

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«СТОМАТОЛОГИЯ»
Высшая категория**

- 1. Первая помощь оказывается при вывихе нижней челюсти во время удаления зуба:**
 - a) наложение пращевидной повязки;
 - b) правление вывиха, пращевидная повязка;
 - c) вправление вывиха;
 - d) обезболивание, пращевидная повязка;
 - e) обезболивание.

- 2. Факторы неспецифической защиты это:**
 - a) выработка антител к определенному антигену;
 - b) физиологическое воздействие на бактериальную клетку;
 - c) химическое воздействие на микроорганизм;
 - d) комплексное (физиологическое, химическое) воздействие на микроорганизм;
 - e) фагоцитарная функция специфических клеток.

- 3. Действие неспецифических механизмов защиты в полости рта проявляется:**
 - a) сразу же в момент попадания белковой субстанции или иного вещества;
 - b) через сутки;
 - c) через 1-2 недели;
 - d) необходимо время для синтеза иммуноглобулинов;
 - e) необходимо время для формирования защиты.

- 4. Фактор, оказывающий существенное влияние на иммунологический статус человека:**
 - a) возраст больного;
 - b) перенесенные заболевания и их давность;
 - c) психологическое состояние больного;
 - d) условия работы (шум, ионизация, воздействие химических веществ и другие);
 - e) условия проживания и питания.

- 5. Для предупреждения вегетативных реакций при наличии в анамнезе нейроциркуляторной дистонии по гипертоническому-типу применяют следующую схему премедикации:**
 - a) транквилизатор + миотропный спазмолитик;
 - b) анальгетик + антигистаминный препарат;
 - c) транквилизатор + анальгетики;
 - d) миотропный спазмолитик + антигистаминный препарат;
 - e) транквилизатор + не наркотический анальгетик.

- 6. Наиболее устойчивы к кипячению при 100°C в течение 10 мин:**
 - a) микобактерии туберкулеза;

- b) протей;
- c) вирус гепатита;
- d) стафилококк;
- e) гонококк.

7. Основанием для допуска к экзамену на получения сертификата по специальности "стоматология" являются следующие документы:

- a) свидетельство о прохождении краткосрочных курсов;
- b) свидетельство о прохождении тематических курсов;
- c) свидетельство о прохождении усовершенствования не менее 1 мес.;
- d) свидетельство об окончании ординатуры;
- e) свидетельство об окончании интернатуры.

8. Абсолютное показание к удалению "причинного" зуба:

- a) острый гнойный пульпит;
- b) хронический гангренозный пульпит;
- c) хронический гранулирующий периодонтит;
- d) хронический гранулематозный периодонтит;
- e) хронический одонтогенный остеомиелит.

9. Рецессия десны устраняется:

- a) противовоспалительной терапией;
- b) пластикой местными тканями;
- c) кюретажем;
- d) гингивэктомией;
- e) гингивотомией.

10. К облигатным предракам слизистой оболочки полости рта относится:

- a) болезнь Боуэна;
- b) плоская лейкоплакия;
- c) красный плоский лишай;
- d) папиллома;
- e) декубитальная язва.

11. При проведении премедикации у пациента с аллергологическим анамнезом и выраженным белокоштовом, вызванным посещением стоматолога, применяют следующую схему премедикации:

- a) транквилизатор + миотропный спазмолитик;
- b) анальгетик + антигистаминный препарат;
- c) транквилизатор + анальгетики;
- d) миотропный спазмолитик + ненаркотический анальгетик;
- e) транквилизатор + антигистаминный препарат.

12. Признаки, выявленные при обследовании пациента (потеря сознания; бледные, влажные кожные покровы; гипотония; редкое, поверхностное дыхание) характерны для:

- a) эпилепсии;
- b) обморока;
- c) анафилактического шока;
- d) гипогликемии;
- e) коллапса.

13. Измерение АД предполагает выполнение следующих правил:

- a) система для измерения АД должна быть полностью герметичной;
- b) перед измерением АД необходимо добиться расслабления пациента;
- c) если плечо слишком полное, манжету надевают на предплечье;
- d) в положении сидя плечо должно располагаться выше уровня;
- e) допустимо нахождение ткани одежды под манжетой.

14. Показаниями к проведению общей анестезии является:

- a) страх перед стоматологическими вмешательствами;
- b) заболевания центральной нервной системы, сопровождающиеся психическими расстройствами;
- c) сердечно-сосудистые заболевания;
- d) невозможность проведения местного обезболивания;
- e) непереносимость лидокаина.

15. Кутикула представляет собой:

- a) производное гликопротеинов слюны;
- b) редуцированные клетки эпителия эмалевого органа;
- c) скопление микроорганизмов и углеводов;
- d) совокупность микроорганизмов, содержащих хлорофилл;
- e) скопление микроорганизмов с органическими компонентами.

16. Абсолютная изоляция зуба от слюны достигается при использовании

- a) ватных валиков;
- b) валиков и слюноотсоса;
- c) мини-дама, валиков, слюноотсоса;
- d) коффердама (рабердама);
- e) матриц и клиньев.

17. Назовите сроки обработки амальгамы после ее наложения:

- a) 1-7 дней;
- b) 14 дней;
- c) 12 часов;
- d) 30 дней;
- e) 6 месяцев.

18. Назовите формы клинического проявления гипоплазии эмали.

- a) пятнистая;
- b) штриховая, чашеобразная;

- c) эрозивная;
- d) бороздчатая;
- e) все выше перечисленное

19. Удалять весь кариозный дентин со дна кариозной полости во временных зубах:

- a) следует, т.к остатки размягченного инфицированного дентина будут способствовать развитию пульпита;
- b) следует, т.к. адгезия пломбировочных материалов к размягченному дентину, оставшемуся на дне, будет плохой, что приведет к выпадению пломбы;
- c) не следует, т.к. возможна реминерализация размягченного дентина под действием лечебных одонтотропных препаратов, накладываемых на определенный срок;
- d) не следует, т.к. образования заместительного дентина во временных зубах не происходит. Возможно развитие осложнений;
- e) не следует. Достаточно обработать полость антисептически и запломбировать материалом, не токсичным для тканей пульпы.

20. Исход лечения начального кариеса считается успешным:

- a) пигментация пятна;
- b) уменьшение размеров пятна;
- c) ослабление прокрашиваемости пятна;
- d) исчезновение пятна;
- e) любой из указанных.

21. Чаще всего кариесом поражаются у детей в возрасте до двух с половиной лет:

- a) гладкие поверхности резцов верхней и нижней челюсти;
- b) жевательные поверхности моляров;
- c) вестибулярные поверхности клыков;
- d) контактные поверхности временных моляров
- e) любой участок эмали.

22. При хроническом фиброзном пульпите лучше всего применить метод:

- a) сохранение жизнеспособности всей пульпы зуба;
- b) витальная ампутация;
- c) витальная экстирпация;
- d) девитализация;
- e) удаление зуба.

23. Клеточный состав пульпы следующий:

- a) пульпа как соединительная ткань богата присущими ей клетками;
- b) кроме клеток, присущих соединительной ткани и специфических клеток, пульпа содержит малодифференцированные, звездчатые клетки;
- c) клеточный состав пульпы представлен клетками плазмоцитарного и макрофагального рядов;
- d) близки по составу к эпителиальной ткани;
- e) похожа на нервную ткань.

24. Основная функция пульпы:

- a) трофическая, ибо через пульпу осуществляется обмен в твердых тканях зуба;
- b) пластическая — способность воссоздавать элементы соединительной ткани и заместительной дентин;
- c) защитная — способность сопротивляться раздражающему агенту;
- d) пульпа индифферентна по отношению к твердым тканям;
- e) пульпа безвредна для твердых тканей.

25. Ведущим при проведении метода прижизненной ампутации является:

- a) хорошее качество обезболивания;
- b) качественное проведение этапа ампутации пульпы;
- c) готовность к методу (инструменты, материалы и т.д.);
- d) хорошее знание методики лечения;
- e) все вышеперечисленное.

26. Основные свойства коллагеновых волокон периодонта:

- a) удерживают зуб в правильном положении, равномерно распределяя давление на стенки альвеолы;
- b) способны набухать в кислой среде, окрашивая ее;
- c) создают благоприятные условия для фагоцитоза при воспалении;
- d) обеспечивают физиологическую подвижность зуба;
- e) устойчивы к переваривающему действию тканевых ферментов и играют большое значение в репаративных процессах.

27. Решающим тестом в дифференциальной диагностике острого периодонтита и пульпита являются:

- a) перкуссия;
- b) электроодонтодиагностика, термометрия;
- c) характер болей;
- d) термометрия;
- e) рентгенодиагностика

28. Показания для односеансового метода лечения постоянного однокорневого зуба, ставшего причиной острого гнойного периостита:

- a) нет, такой зуб подлежит удалению;
- b) да, надо запломбировать канал и сделать разрез по переходной складке;
- c) нет, ибо целесообразнее вначале раскрыть полость зуба, обеспечив отток экссудата;
- d) да, надо провести тщательную инструментальную и медикаментозную обработку и, если отделение из канала экссудата прекратилось - запломбировать канал;
- e) да, при условии дополнительного назначения курса противовоспалительной терапии.

29. Назовите формы клинического проявления гипоплазии эмали:

- a) пятнистая
- b) штриховая, чашеобразная
- c) эрозивная
- d) бороздчатая
- e) все перечисленные

30. Эрозивную форму гипоплазии следует дифференцировать:

- a) с меловидно-крапчатой и эрозивной формой флюороза;
- b) поверхностным и средним кариесом;
- c) клиновидным дефектом;
- d) глубоким кариесом;
- e) патологической стираемостью зубов

31. Многоформную экссудативную эритему принято относить к:

- a) инфекционных;
- b) аллергических;
- c) инфекционно-аллергических;
- d) лекарственных;
- e) неизвестной этиологии.

32. Назовите формы лейкоплакии.

- a) плоская;
- b) веррукозная, эрозивная;
- c) типичная;
- d) экссудативная;
- e) экссудативно-гиперемическая

33. Основным элементом поражения при плоской лейкоплакии является:

- a) пятно;
- b) узел;
- c) атрофия;
- d) гиперкератическое пятно;
- e) опухоль.

34. Ранняя зубная бляшка после чистки зубов формируется в течение

- a) 2 часов;
- b) 4-5 часов;
- c) 7-8 часов;
- d) 12 часов;
- e) 24 часов.

35. Какие ткани зуба входят в состав пародонта?

- a) эмаль;
- b) пульпа;
- c) дентин;
- d) цемент;
- e) входят все.

36. Структурными образованиями микроциркуляторного русла пародонта являются:

- a) капилляры;

- b) артериолы и венулы;
- c) артериолы, прекапилляры, капилляры, посткапилляры, венулы;
- d) прекапилляры, капилляры, посткапилляры;
- e) венозные сосуды.

37. Индекс ПМА используется с целью:

- a) определения степени воспалительных изменений пародонта;
- b) определения воспалительных изменений различных зон десны;
- c) определения кровоточивости десен;
- d) оценки гигиенического состояния полости рта;
- e) определения проницаемости сосудистой стенки.

38. Методы функциональной диагностики, используемые в пародонтологии:

- a) реопародонтография, остеометрия;
- b) реопародонтография, полярография;
- c) реопародонтография, остеометрия, полярография, биомикроскопия;
- d) реография;
- e) полярография.

39. Основными клиническими признаками отечной формы гипертрофического гингивита являются:

- a) десневые сосочки увеличены, имеют синюшный оттенок, гляцевидную поверхность, кровоточат при дотрагивании, при надавливании остаются отпечатки;
- b) десневые сосочки увеличены, плотные на ощупь, кровоточат при дотрагивании;
- c) десневые сосочки увеличены, отечны, гиперермированы, кровоточат при надавливании, при зондировании определяются десневые карманы;
- d) кровоточивость при дотрагивании;
- e) наличие ложных десневых карманов.

40. К «пародонтопатогенным» видам не относится

- a) *Streptococcus mutans*;
- b) *Fusobacterium nucleatum*;
- c) *Actinomyces israelii*;
- d) *Actinobacillus actinomycetemcomitans*;
- e) *Porphyromonas gingivalis*.

41. В пародонтальном кармане в больших количествах могут обнаруживаться дрожжеподобные грибы рода Кандида при :

- a) ювенильном пародонтите;
- b) быстро прогрессирующем пародонтите;
- c) пародонтите на фоне иммунодефицитов;
- d) пародонтите у беременных;
- e) любой форме пародонтита.

42. К бактериям стабилизирующим микробиоценоз полости рта относится:

- a) *Peptostreptococcus*;

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

43. Вирусный гепатит, (virus B) может быть перенесен:

- a) аэробными микроорганизмами;
- b) слюной;
- c) кровью;
- d) мочей;
- e) контактным путем.

44. Укажите правильное утверждение в отношении вируса иммунодефицита человека:

- a) ВИЧ содержит ДНК;
- b) ВИЧ устойчив во внешней среде;
- c) на современном этапе эпидемии доминирует серотип ВИЧ-2;
- d) специфические белки оболочки ВИЧ представлены гликопротеинами с молекулярной массой 120, 41 кД;
- e) нуклеоид (сердцевина) ВИЧ представлена гликопротеином с молекулярной массой 160 кД

45. При скрининговом обследовании групп риска с целью выявления ВИЧ-инфицированных используют:

- a) РПГА;
- b) РСК;
- c) ИФА;
- d) иммунный блоттинг;
- e) иммуно-электрофорез.

46. Какие факторы риска возникновения ЗЧЛА относятся к специфическим:

- a) токсикоз беременных
- b) семейная и генетическая предрасположенность к возникновению ЗЧЛА
- c) возрастные и анатомо-физиологические особенности зубочелюстной системы

47. У беременных чаще встречается

- a) пародонтоз
- b) пародонтит тяжелой степени
- c) гингивит
- d) пародонтолиз
- e) пародонтит средней степени

48. При беременности риск развития кариеса

- a) повышается
- b) понижается

49. Основной причиной развития гингивита у беременных является

- a) низкая концентрация эстрогенов, прогестерона и простагландинов
- b) высокая концентрация эстрогенов, прогестерона и простагландинов
- c) обострение хронических общесоматических заболеваний
- d) инфицирование пародонтопатогенными микроорганизмами
- e) усиление кровообращения в тканях пародонта

50. Профилактика стоматологических заболеваний у женщин должна включать

- a) применение антимикробных препаратов внутрь
- b) индивидуальную и профессиональную гигиену
- c) местное назначение препаратов повышающих резистентность твердых тканей зубов
- d) местное назначение препаратов понижающих резистентность твердых тканей зубов

51. Для профилактики кариеса у беременных рекомендуется местно использовать препараты

- a) GC Tooth Mousse
- b) Гипохлорит натрия 3%
- c) Аргинат
- d) R.O.C.S. medical minerals
- e) Пульпотек

52. Среди некариозных поражений у беременных чаще выявляются

- a) флюороз
- b) клиновидные дефекты
- c) вертикальная патологическая стираемость
- d) системная гипоплазия эмали
- e) местная гипоплазия эмали

53. Может ли ВИЧ – инфицированный получить медицинскую помощь в ЛПУ, не специализированном по оказанию помощи ВИЧ – инфицированным пациентам:

- a) да
- b) нет

54. Лица с сомнительным результатом теста (ИБ) на антитела к ВИЧ от донорства:

- a) не отстраняются
- b) отстраняются пожизненно
- c) отстраняются на срок диспансерного наблюдения
- d) отстраняются на 1,5 месяца

55. Назовите код при обследовании полового партнера ВИЧ – инфицированного:

- a) 102
- b) 200
- c) 120
- d) 113

56. Наиболее эффективный вид специфической терапии ВИЧ – инфекции:

- a) монотерапия

- b) битерапия
- c) тритерапия или пентотерапия
- d) антибактериальная терапия

57. Вы узнали и диагнозе «ВИЧ – инфекция» у пациента. Ваши действия:

- a) поставите в известность сопровождающего больного медика или его родителей
- b) сделаете пометку в истории болезни
- c) примите все меры предосторожности при обслуживании больного
- d) поступите в соответствии с приказом администрации

58. Подлежат ли обследованию на ВИЧ:

- a) лица с необъяснимой потерей веса на 10 и более %
- b) лица с необъяснимой потерей веса на 7 %
- c) с диареей, длящейся в течение 2-х недель
- d) имеющие увеличение 2- групп лимфоузлов помимо подчелюстных и паховых

59. В качестве этиотропной терапии при ВИЧ – инфекции применяется:

- a) антибиотики
- b) иммуностимуляторы
- c) антиретровирусные препараты
- d) два вида антибиотиков и иммуностимуляторы

60. Необходимо обработать 0.5 литра биологической жидкости в лотке от ВИЧ – инфицированного:

- a) залить 3% самаровкой на 1 час
- b) залить емкость 100 граммами основного раствора самаровки на 1 час
- c) собрать ветошью, смоченной в 3% растворе самаровки

61. Свойствами вируса является:

- a) склонность к мутации
- b) способность некоторое время сохранять свойства во внешней среде
- c) устойчивость к воздействию дез.средств
- d) сравнительная устойчивость к воздействию радиации
- e) устойчивость к воздействию высоких температур
- f) погибает при кипячении

62. Перечислите препараты для экстренной профилактики заражения ВИЧ – инфекцией в ЛПУ

- a) перманганат калия (0,05% и 0,01% раствор), 20% сульфацил, 1% протаргол, 70гр.спирт, 5% раствор йода, 1% раствор борной кислоты
- b) хлоргексидин 20%, октине септ или октинеде, 70гр.спирт, 10% раствор протаргола, водный 5% раствор йода
- c) 6% перекись, 70гр.спирт, 5% раствор йода, 40% сульфацил, перманганат калия (0,05% и 0,01% раствор), 10% протаргол
- d) вода, 70% этиловый спирт, 5% спиртовой раствор йода