

1.  $\text{Ca}_{10}(\text{PO}_4)_6(\text{OH})_2$  - ЭТО

- А) карбопатит
- Б) хлорпатит
- В) брушит
- Г) витлокит
- Д) гидроксиapatит

2. ДЛЯ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБА ХАРАКТЕРНО КАЛЬЦИЙФОСФОРНОЕ СООТНОШЕНИЕ

- А) 1,67
- Б) 1,3
- В) 2,1

3. РАСТВОРИМОСТЬ ГИДРОКСИАПАТИТА ЭМАЛИ ЗУБОВ ПРИ СНИЖЕНИИ pH РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ

- А) увеличивается
- Б) уменьшается
- В) не изменяется

4. МИКРОТВЕРДОСТЬ ЭМАЛИ ПРИ КАРИЕСЕ В СТАДИИ ПЯТНА

- А) снижается
- Б) повышается
- В) не изменяется

5. ПРОНИЦАЕМОСТЬ ЭМАЛИ ПОВЫШЕНА

- А) в стадии белого пятна
- Б) при флюорозе
- В) при гипоплазии
- Г) при истирании

6. ПРОЦЕССЫ ИОННОГО ОБМЕНА, МИНЕРАЛИЗАЦИЮ И ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИЮ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- А) микротвердость
- Б) проницаемость
- В) растворимость

7. ПРИ КАРИЕСЕ ЗУБА В СТАДИИ БЕЛОГО ПЯТНА СОДЕРЖАНИЕ ПРОТЕИНА В ТЕЛЕ ПОРАЖЕНИЯ

- А) увеличивается
- Б) уменьшается
- В) не изменяется

8. ПРИ КАРИЕСЕ ЗУБА В СТАДИИ БЕЛОГО ПЯТНА СОДЕРЖАНИЕ ФОСФОРА В ТЕЛЕ ПОРАЖЕНИЯ

- А) увеличивается
- Б) уменьшается
- В) не изменяется

9. ПРИ КАРИЕСЕ ЗУБА В СТАДИИ БЕЛОГО ПЯТНА СОДЕРЖАНИЕ ФТОРА В ТЕЛЕ ПОРАЖЕНИЯ

- А) увеличивается
- Б) уменьшается

В) не изменяется

10. ФОРМУЛА ГИДРОКСИАПАТИТА ЭМАЛИ

А)  $\text{CaHPO}_4$

Б)  $\text{Ca}_{10}(\text{PO}_4)_6(\text{OH})_2$

В)  $\text{Ca}_{10}(\text{PO}_4)_8(\text{OH})_2$

11. ПРИ СРЕДНЕМ КАРИЕСЕ ЗОНДИРОВАНИЕ ПОЛОСТИ БОЛЕЗНЕННО

А) по краю эмали

Б) по эмалеводентинному соединению

В) по дну кариозной полости

12. ОРТОФОСФОРНАЯ КИСЛОТА ПРОНИЦАЕМОСТЬ ЭМАЛИ

А) повышает

Б) понижает

В) не изменяет

13. ФТОРИСТЫЙ НАТРИЙ ПРОНИЦАЕМОСТЬ ЭМАЛИ

А) повышает

Б) понижает

В) не изменяет

14. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ РАСТВОР ПРОНИЦАЕМОСТЬ ЭМАЛИ

А) повышает

Б) понижает

В) не изменяет

15. МОЛОЧНАЯ КИСЛОТА ПРОНИЦАЕМОСТЬ ЭМАЛИ

А) повышает

Б) понижает

В) не изменяет

16. РАСТВОР ГЛЮКОНАТА КАЛЬЦИЯ ПРОНИЦАЕМОСТЬ ЭМАЛИ

А) повышает

Б) понижает

В) не изменяет

17. РАСТВОР «РЕМОДЕНТА» ПРОНИЦАЕМОСТЬ ЭМАЛИ

А) повышает

Б) понижает

В) не изменяет

18. РЕМИНЕРАЛИЗАЦИЯ ЭМАЛИ ЗУБА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЕЕ

А) микротвердостью

Б) проницаемостью

В) растворимостью

19. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМ ПРИ КАРИЕСЕ РАЗНЫХ СТАДИЙ - БОЛЬ

А) самопроизвольная

Б) сохраняющаяся после устранения раздражителя

В) только в присутствии раздражителя

20. ПОЛОСТЬ ПРИ ПОВЕРХНОСТНОМ КАРИЕСЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В ПРЕДЕЛАХ

- А) эмали
- Б) эмали и дентина
- В) эмали, дентина и предентина

21. ПОЛОСТЬ ПРИ СРЕДНЕМ КАРИЕСЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В ПРЕДЕЛАХ

- А) эмали
- Б) эмали и дентина
- В) эмали, дентина и предентина

22. ПОЛОСТЬ ПРИ ГЛУБОКОМ КАРИЕСЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В ПРЕДЕЛАХ

- А) эмали
- Б) эмали и дентина
- В) эмали, дентина и предентина

23. МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ КАРИЕСА В СТАДИИ ПЯТНА

- А) окрашивание и ЭОД
- Б) рентгенография и ЭОД
- В) рентгенография и термодиагностика
- Г) термодиагностика и люминесцентная стоматоскопия
- Д) люминесцентная стоматоскопия и окрашивание

24. МЕТОД ВИТАЛЬНОГО ОКРАШИВАНИЯ ВЫЯВЛЯЕТ ОЧАГИ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ

- А) при эрозии эмали
- Б) при кариесе в стадии белого пятна
- В) при клиновидном дефекте
- Г) при гипоплазии
- Д) при кариесе в стадии пигментированного пятна

25. ДЛЯ ВИТАЛЬНОГО ОКРАШИВАНИЯ ЭМАЛИ ЗУБОВ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ КАРИЕСА ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) эритрозин
- Б) фуксин
- В) метиленовый синий
- Г) йодистый калий
- Д) раствор Шиллера-Писарева

26. РЕМИНЕРАЛИЗУЮЩАЯ ТЕРАПИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ ПОСТУПЛЕНИЕ В ОЧАГ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ВЕЩЕСТВ

- А) минеральных
- Б) органических

27. ПРОТРАВЛИВАНИЕ ЭМАЛИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ КОНТАКТ ЭМАЛИ ЗУБА С КОМПОЗИЦИОННЫМ МАТЕРИАЛОМ ПО ПРИНЦИПУ

- А) микросцепления
- Б) химического взаимодействия
- В) адгезии

28. ГЕРМЕТИКИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ

- А) кариеса

- Б) флюороза
- В) гипоплазии

29. ДЛЯ ЛУЧШЕЙ РЕТЕНЦИИ КОМПОЗИЦИОННОГО МАТЕРИАЛА ЭМАЛЬ ПОДГОТАВЛИВАЮТ ПУТЕМ

- А) фторирования
- Б) создания фальца
- В) кислотного протравливания

30. ВЫСОКАЯ МИНЕРАЛИЗАЦИЯ ЭМАЛИ НАБЛЮДАЕТСЯ В ЕЕ СЛОЕ

- А) поверхностном
- Б) подповерхностном
- В) глубококом
- Г) подповерхностном и глубококом

31. НАИБОЛЕЕ РЕЗИСТЕНТНЫ К КАРИЕСУ УЧАСТКИ ЭМАЛИ В ОБЛАСТИ

- А) фиссур и естественных ямок
- Б) режущего края и бугров
- В) контактных поверхностей
- Г) шейки

32. ЭМАЛЬ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ СОДЕРЖИТ МИНЕРАЛЬНЫХ ВЕЩЕСТВ ПО СРАВНЕНИЮ С ЭМАЛЬЮ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ

- А) больше
- Б) меньше
- В) то же количество
- Г) не имеет отличий

33. МОЛЯРНОЕ СООТНОШЕНИЕ Ca/P В ЭМАЛИ В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 1,37
- Б) 1,47
- В) 1,67
- Г) 1,87

34. ПРОЦЕССЫ ИОННОГО ОБМЕНА, МИНЕРАЛИЗАЦИИ, РЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ОБЕСПЕЧИВАЮТ СВОЙСТВО ЭМАЛИ

- А) микротвердость
- Б) растворимость
- В) проницаемость
- Г) микротвердость и растворимость

35. ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИЯ ЭМАЛИ НАЧИНАЕТСЯ В ЕЕ СЛОЕ

- А) поверхностном
- Б) подповерхностном
- В) глубококом
- Г) поверхностном и глубококом

36. МЕСТНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) высокое содержание фторида в питьевой воде
- Б) низкое содержание фторида в питьевой воде
- В) неудовлетворительная гигиена полости рта
- Г) наличие сопутствующих соматических заболеваний

37. В ВОЗНИКНОВЕНИИ КАРИЕСА ЗУБОВ ВЕДУЩАЯ РОЛЬ ПРИНАДЛЕЖИТ МИКРООРГАНИЗМАМ

- А) актиномицетам
- Б) вирусам
- В) стрептококкам
- Г) стафилококкам

38. СРЕДИ СТРЕПТОКОККОВ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ВОЗНИКНОВЕНИИ КАРИЕСА ИМЕЕТ

- А) Str. Mutans
- Б) Str. Mitis
- В) Str. Salivarius
- Г) Str. Sangvis

39. В ВОЗНИКНОВЕНИИ КАРИЕСА ВАЖНУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ СВОЙСТВО МИКРООРГАНИЗМОВ

- А) устойчивость к антибиотикам
- Б) образование органических кислот
- В) способность вызывать дисбактериоз
- Г) способность к размножению

40. ЗНАЧЕНИЕ PH ЗУБНОГО НАЛЕТА, ОЦЕНИВАЕМОЕ КАК КРИТИЧЕСКОЕ, СОСТАВЛЯЕТ

- А) 7,0
- Б) 6,5
- В) 5,5
- Г) 8,0

41. НАИБОЛЬШИМ КАРИЕСОГЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ УГЛЕВОД

- А) мальтоза
- Б) галактоза
- В) сахароза
- Г) гликоген

42. ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ УГЛЕВОДОВ НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ФАКТОРОМ, ОБУСЛАВЛИВАЮЩИМ СОЗДАНИЕ КАРИЕСОГЕННОЙ СИТУАЦИИ В ПОЛОСТИ РТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) тип принятого сахара
- Б) количество принятого сахара
- В) форма приема сахара
- Г) частота приема сахара

43. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОЧАГИ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ НА КОРОНКЕ ЗУБА В ОБЛАСТИ

- А) бугров
- Б) пришеечной
- В) режущего края
- Г) экватора зуба

44. ОЧАГОВАЯ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИЯ ЭМАЛИ ВСТРЕЧАЕТСЯ НА ЗУБАХ

- А) временных
- Б) постоянных

- В) временных и постоянных
- Г) чаще временных

45. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОЧАГОВОЙ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ РАСТВОР

- А) Шиллера-Писарева
- Б) эритрозина
- В) 2% раствор метиленового синего
- Г) 5% спиртовой раствор йода

46. ОКРАШИВАНИЕ ОЧАГА ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ РАСТВОРОМ МЕТИЛЕНОВОГО СИНЕГО ПРОИСХОДИТ ВСЛЕДСТВИЕ

- А) снижения рН зубного налета
- Б) повышения проницаемости эмали в зоне поражения
- В) нарушения Са/Р соотношения в эмали
- Г) повышения рН зубного налета

47. РЕМИНЕРАЛИЗУЮЩУЮ ТЕРАПИЮ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ

- А) при среднем кариесе
- Б) при кариесе в стадии пятна
- В) при осложненном кариесе
- Г) при глубоком кариесе

48. ДЛЯ РЕМИНЕРАЛИЗУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ КОМБИНАЦИЮ РАСТВОРОВ

- А) глюконата кальция и фторида натрия
- Б) ремодента и глюконата кальция
- В) фторида натрия и фторида олова
- Г) зубных паст

49. НАИБОЛЕЕ РЕЗИСТЕНТНЫ К КАРИЕСУ УЧАСТКИ ЭМАЛИ В ОБЛАСТИ

- А) фиссур
- Б) бугров и режущего края
- В) пришеечной области зубов
- Г) ямок зубов

50. ДЛЯ РЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ ЗУБОВ ПРЕПАРАТ «РЕМОДЕНТ» НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) для аппликаций
- Б) для полосканий
- В) для приема внутрь
- Г) для электрофореза

51. ДЛЯ РЕМИНЕРАЛИЗУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТ РАСТВОР «РЕМОДЕНТА» В КОНЦЕНТРАЦИИ

- А) 1%
- Б) 3%
- В) 5%
- Г) 10%

52. ЭКЗОГЕННЫМ МЕТОДОМ ФТОРИДПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) покрытие зубов фторлаком

- Б) фторирование питьевой воды
- В) фторирование молока
- Г) прием таблеток фторида натрия

53. ЭНДОГЕННЫМ МЕТОДОМ ФТОРИДПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) покрытие зубов фторлаком
- Б) прием таблеток фторида натрия
- В) полоскания фторидсодержащими растворами
- Г) использование фторидсодержащих зубных паст

54. В РАЙОНЕ, ГДЕ СОДЕРЖАНИЕ ФТОРИДОВ В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ ПОЛОВИНЫ ОПТИМАЛЬНОЙ ДОЗЫ, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ФТОРИДПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЗУБОВ У ДЕТЕЙ БУДЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

- А) таблеток фторида натрия
- Б) фторидсодержащих растворов для полосканий
- В) фторидсодержащих зубных паст
- Г) покрытие зубов фторлаком

55. В РАЙОНЕ, ГДЕ СОДЕРЖАНИЕ ФТОРИДОВ В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ СУБОПТИМАЛЬНОЕ, ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА НАИБОЛЕЕ ПРИЕМЛЕМЫМ БУДЕТ

- А) прием таблеток фторида натрия
- Б) прием фторированного молока
- В) чистка зубов фторидсодержащими зубными пастами
- Г) фторирование питьевой воды в школах

56. ОСНОВНОЙ ИСТОЧНИК ПОСТУПЛЕНИЯ ФТОРИДОВ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА – ЭТО

- А) пищевые продукты
- Б) питьевая вода
- В) воздух
- Г) лекарства

57. ОПТИМАЛЬНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ФТОРИДОВ В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ В РАЙОНАХ С УМЕРЕННЫМ КЛИМАТОМ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 0,5 мг/л
- Б) 0,2 мг/л
- В) 1,0 мг/л
- Г) 1,8 мг/л

58. ПОЛОСКАНИЕ РАСТВОРАМИ ФТОРИДА НАТРИЯ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ С ВОЗРАСТА

- А) 3 года
- Б) 6 лет
- В) 10 лет
- Г) 12лет

59. С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ИСПОЛЬЗУЮТ ПОЛОСКАНИЯ РАСТВОРАМИ ФТОРИДА НАТРИЯ В СЛЕДУЮЩИХ КОНЦЕНТРАЦИЯХ

- А) 0,01; 0,02%
- Б) 0,02; 0,05; 0,1%

В) 0,05; 0,1; 0,2%

Г) 0,5; 1,0; 1,5%

60. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЗУБОВ СРЕДИ ДЕТЕЙ ОРГАНИЗОВАННЫХ КОЛЛЕКТИВОВ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЮТСЯ РАСТВОРЫ ФТОРИДА НАТРИЯ ДЛЯ ПОЛОСКАНИЯ В КОНЦЕНТРАЦИИ

А) 0,1%

Б) 0,2%

В) 0,5%

Г) 1%

61. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ПОЛОСКАНИЯ 0,05% РАСТВОРОМ ФТОРИДА НАТРИЯ ПРОВОДЯТ

А) ежедневно

Б) 1 раз в неделю

В) 1 раз в 2 недели

Г) 1 раз в полгода

62. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ПОЛОСКАНИЯ 0,1% РАСТВОРОМ ФТОРИДА НАТРИЯ ПРОВОДЯТ

А) ежедневно

Б) 1 раз в неделю

В) 1 раз в 2 недели

Г) 1 раз в полгода

63. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ПОЛОСКАНИЯ 0,2% РАСТВОРОМ ФТОРИДА НАТРИЯ ПРОВОДЯТ

А) ежедневно

Б) 1 раз в неделю

В) 1 раз в 2 недели

Г) 1 раз в полгода

64. НАИБОЛЬШИЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ОТ ПРИМЕНЕНИЯ РАСТВОРОВ ФТОРИДА НАТРИЯ В НИЗКИХ КОНЦЕНТРАЦИЯХ НАБЛЮДАЕТСЯ НА ПОВЕРХНОСТЯХ ЗУБОВ

А) гладких

Б) окклюзионных

В) в фиссурах

Г) на буграх

65. 1% И 2% РАСТВОРЫ ФТОРИДА НАТРИЯ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ПРИМЕНЯТЬ В ВИДЕ

А) полосканий

Б) аппликаций

В) полосканий и аппликаций

Г) значения не имеет

66. КОЛИЧЕСТВО ФТОРИДСОДЕРЖАЩЕГО РАСТВОРА НА ОДНУ ПРОФИЛАКТИЧЕСКУЮ ПРОЦЕДУРУ ПОЛОСКАНИЯ НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ

А) 5 мл

Б) 10мл

В) 20мл



Г) 50мл

67. ПРИМЕНЕНИЕ ФТОРИДСОДЕРЖАЩЕГО ЛАКА СПОСОБСТВУЕТ ПРОФИЛАКТИКЕ КАРИЕСА ЗУБОВ

- А) временных
- Б) постоянных
- В) временных и постоянных
- Г) только временных

68. ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ СИСТЕМНЫХ МЕТОДОВ ФТОРПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ ФТОРИДОВ В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ

- А) оптимальное
- Б) менее половины оптимального
- В) субоптимальное
- Г) больше оптимального

69. ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ СИСТЕМНЫХ МЕТОДОВ ФТОРПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ИНТЕНСИВНОСТИ КАРИЕСА У 12-ЛЕТНИХ ДЕТЕЙ

- А) очень низкий, низкий, средний
- Б) низкий, средний, высокий
- В) средний, высокий, очень высокий
- Г) низкий

70. ОДНОВРЕМЕННОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ДВУХ ЭНДОГЕННЫХ СРЕДСТВ ФТОРИДПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЗУБОВ

- А) показано
- Б) противопоказано
- В) возможно, если содержание фторида в питьевой воде составляет менее половины оптимальной дозы
- Г) возможно, если содержание фторида в питьевой воде составляет более половины минимальной дозы

71. ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЭНДОГЕННЫХ МЕТОДОВ ФТОРПРОФИЛАКТИКИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНА В СОЧЕТАНИИ С ЭКЗОГЕННЫМИ МЕТОДАМИ

- А) да
- Б) нет
- В) не имеет значения
- Г) только в период созревания эмали

72. МАКСИМАЛЬНЫЙ ПРОТИВОКАРИОЗНЫЙ ЭФФЕКТ ОТ ПРИМЕНЕНИЯ ТАБЛЕТОК ФТОРИДА НАТРИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ НА ЗУБАХ

- А) временных
- Б) постоянных
- В) временных и постоянных
- Г) не имеет значения

73. ПРИМЕНЕНИЕ ТАБЛЕТОК ФТОРИДА НАТРИЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО С ВОЗРАСТА

- А) 2 год

- Б) 5 лет
- В) 6 лет
- Г) 10 лет

74. ТАБЛЕТКИ ФТОРИДА НАТРИЯ РЕКОМЕНДУЮТ ДАВАТЬ ДЕТЯМ

- А) 1 раз в неделю
- Б) каждый день
- В) через день
- Г) 2 раза в неделю

75. СОДЕРЖАНИЕ ФТОРИДА НАТРИЯ В 1 Л ФТОРИРОВАННОГО МОЛОКА СОСТАВЛЯЕТ

- А) 0,5мг
- Б) 1,0мг
- В) 1,5мг
- Г) 2,5мг

76. ФТОРИРОВАННОЕ МОЛОКО В ЦЕЛЯХ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО УПОТРЕБЛЯТЬ ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ

- А) с 3 до 9 лет
- Б) с 3 до 12 лет
- В) с 6 до 15 лет
- Г) с 7 до 16 лет

77. КОЛИЧЕСТВО ФТОРИДА НАТРИЯ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ 1 КГ ФТОРИРОВАННОЙ СОЛИ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 100мг
- Б) 200мг
- В) 250мг
- Г) 500мг

78. СИСТЕМНЫЙ ХАРАКТЕР ПОРАЖЕНИЯ ЗУБОВ НАБЛЮДАЕТСЯ

- А) при местной гипоплазии эмали
- Б) при флюорозе
- В) при кариесе в стадии пятна
- Г) при среднем кариесе

79. ПРИЧИНОЙ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ФЛЮОРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) недостаток кальция в организме ребенка
- Б) инфекционное заболевание ребенка
- В) повышенное содержание фторидов в питьевой воде
- Г) недостаток фтора в организме ребенка

80. ПРИМЕНЯТЬ ЭКЗОГЕННЫЕ МЕТОДЫ ФТОРПРОФИЛАКТИКИ В ОЧАГЕ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ФЛЮОРОЗА.

- А) можно
- Б) периодически можно
- В) нельзя
- Г) можно в период созревания эмали

81. ПРОФИЛАКТИКОЙ ФЛЮОРОЗА В ЭНДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) предупреждение заболеваний матери в период беременности

- Б) замена водоисточника
- В) гигиена полости рта
- Г) герметизация фиссур
- Д) прием фторидсодержащих таблеток

82. ПЕРИОД АКТИВНОЙ МИНЕРАЛИЗАЦИИ ФИССУР ПОСТОЯННЫХ МОЛЯРОВ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ ПОСЛЕ ПРОРЕЗЫВАНИЯ ЗУБА

- А) сразу
- Б) через 2-3 года
- В) через 5-6 лет
- Г) к 14 годам

83. ГЕРМЕТИЗАЦИЮ ФИССУР ПОКАЗАНО ПРОВОДИТЬ ПОСЛЕ ПРОРЕЗЫВАНИЯ ЗУБА

- А) сразу
- Б) через 2-3 года
- В) через 4-6 лет
- Г) в течение всей жизни

84. СИЛАНТЫ – ЭТО МАТЕРИАЛЫ

- А) для пломбирования кариозных полостей
- Б) для пломбирования корневых каналов
- В) для герметизации фиссур
- Г) для изолирующих прокладок

85. ГЕРМЕТИЗАЦИЮ ФИССУР ПЕРВЫХ ПОСТОЯННЫХ МОЛЯРОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ В ВОЗРАСТЕ

- А) 6-8 лет
- Б) 10-11 лет
- В) 12-13 лет
- Г) до 14 лет

86. ГЕРМЕТИЗАЦИЮ ФИССУР ВТОРЫХ ПОСТОЯННЫХ МОЛЯРОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ В ВОЗРАСТЕ

- А) 6-8 лет
- Б) 9-10 лет
- В) 12-13 лет
- Г) 15-16 лет

87. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ МЕТОДА ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИССУР ЯВЛЯЕТСЯ

- А) плохая гигиена полости рта
- Б) неполное прорезывание коронки зуба
- В) средний или глубокий кариес
- Г) повышенное содержание фторида в питьевой воде

88. ПРИ НЕВОЗМОЖНОСТИ НАДЕЖНОЙ ИЗОЛЯЦИИ ЗУБА ОТ СЛЮНЫ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕТОДА ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИССУР МАТЕРИАЛОМ ВЫБОРА СЛУЖИТ

- А) химиотверждаемый герметик
- Б) светоотверждаемый герметик
- В) стеклоиономерный цемент

Г) компомер

89. ПРОВЕДЕНИЕ МЕТОДА ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИССУР ПРИ ПОВЕРХНОСТНОМ КАРИЕСЕ

- А) невозможно
- Б) возможно при применении инвазивной методики
- В) возможно при применении неинвазивной методики
- Г) возможно всегда

90. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕТОДА ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИССУР СОСТАВЛЯЕТ

- А) 40%
- Б) 60%
- В) 80%
- Г) 95-100%

91. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЭНДОГЕННУМУ ПРИМЕНЕНИЮ ФТОРИДОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЗУБОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) высокая заболеваемость кариесом зубов среди населения
- Б) географическое расположение населенного пункта, в котором предполагается проведение профилактики
- В) высокое содержание фторидов в питьевой воде
- Г) отсутствие дополнительных источников системного введения фторидов

92. НА КАКИХ ЗУБАХ БОЛЕЕ ВЫСОКА РЕДУКЦИЯ ПРИРОСТА КАРИЕСА В СЛУЧАЕ ПРИМЕНЕНИЯ ФТОРИРОВАНИЯ ВОДЫ

- А) постоянных
- Б) временных
- В) не имеет значения
- Г) временных и постоянных

93. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА СЛЕДУЕТ РЕКОМЕНДОВАТЬ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ

- А) Фтородент
- Б) Мятную
- В) Хлорофилловую
- Г) Пародонтол

94. КАКИМ ДОЛЖНО БЫТЬ СОДЕРЖАНИЕ ФТОРА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ДАННОГО МЕТОДА ПРОФИЛАКТИКИ В ШКОЛАХ, В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ В МЕСТНОСТИ МАССОВОГО ФТОРИРОВАНИЯ ВОДЫ

- А) 0,5-1 мг/л
- Б) 1-2 мг/л
- В) 2-3 мг/л
- Г) 3-4 мг/л
- Д) 4-5 мг/л

95. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОГРАММЫ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ФТОРИРОВАННОГО МОЛОКА, СОДЕРЖАНИЕ ФТОРИДА В НЕМ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ

- А) 0,5 г на 1 стакан молока
- Б) 0,5 мг на 1 стакан молока

В) 1 мг на 1 стакан молока

Г) 2 мг на 1 стакан молока

96. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОГРАММЫ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ФТОРИРОВАННОГО МОЛОКА, РЕБЕНОК ДОЛЖЕН ПОТРЕБЛЯТЬ ЕГО НЕ МЕНЕЕ

А) 100 дней в году

Б) 150 дней в году

В) 200 дней в году

Г) 250 дней в году

Д) 300 дней в году

97. ЧАСТОЕ ВОЗНИКНОВЕНИЕ КАРИЕСА НА ЖЕВАТЕЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБОВ ОБУСЛОВЛЕНО

А) слабой минерализацией фиссур в течение первых двух лет с момента прорезывания

Б) сложностью архитектоники окклюзионных поверхностей

В) отсутствием участия не полностью прорезавшегося зуба в акте жевания

Г) нет правильного ответа

98. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ОТ ПРИМЕНЕНИЯ ФТОРИСТОГО ЛАКА РАВНА В СРЕДНЕМ

А) 10%

Б) 20%

В) 50%

Г) 70%

99. НЕНАПОЛНЕННЫЕ ГЕРМЕТИКИ ОБЛАДАЮТ

А) меньшей устойчивостью к истиранию

Б) большей устойчивостью к истиранию

В) большей устойчивостью к воздействию органических красителей

А) нет правильного ответа

100. КАКОЙ ТИП ГЕРМЕТИКОВ ХОРОШО ВИДЕН ПРИ ОСМОТРЕ

А) прозрачный

Б) опаловый

В) прозрачный и опаловый

Г) значения не имеет

101. КОНЕЧНЫМ ПРОДУКТОМ МЕТАБОЛИЗМА ФРУКТОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А) декстран

Б) молочная кислота

В) леваны

Г) глюкоза

102. СОГЛАСНО ДАННЫМ МНОГОЧИСЛЕННЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ КУРЕНИЕ ПРИВОДИТ К ПОВЫШЕНИЮ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА В СРЕДНЕМ

А) на 20-25%

Б) на 35-40%

В) в 1,5-2 раза

Г) в 4 раза

103. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ГЕРМЕТИЗАЦИИ ЗУБОВ ЛУЧШЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) Эвикрол
- Б) Ketac-Molar
- В) Fissurit F
- Г) Revolution

104. ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОЧАГОВОЙ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ

- А) механическая травма развивающегося фолликула
- Б) воспалительный процесс в развивающемся фолликуле
- В) избыточное содержание фтора в окружающей среде
- Г) микроорганизмы зубного налета и простые углеводы пищи

105. НЕПРЕМЕННОМИ СВОЙСТВАМИ ИСТИННЫХ ГЕРМЕТИКОВ ДОЛЖНЫ БЫТЬ

- А) прозрачность
- Б) хорошая текучесть
- В) выраженная опаковость
- Г) устойчивость к истиранию

106. КАКОЕ КОЛИЧЕСТВО КАНЦЕРОГЕНОВ СОДЕРЖИТ ТАБАЧНЫЙ ДЫМ

- А) до 10
- Б) до 20
- В) до 30
- Г) более 40
- Д) не содержит

107. ДЛЯ ОЧАГОВОЙ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ ПЯТЕН

- А) множественных
- Б) единичных
- В) чаще единичных
- Г) чаще множественных

108. ЛЕЧЕНИЕ ОЧАГОВОЙ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ ПРОВОДЯТ ПРЕПАРАТАМИ, СОДЕРЖАЩИМИ

- А) кальций и фтор
- Б) только фтор
- В) только кальций
- Г) литий

109. РЕТЕНЦИЮ ГЕРМЕТИКА ОЦЕНИВАЮТ С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА

- А) Силнез-Лоу
- Б) Абрамовой
- В) Турески
- Г) Пахомова

110. ЗОНОЙ ГИПОМИНЕРАЛИЗАЦИИ ПОСТОЯННЫХ МОЛЯРОВ ПОСЛЕ ПРОРЕЗЫВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) экватор
- Б) фиссуры
- В) бугры

Г) пришеечная область

111. КОМПОНЕНТЫ ТАБАЧНОГО ДЫМА ОКАЗЫВАЮТ СЛЕДУЮЩЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ТКАНИ ПОЛОСТИ РТА

- А) понижают интенсивность кровотока в десневой борозде
- Б) снижают насыщенность тканей кислородом
- В) повышают насыщение тканей кислородом
- Г) не влияют на количество нейтрофильных лейкоцитов

112. ПРОНИЦАЕМОСТЬ ЭМАЛИ ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ МЕТОДА

- А) герметизации фиссур композитами
- Б) реминерализующей терапии
- В) чистки зубов гигиеническими пастами
- Г) нет правильного ответа

113. ПО МЕТОДИКЕ БОРОВСКОГО-ЛЕУСА ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕПАРАТЫ

- А) 10% раствор глюконата кальция и 2% раствор фторида натрия
- Б) 2% раствор фторида олова
- В) фторлак
- Г) 3% раствор Ремодента

114. ПО МЕТОДИКЕ ВИНОГРАДОВОЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕПАРАТЫ

- А) 10% раствор глюконата кальция и витамин В<sub>2</sub>
- Б) 2% раствор фторида натрия
- В) витамин В<sub>2</sub>
- Г) 3% раствор Ремодента

115. СРЕДНИЙ ВОЗРАСТ, В КОТОРОМ ПОКАЗАНА ГЕРМЕТИЗАЦИЯ ПЕРВЫХ ПОСТОЯННЫХ МОЛЯРОВ, СОСТАВЛЯЕТ

- А) 4-5 лет
- Б) 6-7 лет
- В) 8-9 лет
- Г) 10-11 лет
- Д) 12-13 лет

116. ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕМИНЕРАЛИЗУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

- А) повышения температуры раствора до 40<sup>0</sup>С
- Б) подкислении растворов
- В) понижении температуры до 30<sup>0</sup>С
- Г) подщелачивании растворов

117. ИНДЕКС РЕТЕНЦИИ ГЕРМЕТИКА ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ

- А) защищенность зубов от кариеса
- Б) правильность выбора материала для герметизации
- В) процент сохранности герметика
- Г) нет правильного ответа

118. СРЕДНИЙ ВОЗРАСТ, В КОТОРОМ ПОКАЗАНА ГЕРМЕТИЗАЦИЯ ВТОРЫХ ПОСТОЯННЫХ МОЛЯРОВ, СОСТАВЛЯЕТ

- А) 4-5 лет
- Б) 6-7 лет
- В) 8-9 лет

Г) 12-13 лет

119. В СОСТАВ ГИДРОКСИАПАТИТА НЕ ВХОДИТ ЭЛЕМЕНТ

- А) Са
- Б) F
- В) Р
- Г) О

120. ОПТИМАЛЬНОЕ ОТНОШЕНИЕ Са/Р В ЭМАЛИ МОЖЕТ СОСТАВЛЯТЬ

- А) 1,2
- Б) 1,33
- В) 1,67
- Г) 1,8

121. МИНИМАЛЬНОЕ ОТНОШЕНИЕ Са/Р В ЭМАЛИ МОЖЕТ СОСТАВЛЯТЬ

- А) 1,2
- Б) 1,33
- В) 1,67
- Г) 1,8

122. ДЛЯ УСВАИВАНИЯ ОРГАНИЗМОМ КАЛЬЦИЯ НЕОБХОДИМ ВИТАМИН

- А) А
- Б) В
- В) С
- Г) D

123. К ЗОНАМ РИСКА ЭМАЛИ НЕ ОТНОСЯТ

- А) бугры
- Б) фиссуры, слепые ямки
- В) апроксимальные поверхности
- Г) пришеечная область

124. ПРИЗНАКАМИ ЗДОРОВОЙ ЭМАЛИ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) увлажненность
- Б) целостность
- В) гладкость
- Г) нет правильного ответа

125. ГИПОПАЗИЯ ЭМАЛИ - ЭТО ПАТОЛОГИЯ ЗУБОВ, ВОЗНИКАЮЩАЯ

- А) до прорезывания зубов
- Б) после прорезывания зубов
- В) до и после прорезывания зубов
- Г) нет правильного ответа

126. ФЛЮОРОЗ - ЭТО ПАТОЛОГИЯ ЗУБОВ, ВОЗНИКАЮЩАЯ

- А) до прорезывания зубов
- Б) после прорезывания зубов
- В) до и после прорезывания
- Г) нет правильного ответа

127. ОЧАГОВАЯ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИЯ ЭТО ПАТОЛОГИЯ ЗУБОВ, ВОЗНИКАЮЩАЯ

- А) до прорезывания зубов



- Б) после прорезывания зубов
- В) до и после прорезывания
- Г) нет правильного ответа

128. С ПОМОЩЬЮ ВИТАЛЬНОГО ОКРАШИВАНИЯ ЭМАЛИ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- А) начальный кариес
- Б) флюороз
- В) системную гипоплазию
- Г) флюороз и гипоплазию

129. СРЕДНИЙ ВОЗРАСТ, В КОТОРОМ ПОКАЗАНА ГЕРМЕТИЗАЦИЯ ПРЕМОЛЯРОВ, СОСТАВЛЯЕТ

- А) 4-5 лет
- Б) 6-7 лет
- В) 8-9 лет
- Г) 10-11 лет

130. КАРИЕСРЕЗИСТЕНТНОСТЬ - ЭТО

- А) устойчивость к действию кислот
- Б) устойчивость к действию щелочей
- В) устойчивость к действию кариесогенных факторов
- Г) устойчивость к действию кислот и щелочей

131. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ И ИНТЕНСИВНОСТИ КАРИЕСА НУЖНО ЗНАТЬ

- А) СРІТН
- Б) ИДЖ
- В) РМА
- Г) КПУ

132. ИЗМЕНЕНИЕ ХИМИЧЕСКОГО СОСТАВА ЭМАЛИ ПРИ КАРИЕСЕ В СТАДИИ ПЯТНА СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- А) снижением микротвердости наружного слоя эмали больше, чем подповерхностного
- Б) снижением микротвердости наружного слоя эмали меньше, чем подповерхностного
- В) одинаковым снижением микротвердости наружного и подповерхностного слоев
- Г) нет правильного ответа

133. НАИБОЛЬШИМ КАРИЕСОГЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

- А) лактобациллы
- Б) фузобактерии
- В) *Str.mutans*
- Г) *Str.salivaris*

134. СОХРАНЕНИЕ НАРУЖНОГО СЛОЯ ЭМАЛИ ОБУСЛОВЛЕНО

- А) уменьшением содержания кальция
- Б) уменьшением содержания фтора
- В) процессом реминерализации
- Г) нет правильного ответа

135. ОСНОВНОЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ КАРИЕСА В СТАДИИ ПЯТНА

- А) витальное окрашивание
- Б) ЭОД и рентгенография

- В) рентгенография и термодиагностика
- Г) термодиагностика и трансиллюминационный метод

136. ВЫСУШЕННАЯ ПОВЕРХНОСТЬ КАРИОЗНОГО БЕЛОГО ПЯТНА

- А) теряет блеск
- Б) не меняет цвет
- В) остается без изменений
- Г) нет правильного ответа

137. МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ КАРИЕСА В СТАДИИ ПЯТНА ОСНОВАНЫ

- А) на стабильности эмали
- Б) на уменьшении проницаемости эмали
- В) на увеличении проницаемости эмали
- Г) нет правильного ответа

138. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ КАРИЕСА В СТАДИИ ПЯТНА НЕ ПРОВОДЯТ

- А) с местной гипоплазией
- Б) с поверхностным кариесом
- В) с флюорозом
- Г) с системной гипоплазией

139. МЕТИЛЕНОВЫЙ СИНИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ:

- А) для диагностики очаговой деминерализации
- Б) КПУ
- В) КПИ
- Г) РМА

140. КУТИКУЛА ЗУБА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- А) производное гликопротеидов слюны
- Б) редуцированные клетки эпителия эмалевого органа
- В) скопление микроорганизмов и углеводов
- Г) скопление микроорганизмов с органическими и минеральными компонентами

141. ПЕЛЛИКУЛА ЗУБА ОБРАЗОВАНА

- А) коллагеном
- Б) кератином
- В) гликопротеидами слюны
- Г) редуцированными клетками эпителия эмалевого органа

142. ПЕЛЛИКУЛА ОБРАЗУЕТСЯ НА ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА

- А) до прорезывания
- Б) после прорезывания
- В) до и после прорезывания
- Г) нет правильного ответа

143. С ПОМОЩЬЮ ЙОДСОДЕРЖАЩИХ РАСТВОРОВ МОЖНО ВЫЯВИТЬ НАЛИЧИЕ НА ЗУБАХ

- А) кутикулы
- Б) зубного налета
- В) пищевых остатков
- Г) пелликулы

144. ЗРЕЛЫЙ ЗУБНОЙ НАЛЕТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО СОДЕРЖИТ МИКРООРГАНИЗМЫ

- А) аэробные
- Б) анаэробные
- В) аэробные и анаэробные
- Г) нет правильного ответа

145. ЗУБНОЙ НАЛЕТ БЫСТРЕЕ НАКАПЛИВАЕТСЯ НА ЩЕЧНЫХ ПОВЕРХНОСТЯХ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ

- А) верхних
- Б) нижних
- В) верхних и нижних
- Г) не имеет значения

146. К МИНЕРАЛИЗОВАННЫМ ЗУБНЫМ ОТЛОЖЕНИЯМ ОТНОСИТСЯ

- А) пищевые остатки
- Б) мягкий зубной налет
- В) зубной камень
- Г) налет курильщика

147. ИСТОЧНИКОМ МИНЕРАЛОВ ДЛЯ ОБРАЗОВАНИЯ НАДДЕСНЕВОГО ЗУБНОГО КАМНЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) слюна
- Б) десневая жидкость
- В) слюна и десневая жидкость
- Г) реминерализующие растворы

148. ИСТОЧНИКОМ МИНЕРАЛОВ ДЛЯ ОБРАЗОВАНИЯ ПОДДЕСНЕВОГО ЗУБНОГО КАМНЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) слюна
- Б) десневая жидкость
- В) слюна и десневая жидкость
- Г) реминерализующие растворы

149. ЗУБНОЙ ЩЕТКОЙ С ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА УДАЛЯЕТСЯ

- А) пелликула
- Б) мягкий зубной налет
- В) налет курильщика
- Г) наддесневой зубной камень

150. ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ КОЛИЧЕСТВА МЯГКОГО ЗУБНОГО НАЛЕТА В ПОЛОСТИ РТА – рН СЛЮНЫ

- А) смещается в кислую сторону
- Б) смещается в щелочную сторону
- В) остается без изменений
- Г) становится нейтральным

151. ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПОЛОСТИ РТА ДЛЯ ОКРАШИВАНИЯ ЗУБНОГО НАЛЕТА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) 5% настойку йода
- Б) раствор Шиллера-Писарева

- В) 2% настойку йода
- Г) 10% настойку йода

152. У ДЕТЕЙ ДО 5 ЛЕТ ГИГИЕНИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ПОЛОСТИ РТА ОЦЕНИВАЮТ С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА

- А) Грина-Вермиллиона
- Б) Федорова-Володкиной
- В) РНР
- Г) КПУ(п)

153. ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПОЛОСТИ РТА С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА ФЕДОРОВА-ВОЛОДКИНОЙ ОКРАШИВАЮТ

- А) вестибулярные поверхности б верхних фронтальных зубов
- Б) вестибулярные поверхности б нижних фронтальных зубов
- В) язычные поверхности первых постоянных моляров
- Г) вестибулярные поверхности верхних и нижних резцов

154. К ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ЗУБНЫМ ПАСТАМ ОТНОСЯТСЯ

- А) Лесной бальзам
- Б) Новый жемчуг кальций
- В) Колгейт
- Г) Новый жемчуг фтор

155. ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ИНДЕКСА ГИГИЕНЫ РНР ОЦЕНИВАЮТ ЗУБНОЙ НАЛЕТ

- А) по кариесогенности
- Б) по интенсивности
- В) по локализации
- Г) по толщине

156. РНР – ЭТО ИНДЕКС

- А) упрощенный гигиены полости рта
- Б) эффективности гигиены полости рта
- В) папиллярно-маргинально-альвеолярный
- Г) нуждаемости в лечении заболеваний пародонта

157. ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ИНДЕКСА РНР ОКРАШИВАЮТ ЯЗЫЧНЫЕ ПОВЕРХНОСТИ СЛЕДУЮЩИХ ЗУБОВ

- А) 16, 26
- Б) 16, 36
- В) 36, 46
- Г) 16, 46 .

158. ИНФОРМАЦИЮ О НАЛИЧИИ ЗУБНОГО КАМНЯ ДАЕТ ИНДЕКС

- А) Федорова-Володкиной
- Б) РНР
- В) ИГР-У
- Г) КПУ

159. ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ ОСМОТРЕ ОПРЕДЕЛИТЬ НАЛИЧИЕ ПОДДЕСНЕВОГО КАМНЯ МОЖНО С ПОМОЩЬЮ

- А) визуального осмотра
- Б) окрашивания йодсодержащим раствором

- В) зондирования
- Г) рентгенологического исследования

160. ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ИНДЕКСА ГРИНА-ВЕРМИЛЛИОНА ОБСЛЕДУЮТ ЗУБЫ

- А) 43, 42, 41, 31, 32, 33
- Б) 16, 11, 26, 36, 31, 46
- В) 16, 12, 24, 36, 32, 44
- Г) 16, 26, 36, 46

161. ПРИ НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОЙ ГИГИЕНЕ ПОЛОСТИ РТА pH РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ

- А) снижается
- Б) увеличивается
- В) не изменяется
- Г) становится нейтральным

162 . РОДИТЕЛИ ДОЛЖНЫ НАЧИНАТЬ ЧИСТИТЬ ДЕТЯМ ЗУБЫ

- А) с 1 года
- Б) с 2 лет
- В) с 3 лет
- Г) после прорезывания первого временного зуба

163. КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗУБНЫХ ЩЕТОК НЕ ИМЕЮТ В СВОЕЙ КОНСТРУКЦИИ ИНДИКАТОР?

- А) advantage
- Б) advantage plus
- В) eXceed
- Г) orthodontic

164. ПРИ ЧИСТКЕ ЗУБОВ ЗУБНАЯ ЩЕТКА ДОЛЖНА ОХВАТЫВАТЬ ЗУБЫ

- А) 1-1,5 рядом стоящих
- Б) 2-2,5 рядом стоящих
- В) одного сегмента
- Г) нет правильного ответа

165. ЗУБНАЯ ЩЕТКА ПОДЛЕЖИТ ЗАМЕНЕ В СРЕДНЕМ 1 РАЗ

- А) в 1 месяц
- Б) в 3 месяца
- В) в 6 месяцев
- Г) в 12 месяцев

166. ВРЕМЯ ЧИСТКИ ЗУБОВ СТАНДАРТНОЙ ЗУБНОЙ ЩЕТКОЙ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ

- А) 1 мин
- Б) 2 мин
- В) 3 мин
- Г) 5 мин

167. ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЧИСТКИ ЗУБОВ ПАЦИЕНТОМ НАИБОЛЕЕ ВАЖНО

- А) время, требуемое для чистки всех зубов
- Б) метод, по которому происходит движение от зуба к зубу

- В) способность пациента удалять налет со всех поверхностей зубов
- Г) качество щетки

168. ХРАНИТЬ ЗУБНУЮ ЩЕТКУ В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ СЛЕДУЕТ

- А) в стакане рабочей частью вверх
- Б) в стакане рабочей частью вниз
- В) в футляре
- Г) в дезинфицирующем растворе

169. ДЕТЯМ 2 ЛЕТ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОЧИЩАТЬ ЗУБЫ С ПРИМЕНЕНИЕМ

- А) зубного порошка
- Б) зубных паст на меловой основе
- В) гелеобразных зубных паст
- Г) зубного порошка и паст

170. ОЧИЩАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ ЗУБНЫХ ПАСТ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ВХОДЯЩИМИ В ИХ СОСТАВ КОМПОНЕНТАМИ

- А) связующими
- Б) абразивными
- В) ароматизирующими
- Г) БАВ

171. НАИЛУЧШЕЕ ОЧИЩАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ ДОСТИГАЕТСЯ ПРИ ВВЕДЕНИИ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ В КАЧЕСТВЕ АБРАЗИВНОГО КОМПОНЕНТА

- А) карбоната кальция
- Б) химически осажденного мела
- В) диоксида кремния
- Г) дикальцийфосфата

172. ОЧИЩАЮЩАЯ СПОСОБНОСТЬ ГЕЛЕОБРАЗНЫХ ЗУБНЫХ ПАСТ ПО СРАВНЕНИЮ С ЗУБНЫМИ ПАСТАМИ НА МЕЛОВОЙ ОСНОВЕ

- А) выше
- Б) ниже
- В) одинакова
- Г) не зависит от основы

173. ПЛАСТИЧНОСТЬ И ОДНОРОДНОСТЬ КОНСИСТЕНЦИИ ЗУБНЫХ ПАСТ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ВХОДЯЩИМИ В ИХ СОСТАВ КОМПОНЕНТАМИ

- А) абразивными
- Б) пенообразующими
- В) связующими
- Г) ароматизирующими

174. В КАЧЕСТВЕ ПЕНООБРАЗУЮЩЕГО КОМПОНЕНТА В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ВВОДИТСЯ

- А) дикальцийфосфат
- Б) лаурилсульфат натрия
- В) полиэтиленгликоль
- Г) гидроколлоиды

175. В КАЧЕСТВЕ АКТИВНОГО КОМПОНЕНТА В СОСТАВ ПРОТИВОКАРИОЗНЫХ ЗУБНЫХ ПАСТ ВВОДЯТ

- А) диоксид кремния
- Б) монофторфосфат натрия
- В) лаурилсульфат натрия
- Г) карбонат кальция

176. ФТОРИДСОДЕРЖАЩИЕ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЕТЯМ С ВОЗРАСТА

- А) 1,5-2 лет
- Б) 3-4 лет
- В) 5-6 лет
- Г) 10-12 лет

177. В КАЧЕСТВЕ ФТОРИДСОДЕРЖАЩИХ КОМПОНЕНТОВ В СОСТАВ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ЗУБНЫХ ПАСТ ВКЛЮЧАЮТ

- А) фторид натрия, монофторфосфат, фторид олова, фторид кальция
- Б) фторид натрия, аминофторид, фторид кальция, фторид железа
- В) фторид натрия, монофторфосфат, фторид олова, аминофторид
- Г) фторид натрия, фторид олова, фторид кальция

178. В РАЙОНЕ С ПОВЫШЕННЫМ СОДЕРЖАНИЕМ ФТОРИДА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ

- А) кальцийсодержащие
- Б) гигиенические
- В) солевые
- Г) фторидсодержащие

179. ПРИ СОДЕРЖАНИИ В ЗУБНОЙ ПАСТЕ ИОНОВ КАЛЬЦИЯ И ФОСФОРА В ОБЪЕМЕ 2% ДО ЭМАЛЕВО-ДЕНТИННОЙ ГРАНИЦЫ В ПРОЦЕССЕ ЧИСТКИ ЗУБОВ ОНИ ПРОНИКАЮТ В ОБЪЕМЕ

- А) 0,1-0,2%
- Б) 0,4-0,5%
- В) 0,8-0,9%
- Г) 1,1-1,2%

180. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ НЕ СОДЕРЖАТ В СВОЕМ СОСТАВЕ

- А) абразивных компонентов
- Б) пенообразующих компонентов
- В) лечебно-профилактических добавок
- Г) ароматизаторов

181. ЗУБОЧИСТКИ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ

- А) зубного налета с гладких поверхностей зубов
- Б) зубного налета с контактных поверхностей зубов
- В) остатков пищи из межзубных промежутков
- Г) зубного камня

182. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФЛОССОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБНОГО НАЛЕТА С ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ

- А) вестибулярных
- Б) окклюзионных
- В) апроксимальных

Г) оральных

183. УДАЛЕНИЕ МИНЕРАЛИЗОВАННЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ПРОИЗВОДИТСЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ

- А) флюороза
- Б) местной гипоплазии
- В) воспалительных заболеваний пародонта
- Г) зубочелюстных аномалий

184. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ГИГИЕНА ПОЛОСТИ РТА НЕ ВКЛЮЧАЕТ МЕРОПРИЯТИЕ

- А) контролируруемую чистку зубов
- Б) удаление над- и поддесневого зубного камня
- В) пломбирование кариозных полостей
- Г) нет правильного ответа

185. ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ГИГИЕНУ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

- А) 1 раз в год
- Б) 2 раза в год
- В) 1 раз в 3 месяца
- Г) 1 раз в 2 года

186. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ЖЕВАТЕЛЬНУЮ ПОВЕРХНОСТЬ ЗУБОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ОЧИЩАТЬ ОТ НАЛЕТА С ПОМОЩЬЮ

- А) резиновых колпачков
- Б) щеточек и полировочных паст
- В) флоссов
- Г) штрипсов

187. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ГЛАДКИЕ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ОЧИЩАТЬ ОТ НАЛЕТА С ПОМОЩЬЮ

- А) резиновых колпачков и полировочных паст
- Б) щеточек и полировочных паст
- В) флоссов
- Г) штрипсов

188. ДЛЯ МЕХАНИЧЕСКОГО УДАЛЕНИЯ ЗУБНОГО КАМНЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ИНСТРУМЕНТЫ

- А) зеркало, зонд, экскаваторы
- Б) экскаваторы, серпы, кюретки
- В) кюретки, зонд, гладилки
- Г) щетки

189. ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБНОГО КАМНЯ С ПОМОЩЬЮ УЛЬТРАЗВУКА ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) стоматологические инструменты
- Б) скейлеры
- В) медикаментозные средства
- Г) боры

190. НАЛИЧИЕ НАЛЕТА НА ЗУБАХ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ ПРИ ПОМОЩИ ИНДЕКСОВ



- А) КПУ
- Б) КПИ и РНР
- В) УСП
- Г) СРІТN

191. ДЛЯ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 2 ДО 4 ЛЕТ В КАЧЕСТВЕ СРЕДСТВА ГИГИЕНЫ СЛЕДУЕТ РЕКОМЕНДОВАТЬ

- А) зубной порошок
- Б) фторидсодержащие детские зубные пасты
- В) гигиенические детские зубные пасты
- Г) солевые зубные пасты

192. НАЛИЧИЕ КАКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ЗУБНЫХ ПОРОШКОВ?

- А) кариес зубов
- Б) повышенная стираемость зубов
- В) пульпит
- Г) гипоплазия

193. ТИП ОБРАЗОВАНИЯ СТРУКТУРЫ НАДДЕСНЕВОГО ЗУБНОГО КАМНЯ

- А) слюнной
- Б) сывороточный
- В) этиология неизвестна
- Г) нет правильного ответа

194. МОЖНО ЛИ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ХЛОРОФИЛЛСОДЕРЖАЩИЕ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АУТОМАССАЖА ДЕСНЫ?

- А) да
- Б) нет
- В) этиология неизвестна
- Г) нет правильного ответа

195. КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ КОМПОНЕНТОВ ОБЕСПЕЧИВАЮТ ОСНОВНУЮ ФУНКЦИЮ ЗУБНЫХ ПАСТ С ПОВЫШЕННЫМ ОЧИЩАЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ?

- А) диоксид кремния
- Б) натрия фторид
- В) натрия монофторфосфат
- Г) натрия пирофосфат

196. ОПРЕДЕЛИТЬ НАЛИЧИЕ ЗУБНОГО КАМНЯ МОЖНО, ИСПОЛЬЗУЯ ИНДЕКСЫ:

- А) КПИ
- Б) КПУ
- В) РНР
- Г) РМА

197. УДАЛЕНИЕ ТВЕРДЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ ОТНОСИТСЯ К МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ И ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- А) пациентом
- Б) стоматологом
- В) медсестрой
- Г) нет правильного ответа

198. ИНДЕКС ИГР-У ДАЕТ ИНФОРМАЦИЮ О НАЛИЧИИ

- А) подвижности зуба
- Б) зубного налета
- В) меловидных пятен
- Г) кровоточивости десны

199. СЕРОВАТО-БЕЛОЕ, МЯГКОЕ И ЛИПКОЕ ОТЛОЖЕНИЕ, НЕПЛОТНО ПРИЛЕГАЮЩЕЕ К ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА, ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- А) зубной налет
- Б) зубной камень
- В) пелликула
- Г) кутикула

200. К МИНЕРАЛИЗОВАННЫМ ЗУБНЫМ ОТЛОЖЕНИЯМ ОТНОСИТСЯ

- А) пищевые остатки
- Б) пелликула
- В) зубной камень
- Г) мягкий зубной налет

201. К НЕМИНЕРАЛИЗОВАННЫМ ЗУБНЫМ ОТЛОЖЕНИЯМ ОТНОСИТСЯ

- А) зубной налет
- Б) кутикула
- В) наддесневой зубной камень
- Г) поддесневой зубной камень

202. ФЛОССЫ – ЭТО ПРЕДМЕТ ГИГИЕНЫ

- А) основной
- Б) дополнительный
- В) обязательный
- Г) нет правильного ответа

203. ВВЕДЕНИЕ АКТИВНЫХ ИНГРЕДИЕНТОВ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ПРЕСЛЕДУЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ЦЕЛИ:

- А) повышение уровня потребительской привлекательности
- Б) увеличение периода воздействия активных ингредиентов
- В) улучшение дезодорирующих свойств
- Г) улучшения вкусовых качеств зубной пасты

204. ПОКАЗАНО ЛИ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СОЛЕВЫХ ЗУБНЫХ ПАСТ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА?

- А) да
- Б) нет
- В) да, но в период прорезывания зубов
- Г) нет правильного ответа

205. В КАЧЕСТВЕ АБРАЗИВНЫХ КОМПОНЕНТОВ В ЗУБНЫХ ПАСТАХ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

- А) химически осажденный мел
- Б) глицерин
- В) бромелайн
- Г) мыло

206. ЗАКРУГЛЕНИЕ КОНЧИКОВ ЩЕТИНОК ЗУБНОЙ ЩЕТКИ ПРЕСЛЕДУЕТ ЦЕЛЬ

- А) уменьшение вероятности обсеменения зубной щетки микроорганизмами
- Б) снижение вероятности травмирования десны щетиной
- В) уменьшение абразивного воздействия на зубы
- Г) нет правильного ответа

207. ГИГИЕНИЧЕСКИМ ИНДЕКСОМ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) Федорова – Володкиной
- Б) КПУ
- В) РМА
- Г) СРІТN

208. УДАЛЕНИЕ МЯГКОГО ЗУБНОГО НАЛЕТА

- А) способствует уменьшению кровоточивости десны
- Б) уменьшает риск возникновения ЗЧАД
- В) уменьшает риск заболевания флюорозом
- Г) уменьшает риск возникновения гипоплазии эмали

209. К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ПРЕДМЕТАМ ГИГИЕНЫ ОТНОСИТСЯ

- А) зубные пасты
- Б) зубные порошки
- В) зубные щетки
- Г) зубные ершики

210. ДЕТЯМ РЕКОМЕНДУЮТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНЫЕ ЩЕТКИ

- А) очень мягкие
- Б) мягкие
- В) жесткие
- Г) средней жесткости

211. ДЛИНА РАБОЧЕЙ ЧАСТИ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ ДЛЯ ДЕТЕЙ ДОЛЖНА БЫТЬ В ПРЕДЕЛАХ

- А) 18-25 мм
- Б) 20-25 мм
- В) 23-30 мм
- Г) 25-30 мм

212. ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ СПОСОБОВ НАИБОЛЕЕ ПРАВИЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ХРАНЕНИЕ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ

- А) в специальном футляре
- Б) в стакане головкой вниз
- В) в стакане головкой вверх
- Г) нет правильного ответа

213. ФЛОССЕТЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- А) удаления зубного налета;
- Б) для фиксации флосса;
- В) для удаления пищевых остатков из межзубных промежутков.
- Г) для удаления зубного камня

214. В КАЧЕСТВЕ ПОДСЛАСТИТЕЛЕЙ В ЖЕВАТЕЛЬНОЙ РЕЗИНКЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) тимол

- Б) сорбитол
- В) крезол
- Г) хлоргексидин

215. ДЛЯ ЕЖЕДНЕВНОЙ ЧИСТКИ ЗУБОВ РЕКОМЕНДУЮТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНУЮ ЩЕТКУ

- А) очень жесткую
- Б) жесткую
- В) средней жесткости
- Г) мягкую

216. ШИРИНА ГОЛОВКИ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ ДЛЯ ДЕТЕЙ ДОЛЖНА БЫТЬ В ПРЕДЕЛАХ

- А) 5-6 мм
- Б) 5-7 мм
- В) 7-9 мм
- Г) 6-8 мм

217. ЗУБОЧИСТКИ ИЗГОТАВЛИВАЮТ ИЗ

- А) дерева и пластмассы
- Б) пластмассы
- В) гуттаперчи
- Г) из силикона

218. ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБНОГО НАЛЕТА С ЗОНЫ ЭКВАТОРА АПРОКСИМАЛЬНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) монопучковые зубные щетки
- Б) зубные ершики
- В) лечебно-профилактические зубные щетки
- Г) флоссы

219. ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ОСТАТКОВ ПИЩИ ИЗ МЕЖЗУБНЫХ ПРОМЕЖУТКОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) гигиеническую зубную щетку
- Б) лечебно-профилактическую зубную щетку
- В) флосс и зубочистку
- Г) жевательную резинку

220. СОДЕРЖАНИЕ ФТОРИДОВ В ПАСТАХ ПОСТУПАЮЩИХ В СВОБОДНУЮ ПРОДАЖУ НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ

- А) 500 ppm
- Б) 1000 ppm
- В) 1500 ppm
- Г) 2000 ppm

221. СИСТЕМА FLUORISTAT ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- А) натрия фторид
- Б) фторид олова и пирофосфат кальция
- В) натрия монофторфосфат
- Г) пирофосфат кальция

222. АКТИВНЫМИ КОМПОНЕНТАМИ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗУБНЫХ ПАСТ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) метипарабен
- Б) бензоат натрия
- В) триклозан, хлоргексидин
- Г) нет правильного ответа

223. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ ОБЛАДАЮТ ДЕЗОДОРИРУЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ

- А) да
- Б) нет
- В) не всегда
- Г) при наличии добавок

224. ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ АБРАЗИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА

- А) содержат
- Б) не содержат
- В) не всегда
- Г) при наличии добавок

225. НАТРИЙ КАРБОКСИМЕТИЛЦЕЛЛЮЛОЗА ВХОДИТ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ

- А) гигиенических
- Б) лечебно-профилактических
- В) гигиенических, лечебно-профилактических
- Г) нет правильного ответа

226. ЛАУРИЛСУЛЬФАТ НАТРИЯ МОЖЕТ ВХОДИТЬ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ

- А) гигиенических
- Б) лечебно-профилактических
- В) гигиенических, лечебно-профилактических
- Г) нет правильного ответа

227. ФТОРИД ОЛОВА МОЖЕТ ВХОДИТЬ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ

- А) гигиенических
- Б) лечебно-профилактических
- В) противовоспалительных
- Г) нет правильного ответа

228. ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ ЗУБНУЮ ПАСТУ СОДЕРЖАЩУЮ

- А) соединения фтора
- Б) экстракты лекарственных растений, ферменты
- В) ферменты
- Г) соединения кальция

229. ДЛЯ ОЧИЩЕНИЯ ЖЕВАТЕЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ПРЕМОЛЯРОВ И МОЛЯРОВ ПРИМЕНЯЮТ ДВИЖЕНИЯ

- А) круговые
- Б) возвратно-поступательные
- В) подметающие
- Г) скребущие

230. ТЕКСТУРИРОВАНИЕ КОНЧИКОВ ЩЕТИНОК ЗУБНОЙ ЩЕТКИ ПРЕСЛЕДУЕТ ЦЕЛЬ

- А) уменьшение вероятности обсеменения зубной щетки микроорганизмами
- Б) снижение вероятности травмирования десны щетиной
- В) повышение очищающей способности зубной щетки
- Г) нет правильного ответа

231. СИЛОВОЙ ВЫСТУП В КОНСТРУКЦИИ ЗУБНЫХ ЩЕТОК ADVANTAGE, EXCEED СЛУЖИТ ДЛЯ

- А) чистки дистальных поверхностей жевательной группы зубов
- Б) осуществления массажа десны
- В) более эффективной чистки жевательной поверхности
- Г) определения срока службы щетки

232. УКРОЧЕННЫЕ ПУЧКИ ЩЕТИНОК В КОНСТРУКЦИИ ЗУБНЫХ ЩЕТОК ADVANTAGE, EXCEED СЛУЖИТ ДЛЯ

- А) чистки дистальных поверхностей жевательной группы зубов
- Б) осуществления массажа десны
- В) более эффективной чистки жевательной поверхности
- Г) определения срока службы щетки

233. ЗУБНАЯ ЩЕТКА ADVANTAGE PLUS КОНСТРУКТИВНО ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ ADVANTAGE НАЛИЧИЕМ

- А) индикатора
- Б) силового выступа
- В) укороченных пучков щетинок средней части щетки
- Г) удлиненных боковых щетинок, расположенных под углом

234. В КОНСТРУКЦИЮ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ КОМПАНИИ ORAL-B – VISION НЕ ВХОДЯТ

- А) перекрещивающиеся пучки щетинок
- Б) силового выступ
- В) индикатор
- Г) разноуровневая щетина рабочей части щетки

235. ХАРАКТЕРНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ ORTHODONTIC КОМПАНИИ ORAL-B ЯВЛЯЕТСЯ

- А) индикатор
- Б) силового выступ
- В) перекрещивающиеся пучки щетины
- Г) V-образный вырез пучков щетины рабочей части щетки

236. ХАРАКТЕРНОЕ ПЕРЕКРЕЩИВАНИЕ ПУЧКОВ ЩЕТИНЫ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ EXCEED НОСИТ НАЗВАНИЕ

- А) CrissCross
- Б) Crown-Down
- В) Step-Back
- Г) Step-Down

237. ПУЧКИ ЩЕТИНЫ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ EXCEED, С НАКЛОНОМ ВПЕРЕД

- А) поднимают зубной налет
- Б) сметают зубной налет

- В) очищают дистальные зубы
- Г) очищают межзубные промежутки

238. ПУЧКИ ЩЕТИНЫ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ EXCEED, С НАКЛОНОМ НАЗАД

- А) поднимают зубной налет
- Б) сметаюи зубной налет
- В) очищают дистальные зубы
- Г) очищают межзубные промежутки

239. У ЗУБНОЙ ЩЕТКИ EXCEED РОЛЬ ИНДИКАТОРА ВЫПОЛНЯЮТ ПУЧКИ ЩЕТИНЫ

- А) синего цвета
- Б) зеленого цвета
- В) белого цвета
- Г) нет правильного ответа

240. КАКОВА СТЕПЕНЬ ОБЕСЦВЕЧИВАНИЯ ИНДИКАТОРНЫХ ПУЧКОВ ЩЕТИНЫ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩАЯ О НЕОБХОДИМОСТИ ЗАМЕНЫ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ?

- А) на 3/4
- Б) на 2/3
- В) на 1/2
- Г) на 1/3

241. ЗА СЧЕТ КАКИХ ДВИЖЕНИЙ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ 3D- ЭФФЕКТ ПРИ РАБОТЕ ЭЛЕКТРИЧЕСКИХ ЗУБНЫХ ЩЕТОК BRAUN-ORAL-B?

- А) только возвратно-вращательных
- Б) только пульсирующих
- В) сочетания возвратно-вращательных и пульсирующих
- Г) нет правильного ответа

242. СИЛОВЫЕ ВЫСТУПЫ ЩЕТИНЫ ЭЛЕКТРИЧЕСКИХ 3D ЩЕТОК КОМПАНИИ BRAUN-ORAL-B ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ

- А) вспенивания зубной пасты
- Б) более глубокого проникновения в межзубные промежутки
- В) осуществления массажа десны
- Г) обеспечения 3D-эффекта

243. ВОЗНИКНОВЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОЙ МИКРОПЕНЫ ПРИ ЧИСТЕ ЗУБОВ ОБСПЕЧИВАЕТСЯ ЗА СЧЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ

- А) Braun-Oral-B – 3D
- Б) Advantage
- В) Vision
- Г) Advantage Plus

244. ЗАЛОЖЕНА ЛИ ФУНКЦИЯ ИНДИКАТОРА В КОНСТРУКЦИЮ РАБОЧЕЙ ЧАСТИ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ BRAUN-ORAL-B 3D?

- А) да
- Б) нет
- В) да, но в специальных насадках
- Г) не всегда

245. ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ЗУБНОЙ НИТИ SATINFLOSS ЯВЛЯЕТСЯ

- А) наличие ментоловой отдушки
- Б) комбинация нейлоновой середины и полимерной оболочки
- В) способность разволокняться при введении в межзубной промежутки
- Г) наличие ленты

246. В КАКИХ СЛУЧАЯХ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ SUPERFLOSS

- А) при наличии большого количества пломб на проксимальных поверхностях зубов
- Б) при больших межзубных промежутках, брекетах
- В) при невозможности введения в межзубной промежутки зубной ленты
- Г) при наличии в полости рта брекет-систем

247. КОНИЧЕСКИЕ ЕРШИКИ КОМПАНИИ ORAL-В ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ЧИСТКИ МЕЖЗУБНЫХ ПРОМЕЖУТКОВ

- А) узких
- Б) широких
- В) при наличии брекет-системы
- Г) нет правильного ответа

248. ЦИЛИНДРИЧЕСКИЕ ЕРШИКИ КОМПАНИИ ORAL-В ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ЧИСТКИ МЕЖЗУБНЫХ ПРОМЕЖУТКОВ

- А) узких
- Б) широких
- В) при наличии брекет-системы
- Г) нет правильного ответа

249. ОХУ ЖЕТ-ИРРИГАТОР ПОЗВОЛЯЕТ РАБОТАТЬ В РЕЖИМАХ

- А) постоянной струи, 3D эффекта
- Б) 3D эффекта
- В) микротурбины
- Г) нет правильного ответа

250. КАРИЕС – ЭТО:

- А) патологический процесс, заключающийся в деминерализации эмали с образованием дефекта в виде полости
- Б) патологический процесс, заключающийся в деминерализации твердых тканей зубов с образованием дефекта в виде полости
- В) патологический процесс, заключающийся в деминерализации дентина с образованием дефекта в виде полости
- Г) процесс связанный с обеднением тканей зуба минеральными компонентами

251. СРЕДНИЙ КАРИЕС ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

- А) поражением глубоких слоев околопульпарного дентина
- Б) локализацией дефекта в пределах эмали
- В) переходом очага поражения через эмалево-дентинное соединение
- Г) образованием очагов деминерализации эмали

252. МЕТОД ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО РАСШИРЕНИЯ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ ПРЕДЛОЖИЛ:

- А) И.Г. Лукомский
- Б) Блэк
- В) Е.В. Боровский



Г) Фишер

253. МЕТОДИКА ART – ПРЕПАРИРОВАНИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ:

- А) в обработке кариозной полости экскаватором с последующим пломбированием сформированной полости стеклоиономерными цементами
- Б) в широком иссечении кариесвосприимчивых участков зуба с сохранением резистентных зон
- В) в щадящем удалении только пораженных кариесом участков зуба
- Г) в запечатывании фиссур постоянных зубов

254. МЕТОД БИОЛОГИЧЕСКОЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ:

- А) в обработке кариозной полости экскаватором с последующим пломбированием сформированной полости стеклоиономерными цементами
- Б) в широком иссечении кариесвосприимчивых участков зуба с сохранением резистентных зон
- В) в щадящем удалении только пораженных кариесом твердых тканей зуба
- Г) в запечатывании фиссур постоянных зубов

255. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО КАРИЕС ВОЗНИКАЕТ:

- А) на вестибулярной поверхности верхних резцов
- Б) в глубине фиссур моляров и премоляров
- В) на небной поверхности верхних первых моляров
- Г) на экваторе всех групп зубов

256. ОСОБЕННОСТИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ КАРИОЗНОГО ПРОЦЕССА В ДЕНТИНЕ СВЯЗАННЫ:

- А) с содержанием неорганических веществ
- Б) с содержанием органических веществ
- В) со свойствами микробной флоры
- Г) верно все перечисленное

257. НАИБОЛЬШУЮ ТРУДНОСТЬ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ПРЕДСТАВЛЯЮТ КАРИОЗНЫЕ ПОЛОСТИ:

- А) I класса
- Б) II класса
- В) V класса
- Г) VI класса

258. ПОЛОЖЕНИЕ «ПИСЧЕГО ПЕРА» СООТВЕТСТВУЕТ ФИКСАЦИИ РУКИ, УДЕРЖИВАЮЩЕЙ:

- А) стоматологический наконечник
- Б) стоматологический шпатель при замешивании пломбировочных материалов
- В) стоматологический зонд
- Г) верно все перечисленное

259. РАЗМЕР БОРА ПО ОТНОШЕНИЮ К ПРЕПАРИРУЕМОЙ ПОЛОСТИ ДОЛЖЕН БЫТЬ:

- А) меньше
- Б) больше
- В) одного размера с полостью
- Г) в зависимости от плотности препарируемых тканей

260. ВТОРЫМ ЭТАПОМ ПРЕПАРИРОВАНИЯ КАРИОЗНЫХ ПОЛОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) некротомия
- Б) расширение
- В) раскрытие
- Г) формирование

261. КРАЙ СФОРМИРОВАННОЙ ПОЛОСТИ ДОЛЖЕН ПОПАДАТЬ НА ГРАНИЦУ ОККЛЮЗИОННОГО КОНТАКТА:

- А) верно
- Б) неверно
- В) только в полостях 2 класса
- Г) не имеет значения

262. ДЛЯ ОБРАБОТКИ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

- А) диоксидин
- Б) спирт
- В) гипохлорит натрия
- Г) перекись водорода

263. ПРИ ПЛОМБИРОВАНИИ СФОРМИРОВАННОЙ ПОЛОСТИ КОМПОЗИЦИОННЫМИ МАТЕРИАЛАМИ, УГЛЫ МЕЖДУ ДНОМ И СТЕНКАМИ:

- А) закругляют
- Б) формируют под углом 90°
- В) формируют острыми
- Г) формируют тупыми

264. МЕТОДИКА ПЛОМБИРОВАНИЯ И ВЫБОР ПЛОМБИРОВОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ЗАВИСИТ ОТ:

- А) от размеров полости, состояния тканей зуба, особенно на дне кариозной полости
- Б) кариесрезистентности и кариесвосприимчивости организма
- В) индивидуальной гигиены полости рта
- Г) все верно

265. ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ РАСШИРЕНИЕ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ:

- А) предотвращения рецидива кариеса
- Б) устойчивости пломбы
- В) увеличения адгезионного контакта материала
- Г) все перечисленное верно

266. К 1 КЛАССУ КАРИОЗНЫХ ПОЛОСТЕЙ ПО БЛЭКУ ОТНОСИТСЯ:

- А) кариес контактных поверхностей моляров и премоляров
- Б) кариес естественных фиссур и углублений эмали любой группы зубов
- В) кариес пришеечной области всех групп зубов
- Г) кариес контактных поверхностей резцов и клыков с нарушением целостности режущего края или угла коронки зуба

267. ТЕХНИКУ «ТРЕУГОЛЬНИКОВ» ИЛИ «ЕЛОЧКИ» ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ ПЛОМБИРОВАНИИ:

- А) СИЦ
- Б) светоотверждаемыми композиционными материалами
- В) компомерами

Г) низкомолекулярными композиционными материалами

268. ЭТАП НЕКРОТОМИИ ПРИ ГЛУБОКОЙ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ ЖЕЛАТЕЛЬНО ПРОВОДИТЬ:

- А) с помощью микромотора
- Б) турбинного наконечника
- В) эндодонтического наконечника
- Г) верно все перечисленное

269. ПРИ ВОССТАНОВЛЕНИИ ПРЕМОЛЯРОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НЕОБХОДИМО ПОМНИТЬ:

- А) о том, что они имеют высокую клиническую коронку
- Б) после депульпирования остаются ослабленные стенки, которые могут отколоться
- В) щечные бугры восстанавливаются более острыми, небный – более мощный и сглаженный
- Г) все верно

270. ПРИ ПЛОМБИРОВАНИИ ПОЛОСТЕЙ I КЛАССА ТЕКУЧИЕ КОМПОЗИТЫ ИСПОЛЬЗУЮТ:

- А) в качестве адаптивного слоя, выравнивающего поверхность полости
- Б) в качестве лечебной прокладки
- В) в качестве базовой прокладки
- Г) верно все перечисленное

271. КОМПОЗИЦИОННЫЙ МАТЕРИАЛ ПОВЫШЕННОЙ ТЕКУЧЕСТИ ДЛЯ СОЗДАНИЯ АДАПТИВНОГО СЛОЯ ВНОСИТСЯ В ПОЛОСТЬ ТОЛЩИНОЙ:

- А) 4-5 мм
- Б) 0,5-1 мм
- В) 1-1,5 мм
- Г) текучие композиты не используют для создания адаптивного слоя

272. К МАТЕРИАЛАМ ДЛЯ ПЛОМБИРОВАНИЯ ПОЛОСТЕЙ I КЛАССА ОТНОСЯТСЯ:

- А) компомеры
- Б) СИЦ
- В) ормомеры
- Г) гибридные композиционные пломбировочные материалы
- Д) все верно

273. ПРИ ВОССТАНОВЛЕНИИ МОЛЯРОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НЕОБХОДИМО ПОМНИТЬ:

- А) краевые эмалевые гребни восстанавливаются мощными и закругленными
- Б) щечные бугры восстанавливаются более сглаженными и мощными, язычные – заостренными
- В) ослабленные бугры и истонченные стенки перекрывают реставрационным материалом
- Г) все верно

274. К МАТЕРИАЛАМ ДЛЯ ПЛОМБИРОВАНИЯ ПОЛОСТЕЙ I КЛАССА ОТНОСЯТСЯ:

- А) Prodigy Condensable
- Б) Herculite XRV
- В) Ketac-Molar
- Г) все верно

275. ПРИ «СЭНДВИЧ ТЕХНИКЕ» В ПОЛОСТЯХ I КЛАССА СТЕКЛОИОНОМЕРНЫЙ ЦЕМЕНТ ДОЛЖЕН:

- А) закрывать дно кариозной полости
- Б) доходить до эмалево-дентинного соединения
- В) верно А) и Б)
- Г) закрывать дентин и эмаль кариозной полости

276. ПРИ ТОТАЛЬНОМ ПРОТРАВЛИВАНИИ ДЕНТИНА КИСЛОТА НАНОСИТСЯ НА:

- А) 10-15 секунд
- Б) 20-30 секунд
- В) 60 секунд
- Г) кислота наносится только на эмалевый край

277. ИЗБЕЖАТЬ КОЛЛАПСИРОВАНИЯ ДЕНТИННЫХ ТРУБОЧЕК МОЖНО, ЕСЛИ:

- А) направлять струю воздуха вдоль входного отверстия полости
- Б) промывать полость деликатной струей воды
- В) верно А) и Б)
- Г) высушивать дентин до матового оттенка

278. ПРИ НАЛИЧИИ БОЛЬШОЙ ПО ПЛОЩАДИ ПОЛОСТИ I КЛАССА ПРЕДЛАГАЕТСЯ СЛЕДУЮЩАЯ МЕТОДИКА ПЛОМБИРОВАНИЯ:

- А) «закрытый сэндвич»
- Б) «открытый сэндвич»
- В) «сэндвич техника» не используется при пломбировании полостей I класса
- Г) туннельная техника

279. К 2 КЛАССУ КАРИОЗНЫХ ПОЛОСТЕЙ ПО БЛЭКУ ОТНОСИТСЯ:

- А) кариес контактных поверхностей моляров и премоляров
- Б) кариес естественных фиссур и углублений эмали любой группы зубов
- В) кариес пришеечной области всех групп зубов
- Г) кариес контактных поверхностей резцов и клыков с нарушением целостности режущего края или угла коронки зуба

280. ЧЕМ ТОЛЩЕ СЛОЙ ВНОСИМОЙ ПОРЦИИ КОМПОЗИЦИОННОГО МАТЕРИАЛА СВЕТОВОГО ОТВЕРЖДЕНИЯ, ТЕМ:

- А) больше усадка
- Б) меньше усадка
- В) объем вносимой порции не влияет на усадку материала
- Г) монолитнее и прочнее пломба

281. ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ПОЛОСТИ II КЛАССА ПРИДЕСНЕВАЯ СТЕНКА ФОРМИРУЕТСЯ:

- А) под углом 45°
- Б) придесневую стенку формируют произвольно
- В) перпендикулярно вертикальной оси зуба
- Г) под углом 70°

282. ПРИ ПЛОМБИРОВАНИИ ПОЛОСТЕЙ II КЛАССА ПРИ НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОЙ ГИГИЕНЕ ПОЛОСТИ РТА РЕКОМЕНДУЕТСЯ:

- А) открытая «сэндвич техника»
- Б) закрытая «сэндвич техника»
- В) «сэндвич техника» противопоказана

Г) техника пломбирования не зависит от состояния гигиены полости рта

283. ОПЕРАТИВНЫЙ ДОСТУП ПРИ SLOT-ПРЕПАРИРОВАНИИ СОЗДАЮТ:

- А) с вестибулярной поверхности зуба
- Б) с жевательной поверхности зуба
- В) с контактной поверхности зуба
- Г) верно все перечисленное

284. НЕПРАВИЛЬНОЕ СКАШИВАНИЕ И СГЛАЖИВАНИЕ ЭМАЛИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ:

- А) к ухудшению адгезии
- Б) к нарушению краевого прилегания
- В) к ухудшению эстетики
- Г) верно все перечисленное

285. КАВОПОВЕРХНОСТНЫЙ УГОЛ – ЭТО:

- А) угол, образованный поверхностью зуба и боковой стенкой
- Б) угол, образованный аксиальной и десневой стенками
- В) угол, образованный поверхностью зуба и десневой стенкой
- Г) угол, образованный аксиальной и боковой стенкой

286. ОСОБЕННОСТЬЮ ПРЕПАРИРОВАНИЯ ПОЛОСТИ II КЛАССА ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) формирование дополнительной площадки
- Б) создание насечек, способствующих удержанию пломбы
- В) малый объем твердых тканей зуба
- Г) верно все перечисленное

287. ПРИ ПЛОМБИРОВАНИИ ПОЛОСТЕЙ, ПОДГОТОВЛЕННЫХ ПО МЕТОДУ ТОННЕЛЬНОГО ПРЕПАРИРОВАНИЯ, ИСПОЛЬЗУЮТ:

- А) текучие композиты
- Б) СИЦ
- В) текучие компомеры
- Г) все верно

288. ОСЛОЖНЕНИЯМИ ПРИ ПЛОМБИРОВАНИИ ПОЛОСТЕЙ II КЛАССА ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) отсутствие контактного пункта
- Б) нависающий край пломбы
- В) отсутствие контактного пункта
- Г) отсутствие плотного контакта между пломбировочным материалом и придесневым краем основной полости
- Д) все верно

289. В ТЕХНИКЕ «ОТКРЫТОГО СЭНДВИЧА» КОМПОЗИЦИОННЫЙ МАТЕРИАЛ:

- А) полностью перекрывает СИЦ на жевательной поверхности,
- Б) с апроксимальной поверхности доходит до контактного пункта
- В) верно А) и Б)
- Г) полностью перекрывает СИЦ с жевательной и апроксимальной поверхностей

290. ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ МАКСИМАЛЬНОЙ СТЕПЕНИ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ПЛОМБЫ В МЕЖЗУБНОМ ПРОМЕЖУТКЕ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

- А) зонд

- Б) пинцет
- В) зеркало
- Г) верно все перечисленное

291. «СЭНДВИЧ ТЕХНИКА» ДЛЯ КОМПОМЕРОВ ПОЛУЧИЛА НАЗВАНИЕ:

- А) КБК-техника
- Б) СВС-техника
- В) «сэндвич техника» применяется только для СИЦ
- Г) теннельная техника

292. ФУНКЦИИ МАТРИЧНОЙ СИСТЕМЫ:

- А) защищает зубодесневой сосочек от давления пломбировочного материала
- Б) обеспечивает условия для конденсации пломбировочного материала
- В) облегчает восстановление аппроксимальной стенки
- Г) помогает создать контактный пункт
- Д) верно все

293. К III КЛАССУ КАРИОЗНЫХ ПОЛОСТЕЙ ПО БЛЭКУ ОТНОСИТСЯ:

- А) кариес контактных поверхностей моляров и премоляров
- Б) кариес естественных фиссур и углублений эмали любой группы зубов
- В) кариес пришеечной области всех групп зубов
- Г) кариес контактных поверхностей резцов и клыков с нарушением целостности режущего края или угла коронки зуба
- Д) кариес контактных поверхностей резцов и клыков без нарушения целостности режущего края

294. ДВИЖЕНИЯ БОРА ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ПОЛОСТИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ:

- А) от дна полости кнаружи
- Б) от стенок полости ко дну
- В) круговыми по периметру полости
- Г) верно все перечисленное

295. ФИНИРОВАНИЕ – ЭТО:

- А) формирование кариозной полости
- Б) сглаживание краев эмали
- В) окончательная обработка пломбы
- Г) верно все перечисленное

296. ФАЛЬЦ ФОРМИРУЮТ ПРИ ПЛОМБИРОВАНИИ:

- А) композитами
- Б) СИЦ
- В) компомерами
- Г) верно все перечисленное

297. ДЛЯ ПЛОМБИРОВАНИЯ ПОЛОСТИ III КЛАССА ПО БЛЭКУ ПРИМЕНЯЮТ ВСЁ, КРОМЕ:

- А) микрофильные композиционные материалы
- Б) гибридные композиционные материалы
- В) иономерные цементы
- Г) силикатные цементы
- Д) амальгама

298. ПОЛОСТИ III КЛАССА НА ОБЕИХ КОНТАКТНЫХ ПОВЕРХНОСТЯХ РЕЗЦОВ ИЛИ КЛЫКОВ ОБЩЕЙ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПЛОЩАДКОЙ:

- А) соединяются
- Б) не соединяются
- В) соединяются только при работе с композитами
- Г) соединяются только при работе с СИЦ

299. ПРИ ОТСУТСТВИИ ДОСТУПА К КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ III КЛАССА И НЕ ПОРАЖЕННЫХ ГУБНОЙ И НЕБНОЙ ПОВЕРХНОСТЕЙ ДОСТУП СОЗДАЮТ:

- А) с вестибулярной поверхности
- Б) с небной поверхности
- В) со стороны режущего края
- Г) с контактной поверхности

300. ПРИ НАЛИЧИИ ДОСТУПА К КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ III КЛАССА И НЕПОРАЖЕННЫХ ГУБНОЙ И НЕБНОЙ ПОВЕРХНОСТЕЙ ПОЛОСТЬ ФОРМИРУЮТ:

- А) в виде овала
- Б) в виде треугольника с основанием к шейке зуба
- В) в виде треугольника с основанием к режущему краю
- Г) верно все перечисленное

301. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МАТРИЦЫ НЕОБХОДИМО ПРИ ПЛОМБИРОВАНИИ ПОЛОСТЕЙ, КРОМЕ:

- А) I класса
- Б) II класса
- В) III класса
- Г) IV класса

302. ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ КАРИОЗНЫХ ПОЛОСТЕЙ III КЛАССА, ДНО ПРИ НЕГЛУБОКИХ КАРИОЗНЫХ ПОЛОСТЯХ СОЗДАЮТ:

- А) в виде валика, окаймленного бороздками с небной и вестибулярной стороны
- Б) плоским
- В) выпуклым
- Г) вогнутым

303. К ГИБРИДНЫМ СВЕТОТВЕРЖДАЕМЫМ КОМПОЗИЦИОННЫМ МАТЕРИАЛАМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ ПЛОМБИРОВАНИЯ КАРИОЗНЫХ ПОЛОСТЕЙ 3 КЛАССА, ОТНОСЯТСЯ:

- А) Herculite XRV
- Б) Filtek
- В) Revolution
- Г) Elan

304. ДНО КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ ЭТО:

- А) стенка, прилежащая к полости зуба
- Б) нижняя стенка полости
- В) горизонтально расположенная стенка полости
- Г) стенка, прилежащая к десне

305. ПОДБОР ЦВЕТА ПЛОМБИРОВОЧНОГО МАТЕРИАЛА ЛУЧШЕ ПРОВОДИТЬ ПРИ:

- А) естественном освещении

- Б) искусственном освещении
- В) в конце рабочего дня
- Г) время суток не имеет значения

306. ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ПОЛОСТЕЙ III КЛАССА ФОРМИРУЮТ СКОС ЭМАЛИ НЕ МЕНЕЕ:

- А) 7 мм
- Б) 2 мм
- В) 10 мм
- Г) скос не формируют

307. НЕ СУЩЕСТВУЕТ ЭЛЕМЕНТА КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ:

- А) края
- Б) дно
- В) углы
- Г) стенки
- Д) крыша

308. К ВОЗМОЖНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ КАРИОЗНЫХ ПОЛОСТЕЙ III КЛАССА ОТНОСЯТСЯ:

- А) перфорация дна кариозной полости
- Б) отлом стенки
- В) повреждение бором соседних зубов и десневого сосочка
- Г) верно все

309. К 4 КЛАССУ КАРИОЗНЫХ ПОЛОСТЕЙ ПО БЛЭКУ ОТНОСИТСЯ:

- А) кариес контактных поверхностей моляров и премоляров
- Б) кариес естественных фиссур и углублений эмали любой группы зубов
- В) кариес пришеечной области всех групп зубов
- Г) кариес контактных поверхностей резцов и клыков с нарушением целостности режущего края или угла коронки зуба
- Д) кариес контактных поверхностей резцов и клыков без нарушения целостности режущего края

310. ОСНОВНОЙ ПРИНЦИП ПРЕПАРИРОВАНИЯ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ:

- А) профилактическое иссечение твердых тканей зуба до иммунных зон
- Б) принцип биологической целесообразности
- В) принцип технической целесообразности
- Г) предельно полное иссечение пораженных тканей и щадящее отношение к здоровым

311. БОЛЕЗНЕННОСТЬ ПРЕПАРИРОВАНИЯ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ СНИЖАЕТСЯ ЗА СЧЕТ:

- А) прерывистого препарирования
- Б) работой острым инструментом
- В) охлаждения препарируемых тканей
- Г) высокой скорости вращения бора
- Д) все перечисленное верно

312. ПЛОТНЫЙ ПИГМЕНТИРОВАННЫЙ ДЕНТИН ДОПУСТИМО ОСТАВЛЯТЬ НА ДНЕ ПОЛОСТИ ПРИ:

- А) среднем кариесе
- Б) глубоком кариесе



- В) поверхностном кариесе
- Г) верно все перечисленное

313. ДЛЯ ПОЛИРОВАНИЯ ИНТЕРПРОКСИМАЛЬНЫХ И ПРИДЕСНЕВЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ:

- А) флоссы
- Б) штрипсы
- В) полиры
- Г) верно все перечисленное

314. ПРЕПАРИРОВАНИЕ КАРИОЗНЫХ ПОЛОСТЕЙ ВКЛЮЧАЕТ:

- А) обезболивание, некрэктомию, финирование, расширение полости
- Б) расширение кариозной полости, некрэктомию, финирование
- В) раскрытие кариозной полости, некрэктомию, формирование полости, финирование краев
- Г) финирование краев полости, обезболивание, расширение кариозной полости

315. ПРИ ПЛОМБИРОВАНИИ КОМПОЗИТОМ СВЕТОВОГО ОТВЕРЖДЕНИЯ УСАДКА НАПРАВЛЕНА:

- А) по направлению к источнику фотополимеризации
- Б) в сторону пульпы
- В) к стенкам полости
- Г) верно все перечисленное

316. ОТВЕСНЫЕ СТЕНКИ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ФОРМИРОВАТЬ БОРОМ:

- А) шаровидным
- Б) конусовидным
- В) цилиндрическим
- Г) обратноконусным
- Д) колесовидным

317. ПРИНЦИП "ЯЩИКООБРАЗНОСТИ" КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ:

- А) стенки полости находятся под углом 90 градусов друг к другу
- Б) стенки полости находятся под углом 90 градусов к дну полости
- В) стенки полости находятся под углом 90 градусов к дну полости и друг к другу
- Г) стенки полости находятся под углом 45 градусов к дну полости

318. ВНЕШНИЙ КОНТУР КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ 1 КЛАССА ЧАЩЕ ВСЕГО СХОДЕН:

- А) с четырехугольником
- Б) с овалом
- В) с контуром естественных фиссур
- Г) верно все перечисленное

319. ВАРИАНТЫ ФОРМИРОВАНИЯ КАРИОЗНЫХ ПОЛОСТЕЙ 4 КЛАССА ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ:

- А) состоянием режущего края
- Б) состоянием вестибулярной и язычной (небной) стенок
- В) видом выбранного пломбировочного материала
- Г) все верно

320. ДЛЯ ПЛОМБИРОВАНИЯ ПОЛОСТИ IV КЛАССА ПО БЛЭКУ ПРИМЕНЯЮТ:

- А) амальгама
- Б) гибридные композиционные материалы
- В) силикатные цементы
- Г) поликарбоксилатные цементы

321. ДЛЯ ДЕРЕВЯННЫХ КЛИНЬЕВ ХАРАКТЕРНО:

- А) менее травматичны
- Б) впитывают влагу и расширяются
- В) верно А) и Б)
- Г) проводят свет при фотополимеризации

322. ВВЕДЕНИЕ КЛИНА В МЕЖЗУБНОЙ ПРОМЕЖУТОК ОСУЩЕСТВЛЯЮТ:

- А) под углом 45°
- Б) под углом 90°
- В) под углом 5°
- Г) под углом 70°

323. ОБРАБОТКУ КРАЕВ ЭМАЛИ ПРОВОДЯТ:

- А) цилиндрическим стальным бором
- Б) алмазным бором
- В) полиром
- Г) финиром

324. ДЛЯ ПЛОМБИРОВАНИЯ ПОЛОСТИ V КЛАССА ПО БЛЭКУ ПРИМЕНЯЮТ ВСЕ, КРОМЕ:

- А) Dyract
- Б) Eviscol Original
- В) Revolution
- Г) Fuji

325. КАРИОЗНЫЕ ПОЛОСТИ, РАЗМЕЩЕННЫЕ В ОБЛАСТИ ШЕЕК ВСЕХ ГРУПП ЗУБОВ, ОТНОСЯТСЯ К:

- А) I классу
- Б) II классу
- В) III классу
- Г) IV классу
- Д) V классу

326. ФОРМА СФОРМИРОВАННОЙ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ V КЛАССА НАПОМИНАЕТ:

- А) почкообразную
- Б) вытянутый овал
- В) верно А) и Б)
- Г) ящик

327. ВОЗМОЖНЫЕ ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ВОСПАЛЕНИЯ В КРАЕВОЙ ДЕСНЕ, ПРИЛЕГАЮЩЕЙ К ПЛОМБЕ:

- А) наличие в десневом желобке не удаленного при обработке затвердевшего адгезива или частиц композита
- Б) травма при окончательной обработке и полировке реставрации
- В) образование «ступеньки» в месте перехода композита в цемент

Г) все верно

328. КРИТЕРИЙ ОКОНЧАТЕЛЬНОГО ПРЕПАРИРОВАНИЯ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ:

- А) наличие светлого размягченного дентина
- Б) наличие плотного пигментированного дентина в глубоких полостях
- В) наличие светлого и плотного при зондировании дентина
- Г) верно Б) и В)

329. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ КАРИОЗНЫХ ПОЛОСТЕЙ V КЛАССА:

- А) вестибулярная поверхность
- Б) язычная поверхность
- В) контактная поверхность
- Г) верно все перечисленное

330. ОШИБКИ, ПРИВОДЯЩИЕ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ ВТОРИЧНОГО КАРИЕСА:

- А) недостаточное препарирование кариозной полости
- Б) недостаточная или неправильная обработка эмалевых краев полости
- В) нерациональная форма кариозной полости
- Г) неправильное наложение изолирующей прокладки
- Д) все верно

331. К 5 КЛАССУ КАРИОЗНЫХ ПОЛОСТЕЙ ПО БЛЭКУ ОТНОСИТСЯ:

- А) кариес контактных поверхностей моляров и премоляров
- Б) кариес естественных фиссур и углублений эмали любой группы зубов
- В) кариес пришеечной области всех групп зубов
- Г) кариес контактных поверхностей резцов и клыков с нарушением целостности режущего края или угла коронки зуба
- Д) кариес контактных поверхностей резцов и клыков без нарушения целостности режущего края

332. ДЛЯ ПЛАСТИКОВЫХ КЛИНЬЕВ ХАРАКТЕРНО:

- А) не впитывают влагу
- Б) более гибкие, чем деревянные
- В) проводят небольшое количество света через светопроводную площадку
- Г) более травматичные
- Д) все верно

333. ДЛЯ ПЛОМБИРОВАНИЯ ПОЛОСТИ V КЛАССА ПО БЛЭКУ ПРИМЕНЯЮТ:

- А) светоотверждаемые композиционные материалы
- Б) композиты низкой вязкости (текучие композиты)
- В) стеклоиономерные цементы
- Г) компомеры
- Д) все верно

334. ДНО ПОЛОСТИ V КЛАССА ПРИ ГЛУБОКОМ КАРИЕСЕ ФОРМИРУЮТ:

- А) плоским
- Б) вогнутым
- В) сферически выпуклым
- Г) ступенчатым

335. К I классу по классификации Блэка относятся кариозные полости:

- А) в фиссурах моляров
- Б) на контактной поверхности моляров

- В) в пришеечной области моляров
- Г) на контактной поверхности клыков
- Д) на контактной поверхности премоляров

336. Кариозная полость на контактной поверхности моляров по классификации Блэка относится к классу:

- А) I
- Б) II
- В) III
- Г) IV
- Д) V

337. К III классу по классификации Блэка относится кариозная полость на поверхности:

- А) контактной премоляров
- Б) вестибулярной резцов
- В) контактной резцов
- Г) жевательной моляров
- Д) жевательной премоляров

338. В основу классификации кариозных полостей по Блэку положены признаки:

- А) гистологические
- Б) клинические
- В) анатомо-топографические
- Г) топографические
- Д) клинико-топографические

339. К I классу по классификации Блэка относится кариозная полость:

- А) на передней контактной поверхности премоляров
- Б) в фиссуре на жевательной поверхности премоляров
- В) в пришеечной области премоляров
- Г) в пришеечной области на контактной поверхности моляров
- Д) на задней контактной поверхности премоляров

340. К I классу по классификации Блэка относится кариозная полость:

- А) на контактной поверхности клыков
- Б) на боковой поверхности резцов
- В) в слепой ямке латеральных резцов
- Г) в пришеечной области клыков
- Д) в пришеечной области моляров

341. Кариозная полость в фиссуре на жевательной поверхности 18 зуба относится по классификации Блэка к классу:

- А) I
- Б) II
- В) III
- Г) IV
- Д) V

342. Кариозная полость в естественной ямке на щечной поверхности 37 зуба относится по классификации Блэка к классу:

- А) I
- Б) II

- В) III
- Г) IV
- Д) V

343. Кариозная полость на задней контактной поверхности 36 зуба относится по классификации Блэка к классу:

- А) I
- Б) II
- В) III
- Г) IV
- Д) V

344. Кариозная полость на контактной поверхности в пришеечной области 26 зуба относится по классификации Блэка к классу:

- А) II
- Б) III
- В) IV
- Г) V
- Д) VI

345. Кариозная полость в пришеечной области на вестибулярной поверхности 16 зуба относится по классификации Блэка к классу:

- А) II
- Б) III
- В) IV
- Г) V
- Д) VI

346. Кариозная полость на срединной контактной поверхности 12 зуба относится по классификации Блэка к классу:

- А) I
- Б) II
- В) III
- Г) IV
- Д) V

347. Кариозная полость в слепой ямке 12 зуба относится по классификации Блэка к классу:

- А) I
- Б) II
- В) III
- Г) IV
- Д) V

348. Кариозная полость на контактной поверхности в пришеечной области 11 зуба относится по классификации Блэка к классу:

- А) II
- Б) III
- В) IV
- Г) V
- Д) VI

349. Кариозная полость на передней поверхности 14 зуба относится по классификации Блэка к классу:

- А) I
- Б) II
- В) III
- Г) IV
- Д) V

350. Кариозная полость на задней контактной поверхности 15 зуба относится по классификации Блэка к классу:

- А) II
- Б) III
- В) IV
- Г) V
- Д) VI

351. Кариозная полость на передней контактной поверхности 16 зуба относится по классификации Блэка к классу:

- А) I
- Б) II
- В) III
- Г) IV
- Д) V

352. Кариозные полости на передней контактной поверхности и задней контактной поверхности 17 зуба относятся по классификации Блэка к классу:

- А) II
- Б) III
- В) IV
- Г) V
- Д) VI

353. Кариозная полость на латеральной контактной поверхности 11 зуба с поражением режущего края относится по Блэку к классу:

- А) II
- Б) III
- В) IV
- Г) V
- Д) VI

354. Ко II классу по классификации Блэка относится кариозная полость:

- А) на контактной поверхности моляров
- Б) на контактной поверхности клыков
- В) на щечной поверхности моляров
- Г) на срединной поверхности резцов
- Д) на латеральной поверхности резцов

355. Медио-окклюзионно-дистальные полости формируются на поверхностях:

- А) передней контактной с дополнительной площадкой
- Б) передней и задней контактной
- В) жевательной и вестибулярной
- Г) контактных с общей дополнительной площадкой

Д) задней контактной с дополнительной площадкой

356. При тоннельном методе препарирования доступ в кариозную полость Пкласса проводят:

- А) с выведением на жевательную поверхность
- Б) с созданием дополнительной площадки
- В) из фиссуры на жевательной поверхности
- Г) с бугра жевательной поверхности
- Д) с вестибулярной поверхности

357. При пломбировании сэндвич-техники используют материалы:

- А) стеклоиономерный цемент и композит
- Б) фосфат-цемент и силидонт
- В) фосфат-цемент и силиции
- Г) фосфат-цемент и амальгаму
- Д) стеклоиономерный цемент и амальгаму

358. ИЗБЫТОК РТУТИ В АМАЛЬГАМЕ ПРИВОДИТ К:

- А) расширению материала в процессе амальгамирования
- Б) повышенному содержанию гамма-2 фазы
- В) повышенной коррозии материала
- Г) всё верно

359. ДОБАВКА МЕДИ (ДО 5%) К СЕРЕБРЯНОЙ АМАЛЬГАМЕ ПРИВОДИТ К:

- А) расширению амальгамы
- Б) увеличению прочности и твёрдости
- В) снижению текучести
- Г) верно все перечисленное

360. УКАЖИТЕ ДОСТОИНСТВА АМАЛЬГАМЫ:

- А) высокая теплопроводность
- Б) гальванизм
- В) коррозия и потемнение пломбы со временем
- Г) пластичность

361. ПРИ ПЛОМБИРОВАНИИ АМАЛЬГАМОЙ НАЛОЖЕНИЕ ИЗОЛИРУЮЩЕЙ ПРОКЛАДКИ:

- А) обязательно
- Б) желательно
- В) не нужно
- Г) требуется в исключительных случаях

362. СПОСОБЫ ПРИГОТОВЛЕНИЯ АМАЛЬГАМЫ:

- А) ручной
- Б) механизированный
- В) верно А) и Б)
- Г) приготовлена в промышленных условиях

363. ПОРОШОК СЕРЕБРЯНОЙ АМАЛЬГАМЫ ЭТО

- А) сплав олово-ртуть
- Б) сплав серебро-олово
- В) сплав серебро-ртуть

- Г) смесь опилок серебра и олова
- Д) смесь опилок серебра и ртути

364. ВРЕМЯ СМЕШИВАНИЯ АМАЛЬГАМЫ ПРИ РУЧНОМ СПОСОБЕ ПРИГОТОВЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ:

- А) 20 секунд
- Б) 30 секунд
- В) 40-60 секунд
- Г) 90 секунд

365. ШЛИФОВКА И ПОЛИРОВКА АМАЛЬГАМЫ ПРОВОДИТСЯ НЕ РАНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ:

- А) 48 часов
- Б) 24 часа
- В) 15 минут
- Г) 7 дней

366. Серебряная амальгама обладает положительными свойствами:

- А) большой прочностью, пластичностью
- Б) хорошей адгезией
- В) эстетичностью
- Г) высокой теплопроводностью
- Д) коррозией

367. Недостаточное краевое прилегание серебряной амальгамы зависит от присутствия соединения:

- А) серебро + ртуть
- Б) серебро + олово
- В) олово + ртуть
- Г) медь + олово
- Д) медь + ртуть

368. Показаниями к пломбированию кариозных полостей серебряной амальгамой являются классы по Блэку:

- А) I, II
- Б) III, IV
- В) I, III
- Г) III, V
- Д) III, VI

369. Для постоянных пломб используют:

- А) композитные материалы
- Б) искусственный дентин
- В) цинк-эвгенольную пасту
- Г) пасты на основе гидроксида кальция
- Д) фосфат-цемент

370. При моделировании контактной поверхности зуба используется:

- А) зонд
- Б) матрица
- В) экскаватор
- Г) шпатель



Д) пинцет

371. Амальгама чаще используется для пломбирования полостей следующих классов:

- А) I, III, V
- Б) I, II, IV
- В) I, IV, V
- Г) I, II, V
- Д) I, II, VI

372. Наиболее прочным пломбировочным материалом для пломбирования кариозных полостей II класса является:

- А) силикатный цемент
- Б) силикофосфатный цемент
- В) амальгама
- Г) фосфат-цемент
- Д) композит химического отверждения

373. При пломбировании амальгамой кариозных полостей II класса в качестве изолирующей прокладки применяется:

- А) силидонт
- Б) цинк-сульфатный цемент
- В) силиции
- Г) искусственный дентин (дентин-паста)
- Д) фосфат-цемент

374. Противопоказанием к применению серебряной амальгамы является наличие:

- А) протезов из золота
- Б) полостей I класса
- В) полостей II класса
- Г) полостей V класса (на молярах)
- Д) ретроградное пломбирование каналов

375. Шлифование и полирование пломб из амальгамы проводится через:

- А) 10 мин
- Б) 30 мин
- В) 2 часа
- Г) 24 часа
- Д) 48 часов

376. Отрицательным свойством серебряной амальгамы является:

- А) теплопроводность
- Б) твердость
- В) пластичность
- Г) устойчивость к влаге
- Д) прочность

377. Основными преимуществами амальгамы без гамма-2-фазы является:

- А) устойчивость к коррозии
- Б) пластичность
- В) изменение объема
- Г) рентгеноконтрастность
- Д) теплопроводность

378. К ГРУППЕ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ЛЕЧЕБНЫХ ПРОКЛАДОК ОТНОСЯТСЯ:

- А) кальмецин
- Б) life
- В) calcipulpe
- Г) верно все перечисленное

379. ОСНОВНОЙ ДЕЙСТВУЮЩИЙ КОМПОНЕНТ ЛЕЧЕБНОЙ ПРОКЛАДКИ

- А) гидроокись кальция
- Б) фторид натрия
- В) антибиотик
- Г) анестетик

380. ЛЕЧЕБНУЮ ПРОКЛАДКУ ПРИМЕНЯЮТ С ЦЕЛЬЮ:

- А) стимуляции защитных механизмов пульпы
- Б) разобщения околопульпарного дентина и пломбировочного материала
- В) повышения механической устойчивости околопульпарного дентина
- Г) верно все перечисленное

381. ПРОКЛАДОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ СИСТЕМЫ ПАСТА-ПАСТА ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ СМЕШИВАЮТСЯ В СООТНОШЕНИИ:

- А) 1:1
- Б) 1:2
- В) 2:1
- Г) 3:1

382. ТРЕБОВАНИЕ К ЛЕЧЕБНЫМ ПОДКЛАДОЧНЫМ МАТЕРИАЛАМ

- А) длительное время твердения
- Б) короткое время замешивания
- В) обладать одонтотропным действием
- Г) обладать анестезирующим действием

383. ЛЕЧЕБНАЯ ПРОКЛАДКА НАКЛАДЫВАЕТСЯ:

- А) точно в область проекции рога пульпы
- Б) на дно и стенки кариозной полости, повторяя контуры полости
- В) на дно полости до эмалево-дентинной границы
- Г) на стенки кариозной полости

384. ЛЕЧЕБНЫЕ ПРОКЛАДКИ:

- А) кальцикур
- Б) кальципульп
- В) септокальцин
- Г) верно все перечисленное

385. ТРЕБОВАНИЯ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫЕ К ЛЕЧЕБНЫМ ПРОКЛАДКАМ:

- А) должны оказывать противовоспалительное, обезболивающее действие
- Б) должны стимулировать репаративные процессы в пульпе
- В) должны изолировать пульпу от попадания токсинов и других вредных воздействий
- Г) верно все перечисленное

386. ПО СПОСОБУ НАЛОЖЕНИЯ ЛЕЧЕБНЫЕ ПРОКЛАДКИ ДЕЛЯТСЯ:

- А) для непрямого наложения
- Б) для полного наложения
- В) для частичного наложения
- Г) верно все перечисленное

387. К ЛЕЧЕБНЫМ ПРОКЛАДКАМ ОТНОСЯТСЯ:

- А) Бейзлайн
- Б) Лайф
- В) Кавалайт
- Г) верно все перечисленное

388. ЛЕЧЕБНУЮ ПРОКЛАДКУ ПРИМЕНЯЮТ С ЦЕЛЬЮ:

- А) реминерализации дентина
- Б) стимуляции образования третичного дентина
- В) разобщения околопульпарного дентина и пломбировочного материала
- Г) повышения механической устойчивости околопульпарного дентина

389. ЛЕЧЕБНАЯ ПРОКЛАДКА НАКЛАДЫВАЕТСЯ:

- А) точечно в область проекции рога пульпы
- Б) на дно и стенки кариозной полости, повторяя контуры полости
- В) на дно полости до эмалево-дентинной границы
- Г) на стенки кариозной полости

390. ЖИДКОСТЬ ПРЕПАРАТА «КАЛЬМЕЦИН» ЭТО:

- А) дистиллированная вода
- Б) раствор метилцеллюлозы
- В) раствор хлорамина
- Г) ортофосфорная кислота
- Д) физиологический раствор

391. В КАЧЕСТВЕ ЛЕЧЕБНОЙ ПРОКЛАДКИ ИСПОЛЬЗУЮТ:

- А) искусственный дентин
- Б) пасты на основе гидроксида кальция
- В) дентин-пасту
- Г) резорцин-формалиновую пасту
- Д) фосфат-цемент

392. ПРОКЛАДОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ НА ОСНОВЕ ГИДРОКСИДА КАЛЬЦИЯ ОБЛАДАЮТ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМИ СВОЙСТВАМИ:

- А) твердостью, прочностью
- Б) одонтотропным действием
- В) эстетическими качествами
- Г) растворимостью
- Д) усадкой

393. К компомерам относится:

- А) Dyract
- Б) Admira
- В) Point4
- Г) Point 4 Flowable

394. Композит, позволяющий избежать развития абфракционных дефектов в кариозных полостях пришеечной области зубов:

- А) композит низкой вязкости (текучий композит)
- Б) композит химического отверждения
- В) макронаполненный композит химического отверждения
- Г) верно все перечисленное

395. ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ СЕРЕБРЯНОЙ АМАЛЬГАМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОМБИРОВАНИЕ КАРИОЗНЫХ ПОЛОСТЕЙ ПО КЛАССУ:

- А) I, II, V
- Б) I, III
- В) III, IV
- Г) III, V
- Д) II, III

396. В КАЧЕСТВЕ ИЗОЛИРУЮЩЕЙ ПРОКЛАДКИ ПОД ПЛОМБЫ ИЗ АМАЛЬГАМЫ ИСПОЛЬЗУЮТ:

- А) силиции
- Б) силидонт
- В) фосфат-цемент
- Г) дентин
- Д) силер

397. РАБОТА С АМАЛЬГАМОЙ ТРЕБУЕТ:

- А) строгого соблюдения санитарно-гигиенических норм
- Б) не регламентируется санитарно-гигиеническими нормативами
- В) только дополнительного оборудования
- Г) специальной лицензии

398. ПЛОМБЫ ИЗ АМАЛЬГАМЫ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ АЛЛЕРГИЧЕСКУЮ РЕАКЦИЮ ИЛИ ХРОНИЧЕСКУЮ ИНТОКСИКАЦИЮ ОРГАНИЗМА:

- А) чрезвычайно редко
- Б) часто
- В) всегда
- Г) нет данных

399. ХИМИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ МЕЖДУ СЕРЕБРОМ И РТУТЬЮ НАЗЫВАЕТСЯ:

- А) амальгамированием
- Б) растворением
- В) полимеризацией
- Г) окислением

400. СПОСОБ ПРИГОТОВЛЕНИЯ СЕРЕБРЯНОЙ АМАЛЬГАМЫ:

- А) растирать пестиком в ступке
- Б) смешивать в амальгамосмесителе
- В) смешивание на стеклянной пластинке металлическим шпателем
- Г) смешивание на блокноте пластмассовым шпателем
- Д) верно а,б.

401. Наложение композита химического отверждения производится слоем (слоями):

- А) одним
- Б) двумя

- В) тремя
- Г) четырьмя
- Д) пятью

402. Усадка композита химического отверждения происходит в сторону:

- А) оральную
- Б) вестибулярную
- В) источника света
- Г) полости зуба
- Д) равномерно по объему

403. Наложение светоотверждаемых пломб противопоказано при наличии:

- А) полостей I класса
- Б) полостей II класса
- В) полостей III класса
- Г) кардиостимулятора
- Д) полостей IV класса

404. Отрицательными свойствами макронаполненных композитных материалов является:

- А) прочность
- Б) низкая цветостойкость
- В) рентгеноконтрастность
- Г) пластичность
- Д) эстетичность

405. Отрицательным свойством микронаполненных композитов является:

- А) высокая цветостойкость
- Б) полируемость
- В) механическая непрочность
- Г) эстетичность
- Д) рентгеноконтрастность

406. Основным недостатком микрогибридных композитов является:

- А) прочность
- Б) цветостойкость
- В) полимеризационная усадка
- Г) рентгеноконтрастность
- Д) полируемость

407. Микрогибридные композиты применяются при пломбировании кариозных полостей классов:

- А) I-V
- Б) I
- В) II
- Г) III, IV
- Д) VI

408. В 60-е годы XX века композитные материалы разработал и внедрил:

- А) Блэк
- Б) Бовен
- В) Буонакоре
- Г) Буш

Д) Миллер

409. Инициатором полимеризации материала светового отверждения является:

- А) камфорахион
- Б) пероксид бензоила
- В) ароматические амины
- Г) пероксид бензоила и ароматические амины
- Д) камфорахион и ароматические амины

410. К бондинговым системам относятся:

- А) ортофосфорная кислота
- Б) праймер и адгезив
- В) соляная кислота
- Г) плавиковая кислота
- Д) полиакриловая кислота

411. В микронаполненных композитах частицы наполнителя имеют размер (мкм)

- А) 1-100
- Б) 50
- В) более 1
- Г) 1
- Д) менее 1

412. Жидкотекучие композиты вводят в полость:

- А) гладилкой
- Б) штопфером
- В) шприцем
- Г) шприцем и гладилкой
- Д) амальгамотреггером

413. Усадка светоотверждаемого композита происходит в сторону:

- А) источника света
- Б) полости зуба
- В) вестибулярную
- Г) оральную
- Д) окклюзионную

414. Оптимальная толщина наложения порции светоотверждаемого композиционного материала составляет в мм:

- А) 1,5-2
- Б) 3
- В) 3-4
- Г) 4-5
- Д) 6-7

415. Лампы галогенового света используют для:

- А) дезинфекции операционного поля
- Б) высушивания полости рта
- В) реминерализации эмали
- Г) дезинфекции кабинета
- Д) полимеризации композита

416. Завершающим этапом пломбирования кариозных полостей композиционными пломбировочными материалами является:

- А) травление эмали
- Б) моделирование пломбы
- В) изоляция от слюны
- Г) шлифование и полирование пломбы
- Д) фотополимеризация

417. Выбор цвета композиционного материала следует определять при:

- А) дневном свете
- Б) искусственном освещении
- В) дневном свете в первую половину дня
- Г) дневном свете во вторую половину дня
- Д) искусственном освещении в первую половину дня

418. Для адгезии композитного материала при реставрации полостей применяется:

- А) фосфат-цемент
- Б) бондинговая система
- В) 37% фосфорная кислота
- Г) паста на основе гидроксида кальция
- Д) искусственный дентин

419. Для отделки пломб из композитных материалов в полостях Пкласса применяются:

- А) стальные шаровидные боры
- Б) твердосплавные шаровидные боры
- В) твердосплавные цилиндрические боры
- Г) мелкодисперсные алмазные головки и штрипсы
- Д) карборундовые камни

420. Выбор цвета композитного материала производится:

- А) врачом
- Б) врачом и пациентом
- В) врачом и ассистентом
- Г) ассистентом и пациентом
- Д) врачом, ассистентом и пациентом

421. При пломбировании кариозных полостей методом «закрытого сэндвича» прокладка:

- А) перекрывается композитом
- Б) не перекрывается композитом
- В) не используется
- Г) накладывается на края полости
- Д) накладывается на стенки и края

422. При пломбировании кариозных полостей методом «открытого сэндвича» прокладка:

- А) перекрывается композитом
- Б) не перекрывается композитом
- В) накладывается на дно и стенки
- Г) накладывается на края полости
- Д) накладывается на стенки и края

423. Полное (тотальное) травление означает воздействие фосфорной кислоты на:

- А) цемент
- Б) эмаль и цемент
- В) дентин и цемент
- Г) эмаль и дентин
- Д) эмаль

424. Макронаполненные композитные материалы обладают положительными свойствами:

- А) прочностью, рентгеноконтрастностью
- Б) прочностью, плохой полируемостью
- В) низкой цветостойкостью
- Г) накоплением зубного налета на поверхности
- Д) токсичностью

425. ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ КАРИЕСРЕЗИСТЕНТНОСТИ ЭМАЛИ АДГЕЗИВНЫЕ СИСТЕМЫ IV И V ПОКОЛЕНИЯ СОДЕРЖАТ:

- А) фтористые соединения
- Б) кальцевые соединения
- В) калиевые соединения
- Г) верно все перечисленное

426. ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ СЦЕПЛЕНИЯ КОМПОЗИТА С ИОНАМИ ЗУБА ИСПОЛЬЗУЮТ:

- А) аппликация раствора кальция
- Б) протравливание эмали
- В) нанесение лака
- Г) верно все перечисленное

427. ДЛЯ ЗАЩИТЫ КОМПОЗИТНОЙ РЕСТАВРАЦИИ НАНОСЯТ

- А) защитный лак
- Б) герметик
- В) водоотталкивающие средства
- Г) верно все перечисленное

428. НЕДОПУСТИМЫЕ СОЧЕТАНИЯ ПЛОМБИРОВОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

- А) эвгенолсодержащие материалы - светоотверждаемый композиционный материал
- Б) цинк-фосфатный цемент - композиционный материал химического отверждения
- В) стекло-иономерный цемент - светоотверждаемый композиционный материал
- Г) полимерная лечебная прокладка - светоотверждаемый композиционный материал

429. В ОСНОВЕ МЕХАНИЗМА ОТВЕРЖДЕНИЯ КОМПОЗИТОВ ЛЕЖИТ ПРОЦЕСС

- А) кристаллизации
- Б) полимеризации
- В) растворения
- Г) верно все перечисленное

430. ТРАВЛЕНИЕ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБА ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ:

- А) реминерализации
- Б) диагностики кариеса
- В) улучшения адгезии
- Г) обезболивания
- Д) склерозирования



431. Для протравливания эмали применяется кислота концентрации (%):

- А) 10
- Б) 20
- В) 37
- Г) 40
- Д) 50

432. Травление эмали проводят перед наложением пломбы из:

- А) СИЦ
- Б) композита
- В) поликарбоксилатного цемента
- Г) серебряной амальгамы
- Д) силикофосфата

433. Шлифование и полирование пломбы из композиционного материала проводится через:

- А) 5 минут
- Б) 1 час
- В) 3 дня
- Г) сутки
- Д) неделю

434. Коронковая часть анкерного штифта покрывается опакером с целью:

- А) обеспечения прочности реставрации
- Б) улучшения ретенции
- В) экономии композита
- Г) улучшения эстетики
- Д) увеличения рентгеноконтрастности

435. Для лечения кариеса в пришеечной области I1 зуба с вестибулярной стороны используется:

- А) дентин
- Б) композиты
- В) силидонт
- Г) фосфат-цемент
- Д) поликарбоксилатный цемент

436. ПРИМЕНЕНИЕ ЛЕЧЕБНЫХ И ИЗОЛИРУЮЩИХ ПРОКЛАДОК ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ СОВРЕМЕННЫХ АДГЕЗИВОВ ПРИЗНАЕТСЯ:

- А) необходимым
- Б) излишним
- В) желательно только при опасности вскрытия полости зуба
- Г) необходимо при вскрывшейся полости зуба
- Д) верно все, кроме А)

437. ПРАЙМЕР - ЭТО ВЕЩЕСТВО:

- А) с высокой смачивающей способностью, облегчающее проникновение в поры и углубления дентина и эмали пломбирочного материала
- Б) обеспечивающее сцепление композита и дентина (базовой прокладки)
- В) растворяющее минеральные структуры эмали

Г) верно все перечисленное

438. КОМПОЗИЦИОННЫЕ МАТЕРИАЛЫ С РАЗМЕРОМ ЧАСТИЦ НЕОРГАНИЧЕСКОГО НАПОЛНИТЕЛЯ БОЛЕЕ 1 МКМ, ОТНОСЯТСЯ К:

- А) макронаполненным
- Б) гибридным
- В) микронаполненным
- Г) мининаполненным

439. НАЛИЧИЕ СЛИШКОМ ТОЛСТОГО СЛОЯ АДГЕЗИВА СПОСОБСТВУЕТ:

- А) лучшему сцеплению пломбировочного материала с твердыми тканями зуба
- Б) формированию линии слабости реставрации
- В) образованию гибридной зоны
- Г) образованию смазанного слоя

440. СЛОЙ ДЕНТИНА, ПОВЕРХНОСТЬ КОЛЛАГЕНОВЫХ ВОЛОКОН КОТОРОГО ПОКРЫТА СМОЛОЙ, НАЗЫВАЮТ:

- А) гибридным
- Б) смазанным
- В) меловидным
- Г) блестящим

441. ТЕКУЧИЕ КОМПОЗИТЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ

- А) герметизации фиссур
- Б) пломбирования полостей 2 класса
- В) пломбирования полостей 5 класса
- Г) верно все перечисленное

442 ПРИ ПЛОМБИРОВАНИИ КОМПОЗИТАМИ ВТОРОГО ПОКОЛЕНИЯ ПРОТРАВЛИВАЮТ УЧАСТКИ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ:

- А) эмалевый край
- Б) дентин стенок полости
- В) эмалевый край и дентин выше прокладки
- Г) дентин дна полости

443. АДГЕЗИВ 5 ПОКОЛЕНИЯ НАНОСИТСЯ:

- А) однократно
- Б) дважды
- В) трижды
- Г) не имеет значение

444. ИЗОЛИРУЮЩИЕ ЛАКИ - ЭТО ТОНКОСЛОЙНЫЕ ПРОКЛАДКИ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ ЗАЩИТЫ ПУЛЬПЫ ЗУБА ОТ ТОКСИЧНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ПЛОМБИРОВОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ, ИНАЧЕ ИХ НАЗЫВАЮТ:

- А) праймеры
- Б) силаны
- В) компомеры
- Г) герметики
- Д) лайнеры

445. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ДОСТОИНСТВА ФОТОКОМПОЗИТНЫХ ПЛОМБИРОВОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ:

- А) соответствие цвета и прозрачности эмали и дентину зуба
- Б) цветостойкость
- В) достаточное время для моделирования реставрации
- Г) все верно

446. ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ КОМПОМЕРОВ:

- А) кариозные полости 3 и 5 классов
- Б) небольшие кариозные полости 1 и 2 классов
- В) некариозные поражения твердых тканей зубов
- Г) верно все перечисленное

447. РЕЗУЛЬТАТ ОБЪЕМНОЙ УСАДКИ ФОТОКОМПОЗИТА

- А) краевая щель (дебондинг)
- Б) изменение цвета тканей зуба
- В) воспаление десневого края
- Г) гиперчувствительность тканей зуба

448. РЕЗУЛЬТАТ ОБЪЕМНОЙ УСАДКИ ФОТОКОМПОЗИТА

- А) изменение цвета тканей зуба
- Б) трещины эмали
- В) воспаление десневого края
- Г) гиперчувствительность тканей зуба

449. РЕЗУЛЬТАТЕ ОБЪЕМНОЙ УСАДКИ ФОТОКОМПОЗИТА

- А) изменение цвета тканей зуба
- Б) воспаление десневого края
- В) отломы стенок зуба
- Г) гиперчувствительность тканей зуба

450. НАЗОВИТЕ ТИПЫ АДГЕЗИВОВ:

- А) эмалевый
- Б) дентинный
- В) универсальный
- Г) всё верно

451. ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ОБЪЕМНОЙ УСАДКИ ПРИ РАБОТЕ С ФОТОКОМПОЗИТОМ ПРОВОДЯТ:

- А) отверждение материала слоями толщиной не более 2мм
- Б) порционное отверждение материала сквозь твердые ткани зуба
- В) верно А) и Б)
- Г) увеличение времени освечивания материала

452. ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ АДГЕЗИВНЫХ СИСТЕМ 5 ПОКОЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ:

- А) только протравливание дентина
- Б) тотальное протравливание
- В) только протравливание эмали
- Г) протравливание тканей не проводится

453. ФУНКЦИЯ АДГЕЗИВНОЙ СИСТЕМЫ:

- А) формирование устойчивой связи между КПМ и тканями зуба

- Б) блокировка высоких деформирующих сил, возникающих при полимеризации композитов и обеспечение надежного сцепления между зубом и материалом
- В) защита пульпы от воздействия компонентов пломбировочного материала
- Г) предупреждение развития вторичного кариеса, торможение развития микрофлоры
- Д) все верно

454. ПРИМЕНЕНИЕ АДГЕЗИВНОЙ СИСТЕМЫ 4, 5 ПОКОЛЕНИЙ СПОСОБСТВУЕТ ОБРАЗОВАНИЮ:

- А) гибридной зоны
- Б) смазанного слоя
- В) слоя ингибированного кислородом
- Г) верно все перечисленное

455. САМОКОНДИЦИОНИРУЮЩИЕ СИСТЕМЫ:

- А) не требуют предварительного протравливания тканей зуба
- Б) протравливающий гель, праймер, бонд - сочетаются в одном составе
- В) верно А) и Б)
- Г) не содержат протравливающей системы

456. АДГЕЗИВНЫЕ СИСТЕМЫ 5 ПОКОЛЕНИЯ СОДЕРЖАТ ПРАЙМЕР И АДГЕЗИВ:

- А) в виде двух жидкостей
- Б) не содержат праймер
- В) в «одном» флаконе
- Г) не содержат адгезив

457. СВЕТОВАЯ ПОЛИМЕРИЗАЦИЯ АДГЕЗИВНОЙ СИСТЕМЫ ПОСЛЕ НАНЕСЕНИЯ АДГЕЗИВА ПРОВОДИТСЯ:

- А) 10 секунд
- Б) 20-40 секунд
- В) 60 секунд
- Г) 90 секунд

458. ПОСЛЕ ОБРАБОТКИ ПРАЙМЕРОМ ПОВЕРХНОСТЬ ДЕНТИНА ДОЛЖНА ВЫГЛЯДЕТЬ:

- А) слегка увлажненной без избытка на ней жидкости
- Б) матовой, с меловым оттенком
- В) влажной с избытком жидкости
- Г) сухой, криптирующей при зондировании

459. ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ АДГЕЗИВНОЙ СИСТЕМЫ 5 ПОКОЛЕНИЯ РОЛЬ ПРАЙМЕРА ВЫПОЛНЯЕТ:

- А) первая порция жидкости адгезивной системы
- Б) вторая порция жидкости адгезивной системы
- В) адгезивная система 5 поколения не содержит праймер
- Г) протравливающая система

460. ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АДГЕЗИВНОЙ СИСТЕМЫ 4 И 5 ПОКОЛЕНИЙ «СМАЗАННЫЙ» СЛОЙ:

- А) служит для прикрепления пломбировочного материала к твердым тканям зуба
- Б) растворяется кислотой, широко открывая устья дентинных канальцев, облегчая проникновение адгезива в дентин
- В) сохраняется на поверхности тканей зуба

Г) верно А) и В)

461. ТОТАЛЬНОЕ ПРОТРАВЛИВАНИЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ ПРИ ПОСЛЕДУЮЩЕМ ИСПОЛЬЗОВАНИИ АДГЕЗИВНЫХ СИСТЕМ:

- А) 3 поколения
- Б) 4-5 поколений
- В) 1 поколения
- Г) 2 поколения

462. ПРАЙМЕР ВЫДЕРЖИВАЕТСЯ НА ПОВЕРХНОСТИ ДЕНТИНА В ТЕЧЕНИЕ:

- А) 20-30 секунд
- Б) 10 секунд
- В) 40 секунд
- Г) 60 секунд

463. КЛАССИФИКАЦИЯ КОМПОЗИТНЫХ ПЛОМБИРОВОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПО МЕХАНИЗМУ ОТВЕРЖДЕНИЯ ПЛОМБЫ:

- А) композиты химического отверждения
- Б) композиты физического отверждения
- В) композиты светового отверждения
- Г) композиты комбинированного отверждения
- Д) верно а,в.

464. К ОРМОКЕРАМ ОТНОСЯТСЯ:

- А) Definite
- Б) Elan
- В) Revolution
- Г) Fuji IX

465. ПРИ ВЫБОРЕ ЦВЕТА ПЛОМБИРОВОЧНОГО МАТЕРИАЛА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ:

- А) глубину и локализацию имеющегося дефекта твердых тканей зуба
- Б) расположение восстанавливаемого зуба в зубной дуге
- В) конституциональные, половые, возрастные признаки
- Г) верно все

466. МИКРОРЕТЕНЦИЯ ПЛОМБИРОВОЧНОГО МАТЕРИАЛА - ЭТО

- А) фиксация пломбы за счет конвергенции стенок кариозной полости
- Б) фиксация пломбирочного материала в ретенционных пунктах
- В) проникновение адгезива и пломбирочного материала в микропространства протравленной эмали
- Г) фиксация пломбы за счет анкеров, пинов, постов

467. К ТЕКУЧИМ СВЕТООТВЕРЖДАЕМЫМ КОМПОЗИТАМ ОТНОСЯТСЯ:

- А) Revolution
- Б) Tetric
- В) Dyract
- Г) Fuji IX

468. ДЛЯ ИЗБЕЖАНИЯ ПЕРЕГРЕВА ТКАНЕЙ ЗУБА ПОЛИРОВКА ПЛОМБЫ ИЗ КОМПОЗИТА ПРОВОДИТСЯ:

- А) при периодическом смачивании обрабатываемой поверхности водой

- Б) с использованием прерывистых движений
- В) на небольших оборотах
- Г) все верно

469. ВЫБОР ЦВЕТА ПЛОМБИРОВОЧНОГО МАТЕРИАЛА НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ:

- А) после препарирования кариозной полости
- Б) после процедуры нанесения адгезивной системы
- В) до начала процедуры реставрации или пломбирования
- Г) после протравливания твердых тканей

470. ВНОСИМЫЕ СЛОИ КРМ СВЕТОВОГО ОТВЕРЖДЕНИЯ НЕ ДОЛЖНЫ ПРЕВЫШАТЬ ТОЛЩИНУ БОЛЕЕ:

- А) 1мм
- Б) 2-3мм
- В) 0,5 мм
- Г) 5 мм

471. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ФОТОКОМПОЗИТОВ:

- А) экссудативное воспаление маргинальной десны, кровоточивость
- Б) поддесневое распространение кариеса
- В) низкая гигиена полости рта
- Г) верно всё

472. УКАЖИТЕ ПРИЧИНЫ РАЗГЕРМЕТИЗАЦИИ ФОТОКОМПОЗИТНОЙ ПЛОМБЫ:

- А) неправильное формирование кариозной полости
- Б) попадание слюны или крови на обработанную поверхность зуба
- В) отсутствие бонда
- Г) одномоментная полимеризация больших объемов фотокомпозиата
- Д) все верно

473. ДЕЙСТВИЯ ДЕНТИННОГО АДГЕЗИВА НА ДЕНТИН

- А) усиливает ток зубного ликвора
- Б) заполняет дентинные канальцы
- В) прекращает ток зубного ликвора
- Г) смачивает и дезинфицирует
- Д) верно В) и Г)

474. БЛЕСТЯЩИЙ, «ВЛАЖНЫЙ», ЛЕГКО СНИМАЮЩИЙСЯ ИНСТРУМЕНТОМ СЛОЙ НА ПОВЕРХНОСТИ КОМПОЗИТА НАЗЫВАЕТСЯ:

- А) смазанный слой
- Б) слой, ингибированный кислородом
- В) гибридный слой
- Г) изолирующий слой

475. ПЕРЕЧИСЛИТЕ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫЕ ОШИБКИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ КОМПОЗИЦИОННЫХ МАТЕРИАЛОВ:

- А) применение микронаполненных композитов для восстановления поверхностей 1,2 классов, режущих краев фронтальных зубов
- Б) игнорирование правил направления лучей полимеризационной лампы
- В) попадание на склеиваемую поверхность ротовой или десневой жидкости

- Г) верно б, в
- Д) все верно

476. ПОВЕРХНОСТЬ ДЕНТИНА ОБРАБАТЫВАЮТ ДЕНТИННЫМ АДГЕЗИВОМ С ЦЕЛЬЮ:

- А) улучшения связывания дентина и композита
- Б) увеличения механической прочности истонченного дентина
- В) уменьшения чувствительности дентина к раздражителям
- Г) верно все перечисленное

477. ОСНОВНАЯ И КАТАЛИТИЧЕСКАЯ ПАСТЫ КОМПОЗИТА ХИМИЧЕСКОГО ОТВЕРЖДЕНИЯ СМЕШИВАЮТСЯ В СООТНОШЕНИИ:

- А) 1:2
- Б) 1:1
- В) 2:1
- Г) 3:1

478. ОСНОВНАЯ И КАТАЛИТИЧЕСКАЯ ПАСТЫ КОМПОЗИТА ХИМИЧЕСКОГО ОТВЕРЖДЕНИЯ СМЕШИВАЮТСЯ В ТЕЧЕНИЕ:

- А) 30 секунд
- Б) 60 секунд
- В) 90 секунд
- Г) 120 секунд

479. В КОМПОЗИЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ХИМИЧЕСКОГО ОТВЕРЖДЕНИЯ ПОЛИМЕРИЗАЦИЯ ПРОИСХОДИТ:

- А) во всей толще материала
- Б) по направлению источника света
- В) по направлению к стенкам полости
- Г) по направлению к дну полости

480. УКАЖИТЕ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ОБРАБОТКИ РЕСТАВРАЦИИ:

- А) контурирование реставрации
- Б) финирирование реставрации
- В) полирование пастами
- Г) обработка карборундовым камнем

481. ОСНОВНАЯ ФОРМА ВЫПУСКА СОВРЕМЕННЫХ КОМПОЗИЦИОННЫХ МАТЕРИАЛОВ ХИМИЧЕСКОГО ОТВЕРЖДЕНИЯ:

- А) паста-паста
- Б) порошок-жидкость
- В) паста- порошок
- Г) паста-жидкость

482. ФИНИШНАЯ СВЕТОВАЯ ПОЛИМЕРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ:

- А) по окончанию полировки пломбы
- Б) после фиксации последней порции композиционного пломбирочного материала светового отверждения
- В) после полимеризации последней порции композита
- Г) после нанесения полировочной пасты

483. К КОМПОЗИТАМ ХИМИЧЕСКОГО ОТВЕРЖДЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ:

- А) Талан
- Б) Charisma PPF
- В) Consise
- Г) Degufil
- Д) все верно

484. ЭФФЕКТИВНОСТЬ И ПРАВИЛЬНОСТЬ ПОЛИРОВАНИЯ РЕСТАВРАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ:

- А) наличием зеркального блеска высушенной поверхности реставрации, не отличимой по степени блеска от естественной эмали зубов
- Б) субъективными ощущениями пациента
- В) наличие матовости высушенной поверхности
- Г) совпадение оттенка реставрации и тканей зуба во влажном состоянии

485. УКАЖИТЕ КАТАЛИЗАТОР, АКТИВИРУЮЩИЙ ХИМИЧЕСКУЮ ПОЛИМЕРИЗАЦИЮ В КОМПОЗИТАХ ХИМИЧЕСКОГО ОТВЕРЖДЕНИЯ:

- А) камфорквинон
- Б) перекись бензоила и амина
- В) перекись мочевины
- Г) камфора

486. К МАКРОНАПОЛНЕННЫМ КОМПОЗИЦИОННЫМ МАТЕРИАЛАМ ХИМИЧЕСКОГО ОТВЕРЖДЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ:

- А) Composite
- Б) Simulate
- В) верно А) и Б)
- Г) Fuji IX

487. ВНЕСЕНИЕ КОМПОЗИТА ХИМИЧЕСКОГО ОТВЕРЖДЕНИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ:

- А) послойно
- Б) одной-двумя порциями, тщательно прижимая материал ко дну и стенкам полости, с некоторым избытком материала
- В) мелкими порциями с тщательной конденсацией каждой порции
- Г) техника внесения не имеет значение

488. ВРЕМЯ ТВЕРДЕНИЯ КОМПОЗИТА ХИМИЧЕСКОГО ОТВЕРЖДЕНИЯ:

- А) 10 минут
- Б) 3-5 минуты
- В) 1-2 минуты
- Г) 8-10 минут

489.. К СИЛИКОФОСФАТНЫМ ЦЕМЕНТАМ ОТНОСИТСЯ:

- + силидонт
- силиции
- висфат
- фосфат цемент
- аргил

490. Изолирующая прокладка покрывает в кариозной полости:

- А) дно



- Б) стенки
- В) эмаль
- Г) дно и стенки
- Д) углы

491. Стеклоиономерный цемент для прокладок обладает свойством:

- А) адгезией к эмали, дентину
- Б) растворимостью в слюне
- В) окрашиванием тканей зуба
- Г) прозрачностью
- Д) токсичностью

492. Дентин-паста относится к группе:

- А) силикатных цементов
- Б) силико-фосфатных цементов
- В) временных пломбировочных материалов
- Г) цементов для obturации корневых каналов
- Д) лечебных прокладок

493. Отрицательным свойством силикатных пломбировочных материалов является:

- А) соответствие цвету эмали
- Б) пластичность
- В) хрупкость, токсичность
- Г) механическая прочность
- Д) реминерализация

494. При пломбировании полостей Шкласа изолирующая прокладка из фосфатцемента наносится вначале на:

- А) придесневую стенку и дно дополнительной площадки
- Б) дополнительную площадку
- В) дно и стенки дополнительной площадки
- Г) дно основной полости и дополнительной площадки
- Д) края основной полости

495. Положительным свойством стеклоиономерных цементов является:

- А) химическая адгезия
- Б) чувствительность к влаге
- В) чувствительность к пересушиванию
- Г) механическая прочность
- Д) хрупкость

496. Силикатные цементы обладают положительным свойством:

- А) эстетическими качествами
- Б) высокой токсичностью
- В) хрупкостью
- Г) усадкой при твердении
- Д) прочностью

497. Силикатные цементы обладают отрицательными свойствами:

- А) токсичностью, слабой адгезией
- Б) эстетическими качествами
- В) противокариозным действием

- Г) простотой применения, дешевой
- Д) непрочностью

498. Показанием пломбирования силикатными цементами являются полости класса:

- А) III
- Б) IV, V
- В) I
- Г) II
- Д) II, IV

499. Положительными свойствами силикофосфатных цемента являются:

- А) механическая прочность, пластичность
- Б) токсичность
- В) недостаточная устойчивость к среде полости рта
- Г) неэстетичность
- Д) усадка

500. Показанием к применению силикофосфатных цемента являются кариозные полости класса:

- А) IV
- Б) II
- В) III, IV
- Г) полости I класса - в резцах
- Д) I, IV

501. Основными компонентами порошка искусственного дентина являются оксиды:

- А) цинка и сульфат цинка
- Б) цинка и магния
- В) алюминия и цинка
- Г) кальция и цинка
- Д) магния и алюминия

502. Представителем группы стеклоиономерных цемента является:

- А) силиции
- Б) силидонт
- В) адгезор
- Г) фуджи
- Д) поликарбоксилатный цемент

503. К группе цинкфосфатных цемента принадлежат:

- А) силиции
- Б) силидонт
- В) унифас
- Г) фуджи
- Д) СИЦ

504. Основным представителем силикатных цемента является:

- А) силиции
- Б) силидонт
- В) стион
- Г) фуджи
- Д) норакрил

505. Фосфат-цемент применяется для:

- А) фиксации керамических вкладок
- Б) фиксации искусственных коронок
- В) пломбирования полостей IV класса
- Г) пломбирования полостей V класса
- Д) лечебных прокладок

506. Основной составляющей (до 95%) порошка фосфат-цемента является оксид:

- А) кремния
- Б) магния
- В) цинка
- Г) кальция
- Д) алюминия

507. Основой (до 47%) порошка силикатных цемента является оксид:

- А) кремния
- Б) магния
- В) цинка
- Г) кальция
- Д) фтора

508. Для замешивания фосфатных цемента используется:

- А) полиакриловая кислота
- Б) дистиллированная вода
- В) ортофосфорная кислота
- Г) малеиновая кислота
- Д) физиологический раствор

509. В качестве изолирующих прокладок применяются материалы:

- А) силикатные
- Б) цинксульфатные
- В) силикофосфатные
- Г) стеклоиономерные
- Д) композитные

510. Подкладочный материал не используется при пломбировании:

- А) СИЦ
- Б) компомерами
- В) композитами
- Г) верно все перечисленное

511. Сиц двойного отверждения вносится:

- А) одной порцией
- Б) послойно с фотополимеризацией каждого слоя
- В) мелкими порциями
- Г) крупными порциями

512. Цинкфосфатные цементы обладают положительными свойствами:

- А) растворимостью в ротовой жидкости
- Б) адгезией, нетоксичностью

- В) прочностью
- Г) эстетичностью
- Д) дороговизной

513. Цинкфосфатные цементы обладают отрицательными свойствами:

- А) пластичностью
- Б) адгезией
- В) вязкостью, недостаточной прочностью
- Г) токсичностью
- Д) рентгеноконтрастностью

514. Полирование пломбы из стеклоиономерного цемента проводят после ее наложения через:

- А) 5 минут
- Б) 1 час
- В) 1 сутки
- Г) 1 неделю
- Д) 2 недели

515. К КОНДЕНСИРУЕМЫМ (ПАКУЕМЫМ) СИЦ ОТНОСЯТСЯ:

- А) Ketak Molar
- Б) Fuji IX GP
- В) Base Line
- Г) верно а, б.

516. VITREBOND – ЭТО:

- А) гибридный СИЦ двойного отверждения
- Б) изолирующий прокладочный материал
- В) лечебная прокладка
- Г) верно А) и Б)

517. ЖИДКОСТЬ СИЦ - ЭТО:

- А) полиакриловая кислота
- Б) ортофосфорная кислота
- В) дистиллированная вода
- Г) верно А) и В)

518. ОСОБЕННОСТЬ АКВАЦЕМЕНТОВ:

- А) водоотверждаемые цементы, т. е. замешиваемые на дистиллированной воде
- Б) полиакриловая кислота входит в состав порошка в виде кристаллов
- В) верно А) и Б)
- Г) вода входит в состав порошка.

519. ДЛЯ ГИБРИДНЫХ СИЦ ХАРАКТЕРНО:

- А) двойное отверждение
- Б) наличие в составе пластмассовой и стеклоиономерной матриц
- В) верно А) и Б)
- Г) замешивание на воде и кислоте в соотношении 1:1

520. СИЦ МОГУТ ПРИМЕНЯТЬСЯ ДЛЯ НАЛОЖЕНИЯ ПРОКЛАДКИ:

- А) тонкослойной (лайнерной)
- Б) базовой (восстанавливающей дентин зуба)

- В) лечебной
- Г) верно а, б.

521. К ГИБРИДНЫМ ДВУХКОМПОНЕНТНЫМ СИЦ ТРОЙНОГО ОТВЕРЖДЕНИЯ ОТНОСИТСЯ:

- А) Vitremer
- Б) Ketak Molar
- В) Fuji IX
- Г) Fuji I

522. ВЫДЕЛЕНИЕ ФТОРА ПОСЛЕ ПЛОМБИРОВАНИЯ СТЕКЛОИОНОМЕРНЫМ ЦЕМЕНТОМ ПРОДОЛЖАЕТСЯ:

- А) не более недели
- Б) не менее одного года
- В) в течении всего срока службы пломбы
- Г) в течение часа

523. «КЛАССИЧЕСКИЕ» СИЦ ДЛЯ ПРОКЛАДОК:

- А) Ketak Molar
- Б) Base Line
- В) Fuji IX
- Г) Fuji I

524. ДЕНТИН-ПАСТА ВНОСИТСЯ В КАРИОЗНУЮ ПОЛОСТЬ ПРИ ПОМОЩИ:

- А) зонда
- Б) ватного тампона
- В) шаровидного бора
- Г) серповидной гладилки
- Д) экскаватора

525. ВРЕМЯ ЗАТВЕРДЕВАНИЯ ИСКУССТВЕННОГО ВОДНОГО ДЕНТИНА:

- А) 1/2-1 мин
- Б) 2-3 мин
- В) 8-10 мин
- Г) 3 часа
- Д) 10-12 час

526. ВРЕМЯ ЗАМЕШИВАНИЯ ЦИНК-ФОСФАТНЫЙ ЦЕМЕНТ:

- А) 50 секунд
- Б) 60 секунд
- В) 70 секунд
- Г) 90 секунд
- Д) 120 секунд

527. ФОРМОВОЧНАЯ МАССА ЦИНК-ФОСФАТНОГО ЦЕМЕНТА СЧИТАЕТСЯ ПРАВИЛЬНО ЗАМЕШАННОЙ, ЕСЛИ:

- А) при отрыве от нее шпателя образуются зубцы высотой 4 мм
- Б) смесь тянется за шпателем
- В) при отрыве от нее шпателя образуются зубцы высотой 1 мм
- Г) масса имеет блестящий вид

528. ПРИ ЗАМЕШИВАНИИ ЦИНК-ФОСФАТНОГО ЦЕМЕНТА ДВИЖЕНИЯ ШПАТЕЛЯ ДОЛЖНЫ БЫТЬ:

- А) линейно-направленными
- Б) круговыми
- В) перелопачивающими
- Г) верно все перечисленное

529. ПРЕДСТАВИТЕЛИ СИЛИКО-ФОСФАТНЫХ ЦЕМЕНТОВ:

- А) Алюмомент
- Б) Силицин
- В) все перечисленное
- Г) Силидонт

530. ЭСТЕТИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА СИЛИКАТНЫХ ЦЕМЕНТОВ ПО СРАВНЕНИЮ С СИЛИКО-ФОСФАТНЫМИ ЦЕМЕНТАМИ:

- А) гораздо хуже
- Б) лучше
- В) одинаковы

531. ОКОНЧАТЕЛЬНАЯ ОБРАБОТКА ПЛОМБЫ ИЗ СИЛИКАТНОГО ЦЕМЕНТА ПРОИЗВОДИТСЯ:

- А) в это же посещение
- Б) через 1-2 суток
- В) через неделю
- Г) не производится

532. ПОРОШОК СИЛИКАТНОГО ЦЕМЕНТА ВНОСЯТ В ЖИДКОСТЬ:

- А) мелкими порциями
- Б) большими порциями
- В) чередую маленькие и большие порции
- Г) размер порций не имеет значение

533. ПОЛИКАРБОКСИЛАТНЫЙ ЦЕМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ АЛЬТЕРНАТИВОЙ:

- А) цинк-фосфатному цементу
- Б) силикатному цементу
- В) силико-фосфатному
- Г) стекло-иономерному цементу

534. ПОРОШОК ИСКУССТВЕННОГО ДЕНТИНА СОСТОИТ ИЗ СУЛЬФАТА И ОКСИДА ЦИНКА В СООТНОШЕНИИ:

- А) 3:1
- Б) 2:1
- В) 1:1
- Г) 1:2

535. УКАЖИТЕ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ СИЦ:

- А) fuju II
- Б) аквион
- В) vitrebond
- Г) адгезор
- Д) верно а,б,в.

536. НЕДОСТАТКАМИ СТЕКЛОИОНОМЕРНЫХ ЦЕМЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ:

- А) чувствительность к присутствию влаги в процессе твердения
- Б) пересушивание поверхности твердеющего цемента ведет к ухудшению его свойств и может явиться причиной послеоперационной чувствительности
- В) длительность созревания пломбы (24 часа)
- Г) опасность раздражающего действия на пульпу при глубоких полостях
- Д) все верно

537. ОКОНЧАТЕЛЬНУЮ ОТДЕЛКУ ПЛОМБЫ ИЗ СТЕКЛОИОНОМЕРНОГО ЦЕМЕНТА ПРОВОДЯТ НЕ РАНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ:

- А) 24 часа
- Б) двое суток
- В) 6 часов
- Г) 7 дней

538. НАЛОЖЕНИЕ В ОДНО ПОСЕЩЕНИЕ ПРОКЛАДКИ ИЗ СТЕКЛОИОНОМЕРА И ПЛОМБЫ ИЗ КОМПОЗИТА ДОПУСТИМО С ПРИМЕНЕНИЕМ:

- А) гибридных СИЦ двойного отверждения
- Б) «классических» СИЦ
- В) водоотверждаемых СИЦ
- Г) не допустимо

539. ПОРОШОК СТЕКЛОИОНОМЕРНЫХ ЦЕМЕНТОВ - ЭТО:

- А) кальций-алюмосиликатное стекло с добавлением фторидов
- Б) тонко измельченная керамическая композиция
- В) сульфат и оксид цинка
- Г) сульфат и оксид цинка с добавлением фторидов

540. ИСКУССТВЕННЫЙ ДЕНТИН ЗАМЕШИВАЮТ НА:

- А) шероховатой стороне стеклянной пластинки металлическим шпателем
- Б) гладкой стороне пластинки металлическим шпателем
- В) шероховатой стороне пластмассовым шпателем
- Г) бумажном блокноте пластмассовым шпателем

541. ИСКУССТВЕННЫЙ ДЕНТИН ЗАМЕШИВАЮТ В ТЕЧЕНИЕ:

- А) 30 сек
- Б) 60 сек
- В) 90 сек
- Г) 120 сек

542. УНИВЕРСАЛЬНЫМ ЦИНК—ФОСФАТНЫМ ЦЕМЕНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) Фосфат
- Б) Висфат
- В) Унифас
- Г) Диоксивисфат

543. ОПТИМАЛЬНОЕ СООТНОШЕНИЕ ПОРОШКА ФОСФАТ-ЦЕМЕНТА К ЖИДКОСТИ:

- А) 1:1
- Б) 5:1
- В) 4:1
- Г) 2:1

544. МОДИФИКАЦИЯ ЦИНК-ФОСФАТНОГО ЦЕМЕНТА:

- А) Фосфат
- Б) Висфат
- В) Унифас
- Г) верно все.

546. 545. ПРИ ПЛОМБИРОВАНИИ СИЛИКАТНЫМ ЦЕМЕНТОМ НАЛОЖЕНИЕ ИЗОЛИРУЮЩЕЙ ПРОКЛАДКИ ПРОВОДИТСЯ:

- А) только на дно полости
- Б) на дно и стенки полости
- В) не проводится
- Г) на дно, стенки полости и края эмали

547. СИЛИЦИН ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ ПЛОМБИРОВАНИЯ КАРИОЗНЫХ ПОЛОСТЕЙ:

- А) 3 класса
- Б) 1 класса
- В) 2 класса
- Г) всех классов

548. СИЛИКАТНЫЕ И СИЛИКО-ФОСФАТНЫЕ ЦЕМЕНТЫ ЗАМЕШИВАЮТ НА:

- А) шероховатой поверхности стекла
- Б) гладкой поверхности стекла
- В) выбор поверхности не принципиален
- Г) бумажном блокноте

549. ГИДРОСИЛ-ЭТО:

- А) зарубежный аналог цинк—фосфатного цемента
- Б) бактериальный препарат, добавляемый в цинк-фосфатные цементы
- В) силико-фосфатный цемент
- Г) силиконовое покрытие для пломб

550. К СИЛИКАТНЫМ ЦЕМЕНТАМ ОТНОСЯТСЯ:

- А) Силицин
- Б) Силидонт
- В) Лактодонт
- Г) Адгезор

551. ЖИДКОСТЬ ЦИНК-ФОСФАТНОГО ЦЕМЕНТА:

- А) дистиллированная вода
- Б) водный раствор 30% ортофосфорной кислоты
- В) полиакриловая кислота
- Г) полистирол в гваяколе

552. ПОРОШОК ФОСФАТ-ЦЕМЕНТА ПРИ ЗАМЕШИВАНИИ ДЕЛЯТ НА:

- А) 2 равные части
- Б) 3 равные части
- В) 4 равные части
- Г) деление на части не требуется



553. ВРЕМЯ ТВЕРДЕНИЯ ПЛОМБЫ ИЗ ФОСФАТ-ЦЕМЕНТА:

- А) 2-3 минуты
- Б) 30-40 секунд
- В) 4-8 минут
- Г) 10 минут

554. ВРЕМЯ ЗАМЕШИВАНИЯ СИЛИКАТНЫХ ЦЕМЕНТОВ:

- А) 60 секунд
- Б) 40 секунд
- В) 2 минуты
- Г) 90 сек

555. ВРЕМЯ МОДЕЛИРОВАНИЯ ПЛОМБЫ ИЗ СИЛИКО-ФОСФАТНОГО ЦЕМЕНТА:

- А) 2-2,5 минуты
- Б) 60 секунд
- В) 3-4 минуты
- Г) 30 сек

556. ЗАПОЛНЕНИЕ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ МАТЕРИАЛОМ СРОКОМ НА 1-14 СУТОК С ЦЕЛЬЮ ЗАЩИТЫ ЛЕКАРСТВА ОТ СЛЮНЫ НАЗЫВАЕТСЯ:

- А) временной пломбой
- Б) повязкой
- В) реставрацией
- Г) лечебной прокладкой

557. ВРЕМЯ ТВЕРДЕНИЯ ПОВЯЗКИ ИЗ ИСКУССТВЕННОГО ДЕНТИНА:

- А) через 1,5-2 минуты
- Б) через 3-4 минуты
- В) через 30-40 секунд
- Г) через 5-6 минут

558. ЖИЗНЕСПОСОБНОСТЬ ФОРМОВОЧНОЙ МАССЫ ПЛОМБИРОВОЧНОГО МАТЕРИАЛА ЭТО:

- А) время, которое позволяет врачу ввести пломбировочную массу в кариозную полость, притереть к стенкам и дну, сформировать анатомическую форму зуба
- Б) время от начала твердения материала до окончательного твердения
- В) время, рекомендованное для замешивания материала
- Г) срок годности материала

559. ТРЕБОВАНИЕ К ПЛОМБИРОВОЧНЫМ МАТЕРИАЛАМ ДЛЯ ВРЕМЕННЫХ ПЛОМБ:

- А) не должны растворяться в ротовой жидкости
- Б) должны обеспечивать герметичное закрытие дефекта не менее, чем на 3 суток
- В) должны быть пластичными, легко вводиться и выводиться из кариозной полости
- Г) не должны инактивировать лекарственные вещества
- Д) все верно

560. СОБЛЮДЕНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ПРИГОТОВЛЕНИЯ (ЗАМЕШИВАНИЯ) ПЛОМБИРОВОЧНОГО МАТЕРИАЛА ВЛИЯЕТ НА:

- А) механическую прочность
- Б) химическую устойчивость
- В) срок службы пломбы

Г) все верно

561. ЗАПОЛНЕНИЕ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ МАТЕРИАЛОМ НА СРОК 1-6 МЕСЯЦЕВ ДЛЯ ОБРАЗОВАНИЯ ДОСТАТОЧНОГО СЛОЯ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОГО ДЕНТИНА ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) временной пломбой
- Б) повязкой
- В) постоянной пломбой
- Г) реставрацией

562. СРОК СЛУЖБЫ ПЛОМБЫ ИЗ ДЕНТИН-ПАСТЫ:

- А) 7-10 суток
- Б) 24 часа
- В) 2 суток
- Г) 3-4 месяца

563. ЖИДКОСТЬ ДЛЯ ЗАМЕШИВАНИЯ ИСКУССТВЕННОГО ДЕНТИНА:

- А) 30% водный раствор ортофосфорной кислоты
- Б) 30-50% раствор полиакриловой кислоты
- В) дистиллированная вода
- Г) глицерин
- Д) 10% раствор ортофосфорной кислоты

564. СРОК СЛУЖБЫ ПЛОМБЫ ИЗ ИСКУССТВЕННОГО ДЕНТИНА:

- А) 7-10 суток
- Б) 24 часа
- В) 1-3 суток
- Г) 1-2 месяца

565. ДЕНТИН-ПАСТА СОСТОИТ ИЗ:

- А) искусственного дентина
- Б) ароматических веществ
- В) глицериновазелиновой основы
- Г) все верно

566. ПЛОМБИРОВОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ВРЕМЕННЫХ ПЛОМБ:

- А) дентин-паста
- Б) кальмецин
- В) искусственный дентин
- Г) силидонт
- Д) верно а,в.

567. ИСТИРАЕМОСТЬ ПЛОМБЫ – ЭТО:

- А) потеря массы пломбы
- Б) разрушение пломбы
- В) уменьшение в объеме
- Г) верно все перечисленное

568. ПЛОМБИРОВОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ВРЕМЕННЫХ ПЛОМБ:

- А) применяются в случаях, когда нецелесообразно или невозможно в один сеанс закончить лечение, а также для изоляции лекарственных препаратов, оставленных в кариозной полости или полости зуба

- Б) для лечения только временных зубов
- В) применяются при покрытии зуба искусственной коронкой
- Г) верно а, б

569. ДЕНТИН- ПАСТА, В ОТЛИЧИЕ ОТ ИСКУССТВЕННОГО ДЕНТИНА ОБЛАДАЕТ СЛЕДУЮЩИМИ СВОЙСТВАМИ:

- А) твердеет в течение 3-5 минут
- Б) обладает большей механической прочностью
- В) окрашивает твердые ткани зуба в бледно-розовый цвет
- Г) твердеет в полости рта в течение нескольких часов
- Д) верно б,г.

570. НАЗОВИТЕ КОРНЕВЫЕ КАНАЛЫ ПЕРВОГО ПРЕМОЛЯРА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:

- А) медиальный и дистальный
- Б) небный и щечный
- В) язычный и небный
- Г) щечный и дистальный

571. ИММУННЫМИ ЗОНАМИ ЯВЛЯЮТСЯ УЧАСТКИ КОРОНКИ ЗУБА:

- А) жевательные поверхности моляров и премоляров; слепые ямки; экватор
- Б) режущий край резцов и клыков; бугры на жевательной поверхности; вестибулярная поверхность зубов
- В) жевательные поверхности моляров и премоляров; бугры на жевательной поверхности; экватор
- Г) фиссуры, экватор, пришеечная область

572. ПОЛОСАМИ ГУНТЕРА - ШРЕГЕРА НАЗЫВАЮТ:

- А) линии минерализации эмали
- Б) различное расположение эмалевых призм на шлифе
- В) межпризменное пространство
- Г) концентрические круги на поперечных шлифах

573. ДЕНТИННЫЙ КАНАЛЕЦ ЗАПОЛНЕН:

- А) отростком одонтобласта
- Б) дентинным ликвором
- В) отложениями минеральных солей
- Г) верно А) и Б)

574. ПРОЦЕНТНОЕ СОТНОШЕНИЕ НЕОРГАНИЧЕСКИХ И ОРГАНИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ В ЭМАЛИ:

- А) 95-неорганических, 1-2 органических, 3-5 воды
- Б) 50-неорганических, 30-40 органических, 10-20 воды
- В) 70-неорганических, 25 органических, 5 воды
- Г) 70-неорганических, 20 органических, 10 воды

575. ФОРМА ПОЛОСТИ ЦЕНТРАЛЬНОГО РЕЗЦА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:

- А) каплевидная
- Б) грушевидная
- В) сферическую
- Г) щелевидную

576. НАЗОВИТЕ ДВУКОРНЕВЫЕ ЗУБЫ:

- А) первый премоляр верхней челюсти
- Б) первый премоляр нижней челюсти
- В) моляры верхней челюсти
- Г) второй премоляр нижней челюсти

577. НАЗОВИТЕ КОРНЕВЫЕ КАНАЛЫ МОЛЯРА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:

- А) небный, переднещечный, заднещечный
- + б) переднещечный, переднеязычный и задний
- В) язычный, передний, задний
- Г) небный, передний, задний

578. «ПРИЗНАК УГЛА КОРОНКИ ЗУБА»:

- А) между жевательной поверхностью или режущим краем и медиальной поверхностью образуется более тупой угол
- б) между дистальной поверхностью и режущим краем образуется более острый или прямой угол
- В) между медиальной поверхностью, режущим краем и жевательной поверхностью угол более острый, чем с дистальной поверхностью коронки зуба
- Г) наплыв эмали на вестибулярной поверхности больше с медиальной стороны, чем с дистальной

579. ЛИНИЯМИ РЕЦИУСА НАЗЫВАЮТ:

- А) различное расположение эмалевых призм на шлифе
- Б) линии минерализации эмали
- В) валикообразные образования шейки зуба
- Г) чередование паразон и диазон

580. БОЛЕВЫЕ ОЩУЩЕНИЯ, КОТОРЫЕ ВОЗНИКАЮТ ВО ВРЕМЯ ПРЕПАРИРОВАНИЯ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБА, ВЫЗВАНЫ:

- А) повреждением дентинных отростков, которые возбуждают одонтобласты, возбуждение передается периферическому нервному сплетению пульпы
- Б) препарированием дентина, приводящем к раздражению нервных рецепторов в дентинных канальцах,
- В) нагреванием твердых тканей зуба и раздражением нервных рецепторов пульпы
- Г) всё перечисленное верно.

581. ПРОНИЦАЕМОСТЬ ЭМАЛИ С ВОЗРАСТОМ:

- А) понижается
- Б) не меняется
- В) возрастает
- Г) верно Б) и В)

582. СОУСТЬЯ НИЖНЕГО ПЕРВОГО МОЛЯРА НАПОМИНАЮТ ГЕОМЕТРИЧЕСКУЮ ФИГУРУ:

- А) треугольник
- Б) трапецию
- В) прямоугольник
- Г) ромб

583. КУТИКУЛА ЭТО:

- А) производное гликопротеинов слюны

- Б) редуцированный эпителий эмали
- В) комплекс микроорганизмов на органическом основании
- Г) слой минералов на поверхности эмали

584. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ЗУБЫ НЕ ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ВРЕМЕННОГО ПРИКУСА:

- А) резцы
- Б) клыки
- В) премоляры
- Г) моляры

585. УКАЖИТЕ ФОРМУ КОРОНКИ И КОЛИЧЕСТВО БУГРОВ У ПЕРВОГО МОЛЯРА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:

- А) коническая с одним бугром
- Б) прямоугольная с двумя буграми (вестибулярный и оральный)
- В) ромбовидная с двумя вестибулярными и тремя оральными буграми
- Г) прямоугольная с тремя вестибулярными и двумя оральными буграми

586. МНОГОУГОЛЬНИК С УСТЬЯМИ КАНАЛОВ В ВЕРШИНАХ В МОЛЯРАХ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАПОМИНАЕТ:

- А) квадрат
- + б) треугольник
- В) ромб
- Г) пятиугольник

587. КОЛИЧЕСТВО ЗУБОВ В ПОСТОЯННОМ ПРИКУСЕ:

- А) 28-32
- б) 20
- В) 24
- Г) 26

588. УКАЖИТЕ ФОРМУ КОРОНКИ И КОЛИЧЕСТВО БУГРОВ У ПЕРВОГО МОЛЯРА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:

- А) коническая с одним бугром
- Б) прямоугольная с двумя буграми
- В) ромбовидная с двумя вестибулярными и двумя оральными буграми
- Г) прямоугольная с тремя вестибулярными и двумя оральными буграми

589. ФОРМА ПОЛОСТИ РЕЗЦА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:

- А) каплевидную
- Б) грушевидную
- В) щелевидную
- Г) кубическая

590. ФОРМА ПОЛОСТИ МОЛЯРОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:

- А) кубовидная с тремя устьями (2 медиальных, 1 дистальное)
- Б) ромбовидное с тремя устьями (2 щечных, 1 небное)
- В) щелевидное с двумя устьями (щечное и небное)
- Г) щелевидная с одним устьем

591. НАЗОВИТЕ ВОЗРАСТНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ТОПОГРАФИИ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ:

- А) отложения предентина преимущественно по малой кривизне, облитерация
- б) закрытие боковых и дельтовидных ответвлений

- В) увеличение слоя дентина
- Г) утолщение слоя цемента в околоверхушечной области
- Д) все верно

592. ДЕНТИН, ЛИШЕННЫЙ ПРАВИЛЬНОГО СТРОЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ:

- А) первичный
- б) вторичный
- В) третичный (иррегулярный)
- Г) интерглобулярный

593. К ДЕВИТАЛЬНОМУ ОКРАШИВАНИЮ ЗУБОВ ПРИВОДИТ

- А) депульпирование зубов
- Б) аномалия желчных путей
- В) несовершенный амелогенез
- Г) несовершенный дентиногенез

594. ИНДЕКСОМ ОЦЕНКИ ИНТЕНСИВНОСТИ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) РМА
- Б) СРІТН
- В) ИГР-У
- Г) КПУ

595. ДЕМИНЕРАЛАЗАЦИЯ НАЧИНАЕТСЯ В СЛОЕ ЭМАЛИ

- А) поверхностном
- Б) подповерхностном
- В) глубококом
- Г) околопульпарном

596. МЕСТНЫМ ФАКТОРОМ РАЗВИТИЯ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) низкое содержание фторида в питьевой воде
- Б) высокое содержание фторида в питьевой воде
- В) неудовлетворительная гигиена полости рта
- Г) ротовое дыхание

597. ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА ЗУБОВ У РЕБЕНКА 3-Х ЛЕТ ОЦЕНИВАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА

- А) КПУ(з) и кп(з)
- Б) кпу(з)
- В) КПУ(з)
- Г) ИГР-У

598. ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА ЗУБОВ В ПЕРИОД СМЕНЫ ЗУБОВ ОЦЕНИВАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА

- А) ИГР-У
- Б) кпу(з)
- В) КПУ(з)
- Г) КПУ(з) и кп (з)

599. ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ИНДЕКСА ГРИН-ВЕРМИЛЛИОНА ОБСЛЕДУЮТ ЗУБЫ

- А) 16, 12, 24, 36, 32, 44

Б) 43, 42, 41, 31, 32, 33

В) 16, 11, 26, 36, 31, 46

Г) 16, 26, 36, 46

600. ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ КАРИЕСА В СТАДИИ МЕЛОВОГО ПЯТНА И ПЯТЕН ПРИ НЕКАРИОЗНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ ПРОВОДЯТ

А) микробиологическое исследование

Б) определение гигиенических индексов

В) электроодонтодиагностику