полости с полостью зуба;В) определения состояния регионарных лимфатических узлов;Г) определения размеров кариозной полости. |
|  | Выберите один правильный ответ.**Пальпацию проводят для:**А) обнаружения кариозной полости;Б) выявления сообщения кариозной полости с полостью зуба;В) определения состояния переходной складки слизистой оболочки;Г) определения размеров кариозной полости |
|  | Выберите один правильный ответ.**Пальпацию проводят для:**А) определения размеров кариозной полости;Б) выявления сообщения кариозной полости с полостью зуба;В) определения отека мягких тканейГ) обнаружения кариозной полости |
|  |  Выберите один правильный ответ.**Оценить качество пломбирования корневого канала позволяет:**А) реодентография;Б) рентгенографияВ) реопарадонтография;Г) осмотр; |
|  | Выберите один правильный ответ.**Для выяснения жалоб больного проводят**:А) осмотр;Б) перкуссию;В) расспрос;Г) пальпацию |
|  | Выберите один правильный ответ.**Состояние кожных покровов и видимых слизистых челюстно-лицевой области оценивают при:**А) расспросе;Б) осмотре полости рта;В) пальпации;Г) внешнем осмотре\* |
|  |  Выберите один правильный ответ.**Обнаружить кариозную полость возможно при:**А) перкуссии;Б) внешнем осмотре;В) зондировании; Г) лабораторном анализе. |
|  | Выберите один правильный ответ.**Для определения гигиенического состояния полости рта проводят:**А) перкуссию;Б) пальпацию;В) окрашивание налета;Г) зондирование. |
|  |  Выберите один правильный ответ.**Осмотр зубов:**А) постукивание по зубу для определения состояния пародонта;Б) ощупывание для определения припухлости, уплотнения и подвижности органов или тканей;В) оценка внешнего вида, цвета, целостности эмали с использованием зонда и зеркала;Г) определение отклонения зуба от оси. |
|  | Выберите один правильный ответ.**Пальпация это:**А) постукивание по зубу для определения состояния пародонта;Б) ощупывание для определения припухлости, уплотнения и подвижности органов или тканей;В) оценка внешнего вида, цвета, целостности эмали с использованием зонда и зеркала;Г) определение отклонения зуба от оси. |
|  | Выберите один правильный ответ.**Перкуссия зуба это:**А) постукивание по зубу для определения состояния пародонта;Б) ощупывание для определения припухлости, уплотнения и подвижности органов или тканей;В) оценка внешнего вида, цвета, целостности эмали с использованием зонда и зеркала;Г) определение отклонения зуба от оси. |
|  | Выберите один правильный ответ.**Подвижность зуба это:**А) постукивание по зубу для определения состояния пародонта;Б) ощупывание для определения припухлости, уплотнения и подвижности органов или тканей;В) оценка внешнего вида, цвета, целостности эмали с использованием зонда и зеркала;Г) определение отклонения зуба от оси. |
|  |  Выберите один правильный ответ.**Зондирование дает возможность:**А) определить прикус;Б) обнаружить сообщение кариозной полости с полостью зуба;В) оценить состояние верхушечного периодонта;Г) определить глубину пародонтального кармана. |
|  | Выберите один правильный ответ.**Зондирование позволяет определить:**А) прикус;Б) болезненность тканей кариозной полости ;В) состояние верхушечного периодонта;Г) глубину пародонтального костного кармана |
|  | Выберите один правильный ответ.**Зондирование дает возможность**:А) определить прикус;Б) оценить глубину кариозной полости;В) оценить состояние верхушечного периодонта;Г) определить глубину пародонтального кармана |
|  | Выберите один правильный ответ.**Зондирование позволяет:**А) определить прикус;Б) структуру поверхности кариозного поражения;В) оценить состояние верхушечного периодонта;Г) определить глубину пародонтального кармана |
|  | Выберите один правильный ответ.**Зондирование позволяет оценить:**А) краевое прилегание пломбы;Б) прикусВ) состояние верхушечного периодонта;Г) глубину пародонтального кармана |
|  | Выберите один правильный ответ.**Рентгенография позволяет определить**:А) химический состав пломбировочного материала;Б) состояние периодонта зуба;В) состояние слизистой оболочки рта;Г) состояние кровотока в зубах, челюстях, мягких тканях. |
|  | Дайте **несколько** правильных ответов**Рентгенография позволяет определить**:А) химический состав пломбировочного материала;Б) состояние периодонта зубаВ) состояние слизистой оболочки рта;Г) положение зубов их взаимоотношения с тканями челюсти. |
|  | Дайте **несколько** правильных ответов**Рентгенография позволяет определить:**А) химический состав пломбировочного материала;Б) состояние пародонта зуба;В) состояние слизистой оболочки рта;Г) глубину кариозного процесса |
|  | Дайте один правильный ответ**Рентгенография позволяет определить:**А) состав пломбировочного материала;Б) состояние пародонта зуба;В) состояние слизистой оболочки рта;Г) степень деструкции костной ткани. |
|  | Дайте один правильный ответ**Рентгенография позволяет определить:**А) состав пломбировочного материала;Б) состояние пародонта зуба;В) состояние слизистой оболочки рта;Г) определить количество корневых каналов в зубе. |
|  | Дайте один правильный ответ**Рентгенография позволяет определить:**А) состояние пародонта зуба;Б) состав пломбировочного материала;В) пародонтальные карманы;Г) состояние слизистой оболочки рта. |
|  | Дайте один правильный ответ**Для определения подвижности зуба необходим:**А) зонд;Б) пинцет\*В) шпатель;Г) зеркало. |
|  | Дайте один правильный ответД**ля определения глубины пародонтального кармана используют:**А) угловой зонд;Б) штыковидный зонд;В) градуированный зонд;Г) экскаватор. |
|  | Дайте один правильный ответ**Документ для регистрации паспортных данных, результатов обследования и лечения:**А) информационная карта;Б) паспорт пациента;В) медицинская карта стоматологического больного;Г) секретный файл |
|  | Дайте один правильный ответ**Формула регистрации постоянных зубов верхней челюсти справа**:А) 1+ номер зубаБ) 2+ номер зуба;В) 3+ номер зуба;Г) 4+ номер зуба |
|  | Дайте один правильный ответ**Первые признаки заболевания, его течение, лечение и его эффективность регистрируют в графе медицинской карты:**А) жалобы больного;Б) перенесенные и сопутствующие заболевания;В) развитие настоящего заболевания;Г) данные объективного исследования. |
|  | Дайте один правильный ответ**Общее состояние больного регистрируют в графе медицинской карты**:А) жалобы больного;Б) перенесенные и сопутствующие заболевания;В) развитие настоящего заболевания;Г) данные объективного исследования. |
|  | Дайте один правильный ответ**При осмотре десны оценивают:**А) глубину пародонтального кармана;Б) наличие отека;В) подвижность зуба;Г) содержимое пародонтального кармана. |
|  |  Дайте один правильный ответ**Состояние лимфатических узлов челюстно-лицевой области оценивают при:**А) расспросе;Б) осмотре полости рта;В) пальпации;Г) внешнем осмотре. |
|  | Дайте один правильный ответ**При пальпации лимфатических узлов определяют их**А) цветБ) внешний видВ) болезненностьГ) конфигурацию |
|  | Дайте один правильный ответ**При пальпации лимфатических узлов определяют их**А) цветБ) внешний видВ) подвижность Г) конфигурацию |
|  | Дайте один правильный ответ**При пальпации лимфатических узлов определяют их**А) цветБ) внешний видВ) консистенциюГ) конфигурацию |
|  | Дайте один правильный ответ**При пальпации лимфатических узлов определяют их**А) цветБ) внешний видВ) размерГ) конфигурацию |
|  | Дайте один правильный ответ**Дополнительные методы исследования стоматологического больного:**А) расспрос;Б) зондирование;В) ЭОД; Г) пальпация. |
|  | Дайте один правильный ответ**Дополнительные методы исследования стоматологического больного:**А) расспрос;Б) внешний осмотр;В) зондирование;Г) температурная проба;Д) пальпация. |
|  | Дайте один правильный ответ**Дополнительные методы исследования стоматологического больного:**А) расспрос;Б) внешний осмотр;В) зондирование;Г) витальное окрашивание;Д) пальпация. |
|  | Дайте один правильный ответ**К дополнительным методам исследования стоматологического больного относится:**А) расспрос;Б) внешний осмотр;В) зондирование;Г) люминестенция Д) пальпация. |
|  | Дайте один правильный ответ**К дополнительным методам исследования стоматологического больного относится**:А) расспрос;Б) внешний осмотр;В) зондирование;Г) рентгенография ; |
|  | Дайте один правильный ответ**К дополнительным методам исследования стоматологического больного относится**:А) расспрос;Б) внешний осмотр;В) зондирование;Г) функциональная проба ; |
|  | Дайте один правильный ответ**Лабораторные методы исследования**:А) цитологический метод;Б) полярография;В) реодентография;Г) реопародонтография; |
|  | Дайте один правильный ответ**При использовании стоматологического пылесоса он должен располагаться в полости рта:**А) на расстоянии одного зуба от препарируемого зубаБ) на боковой стороне полости ртаВ) на корне языкаГ) в районе мягкого неба |
|  | Дайте один правильный ответ**Скошенный край стоматологического пылесоса должен располагаться в полости рта:**А) параллельно к препарируемому зубуБ) ) параллельно к губеВ) параллельно к корню языкаГ) параллельно мягкому небу |
|  | Дайте один правильный ответ**При падении стоматологического инструмента на пол нужно**А) поднять инструмент после ухода пациентаБ) поднять инструмент и продолжить работуВ) попросить ассистента поднять инструментГ) не поднимать инструмент до конца рабочего дня |
|  | Дайте один правильный ответ**Изолирование операционного поля должно**А) предупредить инфицирование операционного поляБ) сократить доступ к операционному полюВ) уменьшить обзор операционного поляГ) предупредить травмирование операционного поля |
|  | Дайте один правильный ответ**Скопление микроорганизмов разных типов, плотно фиксированное на матрице на поверхности зуба:**А) пелликула;Б) зубная бляшка;В) мягкий зубной налет (белое вещество);Г) пищевые остатки. |
|  |  Дайте один правильный ответ**I стадия образования зубной бляшки:**А) рост бактерий и образование зубной бляшки;Б) прикрепление бактерий к пелликуле;В) образование внеклеточной структуры (матрикса);Г) образование пелликулы. |
|  | Дайте один правильный ответ**II стадия образования зубной бляшки:**А) рост бактерий и образование зубной бляшкиБ) прикрепление бактерий к пелликуле;В) образование внеклеточной структуры (матрикса);\*Г) образование пелликулы |
|  | Дайте один правильный ответ**Первые признаки минерализации зубной бляшки наблюдают:**А) через 24 ч;Б) через 38 ч;В) через 48 ч;Г) через 72 ч. |
|  | Дайте один правильный ответ**Зубные отложения в I стадии формирования:**А) зубная бляшка;Б) зубной камень;В) мягкий зубной налет;Г) поддесневой зубной камень. |
|  | Дайте один правильный ответ**Застой слюны приводит**:А) к высвобождению фосфатов из зубной бляшки;Б) к осаждению минералов на поверхности зуба;В) препятствует образованию зубного камня;Г) к увеличению рН слюны |
|  | Дайте один правильный ответ**Зубной налет окрашивают для:**А) оценки состояния твердых тканей зубов;Б) определения прикуса;В) определения гигиенического состояния полости рта;Г) определения состояния слизистой оболочки рта. |
|  | Дайте один правильный ответ**Механизм минерализации зубной бляшки:**А) реминерализация;Б) деминерализация;В) связывании ионов кальция с органическим матриксом;Г) дисминерализация. |
|  | Дайте один правильный ответ**Микроорганизмы, способные захватывать и удерживать минеральные компоненты слюны способствуют:**А) развитию кариеса;Б) образованию наддесневого зубного камня;В) образованию поддесневого зубного камня;Г) развитию эрозии зуба. |
|  | Дайте один правильный ответ**Первый этап прикрепления бактерий к пелликуле:**А) обратимая фиксация бактерий на ее поверхности;Б) химическое прикрепление мобильных бактерий;В) необратимая фиксация бактерий;Г) адсорбция микромолекул |
|  | Дайте один правильный ответ**Пелликула зуба образована:**А) коллагеном;Б) скоплением микроорганизмов и углеводов;В) протеинами слюны (обогащенные пролином протеины, гликопротеины)Г) редуцированными клетками эпителия эмалевого органа. |
|  | Дайте один правильный ответ**Покрытие зубной бляшки мукоидным слоем защищает ее от:**А) удаления зубной щеткой;Б) смывания водой;В) минерализации;Г) удаления пищевым комком. |
|  | Дайте один правильный ответ**Основной минерализующий защитный фактор ротовой жидкости:**А) слюна, пересыщенная ионами кальция и фосфат-ионами;Б) пелликула;В) бикарбонатный буфер в слюне;Г) повышение вязкости ротовой жидкости; |
|  | Дайте один правильный ответ**Общие факторы, влияющие на возникновение кариеса:**А) зубная бляшка;Б) диета и питьевая вода;В) углеводистые пищевые остатки в полости рта;Г) полноценная структура и химический состав твердых тканей зуба; |
|  | Дайте один правильный ответ**Длительное взаимодействие кариесогенной флоры, легко усваиваемых углеводов и низкая резистентность твердых тканей зубов приводят к к развитию:**А) некариозных поражений;Б) кариеса;В) заболеваний пародонта;Г) заболеваний слизистой рта; |
|  | Дайте один правильный ответ**Гомеостаз эмали поддерживают:**А) кровеносные сосуды пульпы;Б) иммуноглобулины десневой жидкости;В) гетероионный обмен с ротовой жидкостью;Г) фторирование воды; |
|  | Дайте один правильный ответ**Удаление мягкого зубного налета проводят**А) ультразвуковым скалеромБ) струей воды под давлениемВ) методом ЭР-ФЛОУ;Г) зубной щеткой с пастой |
|  | Дайте один правильный ответ**Удаление мягких и твердых зубных отложений со всех поверхностей зубов с последующей обработкой профилактическими средствами:**А) санация полости рта;Б) контроль гигиены полости рта;В) профессиональная гигиена;Г) профилактика кариеса. |
|  | Дайте один правильный ответ**Мягкий налет удаляют:**А) ультразвуком;Б) полосканием антисептическими растворами;В) щетками и абразивными пастами;Г) зондом. |
|  | Дайте один правильный ответ**Пигментированный налет удаляют:**А) экскаватором;Б) струей воды под давлением В) обработкой полости рта антисептическим раствором;Г) чисткой зубов специальными щетками и абразивными пастами. |
|  | Дайте один правильный ответ**Абразивные пасты для удаления зубных отложений содержат:**А) сульфат цинка и фосфат цинка;Б) гидроксилапатит и витлокит;В) фосфат кальция и силикат;Г) кремнезем и оксид циркония |
|  | Дайте один правильный ответ**Первый этап удаления наддесневых зубных отложений:**А) шлифование и полирование поверхности зубов абразивными пастами и щетками;Б) антисептическая обработка полости ртаВ) удаление наддесневых отложений с вестибулярной поверхности зубов;Г) удаление наддесневых отложений из межзубных промежутков. |
|  | Дайте один правильный ответ**Ручное удаление зубных отложений выполняют:**А) зондом;Б) пинцетом;В) экскаваторомГ) шпателем. |
|  | Дайте один правильный ответ**Абсолютное противопоказание к удалению зубных отложений ультразвуком:**А) гиперестезия зубов;Б) низкий уровень гигиены полости рта;В) наличие стимулятора сердечного ритма;Г) подвижность зубов. |
|  | Дайте один правильный ответ**Одно из условий возникновения кариеса зубов:**А) кариесогенная флора;Б) кислотоустойчивость эмали;В) растворимые белки;Г) высокая резистентность эмали. |
|  | Дайте один правильный ответ**Пелликула зуба образована:**А) коллагеном;Б) кератином;В) скоплением микроорганизмов и углеводов;Г) глюкопротеидами слюны. |
|  | Дайте один правильный ответ**Иммунные зоны зуба:**А) фиссуры и углубления на зубах;Б) пришеечная треть видимой коронки зуба;В) жевательная поверхность зубов;Г) бугры, экватор и вестибулярные поверхности зубов |
|  | Дайте один правильный ответ**Линия Клейна разделяет**А) красную кайму и слизистую оболочку Б) красную кайму и периоральную кожу В ) периоральную кожу и слизистую оболочку Г) слизистую оболочку и прикрепленную десну |
|  | Дайте один правильный ответ**Для реализации кариесогенных факторов необходима**:А) неожиданность действия;Б) длительность действияВ) внезапность действия;Г) кратковременность действия. |
|  | Дайте один правильный ответ**Ведущую роль в начальной стадии развитии кариеса играет:**А) Streptococcus salivariusБ) Streptococcus mutansВ) лактобактерииГ) Streptococcus sangius |
|  | Дайте один правильный ответ**Кариесорезистентность это -устойчивость к действию**:А) кислот;Б) щелочей;В) кариесогенных факторов;Г) абразивного фактора. |
|  | Дайте один правильный ответ**Наибольшее влияние на созревание эмали оказывает:**А) фтор;Б) молибден;В) стронций;Г) кальций. |
|  | Дайте один правильный ответ**Основные защитные факторы ротовой жидкости:**А) слюна, пересыщенная ионами кальция и фосфат-ионами;Б) пелликула;В) бикарбонатный буфер в слюне;Г) повышение вязкости ротовой жидкости. |
|  | Дайте один правильный ответ**Основная современная теория кариеса:**А) физико-химическая;Б) биологическая;В) химико-паразитарная;Г) трофоневротическая |
|  | Дайте один правильный ответ**Кариес в стадии пятна характеризуется:**А) некрозом эмали;Б) нарушением формирования эмали;В) поверхностной деминерализацией;Г) подповерхностной деминерализацией. |
|  | Дайте один правильный ответ**Патологический процесс твердых тканей зубов после их прорезывания, при котором происходят деминерализация и протеолиз с последующим образованием дефекта под действием внешних и внутренних факторов:**А) гипоплазия;Б) эрозия;В) стирание;Г) кариес |
|  | Дайте один правильный ответ**Кариес развивается при:**А) равновесии ре- и деминерализации;Б) преобладании деминерализации;В) отсутствии реминерализации;Г) дисминирализации |
|  | Дайте один правильный ответ**Зона распада и деминерализации при кариесе дентина (I зона) характеризуется:**А) остатками разрушенных эмали и дентина с большим числом микроорганизмов;Б) расширением и деформацией дентинных канальцев, слоем уплотненного дентина, переходящего в неизмененный дентин;В) слоем заместительного дентина в полости зуба, дезориентацией и уменьшением числа одонтобластов;Г) изменениями в пульпе зуба, сходными с острым пульпитом. |
|  | Дайте один правильный ответ**II зона изменений твердых тканей зуба при кариесе дентина характеризуется:**А) остатками разрушенных эмали и дентина с большим числом микроорганизмов;Б) расширением и деформацией дентинных канальцев, слоем уплотненного дентина, переходящего в неизмененный дентин;В) слоем заместительного дентина в полости зуба, дезориентацией и уменьшением числа одонтобластов;Г) изменениями в пульпе зуба, сходными с острым пульпитом. |
|  | Дайте один правильный ответ**III зона изменений твердых тканей зуба при кариесе дентина характеризуется:**А) остатками разрушенных эмали и дентина с большим числом микроорганизмов;Б) расширением и деформацией дентинных канальцев, слоем уплотненного дентина, переходящего в неизмененный дентин;В) слоем заместительного дентина в полости зуба, дезориентацией и уменьшением числа одонтобластов;Г) изменениями в пульпе зуба, сходными с острым пульпитом. |
|  | Дайте один правильный ответ**IV зона изменений твердых тканей при кариесе дентина (глубокая кариозная полость) характеризуется:**А) остатками разрушенных эмали и дентина с большим числом микроорганизмов;Б) расширением и деформацией дентинных канальцев, слоем уплотненного дентина, переходящего в неизмененный дентин;В) слоем заместительного дентина в полости зуба, дезориентацией и уменьшением числа одонтобластов;Г) изменениями в пульпе зуба, сходными с острым пульпитом. |
|  | Дайте один правильный ответ**Для определения распространенности и интенсивности кариеса необходимо знать**:А) CPITN;Б) PMA;В) индекс ДЖ;Г) КПУ; |
|  | Дайте один правильный ответ**Классификация кариеса по МКБ-10:**А) кариес в стадии пятна;Б) кариес эмали;В) глубокий кариес;Г) средний кариес; |
|  | Дайте один правильный ответ**Кариесу эмали в отечественной классификации соответствует:**А) кариес дентина;Б) средний кариес;В) кариес в стадии пятна;Г) кариес цемента. |
|  | Дайте один правильный ответ**Распространенность кариеса:**А) среднее число зубов, пораженных кариесом и его осложнениями;Б) процент лиц, имеющих кариозные, пломбированные и удаленные зубы;В) число новых кариозных поражений в течение года;Г) наличие зубного налета на апроксимальных поверхностях зубов; |
|  | Дайте один правильный ответ**Интенсивность кариеса:**А) среднее число зубов, пораженных кариесом и его осложнениями;Б) процент лиц, имеющих кариозные, пломбированные и удаленные зубы;В) число новых кариозных поражений в течение года;Г) наличие зубного налета на апроксимальных поверхностях зубов; |
|  | Дайте один правильный ответ**Прирост кариеса:**А) среднее число зубов, пораженных кариесом и его осложнениями;Б) процент лиц, имеющих кариозные, пломбированные и удаленные зубы;В) число новых кариозных поражений в течение года\*Г) наличие зубного налета на апроксимальных поверхностях зубов; |
|  | Дайте один правильный ответ**Боль от химических раздражителей, проходящая после их устранения, — симптом:**А) пульпита;Б) кариеса;В) периодонтита;Г) альвеолита. |
|  | Дайте один правильный ответ**При появлении белых кариозных пятен пациент как правило жалуется на боль:**А) от всех раздражителей;Б) только от механических раздражителей;В) только от химических раздражителей\*Г) только от температурных раздражителей; |
|  | Дайте один правильный ответ**При появлении пигментированных кариозных пятен пациент жалуется на боль:**А) от всех раздражителей;Б) от механических раздражителей;В от химических раздражителей;Г) на эстетический недостаток |
|  | Дайте один правильный ответ**Пятна при быстром развитии кариеса:**А)меловидные, зондирование безболезненноБ)блестящие, зондирование безболезненно В)пигментированные, зондирование болезненно Г)меловидные, зондирование болезненно |
|  | Дайте один правильный ответ**При поверхностном кариесе (кариесе эмали) пациент жалуется на боль:**А) от температурных и химических раздражителей, проходящую после их устраненияБ) от температурных и химических раздражителей, сохраняющуюся после их устранения;В) при накусывании на зуб;Г) ночную. |
|  | Дайте один правильный ответ**Поверхностный кариес характеризуется наличием:**А) белого пятна;Б) полости в пределах эмали;В) полости средних размеров;Г) пигментированного пятна |
|  | Дайте один правильный ответ**При зондировании поверхностной кариозной полости в пришеечной области выявляют**:А) гладкую поверхность;Б) шероховатость;В) фиксацию зонда в фиссуре;Г) дефект средних размеров |
|  | Дайте один правильный ответ**Дифференциальную диагностику поверхностного кариеса проводят с:**А) острым пульпитом;Б) кариесом дентина;В) хроническим периодонтитом;Г) хроническим пульпитом. |
|  | Дайте один правильный ответ**Дифференциальную диагностику поверхностного кариеса проводят с:**А) острым пульпитом;Б) хроническим периодонтитом;В) эрозией;Г) кариесом в стадии пятна. |
|  | Дайте один правильный ответ**Дифференциальную диагностику кариеса эмали (поверхностного) проводят с:**А) острым пульпитом;Б) кариесом в стадии пятна;В) клиновидным дефектом;Г) гиперемией пульпы |
|  | Дайте один правильный ответ**Электровозбудимость пульпы при кариесе эмали:**А) 2–6 мкА;Б) 10–12 мкА;В) 25–30 мкА;Г) 100 мкА. |
|  | Дайте один правильный ответ**При кариозной полости средних размеров (кариес дентина) пациент жалуется на боль:**А) от всех раздражителей, проходящую после их устранения;Б) при накусывании на зуб;В) от температурных раздражителей, сохраняющуюся после их устранения;Г) не предъявляет жалоб. |
|  | Дайте один правильный ответ**Боль от температурных раздражителей, проходящая после их устранения, характерна для**:А) острого пульпита;Б) хронического пульпита;В) кариеса дентина (глубокая кариозная полость);Г) острого периодонтита. |
|  | Дайте один правильный ответ**Классификация кариеса ММСИ:**А) кариес в стадии пятна;Б) кариес эмали;В) кариес дентина;Г) кариес цемента. |
|  | Дайте один правильный ответ**Кариес в стадии пятна диагностируют на основании**:А) зондирования поверхности пятна;Б) ЭОД;В) рентгенодиагностики;Г) высушивания и окрашивания пятна;. |
|  | Дайте один правильный ответ**Для кариеса дентина характерно:**А) пигментированное пятно;Б) кариозная полость в пределах эмали;В) кариозная полость средних размеров в эмали и дентине;Г) глубокая кариозная полость; |
|  | **Дайте несколько правильных ответов****Глубокий кариес соответствует по МКБ-10:**А) кариесу эмали;Б) кариесу дентина;В) кариесу цемента;Г) гиперемии пульпы |
|  | Дайте несколько правильных ответов**Дифференциальную диагностику кариеса дентина проводят с:**А) кариесом в стадии пятна;Б) хроническим пульпитомВ) хроническим периодонтитом;Г) острым диффузным пульпитом. |
|  | **Дайте один правильный ответ****Дифференциальную диагностику бессимптомного течения кариеса дентина проводят с:**А) кариесом в стадии пятна;Б) хроническим гранулематозным периодонтитом;В) деструктивной формой флюороза;Г) хроническим фиброзным периодонтитом. |
|  |  Дайте один правильный ответ**Сходство жалоб больного при кариесе дентина (средняя кариозная полость) и хроническом периодонтите**:А) боли при накусывании;Б) боли от температурных раздражителей;В) отсутствие жалобГ) боли от химических раздражителей. |
|  | Дайте один правильный ответ**Безболезненность при кариесе дентина обусловлена:**А) некрозом пульпы;Б) отсутствием чувствительной иннервации в дентине;В) разрушением наиболее чувствительной зоны (эмлево-дентинного соединения);Г) образованием заместительного дентина. |
|  | Дайте один правильный ответЗ**ондирование кариозной полости средних размеров болезненно в области:**А) дна:Б) стенок (эмалево-дентинное соединение);В) в пришеечной области;Г) эмали. |
|  | Дайте один правильный ответ**Зондирование стенок кариозной полости при бессимптомном течении кариеса:**А) резко болезненно;Б) болезненно;В) слабо болезненно;Г) безболезненно. |
|  | Дайте один правильный ответ**В начале препарирования стенок кариозной полости при бессимптомном течении кариеса:**А) резко болезненно;Б) болезненно;В) слабо болезненно;Г) безболезненно |
|  | Дайте один правильный ответ**Данные электродиагностики при кариесе дентина (средняя кариозная полость):**А) 2–6 мка;Б) 10–12 мка;В) 25–30 мка;Г) 100 мка. |
|  | Дайте один правильный ответ**Для точной диагностики кариеса дентина при бессимптомном течении необходимы**:А) зондирование;Б) электродиагностика;В) перкуссияГ) рентгенография. |
|  | Дайте один правильный ответ**При глубокой кариозной полости пациент жалуется на боль:**А) от химических раздражителей;Б) от температурных раздражителей;В) самопроизвольную боль;Г) при накусывании на зуб. |
|  | Дайте один правильный ответ**При глубокой кариозной полости пациент жалуется на боль:**А) от химических раздражителей;Б) от механических (грубая пища) раздражителей;В) самопроизвольную боль;Г) при накусывании на зуб. |
|  | Дайте один правильный ответ**При глубокой кариозной полости пациент жалуется на боль:**А) от химических раздражителей, которая сохраняется после устранения раздражителей;Б) от температурных раздражителей, которая сохраняется после устранения раздражителей;В) от температурных раздражителей, которая прекращается после устранения раздражителей;Г) на самопроизвольную боль. |
|  |  Дайте один правильный ответ**Зондирование глубокой кариозной полости болезненно:**А) по всему дну:Б) по стенкам (эмалево-дентинное соединение);В) в пришеечной области;Г) по эмали. |
|  | Дайте один правильный ответ**Показания ЭОД при глубокой кариозной полости:**А) 2–6 мка;Б) 10–12 мка;В) 25–30 мка;Г) 100 мка. |
|  | Дайте один правильный ответ**Дифференциальную диагностику кариеса дентина (глубокая кариозная полость) проводят с:**А) острым диффузным пульпитом;Б) обострением хронического пульпита;В) хроническим фиброзным пульпитом;Г) острым периодонтитом. |
|  | Дайте один правильный ответ**Дифференциальную диагностику кариеса дентина (глубокая кариозная полость) проводят с:**А) острым очаговым пульпитом;Б) эрозией эмали;В) хроническим периодонтитом;Г) поверхностным кариесом. |
|  |  Дайте один правильный ответ**Болезненность зондирования дна кариозной полости — общий симптом для:**А) кариеса эмали и гипоплазии;Б) хронического язвенного пульпита и острого гнойного пульпита;В) кариеса дентина и гиперемии пульпы;Г) хронического гиперпластического пульпита и хронического периодонтита. |
|  |  Дайте один правильный ответ**Глубокая кариозная полость и отсутствие сообщения с полостью зуба — общий симптом для:**А) кариеса эмали и гипоплазии;Б) кариеса дентина и клиновидного дефекта;В) гиперемии пульпы и острого пульпита;Г) хронического пульпита и хронического периодонтита. |
|  | Дайте один правильный ответ **«Вторичный» кариес это:**А) возобновление процесса при неполном удалении кариозного поражения;Б) новые кариозные поражения рядом с пломбой в ранее леченом зубе;В) средних размеров кариозная полость, заполненная пищевыми остатками, кариозным дентином;Г) обширная глубокая кариозная полость с большим количеством размягченного дентина; |
|  | Дайте один правильный ответ **«Рецидив кариеса» это:**А) возобновление процесса при неполном удалении кариозного поражения;Б) новые кариозные поражения рядом с пломбой в ранее леченом зубе;В) средних размеров кариозная полость, заполненная пищевыми остатками, кариозным дентином;Г) обширная глубокая кариозная полость с большим количеством размягченного дентина; |
|  |  Дайте один правильный ответ **Изменения в пульпе при гиперемии пульпы носят характер:**А) некроза;Б) острого воспаления;В) хронического воспаления;Г) продуктивного изменения. |
|  | Дайте один правильный ответ**Классификация кариеса по МКБ-10:**А) кариес в стадии темного пятна;Б) средний кариес;В) кариес дентина;Г) глубокий кариес. |
|  | Дайте один правильный ответ**Классификация кариеса по МКБ-10:**А) кариес корня;Б) средний кариес;В) кариес эмали;Г) глубокий кариес. |
|  | Дайте один правильный ответ**Классификация кариеса по МКБ-10:**А) кариес в стадии пятна;Б) средний кариес;В) кариес цемента;Г) глубокий кариес. |
|  |  Дайте один правильный ответ**Классификация кариеса ММСИ**:А) кариес в стадии пятна;Б) кариес эмали;В) кариес дентинаГ) кариес цемента |
|  | Дайте один правильный ответ**Классификация кариеса ММСИ:**А) кариес цемента;Б) кариес эмали;В) кариес дентина;Г) глубокий кариес. |
|  | Дайте один правильный ответ**Препарирование кариозной полости II класса без выведения на жевательную поверхность проводят при расположении ее:**А) ниже экватора зуба при хорошем доступе;Б) выше экватора при отсутствии доступа;В) ниже экватора при отсутствии доступа;Г) выше экватора при хорошем доступе; |
|  | Дайте один правильный ответ**Лечение гиперемии пульпы (глубокого кариеса) включает этап:**А) препарирование кариозной полости;Б) медикаментозную обработку;В) наложение лечебной прокладки;Г) наложение постоянной пломбы; |
|  | Дайте один правильный ответ**Основные компоненты реминерализирующего лечения**:А) натрий, магний;Б) йод, бром;В) кальций, фтор:Г) железо, стронций; |
|  | Дайте один правильный ответ**Эффективность реминерализирующего лечения зависит от:**А) пола пациента;Б) гигиены полости рта;В) режима работы пациента;Г) времени проведения лечения (утро, день, вечер); |
|  | Дайте один правильный ответ**Угол перехода дна кариозной полости к боковой стенке должен быть:**А) 40°;Б) 60°;В) 90°;Г) 110°; |
|  | Дайте один правильный ответ**Форма препарирования кариозной полости I класса определяется:**А) материалом для временной пломбы;Б) особенностями естественных углублений, в которых развивается кариес;В) медикаментозной обработкой;Г) формой бора для препарирования; |
|  | Дайте один правильный ответ**Скос эмали в 45° создают для:**А) увеличения адгезии и линии маскировки;Б) обезболивания;В) уменьшения токсичности материала;Г) устранения смазанного слоя; |
|  | Дайте один правильный ответ**Цвет маркировки наиболее грубых боров:**А) красный;Б) синий;В) зеленый;Г) черный; |
|  | Дайте один правильный ответ**Цвет маркировки боров для отделки пломб:**А) зеленый;Б) красный;В) синий;Г) белый; |
|  | Дайте один правильный ответ**Повязки и временные пломбы накладывают, как правило, на:**А) 1–14 сут;Б) 1 мес;В) 2 мес;Г) полгода; |
|  | Дайте один правильный ответ**Преимущество искусственного дентина для временной пломбы это:**А) короткое рабочее время;Б) простота использования;В) цветостойкость;Г) прочность к механическому воздействию; |
|  | Дайте один правильный ответ**Недостатком искусственного дентина для временной пломбы является:**А) короткое рабочее время;Б) простота использования;В) цветостойкость;Г) недостаточная прочность к механическому воздействию; |
|  | Дайте один правильный ответ**Препарирование кариозной полости I класса предполагает:**А) максимальное сохранение эмали на жевательной поверхности без подлежащего дентина;Б) частичное раскрытие фиссуры;В) максимальное расширение кариозной полости (трапеция широким основанием к эмали);Г) полное раскрытие фиссуры; |
|  | Дайте один правильный ответ**Выявить участок деминерализации эмали позволяет:**А) тест с красителямиБ) электроодонтодиагостикаВ) температурная диагностикаГ) рентгенография |
|  | Дайте один правильный ответ**Зубные ряды осматривают**:А) справа налево (верхняя челюсть), слева направо (нижняя челюсть)Б) слева направо (верхняя челюсть), справа налево (нижняя челюсть)В) произвольноГ) слева направо (верхняя челюсть), слева направо (нижняя челюсть) |
|  | Дайте один правильный ответ**Выводной проток околоушной слюной железы открывается на уровне:**А) верхних вторых моляровБ) верхних первых премоляровВ) нижних вторых моляровГ) нижних резцов |
|  | Дайте один правильный ответ**Пальпацию в полости рта проводят:**А) большим пальцем правой рукиБ) с помощью зеркалоВ) указательным пальцем правой рукиГ) с помощью шпателя |
|  | Дайте один правильный ответ**Боль, возникающая без воздействия внешних раздражителей называется**А) спонтаннойБ) самопроизвольнойВ) хаотичнойГ) беспричинной |
|  | Дайте один правильный ответ**По продолжительности различают боль** А) ноющая, пульсирующая, остраяБ) постоянная, приступообразнаяВ) локализованная, иррадиирующаяГ) верно все перечисленное |
|  | Дайте один правильный ответ**По характеру различают боль** А) ноющая, пульсирующая, остраяБ) постоянная, приступообразнаяВ) локализованная, иррадиирующаяГ) верно все перечисленное |
|  | Дайте один правильный ответ**При внешнем осмотре лица пациента врач отмечает**:А) тургор кожи, цвет глазБ) симметрию лица, носогубные складки, цвет кожиВ) форму носа, цвет глазГ) пигментные пятна, цвет волос |
|  | Дайте один правильный ответ**При осмотре полости рта зондирование зубов проводят**:А) по всем поверхностямБ) в пришеечной областиВ) в области контактных поверхностейГ) в фиссурахД) в области бугров |
|  | Дайте один правильный ответ**Экскаватор - инструмент, применяемый для:**А) исследования кариозных полостейБ) удаления размягченного дентинаВ) конденсирования пломбировочного материалаГ) верно все перечисленное |
|  | Дайте один правильный ответ**К инструментам для пломбирования кариозных полостей относятся:**А) стоматологический зондБ) экскаваторВ) штопфер-гладилкаГ) пинцет |
|  | Дайте один правильный ответ**Стоматологический экскаватор используется для:**А) наложения пломбБ) удаления зубных отложений и некрэктомииВ) формирования пломбГ) зондирования |
|  | Дайте один правильный ответ**Болевые ощущения, которые возникают во время препарирования твердых тканей зуба, вызваны**:А) повреждением отростков одонтобластов, Б) раздражением нервных рецепторов в пульпе,В) нагреванием твердых тканей зуба Г) охлаждением твердых тканей зуба |
|  | Дайте один правильный ответ**Иммунными зонами являются участки коронки зуба:**А) жевательные поверхности моляров и премоляров; слепые ямки; экваторБ) режущий край резцов и клыков; бугры на жевательной поверхности; экваторВ) жевательные поверхности моляров и премоляров; бугры на жевательной поверхности; экваторГ) фиссуры, экватор, пришеечная область |
|  | Дайте **несколько** правильных ответов **Для уточнения диагноза кариеса дентина (на апроксимальных поверхностях) в рядом стоящих зубах с плотным контактом необходимо провести**А) рентгенографиюБ) пальпацию полостейВ) люминесцентную диагностикуГ) окрашивание |
|  | Дайте один правильный ответ**Основной принцип формирования кариозных полостей по Блэку, присущий всем классам кариозных полостей** А) создание дополнительных площадок Б) иссечение нависающих краев полости В) превентивное расширение полости Г) создание ящикообразной полости  |
|  | Дайте один правильный ответ**Подробный стоматологический анамнез относительно основной жалобы пациента** А) устраняет необходимость дальнейших клинических тестовБ) позволяет поставить предварительный диагнозВ) выявляет причину симптомов пациентаГ) выявляет пораженный зуб |
|  | Дайте один правильный ответ**Отделку пломбы из амальгамы проводят:**А) непосредственно после пломбирования;Б) через 24 ч;В) через 48 ч;Г) через 72 ч; |
|  | Дайте один правильный ответ**Для точного подбора цвета реставрационного материала проводят:**А) предварительное протравливание;Б) избирательное пришлифовывание;В) удаление налета с поверхности зуба;Г) освещение ярким светом. |
|  | Дайте один правильный ответ**Точный подбор цвета реставрационного материала проводят при:**А) свете галогенового светильника стоматологической установки;Б) искусственном освещении в вечернее время;В) идеально высушенной поверхности зуба;Г) нейтральном дневном освещении; |
|  | Дайте один правильный ответ**Прокладку из СИЦ подвергают кислотному травлению после наложения через:**А) 1 мин;Б) 2 мин;В) 3 мин;Г) 4 мин; |
|  | Дайте один правильный ответ**Расстояние между излучателем света и пломбировочным материалом не более:**А) 5 мм;Б) 10 мм;В) 15 мм;Г) 20 мм; |
|  | Дайте один правильный ответ**Недостаточное удаление некротизированного дентина со дна и стенок кариозной полости приводит к:**А) случайному вскрытию полости зуба;Б) облому стенки кариозной полости;В) рецидиву кариесу;Г) некрозу пульпы; |
|  | Дайте один правильный ответ**Препарирование кариозной полости включает:**А) обезболивание, некрэктомию, финирование;Б) обезболивание, расширение кариозной полости, некрэктомию;В) расширение кариозной полости, некрэктомию, финирование;Г) раскрытие кариозной полости, некрэктомию, формирование дна и стенок кариозной полости, финирование; |
|  | Дайте один правильный ответ**Пломбирование кариозной полости возможно:**А) туннельным методом;Б) сэндвич-техникой;В) апикально-корональным методом (step bask);Г) коронально–апикальным методом (crown down); |
|  | Дайте один правильный ответ**Для реставрации фронтальных зубов используют:**А) поликарбоксилатный цемент.Б) силикофосфатный цемент;В) силикатный цемент;Г) композиты светового отвердения; |
|  | Дайте один правильный ответ**Проницаемость эмали повышается под действием:**А) ультрафиолетового света;Б) глюконата кальция;В) ремодента;Г) зубного налета; |
|  | Дайте один правильный ответ**Показаниями к применению СИЦ являются:**А) пломбирование кариозных полостей I класса;Б) пломбирование кариозных полостей IV класса;В) пломбирование полостей II класса;Г) пломбирование кариозных полостей III,V классов, эрозий и клиновидных дефектов; |
|  | Дайте один правильный ответ**Кислотный гель с эмали удаляют (смывают водой) через:**А) 10 с;Б) 20 с;В) 30 с;Г) 40 с. |
|  | Дайте один правильный ответ**Кислотный гель с дентина удаляют (смывают водой) через:**А) 10 с;Б) 20 с;В) 30 с;Г) 40 с |
|  | Дайте один правильный ответ**Инструмент необходимый при пломбировании кариозной полости II класса:**А) гладилка;Б) штопфер;В) зонд;Г) матрицедержатель; |
|  | Дайте один правильный ответ**Размягченный дентин кариозной полости удаляют:**А) алмазным боромБ) экскаватором;В) шаровидным бором со скоростью вращения 4 500 об/мин;Г) алмазным бором с белой маркировкой |
|  | Дайте один правильный ответ**Плотный дентин кариозной полости удаляют:**А) алмазным бором со скоростью 400 000 об/мин;Б) экскаватором;В) твердосплавным бором со скоростью вращения 4 500 об/мин;Г) алмазным бором со скоростью вращения 100 000 об/мин; |
|  | Дайте один правильный ответ**Для определения качества препарирования кариозной полости используют:**А) перкуссию;Б) медикаментозную обработку;В) окрашивание детектором кариеса;Г) кондиционирование; |
|  | Дайте один правильный ответ**Детектор кариеса используют для выявления:**А) наружного слоя кариозного дентина;Б) вторичного дентина;В) внутреннего слоя кариозного дентина;Г) третичного дентина; |
|  | Дайте один правильный ответ**Эвгенол в составе временной пломбы или лечебной прокладки нарушает:**А) адгезию цинк-фосфатного цемента;Б) твердение силикатного цемента;В) полимеризацию и адгезию композитных материалов;Г) цвет реставрации |
|  | Дайте один правильный ответ**Длительное одонтотропное и антисептическое действие в составе лечебной прокладки обеспечивается**:А) гидроксилапатитом;Б) фторапатитом;В) глюконатом кальция;Г) гидрооксисью кальция;Д) хлористым кальцием. |
|  | Дайте один правильный ответ**Базовая прокладка — слой подкладочного материала толщиной около**:А) 0,4 мм;Б) 2 мм;В) 0,8 мм;Г) 1 мм; |
|  | Дайте один правильный ответ**Лайнерная прокладка — слой подкладочного материала толщиной около:**А) 0,4 мм;Б) 2 мм;В) 0,8 мм;Г) 1 мм; |
|  | Дайте один правильный ответ**Изолирующая прокладка под композитный материал пломбы накладывается из** А) цинк-фосфатного цемента;Б) силикофосфатного цемента;В) сиц;Г) силикатного цемента; |
|  | Дайте один правильный ответ**Отделку пломбы из стеклоиономерного цемента проводят через:**А) 6 ч;Б) 12 ч;В) 18 ч;Г) 24 ч; |
|  | Дайте один правильный ответ**Износо- и цветостойкость пломбы обеспечиваются**:А) сохранением поверхностного слоя, ингибированного кислородом;Б) кондиционированием эмали;В) шлифованием и полированиемГ) использованием адгезивной системы; |
|  | Дайте один правильный ответ**При отвердении химического композита полимеризационная усадка происходит в направлении:**А) источника света;Б) протравленной эмали;В) центра;Г) периферии; |
|  | Дайте один правильный ответ**Цель протравливания и кондиционирования дентина;**А) усиление бактерицидных свойств композитов;Б) усиление краевого прилегания;В) удаление смазанного слоя;Г) формирование гибридного слоя; |
|  |  Дайте один правильный ответ**Материалы для лечебных прокладок должны:**А) обеспечивать прочную связь подлежащего дентина и пломбировочного материала;Б) оказывать противовоспалительное, противомикробное, одонтотропное действие;В) разрушаться под действием дентинной жидкости;Г) обеспечивать кондиционирование дентина; |
|  | Дайте один правильный ответ**Ведущую роль в развитии кариеса играют:**А) лактобациллы;Б) streptococcus sanguinisВ) treponema denticola;Г) streptococcus salivarius |
|  | Дайте один правильный ответ**Местные факторы, влияющие на возникновение кариеса корня:**А) питьевая вода;Б) питание;В) наследственные и соматические заболевания;Г) изменение количества и качества ротовой жидкости. |
|  |  Дайте один правильный ответ**Кариес цемента локализуется:**А) в естественных фиссурах;Б) на контактных поверхностях;В) в пришеечном участке открытой поверхности корня;Г) на буграх. |
|  | Дайте один правильный ответ**Причина перелома с полным отделением корня от коронки:**А) заболевания пародонта;Б) некариозные поражения;В) заболевания слизистой оболочки рта;Г) циркулярный кариес цемента. |
|  | Дайте один правильный ответ**Одно из условий возникновения кариеса цемента**А) снижения вязкости ротовой жидкости;Б) повышения вязкости ротовой жидкости;В) обнажение корней зубов;Г) наследственные заболевания |
|  |  Дайте один правильный ответ**При зондировании кариозной полости на поверхности цемента выявляют:**А) гладкую поверхность;Б) мягкоэластическую консистенцию очага;В) фиксацию зонда в фиссуре;Г) дефект средних размеров в эмали и дентине |
|  | Дайте один правильный ответ**Дифференциальную диагностику кариеса цемента проводят с:**А) деструктивной формой флюороза;Б) клиновидным дефектом;В) хроническим периодонтитом;Г) кариесом эмали. |
|  | Дайте один правильный ответ**Кариес цемента сопровождается** А) гиперемией десныБ) рецессией десныВ) гиперплазией десныГ) отеком десны |
|  | Дайте один правильный ответ**Материалами выбора при пломбировании кариеса цемента являются**А) цинк-фосфатные цементыБ) стеклоиономерные цементыВ) композиты химического отвержденияГ) композиты светового отверждения |
|  | Дайте один правильный ответ**Препарирование кариозных полостей при кариесе цемента проводится** А )алмазным бором –турбинный наконечникБ) алмазным бором – механический наконечникВ )эмалевыми ножамиГ) твердосплавным бором- механический наконечник |
|  | Дайте один правильный ответ**Кариес цемента начинается чаще с поверхности зуба** А) вестибулярнойБ) оральнойВ) апроксимальнойГ) пришеечной |
|  | Дайте один правильный ответ**При пломбировании полостей кариеса цемента композитным материалом выбора является:**А) гибридный композитБ) компомерВ) ормокерГ) нанокомпозит |
|  | **Дайте несколько правильных ответов** **При пломбировании полостей кариеса цемента предпочтение отдают СИЦ так как:**А) материал обладает хорошей эстетикойБ) материал обладает высокой адгезией к дентинуВ) материал не требует протравливанияГ) материал обладает малой усадкой |
|  | Дайте один правильный ответ**Кариес цемента характеризуется:**А) кариозной полостью в пределах эмали:Б) кариозной полостью средних размеров в эмали и дентине;В) склонностью к распространению больше к периферии, чем вглубь;Г) кариесом дентина. |
|  | **Дайте один правильный ответ****Рецидив кариеса, (кариес пломбированного зуба) свидетельствует о:**А) серьезных кариесогенных факторах риска или неполном лечении кариеса;Б) наследственном поражении зубов;В) избытке фтора в воде;Г) питании, богатом углеводами |
|  | **Дайте один правильный ответ****Пришеечной областью называют часть зуба:**1. **между экватором и окклюзионной поверхностью**
2. **между шейкой зуба и экватором**
3. **между шейкой зуба и окклюзионной поверхностью**
4. **между дистальной и медиальной поверхностью**
 |
|  | **Дайте один правильный ответ****Критерием качественно проведенного профилактического расширения кариозной полости I класса является:**1. **создание ящикообразной полости**
2. **включение фиссур и ямок в контуры полости**
3. **плотность при зондировании стенок и дна**
4. **иссечение бугров**
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Дно в разно -глубокой кариозной полости 36 зуба формируют**:1. .плоское
2. наклонное
3. ступенчатое
4. одинаковое на всем протяжении
 |
|  | **Дайте несколько правильных ответов** **Сформированная полость V класса состоит из стенок:**1. аксиальной
2. придесневой
3. вестибулярной
4. дистальной
 |
|  | **Дайте несколько правильных ответов****Раскрытие кариозной полости 36 зуба 1 класса по Блеку проводится:**1. конусовидным бором
2. экскаватором
3. шаровидным бором
4. фиссурным бором
 |
|  |  Дайте один правильный ответ**Стенка сформированной полости 1 класса 36 зуба, обращенной в сторону щеки, называется:**1. вестибулярная
2. медиальная
3. дистальная
4. оральная

  |
|  | Дайте один правильный ответ**При кариесе дентина I и V класса (глубокая кариозная полость) дно формируется**:1. плоское
2. наклонное
3. ступенчатое
4. повторяющим кривизну пульпарной полости
 |
|  | Дайте один правильный ответ**На жевательной поверхности моляров иммунными зонами являются:**1. фиссуры
2. бугры
3. экватор
4. ямки
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Контактной называется поверхность зуба, обращенная в сторону**:1. язычную
2. вестибулярную
3. небную
4. соседнего зуб
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Дополнительную площадку в полостях 2 класса создают на этапе:**1. раскрытия
2. расширения
3. формирования
4. некрэктомии
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Дном основной полости 2 класса называется стенка:**1. аксиально-пульпарная
2. оральная
3. вестибулярная
4. десневая
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Некрэктомию дентина при формировании полостей II класса (МОД) проводят в:**1. основной полости
2. дополнительной полости
3. основной и дополнительной полостях
4. вспомогательной полости
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Интактная эмаль зуба препарируется бором:**1. алмазным шаровидным
2. карборундовой головкой
3. стальным фиссурным
4. твердосплавным шаровидным
 |
|  | Дайте один правильный ответ**При отсутствии соседнего зуба кариозную полость 2 класса формируют:**1. с дополнительной площадкой, выведенная на вестибулярную поверхность
2. с дополнительной площадкой на окклюзионной поверхности
3. без выведения на окклюзионную поверхность
4. выводят на окклюзионную поверхность без дополнительной полости
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Раскрытие кариозной полости 2 класса при наличии соседнего зуба проводится с поверхности**:1. вестибулярной
2. небной
3. окклюзионной
4. десневой
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Раскрытие полости 3 класса в зубе 2.1 при наличии соседнего зуба проводят с поверхности**:1. вестибулярной
2. окклюзионной
3. небной
4. медиальной
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Для пломбирования амальгамой необходимо, чтобы полость была сформирована**1. с прямоугольными стенками
2. с прямоугольными стенками и ровным дном
3. с ровным дном и расходящимися вверх, под углом 45° стенками
4. с трапециевидными стенками
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Препарирование кариозных полостей по И.Г. Лукомскому предполагает принцип**: 1. биологической целесообразности
2. биологического расширения
3. сохранения эмали без подлежащего дентина
4. удаления нависающих краев эмали
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Препарирование кариозных полостей по Блеку предполагает принцип:** 1. биологической целесообразности
2. биологического расширения
3. профилактического расширения
4. удаления нависающих краев эмали
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Методы диагностики кариеса в стадии пятна основаны на:**1. стабильности эмали;
2. уменьшении проницаемости эмали;
3. увеличении проницаемости эмали;
4. изменении оптических свойств эмали.
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Метод диагностики- окрашивание кариозного пятна основан на**1. стабильности эмали;
2. уменьшении проницаемости эмали;
3. увеличении проницаемости эмали;
4. изменении оптических свойств эмали.
 |
|  |  Дайте один правильный ответ**Наибольшие изменения при кариесе эмали в стадии пятна происходят в** 1. поверхностном слое эмали
2. поверхностном слое дентина
3. подповерхностном слое эмали
4. в одонтобластическом слое пульпы
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Отсутствие деминерализации в наружном слое эмали при кариесе пятна связано с поступлением минеральных компонентов из** 1. десневой жидкости
2. слюны
3. ротовой жидкости
4. пульпы
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Изменение химического состава эмали при кариесе в стадии пятна сопровождается**1. снижением микротвердости поверхностного слоя эмали больше, чем подповерхностного
2. снижением микротвердости поверхностного слоя эмали меньше, чем подповерхностного
3. одинаковым снижением микротвердости поверхностного и подповерхностного слоев
4. повышением микротвердости поверхностного слоя больше, чем подповерхностного
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Метод микроабразии можно применить для лечения**1. кариеса эмали
2. кариеса эмали (начального)
3. кариеса цемента
4. кариеса дентина
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Методика реминерализующей терапии состоит из**1. одноразового покрытия очага деминерализации фтор лаком
2. аппликации растворами глюконата кальция более 15 раз
3. аппликации растворами глюконата кальция и фторида натрия
4. втирания раствора фторида натрия в эмаль
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Показатели ЭОД при кариесе эмали и дентина (мкА):**А) 2–6;Б) 10–12;В) 15–20;Г) 20–25; |
|  | Дайте один правильный ответ **Сходство жалоб больного при кариесе дентина (средняя кариозная полость) и хроническом периодонтите:**А) боли при накусывании;Б) боли от температурных раздражителей;В) отсутствие жалобГ) боли от химических раздражителей |
|  | Дайте один правильный ответ **Зондирование стенок кариозной полости во время осмотра при бессимптомном течении кариеса:**А) резко болезненно;Б) болезненно;В) слабо болезненно;Г) безболезненно. |
|  | **Дайте несколько правильных ответов****Метод лечения кариеса дентина (глубокая полость) с применением лечебной прокладки это-**А) закрытие перфорации пульпы зубаБ) непрямое покрытие пульпы зубаВ) биологический метод лечения пульпитаГ) лечение обратимого пульпитаД) метод сохранения пульпы |
|  | **Дайте один правильный ответ** **Изолирующая прокладка при кариесе дентина для восстановления анатомической формы зуба амальгамой накладывается**А) только на дно кариозной полостиБ) до эмалево-дентинной границыВ) не накладывается Г) только в одну точку на дно кариозной полости |
|  | Дайте один правильный ответ **Изолирующая прокладка при кариесе дентина с применением адгезивной техники накладывается**:А) только на дно кариозной полостиБ) до эмалево-дентинной границыВ) не накладываетсяГ) только в одну точку на дно кариозной полости |
|  | Дайте один правильный ответ **Лечебная прокладка при кариесе дентина накладывается**А) только на дно кариозной полостиБ) до эмалево-дентинной границыВ) не накладываетсяГ) только в одну точку на дно кариозной полости |
|  | Дайте один правильный ответ **Функции базовой прокладки**:1. защита пульпы от гальванических воздействий
2. обеспечение цветоустойчивости пломбы
3. предупреждение развития рецидивирующего кариеса
4. защита пульпы от термических и токсических воздействий
 |
|  |  Дайте один правильный ответ **Одонтотропное действие лечебной прокладки обеспечивается:**1. эвгенолом
2. гидроокисью кальция
3. окисью цинка
4. фторидами
 |
|  | **Дайте несколько правильных ответов**1. Для изолирующей прокладки применяют цементы:
2. силико-фосфатные
3. поликарбоксилатные
4. цинк-фосфатные
5. стеклоиономерные
 |
|  | Дайте несколько правильных ответов**Базовая прокладка обеспечивает защиту зуба от воздействий:**1. химических
2. термических
3. микропроницаемости
4. бактерий
 |
|  |  Дайте один правильный ответ**Длительное одонтотропное и антисептическое действие в составе лечебной прокладки обеспечивается:**1. гидроксилапатитом;
2. фторапатитом;
3. глюконатом кальция;
4. гидрооксисью кальция
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Материалы для лечебных прокладок должны**:1. обеспечивать прочную связь подлежащего дентина и пломбировочного материала;
2. оказывать противовоспалительное, противомикробное, одонтотропное действие;
3. разрушаться под действием дентинной жидкости;
4. обеспечивать кондиционирование дентина;
 |
|  | **Дайте несколько правильных ответ****В состав комбинированных паст для лечебных прокладок входят:**1. гидрокортизон
2. антибиотики
3. ферменты
4. резорцин
 |
|  | Дайте несколько правильных ответ**Прокладку из СИЦ можно накладывать под**1. амальгаму
2. силико-фосфатные цементы
3. композиты химического отверждения
4. стеклоиномерные цементы
 |
|  |  Дайте несколько правильных ответ**Прокладку из СИЦ нельзя накладывать под**1. амальгаму
2. силико-фосфатные цементы
3. композиты химического отверждения
4. силикатные цементы
 |
|  | Дайте несколько правильных ответ**Прокладку из фосфатного цемента нельзя накладывать под**1. амальгаму
2. силико-фосфатные цементы
3. композиты химического отверждения
4. стеклоиномерные цементы
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Одонтотропные препараты оказывают лечебное действие благодаря значениям рН:**1. 4-6
2. 6-8
3. 10-12
4. 8-10
 |
|  | **Дайте несколько правильных ответов****Силико-фосфатные цементы замешивают**:1. на гладкой поверхности стекла
2. на матовой поверхности стекла
3. пластмассовым шпателем
4. металлическим шпателем
 |
|  | Дайте несколько правильных ответов**Показания к применению цинк-фосфатных цементов:**1. временные пломбы
2. постоянные пломбы
3. изолирующие прокладки
4. фиксация ортопедических конструкций
 |
|  | Дайте несколько правильных ответов**Отрицательные свойства силикатных цементов**:1. токсичность для пульпы
2. цветонеустойчивость
3. растворимость в ротовой жидкости
4. хрупкость
 |
|  | Дайте несколько правильных ответов**Показания к применению ПКЦ (поликарбоксилатных):**1. базовая прокладка
2. пломбирование полостей I-II класса
3. временная пломба
4. пломбирование временных зубов
 |
|  |  Дайте несколько правильных ответов**Положительные свойства СИЦ:**1. противокариозное действие
2. хорошая химическая адгезия к тканям зуба
3. высокая биосовместимость с тканями зуба
4. одонто- и остеотропное действие
 |
|  | Дайте несколько правильных ответов**Постпломбировочная чувствительность после наложения СИЦ возникает вследствие:**1. пересушивания дентина
2. нарушения соотношения порошок – жидкость при замешивании
3. придонного отрыва прокладки
4. усадки СИЦ
 |
|  | Дайте несколько правильных ответов**Отрицательные свойства поликарбоксилатных цемент**1. низкая механическая прочность
2. высокая теплопроводность
3. неэстетичность
4. растворимость в ротовой жидкости
 |
|  | **Дайте один правильный ответ****Время протравливания дентина не должно превышать**:1. 5 секунд
2. 15 секунд
3. 30 секунд
4. 60 секунд
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Эмаль протравливается с целью:**1. тщательной очистки от дентинных опилок
2. запечатывания межпризменных пространств
3. создания микромеханической ретенции
4. высушивания
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Время протравливания тканей зуба зависит от:**1. количества слюны
2. резистентности эмали
3. от способа отверждения адгезива
4. от состава адгезива
 |
|  | Дайте один правильный ответ **По механизму отверждения адгезивные системы делятся:**1. химического и светового отверждения
2. теплового и комбинированного отверждения
3. светового и теплового отверждения
4. двойного отверждения
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Критерием протравленности эмали является:**1. эмаль приобретает темно-серый цвет
2. эмаль приобретает матово-белый цвет
3. эмаль не изменяет первоначальный цвет
4. эмаль темнеет
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Дентинный адгезив содержит вещества:**1. гидрорастворимые
2. гидрофильные
3. гидрофобные
4. нейтральные
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Преимущества химической полимеризации**:1. быстрота реакции полимеризации
2. равномерность полимеризации
3. отсутствие усадки
4. выделение тепла при полимеризации
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Наибольшей биосовместимостью с твердыми тканями обладают:**1. ормокеры
2. жидкотекучие композиты
3. пакуемые композиты
4. микрогибриды
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Тиксотропность – это:**1. способность к кристаллизации
2. способность полимеризоваться
3. способность стекать по наклонной поверхности
4. способность не стекать по наклонной поверхности
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Метод направленной полимеризации применяется для:**1. снижения вязкости композита во время пломбирования
2. сокращения затрачиваемого времени при полимеризации пломбы
3. осуществления заданного направления усадки композита
4. осуществления равномерности полимеризации
 |
|  |  Дайте один правильный ответ  **При попадания слюны или крови в процессе пломбирования композитом следует:**1. тщательно промыть полость, высушить и продолжить пломбирование
2. протравить ранее полимеризованные слои с последующим нанесением адгезива и продолжить пломбирование
3. удалить ранее полимеризованные слои пломбы и начать пломбирование
4. обработать полость антисептиком, высушить и продолжить пломбирование
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Пелликулу с поверхности зуба перед пломбированием возможно удалить:**1. кислотным протравливанием
2. абразивами, пескоструйным аппаратом
3. кислотным протравливанием и абразивами
4. ультразвуковым скайлером
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Компенсация окклюзионных нагрузок при реставрации обеспечивается:**1. микрогибридом
2. пакуемым композитом
3. жидкотекучим композитом
4. стеклоинономарным цементом
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Наиболее ценным качеством текучих композитов является:**1. высокая прочность;
2. отличные эстетические качества;
3. высокая эластичность, тиксотропность;
4. низкая полимеризационная усадка;
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Протравливание эмали и дентина проводится для**1. усиления бактерицидных свойств композитов
2. усиления краевого прилегания
3. удаления смазанного слоя.
4. деминерализации эмали и дентина
 |
|  | **Дайте несколько правильных ответов** **Временные пломбировочные материалы должны**1. обеспечивать герметичное закрытие полости зуба
2. быть устойчивыми к истиранию
3. соответствовать по внешнему виду естественным зубам
4. .легко вводиться и выводиться из полости\*
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Основой современных композитных материалов является**1. метиловый эфир метакриловой кислоты
2. низкомолекулярная жидкая эпоксидная смола
3. бисфенолглицидилметакрилат (Bis-GMA)
4. полиакриловая кислота
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Соединение эмалевых адгезивов с эмалью зуба происходит** 1. за счет проникновения бонд –агента в микропоры эмали
2. за счет образования химической связи
3. за счет протравливания твердых тканей
4. за счет гидрофильных свойств пломбировочных материалов
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Смазанный слой образуется** 1. в результате обработки дентина кислотами
2. в результате обработки дентина щелочами
3. после пломбирования стеклоиономерными цементами
4. после препарирования
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Смазанный слой удаляется ортофосфорной кислотой в концентрации**1. .20%
2. . 25%
3. . 30%
4. . 37%
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Ортофосфорной кислоты в свободном состоянии сохраняется в пломбе из цемента**1. цинкфосфатного
2. . силикофосфатного
3. .силикатного
4. . оликарбоксилатного
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Высокой прочностью, не уступающей амальгаме, обладают композиты**1. текучие
2. гибридные
3. макронаполненные
4. конденсируемые
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Праймер- это сложное летучее химическое соединение, обеспечивающее**1. удаление смазанного слоя
2. .усиление выделения дентинной жидкости
3. реминерализацию дентина
4. .подготовку гидрофильного дентина к соединению с композитом
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Адезив – химическое соединение , обеспечивающее**1. .удаление смазанного слоя
2. . реминерализацию дентина
3. . подготовку гидрофильного дентина к соединению с композитом
4. . образование связи между тканями зуба и пломбировочным материалом.
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Слой светоотверждаемого композита должен быть не более**1. . 0,5 мм
2. . 1,5 мм
3. . 2,0 мм
4. . 2,5 мм
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Износо- и цветостойкость пломбировочного материала обеспечивается**1. использованием матрицы
2. сохранением поверхностного слоя, ингибированного кислородом
3. кондиционированием эмали
4. шлифованием и полированием
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Показания к применению стеклоиономерного цемента**1. .пломбирование кариозных полостей I класса
2. .пломбирование кариозных полостей IV класса
3. .пломбирование полостей II класса
4. .пломбирование кариозных полостей III,V классов, эрозий и клиновидных дефектов
 |
|  |  Дайте один правильный ответ **При отвердении светового композита полимеризационная усадка происходит в направлении:**1. источника света;
2. протравленной эмали;
3. центра;
4. периферии;
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Цель протравливания и кондиционирования дентина;**1. усиление бактерицидных свойств композитов;
2. усиление краевого прилегания;
3. удаление смазанного слоя;
4. формирование гибридного слоя;
 |
|  | Дайте несколько правильных ответов**После лечения кариеса эмали зубов могут возникнуть осложнения:**1. воспаление и некроз пульпы;
2. «вторичный» кариес;
3. травматический верхушечный периодонтит
4. нарушение окклюзии
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Быстрое изменение цвета реставрации возникает в результате:**1. игнорирования этапа финишной обработки реставрации;
2. неполного иссечения демирализованного дентина;
3. некачественой адаптации пломбировочного материала к стенкам полости;
4. нарушения тайминга полимеризации материала;
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Во избежание перфорации стенки кариозной полости во время ее препарирования необходимо**:1. четко знать и понимать топографию препарируемого зуба
2. создать адекватную визуализацию препарируемой полости;
3. знание принципов препарирования эмали и дентина;
4. адекватная изоляция зуба ватными валиками.
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Во избежание повреждения стенки соседнего зуба необходимо :**а) изолировать соседний зуб с использованием матрицы и клина;б) изолировать соседний зуб с помощью ватных валиков;в) препарирование полости с использованием фиссурного бора;  г) изоляция от слюны с помощью слюноотсоса.  |
|  | Дайте один правильный ответ **Возникновение рецидива кариеса наиболее вероятно при следующих условиях:**1. неадекватное препарирование полости и неполное удаление деминерализованного дентина;\*
2. формирование фальца в пределах эмали;
3. использование методики направленной полимеризации композитов;
4. наложение изолирующей прокладки
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Постоперационая чувствительность после пломбирования полости может быть связана:**1. с коллапсом дентиных трубочек при пересушивании дентина;
2. с использованием самопротравливающихся систем;
3. с использованием адгезивов 4-го поколения;
4. с использованием адгезивов 7-го поколения
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Во избежание травмы межзубного сосочка при пломбировании полостей II класса по Блеку необходимо:**1. обеспечить полноценную адаптацию матрицы к краям полости с помощью клиньев и ретракционной нити;
2. обеспечить необходимую визуализацию пломбируемой полости;
3. использование коффердама;
4. выполнение всех вышеперечисленных пунктов.
 |
|  | Дайте несколько правильных ответов **Преждевременное выпадение пломбы может быть следствием:**1. использования изолирующей прокладки;
2. финирования краев полости
3. пересушивания дентина
4. попаданием слюны в полость
 |
|  | Дайте несколько правильных ответов**Преждевременное выпадение пломбы может быть вызвано:**1. использованием изолирующей прокладки;
2. финированием краев полости
3. составом лечебной прокладки
4. отсутствием этапа полирования
 |
|  | Дайте несколько правильных ответов**Причиной перфорации дна полости зуба может быть**1. недостаточное знание топографии полости зуба
2. грубая работа экскаватором
3. использование обратноконусных боров в глубоких слоях дентина
4. препарирование без охлаждения
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Вариант правильного действий врача при случайном вскрытии полости зуба у молодого пациента:**1. обработка антисептиком, наложение лечебной пасты на основе гидроокиси кальция под временную повязку
2. обработка антисептиком, наложение пасты на основе гидроокиси кальция, наложение базовой прокладки, постоянная пломба
3. депульпирование зуба.
4. обработка антисептиком, наложение , наложение базовой прокладки из СИЦ, постоянная пломба
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Последствия препарирования кариозной полости без водного охлаждения**:1. отлом стенки зуба
2. неполное удаление размягчённого дентина
3. вскрытие полости зуба
4. термический ожог пульпы
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Последствием медикаментозной обработки концентрированными растворами кариозной полости является** :1. вскрытие полости зуба
2. химический ожог пульпы
3. термический ожог пульпы
4. химический ожог слизистой оболочки
 |
|  | Дайте несколько правильных ответов **Причины ожога тканей зуба при отделке пломбы:**1. высокая скорость вращения диска
2. невысокая скорость вращения диска
3. отрывистое движение диском
4. непрерывная работа диском
 |
|  | Дайте несколько правильных ответов**Причины некроза пульпы при лечении кариеса дентина (глубокая полость):**1. прерывистое препарирование дна кариозной полости с охлаждением
2. непрерывное препарировании дна кариозной полости без охлаждения
3. обработка кариозной полости 96° спиртом
4. обработка кариозной полости 3% перекисью водорода
 |
|  | **Дайте один правильный ответ****Причины воспаления и некроза пульпы при лечении среднего кариеса:**1. нарушение правил наложения изолирующей прокладки
2. применение хлоргексидина при обработке кариозной полости
3. постановка пломбы из силико-фосфатного цемента без изолирующей прокладки
4. постановка пломбы из композита без изолирующей прокладки
 |
|  | Дайте несколько правильных ответов**Причина боли при накусывании после лечения кариеса дентина (глубокая полость):**1. при пломбировании не восстановлена анатомическая форма зуба
2. проведено пришлифовывание антагониста
3. нарушена техника полимеризации пломбы из композита
4. не проведено пришлифовывание
 |
|  | Дайте несколько правильных ответов**Причина рецидива кариеса после лечения:**1. чрезмерное давление бором на дно кариозной полости
2. недостаточное препарирование кариозной полости
3. обработка кариозной полости сильными растворами антисептиков
4. нарушение краевого прилегания пломбы
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Завышение супраконтактов приводит к**1. развитию хронического периодонтита
2. развитию хронического пульпита
3. отлому стенки коронки зуба
4. гипертрофии десневого сосочка
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Ошибкой при механической обработке кариозной полости является:**1. полная некрэктомия
2. удаление нависающих слоев эмали
3. химический ожог пульпы зуба
4. случайное вскрытие полости зуб
 |
|  | Дайте несколько правильных ответов**Случайное вскрытие полости зуба требует**А) смены диагнозаБ) удаления зубаД) замены плана леченияГ) продолжения лечения по первоначальному плану |
|  | Дайте один правильный ответ **Для лучшей фиксации пломбировочного материала в полостях Vкласса необходимо сделать**1. дополнительную плошадку
2. ретенционную борозду
3. скос эмали
4. вывести полость на боковую поверхность
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Для пломбирования композитным материалом при препарировании создается форма полости**1. ящекообразная
2. грушевидная
3. медиоокклюзионнодистальная
4. овальная
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Фиссуротомия это метод**1. пломбирования
2. герметизации
3. профилактического сошлифовывания
4. реминерализирующей терапии
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Со стороны полости рта проницаемость эмали обеспечивается:**А) омыванием зуба ротовой жидкостью;Б) тканевой жидкостью и наличием пространств в эмали, заполненных жидкостью;В) кровью;Г) лимфой. |
|  | Дайте один правильный ответ **Кальций и фосфор в эмали наиболее активно накапливается**А) в период прорезывания зуба;Б) в первый год после прорезывания;В) через 2 года после прорезывания;Г) через 3 года после прорезывания |
|  | Дайте один правильный ответ **Постоянство состава эмали в течение жизни обеспечивается:**А) способностью регенерации;Б) проницаемостью;В) трофикой;Г) амелобластами. |
|  | Дайте один правильный ответ **Формирования верхушки корня молочных и постоянных зубов заканчивается после прорезывания через**:А) 6 мес;Б) 1 год;В) 2 года;Г) 3 года. |
|  | Дайте один правильный ответ **Первым этапом препарирования кариозной полости является:**А) антисептическая обработка;Б) кюретаж;В) раскрытие кариозной полости;Г) некроэктомия. |
|  | Дайте один правильный ответ **После некроэктомии при препарировании кариозной полости необходима** А) антисептическая обработка;Б) кюретаж;В) раскрытие кариозной полости;Г) некроэктомия |
|  | Дайте один правильный ответ **После вскрытия при препарировании кариозной полости необходима** А) антисептическая обработка;Б) кюретаж;В) раскрытие кариозной полости;Г) некроэктомия |
|  | Дайте несколько правильных ответов**После некроктомии при препарировании кариозной полости необходима** А) антисептическая обработка;Б) формирование полости В) раскрытие кариозной полости;Г) некроэктомия |
|  | Дайте один правильный ответ **При препарировании кариозной полости по Блеку углы полости должны быть**1. прямыми
2. закругленными
3. расширяющимися ко дну
4. сужающимися ко дну
 |
|  | Дайте один правильный ответ **При препарировании кариозной полости по Лукомскому углы полости должны быть**1. прямыми
2. закругленными
3. расширяющимися ко дну
4. сужающимися ко дну
 |
|  | Дайте один правильный ответ **При препарировании кариозной полости по методу профилактического расширения углы полости должны быть**1. прямыми
2. закругленными
3. расширяющимися ко дну
4. сужающимися ко дну
 |
|  | Дайте один правильный ответ **При препарировании кариозной полости по методу биологической целесообразности углы полости должны быть**1. прямыми
2. закругленными
3. расширяющимися ко дну
4. сужающимися ко дну
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Цель некрэктомии при препарировании кариозной полости**:А) создание контактного пункта;Б) исключение рецидива кариеса;В) восстановление формы зуба;Г) восстановление функции зуба. |
|  | Дайте один правильный ответ **Формирования кариозной полости преследует цель**А) восстановления анатомической формы зуба;Б) восстановления функции зуба;В) создания контактного пункта;Г) создания условий для фиксации пломбы. |
|  | Дайте один правильный ответ **Для определения качества препарирования кариозной полости используют:**А) штопфер, зонд;Б) зонд, зеркало;В) гладилку, зонд;Г) пинцет, зеркало. |
|  | Дайте один правильный ответ **Для определения качества препарирования кариозной полости используют:**А) гипохлорит натрия;Б) кариес-детектор;В) адгезив;Г) бриллантовый зеленый. |
|  | Дайте один правильный ответ **Форма отпрепарированной кариозной полости зависит от :**А) используемого постоянного пломбировочного материалаБ) функции зуба;В) используемого временного пломбировочного материала ;Г) используемого антисептика |
|  | Дайте один правильный ответ **Плащевой дентин располагается**1. окружает пульпарную полость
2. на границе с пульпой (гипоминерализованный,)
3. образует стенки дентинных канальцев
4. в зоне эмалево-дентинной границы.
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Околопульпарный дентин располагается** .1. окружает пульпарную полость
2. на границе с пульпой (гипоминерализованный,)
3. образует стенки дентинных канальцев
4. в зоне эмалево-дентинной границы
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Предентин располагается**1. окружает пульпарную полость
2. на границе с пульпой (гипоминерализованный,)
3. образует стенки дентинных канальцев
4. в зоне эмалево-дентинной границы
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Перитубулярный дентин располагается**1. окружает пульпарную полость
2. на границе с пульпой (гипоминерализованный,)
3. образует стенки дентинных канальцев
4. в зоне эмалево-дентинной границы
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Определение плотности дна и стенок кариозной полости проводят**1. гладилкой
2. зондом
3. пинцетом
4. штопфером
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Определение болезненности стенок и дна дефекта в пределах****эмали и дентина производится**:1. гладилкой
2. зондом
3. пинцетом
4. штопфером
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Определение наличия перфорации дна кариозной полости эмали и дентина производится:**1. гладилкой
2. зондом
3. пинцетом
4. штопфером
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Диагностическое препарирование позволяет оценить**1. объем кариозного поражения
2. скорость течения кариозного процесса
3. форму кариозного поражения
4. толщину слоев дентина
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Оценить объем поражения (по глубине и ширине коронковой части зуба) можно**1. диагностическим препарированием
2. антисептической обработкой
3. окрашиванием
4. проведением некрэктомии
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Реакция пациента на горячие или холодные раздражители информирует врача о состоянии**1. периодонтита
2. пульпы
3. дентина
4. эмали
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Реакция пациента на постукивание по зубу информирует врача о состоянии**1. периодонта
2. пульпы
3. дентина
4. эмали
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Отсутствие реакции пациента на горячие или холодные раздражители информирует врача о состоянии**1. периодонтита
2. пульпы
3. дентина
4. эмали
 |
|  | Дайте несколько правильных ответов**Самая болезненная зона при препарировании зуба:**А) эмаль-цемент;Б) цемент-дентин;В) эмалево-дентинное соединение;Г) дентин-пульпа. |
|  | Дайте один правильный ответ **К свойствам эмали зуба относится**А) гипертрофия;Б) флюоресцентность;В) реминерализация;Г) регенерация. |
|  | Дайте один правильный ответ **Дентин-пасту вносят в кариозную полость:**А) зондом;Б) ватным тампоном;В) шаровидным бором;Г) серповидной гладилкой. |
|  | Дайте один правильный ответ **Пломбу из композиционного материала шлифуют и полируют через:**А) 5 мин;Б) 1 ч;В) 3 дня;Г) 1день. |
|  | Дайте один правильный ответ **Протравление эмали и дентина проводят перед наложением пломбы из:**А) СИЦ;Б) композита;В) поликарбоксилатного цемента;Г) серебряной амальгамы. |
|  | Дайте один правильный ответ **Протравление эмали и дентина проводят перед наложением пломбы из:**А) СИЦ;Б) компомера;В) поликарбоксилатного цемента;Г) серебряной амальгамы |
|  | Дайте один правильный ответ **Протравление эмали и дентина проводят перед наложением пломбы из:**А) СИЦ;Б) ормакера;В) поликарбоксилатного цемента;Г) серебряной амальгамы |
|  | Дайте один правильный ответ **Для восстановления разрушенной коронки витального зуба используют:**А) парапульпарный штифт;Б) серебряный штифт;В) гуттаперчевый штифт;Г) корневой анкерный штифт. |
|  | Дайте один правильный ответ **Основой классификации кариозных полостей по Блэку являются признаки**:А) гистологические;Б) клинические;В) анатомо-топографические;Г) топографические. |
|  | Дайте один правильный ответ **Препарирование кариозной полости преследует цель**А) восстановление анатомической формы зуба;Б) восстановление функции зуба;В) удаление некротизированного дентина;Г) восстановление анатомической формы и функции зуба. |
|  | Дайте несколько правильных ответов**Для постоянных пломб используют**:А) композитные материалы;Б) искусственный дентин;В) цинк-эвгенольную пасту;Г) стеклоиномерные цементы |
|  | Дайте один правильный ответ**Для временного пломбирования используют:**А) композитные материалы;Б) искусственный дентин;В) цинк-эвгенольную пасту;Г) пасты на основе гидроксида кальция. |
|  | Дайте один правильный ответ **Моделирование контактной поверхности зуба проводят:**А) зондом;Б) матрицой;В) штопфером;Г) шпателем. |
|  | Дайте один правильный ответ **Моделирование фиссур 3 порядка на поверхности пломбы проводят:**А) зондом;Б) матрицой;В) штопфером;Г) шпателем. |
|  | Дайте один правильный ответ **Моделирование фиссур на поверхности пломбы проводят:**А) зондом;Б) гладилкой;В) штопфером;Г) шпателем. |
|  | Дайте несколько правильных ответов**Полимеризационные лампы используют для:**А) дезинфекции операционного поля;Б)диагностики скрытых полостей;В) отверждения композита;Г) дезинфекции кабинета. |
|  | Дайте один правильный ответ **Начальный этап пломбирования кариозной полости композитным пломбировочным материалом:**А) травление эмали;Б) моделирование пломбы;В) изоляция от слюны;Г) шлифование и полирование пломбы |
|  | Дайте один правильный ответ **Безболезненной зоной при препарировании зуба является:**А) эмаль;Б) цемент;В) эмалево-дентинное соединение;Г) дентин. |
|  | Дайте один правильный ответ **Одонтобласты при кариесе продуцируют:**А) первичный дентин;Б) третичный дентин;В) дентикли:Г) вторичный дентин |
|  | Дайте один правильный ответ **Для медикаментозной обработки глубокой кариозной полости препаратом выбора является**:А) царскую водку;Б) раствор хлоргексидина;В) раствор йода;4) спирт, эфир. |
|  | Дайте один правильный ответ **Для медикаментозной обработки кариозной полости препаратом выбора является**:А) перекись водорода;Б) раствор хлоргексидина;В) фурацилин;4) спирт |
|  | Дайте один правильный ответ **Болевая реакция, сохраняющаяся после прекращения действия температурного раздражителя характерна для**1. гиперемии пульпы
2. хронических форм пульпита
3. кариеса
4. периодонтита
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Отсутствие реакции на раздражители характерна для**1. гиперемии пульпы
2. хронических форм пульпита
3. кариеса
4. периодонтита
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Рентгенографический метод исследования позволяет диагностировать:**1. кариозные полости на аппроксимальных поверхностях зубов;
2. «вторичный» кариес;
3. парадонтальные изменения;
4. неплотную структуру пломб;
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Пигментированные и плотные стенки и дно кариозной полости указывают на течение кариозного процесса**1. хронического
2. активного
3. циркулярного
4. быстропрогрессирующего
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Кариозная полость со сравнительно небольшим (узким) дефектом в эмали и обширным разрушением подлежащего дентина соответствует клиническому течению**1. хронического
2. активного
3. циркулярного
4. быстропрогрессирующего
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Первые признаки кариеса – это обычно**1. темные пятна на эмали
2. зубная боль
3. белые или темные пятна на эмали
4. белые пятна на эмали
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Характерным для поверхностного кариеса является**1. боль при накусывании на зуб
2. зондирование болезненно по всему дну кариозной полости
3. безболезненное зондирование
4. зондирование болезненно по стенкам кариозной полости
 |
|  | Дайте несколько правильных ответов**При лечении кариеса дентина (среднего) резцов и клыков можно без прокладки применять**:1. композитные материалы
2. силикофосфатные цементы
3. амальгамы
4. стеклоиономерные цементы
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Болевые ощущения при зондировании по эмалево-дентинной границе характерны для**1. кариеса дентина
2. кариеса эмали
3. хронического пульпита
4. хронического периодонтита
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Методом витальной окраски выявляют очаговую деминерализацию при**1. кариозном пигментированном пятне
2. пятнистой форме гипоплазии
3. белом кариозном пятне
4. флюорозе
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Стеклоиономерные цементы можно использовать при лечении кариеса дентина зубов**-1. всех молочных и постоянных зубов
2. только постоянных сформированных
3. только постоянных несформированных
4. только молочных
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Для выявления кариозных пятен методом окрашивания применяется раствор -**1. бриллиантовый зеленый
2. 2% раствор метиленового синего
3. раствор йодистого калия
4. унитиол
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Кариозные пятна выявляются чаще на поверхности зубов -**1. контактной
2. жевательной
3. вестибулярной
4. резцовой
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Для какого заболевания характерно болезненное зондирование по эмалево-дентинному соединению. Зуб в цвете не изменен**.1. кариес дентина
2. кариес эмали
3. кариес цемента
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Для лечения какого заболевания рекомендуется медикаментозное воздействие на твердые ткани зуба путем аппликаций или электрофореза кальций- и фторсодержащих препаратов**:1. кариес дентина
2. кариес эмали
3. кариес цемента
4. начальный кариес
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Критерием эффективности реминерализующей терапии начального кариеса является**1. исчезновение или уменьшение пятна
2. уменьшение гиперестезии
3. потемнение пятна
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Коронка овальной формы, сжата в медио-дистальном направлении, имеет два бугра. Полость зуба щелевидной формы, вытянутая в вестибуло-оральном направлении. При наличии двух корней имеет два канала. Описание характерно для зуба**1. 1.4,
2. 1.5,
3. 2.4,
4. 2.5:

  |
|  | Дайте один правильный ответ **Из пломбировочного материала, который защищает пульпу зуба от токсического влияния других пломбировочных материалов, легко вводится и быстро затвердевает накладывают**:1. лечебную прокладку
2. изолирующую прокладку.
3. временную пломбу
4. временную повязку
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Слой композиционного материала, образующийся после его фотополимеризации носит название:**1. слой ингибированный кислородом.
2. смазанный слой
3. гибридный слой
4. внутренний
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Малый размер коронки, плохо выраженные признаки угла и кривизны коронки - признаки характерны для** - 1. резцы нижней челюсти.
2. резцы верхней челюсти.
3. премоляры нижней челюсти.
4. премоляры верхней челюсти
 |
|  |  Дайте один правильный ответ "**Ребондинг» это-**1. устранение микротрещин на поверхности и границе реставрации\*
2. повторное наложение адгезива
3. наложение адгезивной системы
4. создание условий для фиксации пломбы
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Качественно от полированная пломба должна иметь:**1. сухой блеск
2. гладкую поверхность при зондировании
3. влажный блеск
4. гладкую поверхность при осмотре
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Пятибугорковая форма жевательной поверхности характерна для:**1. первых моляров нижней челюсти.
2. первых моляров нижней челюсти
3. первых моляров верхней челюсти
4. первых моляров верхней челюсти
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Физиологическое свойство эмали, обеспечивающее процессы ионного обмена, ее минерализации и реминерализации:**1. проницаемость.
2. резистентность
3. прозрачность
4. тропность
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Третичный дентин образуется**:1. в качестве защитной реакции при различных патологических процессов в зубе.
2. при закладке зуба
3. в процессе жизнедеятельности
4. с увеличением возраста
 |
|  | Дайте один правильный ответ **При обследовании пациента обязательно пальпируется бимануально следующая область**1. дна полости рта
2. языка
3. височно-нижне- челюстного сустава
4. выводных протоков околоушной слюнной железы
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Из перечисленных факторов снижают уровень резистентности организма к кариозному процессу**1. различные общие заболевания, связанные с нарушением регуляции обменных процессов в организме
2. температурные колебания климата
3. хронические и перенесенные заболевания
4. промышленные вредные выбросы в атмосферу
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Несколько разновидностей формы коронки имеет зуб**1. 2.6
2. 2.7
3. 3.6
4. 4.7
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Электрофорез- это**1. введение в ткани лекарственных веществ посредством постоянного тока
2. исследование состояния нервных окончаний пульпы
3. метод остановки кровотечения
4. метод лечения отека
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Эффект местной флюоризации основан на**1. на активизации процессов реминерализации, уменьшении растворимости и проницаемости эмали, образовании фтораппатита
2. активации процессов образования зубной бляшки
3. на снижении проницаемости эмали
4. на резистентности эмали
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Из перечисленных пломбировочных материалов, обладают способностью пролонгированного выделения фтора:**1. стеклоиономерные цементы
2. композиты
3. компомеры
4. ормакеры
 |
|  | Дайте один правильный ответ **При пломбировании полимерными материалами применяют матрицы с целью:**1. снижения полимеризационной усадки,
2. снижения коэффициента теплового расширения,
3. улучшения цветостойкости, прочностных качеств,
4. улучшения адгезии и создания контактного пункта
 |
|  | Дайте несколько правильных ответов**При пломбировании амальгамой и композиционными материалами используются деревянные клинья с целью**:1. формирования края пломбы,
2. исключения наложение материала на десневой сосочек+
3. фиксации матрицы
4. разобщения соседних зубов
 |
|  | Дайте один правильный ответ **К отрицательным свойствам стеклоиономерных цементов относят:**1. высокая усадка
2. цветостойкость
3. блеск
4. теплоотдача при полимерезации
 |
|  | Дайте один правильный ответ **При каком из перечисленных заболеваний деминерализация эмали выявляется методом витального окрашивания:**1. белое пятно при начальном кариесе
2. гипоплазии
3. флюорозе
4. эрозии эмали
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Заболевания, при которых показатели электровозбудимости пульпы составляют 2- 6 мкА.**1. кариес
2. гиперемия пульпы
3. острый пульпит
4. хронический пульпит
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Лечебная прокладка накладывается с целью** 1. лекарственного воздействия на пульпу, оставшуюся микрофлору,
2. изоляции пульпы
3. воздействия на дентин
4. лекарственного воздействия на периодонт и оставшуюся микрофлору
 |
|  | Дайте несколько правильных ответов**Какие цементы можно использовать в качестве изолирующей прокладки:**1. цинкофосфатные,
2. стеклоиономерные
3. силикофосфатные
4. композитные
 |
|  | Дайте один правильный ответ **По локализации очага поражения кариес делят на:**1. пришеечный
2. внутрипульпарный
3. околопульпарный
4. в стадии пятна
 |
|  | Дайте один правильный ответ **По локализации очага поражения кариес делят на:**1. апроксимальный
2. глубокий
3. средний
4. поверхностный
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Появление кариозной полости по краю наложенной ранее пломбы соответствует термину:**1. рецидивный кариес
2. поверхностный кариес
3. гипоплазия эмали
4. гислотный некроз
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Появление кариозной полости рядом с наложенной ранее пломбой соответствует термину:**1. Вторичный кариес
2. Флюороз
3. Кариес в стадии пятна
4. Гиперестезия эмали
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Для окрашивания кариозного пятна метиленовым синим при диагностике начального кариеса используют раствор:**1. 2% водный раствор
2. 10% водный раствор
3. 5% водный раствор
4. 1% водный раствор
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Раствор метиленового синего наносится на поверхность зуба:**1. Щёточкой
2. Кисточкой
3. Гладилкой
4. Шпателем
 |
|  | Дайте один правильный ответ **При начальном кариесе пятна, как правило**:1. Одиночные
2. Множественные
3. Симметричные
4. Не имеющие чётких границ
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Ионы кальция и фтора в участок деминерализации эмали можно вводить путем:**1. электрофореза, аппликаций
2. инфильтрационной анестезии
3. серебрения
4. пломбирования кариозной полости
 |
|  | Дайте один правильный ответ **При диагностике кариеса эмали в области естественных фиссур допускается****динамическое наблюдение (повторные осмотры):**1. Через 2-3 месяца
2. Через 5 лет
3. Через 2-3 года
4. Через 2-3 недели
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Для кариеса дентина характерно**:1. Бессимптомное течение
2. Ночная боль
3. Приступообразная боль

Самопроизвольная боль |
|  | Дайте один правильный ответ **При лечении кариеса дентина ( глубокого) необходимо учитывать:**1. Близкое расположение пульпы
2. Давность заболевания
3. Пол больного
4. Количество корней
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Дополнительные методы диагностики начального кариеса в стадии пятна:**1. термодиагностика и ЭОД
2. рентгенография и ЭОД
3. рентгенография и термодиагностика
4. люминесцентная диагностика и окрашивание
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Клинические признаки начального кариеса**:1. Эмаль гладкая, блестящая, не окрашивается красителем
2. Эмаль матовая, окрашивается красителем
3. Эмаль матовая, не окрашивается красителем
4. Полость в пределах плащевого дентина
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Для того, чтобы возникла кариозная полость, должна произойти потеря**:1. Гидроксиаппатитов
2. Фтораппатитов
3. Полисахаридов
4. Хлорапатитов
 |
|  | Дайте один правильный ответ **При осмотре обнаружено пигментированное кариозное пятно, площадью более половины контактной поверхности моляра. Выберите рациональную схему лечения:**1. Лечение не требуется
2. Препарирование с последующим пломбированием
3. Реминерализующая терапия
4. Сошлифовывание пятна и проведение реминерализующей терапии
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Синонимом заместительного дентина является**:1. первичный
2. гигантоклеточный;
3. компенсаторный;
4. иррегуляторный;
 |
|  | Дайте один правильный ответ **В какой стадии развития кариеса разрушается дентинно – эмалевое соединение**:1. стадии пятна;
2. поверхностном;
3. среднем;
4. глубоком
 |
|  | Дайте один правильный ответ **При пломбировании кариозный полостей 1 класса композитом химического отверждения слой накладывают**1. Параллельно дну одной порцией
2. Перпендикулярно дну
3. косыми слоями
4. Параллельно дну несколькими порциями
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Самый толстый слой эмали расположен в области**1. Бугров
2. Шейки
3. Экватора
4. фиссур
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Внутренний слой околопульпарного дентина это**1. Плащевой
2. Предентин
3. Вторичный
4. иррегулярный
 |
|  | Дайте один правильный ответ **При формировании полости III класса ей придают форму**1. Треугольную
2. Ящекообразную
3. Почковидную
4. Ромбовидную
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Коронка зуба покрыта:**1. дентином
2. цементом
3. периодонтом
4. эмалью
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Сосуды и нервы содержатся в**:1. пульпе
2. цементе
3. дентине
4. эмали
 |
|  | Дайте один правильный ответ **После устранения раздражителей при кариесе боли:**1. исчезают
2. усиливаются
3. держатся в течении 20 мин
4. не прекращаются 30 мин
 |
|  | Дайте один правильный ответ **При помощи перкуссии оценивается наличие воспаления в:**1. твердых тканях зуба
2. пульпе
3. периодонте
4. дентине
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Защитную функцию зуба выполняет:**1. эмаль
2. пульпа
3. периодонт
4. цемент
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Ткань, покрывающая корень зуба, называется**1. эмаль
2. дентин
3. цемент
4. периодонт
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Мягкое, аморфное, гранулированное вещество, плотно прилегающее к****поверхности эмали, пломбы, зубного протеза – это:**1. мягкий зубной налёт;
2. зубная бляшка;
3. пелликула;
4. зубной камень.
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Герметики используют для профилактики:**1. гипоплазии;
2. флюороза;
3. кариеса;
4. некроза.
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Показаниями к назначению соединений фтора являются**:1. высокое содержание фторидов в питьевой воде;
2. высокая заболеваемость кариесом среди населения
3. низкая заболеваемость кариесом среди населения;
4. частое употребление морепродуктов.
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Механизм действия фторсодержащих лаков**:1. способствуют образованию фторапатитов в эмали;
2. закрывают зуб от воздействия микрофлоры;
3. препятствуют проникновению в эмаль кислот зубного налёта;
4. разрушают зубной налёт.
 |

**Ответы на тестовые задания по модулю «Кариесология»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | в | 86 | б | 171 | г | 256 | в | 341 |  б | 426 | а |
| 2 | б | 87 | б | 172 | а | 257 | в | 342 | б | 427 | А,б |
| 3 | д | 88 | б | 173 | б | 258 | в | 343 | в | 428 | а |
| 4 | а | 89 | в | 174 | г | 259 | б | 344 | в | 429 | а |
| 5 | в | 90 | в | 175 | г | 260 | б | 345 | а | 430 | а |
| 6 | б | 91 | в | 176 | а | 261 | в | 346 | в | 431 | а |
| 7 | в | 92 | г | 177 | а | 262 | а | 347 | А,б | 432 | а |
| 8 | б | 93 | г | 178 | а | 263 | в | 348 | а | 433 | б |
| 9 | б | 94 | б | 179 | в | 264 | г | 349 | б | 434 | а |
| 10 | г | 95 | в | 180 | б | 265 | Б,в,,д | 350 | а | 435 | а |
| 11 | в | 96 | в | 181 | б | 266 | б | 351 | б | 436 | а |
| 12 | в | 97 | а | 182 | а | 267 | в | 352 | б | 437 | а |
| 13 | б | 98 | г | 183 | б | 268 | г | 353 | г | 438 | а |
| 14 | а | 99 | г | 184 | а | 269 | г | 354 | б | 439 | г |
| 15 | б | 100 | а | 185 | б | 270 | б | 355 | б | 440 | б |
| 16 | а | 101 | б | 186 | в | 271 | Б,в,г | 356 | а | 441 | а |
| 17 | б | 102 | б | 187 | б | 272 | А,б | 357 | г | 442 | г |
| 18 | а | 103 | в | 188 | а | 273 | г | 358 | а | 443 | г |
| 19 | а | 104 | г | 189 | б | 274 | б | 359 | б | 444 | в |
| 20 | г | 105 | а | 190 | а | 275 | А.б.в | 360 | в | 445 | а |
| 21 | в | 106 | в | 191 | в | 276 | В.г | 361 | б | 446 | а |
| 22 | д | 107 | б | 192 | б | 277 | А.б.г | 362 | б | 447 | б |
| 23 | г | 108 | г | 193 | в | 278 | В.г | 363 | б | 448 | а |
| 24 | в | 109 | а | 194 | в | 279 | А.в.г | 364 | а | 449 | г |
| 25 | г | 110 | а | 195 | г | 280 | А.в | 365 | а | 450 | а |
| 26 | а | 111 | б | 196 | г | 281 | А.в.г | 366 | б | 451 | а |
| 27 | в | 112 | в | 197 | г | 282 | А.б.г | 367 | а | 452 | в |
| 28 | в | 113 | г | 198 | в | 283 | А.в.г | 368 | б | 453 | а |
| 29 | в | 114 | г | 199 | г | 284 | А.б.в | 369 | В,г | 454 | в |
| 30 | б | 115 | б | 200 | б | 285 | А.в | 370 | б | 455 | а |
| 31 | в | 116 | б | 201 | г | 286 | А,в,г, | 371 | г | 456 | в |
| 32 | г | 117 | а | 202 | г | 287 | б | 372 | а | 457 | б |
| 33 | в | 118 | а | 203 | г | 288 | в | 373 | б | 458 | а |
| 34 | в | 119 | в | 204 | б | 289 | б | 374 | б |  |  |
| 35 | б | 120 | б | 205 | в | 290 | а | 375 | б |  |  |
| 36 | б | 121 | в | 206 | г | 291 | б | 376 | а |  |  |
| 37 | а | 122 | г | 207 | б | 292 | б | 377 | в |  |  |
| 38 | г | 123 | г | 208 | в | 293 | б | 378 | в |  |  |
| 39 | б | 124 | а | 209 | в | 294 | а | 379 | А,г |  |  |
| 40 | б | 125 | б | 210 | а | 295 | г | 380 | б |  |  |
| 41 | б | 126 | б | 211 | в | 296 | в | 381 | в |  |  |
| 42 | б | 127 | б | 212 | г | 297 | б | 382 | а |  |  |
| 43 | а | 128 | в | 213 | б | 298 | б | 383 | б |  |  |
| 44 | б | 129 | б | 214 | а | 299 | в | 384 | Б,в |  |  |
| 45 | Б,г | 130 | а | 215 | в | 300 | г | 385 | а |  |  |
| 46 | Б.г | 131 | а | 216 | г | 301 | в | 386 | а |  |  |
| 47 | г | 132 | в | 217 | в | 302 | А,г  | 387 | б |  |  |
| 48 | г | 133 | а | 218 | в | 303 | в | 388 | б |  |  |
| 49 | в | 134 | г | 219 | б | 304 | а | 389 | б |  |  |
| 50 | б | 135 | в | 220 | б | 305 | г | 390 | б |  |  |
| 51 | в | 136 | Б.г | 221 | б | 306 | г | 391 | г |  |  |
| 52 | в | 137 | Б.в | 222 | г | 307 | в | 392 | а |  |  |
| 53 | а | 138 | г | 223 | в | 308 | г | 393 | а |  |  |
| 54 | в | 139 | в | 224 | г | 309 | г | 394 | г |  |  |
| 55 | б | 140 | б | 225 | в | 310 | г | 395 | г |  |  |
| 56 | б | 141 | г | 226 | б | 311 | в | 396 | в |  |  |
| 57 | в | 142 | в | 227 | б | 312 | г | 397 | А.в |  |  |
| 58 | в | 143 | в | 228 | б | 313 | г | 398 | а |  |  |
| 59 | в | 144 | а | 229 | б | 314 | а | 399 | в |  |  |
| 60 | в | 145 | б | 230 | г | 315 | в | 400 | а |  |  |
| 61 | в | 146 | б | 231 | в | 316 | В,г | 401 | б |  |  |
| 62 | в | 147 | б | 232 | б | 317 | а | 402 | в |  |  |
| 63 | г | 148 | в | 233 | Б,в | 318 | а | 403 | а |  |  |
| 64 | г | 149 | а | 234 | в | 319 | а | 404 | г |  |  |
| 65 | г | 150 | б | 235 | а | 320 | а | 405 | а |  |  |
| 66 | г | 151 | в | 236 | б | 321 | а | 406 | а |  |  |
| 67 | г | 152 | а | 237 | б | 322 | а | 407 | б |  |  |
| 68 | а | 153 | в | 238 | в | 323 | в | 408 | а |  |  |
| 69 | а | 154 | в | 239 | А,б,в | 324 | В,г | 409 | а |  |  |
| 70 | а | 155 | б | 240 | В,г | 325 | А,б | 410 | а |  |  |
| 71 | а | 156 | а | 241 | а | 326 | а | 411 | а |  |  |
| 72 | а | 157 | г | 242 | г | 327 | г | 412 | а |  |  |
| 73 | б | 158 | в | 243 | б | 328 | б | 413 | а |  |  |
| 74 | б | 159 | в | 244 | г | 329 | А,г | 414 | а |  |  |
| 75 | в | 160 | в | 245 | в | 330 | Б,в | 415 | а |  |  |
| 76 | б | 161 | а | 246 | а | 331 | в | 416 | а |  |  |
| 77 | в | 162 | г | 247 | а | 332 | А,г | 417 | б |  |  |
| 78 | б | 163 | в | 248 | а | 333 | Б,г | 418 | а |  |  |
| 79 | в | 164 | в | 249 | в | 334 | а | 419 | а |  |  |
| 80 | в | 165 | б | 250 | в | 335 | г | 420 | а |  |  |
| 81 | б | 166 | б | 251 | в | 336 | а | 421 | г |  |  |
| 82 | а | 167 | в | 252 | б | 337 | б | 422 | Б,в |  |  |
| 83 | в | 168 | а | 253 | а | 338 | б | 423 | а |  |  |
| 84 | б | 169 | а | 254 | в | 339 | в | 424 | а |  |  |
| 85 | а | 170 | г | 255 | г | 340 | а | 425 | а |  |  |

**Темы рефератов, докладов, презентаций**

1. Стоматологическая медицинская документация.

2. Микробиоценоз полости рта.

3. Основные и второстепенные жалобы больного.

4. Анамнез, виды анамнеза. Роль анамнеза в постановке правильного диагноза.

5. Деонтология в медицине.

6. Эргономика в стоматологии.

7. Лучевые исследования в стоматологической практике. Цели.

8. Дополнительные методы исследования в стоматологии.

9. Стоматологические цементы. Виды.

10. Тенденции развития композитных пломбировочных материалов.

11. Медикаментозная обработка кариозной полости. Выбор препарата в зависимости от пломбировочного материала.

12. Полимеризация композитов. Полимеризационные лампы.

 Полимеризационная усадка. Полимеризационный стресс.

14. Нанотехнологии в развитии пломбировочных материалов.

15. Методы и техника препарирования кариозных полостей жевательной группы зубов.

16. Методы и техника препарирования кариозных полостей передней группы зубов.

17. Техника препарирования кариозных полостей по методу Лукомского.

18. Создание фальца сформированной полости в зависимости от принадлежности к различным группам зубов .

19. Виды матричных систем.

20. Полирование пломб из различных материалов.

21. Сэндвич-техника пломбирования кариозной полости.

**Примеры** **клинических задач для практико-ориентированного этапа промежуточной аттестации -зачета по модулю «Кариесология»**

Задача 1.

Больной Д., 16 лет, предъявляет жалобы на косметический недостаток в области фронтальных зубов верхней и нижней челюстей, в виде точечных и чашеобразных углублений на вестибулярной поверхности от экватора до режущего края. Из анамнеза выяснено, что зубы прорезывались с вышеназванными дефектами, однако имели нормальный цвет, а затем постепенно пигментировались. При осмотре выявлены идентичные изменения эмали на язычных поверхностях этих зубов, а также на жевательной и вестибулярной поверхностях первых моляров верхней и нижней челюстей. Эмаль плотная, гладкая.

1.Поставьте диагноз.

2.Определите вероятную причину заболевания.

3.В течение какого периода жизни ребенка оказывалось неблагоприятное воздействие, приведшее к вышеуказанные последствиям?

4.Назовите методы лечения.

5.Приведите классификацию некариозных поражений по МКБ-10.

Задача 2. Пациентка Т.,25 лет, обратилась в клинику с жалобами на изменения цвета зуба 21. Из анамнеза выяснено: зуб ранее лечен ( 2 года назад) по поводу острого пульпита, изменение цвета развивалось постепенно, год назад выпала пломба , ее заменили. При пломбировании была травма десневого сосочка, которая сопровождалась кровотечением. При осмотре: коронка зуба 21 имеет серо-коричневый оттенок, на медиальной контактной и небной поверхностях - пломба из композита, на границе зуб-пломба определяется нарушение краевого прилегания и пигментация вокруг пломбы. Перкуссия (вертикальная и горизонтальная) – безболезненна. На рентгенограмме : зуб ранее лечен эндодонтически, канал запломбирован пастой , неравномерно распределенной по каналу, определяются пустоты, в области верхушки корня – расширение периодонтальной щели. Поставьте диагноз.

1.Каковы причины изменения цвета коронки зуба.

2.Есть ли необходимость в проведении повторного эндодонтического лечения.

3.Возможно ли восстановление цвета коронки зуба

4.Какие методики отбеливания возможны в данном случае.

5.Какие препараты применяются для отбеливания зубов.

Задача 3. Пациентка Ю.,30 лет. При осмотре обнаружена на жевательной поверхности зуба 36 глубокая кариозная полость. Обоснован и поставлен диагноз кариес дентина.

1.Какие Вы знаете особенности препарирования глубоких кариозных полостей?

2.Особенности антисептической обработки.

3.Особенности пломбирования глубоких кариозных полостей.

4.Какие клинические симптомы характерны для данного заболевания

5.Чему соответствует диагноз "глубокий кариес" в международной классификации

Задача 4. Пациентка С., 36 лет, обратилась с жалобами на кратковременные боли от температурных и химических раздражителей в области зубов 44 и 45, которые появились около 3-х недель назад. При осмотре на жевательной поверхности зуба 44 обнаружены пигментированные фиссуры, при зондировании безболезненны, отмечается шероховатость эмали, зонд фиксируется. Температурная проба отрицательна. 45 - в пришеечной области кариозная полость в пределах эмалево-дентинного соединения, дно полости пигментировано, болезненно при зондировании.

1.Поставьте диагноз.

2.Используйте дополнительные методы обследования.

3.Проведите дифференциальную диагностику.

4.Составьте план лечения.

5.Расскажите о пломбировочных материалах, которые могут быть использованы для пломбирования кариозных полостей данных классов.

Задача 5. Пациентка К., 16 лет. Предъявляет жалобы на эстетический недостаток. При осмотре на вестибулярной поверхности резцов верхней и нижней челюсти и буграх верхних моляров обнаружены белые пятна на эмали. При зондировании определяется гладкая поверхность. Со слов матери пятна появились с момента прорезывания. На первом году жизни пациентка перенесла токсическую диспепсию.

1.Поставьте диагноз

2.Назовите патологию твердых тканей зубов, сопровождающуюся появлением пятен на зубах.

3.С чем связана системность поражения зубов?

4.Какие дополнительные методы обследования необходимо применить для дифференциальной диагностики.

5.Какие общесоматические заболевания могут привести к вышеуказанным состояниям?

Задача 6. Больная 3., 16 лет, явилась с жалобами на эстетический недостаток в области зубов 11,12,21,22, 32,31,41,42. При осмотре выявлено, что коронки этих зубов имеют две глубокие бороздки ближе к режущему краю, что привело к изменению формы зубов. При этом целостность эмали не нарушена. Был поставлен диагноз: гипоплазия эмали (бороздчатая форма).

1.Опишите возможные причины развития данного заболевания.

2.Составьте план лечения.

3.Приведите классификацию гипоплазии.

4.Какие патологические процессы лежат в основе развития гипоплазии?

5.Возможно ли обратное развитие гипопластических дефектов?

Задача 7. Больной С.,30 лет. Предъявляет жалобы на появление чувства оскомины, повышенную чувствительность к температурным и механическим раздражителям, иногда возникающее ощущение слипания зубов. При осмотре : эмаль зубов фронтальной группы имеет темную пигментацию, коронки всех фронтальных зубов укорочены, имеют форму клина. Отмечаются травматические эрозии слизистой оболочки нижней губы справа острыми краями зуба 13.

1.Поставьте диагноз.

2.Проведите дифференциальный диагноз.

3.Какой метод обследования стоматологического больного особенно важен для постановки диагноза?

4.Составьте план лечения.

5.Расскажите о мерах профилактики.

Задача 8. Пациент А., 18 лет жалуется на боли при приеме сладкого, исчезающие после полоскания рта водой. В фиссурах 16 и 17 зубов при зондировании определяется дефект в эмали, зонд задерживается.

1.Поставьте диагноз.

2.Составьте план лечения.

3.Расскажите об особенностях распространения кариозного процесса в эмали и дентине.

4.Дайте определение кариеса.

5.Расскажите об особенностях препарирования кариозных полостей I класса.

Задача 9. Больная, 22 лет, жалуется на боли от температурных и химических раздражителей практически всех зубов, появление меловидных и пигментированных пятен в пришеечной области. Появление жалоб связывает с наступлением беременности, которая в первом триместре сопровождалась выраженным токсикозом. В настоящее время пациентка на 6-м месяце беременности. При осмотре в пришеечной области резцов, клыков и премоляров обеих челюстей выявлены меловидные пятна, в пришеечной области зубов 44, 45, 34, 35 пятна пигментированы, в их центре — дефекты эмали.

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Назовите дополнительные методы диагностики и обоснуйте их применение.
4. Составьте план лечения.
5. Расскажите о средствах и мерах профилактики

Задача 10. Пациент К. Жалобы на боль при приеме сладкой, кислой, холодной и горячей пищи в области зубов 46, 47, 48 , прекращающаяся после устранения раздражителя. Визуально и при зондировании кариозная полость не определяется. При проведении температурной пробы появилась боль, прекратившаяся после устранения раздражителя в зубе.47. ЭОД 46, 48 – 4-6 мкА., 47 – 12 мкА.

1.С какого зуба вы начнете проведение температурной пробы?

2.Какие методы дополнительного исследования помогут уточнить диагноз и локализацию кариозной полости.

3.ЭОД как дополнительный метод обследования.

4.Расскажите о действии лечебных прокладок.

5.Локализация каких кариозных полостей иногда требует проведения дополнительных методов исследования.

**Пример решения задачи 10.**

5.1. Диагностические манипуляции (перкуссия, температурная проба) целесообразно начинать с радом стоящего здорового зуба.

5.2.В данной ситуации остается рентгенологический метод, который позволит выявить кариозную полость на контактной поверхности при плотно стоящих зубах.

5.3.ЭОД позволяет получить представление о состоянии пульпы зуба и окружающих тканей. Принцип : живая ткань характеризуется возбудимостью под влиянием раздражителя. Наличие в пульпе патологического процесса меняет ее возбудимость.

ЭОД – 12 мкА говорит о наличии изменений в пульпе.

5.4.Свойства лечебных прокладок: не раздражать пульпу, оказывать противовоспалительное, антимикробное, одонтотропное действие, обеспечивать герметизацию подлежащего дентина. Одонтотропное действие направлено на выработку заместительного дентина.. Лечебные прокладки содержат гидроокись кальция, цинк-эвгенольный цемент, могут содержать различные лекарственные препараты (комбинированные лечебные пасты)

5.5.Чаще всего кариозные полости II класса требуют рентгенологического метода исследования, так как визуально не всегда выявляются.

**Контрольные вопросы и тесты для самостоятельной подготовки студентов к экзамену по модулю " Эндодонтия "**

1. Различия в строении коронковой и корневой пульпы. Основные функции пульпы.
2. Основные и дополнительные методы обследования стоматологического больного.
3. Клинические и морфологические признаки воспаления.
4. Необходимые клинические исследования для определения состояния пульпы зуба.
5. Классификации воспаления пульпы по МКБ-10С.
6. Причины пульпита. Патогенез пульпита. Пути инфицирования пульпы. Особенности течения воспаления в пульпе зуба. Изменения в пульпе зуба
7. Причины обратимого характеры воспаления при гиперемии пульпы.
8. Когда возможно сохранение жизнеспособности пульпы зуба?
9. Методы сохранения жизнеспособности пульпы зуба. Показания и противопоказания к сохранению жизнеспособности пульпы зуба.
10. Методы исследования для диагностики острого пульпита. Клинические симптомы острого пульпита.
11. Общие симптомы острых форм пульпита.
12. Причина чередования болевых приступов с безболевыми промежутками при остром пульпите.
13. Объяснение причин, вызывающих усиление боли в ночное время при остром пульпите.
14. Похожие и отличительные признаки острого пульпита с другими сходными по клинической картине заболеваниями,
15. Объяснение причины интенсивной пульсирующей боли при пульпите.
16. пульпита с другими Похожие и отличительные признаки в дифференциальной диагностике острого гнойного сходными по клинической картине заболеваниями,
17. Возможная иррадиация боли при остром гнойном пульпите
18. Состав лечебных прокладок, показания к применению.
19. Средства для проводниковой и инфильтрационной анестезии.
20. Анатомо-гистологическое строение пульпы зубов.
21. Топография полости зубов и корневых каналов.
22. Средства для некротизации пульпы и медикаментозной обработки кариозной полости и корневых каналов.
23. Эндодонтические инструменты. Методики инструментальной обработки корневых каналов.
24. Методики пломбирования корневых каналов пастами.
25. Методики пломбирования корневых каналов гуттаперчевыми штифтами.
26. Методики пломбирования корневых каналов горячей гуттаперчей
27. Пломбировочные материалы.
28. Последовательность действия при наложении некротизирующих паст.
29. Средства, применяемые для проводникового и инфильтрационного обезболивания.
30. План диагностики и лечения пульпита.
31. Анатомия, гистология и функции верхушечного периодонта. Этиология периодонтита.
32. Классификация периодонтита
33. Воспаление, патогенез, его клинические и морфологические признаки.
34. Гистологическое строение периодонта.
35. Воспаление, этиология, патогенез.
36. Пломбировочные материалы.
37. Общая симптоматика периодонтита.
38. Патологическая анатомия периодонтита при хроническом воспалении и его обострении.
39. Эндодонтические инструменты, методика инструментальной обработки корневых каналов.
40. Антисептики для обработки корневых каналов.
41. Методы и средства пломбирования корневых каналов.
42. Возможные причины периодонтита.
43. Значение некротизированной пульпы, предентина, дельтовидных разветвлений канала корня зуба в развитие периодонтита.
44. Анатомо-топографическое строение зубов.
45. Отличия объема эндодонтических манипуляций при лечении острого периодонтита с выраженной экссудацией и без нее.
46. Отличия методики лечения острого периодонтита от хронического периодонтита.
47. Этапы эндодонтического лечения.
48. Антисептики для медикаментозной обработки корневых каналов.
49. Механизм действия препаратов для химического расширения корневых каналов.
50. Методы лечения зубов с проблемными каналами.
51. Лечение мышъяковистых ожогов слизистой оболочки рта и токсического периодонтита.
52. Осложнения лечения воспаления пульпы и периодонтита.
53. Через какое время оценивают эффективность устранения стоматогенного очага
54. Чем обусловлена сложность обнаружения стоматогенного очага .
55. Какие препараты необходимы для лечения одонтогенного сепсиса
56. Стоматогенный очаг – дайте определение
57. Что является причиной очагово-обусловленных заболеваний
58. В чем отличие инструментальной обработки при пульпите и периодонтите
59. Чем отличаются методики инструментальной обработки Crawn Dawn и Step Back
60. Какие отличия существуют при применении пульпэкстрактора при пульпите и периодонтите
61. С чем связаны изменения реактивности организма при очаговом сепсисе
62. Какая продолжительность септической реакции соответствует клинической картине молниеносной формы
63. Какая продолжительность септической реакции соответствует клинической картине хронической формы
64. Какая продолжительность септической реакции соответствует клинической картине одонтогенного сепсиса
65. Какая продолжительность септической реакции соответствует клинической картине острого сепсиса
66. Какие причины могут привести к выходу пломбировочного материала за верхушку корня
67. В чем причина очагово-обусловленных реакций организма
68. Какое лечение показано при отсутствии эффекта консервативного лечения деструктивного периодонтита однокорневого зуба
69. Какое лечение показано при некачественном пломбировании канала на ½–1/3 длины корня

**ТЕСТЫ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ К ЗАЧЕТУ ПО МОДУЛЮ «ЭНДОДОНТИЯ»**

Тестовые задания ПУЛЬПИТ

|  |  |
| --- | --- |
|  | Дайте один правильный ответ**Хронический язвенный пульпит классифицируется по МКБ-10 как**А) К 04.0Б) К 04.03 В) К 04.04\*Г) К 04.4Д) К 04.6 |
|  | Дайте один правильный ответ**Ведущим фактором развития и воспаления и некроза пульпы являются:** А) идиопатическиеБ) ятрогенныеВ) травматическиеГ) микробная инвазия\*Д) невыясненные |
|  | Дайте один правильный ответ**Согласно современной концепции эндодонтии главной целью эндодонтического лечения является:**А) устранение болевого синдрома;Б) сохранение зуба;\*В) профилактика или лечение хронического периодонтита.Г) устранение причины заболеванияД) объяснение пациенту его состояния |
|  | Дайте один правильный ответ **Биопленка корневого канала – это:**А) сообщество микроорганизмов, погруженных в полисахаридный матрикс;\*Б) слой органических и неорганических остатков, механически деформированных и размазанных по поверхности дентина в процессе препарирования канала.В) конгломерат остатков пищи с микроорганизмамиГ) зубной каменьД) пелликула зуба |
|  | Дайте один правильный ответ**Подробный анамнез относительно основной жалобы пациента** А) устраняет необходимость дальнейших клинических тестовБ) позволяет поставить предварительный диагноз\*В) выявляет причину симптомов пациентаГ) выявляет пораженный зубД) наличие соматических заболеваний |
|  | Дайте один правильный ответ**Подробный анамнез пациента** А) устраняет необходимость дальнейших клинических тестовБ) позволяет поставить предварительный диагнозВ) выявляет причину симптомов пациентаГ) выявляет пораженный зубД) наличие соматических заболеваний\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Для боли одонтогенного происхождения не характерно**А) усиление или ослабление при воздействии температурных раздражителейБ) усиление в положении лежа и при наклонах туловищаВ) иррадиация в околоушно-жевательную, височную область или вниз по шее Г) миграция через срединную линию головы и ощущение боли на противоположной стороне.\*Д) усиление от действия химических раздражителей |
|  | Дайте один правильный ответ**Целью пальпации является**А) оценить степень поражения десен при заболевании пульпы;Б) определить, имеется ли распространение воспалительного процесса через кортикальную пластинку;\*В) определить размер воспалительного очага в кости; Г) массаж альвеолярного отростка в области ограниченной инфильтрации для облегчения дренирования.Д) облегчение состояния пациента |
|  | Дайте один правильный ответ**Перкуссия позволяет**А) выявить наличие или отсутствие воспаления периодонтальной связки;Б) выявить состояние пульпы;В) стимулировать проприоцептивные волокна в воспаленной пульпе;Г) выявить наличие хронического апикального периодонтита.\*Д) выявить состояние периодонта |
|  | Дайте один правильный ответ**Острая болевая реакция, быстро угасающая при устранении температурного раздражителя, характерна для**А) нормальной пульпы;Б) обратимого пульпита; \*В) необратимого пульпита;Г) некротизированной пульпы.Д) язвенного пульпита |
|  | Дайте один правильный ответ**Проба с обезболиванием используется:**А) всегда при диагностике эндодонтической патологии;Б) как дополнительный метод для определения жизнеспособности пульпы;В) для выявления источника двусторонней боли в области нижней челюсти;Г) для определения происхождения диффузной боли неясной этиологии. \*Д) с целью уточнения диагноза патологии пульпы |
|  | Дайте один правильный ответ **Хронический пульпит может быть бессимптомным, если**:А) он развился вследствие острой инфекции пульпы;Б) воспалительный экссудат дренируется;\*В) он сопровождается сильным раздражением пульпы;Г) он вызван начальным кариесом.Д) развился в результате травмы |
|  | Дайте один правильный ответ**Приступообразный , интенсивный характер боли, иррадиирующий по ветвям тройничного нерва , ночная боль характерны для** А) гиперемии пульпыБ) острого периодонтитаВ) острого гнойного пульпита\*Г) хронического язвенного пульпитаД) хронического гипертрофического пульпита |
|  | Дайте один правильный ответ**Самопроизвольный характер боли, боль от всех видов раздражителей, ночная приступообразная боль характерны для:**А) острого гнойного пульпитаБ) хронического пульпитаВ) хронического язвенного пульпитаГ) хронического гипертрофического (гиперпластического)Д) острого пульпита\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Сохранение боли, после устранения раздражителя характерно для** А) хронического пульпита\*Б) кариеса дентинаВ) кариеса эмалиГ) хронического периодонтитаД) кариеса цемента |
|  | Дайте один правильный ответ**Наиболее частый путь инфицирования пульпы** А) по артериолам (гематогенное инфицирование)Б) через одно из верхушечных отверстий при наличии пародонтального карманаВ) по дентинным канальцам из кариозной полости\*Г) по лимфатическим сосудамД) травматические повреждения пульпы |
|  | Дайте один правильный ответ**Пульсирующий характер болей при остром пульпите обусловлен** А) периодическим шунтированием кровотока по артериоловенулярным анастомозам\*Б) раздражением нервных окончаний продуктами анаэробного гликолизаВ) повышением гидростатического давления в полости зубаГ) проталкиванием экссудата в кариозную полость по дентинным канальцамД) снижением гидростатического давления в полости зуба |
|  | Дайте один правильный ответ**Выраженный болевой синдром при остром пульпите обусловлен** А) понижением гидростатического давления в полости зубаБ) раздражением нервных окончаний продуктами анаэробного гликолизаВ) повышением температуры телаГ) понижением артериального давленияД) повышением гидростатического давления в полости зуба\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Симптомом острых форм пульпита является**А) боль от кислогоБ) боль от холодного, проходящая после устранения раздражителяВ) самопроизвольная боль\*Г) иррадиация боли по ходу тройничного нерваД) боль от горячего, проходящая после устранения раздражителя |
|  | **Дайте несколько правильных ответов****Боль, характерная для пульпарного абсцесса** А) локализованнаяБ) дневнаяВ) постояннаяГ) приступообразная\*Д) ночная\* |
|  | Дайте несколько правильных ответов**Боль, характерная для хронического пульпита (в обострении)** А) локализованная\*Б) дневнаяВ) постоянная\*Г) приступообразнаяД) ночная\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Первый нижний моляр может вызывать боль, ощущаемую пациентом в различных местах одной половины головы, когда имеется:**А) хронический апикальный периодонтит;Б) обострение хронического апикального периодонтита;В) обратимый пульпит;Г) пульпарный абсцесс.\*Д) острый пульпит |
|  |  Дайте один правильный ответ**Наиболее эффективным методом лечения зуба с «необратимым» пульпитом является**:А) удаление кариеса и наложение седативной повязки;Б) витальная экстирпация; \*В) глубокая пульпотомия и наложение сухих ватных шариков на устья каналов;Г) выведение пораженного зуба из прикуса для предотвращения перелома коронки. Д) лечение методом витальной ампутации |
|  | Дайте один правильный ответ**Одним из методов выбора при неотложном лечении зуба с хроническим пульпитом в условиях недостатка времени является:**А) вскрытие полости зуба и наложение мышьяковистой пасты; \*Б) полное удаление пульпы и тщательная очистка системы корневого канала;В) раскрытие полости зуба, коронковая пульпотомия и наложение седативной повязки; Г) выведение пораженного зуба из прикуса для предотвращения перелома коронки.Д) удаление коронковой пульпы, наложение лечебной повязки на устья каналов |
|  | Дайте один правильный ответ**Неотложным эндодонтическим лечением при обострившемся пульпите с распространением процесса в периапикальные ткани является:**А) вскрытие зуба и дренирование для уменьшения симптомов;\*Б) коррекция окклюзии, назначение анальгетиков и антибиотиков;В) коронковая пульпотомия и временное восстановление;Г) удаление остатков пульпы, очистка и формирование каналов и закрытие полости доступа. Д) тщательная медикаментозная обработка каналов и плотная обтурация |
|  | Дайте один правильный ответ. **Боль при перкуссии до начала эндодонтического лечения указывает на:**А) «обратимый» пульпит;Б) «необратимый» пульпит;В) некроз пульпы;\*Г) воспаление периодонтальной связки. Д) острый пульпит |
|  | Дайте один правильный ответ**Признаком выхода гипохлорита натрия за пределы корневого канала чаще всего является:**А) интенсивная боль,Б) жжение в челюсти;В) кровотечение из корневого канала;Г) отек мягких тканей лица;Д) все вышеперечисленное.\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Препаратами выбора при развитии отека в результате выхода гипохлорита натрия за верхушку корня являются:**А) антигистаминные препараты и антибиотики;\*Б) антибиотики и ненаркотические анальгетики;В) ненаркотические анальгетики и кортикостероиды;Г) кортикостероиды и спазмолитики.Д) аналгетики и антибиотики |
|  | Дайте один правильный ответ**Пульпа состоит из**А) клеточных и волокнистых структурБ) основного вещества, сосудов, нервовВ) сосудов и нервовГ) клеточных элементов и сосудовД) волокнистых структур, клеток, основного вещества, сосудов и нервов\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Пульпа представляет собой ткань** А) грубо волокнистуюБ) фибрознуюВ) рыхлую соединительную мезенхимального происхождения\*Г) грануляционнуюД) костную |
|  | Дайте один правильный ответ**Патологические воздействия на пульпу приводят к образованию** А) третичного дентина\*Б) бесклеточного цементаВ) первичного дентинаГ) вторичного дентинаД) дентиклей |
|  | Дайте один правильный ответ**Гидроксид кальция обладает следующими свойствами**:А) антимикробным действием;Б) гистолитическим действием; В) антитоксическим действием;Г) способностью стимулировать регенерацию;Д) всеми перечисленными.\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Если при рентгенографии выявляется, что штифт слишком короткий, то врач может:**А) использовать смазку для более глубокой его установки.Б) расширить канал и повторно установить штифт. В) укорачивать вершину штифта на 1 мм и ввести его повторно.Г) использовать больший штифт и установить его с апикальным усилием.Д) использовать другой штифт такого же калибра\* |
|  | . Дайте один правильный ответ **При методике вертикальной конденсации теплой гуттаперчи:**А) ее размягчают нагреванием и для трехмерного пломбирования канала конденсируют вертикально. \*Б) нужно плотно или туго установить основной штифт на всю длину препарированного канала.В) используют остроконечные холодные спредеры.Г) ее размягчают растворителем, а затем вертикально конденсируют нагретыми тупоконечными плаггерами.Д) размягчают нагреванием в пламени горелки, затем быстро кондесируют с помощью стоматологического зонда |
|  | Дайте один правильный ответ**Наиболее желаемым вертикальным уровнем расположения корневой пломбы является**:А) уровень рентгенологической верхушки.Б) 0,5 мм глубже рентгенологической верхушки.В) 0,5 мм не доходя рентгенологической верхушки.Г) 0,5-1,0 мм не доходя рентгенологической верхушки.\*Д) 1,5 мм не доходя рентгенологической верхушки |
|  | . Дайте один правильный ответ **Обтурацию корневого канала при остром воспалении пульпы проводят** А) за пределы апикального отверстияБ) не доходя 2 мм до апикального отверстияВ) не доходя 3 мм до апикального отверстияГ) до физиологической верхушки\*Д) до анатомической верхушки |
|  | Выберите один правильный ответ. **Для прямого покрытия пульпы зубов с несформированными верхушками материалом выбора является:**А) гидроксид кальция;Б) МТА;\*В) цинкоксид-эвгеноловый цемент;Г) стеклоиономерный цемент.Д) резорцин-формалиновая паста |
|  | Дайте один правильный ответ**Недостатком гидроксида кальция как материала для прямого покрытия пульпы является**:А) негерметичное закрытие вскрытого участка пульпы;Б) пористость образующегося твердотканного барьера;\*В) значительная облитерация пульпарной камеры и корневых каналов;Г) трудность удаления из корневого каналаД) все вышеперечисленное. |
|  | Дайте один правильный ответ**Особенностью постоянных несформированных зубов, осложняющей эндодонтическое лечение, является**:А) открытый апекс;\*Б) форма канала в виде раструба;В) малая толщина стенок корня;Г) короткая длина канала;Д) все вышеперечисленное. |
|  | Дайте один правильный ответ**Диагностичекой ошибкой в эндодонтии является**А) неправильная интерпретация рентгенограмм \*Б) недостаточная герметизация девитализирующей пастыВ) смещение мышьяковистой пасты при наложении повязкиГ) закрытие мышьяковистой пасты масляным дентиномД) перфорация |
|  | Дайте один правильный ответ**При проведении манипуляций по эндодонтическому лечению осложнением является**А) отлом инструмента в канале\*Б) создание апикального упораВ) пломбирование корневого канала до физиологического отверстияГ) создание конусности каналаД) расширение канала |
|  | Дайте один правильный ответ**Причиной избыточного выведении пломбировочного материала за верхушечное отверстие может являться** А) перфорация стенки корневого каналаБ) избыточное расширение апикального отверстия \*В) облом стержневого инструмента в каналеГ) недостаточная медикаментозная обработкаД) формирование дентинной пробки |
|  | . Дайте один правильный ответ **Эндодонтическое лечение может быть успешным в случае, когда**А) канал запломбирован не полностьюБ) периапикальный очаг сообщается с пародонтальным карманомВ) канал запломбирован полностью \*Г) зуб испытывает повышенную функциональную нагрузкуД) канал запломбирован с избыточным выведением пломбировочного материала за верхушку корня |
|  | Дайте один правильный ответ**Сообщение кариозной полости с полостью зуба — симптом:**А) острого пульпита;Б) кариеса;В) острого периодонтита;Г) хронического пульпита.\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Клеточный состав пульпы следующий**А) пульпа как соединительная ткань богата присущими этой ткани клеткамиБ) кроме клеток, присущих соединительной ткани и специфических клеток, пульпа содержит малодифференцированные, звездчатые клетки\*В) клеточный состав пульпы представлен клетками плазмоцитарного и макрофагального рядовГ) близкок по составу к эпителиальной тканиД) близок по составу клеткам парадонта |
|  | Дайте один правильный ответ**В строении корневой и коронковой пульпы имеются различия**А) нет, ибо корневая пульпа является непрерывным продолжением коронковойБ) корневая пульпа значительно отличается от коронковой по строению, ибо она является промежуточной между коронковой пульпой и периодонтом\*В) корневая пульпа незначительно отличается от коронковой, по строению она ближе к ней, чем к периодонтуГ) корневая пульпа близка к ткани периодонтаД) коронковая пульпа близка к нервной ткани |
|  | Дайте один правильный ответ**В строении коронковой и корневой пульпы отличия состоят**А) в особенностях строения волокон соединительной ткани в этих зонахБ) в особенности васкуляризации\*В) в соотношении волокон, клеток и межуточного веществаГ) в особенностях строения соединительной ткани, ее кровоснабжения и иннервацииД) в особенностях микроснабжения |
|  | Дайте один правильный ответ**Основная функция пульпы**А) трофическая, ибо через пульпу осуществляется обмен в твердых тканях зуба\*Б) пластическая - способность воссоздавать элементы соединительной ткани и заместительный дентинВ) защитная - способность сопротивляться раздражающему агентуГ) пульпа индефферентна по отношению к твердым тканямД) пульпа безвредна для твердых тканей |
|  | Дайте один правильный ответ**Защитная функция пульпы определяется**А) деятельностью клеток фибробластического ряда, способных ограничивать воспалительный процессБ) фагоцитарной активностью клетокВ) способностью одонтобластов вырабатывать заместительный дентинГ) волокнистыми структурами, способными выравнивать рН пульпыД) тканевым иммунитетом, который определяется совместной деятельностью вышеперечисленных тканевых элементов,а также нейро-рефлекторной и гуморальной регуляцией организма\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Решающим при диагностике острого пульпита является**А) характер болейБ) термометрияВ) результаты ЭОД Г) результаты рентгенографииД) фактор времени и первичность болей\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Диагноз острого гнойного пульпита ставится на основании следующих признаков**А) нарастание интенсивности болей и частоты приступов\*Б) уменьшение светлых промежутковВ) появление перкуторной реакцииГ) резкая реакция на термометриюД) повышение порога электровозбудимости пульпы |
|  | Дайте один правильный ответ**Дополнительным методом в дифференциальной диагностике острого гнойного и острого пульпитов является**А) характер болейБ) термометрияВ) электрометрия\*Г) перкуссияД) фактор времени |
|  | . Дайте один правильный ответ **Большой процент несовпадений клинического и гистологического диагнозов объясняется**А) несовершенством методов диагностики пульпита\*Б) поздним обращением больныхВ) закрытой полостью зубаГ) гиперэргическим характером воспаленияД) отсутствием стерильности операции |
|  | Дайте один правильный ответ**Дифференциальную диагностику острого гнойного пульпита и невралгии тройничного нерва определяет**А) характер болейБ) термометрияВ) электрометрия\*Г) перкуссияД) зондирование |
|  | Дайте один правильный ответ**Решающим в дифференциальной диагностике хронического (фиброзного) и пролиферативного пульпита является**А) характер болейБ) термо- и электрометрияВ) данные осмотра полостиГ) осмотр и зондирование\*Д) данные рентгенограммы |
|  | Дайте один правильный ответ**Из предложенных методов лечения наиболее рационально применять при остром пульпите у молодых пациентов**А) девитализацию пульпыБ) сохранение жизнеспособности всей пульпы\*В) витальную ампутациюГ) витальную экстирпациюД) удаление зуба |
|  | Дайте несколько правильных ответов**Из предложенных методов лечения необходимо применить при остром гнойном пульпите**А) девитализацию пульпы\*Б) сохранение жизнеспособности всей пульпыВ) витальную ампутациюГ) витальную экстирпацию\*Д) удаление зуба |
|  | Дайте один правильный ответ**При хроническом (фиброзном) пульпите лучше всего применить**А) сохранение жизнеспособности всей пульпыБ) витальную ампутациюВ) витальную экстирпацию\*Г) девитализациюД) удаление зуба |
|  | Дайте один правильный ответ**При хроническом пролиферативном пульпите наиболее рационален следующий метод лечения**А) девитализацияБ) витальная ампутацияВ) сохранение жизнеспособности всей пульпыГ) витальная экстирпация\*Д) удаление зуба |
|  | Дайте один правильный ответ**Наиболее рационален при гангрене коронковой пульпы такой метод лечения как**А) девитальная экстирпацияБ) витальная ампутацияВ) витальная экстирпация с последующей антисептической обработкой каналов, обтурацией\*Г) витальная экстирпация с диатермокоагуляцией пульпы, обтурациейД) йод-электрофорез |
|  | Дайте один правильный ответ**Решающим в дифференциальной диагностике глубокого кариеса и хронического (фиброзного) пульпита является**А) характер болейБ) термометрияВ) зондированиеГ) электрометрия\*Д) фактор времени |
|  | Дайте один правильный ответ**Решающим в дифференциальной диагностике язвенного пульпита и хронического периодонтита является**А) характер болейБ) перкуссияВ) зондированиеГ) термометрияД) электрометрия\* |
|  | Дайте один правильный ответ**В случае, так называемого, остаточного пульпита в зубе с плохо проходимыми каналами необходимо сделать**А) новокаиновую блокадуБ) антибиотики с кортикостероидамиВ) электрофорез с йодом, депофорез\*Г) наложить мышьяковистую или параформальдегидную пастуД) диатермокоагуляцию |
|  | . Дайте один правильный ответ **Скорейшему заживлению культи пульпы после витальной ампутации способствуют**А) антибиотикиБ) гидроокись кальция\*В) кортикостероидыГ) эвгенолД) йод |
|  | Дайте один правильный ответ**Метод витальной ампутации нельзя применять в однокорневых зубах**А) в связи с отсутствием анатомически выраженного отграничения между коронковой и корневой пульпой\*Б) так как изменяется цвет зубовВ) воспаление в этих случаях быстро переходит на корневую пульпуГ) благодаря малому объему полости |
|  | Дайте один правильный ответ**При биологических методах лечения пульпита возникающие осложнения связаны**А) с ошибками в диагнозе\*Б) с неправильным выбором лекарственного препаратаВ) с плохой фиксацией пломбыГ) с нарушением правил асептикиД) с ошибками в технике проведения метода |
|  | Дайте один правильный ответ**Наиболее частое осложнение после витальной ампутации**:А) верхушечный периодонтитБ) рецидивирующий кариесВ) пульпит\*Г) невралгия тройничного нерваД) остеомиелит |
|  | Дайте один правильный ответ**Клиническая картина острого пульпита**А) боли от термических раздражителей, кратковременные самопроизвольные боли\*Б) боли от химических раздражителейВ) самопроизвольные боли, иррадиирующие по ходу тройничного нерваГ) боль при накусывании на зуб |
|  | Дайте один правильный ответ**Клиника хронического (фиброзного) пульпита**А) приступообразные боли от температурных раздражителейБ) самопроизвольные боли, иррадиирующие по ходу тройничного нерваВ) зуб больного не беспокоит\*Г) положительная перкуторная реакция |
|  | Дайте один правильный ответ**Показания к биологическому методу лечения пульпита с полным сохранением пульпы зуба**А) острый гнойный диффузный пульпитБ) случайно вскрытый рог пульпы\*В) хронический гангренозный пульпитГ) обострение хронического пульпита |
|  | Дайте один правильный ответ**Полип пульпы возникает при следующих ее заболеваниях**А) остром пульпитеБ) хроническом пульпите с открытой полостью\*В) некрозе пульпыГ) хроническом пульпите с закрытой полостьюД) хроническом периапикальном поражении |
|  | Дайте один правильный ответ**Клиника хронического гипертрофического пульпита**А) протекает всегда при закрытой полости зубаБ) как правило имеются периапикальные измененияВ) полость зуба раскрыта, выбухание гранулирующей ткани пульпы\*Г) рог пульпы вскрыт, зондирование болезненно |
|  | Дайте один правильный ответ**Создание доступа при трепанации коронки нижних премоляров**А) через жевательную фиссуру с направлением бора в сторону язычного буграБ) в жевательной фиссуре на середине расстояния между медиальным и дистальным краями зубаВ) в жевательной фиссуре ближе к медиальному краюГ) в жевательной фиссуре на середине расстояния между медиальным и дистальным краями зуба ближе к щечному бугру\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Кортикостероиды, используемые для снижения осложнений в эндодонтической практике при следующих заболеваниях**А) перфорации пульпыБ) воспаления пульпы\*В) инфицирования пульпыГ) петрификации пульпыД) механической травмы пульпы |
|  | Дайте один правильный ответ**Клиника острого гнойного пульпита**А) самопроизвольные локализованные боли в области причинного зубаБ) боль при накусывании на зубВ) самопроизвольные боли иррадиирующего характера\*Г) электровозбудимость пульпы повышена |
|  | Дайте один правильный ответ**Тактика врача при диффузии мышьяковистой кислоты в окружающие ткани**А) обработка некротизированного участка обезболивающими средствамиБ) обработка некротизированного участка антисептиками и антибиотикамиВ) удаление некротизированного участкаГ) удаление некротизированного участка, обработка протеолитическими ферментами, антидотами, \* |
|  | Дайте один правильный ответ**Бессимптомно протекающие формы пульпита**А) острый пульпитБ) хронический пульпит при открытой полости зуба\*В) хронический пульпит при закрытой полости зубаГ) дентиклД) полип пульпы |
|  | Дайте один правильный ответ**Наиболее важный диагностический признак в дифференциальной диагностике острого и обострившегося хронического пульпита**А) продолжительность болевого приступаБ) самопроизвольные боли в анамнезе\*В) боли от температурных раздражителейГ) электровозбудимость пульпы понижена |
|  | Дайте один правильный ответ**Если зуб не выдерживает герметизма, в канале лучше оставить**А) антибиотикиБ) фенол с формалиномВ) желудочный сокГ) трипсин\*Д) гидрокортизон с антибиотиками |
|  | . Дайте один правильный ответ **Основные требования, предъявляемые к материалам для пломбирования корневых каналов**А) биологическая толерантностьБ) хороший герметизм пломбированияВ) хорошая вводимостьГ) рентгеноконтрастностьД) все перечисленное\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Из корневых каналов верхнего первого моляра наибольшие трудности для достижения верхушечного отверстия и подготовки к пломбированию представляет**А) дистальный небныйБ) медиальный щечный\*В) щечныйГ) дистальный щечныйД) небный |
|  | Дайте один правильный ответ**Принятая рабочая длина корневого канала**А) точно соответствует анатомической длине зубаБ) короче на 1 мм, чем анатомическая длина зуба\*В) длиннее на 1 мм, чем рентгенологическая длина зубаГ) иногда равна длине глубиномера (по субъективным ощущениям)Д) всегда равна длине глубомера (по субъективным ощущениям) |
|  | Дайте несколько правильных ответов**Если произошла поломка инструмента при обработке канала в первую очередь необходимо сделать**А) рентгенографию зуба\*Б) информировать об этом пациентаВ) измерить оставшуюся в руках часть инструмента\*Г) немедленно попытаться извлечь инструментД) во всех случаях удалить зуб |
|  | Дайте один правильный ответ**При гиперемии пульпы необходимо**А) удалить по возможности весь пораженный дентин, экстирпировать пульпуБ) удалить по возможности весь пораженный дентин, избегая обнаружения пульпы, и наложить пасту с противовоспалительными свойствамиВ) тщательно удалить весь пораженный дентин и положить ту же повязку независимо от степени обнажения пульпы\*Г) провести неполную некротомию и наложить пасту с противовоспалительными свойствамиД) тщательно удалить весь пораженный дентин и оставить полость открытой для оттока экссудата |
|  | Дайте один правильный ответ**Наиболее вероятный эффект, ожидаемый после наложения силикатной пломбы без прокладки при большой кариозной полости**А) образование заместительного дентинаБ) образование так называемых мертвых путейВ) никаких измененийГ) некроз пульпы\*Д) образование прозрачного дентина |
|  | Дайте один правильный ответ**Наиболее употребимы в состав корневых пломб нижеперечисленные компоненты**А) окись цинка и ортофосфорная кислотаБ) окись цинка и антибиотикиВ) окись цинка и эвгенол\*Г) окись цинка и формокреозолД) эпоксидные пластмассы |
|  | Дайте один правильный ответ**Хронический гипертрофический пульпит встречают часто в возрасте:**А) до 30 лет;\*Б) 40 лет;В) 50 лет;Г) в пожилом возрасте |
|  | Дайте один правильный ответ**Признаки указывающие на то, что можно приступить к пломбированию каналов:**А) отсутствие запахаБ) отрицательный результат бактериологического контроляВ) отсутствие каких-либо жалоб со стороны пациентаГ) отсутствие экссудата из каналов\*Д) все вышеперечисленное |
|  | Дайте один правильный ответ**В качестве современных постоянных материалов для каналов могут быть использованы**А) серебряный штифтБ) фосфат-цементВ) гуттаперча\*Г) материал с 5% или 30% добавлением в его состав йодоформной пастыД) СИЦ |
|  | Дайте один правильный ответ**Положительные свойства материалов для лечебных прокладок:**А) раздражающее действие на пульпу зуба;Б) усиление проницаемости дентина;В) противовоспалительное действие;\*Г) прочность |
|  | Дайте один правильный ответ**Перекись водорода оказывает на распад в канале**А) высушивающий эффектБ) термический эффектВ) декальцинация дентинаГ) высвобождение активного кислорода\*Д) образование кислоты при контакте с распадом |
|  | Дайте один правильный ответ**Чтобы снизить риск перфорации искривленного канала необходимо**А) заранее согнуть кончик эндофайла перед введением в канал\*Б) выбрать инструмент соответственно толщине каналаВ) вообще отказаться от расширения каналаГ) воспользоваться исключительно только химическими средствами расширения канала |
|  | Дайте один правильный ответ**Длительность болевого приступа при остром начальном пульпите — не более:**А) 1 ч;Б) 2 ч;\*В) 3 ч;Г) 4 ч. |
|  | Дайте один правильный ответ**При остром пульпите зондирование кариозной полости наиболее болезненно:**А) по всему дну;Б) в одной точке;\*В) по эмалево-дентинному соединению;Г) в пришеечной области |
|  | Дайте один правильный ответ**Электровозбудимость пульпы при остром пульпите (мкА):**А) 2–6;Б) 10–12;В) 15–25;\*Г) 30–60. |
|  | Дайте один правильный ответ**Клиническая картина хронического пульпита отличается от острого пульпита:**А) болью от холодного раздражителя;Б) болью от горячего раздражителя;В) болью от механического раздражителя;Г) длительностью течения.\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Создание дренажа между кариозной полостью и полостью зуба способствует переходу острого начального пульпита в:**А) хронический;\*Б) острый гнойный;В) хронический гиперпластический;Г) хронический язвенный;Д) хронический периодонтит. |
|  | Дайте один правильный ответ**Самопроизвольная боль, боль от всех раздражителей, ночная приступообразная боль в течение 30–60 мин:**А) острый пульпит;\*Б) острый гнойный пульпит;В) хронический пульпит;Г) хронический язвенный пульпит |
|  | Дайте один правильный ответ**Приступообразная боль, интенсивная ночная боль с короткими светлыми промежутками, с иррадиацией по ходу ветвей тройничного нерва характеризует:**А) острый пульпит;Б) острый гнойный пульпит;\*В) острый периодонтит;Г) хронический пульпит. |
|  | Дайте один правильный ответ**Боль при пульпите зубов верхней челюсти иррадиирует в:**А) затылок, ухо, поднижнечелюстную область, висок, зубы верхней челюсти;\*Б) висок, надбровную и скуловую область, зубы нижней челюсти;В) шею, глаз, надбровную область;Г) язык, глотку, ухо, поднижнечелюстную область. |
|  | Дайте один правильный ответ**Боль при пульпите зубов нижней челюсти иррадиирует в:**А) затылок, ухо, поднижнечелюстную область, висок, зубы верхней челюсти;Б) висок, надбровную и скуловую область, зубы нижней челюсти;\*В) шею, глаз, надбровную область;Г) язык, глотку, ухо, поднижнечелюстную область. |
|  | Дайте один правильный ответ**Продолжительность боли до 2 суток характерна для:**А) острого пульпита;\*Б) острого гнойного пульпита;В) хронического гипертрофического пульпита;Г) хронического язвенного (гангренозного) пульпита. |
|  | Дайте один правильный ответ**Выраженная боль при остром пульпите обусловлена:**А) раздражением нервных окончаний продуктами анаэробного гликолиза;\*Б) изменением атмосферного давления;В) понижением гиростатического давления в полости зуба;Г) повышением температуры тела. |
|  | Дайте один правильный ответ**Боль сохраняется после устранения раздражителя при:**А) кариесе дентина;Б) кариесе эмали;В) хроническом пульпите;\*Г) хроническом периодонтите. |
|  | Дайте один правильный ответ**Болезненное зондирование дна кариозной полости, точечное вскрытие полости зуба характерны для пульпита:**А) острого;Б) острого гнойного;В) хронического;\*Г) хронического гиперпластического. |
|  | . Дайте один правильный ответ **Обширное сообщение кариозной полости с полостью зуба, практически безболезненное зондирование коронковой пульпы — симптом пульпита:**А) острого гнойного;Б) хронического;В) хронического гиперпластического;Г) хронического язвенного (гангренозного).\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Слабо болезненное зондирование широко раскрытой полости зуба, кровоточивость при зондировании — симптом пульпита:**А) острого гнойного;Б) хронического;В) хронического гиперпластического;\*Г) хронического язвенного (гангренозного). |
|  | Дайте один правильный ответ**Для обострения хронического пульпита характерна:**А) приступообразная боль от всех раздражителей, сохраняющаяся после их устранения;Б) ноющая боль от разных раздражителей, преимущественно от горячего, сохраняющаяся после их устранения, боль от смены окружающей температуры;В) ноющая боль от разных раздражителей, кровоточивость при приеме пищи;Г) самопроизвольная приступообразная боль в зубе, продолжительная боль от внешних раздражителей, боль при накусывании на зуб при аналогичных жалобах в прошлом.\* |
|  | . Дайте один правильный ответ **Рентгенологические изменения в периодонте встречают у 30% больных при пульпите**:А) остром;Б) остром гнойном;В) хроническом;\*Г) хроническом язвенном. |
|  | Дайте один правильный ответ**Рентгенологические изменения встречают у 50% больных при пульпите:**А) остром;Б) остром гнойном;В) хроническом;Г) хроническом язвенном.\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Дифференциальную диагностику обострения хронического пульпита проводят с:**А) гиперемией пульпы;Б) острым периодонтитом;\*В) хроническим периодонтитом;Г) острыми формами пульпита |
|  | Дайте один правильный ответ**Ноющая боль, дискомфорт от температурных раздражителей, ноющая боль при смене наружной температуры:**А) острый пульпит;Б) острый гнойный пульпит;В) хронический пульпит;\*Г) хронический язвенный пульпит. |
|  | Дайте один правильный ответ**Боль от различных раздражителей (главным образом от горячего) наблюдают при:**А) кариесе дентина;Б) кариесе цемента корня;В) хроническом пульпите;Г) хроническом язвенном пульпите.\* |
|  | Дайте один правильный ответ**При гангрене пульпы происходит:**А) некроз пульпы;\*Б) фиброзное перерождение пульпы;В) значительное разрастание грануляционной ткани;Г) уменьшение волокнистых элементов |
|  | Дайте один правильный ответ**Удаление пульпы (витальное, девитальное) показано при:**А) остром пульпите;Б) хроническом фиброзном пульпите;В) хроническом гангренозном пульпите;Г) всех формах пульпита.\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Электровозбудимость пульпы при хроническом фиброзном пульпите (мкА):**А) 2–6;Б) 10–12;В) 30–40;\*Г) 40–60. |
|  | Дайте один правильный ответ**Электровозбудимость пульпы при хроническом гангренозном пульпите (мкА):**А) 10–12;Б) 15–25;В) 30–60;Г) 40–90.\* |
|  |  Дайте один правильный ответ **Хронический гипертрофический пульпит дифференцируют с:**А) острым очаговым;Б) хроническим гангренозным пульпитом;В) гипертрофией десневого сосочка;\*Г) хроническим периодонтитом |
|  | Дайте один правильный ответ**Сообщение кариозной полости с полостью зуба — симптом:**А) острого пульпита;Б) кариеса;В) острого гнойного пульпита ;Г) хронического пульпита.\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Для хронического гипертрофического пульпита характерено:**А) некроз пульпы;Б) фиброзное перерождение пульпы;В) значительное разрастание грануляционной ткани;\*Г) уменьшение волокнистых элементов |
|  |  Дайте один правильный ответ**Боль сохраняется после устранения раздражителя при:**А) кариесе дентина;Б) кариесе эмали;В) остром пульпите;\*Г) хроническом периодонтите. |
|  | Дайте один правильный ответ**При гангрене пульпы происходит**:А) некроз пульпы;\*Б) увеличение волокнистых элементов;В) разрастание грануляционной ткани;Г) уменьшение волокнистых элементов |
|  | Дайте один правильный ответ**Основное вещество пульпы:**А) гликозаминогликаны;\*Б) коллаген;В) углеводы;Г) триглицериды |
|  | Дайте один правильный ответ**Основная функция одонтобластов:**А) образование межклеточного вещества;Б) защитная функция;В) образование коллагеновых волокон;Г) образование дентина.\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Процессы старения пульпы:**А) увеличение размера полости зуба;Б) снижение синтетической, энергетической и функциональной активности клеток;\*В) увеличение коллагеновых волокон;Г) увеличение плотности кровеносных сосудов и нервов;Д) увеличение клеточных элементов |
|  | Дайте один правильный ответ**Периферическая зона пульпы образована:**А) фибробластами;Б) остеобластами;В) одонтобластами;\*Г) цементобластами. |
|  | Дайте один правильный ответ**Субодонтобластическая зона пульпы содержит:**А) одонтобласты;Б) фибробласты;В) пульпоциты звездчатой формы;\*Г) цементобласты |
|  | Дайте один правильный ответ**Большое число нервных рецепторов пульпы в виде сплетений расположено в:**А) центральной зоне;Б) периферической зоне;В) субодонтобластической зоне;\*Г) пульпопериодонтальной зоне. |
|  | Дайте один правильный ответПри начальном воспалении пульпы наблюдают:А) отек, гиперемию пульпы, Б) участки некроза тканей, В) усиленное разрастание волокнистых элементов;Г) участки распада пульпы с большим числом микроорганизмов. |
|  | Дайте один правильный ответ**В этиологии пульпита основную роль играют**:А) фузобактерии;Б) спирохеты;В) гемолитические и негемолитические стрептококки;\*Г) лактобактерии;Д) простейшие |
|  | Дайте один правильный ответ**Антисептики для медикаментозной обработки глубокой кариозной полости**:А) этиловый спирт;Б) 3% раствор перекиси водорода;В) раствор хлоргексидина;\*Г) 35% ортофосфорная кислота |
|  | Дайте один правильный ответ**В пульпе зуба при начальном воспалении наблюдают изменения, носящие:**А) обратимый характер;\*Б) необратимый характер |
|  | Дайте один правильный ответ**При начальном воспалении пульпы наблюдают:**А) отек, гиперемию пульпы, сдавление нервных элементов, нарушение микроциркуляции;\*Б) участки некроза тканей, большое число микроорганизмов и много клеточного детрита;В) исчезновение воспалительного отека и усиленное разрастание волокнистых элементов;Г) участки распада пульпы с большим числом микроорганизмов. |
|  | Дайте один правильный ответ**Одонтотропные средства в лечебных прокладках:**А) глюкокортикоиды;Б) гидроокись кальция;\*В) натрия гипохлорит;Г) хлоргексидин. |
|  | Дайте один правильный ответ**Противовоспалительные средства в прокладках:**А) нестероидные противовоспалительные препараты;\*Б) гидроокись кальция;В) натрия гипохлорит;Г) хлорамин В |
|  | Дайте один правильный ответ**Дифференциальную диагностику острого пульпита проводят с:**А) хроническим язвенным пульпитом;Б) кариесом дентина;В) хроническим периодонтитом;Г) гиперемией пульпы.\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Дифференциальную диагностику острого пульпита проводят с:**А) хроническим пульпитом; в стадии обострения\*Б) хроническим периодонтитом;В) средним кариесом;Г) хроническим язвенным пульпитом. |
|  | Дайте один правильный ответ**Дифференциальную диагностику острого пульпита проводят с:**А) хроническим пульпитом;Б) острым периодонтитом;\*В) средним кариесом;Г) хроническим язвенным пульпитом. |
|  | Дайте один правильный ответ**Биологический метод возможен:**А) при случайном вскрытии полости зуба при лечении кариеса у пациентки 27 лет;\*Б) при остром очаговом пульпите многокорневого зуба у пациента 47 лет;В) при остром очаговом пульпите у пациента 16 лет с хроническим пиелонефритом;Г) при случайном вскрытии полости зуба у пациента 23 лет с диабетом I типа. |
|  | Дайте один правильный ответ**Применение биологического метода возможно при:**А) гиперимии пульпы у пациента 18 лет;\*Б) остром гнойном пульпите многокорневого зуба у пациента 43 лет;В) остром начальном пульпите у пациента 20 лет с бронхиальной астмой;Г) хроническом пульпите у пациента 23 лет. |
|  | Дайте один правильный ответ**Полное сохранение пульпы используют при**:А) гиперемии пульпы (глубоком кариесе);\*Б) остром гнойном пульпите;В) хроническом пульпите;Г) при остром периодонтите. |
|  | Дайте один правильный ответ**Метод витальной ампутации применяют в:**А) клыках верхней челюсти;Б) резцах;В) молярах;\*Г) премолярах. |
|  | Дайте один правильный ответ**Антимикробные средства в лечебных прокладках**:А) гидроокись кальция;Б) фториды;В) лизоцим;Г) метронидазол.\* |
|  |  |
|  | Дайте один правильный ответ**Метод витальной ампутации противопоказан при:**А) остром очаговом пульпите;Б) случайном вскрытии пульпы зуба;В) остром диффузном пульпите;Г) неэффективности биологического метода.\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Антидот мышьяковистой кислоты**:А) препараты йода;\*Б) метронидазол (трихопол);В) препараты брома;Г) облепиховое масло. |
|  | Дайте один правильный ответ**После наложения мышьяковистой пасты полость зуба закрывают:**А) дентин-пастой;Б) цинкоксидэвгеноловой пастой;В) фосфат-цементом;Г) искусственным дентином (водным).\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Полость зуба вскрывают:**А) финиром;Б) карборундовой головкой;В) фиссурным бором;Г) шаровидным бором № 1.\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Мышьяковистая паста классической прописи накладывают на зуб 37 на:**А) 24 ч;\*Б) 48 ч;В) 3 сут;Г) 5–6 сут. |
|  | Дайте один правильный ответ**Гуттаперчевые штифты вводят в корневой канал для:**А) абсорбции влаги;Б) дезинфекции канала;В) постоянного пломбирования;\*Г) оттока экссудата. |
|  | Дайте один правильный ответ**Вскрытие полости зуба означает:**А) удаление свода полости зуба;Б) удаление нависающих краев эмали;В) создание точечного сообщения кариозной полости с полостью зуба;\*Г) перфорацию дна полости зуба |
|  | Дайте один правильный ответ**При пломбировании корневых каналов методом латеральной конденсации гуттаперчи применяют**:А) пульпэкстракторы;Б) Н-файлы;В) спредеры;\*Г) плагеры. |
|  | Дайте один правильный ответ**Для пломбирования корневых каналов методом латеральной конденсации гуттаперчи применяют силеры**:А) гуттаперчевые штифты;Б) АН плюс;\*В) серебряные штифты;Г) стекловолоконные штифты. |
|  | Дайте один правильный ответ**Часть корневого канала:**А) коронковая часть;Б) физиологическая верхушка;\*В) дно;Г) рентгенологическая верхушка. |
|  | Дайте один правильный ответ**Полость зуба раскрывают бором:**А) колесовидным;Б) грушевидым;В) батт-бором;\*Г) обратноконусовидным. |
|  | Дайте один правильный ответ**Девитализирующим действием обладает:**А) цинкэвгеноловая паста;Б) параформальдегидная паста;\*В) резорцин-формалиновая жидкость;Г) эвгенол. |
|  | Дайте один правильный ответ**Методика пломбирования корневого канала пастами:**А) введение в канал одного центрального штифта;Б) введение разогретой гуттаперчи на металлической или полимерной основе;В) введение в канал нескольких гуттаперчевых штифтов с последующим боковым уплотнением;Г) последовательное заполнение канала пломбировочным материалом пастообразной консистенции;\*Д) импрегнация в канал медикамента с последующей его полимеризацией. |
|  | Дайте один правильный ответ**При препарировании корневого канала с помощью роторных инструментов основной методикой является**а) коронально-апикальный метод\*б) коронально-апикальное препарирование техника step downв) коронально-апикальное препарирование техника crown downг) апикально-коронарный метод д) апикально-коронарный метод техника step back |
|  | Дайте один правильный ответ**При аллергической реакции больного на хлор препаратом выбора для медикаментозной обработки каналов является**а) перекись водорода\*б) парканв) антибиотикиг) хлоргексидин |
|  | Дайте один правильный ответ**Отек мягких тканей лица, сглаженость переходной складки, крепитация при накусывании после эндодонтического лечения результат**а) выведения пломбировочного материала за верхушку зубаб) высушивания канала пустером\*в) отлома инструмента в корневом каналег) выведения гипохлорита натрия |
|  | Дайте несколько правильных ответов**При использовании ультразвука в эндодонтии происходит**:a) механическая обработка корневого канала;\*б) механическая очистка и формирование канала;\*в) химическая очистка, дезинфекция корневого канала. |
|  | Дайте один правильный ответ**Необходимость дезинфекции корневых каналов обусловлена**:a) сложной анатомией каналов;б) присутствием микроорганизмов во всех зонах канала;\*в) токсическим воздействием продуктов жизнедеятельности микроорганизмов на ткани пульпы и периодонт;г) хорошим доступом к апикальному отверстию. |
|  | Дайте один правильный ответ**Проверка проходимости канала (рекапитуляция) это:**а) последовательное использование инструментов возрастающих размеров для расширения канала.б) удаление дентинных опилок инструментом меньшего размера, чем окончательный инструмент для обработки апикальной части канала в сочетании с обильной ирригацией. \*в) использование файла № 35 для очистки апекса.г) опиливающее движение Н-файла.д) поступательное движение К-файла |
|  | Дайте один правильный ответ**Наиболее эффективный метод лечения зубов с труднопроходимыми корневыми каналами:**А) резорцин формалиновый метод;Б) трансканальный электрофорез препаратами йода;В) метод депофореза гидроксида меди кальция;\*Г) трансканальный электрофорез ферментами |
|  | Дайте один правильный ответ**Самая болезненная зона при препарировании зуба при пульпите:**А) эмаль-цемент;Б) цемент-дентин;В) эмалево-дентинное соединение;Г) дентин-пульпа.\* |
| 166 | Дайте один правильный ответ**Дифференциальную диагностику острого гнойного пульпита и невралгии тройничного нерва определяет:**а\ характер болей\*б\перенесенные и сопутствующие заболеванияв\интенсивность болейг\аллергический статус |
|  167 | Дайте один правильный ответ**Остеопороз - это:**а\ уменьшение количества костной ткани на единицу площади без изменения размеров кости+б\ разрушение кости и замещение ее патологической тканьюв\ уменьшение объема всей кости вместе с убылью костной ткани |
|  168 | Дайте один правильный ответ**Деструкция костной ткани - это:**а\ уменьшение количества костной ткани на единицу площади без изменения размеров костиб\ разрушение кости и замещение ее патологической тканью+в\ уменьшение объема всей кости вместе с убылью костной ткани |
| 169 | Дайте один правильный ответ**Атрофия костной ткани -это:**а\ уменьшение количества костной ткани на единицу площади без изменения размеров костиб\ разрушение кости и замещение ее патологической тканьюв\ уменьшение объема всей кости вместе с убылью костной ткани+ |
| 170 | Дайте несколько правильных ответов**В ходе инструментальной обработки корневого канала произошел отлом эндодонтического инструмента. Назовите возможные причины этого осложнения**:а\ усталось инструмента\*б\заклинивание в канале\*в\применение любрикантовг\использование антисептической жидкости |
| 171 | Дайте один правильный ответ**Наиболее оптимальный доступ к полости 4.6 зуба при локализации кариозной полости по V классу**:а\ трепанация полости зуба с жевательной поверхности.\*б\трепанация через кариозную полостьв\трепанация через контактную поверхность |
| 172 | Дайте один правильный ответ**Полость зуба в резцах и клыках верхней челюсти раскрывается с поверхности:**а\ с оральной поверхности\*б\ с вестибулярной поверхностив\жевательной поверхностиг\резцовую ямку |
| 173 | Дайте один правильный ответ**Обеспечивает качественное уплотнение гуттаперчи у апикального сужения:**а\ формирование апикального "упора".\*б\расширение апикального отверстияв\ создание конусности канала до анатомического отверстия |
| 174 | Дайте один правильный ответ**Снятие показаний при проведении ЭОД у интактных премоляров осуществляется:**а\ с щечного бугра.\*б\с язычного буграв\ с фиссурыг\с вестибулярной поверхности |
| 175 | Дайте один правильный ответ**Недостаточное раскрытие полости зуба при создании первичного эндодонтического доступа затрудняет**а\ инструментальную обработку каналов+б\ антисептическую обработкув\восстановление анатомической формыг\создание апикального уступа |
| 176 | Дайте один правильный ответ**При какой форме пульпита наблюдается: большая кариозная полость, заполненная разросшейся тканью, легко кровоточит при травмировании,**а\зондирование слабо болезненно:б\хронический гиперпластический\*в\хронический г\хронический язвенный |
| 177 | Дайте один правильный ответ**Витальная ампутации может быть применена при диагнозе:**а\острый очаговый пульпит\*б\средний кариесв\хронический гранулематозный периодонтитг\поверхностный кариес |
| 178 | Дайте один правильный ответ**Прямое покрытие пульпы при биологическом методе лечения осуществляется:**а\через вскрытую полость зуба\*б\через слой околопульпарного дентинав\инъекционног\через слой некротизированного дентина |
| 179 | Дайте один правильный ответ**Показанием к применению биологического метода лечения пульпита является:**а\случайное обнажение свода полости зуба\*б\острый периодонтитв\хронический гранулематозный периодонтитг\хронический гангренозный пульпит |
| 180 | Дайте один правильный ответ**Непрямое покрытие пульпы при биологическом методе лечения осуществляется:**а\через слой околопульпарного дентина\*б\через вскрытую полость зубав\инъекционног\правильных ответов нет |
| 181 | Дайте один правильный ответ**При проведении метода девитальной ампутации возможно осложнение:**а\мышьяковистый периодонтит\*б\поломка пульпоэкстракторав\поломка каналонаполнителяг\поломка файла |
| 182 | Дайте один правильный ответ**При лечении острого пульпита 3.8 зуба у больного,имеющего в анамнезе перенесенный инфаркт миокарда целесообразнее выбрать метод:**а\девитальная ампутация\*б\витальная экстирпацияв\назначить приём антибиотиковг\девитальная экстирпация |
| 183 | Дайте один правильный ответ**При проведении метода девитальной ампутации при кариозной полости V класса возможно осложнение**:а\некроз десневого сосочка\*б\поломка пульпоэкстракторав\поломка каналонаполнителяг\поломка файлавыведение пломбировочного материала заверхушку корн |
| 184 | Дайте один правильный ответ**Понятие «экстирпация» означает** а\полное удаление коронковой и корневой пульпы\*б\удаление коронковой пульпыв\удаление корневой пульпыг\наложение лечебной прокладки |
| 185 | Дайте один правильный ответ**На какой срок накладывается мышьяковистая паста на многокорневые зубы:**а\48 часов\*б\24 часав\72 часаг\не имеет значения |
| 186 | Дайте один правильный ответ**При какой форме пульпита не применяют метод девитальной ампутации**а\гангренозный пульпит \*б\гипертрофический пульпитв\острый диффузный пульпитг\острый пульпит |
| 187 | Дайте один правильный ответ**Электровозбудимость пульпы при остром очаговом пульпите в пределах (мкА):**1. 2-6
2. 10-12
3. 15-25+
4. 30-60
 |
| 188 | Дайте один правильный ответ**Иррадиация боли по ходу ветвей тройничного нерва является симптомом пульпита:**1. острого очагового
2. острого диффузного\*
3. хронического фиброзного (ремиссия)
4. хронического гипертрофического (ремиссия)
 |
| 189 | Дайте один правильный ответ**В корневой пульпе одонтобласты формируют:**1. 2 слоя
2. 3 слоя
3. 4 слоя\*
4. 5 слоев
 |
| 190 | Дайте один правильный ответ**При хроническом фиброзном пульпите в пульпе происходит:**1. гангрена пульпы
2. фиброзное перерождение пульпы\*
3. разрастание грануляционной ткани
4. уменьшение количества волокнистых элементов
 |
| 191 | Дайте один правильный ответ**Метод девитальной экстирпации пульпы заключается в удалении пульпы:**1. под анестезией
2. после ее некротизации+
3. после применения антибиотиков
4. после применения препаратов йода
 |
| 192 | Дайте один правильный ответ**При хроническом фиброзном пульпите в пульпе происходит:**1. некроз ткани пульпы
2. фиброзное перерождение пульпы\*
3. значительное разрастание грануляционной ткани
4. уменьшение количества волокнистых элементов
 |
| 193 | Дайте один правильный ответ**Пульсирующий характер боли при остром пульпите обусловлен:**1. повышением гидростатического давления в полости зуба
2. раздражением нервных окончаний продуктами анаэробного гликолиза
3. периодическим шунтированием кровотока по артериоловенулярным анастомозам\*
4. увеличением количества вазоактивных веществ
 |
| 194 | Дайте один правильный ответ**Выраженный болевой синдром при остром пульпите обусловлен:**1. повышением гидростатического давления в полости зуба\*
2. изменением атмосферного давления
3. понижением гидростатического давления в полости зуба
4. повышением температуры тела
 |
| 195 | Дайте один правильный ответ**Метод витальной ампутации пульпы применяют в:**1. клыках верхней челюсти
2. резцах
3. молярах\*
4. премолярах
 |
| 196 | Дайте один правильный ответ**Корневой канал при воспалении пульпы пломбируют**:1. до анатомической верхушки
2. до физиологической верхушки\*
3. за пределы апикального отверстия
4. не доходя 2 мм до апикального отверстия
 |
| 197 | Дайте один правильный ответ**Промывание корневого канала из шприца проводится при введении эндодонтической иглы**:1. в устье канала
2. на 1/3 канала+
3. на 1/2 канала
4. до верхушки
 |
| 198 | Дайте один правильный ответ**Форма пульпита, преимущественно выявляемая при плановой санации полости рта:**а) хронический гангренозныйб) хронический фиброзный +в) хронический гипертрофический |
| 200 | Дайте один правильный ответ**Форма пульпита, при которой кариозная полость всегда сообщается с полостью зуба:**а) острый диффузный пульпитб) хронический гипертрофический пульпит +в) хронический фиброзный пульпитг)острый пульпит |
| 201 | Дайте один правильный ответ**При хроническом гипертрофическом пульпите больные жалуются на боли**:а) иррадиирующиеб) при попадании пищи, в сочетании с кровоточивостью +в) самопроизвольныег)ночные |

ПЕРИОДОНТИТ

|  |  |
| --- | --- |
|  | Дайте несколько правильных ответов**Наиболее эффективным методом диагностики вертикального перелома коронки или корня является:**А) трансиллюминация зуба; \*Б) рентгенография;В) тщательный сбор стоматологического анамнеза;Г) выявление периодонтального дефекта.Д) компьютерная томография\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Острый апикальный периодонтит может развиваться в следствие:**А) периапикального распространения пульпита;\*Б) манипуляций в пределах корневого канала;В) недавнего восстановления дефектов II и III класса по Блэку;Г) чрезмерной пальпации в проекции верхушки корня.Д) механического воздействия на периодонт эндодонтическими инструментами |
|  | Дайте один правильный ответ**На рентгенограмме при хроническом периодонтите абсцесс со свищем в области верхушки корня зуба определяется** А) очаг разряжения костной ткани с четкими ровными контурамиБ) очаг разряжения костной ткани с нечеткими контурами\*В) расширение периодонтальной щелиГ) изменений нетД) очаг остеосклероза |
|  | Дайте один правильный ответ**На рентгенограмме при хроническом периодонтите (абсцесс без свища) в области верхушки корня зуба определяется** А) очаг разряжения костной ткани с четкими ровными контурами\*Б) очаг разрежения костной ткани с нечеткими контурамиВ) расширение периодонтальной щелиГ) изменений нетД) очаг остеосклероза |
|  | Дайте один правильный ответ**Наиболее частой причиной болезненности при накусывании на зуб, недавно прошедший эндодонтическое лечение является**:А) инструментальное воздействие в пределах канала;Б) инструментальное воздействие за пределами апикального отверстия;\* В) не выявленный вертикальный перелом коронки;Г) ирригация раствором гипохлорита натрия с выходом его за верхушку корня.Д) плотная обтурация корневого канала |
|  | Дайте один правильный ответ**При наличии плотного инфильтрата по переходной складке в области зуба с некрозом пульпы требуется:**А) немедленный разрез и дренирование; \*Б) биопсия для неотложного лечения;В) выполнение доступа и инструментальная обработка канала;Г) зондирование десневой борозды для выявления свища.Д) некрэктомия, широкое раскрытие устьевой части каналов |
|  | Дайте один правильный ответ**При остром (обострении) апикальном абсцессе зуб разрешается оставить открытым не более чем на сутки до следующего посещения, если:**А) после тщательной очистки канала экссудация не прекращаются;\*Б) экссудат является гнойным или геморрагическим;В) выполнен разрез с дренированием;Г) врач не назначает антибиотики. Д) проведено временное пломбирование корневых каналов |
|  | Дайте один правильный ответ**Эндодонт представляет собой:**А) комплекс тканей, включающий пульпу и дентин. Б) комплекс тканей, включающий пульпу и периодонтальную связку.\*В) комплекс тканей, включающий периодонтальную связку и цемент.Г) пульпу зуба.Д) периодонтальную связку |
|  | Дайте один правильный ответ**Наиболее часто дополнительный канал расположен в:**А) в небном корне верхних моляров;Б) в дистально-щечном корне верхних моляров;В) в медиально-щечном корне верхних моляров;\*Г) одинаково часто в дистальном и медиальном корнях.Д) в дистальном корне нижних моляров |
|  | Дайте один правильный ответ**Один корневой канал в 100% случаев имеет:**А) боковой резец верхней челюсти; Б) боковой резец нижней челюсти;В) центральный резец верхней челюсти;\* Г) второй премоляр нижней челюсти.Д) первый премоляр верхней челюсти |
|  | Дайте один правильный ответ**Наиболее частой клинической ошибкой при вскрытии пульпарной камеры нижнего резца является**:А) язычная перфорация;Б) щечная перфорация;\* В) перелом резца;Г) латеральная перфорация. Д) вестибулярная перфорация |
|  | . Дайте один правильный ответ **Доступ через литую коронку лучше всего производить:**А) высокоскоростным алмазным бором без охлаждения; Б) низкоскоростным фиссурным бором;В) высокоскоростным зубчатым бором типа «transmetal»;\*Г) высокоскоростным алмазным бором Д) любым из вышеперечисленных. |
|  | Дайте один правильный ответ**Пломбирование после эндодонтического лечения лучше всего отложить, если зуб:**А) является бессимптомным.Б) имеет сухие каналы.В) не имеет свищевого хода.\*Г) имеет нарушенную временную пломбу.Д) дистопирован |
|  | Дайте один правильный ответ**Если при рентгенографии выявляется, что штифт слишком короткий, то врач может:**А) использовать смазку для более глубокой его установки.Б) расширить канал и повторно установить штифт. В) укорачивать вершину штифта на 1 мм и ввести его повторно.Г) использовать больший штифт и установить его с апикальным усилием.Д) использовать другой штифт такого же калибра\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Наиболее желаемым вертикальным уровнем расположения корневой пломбы является**:А) уровень рентгенологической верхушки.Б) 0,5 мм глубже рентгенологической верхушки.В) 0,5 мм не доходя рентгенологической верхушки.Г) 0,5-1,0 мм не доходя рентгенологической верхушки.\*Д) 1,5 мм не доходя рентгенологической верхушки |
|  | Дайте один правильный ответ**Особенностью постоянных несформированных зубов, осложняющей эндодонтическое лечение, является**:А) открытый апекс;\*Б) форма канала в виде раструба;В) малая толщина стенок корня;Г) короткая длина канала;Д) все вышеперечисленное. |
|  | Дайте один правильный ответ**Целью апексификации является**:А) удлинение корня;Б) утолщение стенок корня;В) сохранение жизнеспособности пульпы;Г) закрытие апекса;\*Д) создание минерализованного барьера в районе апекса |
|  | Дайте один правильный ответ**Диагностичекой ошибкой в эндодонтии является**А) неправильная интерпретация рентгенограмм \*Б) недостаточная герметизация девитализирующей пастыВ) смещение мышьяковистой пасты при наложении повязкиГ) закрытие мышьяковистой пасты масляным дентиномД) перфорация |
|  | . Дайте один правильный ответ**Эндодонтическое лечение периодонтита может быть успешным в случае, когда**А) канал запломбирован не полностьюБ) периапикальный очаг сообщается с пародонтальным карманомВ) канал запломбирован полностью \*Г) зуб испытывает повышенную функциональную нагрузкуД) канал запломбирован с избыточным выведением пломбировочного материала за верхушку корня |
|  | Дайте один правильный ответ**Причиной острой травмы периодонта может быть** А) грубая эндодонтическая обработка канала \*Б) вредные привычкиВ) скученность зубовГ) травматическая окклюзияД) препарирование кариозной полости |
|  | Дайте один правильный ответ**Создание эндодонтического доступа при раскрытии полости зуба в резцах следует проводить**А) в области дистального края коронкиБ) со стороны режущего края\*В) в верхней трети коронкиГ) в центральной точке коронки (с небной поверхности зуба) |
|  | Дайте один правильный ответ**Ткань периодонта образуется из части зубного зачатка**А) из мезенхимы зубного сосочка\*Б) из зубного мешочкаВ) из клеток так называемого Гертвиговского влагалищаГ) из паренхимы |
|  | Дайте один правильный ответ**Состав волокнистых структур периодонта**А) в периодонте наряду с коллагеновыми волокнами встречается большое количество эластических волоконБ) периодонтит в основном представлен коллагеновыми волокнами\*В) небольшое количество ретикулярных и оксилительных волоконГ) совершенно отсутствуют эластическиеД) волокнистые структуры периодонта представлены коллагеновыми, эластическими, ретикулярными, окситолановыми и др.группами волокон |
|  | Дайте один правильный ответ**Коллагеновые волокна периодонта имеют основные свойства**А) удерживать зуб в правильном положении, равномерно распределяя давление на стенки альвеолы\*Б) набухать в кислой среде, ощелачивая ееВ) создавать благоприятные условия для фагоцитоза при воспаленииГ) обеспечивать физиологическую подвижность зубаД) быть устойчивыми к переваривающему действию тканевых ферментов и играть большое значение в репаративных процессах |
|  | Дайте один правильный ответ**Клеточный состав периодонта представлен**А) клетками, присущими всякой соединительной ткани\*Б) кроме клеток соединительной ткани и вазогенного происхождения впериодонте имеются специфические клетки эпителияВ) в периодонте отсутствуют какие-либо специфические клеткиГ) периодонтом близким к цементуД) периодонтом близким к корневой пульпе |
|  | Дайте один правильный ответ**Активными защитниками ткани при воспалении являются клетки периодонта**А) плазматические, так как они участвуют в выработке антител, Б) фибробласты, так как они синтезируют коллагенВ) вазогенного происхожденияГ) гистиоциты, так как они способны к фагоцитозу\*Д) лейкоциты |
|  | Дайте один правильный ответ**Острый периодонтит чаще всего приходится дифференцировать с формой пульпита**А) с острым серознымм пульпитом\*Б) с гнойным пульпитомВ) с обострением хронического пульпитаГ) с гранулематозным пульпитомД) с гангренозным пульпитом |
|  | Дайте один правильный ответ**Решающим тестом при дифферециальной диагностике острого периодонтита и пульпита является**А) перкуссияБ) электроодонтодиагностика\*В) характер болейГ) термометрияД) рентгенодиагностика |
|  | Дайте один правильный ответ**Наиболее точным при дифференциальной диагностике апикального периодонтита и пародонтита является**А) перкуссияБ) люминисценцияВ) термометрияГ) определение электровозбудимости пульпы, рентгенография и перкуссия\*Д) зондирование |
|  | Дайте один правильный ответ**Боль при зондировании и кровоточивость из канала наблюдаются**А) при хроническом периодонтите\*Б) при кистогранулемеВ) при хроническом периодонтите-абсцессе со свищемГ) при гранулемеД) при остром периодонтите |
|  | Дайте один правильный ответ**В случаях болевых ощущений при зондировании и кровоточивости из корневого канала следует применить**А) удаление зубаБ) наложить мышьяковистую пастуВ) диатермокоагуляцию\*Г) электроодонтометриюД) закрыть зуб лечебной повязкой |
|  | Дайте один правильный ответ**Основным фактором для восстановления тканей периодонта является**А) устранение влияния биогенных аминов\*Б) антимикробная обработка корневых каналовВ) противовоспалительная терапияГ) трансканальное введение препаратов, способствующих регенерации тканей |
|  | Дайте один правильный ответ**Из корневых каналов верхнего первого моляра наибольшие трудности для достижения верхушечного отверстия и подготовки к пломбированию представляет**А) дистальный небныйБ) медиальный щечный\*В) щечныйГ) дистальный щечныйД) небный |
|  | Дайте один правильный ответ**Методика лечения аллергического периодонтита**А) использование антибиотиковБ) электрофорез протеолитических ферментовВ) оставить зуб открытымГ) применение кортикостероидов\* |
|  | Дайте один правильный ответП**реобладающий тип клеток в составе воспалительного инфильтрата** периапикальной гранулемыА) тучные клеткиБ) лимфоцитыВ) нейтрофильные гранулоциты\*Г) эритроциты |
|  | Дайте один правильный ответ**Ведущим дифференциально-диагностическим признаком хронического абсцесса со свищем является**А) жалобы на периодически возникающие боли в области зубаБ) конвергенция коронок зубовВ) рентгенологический очаг разрежения околоверхушечных тканей с нечеткими границамиГ) наличие свищевого хода\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Влиянием очага хронического воспаления в верхушечном периодонтите на организм является**А) отсутствуетБ) инфицирование органов и тканей организмаВ) сенсибилизация организма\*Г) разитие хрониосепсиса |
|  | Дайте один правильный ответ**Раскрытие верхушечного отверстия корневого канала возможно при лечении следующих форм периодонтита**А) острого периодонтитаБ) хронического периодонтитаВ) хронического периодонтита абсцесса без свища\*Г) острого периодонтита травматического происхождения |
|  | Дайте один правильный ответ**Лечение мышьяковистого периодонтита**А) удалить повязку, оставить зуб открытымБ) раскрыть полость зуба, наложить тампон с антидотомВ) провести ампутацию и экстирпацию, оставить зуб открытымГ) обработать кариозную полость, провести ампутацию и экстирпацию, в каналах оставить антидот с повязкой \* |
|  | Дайте один правильный ответ**Ведущим критерием оценки отдаленных результатов лечения верхушечного периодонтита является**А) отсутствие жалобБ) рубцевание свищевого ходаВ) качественное пломбирование корневого каналаГ) отсутствие очага рентгенологического разрежения околоверхушечных тканей в области верхушки корня\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Из перечисленных тактик в начале лечения хронического периодонтита целесообразна**А) резекция верхушки корняБ) ретроградное пломбированиеВ) раскрыть анатомическую полость зуба и оставить ее открытойГ) раскрыть анатомическую полость зуба и оценить рабочую длину канала\*Д) вывести зуб из окклюзии |
|  | Дайте один правильный ответ**Признаки указывающие на то, что можно приступить к пломбированию каналов**:А) отсутствие запахаБ) отрицательный результат бактериологического контроляВ) отсутствие каких-либо жалоб со сторны пациентаГ) отсутствие экссудата из каналов\*Д) все вышеперечисленное |
|  | Дайте один правильный ответЧ**тобы снизить риск перфорации искривленного канала необходимо**А) заранее согнуть кончик эндофайла перед введением в канал\*Б) выбрать инструмент соответственно толщине каналаВ) вообще отказаться от расширения каналаГ) воспользоваться исключительно только химическими средствами расширения канала |
|  | Дайте один правильный ответ**Часть корневого канала:**А) коронковая часть;Б) физиологическая верхушка;\*В) дно;Г) рентгенологическая верхушка. |
|  | Дайте один правильный ответ**Пучки волокон периодонта, расположенные горизонтально и соединяющие соседние зубы**:А) трансептальные;\*Б) свободные волокна десны;В) циркулярные;Г) альвеолярные гребешковые. |
|  | Дайте один правильный ответ**Волокна периодонта, охватывающие шейку зуба:**А) трансептальные;Б) свободные волокна десны;В) циркулярные;\*Г) альвеолярные гребешковые |
|  | Дайте один правильный ответ**Волокна периодонта от вершины альвеолярных гребней к цементу корня:**А) трансептальные;Б) свободные волокна десны;В) циркулярные;Г) альвеолярные гребешковые.\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Содержание в периодонте 60% тканевой жидкости без учета большого объема лимфы и крови в его сосудах способствует функции**:А) опорно-удерживающей;Б) распределения давления;\*В) пластической;Г) сенсорной. |
|  | Дайте один правильный ответ**Преобладающая микрофлора инфекционного периодонтита:**А) стафилококки;Б) стрептококки;\*В) вейлонеллы;Г) лактобактерии |
|  | . Дайте один правильный ответ **Формирование периодонта заканчивается после окончания развития верхушки корня зуба через**:А) 1 год;\*Б) 2 года;В) 3 года;Г) 4 года. |
|  | Дайте один правильный ответ**Средняя толщина периодонтальной щели:**А) 0,1–0,15 мм;Б) 0,2–0,25 мм;\*В) 0,15–0,22 мм;Г) 0,3–0,35 мм. |
|  | Дайте один правильный ответ**Гиперцементоз:**А) уменьшает размер периодонтальной щели;\*Б) увеличивает размер периодонтальной щели;В) не меняет толщину периодонтальной щели. |
|  | Дайте несколько правильных ответов**Механическая функция периодонта завистит от волокон:**А) эластических;\*Б) коллагеновых;\*В) окситалановых;Г) аргирофильных. |
|  | Дайте один правильный ответ**В периодонте преобладает коллаген:**А) I типа;Б) II типа;\*В) III типа;Г) IV типа. |
|  | Дайте один правильный ответ**Боковым движениям зуба в лунке препятствуют волокна, расположенные:**А) радиально;Б) косо;В) вертикально;\*Г) по окружности |
|  | Дайте один правильный ответ**К кислотам устойчивы волокна периодонта:**А) аргирофильные;Б) окситалановые;\*В) эластические;Г) фиброзные |
|  | Дайте один правильный ответ**Причина кистогранулем, кист, онкологических образований:**А) фибробласты;Б) плазматические клетки;В) эпителиальные клетки (островки Маляссе);\*Г) остеокласты |
|  | Дайте один правильный ответ**Возрастные изменения периодонта проходят:**А) 2 периода;\*Б) 3 периода;В) 4 периода;Г) 5 периодов |
|  | Дайте один правильный ответ**Волокна перидонта, расположенные в разных направлениях выполняют функцию**:А) распределения давления;Б) опорно-удерживающую;В) пластическую;\*Г) трофическую. |
|  | Дайте один правильный ответ**Наиболее обсемененная микробами часть корневого канала независимо от формы периодонтита**:А) устье канала;Б) средняя часть канала;\*В) верхушечная часть канала;Г) околоверхушечная часть канала. |
|  | Дайте один правильный ответ**Некачественное пломбирование канала на ½–1/3 длины корня — показание к:**А) повторному эндодонтическому лечению;\*Б) не показано дополнительное вмешательство;В) удалению зуба;Г) реплантации зуба |
|  | Дайте один правильный ответ**При остром или обострении хронического периодонтита наиболее благоприятный для зуба отток экссудата через:**А) периодонт с формированием пародонтального кармана;Б) корневой канал;\*В) систему гаверсовых каналов с формированием подслизистого абсцесса;Г) систему гаверсовых каналов с формированием периостита. |
|  | Дайте один правильный ответ**Благоприятный исход лечения острого периодонтита:**А) клиническое выздоровление;\*Б) восстановление периодонта до нормального физиологического состояния;В) периостит;Г) переход в хронический периодонтит. |
|  | Дайте один правильный ответ**На выбор метода лечения хронического периодонтита практически не влияет:**А) проходимость корневого канала;Б) размер очага периапикальной деструкции;В) одно- или многокорневой зуб;Г) возраст и пол пациента.\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Консервативное лечение периодонта успешно, если:**А) канал запломбирован не полностью;Б) периапикальный очаг сообщается с пародонтальным карманом;В) канал запломбирован полностью;\*Г) зуб испытывает повышенную функциональную нагрузку;Д) канал запломбирован с избыточным выходом пломбировочного материала за верхушку корня. |
|  | Дайте один правильный ответ**Причина очагово-обусловленных заболеваний:**А) иммунодефицит;Б) аутоинфекция;\*В) реинфекция;Г) фагоцитоз. |
|  | Дайте один правильный ответ**Стоматогенный очаг — различные локализованные хронические воспалительные заболевания органов и тканей:**А) желудка;Б) кишечника;В) головы и шеи;\*Г) дыхательной системы. |
|  | Дайте один правильный ответ**Изменения реактивности организма при очагово-обусловленной инфекции связано с:**А) возрастом;Б) полом;В) иммунными сдвигами;\*Г) первичным очагом. |
|  | Дайте один правильный ответ**Форму хронического периодонтита диагностируют по:**А) рентгенограмме;\*Б) кожным и внутрикожным пробам;В) состоянию пациента;Г) клиническому обследованию. |
|  | Дайте один правильный ответ**Стоматогенный очаг инфекции — источник персистенции**:А) микробной;Б) бактериальнойВ) травматической;Г) гетерогенной\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Очагово-обусловленные заболевания по Г.Д. Овруцкому делят на:**А) 2 группы;Б) 3 группы;\*В) 4 группы;Г) 5 групп. |
|  | Дайте один правильный ответ**Сепсис — результат распространения по кровеносным и лимфатическим сосудам продуктов жизнедеятельности бактерий и распада тканей, что соответствует теории:**А) неврогенной;Б) токсической;В) инфекционно-аллергической;\*Г) клеточной. |
|  | Дайте один правильный ответ**Сложность обнаружения стоматогенного очага обусловлена:**А) наличием разрушенных зубов;Б) появлением эритем и флебитов;В) скудной клинической картиной;\*Г) отсутствием жалоб у пациентов |
|  | Дайте один правильный ответ**Продолжительность септической реакции в течение нескольких дней соответствует клинической картине:**А) острого сепсиса;\*Б) молниеносной форме;В) хронического сепсиса;Г) одонтогенного сепсиса. |
|  | Дайте один правильный ответ**Продолжительность септической реакции в течение нескольких месяцев соответствует клинической картине:**А) острого сепсиса;Б) молниеносной форме;В) хронического сепсиса;\*Г) одонтогенного сепсиса. |
|  | Дайте один правильный ответ**При отсутствии эффекта консервативного лечения деструктивного периодонтита однокорневого зуба показано**:А) повторное эндодонтическое лечение;Б) гемисекция;В) коронко-радикулярная сепарация;Г) резекция верхушки корня.\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Чрезмерная механическая обработка корневого канала по внутренней кривизне может привести к** а) продольному перелому корня\*б) созданию конусности корневого каналав) созданию ложного апекального отверстияг) созданию апекального уступа |
|  | Дайте один правильный ответ**При экструзии (чрезмерном выведении) гипохлорита натрия в периапикальные ткани необходимо**а) расширить апикальное отверстиеб) промыть канал раствором антибиотикав) назначить антибиотикотерапию\*г) провести разрез по переходной складке |
|  | Дайте один правильный ответ**Отек мягких тканей лица, сглаженость переходной складки, крепитация при накусывании после эндодонтического лечения результат**а) выведения пломбировочного материала за верхушку зубаб) высушивания канала пустером\*в) отлома инструмента в корневом каналег) выведения гипохлорита натрия |
|  | Дайте один правильный ответ**Для выявления отдаленных результатов эндодонтического лечения повторные посещения врача должны быть в сроки**а) 6 месяцевб) 6, 12 месяцевв) 6,12, 24 месяца\*г) 3 года |
|  | Дайте один правильный ответ**При лечении острого периодонтита канал зуба пломбируют после стихания острого воспаления через:**а) 2–3 сут;б) 4–5 сут;в) 5–7 сут;\*г) 10 сут. |
|  | Дайте **несколько** правильных ответов**При использовании ультразвука в эндодонтии происходит:**a) механическая обработка корневого канала;\*б) механическая очистка и формирование канала;\*в) химическая очистка, дезинфекция корневого канала. |
|  | Дайте один правильный ответ**При лечении острого периодонтита в стадии выраженной экссудации в первое посещение**:а) герметично закрывают зуб после медикаментозной обработки;б) пломбируют канал постоянными пломбировочными материалами;в) пломбируют зуб временным пломбировочным материалом.\*г) производят разрез по переходной складке |
|  | Дайте один правильный ответ**При лечении острого периодонтита в стадии выраженной экссудации в первое посещение**:а) герметично закрывают зуб после медикаментозной обработки;б) пломбируют канал постоянными пломбировочными материалами;в) создают условия для оттока экссудата и оставляют зуб открытым;\*г) производят разрез по переходной складке. |
|  | Дайте один правильный ответ**Проверка проходимости канала (рекапитуляция) это:**а) последовательное использование инструментов возрастающих размеров для расширения канала.б) удаление дентинных опилок инструментом меньшего размера, чем окончательный инструмент для обработки апикальной части канала в сочетании с обильной ирригацией. \*в) использование файла № 35 для очистки апекса.г) опиливающее движение Н-файла.д) поступательное движение К-файла |
|  | Дайте один правильный ответ**Лечение острого периодонтита в одно посещение можно провести в**а) однокорневом зубе в стадии интоксикации\*б) многокорневом зубе в стадии интоксикациив) однокорневом зубе в стадии экссудацииг) многокорневом зубе в стадии экссудации |
|  | Дайте один правильный ответ**При лечении острого периодонтита в первое посещение в корневом канале можно отставить антисептик под временную повязку на срок**а) 1-2 дня\*б) 1-5 днейв) до 7 днейг) до 10 дней |
|  | Дайте один правильный ответ**Наиболее неблагоприятным исходом лечения острого периодонтита является**а) образование грубой рубцовой волокнистой ткани в периодонтеб) переход в хроническую форму периодонтита абсцесс без свищав) переход в периостит\*г) образование периапикальной кисты |
|  | Дайте один правильный ответ**Скудная клиническая картина характерна для:**а) острого периодонтита;б) хронической апикальной гранулемы;\*в) периапикального абсцесса со свищем;г) острого пульпита |
|  | . Дайте один правильный ответ **Болезненная пальпация переходной складки, подвижность зуба характерны для:**а) хронического периодонтита в стадии ремиссии;б) периапикального абсцесса без свища;\*в) хронического пульпита;г) острого пульпита |
|  | . Дайте один правильный ответ **Появление свища с выделением гнойного экссудата характерно для**:а) хронического пульпита;б) острого периодонтита;в) периапикального абсцесса со свищем;\*г) периапикального абсцесса без свища |
|  | Дайте один правильный ответ**Хронический периодонтит (гранулема) от хронического абсцесса со свищем можно дифференцировать по**:а) дисколориту коронки зуба;б) продолжительности анамнеза заболевания;в) степени подвижности зуба;г) рентгенологическим признакам;\*д) укорочению звука при перкуссии |
|  | Дайте один правильный ответ**Метод лечения при хроническом гранулирующем периодонтите постоянного многокорневого зуба:**а) резекция верхушек корней;б) удаление зуба;в) консервативный с пломбированием корней на всю длину;\*г) консервативный, с выведением за верхушку пломбировочно¬го материала;д) гемисекция. |
|  | Дайте один правильный ответ**Клетки периодонта, участвующие в пластической функции**:а) плазматические;б) фибробласты;\*в) тучные клетки;г) цементоциты и остеобласты |
|  | Дайте один правильный ответ**Клетки периодонта, ответственны за выработку основных компонентов соедительно-тканного матрикса**а) плазматические;б) фибробласты;в) тучные клетки;\*г) цементоциты и остеобласты |
|  | Дайте один правильный ответ**Клетки периодонта, участвующие в защитной функции**:а) плазматические;б) макрофаги\*в) тучные клетки;г) цементоциты и остеобласты |
|  | Дайте один правильный ответ**Симптом вазопареза определяют при обследовании больного с:**а) хроническим периодонтитом;б) хроническим периапикальным абсцессом с полостью;в) хроническим периапикальным абсцессом без полости;\*г) острым периодонтитом (интоксикация) |
|  | Дайте один правильный ответ**Клетки периодонта, участвующие в иммунокомпетентной функции:**а) плазматические;\*б) макрофаги\*в) тучные клетки;г) цементоциты и остеобласты |
|  | Дайте один правильный ответ**Дифференциальную диагностику хронического периодонтита кроме других форм периодонтита проводят с:**а) хроническим гранулирующим периодонтитом;б) хроническим гранулематозным периодонтитом;в) кариесом дентина;\*г) кистогранулемой. |
|  | Дайте один правильный ответ**Чувство «выросшего» зуба («удлинение» зуба) связано с:** а) разволокнением и частичным разрушением фиброзных коллагеновых волокон; б) скоплением экссудата в верхушечном участке периодонта;\* в) гиперемией и отеком десны; г) избыточной нагрузкой на зуб. |
|  | Дайте один правильный ответ**Регионарный лимфаденит сопровождает**:. а) кариес; б) хронический пульпит; в) острый пульпит; г) острый периодонтит\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Лейкоцитоз, увеличение СОЭ, повышение температуры тела отмечают при:** а) обострении хронического пульпита; б) обострении хронического периодонтита;\*. в) кариесе; г) хроническом периодонтите (ремиссия). |
|  | Дайте один правильный ответ**Лейкоцитоз, увеличение СОЭ, повышение температуры тела отмечают при:**. а) хроническом пульпите; б) периапикальном абсцессе без свища; в) кариесе; г) остром пульпите.\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Ампутация корня это-**а) удаление одного из корней от фуркации без удаления коронковой части\*б) удаление одного из корней от фуркации с прилежащей к нему коронковой частьюв) рассечение зуба на части с последующим объединением в одной коронкег) отсечение верхушки пораженного корня |
|  | Дайте один правильный ответ**Абсолютным показанием к лечению хронического периодонтита в одно посещение является**а) хронический периодонтит радикулема однокорневого зубаб) .острый периодонтит однокорневого зубав) .хронический фиброзный периодонтитг) .хронический абсцесс однокорневого зуба при наличии свищевого хода\*д) хронический абсцесс со всищем многокорневого зуба |
|  | Дайте один правильный ответ**Правильная последовательность зон в зрелой гранулёмеот верхушки зуба.**а) зона некроза, стимуляции,контаминации и раздражения.б) зона стимуляции,контаминации ,некроза и раздражения.в) зона некроза, раздражения,стимуляции,контаминации .г) зона некроза, контаминаци ,раздражения,стимуляции.\*д) зона стимуляции,контаминации ,раздражения и некроза |
|  | Дайте один правильный ответ**Зрелая гранулема содержит**:а) 2 зоны;б) 3 зоны;в) 4 зоны;\*г) 5 зон. |
|  | Дайте один правильный ответ**Активностью остеобластов и фибробластов характеризуется зона гранулемы:**а) некроза;б) контаминации;в) раздражения;\*г) стимуляции. |
|  | Дайте один правильный ответ**Некротизированные ткани и бактерии содержит зона гранулемы**:а) некроза;\*б) контаминации;в) раздражения;г) стимуляции. |
|  | Дайте один правильный ответ**Лейкоциты, лимфоциты и остеоклаты содержит зона гранулемы:**а) некроза;б) контаминации;\*в) раздражения;г) стимуляции |
|  | Дайте один правильный ответ**Грануляционную ткань содержит зона гранулемы:**а) некроза;б) контаминации;в) раздражения;\*г) стимуляции. |
|  | Дайте несколько правильных ответов**Заболевания парадонта , которые могут привести к развитию апикального периодонтита**а) парадонтальный абсцесс\*б) гингивит простой маргинальныйв) парадонтит средней тяжести \*г) гингивит Венсана |
|  | Дайте один правильный ответ**Патологические изменения в периодонте в виде: активация пролиферативных процессов, частичное замещение тканей периодонта грануляционной тканью с отграниченной фиброзной капсулой**. -а) хронический периодонтит -гранулема\*б) радикулярная киста хронический (фиброзный) периодонтит в) хронический периодонтит-абсцесс со свищем г) острый (инфекционный) периодонтит |
|  | Дайте один правильный ответ**Патологические изменения в периодонте в виде: активация остеокластов, деструкция и разрушение компактной пластинки альвеолы, цемента и дентина,образование грануляционной ткани с последующим прорастанием в костномозговые пространства, возникновение свищей , поддесневых и подкожных гранулём-**а) хронический периодонтит -гранулемаб) радикулярная киста в) хронический (фиброзный) периодонтит г) хронический периодонтит –абсцесс со свищем\* д) острый (инфекционный) периодонтит |
|  | Дайте один правильный ответ**Патологические изменения в периодонте в виде: мелко-очаговый инфильтрат ,склероз сосудов, увеличение грубоволокнистой фиброзной ткани, уменьшение клеточных элементов, диффузное утолщение верхушечного периодонта—**а) хронический гранулирующий периодонтитб) обострение хронического гранулирующего периодонтитав) хронический фиброзный периодонтит \* г) хронический гранулематозный периодонтит д) радикулярная киста  |
|  | Дайте один правильный ответ**Отсутствуют изменения со стороны периодонта и костной ткани соответствует**а\острому периодонтиту в фазе интоксикации+б\хроническому (фиброзному )периодонтитув\острому переодонтиту в гнойной фазег\хроническому периодонтиту (гранулеме) |
|  | Дайте один правильный ответ**Общим между хроническим фиброзным и хроническим гранулирующим** а./ периодонтитом является:б/.безболезненное зондирование полости \*в/.рентгенологическая картинаг/перкуссия зубад\наличие свища |
|  | Дайте один правильный ответ**Какой метод лечения используется при хроническом периодонтите, при случаи****поломки инструмента на уровне верхушки корня:**а/резекция корня \*б/гемисекцияв/ампутацияг/трансплантацияд/коронаро-радикулярная сепарация |
|  | Дайте один правильный ответ**Равномерное деструкция костной ткани характерно для:**а/хронического гранулематозного периодонтита \*б/фиброзного периодонтитав/гранулирующего периодонтитаг/острого периодонтита |
|  | Дайте один правильный ответ**Диагноз сепсиса ставится на основании:**а/бактериалогическом исследовании крови больного \*б/флюрография легкихв/исследование слюныг/исследование зубного налетад/общее состояние организма |
|  | Дайте один правильный ответ**Сепсис - это:**а/общее заражение организма \*б/недоразвитие эмалив/недоразвитие дентинаг/недоразвитие костной тканид/недоразвитие цемента |
|  | Дайте один правильный ответ**Сенсорная функция периодонта осуществляется:**нервными рецепторами\*кровеносными сосудамисоединительно-тканными волокнамиретикулоэндотелиальной системой |
|  | Дайте один правильный ответ**По этиологии периодонтиты бывают:**а/инфекционный, травматический\*б/апикальнойв/острый и хроническийг/серозный и гнойныйд/Острые, гнойные |
|  | Дайте один правильный ответ**Медикаментозный периодонтит может возникнуть при обработке**а/корневого каналаб/формалином\*в/гипохлоритом натрияг/ферментами (трипсином,химотрипсином)д/йодонолом |
|  | Дайте один правильный ответ**Замещение соединительной ткани периодонта грубоволокнистой фиброзной тканью характерно для:**а/хронического фиброзного периодонтита\*б/хронического гранулирующего периодонтитав/хронического гранулематозного периодонтитаг/кистогранулемыд/острого периодонтита |
|  | Дайте один правильный ответ**При остром гнойном периодонтите регионарные лимфатические узлы:**а/увеличены,болезненны,подвижны\*б/увеличены ,безболезненны,подвижныв/увеличены,болезненны,спаяны с окружающими тканамиг/без измененийд/не увеличены, но болезненны |
|  | Дайте один правильный ответ**Состояние слизистой при хронической фиброзном периодонтите:**а/без изменений\*б/имеется свищв/резко гиперемированаг/имеется некоторое выпячиванияд/имеется патологический карман |
|  | Дайте один правильный ответ**Связочный аппарат периодонта состоит из:**а/из коллагеновых волокон, расположенных в виде пучков\*б/из клеточных элементовв/из эластических волокон, располагающихся параллельно друг другуг/из эластических и коллагеновых волокон, расположенных параллельно друг другуд/из аргирофильных и коллагеновых волокон |
|  | Дайте один правильный ответД**ля фазы экссудации при остром верхушечном периодонтите характерна боль:**а/постоянная ноющая. усиливающаяся при накусывании\*б/боль от температурных раздражителейв/ночная больг/боль от химических раздражителейд/приступообразная боль |
|  | Дайте один правильный ответ**На активность боли при остром верхушечном периодонтите влияет:**а/характер экссудата\*б/наличие свищав/количество экссудатаг/виды гранулемд/степень деструкции костной ткани |
|  | Дайте один правильный ответ**Изменения костной ткани неправильной формы в виде "языка пламены" в области верхушки зуба характерны для:**а/хронического гранулирующего периодонтита\*б/хронического гранулематозного периодонтитав/хронического фиброзного периодонтитаг/острого верхушечного периодонтитад/хронического гипертрофического пульпита |
|  | Дайте один правильный ответ**Гемисекция показана для хирургического лечения зубов с периодонтитами:**а/нижних моляров\*б/верхних моляровв/нижних премоляровг/верхних премоляров |
|  | Дайте один правильный ответ**Ампутация корня показана на:**а/верхних молярах\*б/нижних молярахв/фронтальных зубахг/нижних премолярах |
|  | Дайте один правильный ответ**Первой помощью при остром верхушечном периодонтите (фаза экссудации) является**:а/применение фтористых препаратовб/назначение противовоспалительного леченияв/создание оттока экссудата через корневой канал\*г/создание оттока экссудата через дренаж |
|  | Дайте один правильный ответ **Зрелая гранулема (по Fich) содержит:**1. 2 зоны
2. 3 зоны
3. 4 зоны\*
4. 5 зон
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Зона гранулемы, характеризующаяся активностью остобластов и фибробластов:**1. зона некроза
2. зона контаминации
3. зона раздражения
4. зона стимуляции\*
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Абсолютным показанием к лечению хронического периодонтита в одно посещение является:**1. хронический гранулематозный периодонтит однокорневого зуба
2. острый периодонтит однокорневого зуба
3. хронический фиброзный периодонтит
4. хронический гранулирующий периодонтит однокорневого зуба при наличии свищевого хода\*
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Объем тканей, удаляемых при раскрытии полости зуба, определяется**:1. . топографией полости зуба\*
2. размером кариозной полости
3. выбором пломбировочного материала для корневой пломбы.
4. выбором методики обработки корневого канала
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Первым этапом эндодонтической техники «Step back» (шаг назад) является:**1. введение в корневой канал К-файла №35 на глубину 16 мм
2. определение временной рабочей длины
3. прохождение корневого канала инструментом небольшого размера и определение рабочей длины+
4. инструментальная обработка верхушечной трети корневого канала
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Преобладающей микрофлорой инфекционного периодонтита являются:**1. стафилококки
2. стрептококки+
3. вейлонеллы
4. лактобактерии
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Для определения формы хронического периодонтита в план обследования включается**:1. ЭОД
2. реопародонтография
3. рентгенография\*
4. реоплетизмография
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Минимальные сроки восстановления костной ткани (месяцы):**1. 6-9+
2. 9-12
3. 12-18
4. 18-24
 |
|  | Дайте один правильный ответ**В периодонте в норме преобладает коллаген:**1. I типа\*
2. II типа
3. .III типа
4. IV типа
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Резекция верхушки корня - это:**1. рассечение моляров нижней челюсти на две части по бифуркации
2. отсечение верхушки корня и удаление патологически измененных тканей\*
3. удаление корня вместе с прилежащей к нему коронковой частью зуба
4. удаление всего корня до места его отхождения без удаления коронковой части
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Короно-радикулярная сепарация - это:**1. . рассечение моляров нижней челюсти на две части по бифуркации\*
2. . отсечение верхушки корня и удаление патологически измененных тканей
3. . удаление корня вместе с прилежащей к нему коронковой частью зуба
4. . удаление всего корня до места его отхождения без удаления коронковой части
 |
|  |  Дайте один правильный ответ**Гемисекция - это:**1. рассечение моляров нижней челюсти на две части по бифуркации
2. . отсечение верхушки корня и удаление патологически измененных тканей
3. . удаление корня вместе с прилежащей к нему коронковой частью зуба\*
4. . удаление всего корня до места его отхождения без удаления коронковой части
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Ампутация корня - это:**1. . рассечение моляров нижней челюсти на две части по бифуркации
2. . отсечение верхушки корня и удаление патологически измененных тканей
3. . удаление корня вместе с прилежащей к нему коронковой частью зуба
4. . удаление всего корня до места его отхождения без удаления коронковой части\*
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Реплантация зуба - это:**1. . рассечение моляров нижней челюсти на две части по бифуркации
2. . отсечение верхушки корня и удаление патологически измененных тканей
3. удаление всего корня до места его отхождения без удаления коронковой части
4. . удаление с последующим пломбированием и возвратом зуба в лунку.+
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Рабочая длина канала корня при удалении живой пульпы**:1. . равна рентгенологической длине корня
2. . на0,5 ммменьше
3. . на 1,0 мм меньше
4. . на 1,5 мм меньше\*
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Рабочая длина канала корня при удалении некротизированной пульпы или распада**:1. . равна рентгенологической длине корня
2. . на 0,5 мм меньше
3. . на 1,0 мм меньше+
4. . на 1,5 мм меньше
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Общую интоксикацию организма в большей степени вызывает:**1. . хронический фиброзный периодонтит
2. . хронический гранулирующий периодонтит
3. . хронический гранулирующий периодонтит без свища\*
4. . кистогранулема
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Чаще, чем другие формы хронического периодонтита, обостряется:**1. хронический фиброзный периодонтит
2. хронический гранулирующий периодонтит\*
3. . хронический гранулирующий периодонтит
4. . кистогранулема
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Открытый свищевой ход является симптомом обострения:**1. фиброзного хронического периодонтита
2. гранулирующего хронического периодонтита+
3. гранулематозного хронического периодонтита
4. кистогранулемы
 |
|  | Дайте один правильный ответ**При лечении острого периодонтита в стадии выраженного экссудативного процесса в первое посещение:**1. герметично закрывают зуб после медикаментозной обработки
2. . пломбируют канал постоянными пломбировочными материалами
3. . создают условия для оттока экссудата и оставляют зуб открытым не более чем,на 1 сутки\*
4. проводят разрез по переходной складке
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Пломбирование канала зуба при лечении острого периодонтита проводят после стихания острых воспалительный явлений:**1. на 2-3 сутки \*
2. на 4-5 сутки
3. на 5-7 сутки
4. через 10 дней
 |
|  |  Дайте один правильный ответ**Целью лечения хронического деструктивного верхушечного периодонтита является**:1. сохранение зуба
2. .устранение очага одонтогенной инфекции +
3. прохождение корневого канала
4. воздействие на микрофлору корневых каналов
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Антисептическое воздействие на систему корневых каналов оказывается проведением**:1. инструментальной обработки
2. медикаментозной обработки
3. общей противовоспалительной терапией
4. сочетанием инструментальной и медикаментозной обработки\*
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Некачественное пломбирование канала на 1/2-1/3 длины корня:**1. требует повторного эндодонтического лечения\*
2. не требует дополнительного вмешательства
3. требует резекции верхушки корня
4. требует удаления зуба
 |
|  | Дайте один правильный ответ**При отсутствии положительной динамики консервативного лечения деструктивного периодонтита однокорневого зуба проводится:**1. повторное эндодонтическое лечение
2. гемисекция
3. короно-радикулярная сепарация
4. резекция верхушки корня\*
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Причиной выведения пломбировочного материала за верхушечное отверстие корня является**:1. перфорация стенки корневого канала
2. избыточное расширение апикального отверстия+
3. облом стержневого инструмента в канале
4. недостаточная медикаментозная обработка
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Зона гранулемы, содержащая некротизированные ткани и бактерии:**1. зона некроза\*
2. зона контаминации
3. зона раздражения
4. зона стимуляции
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Наиболее благоприятный для зуба отток экссудата при остром или обострении хронического периодонтита**:1. периодонт с формированием пародонтального кармана
2. корневой канал +
3. систему гаверсовых канатов с формированием подслизистого абсцесса
4. систему гаверсовых каналов с формированием периостита
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Консервативное лечение периодонтита может быть успешным в случае, когда:**1. канал запломбирован не полностью
2. периапикальный очаг сообщается с пародонтальным карманом
3. канал запломбирован полностью \*
4. зуб испытывает повышенную функциональную нагрузку
 |
|  | Дайте один правильный ответ**В возрастных изменениях периодонта выделяют**:1. 2 периода
2. 3 периода +
3. 4 периода
4. 5 периодов
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Волокна периодонта, расположенные в разных направлениях, выполняют функцию**:1. распределения давления
2. опорно-удерживающую\*
3. пластическую
4. трофическую
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Ноющая боль, усиливающаяся при накусывании на зуб, характеризует:**1. обострение хронического гангренозного пульпита
2. острый периодонтит в фазе интоксикации \*
3. острый периодонтит в фазе экссудации
4. хронический фиброзный пульпит
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Постоянная сильная боль, «чувство выросшего зуба» характеризует**:1. обострение хронического гангренозного пульпита
2. острый периодонтит в фазе интоксикации
3. острый периодонтит в фазе экссудации \*
4. хронический фиброзный пульпит
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Отсутствие боли в области причинного зуба, изменение конфигурации лица:**1. обострение хронического гангренозного пульпита
2. острый периодонтит в фазе интоксикации
3. острый периодонтит в. фазе экссудации
4. периостит, подслизистый абсцесс+
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Грубой ошибкой при лечении хронического фиброзного пульпита считается**а) полное препарирование кариозной полостиб) медикаментозная обработкав) наложение мышъяковистой пасты на дно полости+г) герметическое наложение временной пломбы |
|  | Дайте один правильный ответ**Подвижность зубов характерна для:**1. гингивита,
2. пульпита.
3. пародонтоза.
4. периодонтита \*
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Слизистая оболочка альвеолярного отростка при остром гнойном периодонтите:**а/ синюшная, пастозная, б/симптом "вазопареза" положи­тельный;в/ гиперемированная, отечная, болезненная в пределах одного зуба, может быть инфильтрированной;\*г/без видимых изменений |
|  | Дайте один правильный ответ**При остром гнойном периодонтите в анализах крови больного определяется:**а/изменений нет;б/лейкопения и палочкоядерный сдвиг вправо, в/лейкопения, эозинопения, лимфоцитоз; г/лейкоцитоз, палочкоядерный сдвиг влево, ускоренное СОЭ\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Ошибки, не относящиеся к консервативному лечению периодонтитов:**а/ перфорация дна полости зуба или стенок корневого канала;б/отлом инструмента;в/ перелом верхушки корня зуба;\*г/ неполное пломбирование канала; |
|  | Дайте один правильный ответ**Острый периодонтит реже наблюдается у:**а/ детей;б/ подростков;в/молодых людей;г/ пожилых людей.\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Противопоказание к резекции верхушки корня зуба является**:а/ перелом верхней трети корня зуба,б/искривление верхушки корня, препятствующее проведению заапекальной терапии;в/ поднадкостничная гранулема;г/ перелом инструмента в корневом канале зуба |
|  | Дайте один правильный ответ**Показания к проведению коронаро-радикулярной сепарации:**а/перфорация стенок пульпарной камерыб/ перфорация стенок корневого каналаг/ перфорация дна пульпарной камеры в области би-трифуркации с разрежением верхушки межкорневой перегородки.\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Когда следует проводить пломбирование корней зуба при выполнении операции резекции верхушки корня зуба ?:**а/перед операцией;\*б/после операции;г/во время операции. |
|  | Дайте один правильный ответ**Острый периостит может возникнуть при наличии:**1. пульпита
2. кариеса
3. гайморита
4. острого периодонтита\*
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Реакция зуба на перкуссию при остром периодонтите**:1. слабоболезненная, отличается от соседних зубов;
2. резкая боль;\*
3. безболезненная;
4. иррадиирующая боль;
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Жалобы больного при остром гнойном периодонтите:** а) боли постоянные, нарастающие, пульсирующие,усиливаются принакусывании;\* б) боли острые, ноющие, усиливаются от раздражителей; в) боли от кислого, сладкого, холодного, горячего; г) боли приступообразные , самопроизвольные , ночные. |
|  | . Дайте один правильный ответ **Причина очагово-обусловленных заболеваний-:**а) иммунодефицит;б) аутоинфекция;\*в) реинфекция;г) фагоцитоз |
|  | Дайте один правильный ответ**Молниеносная форма сепсиса возникает в течение нескольких:**а) часов;\*б) дней;в) месяцев;г) минут. |
|  | Дайте один правильный ответ**Стоматогенный очаг — различные локализованные хронические воспалительные заболевания органов и тканей:**а) желудка;б) кишечника;в) головы и шеи;\*г) дыхательной системы. |
|  | Дайте один правильный ответ**Для лечения одонтогенного сепсиса необходимы:**а) обезболивающие препараты;б) гормональные препараты;в) антисептики;г) антибиотики;+д) иммунодепрессанты. |
|  | Дайте один правильный ответ**Стоматогенный очаг инфекции — источник персистенции**:а) микробной;б) лекарственной;в) травматической;г) гетерогенной.+ |
|  | Дайте один правильный ответ**Очагово-обусловленные заболевания по И.Г. Лукомскому делят на:**а) 2 группы;б) 3 группы;+г) 4 группы;д) 5 групп. |
|  | Дайте один правильный ответ**Очагово-обусловленные заболевания по Г.Д. Овруцкому делят на:**а) 2 группы;б) 3 группы;г) 4 группы;+д) 5 групп. |
|  | Дайте один правильный ответ**Сепсис - это:**а) хроническое заболевание с персистирующей орофасциальной болью;б) воспалительное заболевание слизистых оболочек и кожи, характеризующееся полиморфизмом элементов поражения;в) хроническое инфекционное заболевание, возбудитель которого — бледная трепонема;г) острое вирусное инфекционное заболевание;д) общее инфекционное заболевание, возникающее в связи с наличием в организме местного инфекционного очага. + |
|  | Дайте один правильный ответ**Сепсис — результат распространения по кровеносным и лимфатическим сосудам продуктов жизнедеятельности бактерий и распада тканей, что соответствует теории:**а) неврогенной;б) токсической;в) инфекционно-аллергической;+г) клеточной. |
|  | Дайте один правильный ответ**Сложность обнаружения стоматогенного очага обусловлена**:а) наличием разрушенных зубов;б) появлением эритем и флебитов;в) скудной клинической картиной;+г) отсутствием жалоб у пациентов. |
|  | Дайте один правильный ответ**Продолжительность септической реакции в течение нескольких дней соответствует клинической картине:**а) острого сепсиса;+б) молниеносной форме;в) хронического сепсиса;г) одонтогенного сепсиса. |
|  | Дайте один правильный ответ**Эффективность устранения стоматогенного очага оценивают через:**а) 1–3 дня;б) 1–2 нед;в) 1 мес;г) 3–6 мес.+ |
|  | Дайте один правильный ответ**Некачественное пломбирование канала на ½-1/3 длины корня показание к:**а) повторному эндодонтическому лечению;+б) не показано дополнительное вмешательство;в) удалению зуба;г) реплантации зуба. |
|  | Дайте один правильный ответ**При отсутствии эффекта консервативного лечения деструктивного периодонтита однокорневого зуба показано:**а) повторное эндодонтическое лечение;б) гемисекция;в) коронко-радикулярная сепарация;г) резекция верхушки корня.+ |
|  | Дайте несколько правильных ответов**Показаниями к применению нетвердеющих паст на основе гидроксида кальция в эндодонтии являются:**a) острые и хронические формы апикального периодонтита;+б) кистогранулемы;+в) радикулярные кисты;+г) прогрессирующая резорбция корня;+д) лечение пульпита методом витальной экстирпации. |
|  | Дайте один правильный ответ**Неудачный исход эндодонтического лечения может быть обусловлен наличием в корневом канале таких микроорганизмов, как:**а) Enterococcus faecalis;+б) Streptococcus mutans;в) Candida albicans;+г) Staphylococcus aureus |
|  | Дайте несколько правильных ответов**Необходимость дезинфекции корневых каналов обусловлена:**a) сложной анатомией каналов;\*б) присутствием микроорганизмов во всех зонах канала;\*в) токсическим воздействием продуктов жизнедеятельности микроорганизмов на ткани пульпы и периодонт;г) хорошим доступом к апикальному отверстию. |
|  | Дайте один правильный ответ**Основной источник инфекции в зубах с периапикальными поражениями находится:**a) в корневом канале;+б) периапикальных тканях;в) маргинальном периодонте.  |
|  | Дайте один правильный ответ**При лечении острого апикального периодонтита (без явлений абсцедирования) корневой канал следует**:a) оставить открытым;б) запломбировать препаратом, содержащим гидроксид кальция;в) использовать лечебную повязку с антибиотиками;г) ввести временный пломбировочный материал рыхло, без уплотнения.\* |

ЭНДОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

|  |  |
| --- | --- |
|  | Дайте один правильный ответ**Признаком выхода гипохлорита натрия за пределы корневого канала чаще всего является**:А) интенсивная боль,Б) жжение в челюсти;В) кровотечение из корневого канала;Г) отек мягких тканей лица;Д) все вышеперечисленное.\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Препаратами выбора при развитии отека в результате выхода гипохлорита натрия за верхушку корня являются:**А) антигистаминные препараты и антибиотики;\*Б) антибиотики и ненаркотические анальгетики;В) ненаркотические анальгетики и кортикостероиды;Г) кортикостероиды и спазмолитики.Д) аналгетики и антибиотики |
|  | Дайте один правильный ответ**Ручными эндодонтическими инструментами для прохождения корневого канала являются** А) Н-файл(бурав Хедстрема)Б) К-ример и К-файл\*В) каналонаполнительГ) спредерД) пульпэкстрактор |
|  | Дайте один правильный ответ**Ручными эндодонтическими инструментами для расширения корневого канала** А) К-римерБ) каналонаполнительВ) К-файл и Н-файл\*Г) спредерД) пульпэкстрактор |
|  | Дайте один правильный ответ**Эндодонтическими инструментами для пломбирования корневых каналов являются**А) К-файлБ) Н-файлВ) ример (дрильбор)Г) каналонаполнитель и спредер\*Д) пульпэкстрактор |
|  | Дайте один правильный ответ**Рабочая часть эндодонтического спредера:**А) гладкая, конусовидной формы с тупой вершиной; Б) гладкая, цилиндрической формы с тупой вершиной; В) гладкая, конусовидной формы с заостренной вершиной;\*Г) гладкая, цилиндрической формы с заостренной вершиной.Д) конусовидной формы с насечками через 1 мм |
|  | Дайте один правильный ответ**Рабочая часть эндодонтического плагера:**А) гладкая, конусовидной формы с тупой вершиной; \*Б) гладкая, цилиндрической формы с тупой вершиной; В) гладкая, конусовидной формы с заостренной вершиной;Г) гладкая, цилиндрической формы с заостренной вершиной.Д) конусовидной формы с насечками через 1 мм |
|  | Дайте один правильный ответ**Файл Хедстрёма наиболее часто применяется:**А) для расширения канала от апекса до устья;Б) для придания каналу округлой формы в апикальной части;В) для подготовки канала к восстановлению со штифтом;Г) для начального прохождения корневого канала.Д) для сглаживания стенки корневого канала\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Файлом Хедстрёма в канале допустимо выполнять следующие движения:**А) вращение на 360 градусов;Б) подкручивание на пол-оборота;В) подкручивание на пол-оборота и вертикальные пилящие движения;\*Г) только вертикальные пилящие движения. Д) вращение на 180 градусов |
|  | Дайте один правильный ответ**Ручные стандартные никель-титановые инструменты по сравнению со стальными обладают:**А) большей гибкостью, но меньшей режущей эффективностью;Б) большей гибкостью и большей режущей эффективностью;\*В) меньшей гибкостью, но большей режущей эффективностью;Г) меньшей гибкостью и меньшей режущей эффективностью.Д) большей гибкостью и большей вкручиваемостью в корневой канал |
|  | Дайте один правильный ответ **Отказ современной эндодонтии от применения серебряных штифтах связан с**А) содержанием серебра примерно 70%;Б) являются наименее токсичными материалами в эндодонтии;В) текстура поверхности не влияет на адгезию силера;Г) могут подвергаться коррозии, которая оказывает цитотоксическое действие. \*Д) обладают бактерицидным действием |
|  | Дайте один правильный ответ**Наибольшей адгезией к гуттаперчевым штифтам обладают:**А) цинкоксид-эвгеноловые силеры;Б) силеры на основе гидроокиси кальция;В) эпоксидные силеры; \*Г) стеклоиономерные корневые цементы.Д) пасты с антисептиком |
|  | Дайте один правильный ответ**Свободный эвгенол в составе цинкоксид-эвгеноловых силеров увеличивает:**А) пространственную стабильность;Б) время затвердевания;В) цитотоксичность;\*Г) прочность. |
|  | Дайте один правильный ответ**Наиболее частой клинической ошибкой при вскрытии пульпарной камеры нижнего резца является:**А) язычная перфорация;Б) щечная перфорация;\* В) перелом резца;Г) латеральная перфорация. Д) вестибулярная перфорация |
|  |  Дайте один правильный ответ**Недостаточное раскрытие полости доступа:**А) затрудняет поиск дополнительных корневых каналов;Б) затрудняет инструментальную обработку канала;В) повышает вероятность изменения цвета коронки;Г) затрудняет доступ к устьям корневых каналов;Д) все вышеперечисленное.\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Наиболее точным методом для определения рабочей длины канала корня зуба является**:А) табличный методБ) анатомический методВ) рентгенологический метод Г) электрометрический метод \*Д) тактильные ощущения врача |
|  | Дайте один правильный ответ**Первый этап техники «step back»**А) формирование апикального упораБ) прохождение корневого канала эндодонтическим инструментом и определение рабочей длиныВ) инструментальная обработка верхушечной трети корневого канала \*Г) заключительное выравнивание стенок корневого каналаД) инструментальная обработка средней и верхней частей корневого канала |
|  | Дайте один правильный ответ**Окончательный этап техники «crown down»**А) введение в корневой канал Н-файла №35 на глубину 16 ммБ) прохождение апикальной части корневого канала на временную рабочую длинуВ) определение временной рабочей длиныГ) определение окончательной рабочей длиныД) расширение корневого канала и придание ему конусовидной формы\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Требования предъявляемые к препарированию верхушки корневого канала**А) верхушечная треть канала не подвергается обработкеБ) верхушка корня не обрабатывается инструментально, только медикаментозноВ) верхушка расширенаГ) формируется апикальный уступ \*Д) проводится резекция верхушки |
|  | Дайте один правильный ответ**При препарировании корневого канала с помощью роторных инструментов основной методикой является**А) коронально-апикальный методБ) коронально-апикальное препарирование техника step downВ) коронально-апикальное препарирование техника crown down\*Г) апикально-коронарный метод Д) апикально-коронарный метод техника step back |
|  | Дайте один правильный ответ**Для обнаружения устьев каналов используют**А) зонд\*Б) корневую иглуВ) шаровидный бор, Gates Glidden Г) Н-файлД) пульпэкстрактор |
|  | Дайте один правильный ответ**Проверка проходимости канала (рекапитуляция) это:**А) последовательное использование инструментов возрастающих размеров для расширения канала.Б) удаление дентинных опилок инструментом меньшего размера, чем окончательный инструмент для обработки апикальной части канала в сочетании с обильной ирригацией. \*В) использование файла № 35 для очистки апекса.Г) опиливающее движение Н-файла.Д) поступательное движение К-файла |
|  | Дайте один правильный ответ**Суть метода витальной эктирпации пульпы состоит в удалении пульпы** А) после ее девитализации препаратами мышьякаБ) под анестезией\*В) без анестезииГ) после применения антибиотиковД) после применения гидроокиси кальция |
|  | Дайте один правильный ответ**Для расширения устьев корневых каналов используют** А) корневую иглуБ) зондВ) Н-файлГ) Gates-Glidden\*Д) Пульпэкстрактор |
|  | Дайте один правильный ответ**Ирригантом, имеющим оптимальные очищающие и бактерицидные свойства, является**:А) Формокрезол.Б) Перекись водорода.В) Стерильный физраствор.Г) Гипохлорит натрия.\*Д) Хлоргекседина биглюконат |
|  | Дайте один правильный ответ**. Непосредственно перед высушиванием и пломбированием канал обрабатывается**А) перекисью водородаБ) 960 спиртом В) гипохлоритом натрия. Г) дистиллированной водой\*Д) камфара-фенолом |
|  | Дайте один правильный ответ**Основным действующим веществом препаратов для химического расширения каналов является:**А) 3% раствор гипохлорита натрияБ) этилендиаминтетрауксусная кислота (ЭДТА) \*В) оксиэтилендифосфоновая кислота (ксидифон) Г) смесь соляной и серной кислотД) раствор перекиси водорода |
|  | Дайте один правильный ответ**Медикаментозная обработка корневых каналов наиболее эффективна при сочетании** А) антибиотиков и протеолитических ферментовБ) йодосодержащих препаратов и лизоцимаВ) гипохлорита натрия, ЭДТА и перекиси водорода \*Г) хлорамина и перекиси водорода Д) кортикостероидов и антисептиков |
|  | Дайте один правильный ответ**Антимикробный эффект гидроксида кальция значительно усиливает последующее промывание канала раствором:**А) гипохлорита натрия; \*Б) ЭДТА;В) перекиси водорода;Г) хлоргексидина.Д) дистиллированной воды |
|  | Дайте один правильный ответ**Оптимальной клинической концентрацией гипохлорита натрия является:**А) 0,5- 1%;Б) 1 - 1,5%;В) 2 – 2,5%Г) 3 – 5,25%;\*Д) более 5,5%. |
|  | Дайте один правильный ответ**Оптимальным сроком для внутриканального вложения гидроксида кальция является:**А) 3 дняБ) 1 неделя;В) 2 – 4 недели; \*Г) 1 – 3 месяца;Д) 3 – 6 месяцев. |
|  | Дайте один правильный ответ**Основной целью обтурации канала является:**А) уравнивание количества материала штифта и корневого цемента в канале.Б) трехмерное пломбирование пространства канала.\*В) изоляция основного канала от окружающих тканевых жидкостей.Г) пломбирование латеральных или периапикальных эндодонтических поражений.Д) запечатывание апикального отверстия |
|  | Дайте один правильный ответ**Идеальный пломбировочный материал для обтурации канала должен**:А) иметь достаточную усадку, чтобы запломбировать канал.Б) пломбировать канал латерально и апикально, прилегая к его стенкам\*.В) рассасываться под действием тканевых жидкостей, чтобы не вызывать раздражения.Г) иметь пористую поверхность для поддержания роста тканей.Д) иметь гладкую поверхность для лучшего сцепления со стенками корневого канала |
|  | Дайте один правильный ответ**Идеальный корневой цемент, используемый с полутвердым штифтом:**А) заполняет неровности между пломбой и стенками канала. \*Б) обычно раздражает периапикальные ткани.В) является рентгеноконтрастным при нанесении, а не при окончательном отвердевании.Г) мало влияет на окончательный исход лечения.Д) не раздражает периапикальные ткани |
|  | Дайте один правильный ответ**Стандартные гуттаперчевые штифты используют в качестве основных штифтов, так как они:**А) являются длинными, конусовидными и растворимы в хлороформе.Б) хорошо входят в узкие, изогнутые каналы.В) имеют такой же диаметр и форму, как инструменты для корневых каналов. \*Г) являются жесткими, прочными и легко устанавливаются в канале.Д) имеют высокую гибкость для вхождения в искривленные каналы |
|  | Дайте один правильный ответ**Большим недостатком гуттаперчи как пломбировочного материала является:**А) реакция периапикальных тканей на нее.Б) трудность создания в ней пространства для опорного штифта.В) ее растворимость в хлороформе и ксилоле.Г) недостаточная жесткость тонких штифтов. \*Д) биоинертность |
|  | . Дайте один правильный ответ **Основным компонентом современных силеров является:**А) эпоксидная смола. \*Б) оливиниловая смола.В) цинк-оксид-эвгенол.Г) осажденное серебро.Д) антисептик |
|  | . Дайте один правильный ответ **При методике вертикальной конденсации теплой гуттаперчи:**А) ее размягчают нагреванием и для трехмерного пломбирования канала конденсируют вертикально. \*Б) нужно плотно или туго установить основной штифт на всю длину препарированного канала.В) используют остроконечные холодные спредеры.Г) ее размягчают растворителем, а затем вертикально конденсируют нагретыми тупоконечными плагерами.Д) размягчают нагреванием в пламени горелки, затем быстро кондесируют с помощью стоматологического зонда |
|  | Дайте один правильный ответ**Способ пломбирования каналов методом холодной латеральной конденсации гуттаперчи предполагает** А) введение в канал одного центрального штифтаБ) введение разогретой гуттаперчи на металлической или полимерной основеВ) введение в канал нескольких гуттаперчивых штифтов с последующим боковым уплотнением\*Г) последовательное заполнение канала пломбировочным материалом пастообразной консистенции Д) введение в канал медикаментозного препарата с последующей его полимеризацией |
|  | Дайте один правильный ответ**Обтурация корневых каналов системой «Термафил» предполагает** А) введение в канал одного центрального штифтаБ) введение разогретой гуттаперчи на металлической или полимерной основе \*В) введение в канал нескольких гуттаперчивых штифтов с последующим боковым уплотнениемГ) последовательное заполнение канала пломбировочным материалом пастообразной консистенции Д) введение в канал медикаментозного препарата с последующей его полимеризацией |
|  | Дайте один правильный ответ**Преимуществом МТА как материала для апексификации является:**А) возможность создания барьера за одно посещение;Б) предсказуемость процедуры;В) герметичность барьера;Г) утолщение стенок корняД) все вышеперечисленное. \* |
|  | Дайте один правильный ответ**Материалом выбора при лечении постоянных сформированных зубов с хроническим апикальным периодонтитом и выраженной резорбцией корня является:**А) гуттаперча;Б) МТА;\*В) цинкоксидэвгеноловый цемент;Г) стеклоиономерный цементД) эндометазоновая паста. |
|  | Дайте один правильный ответ**При проведении манипуляций по эндодонтическому лечению осложнением является**А) отлом инструмента в канале\*Б) создание апикального упораВ) пломбирование корневого канала до физиологического отверстияГ) создание конусности каналаД) расширение канала |
|  | Дайте один правильный ответ**Причиной избыточного выведении пломбировочного материала за верхушечное отверстие может являться** А) перфорация стенки корневого каналаБ) избыточное расширение апикального отверстия \*В) облом стержневого инструмента в каналеГ) недостаточная медикаментозная обработкаД) формирование дентинной пробки |
|  | Дайте один правильный ответ**Если зуб не выдерживает герметизма, в канале лучше оставить**А) антибиотикиБ) фенол с формалиномВ) желудочный сокГ) трипсин\*Д) гидрокортизон с антибиотиками |
|  | Дайте один правильный ответ**При лечении хронического периапикального абсцесса в зубе с плохо проходимыми каналами наиболее целесообразен метод**А) серебренияБ) резорцин-формалиновыйВ) диатермокоагуляцияГ) ультрафонофореза с резорцин-формалиновой смесьюД) депофореза\* |
|  | . Дайте один правильный ответ **Основные требования, предъявляемые к материалам для пломбирования корневых каналов**А) биологическая толерантностьБ) хороший герметизм пломбированияВ) хорошая вводимостьГ) рентгеноконтрастностьД) все перечисленное\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Лучше всего снять боль, возникшую сразу после пломбирования канала**А) лидокаиновой блокадой по переходной складке\*Б) диадинамическим токомВ) инъекцией антибиотиковГ) введением гидрокортизона в переходную складкуД) сделать разрез |
|  | Дайте один правильный ответ**Основным фактором для восстановления тканей периодонта является**А) устранение влияния биогенных аминов\*Б) антимикробная обработка корневых каналовВ) противовоспалительная терапияГ) трансканальное введение препаратов, способствующих регенерации тканей |
|  | Дайте один правильный ответ**Эндодонтический инструмент, предназначенный для расширения и выравнивания канала**А) пульпэкстракторБ) дрильбор\*В) бурав корневойГ) рашпиль |
|  | Дайте один правильный ответ**Наиболее употребимые в составе корневых пломб нижеперечисленные компоненты**А) окись цинка и ортофосфорная кислотаБ) окись цинка и антибиотикиВ) окись цинка и эвгенол\*Г) окись цинка и формокреозолД) эпоксидные пластмассы |
|  | Дайте один правильный ответ**Корневая пломба должна**А) достигать верхушечной трети каналаБ) достигать верхушечного отверстия по рентгенологической оценкеВ) быть на 1-2 мм дальше верхушечного отверстияГ) располагаться на 1 мм до верхушечного отверстия по рентгенологической оценке\*Д) достигать уровня дентино-цементного соединения |
|  | Дайте один правильный ответ**Допустимые углы поворота корневого бурава в широких и узких корневых каналах**А) соответственно 90-180° и 45-90°\*Б) соответственно 180-360° и 90-180°В) соответственно 360° и 45-90° |
|  | Дайте один правильный ответ**Лечение мышьяковистого периодонтита**А) удалить повязку, оставить зуб открытымБ) раскрыть полость зуба, наложить тампон с антидотомВ) провести ампутацию и экстирпацию, оставить зуб открытымГ) обработать кариозную полость, провести ампутацию и экстирпацию, в каналах оставить антидот с повязкой \* |
|  | Дайте один правильный ответ**Ведущим критерием оценки отдаленных результатов лечения верхушечного периодонтита является**А) отсутствие жалобБ) рубцевание свищевого ходаВ) качественное пломбирование корневого каналаГ) отсутствие очага рентгенологического разрежения околоверхушечных тканей в области верхушки корня\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Из перечисленных тактик в начале лечения хронического периодонтита целесообразна**А) резекция верхушки корняБ) ретроградное пломбированиеВ) раскрыть анатомическую полость зуба и оставить ее открытойГ) раскрыть анатомическую полость зуба и оценить рабочую длину канала\*Д) вывести зуб из окклюзии |
|  | Дайте один правильный ответ**Для устранения кровоточивости из канала в эндодонтии используется**А) йодинолБ) перекись водорода\*В) эвгенолГ) спиртД) физиологический раствор |
|  | Дайте один правильный ответ**В качестве современных постоянных пломб для каналов могут быть использованы**А) серебряный штифтБ) фосфат-цементВ) гуттаперча\*Г) материал с 5% или 30% добавлением в его состав йодоформной пастыД) СИЦ |
|  | Дайте один правильный ответ**Перекись водорода оказывает на распад в канале**А) высушивающий эффектБ) термический эффектВ) декальцинация дентинаГ) высвобождение активного кислорода\*Д) образование кислоты при контакте с распадом |
|  | Дайте один правильный ответ**Для удаления корневой пульпы (экстирпация) в хорошо проходимых корневых каналах используют:**А) пульпэкстрактор;\*Б) иглу Миллера;В) К-файл;Г) гуттаконденсор. |
|  | Дайте один правильный ответ**Инфицированный предентин со стенок канала зуба рекомендуют удалять:**А) корневой иглой;Б) пульпэкстрактором;В) К-файлом;\*Г) каналонаполнителем |
|  | Дайте один правильный ответ**Для высушивания корневого канала применяют:**А) пистолет универсальной установки;Б) бумажные штифты;\*В) спирт;Г) эфир. |
|  | Дайте один правильный ответ**Для медикаментозной обработки корневого канала используют:**А) раствор спирта;Б) раствор гипохлорита натрия;\*В) эфир;Г) раствор аскорбиновой кислоты |
|  | Дайте один правильный ответ**Для импрегнационного метода используют раствор:**А) камфора/фенола;Б) резорцин-формалина;\*В) фенол-формалина;Г) царскую водку |
|  | Дайте один правильный ответ**Для химического расширения корневого канала используют:**А) ЭДТА;\*Б) кальция глюконат;В) калия перманганат;Г) формалин. |
|  | Дайте один правильный ответ**Гуттаперчевые штифты вводят в корневой канал для:**А) абсорбции влаги;Б) дезинфекции канала;В) постоянного пломбирования;\*Г) оттока экссудата. |
|  | Дайте один правильный ответ**Для прохождения корневого канала по длине применяют:**А) К-ример;\*Б) К-файл;В) Н-файл;Г) пульпоэкстрактор. |
|  | Дайте один правильный ответ**При пломбировании корневых каналов методом латеральной конденсации гуттаперчи применяют:**А) пульпэкстракторы;Б) Н-файлы;В) спредеры;\*Г) плагеры. |
|  | Дайте один правильный ответ**Для пломбирования корневых каналов методом латеральной конденсации гуттаперчи применяют силеры**:А) гуттаперчевые штифты;Б) АН плюс;\*В) серебряные штифты;Г) стекловолоконные штифты. |
|  | Дайте один правильный ответ**Полость зуба раскрывают бором:**А) колесовидным;Б) грушевидым;В) батт-бором;\*Г) обратноконусовидным. |
|  | Дайте один правильный ответ**Методика пломбирования корневого канала пастами:**А) введение в канал одного центрального штифта;Б) введение разогретой гуттаперчи на металлической или полимерной основе;В) введение в канал нескольких гуттаперчевых штифтов с последующим боковым уплотнением;Г) последовательное заполнение канала пломбировочным материалом пастообразной консистенции;\*Д) импрегнация в канал медикамента с последующей его полимеризацией. |
|  | Дайте один правильный ответ**Способ пломбирования каналов методом холодной латеральной конденсации гуттаперчи предполагает:**А) введение в канал нескольких гуттаперчевых штифтов с последующим боковым уплотнением;\*Б) введение разогретой гуттаперчи на металлической или полимерной основе;В) введение в канал нескольких гуттаперчевых штифтов с последующим вертикальным уплотнением;Г) последовательное заполнение канала пломбировочным материалом пастообразной консистенции;Д) импрегнация в канал медикамента с последующей его полимеризацией. |
|  | Дайте один правильный ответ**Наиболее эффективный метод лечения зубов с труднопроходимыми корневыми каналами:**А) резорцинформалиновый метод;Б) трансканальный электрофорез препаратами йода;В) метод депофореза гидроксида меди кальция;\*Г) трансканальный электрофорез ферментами |
|  | Эндодонтические инструменты для расширения корневого канала:А) пульпэкстрактор;Б) ример (дрильбор);В) К-файл и Н-файл;\*Г) каналонаполнитель;Д) спредер. |
|  | Дайте один правильный ответ**Особенностью постоянных несформированных зубов, осложняющей эндодонтическое лечение, является:**а) открытый апекс;\*б) форма канала в виде раструба;в) малая толщина стенок корня;г) короткая длина канала; |
|  | Дайте один правильный ответ**Материалом выбора при лечении постоянных сформированных зубов с хроническим апикальным периодонтитом и выраженной резорбцией корня является**:а) гуттаперча;б) МТА;\*в) цинкоксидэвгеноловый цемент;г) стеклоиономерный цементд) эндометазоновая паста |
|  | Дайте один правильный ответ**При аллергической реакции больного на хлор препаратом выбора для медикаментозной обработки каналов является**а) перекись водорода\*б) парканв) антибиотикиг) хлоргексидин |
|  | Дайте один правильный ответ**Закрывать перфорации в области бифуркации корней лучше:**а) стеклоиономерным цементомб) цинк-эвгенольной пастойв) дентин-пастойг) минералтриоксидагрегата (МТА)\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Стандартные гуттаперчевые штифты используют в качестве основных штифтов, так как они:**а) Являются длинными, конусовидными и растворимы в хлороформе.б) Хорошо входят в узкие, изогнутые каналы.в) Имеют такой же диаметр и форму, как инструменты для корневых каналов\*. г) Являются жесткими, прочными и легко устанавливаются в канале.д) Имеют высокую гибкость для вхождения в искривленные каналы |
|  | Дайте один правильный ответ**Необходимость дезинфекции корневых каналов обусловлена:**a) сложной анатомией каналов;б) присутствием микроорганизмов во всех зонах канала;\*в) токсическим воздействием продуктов жизнедеятельности микроорганизмов на ткани пульпы и периодонт;г) хорошим доступом к апикальному отверстию. |
|  | Дайте один правильный ответ**К образованию «воздушной пробки», способствующей закупорке дентинных канальцев и апикального сужения может привести применение**a) раствор хлоргексидина;б) раствор гипохлорита натрия;в) 3%-ный раствор перекиси водорода.\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Наименее токсичным антисептиком является:**a) хлоргексидин;\*б) перекись водорода;в) гипохлорит натрия |
|  | Дайте один правильный ответ**Форма корневого канала после инструментальной обработки должна быть идентична форме**:а) К-файла № 20;б) Кфайла № 25;в) К-файла № 30;г) последнему применявшемуся инструменту.\* |
|  | Дайте один правильный ответ**При препарировании корневого канала с помощью роторных инструментов основной методикой является**а) коронально-апикальный метод\*б) коронально-апикальное препарирование техника step downв) коронально-апикальное препарирование техника crown downг) апикально-коронарный метод д) апикально-коронарный метод техника step back |
|  | Дайте один правильный ответ**Антисептическое действие на систему корневых каналов оказывает:**а) инструментальная обработка;б) медикаментозная обработка;в) общее противовоспалительное лечение;г) сочетание инструментальной и медикаментозной обработки.\* |
|  | Дайте один правильный ответ**Усиление медикаментозной обработки корневых каналов происходит при сочетании** а) антибиотиков и протеолитических ферментовб) йодосодержащих препаратов и лизоцимав) гипохлорита натрия, ЭДТА и перекиси водорода \*г) хлорамина и перекиси водорода д) кортикостероидов и антисептиков |
|  | Дайте несколько правильных ответов**Дополнительными методами исследования для постановки диагноза «хронический апикальный периодонтит» являются**а) ЭОД\*б) рентгенография\*в) зондированиег) перкуссияд) пальпация переходной складки |
|  | Дайте один правильный ответ**Для удаления корневой пульпы (экстирпация) в хорошо проходимых корневых каналах используют**:А) пульпэкстрактор;\*Б) иглу Миллера;В) К-файл;Г) гуттаконденсор |
|  | Дайте один правильный ответ**Инфицированный предентин со стенок канала зуба рекомендуют удалять:**А) корневой иглой;Б) пульпэкстрактором;В) К-файлом;\*Г) каналонаполнителем |
|  | Дайте один правильный ответ**Для удаления коронковой пульпы (ампутация) используют:**А) штопфер;Б) экскаватор;\*В) зонд;Г) колесовидный бор. |
|  | Дайте один правильный ответ**Меры предосторожности при работе с гипохлоритом натрия обусловлены:**a) способностью раствора в больших концентрациях вызывать раздражение периодонта;\*б) способностью раствора в больших концентрациях вызывать раздражение слизистой оболочки в местах контакта;в) изменять цвет твердых тканей зубов. |
|  | Дайте несколько правильных ответов**Препараты, применяемые при лечении пульпита, которые могут вызвать воспаление периодонта**а) мышьяковистый ангидрит\*б) хлоргексидинв) гипохлорит натрия\*г) дексаметазон |
|  | Дайте один правильный ответ**Реакция пациента на постукивание по зубу информирует врача о состоянии**а\ периодонтита\*б\пульпыв\дентинаг\ эмали |
|  | Дайте один правильный ответ**Реакция пациента на горячие или холодные раздражители информирует врача о состоянии**а\ периодонтитаб\пульпы\*в\дентинаг\ эмали |
|  | Дайте один правильный ответ**Отсутствие реакции пациента на горячие или холодные раздражители информирует врача о состоянии**а\ периодонтитаб\пульпы+в\дентинаг\ эмали |
|  | Дайте один правильный ответ**Для эстетической реставрации разрушенной коронки резцовой группы зубов после эндодонтического лечения используют:**А) парапульпарный штифт;Б) стекловолоконный штифт+В) гуттаперчевый штифт;Г) корневой анкерный штифт |
|  | Дайте один правильный ответ**Наиболее эффективный метод лечения зубов с труднопроходимыми каналами:**1. резорцин-формалиновый метод
2. трансканальный электрофорез йодом
3. трансканальный электрофорез с ферментами
4. депофорез+
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Эндодонтические инструменты для пломбирования корневых каналов:**1. ример (дрильбор)
2. К-файл
3. Н-файл
4. каналонаполнитель и спредер
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Основным действующим веществом перпаратов для химического расширения каналов является**:1. 3% раствор гипохлорита натрия
2. этилендиаминтетрауксусная кислота (ЭДТА)+
3. оксиэтилендифосфоновая кислота (ксидифон)
4. смесь соляной и серной кислот
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Основой для нетвердееющих паст является**:1. эвгенол
2. резорцин-формалиновая смесь
3. вазелин-глицериновая смесь+
4. эпоксидные смолы
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Преобладающей микрофлорой инфекционного периодонтита являются:**1. стафилококки
2. стрептококки+
3. вейлонеллы
4. лактобактерии
 |
|  | Дайте один правильный ответ**При проведении антисептической обработки сильнодействующие препараты (камфарафенол, крезофен и т.д.):**1. вводят в корневой канал на ватной турунде или бумажном штифте под временную повязку\*
2. оставляют на ватном, хорошо отжатом тампоне в устье корневого канала под временную повязку
3. выводят за верхушку корня на тонком бумажном штифте
4. оставляют на ватном, обильно смоченном тампоне в устье корневого канала
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Основой для твердееющих паст является:**1. эвгенол\*
2. резорцин-формалиновая смесь
3. вазелин-глицериновая смесь
4. эпоксидные смолы
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Основой для нетвердеющих паст является**:1. эвгенол
2. резорцин-формалиновая смесь
3. вазелин-глицериновая смесь+
4. эвгенол
5. дистиллированная вода
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Для медикаментозной обработки канала используют раствор перекиси водорода в концентрации:**1. 1,5
2. 3%+
3. 4%
4. 6%
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Для медикаментозной обработки корневого канала используют раствор гипохлорита натрия в концентрации**:1. 2-3%
2. 3-5% или 5-6% +
3. 6-8%
4. 8-10%
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Эвгенол является основой для:**1. материалов для постоянных пломб\*
2. паст для постоянного пломбирования каналов
3. паст для временного пломбирования каналов
4. для изолирующих прокладок под композиты химического отверждения
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Йодсодержащие препараты для медикаментозной обработки каналов:**1. хлорамин Т, хлоргексидин
2. протеолитические ферменты
3. гидроокись меди-кальция
4. бетадин, йодинол +
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Ферментные препараты для медикаментозной обработки корневых каналов:**1. гипохлорит натрия, хлорамин
2. йодинол, бетадин
3. диметилмульфоксид
4. лизоцим, трипсин +
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Препарат с выраженным поверхностно активным действием для медикаментозной обработки каналов:**1. лизоцим, трипсин
2. йодинол, бетади
3. гипохлорит натрия
4. диметилсульфоксид +
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Медикаментозная обработка корневых каналов наиболее эффективна при сочетании:**1. антибиотиков и протеолитических ферментов
2. иодосодержащих препаратов и лизоцима
3. гипохлорита натрия и ЭДТА+
4. хлорамина и перекиси водорода
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Антисептические пасты для временного пломбирования каналов содержат:**1. эвгенол
2. Формалин
3. гидроокись кальция+
4. эпоксидные смолы
 |
|  | Дайте несколько правильных ответов**К этапам эндодонтического лечения относится.**1. Механическая (инструментальная) обработка кариозной полости зуба .
2. Медикаментозная обработка корневых каналов.\*
3. Измерение длины корневых каналов.
4. Пломбирование каналов\*
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Этап, который включает в себя механическая обработка корневых каналов:.**1. Раскрытие полости зуба и создание хорошего доступа к устью канала.
2. Раскрытие устья канала (каналов).
3. Медикаментозная обработка корневых каналов.
4. Прохождение корневого канала (каналов).
5. Расширение корневого канала (каналов).+
 |
|  | Дайте один правильный ответ**Укажите оптимальный объем гипохлорита натрия, используемого****на один корневой канал, и необходимое время воздействия:**a) 1,5–2 мл в течение 5–10 мин;б) 15–20 мл в течение 5–10 мин;в) 15–20 мл в течение 30–40 мин+ |
|  | Дайте один правильный ответ**Следует ли изменять концентрацию используемого гипохлорита****натрия при приближении к апикальной трети корневого канала?** a) не изменять; б) увеличивать; в) уменьшать\* |
|  | Дайте **несколько** правильных ответов**Показаниями к применению нетвердеющих паст на основе гидроксида кальция в эндодонтии являются**:a) острые и хронические формы апикального периодонтита;\*б) кистогранулемы;\*в) радикулярные кисты;\*г) прогрессирующая резорбция корня;\*д) лечение пульпита методом витальной экстирпации. |
|  | Дайте один правильный ответ**При использовании ультразвука в эндодонтии происходит:**a) только механическая обработка корневого канала;+б) механическая очистка и формирование канала;в) химическая очистка, дезинфекция корневого канала |
|  | Дайте один правильный ответ**Антисептик, позволяющий уничтожить всю микрофлору из корневого канала:**а) «Паркан»; б) хлоргексидин; в) гипохлорит натрия; г) ЭДТА;д) никакой из вышеперечисленных.+ |
|  | Дайте один правильный ответ**Наименее токсичным антисептиком является:**a) хлоргексидин;\*б) перекись водорода;в) гипохлорит натрияг) дексаметазон |
|  | Дайте один правильный ответ**При наличии у пациента аллергии на гипохлорит натрия альтернативой ему следует считать:**а) «Паркан»; б) перекись водорода; в) хлоргексидин+;г) декаметоксин. |
|  | Дайте несколько правильных ответов**Меры предосторожности при работе с гипохлоритом натрия обусловлены:**a) способностью раствора в больших концентрациях вызывать раздражение периодонта;\*б) способностью раствора в больших концентрациях вызывать раздражение слизистой оболочки в местах контакта;\*в) изменять цвет твердых тканей зубов. |
|  | Дайте один правильный ответ**Использование какого антисептического раствора может привести****к образованию «воздушной пробки», способствующей закупорке дентинных канальцев и апикального сужения:**a) раствор хлоргексидина;б) раствор хлоргексидина в) 3%-ный раствор перекиси водорода.+ |
|  | Дайте один правильный ответ**Хлоргексидин проявляет бактерицидные свойства в концентрациях:**a) 0,05–0,06 %; б) 0,1–1 %; в) 0,2–2 %.+ |
|  | Дайте несколько правильных ответов**Стабильность свойств гипохлорита натрия зависит:**a) от концентрации раствора;+б) высокой температуры хранения;в) низкой температуры хранения;+г) освещенности помещения+ |
|  | Дайте один правильный ответ**Кровоостанавливающими свойствами обладают следующие антисептики, используемые в эндодонтии:**a) перекись водорода;+б) хлоргексидин;в) гипохлорит натрия |
|  | Дайте несколько правильных ответов**Препараты, применяемые при лечении пульпита, которые могут вызвать воспаление периодонта**а) мышьяковистый ангидрит\*б) хлоргексидинв) гипохлорит натрия\*г) дексаметазон |
|  | Дайте один правильный ответ**Для определения длины каналов при рентгенологическом обследовании используют:**1. зонд
2. корневую иглу, К-ример+
3. шаровидный бор, Gates-Glidden
4. Н-файл
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Обтурация корневых каналов системой «Термафил» предполагает:**1. введение в канал одного центрального штифта
2. введение разогретой гуттаперчи на металлической или полимерной основе+
3. введение в канал нескольких гуттаперчевых штифтов с последующим боковым уплотнением
4. последовательное заполнение канала пломбировочным материалом пастообразной консистенции
 |
|  | Дайте один правильный ответ **Инфицированный предентин со стенок канала зуба рекомендуют удалять:**А) корневой иглой;Б) пульпэкстрактором;В) К-файлом;\*Г) каналонаполнителем |
|  | Дайте один правильный ответ **Эндодонтический инструментарий служит для:**а\ обработки корневых каналов.\*б\пломбирования полостейв\антисептической обработки |
|  | Дайте один правильный ответ**Для восстановления разрушенной коронки девитального зуба используют:**А) парапульпарный штифт;Б) серебряный штифт;В) гуттаперчевый штифт;Г) анкерный штифт.\* |
|  | Дайте один правильный ответ**При эстетической реставрации разрушенной коронки резцовой группы зубов после эндодонтического лечения используют:**А) парапульпарный штифт;Б) стекловолоконный штифт\*В) гуттаперчевый штифт;Г) корневой анкерный штифт. |
|  | Дайте один правильный ответ**Закрывать перфорации в области бифуркации корней лучше:**а) стеклоиономерным цементомб) цинк-эвгенольной пастойв) дентин-пастойг) минералтриоксидагрегата (МТА)\* |

Ответы тестовых заданий по модулю «Эндодонтия»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Пульпит | Периодонтит | Эндолечение |
| 1 | в | 86 | в | 171 | а | 1 | а | 86 | а | 171 | в | 1 | д | 86 | в |
| 2 | г | 87 | а | 172 | а | 2 | а | 87 | а | 172 | г | 2 | а | 87 | а |
| 3 | б | 88 | г | 173 | а | 3 | б | 88 | в | 173 | в | 3 | б | 88 | а |
| 4 | а | 89 | в | 174 | а | 4 | а | 89 | б | 174 | г | 4 | в | 89 | в |
| 5 | б | 90 | в | 175 | а | 5 | б | 90 | б | 175 | б | 5 | г | 90 | б |
| 6 | д | 91 | г | 176 | б | 6 | а | 91 | В, | 176 | г | 6 | в | 91 | а |
| 7 | г | 92 | а | 177 | а | 7 | а | 92 | г | 177 | а | 7 | а | 92 | ав |
| 8 | б | 93 | б | 178 | а | 8 | б | 93 | в | 178 | г | 8 | д | 93 | а |
| 9 | г | 94 | б | 179 | а | 9 | в | 94 | б | 179 | б | 9 | в | 94 | б |
| 10 | б | 95 | в | 180 | а | 10 | в | 95 | в | 180 | а | 10 | б | 95 | б |
| 11 | г | 96 | г | 181 | а | 11 | б | 96 | б | 181 | б | 11 | г | 96 | б |
| 12 | б | 97 | а | 182 | а | 12 | в | 97 | в | 182 | а | 12 | в | 97 | г |
| 13 | в | 98 | а | 183 | а | 13 | в | 98 | аб | 183 | в | 13 | в | 98 | г |
| 14 | д | 99 | б | 184 | а | 14 | д | 99 | в | 184 | г | 14 | б | 99 | б |
| 15 | а | 100 | б | 185 | а | 15 | г | 100 | б | 185 | г | 15 | д | 100 | в |
| 16 | а | 101 | а | 186 | а | 16 | а | 101 | г | 186 | б | 16 | г | 101 | б |
| 17 | а | 102 | а | 187 | в | 17 | г | 102 | б | 187 | г | 17 | в | 102 | а |
| 18 | а | 103 | а | 188 | б | 18 | а | 103 | г | 188 | д | 18 | д | 103 | а |
| 19 | в | 104 | в | 189 | б | 19 | в | 104 | а | 189 | в | 19 | г | 104 | в |
| 20 | Г,д | 105 | в | 190 | б | 20 | а | 105 | г | 190 | в | 20 | в | 105 | б |
| 21 | А,в | 106 | г | 191 | б | 21 | б | 106 | г | 191 | а | 21 | а | 106 | б |
| 22 | А,в,д | 107 | в | 192 | б | 22 | а | 107 | в | 192 | г | 22 | б | 107 | а |
| 23 | б | 108 | г | 193 | в | 23 | б | 108 | в | 193 | а | 23 | б | 108 | г |
| 24 | а | 109 | в | 194 | а | 24 | а | 109 | а | 194 | г | 24 | г | 109 | г |
| 25 | а | 110 | г | 195 | в | 25 | а | 110 | б | 195 | А,б,в,г | 25 | г | 110 | г |
| 26 | в | 111 | б | 196 | б | 26 | г | 111 | в | 196 | абв | 26 | г | 111 | в |
| 27 | д | 112 | в | 197 | б | 27 | а | 112 | а | 197 | аб | 27 | б | 112 | в |
| 28 | а | 113 | г | 198 | б | 28 | б | 113 | а | 198 | а | 28 | в | 113 | б |
| 29 | д | 114 | а | 199 | б | 29 | г | 114 | г | 199 | г | 29 | а | 114 | г |
| 30 | в | 115 | г | 200 | б | 30 | г | 115 | в |  |  | 30 | г | 115 | г |
| 31 | а | 116 | в | 201 | б | 31 | а | 116 | а |  |  | 31 | в | 116 | г |
| 32 | д | 117 | г |  |  | 32 | а | 117 | б |  |  | 32 | б | 117 | абвг |
| 33 | д | 118 | в |  |  | 33 | б | 118 | а |  |  | 33 | б | 118 | а |
| 34 | а | 119 | г |  |  | 34 | г | 119 | а |  |  | 34 | а | 119 | а |
| 35 | г | 120 | в |  |  | 35 | в | 120 | а |  |  | 35 | в | 120 | а |
| 36 | г | 121 | в |  |  | 36 | г | 121 | а |  |  | 36 | г | 121 | в |
| 37 | б | 122 | а |  |  | 37 | в | 122 | а |  |  | 37 | а | 122 | б |
| 38 | а | 123 | а |  |  | 38 | в | 123 | а |  |  | 38 | а | 123 | б |
| 39 | а | 124 | г |  |  | 39 | г | 124 | б |  |  | 39 | в | 124 | в |
| 40 | а | 125 | б |  |  | 40 | г | 125 | а |  |  | 40 | б | 125 | а |
| 41 | а | 126 | в |  |  | 41 | г | 126 | а |  |  | 41 | д | 126 | а |
| 42 | б | 127 | в |  |  | 42 | г | 127 | а |  |  | 42 | б | 127 | ав |
| 43 | в | 128 | в |  |  | 43 | а | 128 | а |  |  | 43 | а | 128 | б |
| 44 | г | 129 | а |  |  | 44 | б | 129 | а |  |  | 44 | б | 129 | б |
| 45 | б | 130 | в |  |  | 45 | а | 130 | а |  |  | 45 | г | 130 | в |
| 46 | б | 131 | в |  |  | 46 | в | 131 | а |  |  | 46 | д | 131 | а |
| 47 | б | 132 | а |  |  | 47 | г | 132 | а |  |  | 47 | д | 132 | г |
| 48 | а | 133 | а |  |  | 48 | б | 133 | б |  |  | 48 | а | 133 | б |
| 49 | д | 134 | б |  |  | 49 | б | 134 | в |  |  | 49 | а | 134 | г |
| 50 | д | 135 | а |  |  | 50 | а | 135 | в |  |  | 50 | б |  |  |
| 51 | а | 136 | г |  |  | 51 | б | 136 | г |  |  | 51 | в |  |  |
| 52 | в | 137 | а |  |  | 52 | а | 137 | г |  |  | 52 | г |  |  |
| 53 | а | 138 | б |  |  | 53 | А,б | 138 | а |  |  | 53 | в |  |  |
| 54 | в | 139 | а |  |  | 54 | б | 139 | в |  |  | 54 | г |  |  |
| 55 | г | 140 | а |  |  | 55 | в | 140 | б |  |  | 55 | г |  |  |
| 56 | б | 141 | а |  |  | 56 | б | 141 | в |  |  | 56 | г |  |  |
| 57 | а | 142 | в |  |  | 57 | в | 142 | а |  |  | 57 | б |  |  |
| 58 | в | 143 | г |  |  | 58 | а | 143 | а |  |  | 58 | в |  |  |
| 59 | г | 144 | г |  |  | 59 | в | 144 | б |  |  | 59 | г |  |  |
| 60 | в | 145 | г |  |  | 60 | б | 145 | а |  |  | 60 | а |  |  |
| 61 | г | 146 | а |  |  | 61 | б | 146 | в |  |  | 61 | в |  |  |
| 62 | д | 147 | г |  |  | 62 | а | 147 | г |  |  | 62 | б |  |  |
| 63 | в | 148 | г |  |  | 63 | в | 148 | г |  |  | 63 | б |  |  |
| 64 | б | 149 | а |  |  | 64 | б | 149 | г |  |  | 64 | б |  |  |
| 65 | а | 150 | в |  |  | 65 | б | 150 | в |  |  | 65 | а |  |  |
| 66 | а | 151 | в |  |  | 66 | б | 151 | в |  |  | 66 | в |  |  |
| 67 | в | 152 | в |  |  | 67 | в | 152 | б |  |  | 67 | а |  |  |
| 68 | а | 153 | б |  |  | 68 | в | 153 | б |  |  | 68 | в |  |  |
| 69 | в | 154 | б |  |  | 69 | а | 154 | в |  |  | 69 | б |  |  |
| 70 | б | 155 | в |  |  | 70 | г | 155 | а |  |  | 70 | в |  |  |
| 71 | б | 156 | б |  |  | 71 | б | 156 | б |  |  | 71 | г |  |  |
| 72 | в | 157 | г |  |  | 72 | в | 157 | г |  |  | 72 | а |  |  |
| 73 | г | 158 | а |  |  | 73 | в | 158 | а |  |  | 73 | в |  |  |
| 74 | б | 159 | а |  |  | 74 | в | 159 | г |  |  | 74 | в |  |  |
| 75 | в | 160 | б |  |  | 75 | в | 160 | б |  |  | 75 | а |  |  |
| 76 | г | 161 | А,б |  |  | 76 | г | 161 | а |  |  | 76 | б |  |  |
| 77 | б | 162 | б |  |  | 77 | а | 162 | б |  |  | 77 | а |  |  |
| 78 | б | 163 | б |  |  | 78 | в | 163 | в |  |  | 78 | г |  |  |
| 79 | г | 164 | в |  |  | 79 | б | 164 | б |  |  | 79 | в |  |  |
| 80 | д | 165 | г |  |  | 80 | в | 165 | б |  |  | 80 | б |  |  |
| 81 | б | 166 | а |  |  | 81 | в | 166 | б |  |  | 81 | в |  |  |
| 82 | б | 167 | а |  |  | 82 | А,б | 167 | в |  |  | 82 | а |  |  |
| 83 | а | 168 | б |  |  | 83 | в | 168 | г |  |  | 83 | г |  |  |
| 84 | в | 169 | в |  |  | 84 | в | 169 | в |  |  | 84 | а |  |  |
| 85 | г | 170 | А,б |  |  | 85 | б | 170 | г |  |  | 85 | г |  |  |