

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ»
Первая категория**

- 1. Формируя диспансерные группы у стоматолога необходимо учитывать: 1) форму активности кариеса; 2) уровень соматического и стоматологического здоровья; 3) факторы риска возникновения заболеваний; 4) факторы риска утяжеления патологии; 5) уровень стоматологического здоровья. 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.

- 2. К показателям, определяющим эффективность диспансеризации, относятся: 1) среднее число больных, состоящих на диспансерном наблюдении (ДН); 2) показатель систематичности наблюдения; 3) показатель частоты рецидивов; 4) полнота охвата ДН; 5) заболеваемость с временной утратой трудоспособности состоящих на ДН. 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 3;
 - d) если правильный ответ 4;
 - e) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

- 3. Туберкулезную инфекцию можно получить:**
 - a) если пить молоко от инфицированных коров;
 - b) контактировать с инфицированными людьми;
 - c) вдыхать аэрозоль при кашле;
 - d) контактировать с инфицированными инструментами;
 - e) верно все перечисленное.

- 4. Рецессия десны устраняется:**
 - a) противовоспалительной терапией;
 - b) пластикой местными тканями;
 - c) кюретажем;
 - d) гингивэктомией;
 - e) гингивотомией.

- 5. После лоскутных операций на пародонте снимают швы на:**
 - a) 4-5 сутки;
 - b) 6-7 сутки;
 - c) 8-9 сутки;
 - d) 10-12 сутки;

е) 15-16 сутки.

6. При лоскутной операции по Ремфьюрду разрез проводится:

- а) перпендикулярно десне до кости;
- б) обратный косой;
- в) по вершинам межзубных сосочков;
- г) вертикальный (на всю глубину пародонтального кармана);
- д) по переходной складке.

7. Распространенность кариеса зубов выражается в:

- а) абсолютных единицах;
- б) процентах;
- в) относительных единицах;
- г) суммой кариозных, удаленных и пломбированных зубов;
- д) разницей здоровых и пораженных кариесом зубов.

8. Электроодонтометрия применяется:

- а) для определения состояния нервных окончаний пульпы;
- б) для определения состояния нервных окончаний периодонта;
- в) для определения состояния сосудов;
- г) для выявления дентиклей;
- д) для определения возбудимости нервных окончаний пародонта.

9. Наиболее информативен для оценки качества пломбирования корневых каналов зубов верхней и нижней челюсти:

- а) дентальная рентгенография;
- б) панорамная рентгенография;
- в) ортопантомография;
- г) телерентгенография;
- д) рентгенокинематография.

10. Метод рентгенодиагностики дающий исчерпывающую информацию о состоянии тканей пародонта челюсти:

- а) дентальная рентгенография;
- б) панорамная рентгенография;
- в) ортопантомография;
- г) телерентгенография;
- д) рентгенокинематография.

11. Метод рентгенодиагностики наиболее информативен для выявления морфологии элементов височно-нижнечелюстного сустава:

- а) дентальная рентгенография;
- б) панорамная рентгенография;
- в) ортопантомография;
- г) телерентгенография;
- д) томография.

12. Специфические механизмы защиты это:

- a) наличие в организме антител;
- b) наличие фагоцитов;
- c) синтез иммуноглобулинов, воздействующих на определенный антиген;
- d) действие ферментов на чужеродные клетки;
- e) действие макрофагов

13. Наиболее важный фактор неспецифической защиты организма (в полости рта): 1) барьерная функция тканей полости рта; 2) слюноотделение; 3) находящиеся в слюне антибактериальные компоненты лизоцим, и другие; 4) резидентная микрофлора в полости рта; 5) иммуноглобулины, лейкоциты. 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. При проведении электроодонтодиагностики больного зуба целесообразно начать измерение:

- a) сразу с причинного зуба;
- b) с антагониста;
- c) с подобного зуба на противоположной челюсти;
- d) с такого же зуба на противоположной стороне зубной дуги;
- e) с любого другого зуба.

15. В дифференциальной диагностике пульпита и периодонтита используется: 1) перкуссия зуба; 2) температурная проба; 3) ЭОД; 4) зондирование полости зуба; 5) рентгенография. 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. В диагностике радикулярных кист челюстей используется: 1) рентгенография; 2) пункция; 3) пальпация; 4) перкуссия; 5) аускультация. 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.

17. Шестимесячная реабилитация после перенесенного инфаркта миокарда позволяет:

- a) проводить в условиях поликлиники с контролем соматического статуса пациента;

- b) противопоказаны;
- c) проводятся по экстренным показаниям в условиях поликлиники;
- d) неотложные вмешательства проводятся в стационаре;
- e) проводятся в обычном порядке в стационаре.

18. Одонтотропным действием обладают препараты:

- a) сульфаниламидные;
- b) препараты гидроокиси кальция;
- c) антибиотики и антисептики;
- d) кортикостероидные;
- e) эвгенол

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

- a) 0,5;
- b) 0,8;
- c) 1,0;
- d) 1,2;
- e) 1,5.

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

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

21. При пломбировании полостей 3-4 классов линейная прокладка ставится:

- a) из фосфатцемента;
- b) компомера;
- c) традиционного СИЦ;
- d) гибридного СИЦ двойного отверждения;
- e) не имеет значения.

22. Какие меры необходимо предпринимать для профилактики повреждения пульпы во время лечения кариеса?

- a) избегать излишнего удаления твердых тканей зуба;
- b) препарировать кариозную полость с применением воздушного или водяного охлаждения;
- c) не проводить чрезмерно интенсивную полировку пломбы;
- d) избегать продолжительного контакта вращающегося бора с зубной тканью;
- e) сочетание всего перечисленного с применением нетоксичных и не раздражающих медикаментов и пломбировочных материалов.

23. После лечения кариеса зубов могут возникать: 1) осложнения воспаление и некроз пульпы; 2) вторичный кариес; 3) папиллит; 4) травматический верхушечный периодонтит; 5) нарушение окклюзии. 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.

24. Решающим в дифференциальной диагностике глубокого кариеса и хронического фиброзного пульпита является:

- a) характер болей;
- b) термометрия;
- c) зондирование;
- d) электроодонтометрия;
- e) фактор времени.

25. Дифференциальную диагностику острого общего пульпита и невралгии тройничного нерва определяет:

- a) характер болей, термометрия;
- b) термометрия;
- c) электрометрия;
- d) перкуссия;
- e) зондирование.

26. Перекись водорода действует на распад в канал за счет:

- a) высушивающий эффект;
- b) термический эффект;
- c) декальцификация дентина;
- d) высвобождение активного кислорода;
- e) образование кислоты при контакте с распадом.

27. Абсолютным противопоказанием к эндодонтическому лечению является:

- a) сахарный диабет;
- b) недостаточность функции надпочечников;
- c) лучевая терапия;
- d) недавно перенесенный инфаркт миокарда;
- e) аллергия.

28. Согласно общему плану лечения, лечебные мероприятия (кроме неотложных случаев) нужно начинать с:

- a) выявления кариеса;
- b) лечение заболеваний пародонта;
- c) профессиональная гигиена полости рта;
- d) эндодонтическое лечение;

е) удаление зубов, которые нельзя сохранить.

29. Рентгенологические признаки деструкции кости можно определить, если:

- а) правильно выполнен снимок и проявлена пленка;
- б) в периапикальной области имеется резорбция губчатой кости;
- в) проявку выполнит с контролем времени и температуры;
- г) происходит резорбция внутренней или наружной кортикальной кости;
- д) исследование проведено с помощью радиовизиографии.

30. Наиболее широко приемлемым внутриканальным ирригантом имеющим оптимальные очищающие и бактерицидные свойства, является:

- а) формакрезол;
- б) перекись водорода;
- в) стерильный физраствор;
- г) гипохлорит натрия;
- д) хлоргексидин.

31. Хронический гранулематозный периодонтит от хронического гранулирующего можно дифференцировать учитывая:

- а) дисколорит тканей коронки;
- б) продолжительность анамнеза заболевания;
- в) степень подвижности зуба;
- г) рентгенологические признаки;
- д) укорочение звука при перкуссии.

32. Из перечисленных некариозных поражений зубов возникают после их прорезывания:

- а) травма, эрозия, клиновидный дефект
- б) флюороз зубов
- в) гипоплазия эмали
- г) гиперплазия эмали
- д) наследственные нарушения развития зубов

33. Пятнистую форму системной гипоплазии следует дифференцировать:

- а) пятнистой формой флюороза и местной гипоплазии, кариесом в стадии пятна;
- б) поверхностным кариесом;
- в) штриховой формой гипоплазии;
- г) штриховой формой флюороза;
- д) меловидно-крапчатой формой флюороза.

34. Для лечения гиперестезии твердых тканей зубов применяют: 1) 3% раствор дикаина, жидкость Платонова; 2) глубокое фторирование; 3 препараты серебра; 4) Десенситайзеры (Seal and Protect, Gluma Desensitizer); 5) фторлак. Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1,2 и 3;
- б) 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.

35. Абсолютным показанием к отбеливанию зубов является:

- a) поверхностная пигментация, преимущественно желто-коричневого оттенка возрастные изменения цвета зубов;
- b) зубы, измененные в цвете в результате некачественного эндодонтического лечения
- c) «тетрациклиновые зубы»;
- d) зубы, измененные в цвете из-за коррозии амальгамы;
- e) «флюорозные зубы».

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

- a) типичная и эрозивноязвенная;
- b) гиперкератотическая;
- c) буллезная;
- d) экссудативно-гиперемическая;
- e) все выше перечисленное.

37. Наиболее часто встречается форма лейкоплакии:

- a) плоская;
- b) веррукозная;
- c) эрозивная;
- d) эрозивная и веррукозная;
- e) плоская и веррукозная.

38. В течении острого герпетического стоматита выделяют следующие периоды:

- a) катаральный;
- b) период высыпаний;
- c) инкубационный, период высыпаний;
- d) период высыпаний, угасания и клинического выздоровления;
- e) инкубационный, продромальный, период высыпаний, период угасания и клинического выздоровления.

39. Назовите противовирусные препараты. 1) бонафтон, супрастин; 2) ацикловир, хелепин, виралекс; 3) алпизарин, риодоксол; 4) зовиракс, интерферон; 5) интерлок, госсипол. 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

40. После заживления афты останется

- a) рубец гладкий;

- b) деформирующий рубец;
- c) рубцовая атрофия;
- d) слизистая оболочка останется без изменений;
- e) все вышеперечисленное.

41. Строение костной ткани альвеолы.

- a) кость альвеолы состоит из компактного костного вещества;
- b) кость альвеолы состоит из губчатой костной ткани;
- c) кость альвеолы и межзубной перегородки состоит из компактного костного вещества, образующего кортикальную пластинку, кость альвеолярного отростка представлена губчатой костной тканью;
- d) кость альвеолы представлена кортикальной пластинкой;
- e) кость альвеолы представлена межзубной перегородкой.

42. Иннервацию пародонта обеспечивает:

- a) лицевой нерв;
- b) вторая ветвь тройничного нерва;
- c) ветви зубных сплетений второй и третьей ветви тройничного нерва;
- d) первая ветвь тройничного нерва;
- e) все три ветви тройничного нерва.

43. Состав зубной бляшки:

- a) зубная бляшка представлена скоплением микроорганизмов;
- b) зубная бляшка состоит из углеводов и липидов;
- c) зубная бляшка представлена межклеточным матриксом, состоящим из полисахаридов, протеинов, липидов, неорганических компонентов, в который включены микроорганизмы, эпителиальные клетки, лейкоциты, макрофаги;
- d) зубная бляшка представлена органическими компонентами;
- e) зубная бляшка состоит из элементов слюны.

44. Наиболее неблагоприятным при развитии заболеваний пародонта является

- a) открытый прикус;
- b) глубокий прикус;
- c) перекрестный прикус;
- d) дистальный прикус;
- e) прямой прикус.

45. Проба Кулаженко проводится с целью:

- a) выявления барьерных возможностей пародонта;
- b) определения состояния проницаемости стенок сосудов;
- c) выявления стойкости стенок сосудов пародонта;
- d) определения воспалительных изменений десны;
- e) выявления зубной бляшки.

46. При пародонтозе средней степени тяжести зубодесневые карманы:

- a) имеются, вследствие гибели связки зуба;

- b) не имеются, так как дистрофические процессы в десне и костной ткани происходят одновременно;
- c) не имеются, так как при пародонтозе сохраняется круговая связка зуба;
- d) имеются только в участках перегрузки зубов;
- e) глубина десневых карманов до 5 мм.

47. Первым фиксируется на поверхности зуба при формировании зубной бляшки:

- a) *Actinomyces naeslundii*;
- b) *Fusobacterium nucleatum*;
- c) *Actinobacillus actinomycetemcomitans*;
- d) *Actinomyces israelii*;
- e) *Streptococcus sanguis*.

48. Род микроорганизмов полости рта не принимающий активного участия в развитии пародонтита:

- a) *Peptostreptococcus*;
- b) *Actinobacillus*;
- c) *Porphyromonas*;
- d) *Veillonella*;
- e) *Prevotella*.

49. Резорбция костной ткани межзубных перегородок на высоту до 1/3 характерна для:

- a) пародонтоза средней степени;
- b) пародонтита средней степени;
- c) пародонтита лёгкой степени;
- d) пародонтита тяжёлой степени;
- e) катарального гингивита тяжёлой степени.

50. Основные причины развития пародонтита:

- a) патология прикуса;
- b) недостаточный гигиенический уход за зубами;
- c) нарушение барьерной функции пародонта и иммунологической реактивности организма, на фоне которых местные причины (микроорганизмы, окклюзионная травма) приводят к воспалительным изменениям и деструктивным явлениям в пародонте;
- d) снижение местной и общей реактивности организма;
- e) микроорганизмы полости рта, приводящие к развитию и прогрессированию воспалительных изменений в пародонте.

51. Клинические признаки пародонтоза:

- a) отсутствие воспалительных явлений и зубодесневых карманов;
- b) гиперемия десен, гноетечение из десневых карманов;
- c) обнажение шеек зубов, ретракция десны, отсутствие воспалительных изменений, отсутствие подвижности зубов, повышенная чувствительность шеек зубов, зуд в деснах;
- d) отечность, гиперемия десен, глубина десневых карманов от 5 мм, зуд в деснах;
- e) болезненность и кровоточивость десен, подвижность зубов, повышенная чувствительность шеек зубов.

52. Реминерализующая терапия проводится при лечении кариеса

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

53. Проницаемость эмали с возрастом ребенка

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

54. Проницаемость эмали выше

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

55. При проведении реминерализующей терапии ребенок должен почистить зубы

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

56. Кариесопрофилактическим действием обладают пасты

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

57. 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

58. Для профилактики кариеса постоянных зубов у детей применяют

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

59. 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.

- 60. 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.
- 61. 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.
- 62. 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.
- 63. 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.
- 64. Кто имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией пациента, отражающей состояние его здоровья?**
- a) пациент и его законный представитель;
 - b) родственники;
 - c) работодатели.
- 65. 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».

66. 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».

67. 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».

68. 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.

69. 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.

70. 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.

71. 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.

72. Эрозии слизистой полости рта как результат герпетической инфекции:

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

73. 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.

74. 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.

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

- a) Маргинальный гингивит;
- b) Болезни слюнных желез;
- c) Саркома Капоши;
- d) Волосистая лейкоплакия.

76. 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.

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

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

78. Для клиники кандидоза у ВИЧ-инфицированного характерно:

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

79. Серонегативный период у большинства инфицированных составляет:

- a) 3 месяца;
- b) 6 месяцев;

с) 1 месяц;