

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«СТОМАТОЛОГИЯ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ»  
Первая категория**

**1. В определение общественного здоровья, принятое в ВОЗ, входят элементы:**

- a) физическое, социальное и психологическое благополучие;
- b) возможность трудовой деятельности;
- c) наличие или отсутствие болезней;
- d) наличие благоустроенного жилища;
- e) полноценное питание.

**2. Основанием допуска к медицинской (фармацевтической) деятельности являются документы**

- a) диплом об окончании высшего или среднего медицинского (фармацевтического) заведения;
- b) сертификат;
- c) лицензия;
- d) свидетельство об окончании курсов;
- e) запись в трудовой книжке.

**3. Характерный признак злокачественной опухоли.**

- a) капсула;
- b) клеточный атипизм;
- c) тканевой атипизм;
- d) медленный рост;
- e) отсутствие боли.

**4. Папиллома развивается из:**

- a) фиброзной ткани;
- b) грубой волокнистой;
- c) железистой;
- d) эпителиальной;
- e) мышечной.

**5. Больным гемофилией перед операцией удаления зуба необходимо назначить:**

- a) антибиотики;
- b) препараты факторов крови;
- c) аминокaproновую кислоту;
- d) ферракрил;
- e) желпластан.

**6. Наиболее достоверно для диагноза хронического неспецифического паротита:**

- a) наличие припухлости в околоушно-жевательной области;
- b) сухость во рту;
- c) наличие в анамнезе эпидемического паротита;

- d) мутная с примесями слюна;
- e) боль в околоушно-жевательной области.

**7. Противопоказанием к проведению плановых амбулаторных стоматологических операций является:**

- a) гипертоническая болезнь;
- b) сахарный диабет;
- c) носительство ВИЧ;
- d) носительство вируса гепатита С;
- e) острая вирусная инфекция.

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

- a) дентальная рентгенография;
- b) панорамная рентгенография;
- c) ортопантомография;
- d) телерентгенография;
- e) рентгенокинематография.

**9. Иммуитет это:**

- a) способность иммунной системы вырабатывать антитела;
- b) способность иммунокомпетентных клеток распознавать чужеродные белки;
- c) способность (механизм) защиты организма от живых тел и веществ, несущих в себе признаки генетически чужеродной информации;
- d) способность некоторых клеток уничтожать бактериальные клетки, попадающие из внешней среды;
- e) фагоцитарная функция клеток организма.

**10. Частота дыхания в минуту взрослого человека находится в пределах:**

- a) 10-14;
- b) 14-20;
- c) 16-24;
- d) 24-28;
- e) 26-50.

**11. При проведении внешнего осмотра пациента с острым периодонтитом 46 обращают внимание на: 1) состояние кожных покровов; 2) состояние лимфатических узлов; 3) конфигурацию лица; 4) глубину дыхания; 5) состояние жевательных мышц. Выберите правильный ответ по схеме:**

- a) если правильны ответы 1,2 и 3;
- b) если правильны ответы 1 и 3;
- c) если правильны ответы 2 и 4;
- d) если правильный ответ 4;
- e) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5.

- 12. Парабены (метил-, этил-, пропил-), входящие в состав растворов местных анестетиков, являются: 1) антиоксидантами; 2) актериостатиками 3)комплексонами; 4) стабилизаторами; 5) бактериолитиками.**
- a) если правильны ответы 1 и 3;
  - b) если правильны ответы 2 и 4;
  - c) если правильный ответ 4;
  - d) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5.
- 13. Трансформация эфирных анестетиков происходит в большей степени: 1) в печени; 2) в тканях по месту введения; 3) в почках; 4) в плазме; 5) в селезенке. Выберите правильный ответ по схеме:**
- a) если правильны ответы 1,2 и 3;
  - b) если правильны ответы 1 и 3;
  - c) если правильны ответы 2 и 4;
  - d) если правильный ответ 4;
  - e) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5.
- 14. Препарат для предупреждения развития нейроциркуляторой дистонии по гипотоническому типу при проведении премедикации:**
- a) транквилизаторы;
  - b) м - холинолитики;
  - c) анальгетики;
  - d) антигистаминные препараты;
  - e) антибиотики.
- 15. Выделяют следующие формы коллапса: 1)геморрагический; 2)кардиогенный; 3)нейроциркуляторный; 4) сосудистый. Выберите правильный ответ по схеме:**
- a) если правильны ответы 1,2 и 3;
  - b) если правильны ответы 1 и 3;
  - c) если правильны ответы 2 и 4;
  - d) если правильный ответ 4;
  - e) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5.
- 16. Длительность приступа стенокардии составляет:**
- a) 10 -30 секунд
  - b) 30 - 60 секунд
  - c) 1 - 5 минут
  - d) 5 - 10 минут
  - e) 10 - 15 минут
- 17. При диагностике апноэ используют: 1) пробу с ватой; 2) пробу с зеркалом; 3)визуальный контроль 4) экскурсии грудной клетки; 5) прием «смотри, слушай и чувствуй». Выберите правильный ответ по схеме:**
- a) если правильны ответы 1,2 и 3;
  - b) если правильны ответы 1 и 3;
  - c) если правильны ответы 2 и 4;

- d) если правильный ответ 4;
- e) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5.

**18. Соотношение «выдох\компрессия» при реанимации вдвоем составляет:**

- a) 1:10 при частоте 60 в 1 минуту;
- b) 1:7 при частоте 60 в 1 минуту;
- c) 1:5 при частоте 80 в 1 минуту;
- d) 2:15 при частоте 80 в 1 минуту;
- e) 2:30 при частоте 80 в ,1 минуту.

**19. Противокариозным действием обусловлено наличие в зубных пастах:**

- a) фторид натрия;
- b) триклозан;
- c) бикарбонат натрия;
- d) ксилитол;
- e) альгинат натрия.

**20. Основным фактором риска возникновения кариеса является:**

- a) высокое содержание фторида в питьевой воде;
- b) неудовлетворительная гигиена полости рта;
- c) сопутствующие заболевания;
- d) социальный фактор;
- e) нерациональное питание.

**21. Форма кариозного поражения относится ко 2 классу по классификации Г. Блэка:**

- a) все полости, охватывающие оральную, жевательную и 2/3 вестибулярных поверхностей моляров и премоляров, а также оральную сторону передних зубов;
- b) все полости на проксимальных поверхностях моляров и премоляров.
- c) все полости на проксимальных поверхностях передних зубов;
- d) все полости на проксимальных поверхностях и углах передних зубов;
- e) все полости в пришеечной зоне вестибулярной поверхности

**22. При появлении постоперативной чувствительности необходимо:**

- a) депульпировать зуб;
- b) тщательно отполировать пломбу;
- c) подождать 2 недели и при отсутствии положительной динамики перепломбировать зуб, используя прокладку из СИ Ц;
- d) обработать реставрацию фторсодержащим препаратом;
- e) удалить зуб.

**23. Пятнистую форму системной гипоплазии следует дифференцировать:**

- a) с пятнистой формой флюороза и местной гипоплазии, кариесом в стадии пятна;
- b) поверхностным кариесом;
- c) штриховой формой гипоплазии;
- d) штриховой формой флюороза;
- e) меловидно-крапчатой формой флюороза.

- 24. Эрозивную форму гипоплазии следует дифференцировать: 1) с меловидно-крупчатой и эрозивной формой флюороза; 2) поверхностным и средним кариесом; 3) клиновидным дефектом; 4) глубоким кариесом; 5) патологической стираемостью зубов. Выберите правильный ответ по схеме:**
- a) если правильны ответы 1,2 и 3;
  - b) если правильны ответы 1 и 2;
  - c) если правильны ответы 2 и 4;
  - d) если правильный ответ 4;
  - e) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5
- 25. К текучим композитам относятся: 1) FiltekFlow; 2) Sure Fill; 3) Flow Line; 4) Tetric Ceram; 5) Durafil. Выберите правильный ответ по схеме:**
- a) если правильны ответы 1,2 и 3;
  - b) если правильны ответы 1 и 3;
  - c) если правильны ответы 2 и 4;
  - d) если правильный ответ 4;
  - e) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5
- 26. При пломбировании глубокой кариозной полости 1 класса базовая прокладка ставится:**
- a) из фосфат-цемента;
  - b) поликарбоксилатного цемента;
  - c) гибридного СИЦ двойного отверждения;
  - d) силико-фосфатного цемента;
  - e) гибридного СИЦ тройного отверждения.
- 27. Для лечения среднего кариеса временных зубов используется:**
- a) препарирование кариозной полости, восстановление анатомической формы зуба пломбой из фосфат-цемента;
  - b) препарирование кариозной полости, восстановление анатомической формы зуба пломбой из стеклоиономерного цемента;
  - c) щадящее препарирование кариозной полости, отсроченное пломбирование цинкоксиэвгеноловой пастой на срок 6-8 недель;
  - d) препарирование кариозной полости, кальцийсодержащая прокладка, восстановление анатомической формы зуба;
  - e) серебрение дна и стенок полости без последующего пломбирования.
- 28. Тактика при случайной перфорации дна кариозной полости временного моляра у ребенка 5 лет имеющего низкий уровень интенсивности кариеса:**
- a) лечение биологическим методом - наложение кальцийсодержащей прокладки и пломбирование;
  - b) лечение методом витальной ампутации;
  - c) лечение методом девитальной ампутации;
  - d) удаление зуба;
  - e) отсроченное пломбирование.
- 29. Причиной некроза пульпы, возникшего вследствие лечения кариеса, являются:**
- 1) травматичная обработка дна глубокой кариозной полости; 2) перегрев**

дентина при работе бором без охлаждения; 3) обработка дна кариозной полости токсичными или раздражающими пульпу препаратами; 4) недостаточная изоляция дна кариозной полости от воздействия токсичных пломбировочных материалов; 5.) отказ от использования прокладок при композитных пломбах. Выберите правильный ответ по схеме:

- a) если правильны ответы 1,2 и 3;
- b) если правильны ответы 1 и 3;
- c) если правильны ответы 2 и 4;
- d) если правильный ответ 4;
- e) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5.

**30. Решающим при диагностике острого частичного пульпита является:**

- a) характер болей;
- b) термометрия;
- c) электрометрия;
- d) перкуссия;
- e) фактор времени и первичность болей.

**31. Укажите наиболее рациональный и эффективный метод лечения воспаления пульпы временных зубов у детей в возрасте от 4 до 7 лет:**

- a) биологический;
- b) девитализации с последующей мумификацией;
- c) прижизненной ампутации;
- d) метод полного удаления (экстирпации) пульпы;
- e) не назван.

**32. Наибольшие трудности для достижения верхушечного отверстия и подготовки к пломбированию 16 или 26 зуба представляет?**

- a) дистальный небный;
- b) медиальный щечный;
- c) щечный;
- d) дистальный щечный;
- e) небный.

**33. Полип пульпы может возникнуть:**

- a) при остром пульпите;
- b) при хроническом открытом пульпите;
- c) при некрозе пульпы;
- d) при хроническом закрытом пульпите;
- e) при хроническом периапикальном поражении.

**34. Наименьший коэффициент периапикального рассасывания дает:**

- a) метод пломбирования одним штифтом;
- b) пломбирование одной пастой;
- c) пломбирование с использованием серебряных штифтов;
- d) пломбирование корневых каналов с использованием системы «Термафил»;

е) метод латеральной конденсации.

**35. Решающий тест при дифференциальной диагностике острого периодонтита и острого пульпита постоянного сформированного зуба:**

- а) перкуссия;
- б) электроодонтодиагностика;
- в) характер болей;
- г) термометрия;
- е) рентгендиагностика.

**36. При общем лечении постлучевого некроза твердых тканей зубов применяют: 1) антиоксиданты, 2) препараты кальция и поливитамины, 3) гормональные препараты, 4) анестетики, 5) десенсибилизирующие препараты. Выберите правильный ответ по схеме:**

- а) если правильны ответы 1,2;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- е) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5.

**37. Назовите наиболее серьезные осложнения при отбеливании зубов.**

**1) переотбеливание (меловидные зубы без блеска); 2) раздражение десен и окружающих тканей вследствие химического ожога; 3) недостаточная эффективность отбеливания; 4) резорбция тканей пришеечной области; 5) изменение поверхностной структуры композиционных материалов. Выберите правильный ответ по схеме:**

- а) если правильны ответы 1,2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- е) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5.

**38. Лечение флюороза зубов (эрозивная форма):**

- а) пломбирование зубов композитными материалами;
- б) реминерализующая терапия с последующим пломбированием зубов;
- в) пломбирование зубов цементами;
- г) отбеливание зубов и пломбирование дефектов композитами;
- е) наблюдение и контроль за развитием процесса.

**39. Назовите вторичные элементы поражения слизистой оболочки полости рта.**

**1) эрозия, узелок, атрофия, пузырь; 2) чешуйка, язва, корка, рубец; 3) бугорок, гнойничок, опухоль, киста; 4) эрозия, трещина, атрофия; 5) пятно, афта, рубец. Выберите правильный ответ по схеме:**

- а) если правильны ответы 1,2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;

е) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

**40. Элементы поражения характерны для острого герпетического стоматита:**

- а) пятно;
- б) узелок;
- в) пузырек;
- г) эрозия;
- е) пузырек, эрозия.

**41. Длительность существования афты**

- а) 5 дней;
- б) 10 дней;
- в) 15 дней;
- г) более 10 дней;
- е) от 15 до 40 дней

**42. Многоформную экссудативную эритему принято относить к группе следующих заболеваний**

- а) инфекционных;
- б) аллергических;
- в) инфекционно-аллергических;
- г) неизвестной, этиологии;
- е) лекарственных.

**43. Клиническими признаками твердого шанкра являются:**

- а) поверхностная язва или эрозия неправильной формы с зернистым дном, покрытым скудным некротическим налетом, с плотными краями и инфильтратом в основании;
- б) поверхностная язва или эрозия щелевидной формы с зернистым дном, покрытым скудным гнойным налетом, с мягким инфильтратом в основании;
- в) поверхностная «ползучая» язва или эрозия с гладким чистым дном, без реактивного воспаления;
- г) эрозия или язва правильной округлой формы с чистым дном без реактивного воспаления с плотным пластинчатым инфильтратом в основании;
- е) эрозия правильной формы с узкой зоной гиперемии с блюдцеобразным дном, покрытая неснимающимся некротическим налетом.

**44. Клиническими признаками третичного сифилиса являются:**

- а) множественные плотные инфильтраты бугоркового характера;
- б) одиночные плотные инфильтраты узловатого типа;
- в) диффузные плотные и мягкие инфильтраты;
- г) мягкие инфильтраты бугоркового типа с изъязвлениями;
- е) одиночные или множественные плотные инфильтраты

**45. Ключевые факторы в этиологии заболеваний пародонта:**

- а) измененная реактивность организма;
- б) микроорганизмы зубной бляшки;



- с) микроорганизмы и продукты их обмена в зубном налете; факторы полости рта, способные усиливать или ослаблять влияние микроорганизмов, общие факторы, регулирующие метаболизм тканей полости рта;
- д) наследственность;
- е) травматическая окклюзия.

**46. Наиболее важными дифференциально-диагностическими признаками острого язвенного гингивита являются:**

- а) гиперемия, отечность десневых сосочков, наличие десневых карманов, изъязвление внутренней эпителиальной выстилки десневых сосочков;
- б) генерализованное изъязвление десневого края с усеченностью вершин сосочков, покрытое фибринозным налетом;
- с) болезненность десневых сосочков, кровоточащих при надавливании, большое количество над- и поддесневых зубных отложений;
- д) наличие глубоких десневых карманов;
- е) кровоточивость при дотрагивании.

**47. Данные рентгенографического обследования при легкой степени пародонтита:**

- а) резорбция костной ткани альвеолярного отростка на 1/2 корня;
- б) резорбция компактных пластинок и вершин межзубных перегородок;
- с) наличие очагов остеопороза альвеолярной кости;
- д) сохранение кортикальной пластинки лунок зубов;
- е) изменений в костной ткани альвеолярного отростка нет.

**48. К идиопатическим болезням пародонта можно отнести:**

- а) нейтропению, агаммаглобулинемию, эпулис, фиброматоз десен;
- б) синдром Папийон-Лефевра, X-гистоцитозы, нейтропению, агаммаглобулинемию;
- с) нейтропению, X-гистоцитозы, гингивиты, пародонтомы;
- д) гингивит, пародонтит;
- е) пародонтит, пародонтоз.

**49. Препарат на основе растительного сырья обладающий выраженным антибактериальным и фунгицидным действием:**

- а) ротакан;
- б) ромазулан;
- с) обликол;
- д) сангвиритрин;
- е) мараславин.

**50. При заболеваниях пародонта целью избирательного пришлифовывания является:**

- а) нормализация прикуса;
- б) устранение преждевременных окклюзионных контактов, приводящих к травме от окклюзии;
- с) восстановление анатомической формы зубов;
- д) устранение воспалительного процесса;
- е) эстетические показания.

**51. Болезнями пародонта, объединенными понятием пародонтомы, являются:**

- a) гингивит, пародонтит, пародонтальная киста;
- b) фиброматоз десен, эпulis, пародонтальная киста, эозинофильная гранулема;
- c) пародонтит, пародонтоз;
- d) пародонтальная киста, X-гистиоцитозы;
- e) гипертрофический гингивит, фиброматоз десен, пародонтальная киста.

**52. Группа зубов, на которой может быть проведено постоянное (балочное) шинирование при выраженной подвижности:**

- a) моляры;
- b) резцы;
- c) моляры и премоляры;
- d) любая группа зубов;
- e) все, кроме резцов.

**53. Первичная профилактика кариеса временных зубов начинается с**

- a) момента прорезывания зубов
- b) момента рождения ребенка
- c) начала периода минерализации зачатков

**54. Реминерализующая терапия проводится при лечении кариеса**

- a) среднем
- b) в стадии пятна
- c) осложненном

**55. Проницаемость эмали с возрастом ребенка**

- a) увеличивается
- b) уменьшается
- c) не изменяется

**56. Проницаемость эмали выше**

- a) во временных зубах
- b) в постоянных зубах
- c) одинаковая в постоянных и временных зубах

**57. При проведении реминерализующей терапии ребенок должен почистить зубы**

- a) утром после завтрака
- b) непосредственно перед манипуляцией
- c) перед завтраком

**58. Кариесопрофилактическим действием обладают пасты**

- a) гигиенические
- b) противовоспалительные
- c) Фторидсодержащие

**59. Прирост кариеса у детей**

- a) происходит равномерно
- b) зависит от стадии сформированности корня
- c) зависит от пола ребенка
- d) соответствует пикам роста ребенка
- e) увеличивается после перенесенных заболеваний и стрессов

**60. Для профилактики кариеса постоянных зубов у детей применяют**

- a) аппликация «Белгель»
- b) аппликация «R.O.C.S. medical minerals»
- c) аппликация «GC Tooth Mousse»
- d) импрегнация 30% р-ром нитрата серебра

**61. Кто имеет право подписывать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства?**

- a) гражданин, нуждающийся в медицинской помощи;
- b) один из родителей;
- c) законный представитель гражданина;
- d) медицинский работник;
- e) все вышеперечисленные.

**62. Какие виды экспертиз проводятся в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ» от 21.11.2011г. №323-ФЗ?**

- a) экспертиза временной нетрудоспособности;
- b) экспертиза качества медицинской помощи;
- c) военно-врачебная экспертиза;
- d) медико-социальная экспертиза;
- e) экспертиза профессиональной пригодности;
- f) экспертиза связи заболевания с профессией;
- g) судебно-медицинская;
- h) судебно-психиатрическая экспертиза;
- i) все вышеперечисленные.

**63. На какой срок может выдать листок нетрудоспособности врач единолично?**

- a) на срок не более 15 дней;
- b) на срок не более 30 дней;
- c) на весь срок нетрудоспособности.

**64. Какие формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности определены в ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ от 21.11.2011г. № 323-ФЗ?**

- a) государственный контроль;
- b) ведомственный контроль;
- c) внутренний контроль;
- d) все вышеперечисленные.

**65. Как часто может гражданин выбирать медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи, в том числе по территориально-участковому принципу?**

- a) не чаще чем два раза в год;
- b) не чаще чем один раз в год;
- c) не чаще одного раза в 2 года.

**66. Кто имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией пациента, отражающей состояние его здоровья?**

- a) пациент и его законный представитель;
- b) родственники;
- c) работодатели.

**67. Каким Приказом в настоящее время утвержден порядок выдачи листков нетрудоспособности?**

- a) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;
- b) приказом Минздравсоцразвития РФ от 01.08.2007г. №514 «О порядке выдачи медицинскими организациями листков нетрудоспособности»;
- c) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

**68. Каким Приказом в настоящее время утверждена форма бланка листка нетрудоспособности?**

- a) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;
- b) приказом Минздравсоцразвития от 26.04.2011г. №347н «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности»;
- c) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

**69. Каким приказом утверждена Инструкция о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения?**

- a) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;
- b) приказом Минздравсоцразвития от 26.04.2011г. №347н «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности»;
- c) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

**70. Укажите основные принципы охраны здоровья граждан в Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».**

- a) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- b) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;
- c) приоритет охраны здоровья детей;
- d) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;

- e) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;
- f) доступность и качество медицинской помощи;
- g) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
- h) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- i) соблюдение врачебной тайны;
- j) всё вышеперечисленное.

**71. Вирус иммунодефицита человека в сравнении с вирусом гепатита В :**

- a) Менее устойчив во внешней среде;
- b) Более устойчив во внешней среде;
- c) Устойчив одинаковая;
- d) Минимальная заражающая доза гораздо меньше, чем при гепатите В;
- e) Минимальная заражающая доза гораздо больше, чем при гепатите В.

**72. При кандидозных внутриротовых повреждениях при ВИЧ-инфекции язвы:**

- a) Мелкие, от 0,05-0,1 см в диаметре;
- b) Достаточно большие от 0,1 до 0,3 см в диаметре.

**73. Профилактическая терапия ВИЧ после травмы инструментом, контаминированным ВИЧ, нецелесообразна, если с момента травмы прошло:**

- a) Более 2-часов;
- b) Более 72 часов;
- c) Более 48 часов.

**74. Эрозии слизистых полости рта как результат герпетической инфекции:**

- a) Способствуют развитию поверхностного кандидоза;
- b) Способствуют развитию саркомы Капоши;
- c) Способствуют развитию внеузелковых В-клеточных лимфом.

**75. Выберите, как правильно кодировать направление при обследовании на наличие антител к ВИЧ по клиническим показаниям:**

- a) Код 113;
- b) Код 127;
- c) Код 113/127;
- d) Код 126.

**76. В серонегативном периоде диагноз ВИЧ-инфекции можно установить при:**

- a) Обнаружении антител методом ИФА и положительном ИБ в референс исследовании;
- b) Обнаружении антител к поверхностным белкам ВИЧ методом ИФА, ИБ;
- c) Обнаружении вируса или его генного материала с отсроченным последующим обследованием методом ИФА, ИБ.

**77. Поражения слизистой полости рта четко связанные с ВИЧ-инфекцией:**

- a) Маргинальный гингивит;
- b) Болезни слюнных желез;
- c) Саркома Капоши;

d) Волосистая лейкоплакия.

**78. При попадании биологической жидкости (крови) пациента на слизистую оболочку глаз рекомендуется обработка:**

- a) 1% раствором протаргола, 0,05% раствором перманганата;
- b) 2% раствором борной кислоты, 0,01% раствором перманганата;
- c) Промыть водой.

**79. У ВИЧ-инфицированных наличие изъязвления верхушек межзубных сосочков является признаком:**

- a) Острого язвенно-некротического гингивостоматита;
- b) Острого псевдомембранозного кандидозного стоматита.

**80. Для клиники кандидоза у ВИЧ-инфицированного характерно:**

- a) Поражение кожи и ногтей;
- b) Поражение слизистой полости рта;
- c) Нет особенностей.

**81. Серонегативный период у большинства инфицированных составляет:**

- a) 3 месяца;
- b) 6 месяцев;
- c) 1 месяц;