«Болезнь старения –
A) Болезни ССС
B) Травмы
C) ОРЗ
D) ОРВИ
ANSWER: A
«Болезнь старения –
A) Болезни ССС
B) Травмы
C) ОРЗ
D) ОРВИ
ANSWER: A
«Болезнь старения –
A) Болезни ССС
B) Травмы
C) ОРЗ
D) ОРВИ
ANSWER: A
«Болезнь старения» –
A) Болезни глаз
B) Травмы
C) ОРЗ
D) ОРВИ
ANSWER: A
«Болезнь старения» –
A) ОРВИ
B) ОРЗ
C) Травма
D) Онкологические заболевания разной локализации
ANSWER: D
«Болезнь старения» –
A) ОРВИ
B) Болезни опорно-двигательной системы
C) Травма
D) ОРЗ
ANSWER: B
«Болезнь старения» –
A) Болезни нервной системы и психические расстройства
B) ОРВИ
C) ОРЗ
D) Травма
ANSWER: A
«Болезнь старения» –
A) ОРВИ
B) ОРЗ
C) Травма
D) Заболевания предстательной железы у мужчин
ANSWER: D
«Болезнь старения» –

A) ОРВИ
B) ОРЗ
C) Травма
D) Болезни органов дыхания
ANSWER: D
«Болезнь старения» –
A) ОРВИ
B) ОРЗ
C) Травма
D) Болезни обмена веществ
ANSWER: D
«Болезнь старения» –
A) Болезни глаз
B) Травмы
C) ОРЗ
D) ОРВИ
ANSWER: A
«Болезнь старения» –
A) ОРВИ
B) ОРЗ
C) Травма
D) Онкологические заболевания разной локализации
ANSWER: D
«Болезнь старения» –
A) ОРВИ
B) Болезни опорно-двигательной системы
C) Травма
D) ОРЗ
ANSWER: B
«Болезнь старения» –
A) Болезни нервной системы и психические расстройства
B) ОРВИ
C) ОРЗ
D) Травма
ANSWER: A
«Болезнь старения» –
A) ОРВИ
B) ОРЗ
C) Травма
D) Заболевания предстательной железы у мужчин
ANSWER: D
«Болезнь старения» –
A) ОРВИ
B) ОРЗ
C) Травма
D) Болезни органов дыхания
ANSWER: D
«Болезнь старения» –
A) ОРВИ

B) ОРЗ
C) Травма
D) Болезни обмена веществ
ANSWER: D
«Болезнь старения» –
A) Болезни глаз
B) Травмы
C) ОРЗ
D) ОРВИ
ANSWER: A
«Болезнь старения» –
A) ОРВИ
B) ОРЗ
C) Травма
D) Онкологические заболевания разной локализации
ANSWER: D
«Болезнь старения» –
A) ОРВИ
B) Болезни опорно-двигательной системы
C) Травма
D) ОРЗ
ANSWER: B
«Болезнь старения» –
A) Болезни нервной системы и психические расстройства
B) ОРВИ
C) ОРЗ
D) Травма
ANSWER: A
«Болезнь старения» –
A) ОРВИ
B) ОРЗ
C) Травма
D) Заболевания предстательной железы у мужчин
ANSWER: D
«Болезнь старения» –
A) ОРВИ
B) ОРЗ
C) Травма
D) Болезни органов дыхания
ANSWER: D
«Болезнь старения» –
A) ОРВИ
B) ОРЗ
C) Травма
D) Болезни обмена веществ
ANSWER: D
«Болезнь старения»-
A) Болезни ССС
B) Травмы

C) ОРЗ
D) ОРВИ
ANSWER: A
«Болезнь старения»-
A) Болезни глаз
B) Травмы
C) ОРЗ
D) ОРВИ
ANSWER: A
«Болезнь старения»-
A) ОРВИ
B) ОРЗ
C) Травма
D) Онкологические заболевания разной локализации
ANSWER: D
«Болезнь старения»-
A) ОРВИ
B) Болезни опорно-двигательной системы
C) Травма
D) ОРЗ
ANSWER: C
«Болезнь старения»-
A) Болезни нервной системы и психические расстройства
B) ОРВИ
C) ОРЗ
D) Травма
ANSWER:
«Болезнь старения»-
A) ОРВИ
B) ОРЗ
C) Травма
D) Заболевания предстательной железы у мужчин
ANSWER: D
«Болезнь старения»-
A) ОРВИ
B) ОРЗ
C) Травма
D) Болезни органов дыхания
ANSWER: D
«Болезнь старения»-
A) ОРВИ
B) ОРЗ
C) Травма
D) Болезни обмена веществ
ANSWER: D
«Лакированный» язык характерен для заболевания
A) стомалгия
B) многоформная экссудативная эритема
C) глоссит Гюнтера

D) лимфангиома
ANSWER: C
«Лакированный» язык характерен для заболевания
A) стомалгия
B) многоформная экссудативная эритема
C) глоссит Гюнтера
D) лимфангиома
ANSWER: C
«Лакированный» язык характерен для заболевания
A) стомалгия
B) многоформная экссудативная эритема
C) глоссит Гюнтера
D) лимфангиома
ANSWER: C
«Лакированный» язык характерен для заболевания
A) стомалгия
B) многоформная экссудативная эритема
C) глоссит Гюнтера
D) лимфангиома
ANSWER: C
«Урок здоровья» в организованном детском коллективе – это форма проведения стоматологического просвещения:
A) Индивидуальная
B) Массовая
C) Групповая
D) Популяционная
ANSWER: C
«Урок здоровья» в организованном детском коллективе – это форма проведения стоматологического просвещения:
A) Индивидуальная
B) Массовая
C) Групповая
D) Популяционная
ANSWER:
«Урок здоровья» в организованном детском коллективе – это форма проведения стоматологического просвещения:
A) Индивидуальная
B) Массовая
C) Групповая
D) Популяционная
ANSWER: C
«Урок здоровья» в организованном детском коллективе – это форма проведения стоматологического просвещения:
A) Индивидуальная
B) Массовая
C) Групповая
D) Популяционная
ANSWER: C

Зубные пасты, способствующие устранению геморрагического компонента при генерализованном гингивите и пародонтите:
A) Хлорофиллсодержащие зубные пасты ("Лесная", "Экстра" и другие).
B) Гигиенические зубные пасты
C) Отбеливающие зубные пасты
D) Фосфатсодержащие зубные пасты типа
ANSWER: A
Зубные пасты, способствующие устранению геморрагического компонента при генерализованном гингивите и пародонтите.
A) Хлорофиллсодержащие зубные пасты ("Лесная", "Экстра" и другие).
B) Гигиенические зубные пасты
C) Отбеливающие зубные пасты
D) Фосфатсодержащие зубные пасты типа.
ANSWER: A
Зубные пасты, способствующие устранению геморрагического компонента при генерализованном гингивите и пародонтите:
A) Хлорофиллсодержащие зубные пасты ("Лесная", "Экстра" и другие).
B) Гигиенические зубные пасты
C) Отбеливающие зубные пасты
D) Фосфатсодержащие зубные пасты типа
ANSWER: A
Зубные пасты, способствующие устранению геморрагического компонента при генерализованном гингивите и пародонтите:
A) Хлорофиллсодержащие зубные пасты ("Лесная", "Экстра" и другие).
B) Гигиенические зубные пасты
C) Отбеливающие зубные пасты
D) Фосфатсодержащие зубные пасты типа
ANSWER: A
CPI - ЭТО ИНДЕКС:
A) нуждаемости в лечении заболеваний пародонта
B) коммунальный пародонтальный индекс ВОЗ
C) эффективности гигиены полости рта
D) интенсивности кариеса зубов
ANSWER: B
CPI – это индекс:
A) нуждаемости в лечении заболеваний пародонта
B) коммунальный пародонтальный индекс ВОЗ
C) эффективности гигиены полости рта
D) интенсивности кариеса зубов
ANSWER: B
CPI – это индекс:
A) нуждаемости в лечении заболеваний пародонта
B) коммунальный пародонтальный индекс ВОЗ
C) эффективности гигиены полости рта
D) интенсивности кариеса зубов
ANSWER: B
CPI – это индекс:
A) нуждаемости в лечении заболеваний пародонта
B) коммунальный пародонтальный индекс ВОЗ

C) эффективности гигиены полости рта
D) интенсивности кариеса зубов
ANSWER: B
CPITN – это:
A) коммунальный пародонтальный индекс ВОЗ
B) индекс нуждаемости в лечении воспалительных заболеваний пародонта
C) индекс гигиены
D) папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс
ANSWER: B
CPITN – это:
A) коммунальный пародонтальный индекс ВОЗ
B) индекс нуждаемости в лечении воспалительных заболеваний пародонта
C) индекс гигиены
D) папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс
ANSWER: B
CPITN – это:
A) коммунальный пародонтальный индекс ВОЗ
B) индекс нуждаемости в лечении воспалительных заболеваний пародонта
C) индекс гигиены
D) папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс
ANSWER: B
CPITN – это:
A) коммунальный пародонтальный индекс ВОЗ
B) индекс нуждаемости в лечении воспалительных заболеваний пародонта
C) индекс гигиены
D) папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс
ANSWER: B
CPITN ¬– это индекс
A) коммунальный пародонтальный
B) тяжести гингивита
C) нуждаемости в лечении заболеваний пародонта
D) распространенности кариеса
ANSWER: C
CPITN ¬– это индекс
A) коммунальный пародонтальный
B) тяжести гингивита
C) нуждаемости в лечении заболеваний пародонта
D) распространенности кариеса
ANSWER: C
CPITN ¬– это индекс
A) коммунальный пародонтальный
B) тяжести гингивита
C) нуждаемости в лечении заболеваний пародонта
D) распространенности кариеса
ANSWER: C
CPITN ЭТО ИНДЕКС
A) коммунальный пародонтальный
B) тяжести гингивита
C) нуждаемости в лечении заболеваний пародонта

D) распространенности кариеса
ANSWER: C
CPITN является индексом
A) гигиеническим
B) интенсивности кариеса
C) пародонтальным
D) распространенности кариеса
ANSWER: C
CPITN является индексом
A) гигиеническим
B) интенсивности кариеса
C) пародонтальным
D) распространенности кариеса
ANSWER: C
CPITN ЯВЛЯЕТСЯ ИНДЕКСОМ
A) гигиеническим
B) интенсивности кариеса
C) пародонтальным
D) распространенности кариеса
ANSWER: C
CPITN является индексом
A) гигиеническим
B) интенсивности кариеса
C) пародонтальным
D) распространенности кариеса
ANSWER: C
Сколько процентов сухого вещества содержит смешанная слюна?
A) 55%
B) 6%
C) 88%
D) 0.5-0.6 %
ANSWER: D
Сколько процентов сухого вещества содержит смешанная слюна?
A) 55%
B) 6%
C) 88%
D) 0.5-0.6 %
ANSWER: D
Сколько процентов сухого вещества содержит смешанная слюна?
A) 55%
B) 6%
C) 88%
D) 0.5-0.6 %
ANSWER: D
Сколько процентов сухого вещества содержит смешанная слюна?
A) 55%
B) 6%
C) 88%
D) 0.5-0.6 %

ANSWER: D
Содержатся ли в слюне витамины?
A) да
B) нет
C) Зависит от характера приема пищи
D) не всегда
ANSWER: A
Содержатся ли в слюне витамины?
A) да
B) нет
C) Зависит от характера приема пищи
D) не всегда
ANSWER: A
Содержатся ли в слюне витамины?
A) да
B) нет
C) Зависит от характера приема пищи
D) не всегда
ANSWER: A
Содержатся ли в слюне витамины?
A) да
B) нет
C) Зависит от характера приема пищи
D) не всегда
ANSWER: A
Содержатся ли в слюне имуноглобулины?
A) да
B) нет
C) Зависит от характера приема пищи
D) не всегда
ANSWER: A
Содержатся ли в слюне имуноглобулины?
A) да
B) нет
C) Зависит от характера приема пищи
D) не всегда
ANSWER: A
Содержатся ли в слюне имуноглобулины?
A) да
B) нет
C) Зависит от характера приема пищи
D) не всегда
ANSWER: A
Содержатся ли в слюне имуноглобулины?
A) да
B) нет
C) Зависит от характера приема пищи
D) не всегда
ANSWER: A

Содержатся ли в слюне прокоагулянтные и антикоагулянтные факторы?
A) да
B) нет
C) Зависит от характера приема пищи
D) не всегда
ANSWER: A
Содержатся ли в слюне прокоагулянтные и антикоагулянтные факторы?
A) да
B) нет
C) Зависит от характера приема пищи
D) не всегда
ANSWER: A
Содержатся ли в слюне прокоагулянтные и антикоагулянтные факторы?
A) да
B) нет
C) Зависит от характера приема пищи
D) не всегда
ANSWER: A
Содержатся ли в слюне прокоагулянтные и антикоагулянтные факторы?
A) да
B) нет
C) Зависит от характера приема пищи
D) не всегда
ANSWER: A
Eagle syndrome это:
A) Кальцификация шилонижнечелюстной связки
B) Кальцификация суставного диска
C) Кальцификация клинонижнечелюстной связки
D) Кальцинация латеральной связки
ANSWER: A
Eagle syndrome это:
A) Кальцификация шилонижнечелюстной связки
B) Кальцификация суставного диска
C) Кальцификация клинонижнечелюстной связки
D) Кальцинация латеральной связки
ANSWER: A
Eagle syndrome это:
A) Кальцификация шилонижнечелюстной связки
B) Кальцификация суставного диска
C) Кальцификация клинонижнечелюстной связки
D) Кальцинация латеральной связки
ANSWER: A
Eagle syndrome это:
A) Кальцификация шилонижнечелюстной связки
B) Кальцификация суставного диска
C) Кальцификация клинонижнечелюстной связки
D) Кальцинация латеральной связки
ANSWER: A
I степень патологической стираемости зубов соответствует:

A) Стиранию до уровня шейки зуба
B) Полному стиранию жевательных бугров с обнажением тканей дентина
C) уменьшению высоты коронки зуба до 2/3 размера. Стирание в пределах заместительного дентина с просвечиванием полости зуба
D) Стиранию эмали режущих краев резцов и клыков и верхней части жевательных бугров премоляров и моляров в пределах эмали зубов и частично дентина
ANSWER: D
I степень патологической стираемости зубов соответствует:
A) Стиранию до уровня шейки зуба
B) Полному стиранию жевательных бугров с обнажением тканей дентина
C) уменьшению высоты коронки зуба до 2/3 размера. Стирание в пределах заместительного дентина с просвечиванием полости зуба
D) Стиранию эмали режущих краев резцов и клыков и верхней части жевательных бугров премоляров и моляров в пределах эмали зубов и частично дентина
ANSWER: D
I степень патологической стираемости зубов соответствует:
A) Стиранию до уровня шейки зуба
B) Полному стиранию жевательных бугров с обнажением тканей дентина
C) уменьшению высоты коронки зуба до 2/3 размера. Стирание в пределах заместительного дентина с просвечиванием полости зуба
D) Стиранию эмали режущих краев резцов и клыков и верхней части жевательных бугров премоляров и моляров в пределах эмали зубов и частично дентина
ANSWER: D
I степень патологической стираемости зубов соответствует:
A) Стиранию до уровня шейки зуба
B) Полному стиранию жевательных бугров с обнажением тканей дентина
C) уменьшению высоты коронки зуба до 2/3 размера. Стирание в пределах заместительного дентина с просвечиванием полости зуба
D) Стиранию эмали режущих краев резцов и клыков и верхней части жевательных бугров премоляров и моляров в пределах эмали зубов и частично дентина
ANSWER: D
I степень эрозии характеризуется
A) Поражением поверхностных слоев эмали
B) Поражением эмали вплоть до эмалево-дентинного соединения
C) Поражением поверхностных слоев дентина
D) Поражением всей толщи дентина
ANSWER: A
I степень эрозии характеризуется
A) Поражением поверхностных слоев эмали
B) Поражением эмали вплоть до эмалево-дентинного соединения
C) Поражением поверхностных слоев дентина
D) Поражением всей толщи дентина
ANSWER: A
I степень эрозии характеризуется
A) Поражением поверхностных слоев эмали
B) Поражением эмали вплоть до эмалево-дентинного соединения
C) Поражением поверхностных слоев дентина
D) Поражением всей толщи дентина
ANSWER: A

I степень эрозии характеризуется
A) Поражением поверхностных слоев эмали
B) Поражением эмали вплоть до эмалево-дентинного соединения
C) Поражением поверхностных слоев дентина
D) Поражением всей толщи дентина
ANSWER: A
II степень патологической стираемости соответствует:
A) Стиранию до уровня шейки зуба
B) Полному стиранию жевательных бугров с обнажением тканей дентина
C) уменьшению высоты коронки зуба до 2/3 размера. Стирание в пределах заместительного дентина с просвечиванием полости зуба
D) Стиранию эмали режущих краев резцов и клыков и верхней части жевательных бугров премоляров и моляров в пределах эмали зубов и частично дентина
ANSWER: B
II степень патологической стираемости соответствует:
A) Стиранию до уровня шейки зуба
B) Полному стиранию жевательных бугров с обнажением тканей дентина
C) уменьшению высоты коронки зуба до 2/3 размера. Стирание в пределах заместительного дентина с просвечиванием полости зуба
D) Стиранию эмали режущих краев резцов и клыков и верхней части жевательных бугров премоляров и моляров в пределах эмали зубов и частично дентина
ANSWER: B
II степень патологической стираемости соответствует:
A) Стиранию до уровня шейки зуба
B) Полному стиранию жевательных бугров с обнажением тканей дентина
C) уменьшению высоты коронки зуба до 2/3 размера. Стирание в пределах заместительного дентина с просвечиванием полости зуба
D) Стиранию эмали режущих краев резцов и клыков и верхней части жевательных бугров премоляров и моляров в пределах эмали зубов и частично дентина
ANSWER: B
II степень патологической стираемости соответствует:
A) Стиранию до уровня шейки зуба
B) Полному стиранию жевательных бугров с обнажением тканей дентина
C) уменьшению высоты коронки зуба до 2/3 размера. Стирание в пределах заместительного дентина с просвечиванием полости зуба
D) Стиранию эмали режущих краев резцов и клыков и верхней части жевательных бугров премоляров и моляров в пределах эмали зубов и частично дентина
ANSWER: B
II степень эрозии характеризуется
A) Поражением поверхностных слоев эмали
B) Поражением эмали вплоть до эмалево-дентинного соединения
C) Поражением поверхностных слоев дентина
D) Поражением всей толщи дентина
ANSWER: B
II степень эрозии характеризуется
A) Поражением поверхностных слоев эмали
B) Поражением эмали вплоть до эмалево-дентинного соединения
C) Поражением поверхностных слоев дентина
D) Поражением всей толщи дентина
ANSWER: B

ANSWER: B
II степень эрозии характеризуется
A) Поражением поверхностных слоев эмали
B) Поражением эмали вплоть до эмалево-дентинного соединения
C) Поражением поверхностных слоев дентина
D) Поражением всей толщи дентина
ANSWER: B
II степень эрозии характеризуется
A) Поражением поверхностных слоев эмали
B) Поражением эмали вплоть до эмалево-дентинного соединения
C) Поражением поверхностных слоев дентина
D) Поражением всей толщи дентина
ANSWER: B
III степень патологической стираемости соответствует:
A) Стиранию до уровня шейки зуба
B) Полному стиранию жевательных бугров с обнажением тканей дентина
C) уменьшению высоты коронки зуба до 2/3 размера. Стирание в пределах заместительного дентина с просвечиванием полости зуба
D) Стиранию эмали режущих краев резцов и клыков и верхней части жевательных бугров премоляров и моляров в пределах эмали зубов и частично дентина
ANSWER: C
III степень патологической стираемости соответствует:
A) Стиранию до уровня шейки зуба
B) Полному стиранию жевательных бугров с обнажением тканей дентина
C) уменьшению высоты коронки зуба до 2/3 размера. Стирание в пределах заместительного дентина с просвечиванием полости зуба
D) Стиранию эмали режущих краев резцов и клыков и верхней части жевательных бугров премоляров и моляров в пределах эмали зубов и частично дентина
ANSWER: C
III степень патологической стираемости соответствует:
A) Стиранию до уровня шейки зуба
B) Полному стиранию жевательных бугров с обнажением тканей дентина
C) уменьшению высоты коронки зуба до 2/3 размера. Стирание в пределах заместительного дентина с просвечиванием полости зуба
D) Стиранию эмали режущих краев резцов и клыков и верхней части жевательных бугров премоляров и моляров в пределах эмали зубов и частично дентина
ANSWER: C
III степень патологической стираемости соответствует:
A) Стиранию до уровня шейки зуба
B) Полному стиранию жевательных бугров с обнажением тканей дентина
C) уменьшению высоты коронки зуба до 2/3 размера. Стирание в пределах заместительного дентина с просвечиванием полости зуба
D) Стиранию эмали режущих краев резцов и клыков и верхней части жевательных бугров премоляров и моляров в пределах эмали зубов и частично дентина
ANSWER: C
III степень эрозии характеризуется
A) Поражением поверхностных слоев эмали
B) Поражением эмали вплоть до эмалево-дентинного соединения
C) Поражением поверхностных слоев дентина

D) Поражением всей толщи дентина
ANSWER: C
III степень эрозии характеризуется
A) Поражением поверхностных слоев эмали
B) Поражением эмали вплоть до эмалево-дентинного соединения
C) Поражением поверхностных слоев дентина
D) Поражением всей толщи дентина
ANSWER: C
III степень эрозии характеризуется
A) Поражением поверхностных слоев эмали
B) Поражением эмали вплоть до эмалево-дентинного соединения
C) Поражением поверхностных слоев дентина
D) Поражением всей толщи дентина
ANSWER: C
III степень эрозии характеризуется
A) Поражением поверхностных слоев эмали
B) Поражением эмали вплоть до эмалево-дентинного соединения
C) Поражением поверхностных слоев дентина
D) Поражением всей толщи дентина
ANSWER: C
IV степень патологической стираемости соответствует:
A) Стиранию до уровня шейки зуба
B) Полному стиранию жевательных бугров с обнажением тканей дентина+
C) уменьшению высоты коронки зуба до 2/3 размера. Стирание в пределах заместительного дентина с просвечиванием полости зуба
D) Стиранию эмали режущих краев резцов и клыков и верхней части жевательных бугров премоляров и моляров в пределах эмали зубов и частично дентина
ANSWER: A
IV степень патологической стираемости соответствует:
A) Стиранию до уровня шейки зуба
B) Полному стиранию жевательных бугров с обнажением тканей дентина+
C) уменьшению высоты коронки зуба до 2/3 размера. Стирание в пределах заместительного дентина с просвечиванием полости зуба
D) Стиранию эмали режущих краев резцов и клыков и верхней части жевательных бугров премоляров и моляров в пределах эмали зубов и частично дентина
ANSWER: A
IV степень патологической стираемости соответствует:
A) Стиранию до уровня шейки зуба
B) Полному стиранию жевательных бугров с обнажением тканей дентина+
C) уменьшению высоты коронки зуба до 2/3 размера. Стирание в пределах заместительного дентина с просвечиванием полости зуба
D) Стиранию эмали режущих краев резцов и клыков и верхней части жевательных бугров премоляров и моляров в пределах эмали зубов и частично дентина
ANSWER: A
IV степень патологической стираемости соответствует:
A) Стиранию до уровня шейки зуба
B) Полному стиранию жевательных бугров с обнажением тканей дентина+
C) уменьшению высоты коронки зуба до 2/3 размера. Стирание в пределах заместительного дентина с просвечиванием полости зуба

D) Стиранию эмали режущих краев резцов и клыков и верхней части жевательных бугров премоляров и моляров в пределах эмали зубов и частично дентина
ANSWER: A
P в зубной формуле означает:
A) Пульпит
B) Кариес
C) Пломба
D) Отсутствие зуба
ANSWER: A
P в зубной формуле означает:
A) Пульпит
B) Кариес
C) Пломба
D) Отсутствие зуба
ANSWER: A
P в зубной формуле означает:
A) Пульпит
B) Кариес
C) Пломба
D) Отсутствие зуба
ANSWER: A
P в зубной формуле означает:
A) Пульпит
B) Кариес
C) Пломба
D) Отсутствие зуба
ANSWER: A
pH ротовой жидкости колеблется в интервале:
A) 3.2 – 4.8
B) 5.8 – 7.4
C) 8.5 – 8.9
D) 0.5 – 1.7
ANSWER: B
pH ротовой жидкости колеблется в интервале:
A) 3.2 – 4.8
B) 5.8 – 7.4
C) 8.5 – 8.9
D) 0.5 – 1.7
ANSWER: B
pH ротовой жидкости колеблется в интервале:
A) 3.2 – 4.8
B) 5.8 – 7.4
C) 8.5 – 8.9
D) 0.5 – 1.7
ANSWER: B
pH ротовой жидкости колеблется в интервале:
A) 3.2 – 4.8
B) 5.8 – 7.4
C) 8.5 – 8.9

D) 0.5 – 1.7
ANSWER: B
pH слюны составляет:
A) 2.5
B) 6.8
C) 9
D) 8.5
ANSWER: B
pH слюны составляет:
A) 7.7
B) 6.8
C) 9.2
D) 8.5
ANSWER: B
pH слюны составляет:
A) 2.5
B) 6.8
C) 9
D) 8.5
ANSWER: B
pH слюны составляет:
A) 7.7
B) 6.8
C) 9.2
D) 8.5
ANSWER: B
pH слюны составляет:
A) 2.5
B) 6.8
C) 9
D) 8.5
ANSWER: B
pH слюны составляет:
A) 7.7
B) 6.8
C) 9.2
D) 8.5
ANSWER: B
pH слюны составляет:
A) 2.5
B) 6.8
C) 9
D) 8.5
ANSWER: B
pH слюны составляет:
A) 7.7
B) 6.8
C) 9.2
D) 8.5

ANSWER: B
Pt в зубной формуле означает:
A) Кариес
B) Периодонтит
C) Пульпит
D) Травма
ANSWER: B
Pt в зубной формуле означает:
A) Кариес
B) Периодонтит
C) Пульпит
D) Травма
ANSWER: B
Pt в зубной формуле означает:
A) Кариес
B) Периодонтит
C) Пульпит
D) Травма
ANSWER: B
Pt в зубной формуле означает:
A) Кариес
B) Периодонтит
C) Пульпит
D) Травма
ANSWER: B
RDA - это показатель:
A) Жесткости зубной щетки
B) Абразивности зубной пасты
C) Содержание фторида в зубной пасте
D) Пенообразующие способности зубной пасты
ANSWER: B
RDA – это показатель:
A) Жесткости зубной щетки
B) Абразивности зубной пасты
C) Содержание фторида в зубной пасте
D) Пенообразующие способности зубной пасты
ANSWER: B
RDA – это показатель:
A) жесткости монопучковой зубной щетки
B) абразивности зубной пасты
C) содержания кальция в зубной пасте
D) степени тяжести стоматологического заболевания
ANSWER: B
RDA – это показатель:
A) Жесткости зубной щетки
B) Абразивности зубной пасты
C) Содержание фторида в зубной пасте
D) Пенообразующие способности зубной пасты
ANSWER: B

RDA – это показатель:
A) жесткости монопучковой зубной щетки
B) абразивности зубной пасты
C) содержания кальция в зубной пасте
D) степени тяжести стоматологического заболевания
ANSWER: B
RDA – это показатель:
A) жесткости зубной щетки
B) абразивности зубной пасты
C) содержания фторида в зубной пасте
D) пенообразующей способности зубной пасты
ANSWER: B
RDA – это показатель:
A) Жесткости зубной щетки
B) Абразивности зубной пасты
C) Содержание фторида в зубной пасте
D) Пенообразующие способности зубной пасты
ANSWER: B
RDA – это показатель:
A) жесткости монопучковой зубной щетки
B) абразивности зубной пасты
C) содержания кальция в зубной пасте
D) степени тяжести стоматологического заболевания
ANSWER: B
Абразивные компоненты в составе зубных паст способствуют:
A) Пенообразованию
B) Сохранению влаги
C) Механическому удалению зубного налета
D) Увеличение срока годности
ANSWER: C
Абразивные компоненты в составе зубных паст способствуют:
A) Пенообразованию
B) Сохранению влаги
C) Механическому удалению зубного налета
D) Увеличение срока годности
ANSWER: C
Абразивные компоненты в составе зубных паст способствуют:
A) Пенообразованию
B) Сохранению влаги
C) Механическому удалению зубного налета
D) Увеличение срока годности
ANSWER: C
Абразивные компоненты в составе зубных паст способствуют:
A) пенообразованию
B) сохранению влаги
C) механическому удалению зубного налета
D) увеличению срока годности
ANSWER: C
Абразивные компоненты в составе зубных паст способствуют:

A) Пенообразованию
B) Сохранению влаги
C) Механическому удалению зубного налета
D) Увеличение срока годности
ANSWER: C
Абразивным компонентов зубной пасты является:
A) Диоксид кремния
B) Сорбитол
C) Глицерин
D) Перекись водорода
ANSWER: A
Абразивным компонентов зубной пасты является:
A) Диоксид кремния
B) Сорбитол
C) Глицерин
D) Перекись водорода
ANSWER: A
Абразивным компонентов зубной пасты является:
A) Диоксид кремния
B) Сорбитол
C) Глицерин
D) Перекись водорода
ANSWER: A
Абразивным компонентов зубной пасты является:
A) Диоксид кремния
B) Сорбитол
C) Глицерин
D) Перекись водорода
ANSWER:
АБРАЗИВНЫМИ КОМПОНЕНТАМИ В ЗУБНЫХ ПАСТАХ ЯВЛЯЮТСЯ:
A) глицерин
B) дикальций фосфат
C) лаурилсульфат натрия
D) диоксид кремния
ANSWER: D
Абразия – это:
A) истирание твёрдых тканей зуба под воздействием внешних механических факторов
B) стирание бугров жевательных поверхностей и режущего края при контакте зубов-антагонистов в процессе жевания
C) потеря твёрдых тканей зубов вследствие функциональной перегрузки, вызывающей напряжение и образование дефекта в пришеечной области
D) потеря твёрдых тканей зубов в результате действия химических факторов, не связанных с жизнедеятельностью бактерий зубного налёта
ANSWER: A
Абразия – это:
A) истирание твёрдых тканей зуба под воздействием внешних механических факторов
B) стирание бугров жевательных поверхностей и режущего края при контакте зубов-антагонистов в процессе жевания

C) потеря твёрдых тканей зубов вследствие функциональной перегрузки, вызывающей напряжение и образование дефекта в пришеечной области
D) потеря твёрдых тканей зубов в результате действия химических факторов, не связанных с жизнедеятельностью бактерий зубного налёта
ANSWER: A
Абразия – это:
A) истирание твёрдых тканей зуба под воздействием внешних механических факторов
B) стирание бугров жевательных поверхностей и режущего края при контакте зубов-антагонистов в процессе жевания
C) потеря твёрдых тканей зубов вследствие функциональной перегрузки, вызывающей напряжение и образование дефекта в пришеечной области
D) потеря твёрдых тканей зубов в результате действия химических факторов, не связанных с жизнедеятельностью бактерий зубного налёта
ANSWER: A
Абразия – это:
A) истирание твёрдых тканей зуба под воздействием внешних механических факторов
B) стирание бугров жевательных поверхностей и режущего края при контакте зубов-антагонистов в процессе жевания
C) потеря твёрдых тканей зубов вследствие функциональной перегрузки, вызывающей напряжение и образование дефекта в пришеечной области
D) потеря твёрдых тканей зубов в результате действия химических факторов, не связанных с жизнедеятельностью бактерий зубного налёта
ANSWER: A
Абсолютное противопоказание к проведению неинвазивной герметизации фиссур:
A) Наличие некариозного поражения на этом зубе
B) Отсутствие кариозных поражений на временных зубах
C) Плохая гигиена полости рта
D) Наличие кариозной полости
ANSWER: D
Абсолютное противопоказание к проведению неинвазивной герметизации фиссур:
A) Наличие некариозного поражения на этом зубе
B) Отсутствие кариозных поражений на временных зубах
C) Плохая гигиена полости рта
D) Наличие кариозной полости
ANSWER: D
Абсолютное противопоказание к проведению неинвазивной герметизации фиссур:
A) Наличие некариозного поражения на этом зубе
B) Отсутствие кариозных поражений на временных зубах
C) Плохая гигиена полости рта
D) Наличие кариозной полости
ANSWER: D
Абсолютное противопоказание к проведению неинвазивной герметизации фиссур:
A) Наличие некариозного поражения на этом зубе
B) Отсутствие кариозных поражений на временных зубах
C) Плохая гигиена полости рта
D) Наличие кариозной полости
ANSWER: D
Абсолютным противопоказанием герметизации фиссур является:
A) кариес в стадии пятна

B) наличие среднего и глубокого кариеса
C) неполное прорезывание жевательной поверхности
D) отсутствие выраженных ямок и фиссур жевательной поверхности
ANSWER: B
Абсолютным противопоказанием герметизации фиссур является:
A) кариес в стадии пятна
B) наличие среднего и глубокого кариеса
C) неполное прорезывание жевательной поверхности
D) отсутствие выраженных ямок и фиссур жевательной поверхности
ANSWER: B
Абсолютным противопоказанием герметизации фиссур является:
A) кариес в стадии пятна
B) наличие среднего и глубокого кариеса
C) неполное прорезывание жевательной поверхности
D) отсутствие выраженных ямок и фиссур жевательной поверхности
ANSWER: B
Абсолютным противопоказанием герметизации фиссур является:
A) кариес в стадии пятна
B) наличие среднего и глубокого кариеса
C) неполное прорезывание жевательной поверхности
D) отсутствие выраженных ямок и фиссур жевательной поверхности
ANSWER: B
Абсолютным противопоказанием к проведению герметизации фиссур временных моляров является у ребенка 2 лет
A) кариес дентина моляров
B) интактная поверхность эмали моляров
C) бутылочный кариес
D) повышенное слюнотечение
ANSWER: A
Абсолютным противопоказанием к проведению герметизации фиссур временных моляров является у ребенка 2 лет
A) кариес дентина моляров
B) интактная поверхность эмали моляров
C) бутылочный кариес
D) повышенное слюнотечение
ANSWER: A
Абсолютным противопоказанием к проведению герметизации фиссур временных моляров является у ребенка 2 лет
A) кариес дентина моляров
B) интактная поверхность эмали моляров
C) бутылочный кариес
D) повышенное слюнотечение
ANSWER: A
Абсолютным противопоказанием к проведению герметизации фиссур временных моляров является у ребенка 2 лет
A) кариес дентина моляров
B) интактная поверхность эмали моляров
C) бутылочный кариес
D) повышенное слюнотечение

ANSWER: A
Абсолютным противопоказанием к проведению метода герметизации фиссур является:
A) плохая гигиена полости рта
B) средний или глубокий кариес
C) неполное прорезывание коронки зуба
D) узкие и глубокие фиссуры
ANSWER: B
Абсолютным противопоказанием к проведению метода герметизации фиссур является:
A) плохая гигиена полости рта
B) средний или глубокий кариес
C) неполное прорезывание коронки зуба
D) узкие и глубокие фиссуры
ANSWER: B
Абсолютным противопоказанием к проведению метода герметизации фиссур является:
A) плохая гигиена полости рта
B) средний или глубокий кариес
C) неполное прорезывание коронки зуба
D) узкие и глубокие фиссуры
ANSWER: B
Абсолютным противопоказанием к проведению метода герметизации фиссур является:
A) плохая гигиена полости рта
B) средний или глубокий кариес
C) неполное прорезывание коронки зуба
D) узкие и глубокие фиссуры
ANSWER: B
Абфракция – это:
A) истирание твёрдых тканей зуба под воздействием внешних механических факторов
B) стирание бугров жевательных поверхностей и режущего края при контакте зубов-антагонистов в процессе жевания
C) потеря твёрдых тканей зубов вследствие функциональной перегрузки, вызывающей напряжение и образование дефекта в пришеечной области
D) потеря твёрдых тканей зубов в результате действия химических факторов, не связанных с жизнедеятельностью бактерий зубного налёта
ANSWER: C
Абфракция – это:
A) истирание твёрдых тканей зуба под воздействием внешних механических факторов
B) стирание бугров жевательных поверхностей и режущего края при контакте зубов-антагонистов в процессе жевания
C) потеря твёрдых тканей зубов вследствие функциональной перегрузки, вызывающей напряжение и образование дефекта в пришеечной области
D) потеря твёрдых тканей зубов в результате действия химических факторов, не связанных с жизнедеятельностью бактерий зубного налёта
ANSWER: C
Абфракция – это:
A) истирание твёрдых тканей зуба под воздействием внешних механических факторов
B) стирание бугров жевательных поверхностей и режущего края при контакте зубов-антагонистов в процессе жевания
C) потеря твёрдых тканей зубов вследствие функциональной перегрузки, вызывающей напряжение и образование дефекта в пришеечной области

D) потеря твёрдых тканей зубов в результате действия химических факторов, не связанных с жизнедеятельностью бактерий зубного налёта
ANSWER: C
Абфракция – это:
A) истирание твёрдых тканей зуба под воздействием внешних механических факторов
B) стирание бугров жевательных поверхностей и режущего края при контакте зубов-антагонистов в процессе жевания
C) потеря твёрдых тканей зубов вследствие функциональной перегрузки, вызывающей напряжение и образование дефекта в пришеечной области
D) потеря твёрдых тканей зубов в результате действия химических факторов, не связанных с жизнедеятельностью бактерий зубного налёта
ANSWER: C
Автоклавирование стерилизуются:
A) Зеркала
B) Боры
C) Одноразовый шприц
D) Марлевые тампоны, наконечники
ANSWER: D
Автоклавированием стерилизуются:
A) Зеркала
B) Боры
C) Одноразовый шприц
D) Марлевые тампоны, наконечники
ANSWER: D
Автоклавированием стерилизуются:
A) Зеркала
B) Боры
C) Одноразовый шприц
D) Марлевые тампоны, наконечники
ANSWER: D
Автоклавированием стерилизуются:
A) Зеркала
B) Боры
C) Одноразовый шприц
D) Марлевые тампоны, наконечники
ANSWER: D
Автором классификации повышенной стертости по распространенности патологического процесса является:
A) Грозовский
B) Курляндский
C) Бушан
D) Дойников
ANSWER: B
Автором классификации повышенной стираемости по распространенности патологического процесса является:
A) Грозовский
B) Курляндский
C) Бушан
D) Дойников

ANSWER: B
Автором классификации повышенной стираемости по распространенности патологического процесса является:
A) Грозовский
B) Курляндский
C) Бушан
D) Дойников
ANSWER: B
Автором классификации повышенной стираемости по распространенности патологического процесса является:
A) Грозовский
B) Курляндский
C) Бушан
D) Дойников
ANSWER: B
Агрессивное течение пародонтита, наличие глубоких пародонтальных карманов с гноетечением и подвижностью зубов характерно для:
A) Злоупотребления молочными продуктами
B) Злоупотребления кислыми продуктами
C) Наркотической зависимости
D) Дисфункция ВНЧС
ANSWER: C
Агрессивное течение пародонтита, наличие глубоких пародонтальных карманов с гноетечением и подвижностью зубов характерно для:
A) Злоупотреблением молочными продуктами
B) Злоупотреблением кислыми продуктами
C) Наркотической зависимости
D) Дисфункция ВНЧС
ANSWER:
Агрессивное течение пародонтита, наличие глубоких пародонтальных карманов с гноетечением и подвижностью зубов характерно для:
A) Злоупотребления молочными продуктами
B) Злоупотребления кислыми продуктами
C) Наркотической зависимости
D) Дисфункция ВНЧС
ANSWER: C
Агрессивное течение пародонтита, наличие глубоких пародонтальных карманов с гноетечением и подвижностью зубов характерно для:
A) Злоупотребления молочными продуктами
B) Злоупотребления кислыми продуктами
C) Наркотической зависимости
D) Дисфункция ВНЧС
ANSWER: C
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) Малой ягодичной мышцы
B) Икроножной мышцы
C) Короткой малоберцовой мышцы
D) Большой ягодичной мышцы
ANSWER: A

Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) малой ягодичной мышцы
B) мышцы гордецов
C) внутренней запирательной
D) грушевидной мышцы
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) малой ягодичной мышцы
B) круговой мышцы рта
C) большой ягодичной мышцы
D) квадратной мышцы бедра
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) малой ягодичной мышцы, подвздошно-поясничной мышцы
B) большой скуловой мышцы
C) большой ягодичной мышцы
D) квадратной мышцы бедра
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) Musculus gluteus minimus, musculus iliopsoas
B) Musculus procerus
C) Musculus psoas major
D) Musculus piriformis
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) малой ягодичной мышцы, подвздошно-поясничной мышцы
B) диафрагмы
C) большой поясничной мышцы
D) большой ягодичной мышцы
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) малой ягодичной мышцы, подвздошно-поясничной мышцы
B) задней верхней зубчатой мышцы
C) большой ягодичной мышцы
D) Верхней близнецовой мышцы
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) малой ягодичной мышцы, подвздошно-поясничной мышцы
B) длиннейшей мышцы
C) верхней близнецовой мышцы
D) квадратной мышцы бедра
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) малой ягодичной мышцы, подвздошно-поясничной мышцы
B) ромбовидной мышцы
C) внутренней запирательной мышцы
D) квадратной мышцы бедра
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:

A) малой ягодичной мышцы, подвздошно-поясничной мышцы
B) трапециевидной мышцы
C) подвздошной мышцы
D) квадратной мышцы бедра
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) малой ягодичной мышцы, подвздошно-поясничной мышцы
B) портняжной мышцы
C) средней ягодичной мышцы
D) квадратной мышцы бедра
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) малой ягодичной мышцы, подвздошно-поясничной мышцы
B) четырёхглавой мышцы бедра
C) подвздошной мышцы
D) средней ягодичной мышцы
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) малой ягодичной мышцы, подвздошно-поясничной мышцы
B) подвздошно-поясничной мышцы
C) подвздошной мышцы
D) ягодичных мышц
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) малой ягодичной мышцы, подвздошно-поясничной мышцы
B) большой приводящей мышцы
C) подвздошная мышца
D) грушевидная мышца
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) Musculus gluteus minimus, musculus iliopsoas
B) musculus sartorius
C) musculus iliacus
D) Musculus gemellus superior
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) Musculus gluteus minimus, musculus iliopsoas
B) musculus latissimus dorsi
C) Musculus piriformis
D) m. gluteus maximus
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) Musculus gluteus minimus, musculus iliopsoas
B) musculus gracilis
C) Musculus obturatorius internus
D) m. gluteus maximus
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) Musculus gluteus minimus, musculus iliopsoas

B) Musculus pectineus
C) Musculus obturatorius internus
D) Musculus piriformis
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) Musculus gluteus minimus
B) Musculus quadratus femoris
C) Musculus obturatorius internus
D) Musculus piriformis
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) Musculus gluteus minimus
B) Musculus quadratus femoris
C) Musculus obturatorius internus
D) Musculus pectineus
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) Musculus gluteus minimus, musculus iliopsoas
B) Musculus obturator internus
C) Musculus gluteus major
D) Musculus gemellus superior
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) Musculus gluteus minimus, musculus iliopsoas
B) Musculus obturator internus
C) Musculus iliacus
D) Musculus gluteus medius
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) Малой ягодичной мышцы
B) Икроножной мышцы
C) Короткой малоберцовой мышцы
D) Большой ягодичной мышцы
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) малой ягодичной мышцы
B) мышцы гордецов
C) внутренней запирательной
D) грушевидной мышцы
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) малой ягодичной мышцы
B) круговой мышцы рта
C) большой ягодичной мышцы
D) квадратной мышцы бедра
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) малой ягодичной мышцы, подвздошно-поясничной мышцы
B) большой скуловой мышцы

C) большой ягодичной мышцы
D) квадратной мышцы бедра
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) Musculus gluteus minimus, musculus iliopsoas
B) Musculus procerus
C) Musculus psoas major
D) Musculus piriformis
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) малой ягодичной мышцы, подвздошно-поясничной мышцы
B) диафрагмы
C) большой поясничной мышцы
D) большой ягодичной мышцы
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) малой ягодичной мышцы, подвздошно-поясничной мышцы
B) задней верхней зубчатой мышцы
C) большой ягодичной мышцы
D) Верхней близнецовой мышцы
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) малой ягодичной мышцы, подвздошно-поясничной мышцы
B) длиннейшей мышцы
C) верхней близнецовой мышцы
D) квадратной мышцы бедра
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) малой ягодичной мышцы, подвздошно-поясничной мышцы
B) ромбовидной мышцы
C) внутренней запирательной мышцы
D) квадратной мышцы бедра
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) малой ягодичной мышцы, подвздошно-поясничной мышцы
B) трапециевидной мышцы
C) подвздошной мышцы
D) квадратной мышцы бедра
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) малой ягодичной мышцы, подвздошно-поясничной мышцы
B) портняжной мышцы
C) средней ягодичной мышцы
D) квадратной мышцы бедра
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) малой ягодичной мышцы, подвздошно-поясничной мышцы
B) четырёхглавой мышцы бедра
C) подвздошной мышцы

D) средней ягодичной мышцы
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) малой ягодичной мышцы, подвздошно-поясничной мышцы
B) подвздошно-поясничной мышцы
C) подвздошной мышцы
D) ягодичных мышц
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) малой ягодичной мышцы, подвздошно-поясничной мышцы
B) большой приводящей мышцы
C) подвздошная мышца
D) грушевидная мышца
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) Musculus gluteus minimus, musculus iliopsoas
B) musculus sartorius
C) musculus iliacus
D) Musculus gemellus superior
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) Musculus gluteus minimus, musculus iliopsoas
B) musculus latissimus dorsi
C) Musculus piriformis
D) m. gluteus maximus
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) Musculus gluteus minimus, musculus iliopsoas
B) musculus gracilis
C) Musculus obturatorius internus
D) m. gluteus maximus
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) Musculus gluteus minimus, musculus iliopsoas
B) Musculus pectineus
C) Musculus obturatorius internus
D) Musculus piriformis
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) Musculus gluteus minimus
B) Musculus quadratus femoris
C) Musculus obturatorius internus
D) Musculus piriformis
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) Musculus gluteus minimus
B) Musculus quadratus femoris
C) Musculus obturatorius internus
D) Musculus pectineus

ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) Musculus gluteus minimus, musculus iliopsoas
B) Musculus obturator internus
C) Musculus gluteus major
D) Musculus gemellus superior
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) Musculus gluteus minimus, musculus iliopsoas
B) Musculus obturator internus
C) Musculus iliacus
D) Musculus gluteus medius
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) Малой ягодичной мышцы
B) Икроножной мышцы
C) Короткой малоберцовой мышцы
D) Большой ягодичной мышцы
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) малой ягодичной мышцы
B) мышцы гордецов
C) внутренней запирательной
D) грушевидной мышцы
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) малой ягодичной мышцы
B) круговой мышцы рта
C) большой ягодичной мышцы
D) квадратной мышцы бедра
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) малой ягодичной мышцы, подвздошно-поясничной мышцы
B) большой скуловой мышцы
C) большой ягодичной мышцы
D) квадратной мышцы бедра
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) Musculus gluteus minimus, musculus iliopsoas
B) Musculus procerus
C) Musculus psoas major
D) Musculus piriformis
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) малой ягодичной мышцы, подвздошно-поясничной мышцы
B) диафрагмы
C) большой поясничной мышцы
D) большой ягодичной мышцы
ANSWER: A

Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) малой ягодичной мышцы, подвздошно-поясничной мышцы
B) задней верхней зубчатой мышцы
C) большой ягодичной мышцы
D) Верхней близнецовой мышцы
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) малой ягодичной мышцы, подвздошно-поясничной мышцы
B) длиннейшей мышцы
C) верхней близнецовой мышцы
D) квадратной мышцы бедра
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) малой ягодичной мышцы, подвздошно-поясничной мышцы
B) ромбовидной мышцы
C) внутренней запирательной мышцы
D) квадратной мышцы бедра
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) малой ягодичной мышцы, подвздошно-поясничной мышцы
B) трапециевидной мышцы
C) подвздошной мышцы
D) квадратной мышцы бедра
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) малой ягодичной мышцы, подвздошно-поясничной мышцы
B) портняжной мышцы
C) средней ягодичной мышцы
D) квадратной мышцы бедра
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) малой ягодичной мышцы, подвздошно-поясничной мышцы
B) четырёхглавой мышцы бедра
C) подвздошной мышцы
D) средней ягодичной мышцы
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) малой ягодичной мышцы, подвздошно-поясничной мышцы
B) подвздошно-поясничной мышцы
C) подвздошной мышцы
D) ягодичных мышц
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) малой ягодичной мышцы, подвздошно-поясничной мышцы
B) большой приводящей мышцы
C) подвздошная мышца
D) грушевидная мышца
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:

A) Musculus gluteus minimus, musculus iliopsoas
B) musculus sartorius
C) musculus iliacus
D) Musculus gemellus superior
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) Musculus gluteus minimus, musculus iliopsoas
B) musculus latissimus dorsi
C) Musculus piriformis
D) m. gluteus maximus
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) Musculus gluteus minimus, musculus iliopsoas
B) musculus gracilis
C) Musculus obturatorius internus
D) m. gluteus maximus
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) Musculus gluteus minimus, musculus iliopsoas
B) Musculus pectineus
C) Musculus obturatorius internus
D) Musculus piriformis
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) Musculus gluteus minimus
B) Musculus quadratus femoris
C) Musculus obturatorius internus
D) Musculus piriformis
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) Musculus gluteus minimus
B) Musculus quadratus femoris
C) Musculus obturatorius internus
D) Musculus pectineus
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) Musculus gluteus minimus, musculus iliopsoas
B) Musculus obturator internus
C) Musculus gluteus major
D) Musculus gemellus superior
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) Musculus gluteus minimus, musculus iliopsoas
B) Musculus obturator internus
C) Musculus iliacus
D) Musculus gluteus medius
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом:
A) Малой ягодичной мышцы

B) Икроножной мышцы
C) Короткой малоберцовой мышцы
D) Большой ягодичной мышцы
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом?
A) малой ягодичной мышцы, подвздошно-поясничной мышцы
B) подвздошно-поясничной мышцы
C) внутренняя запирательная
D) грушевидная мышца
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом?
A) малой ягодичной мышцы, подвздошно-поясничной мышцы
B) подвздошно-поясничной мышцы
C) Большая ягодичная мышца
D) Квадратная мышца бедра
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом?
A) малой ягодичной мышцы, подвздошно-поясничной мышцы
B) подвздошно-поясничной мышцы
C) Большая ягодичная мышца
D) Квадратная мышца бедра
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом?
A) Musculus gluteus minimus, musculus iliopsoas
B) musculus iliopsoas
C) Musculus psoas major
D) Musculus piriformis)
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом?
A) малой ягодичной мышцы, подвздошно-поясничной мышцы
B) подвздошно-поясничной мышцы
C) большая поясничная мышца
D) большая ягодичная мышца
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом?
A) малой ягодичной мышцы, подвздошно-поясничной мышцы
B) подвздошно-поясничной мышцы
C) Большая ягодичная мышца
D) Верхняя близнецовая мышца
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом?
A) малой ягодичной мышцы, подвздошно-поясничной мышцы
B) подвздошно-поясничной мышцы
C) Верхняя близнецовая мышца
D) Квадратная мышца бедра
ANSWER: A
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом?
A) малой ягодичной мышцы, подвздошно-поясничной мышцы
B) подвздошно-поясничной мышцы

C) внутренняя запирательная мышца
D) Квадратная мышца бедра
ANSWER:
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом?
A) малой ягодичной мышцы, подвздошно-поясничной мышцы
B) подвздошно-поясничной мышцы
C) подвздошная мышца
D) Квадратная мышца бедра
ANSWER:
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом?
A) малой ягодичной мышцы, подвздошно-поясничной мышцы
B) подвздошно-поясничной мышцы
C) средняя ягодичная мышца
D) Квадратная мышца бедра
ANSWER:
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом?
A) малой ягодичной мышцы, подвздошно-поясничной мышцы
B) подвздошно-поясничной мышцы
C) подвздошная мышца
D) средняя ягодичная мышца
ANSWER:
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом?
A) малой ягодичной мышцы, подвздошно-поясничной мышцы
B) подвздошно-поясничной мышцы
C) подвздошная мышца
D) ягодичные мышцы
ANSWER:
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом?
A) малой ягодичной мышцы, подвздошно-поясничной мышцы
B) подвздошно-поясничной мышцы
C) подвздошная мышца
D) грушевидная мышца
ANSWER:
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом?
A) Musculus gluteus minimus, musculus iliopsoas
B) musculus iliopsoas
C) musculus iliacus
D) Musculus gemellus superior
ANSWER:
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом?
A) Musculus gluteus minimus, musculus iliopsoas
B) musculus iliopsoas
C) Musculus piriformis
D) m. gluteus maximus
ANSWER:
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом?
A) Musculus gluteus minimus, musculus iliopsoas
B) musculus iliopsoas
C) Musculus obturatorius internus

D) m. gluteus maximus
ANSWER:
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом?
A) Musculus gluteus minimus, musculus iliopsoas
B) musculus iliopsoas
C) Musculus obturatorius internus
D) Musculus piriformis
ANSWER:
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом?
A) Musculus gluteus minimus
B) Musculus quadratus femoris
C) Musculus obturatorius internus
D) Musculus piriformis
ANSWER:
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом?
A) Musculus gluteus minimus
B) Musculus quadratus femoris
C) Musculus obturatorius internus
D) Musculus piriformis
ANSWER:
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом?
A) Musculus gluteus minimus, musculus iliopsoas
B) musculus iliopsoas
C) musculus gluteus major
D) Musculus gemellus superior
ANSWER:
Адаптация опорной ноги поддерживается тонусом?
A) Musculus gluteus minimus, musculus iliopsoas
B) musculus iliopsoas
C) musculus iliacus
D) Musculus gluteus medius
ANSWER:
Адаптация шагающей ноги поддерживается тонусом:
A) Подвздошно-поясничной мышцы
B) Грушевидной мышцы
C) Икроножной мышцы
D) Малоберцовой мышцы
ANSWER: B
Адаптация шагающей ноги поддерживается тонусом:
A) Грушевидной мышцы, M. выпрямляющей позвоночник
B) M. искривляющей позвоночник
C) Подвздошная мышца
D) Подвздошно-поясничной мышцы
ANSWER: A
Адаптация шагающей ноги поддерживается тонусом:
A) Musculus piriformis, Musculus erector spinae
B) Musculus obturator internus
C) Musculus iliacus
D) Musculus iliopsoas

ANSWER: D
Адаптация шагающей ноги поддерживается тонусом:
A) Грушевидной мышцы, М. выпрямляющей позвоночник
B) Мышцы гордецов
C) Большой поясничной мышцы
D) Большой ягодичной мышцы
ANSWER: A
Адаптация шагающей ноги поддерживается тонусом:
A) Musculus piriformis, Musculus erector spinae
B) Musculus obdurator externus
C) Musculus psoas major
D) Musculus gluteus major
ANSWER: A
Адаптация шагающей ноги поддерживается тонусом:
A) Грушевидной мышцы
B) Большая ягодичная мышца
C) Малой ягодичной мышцы
D) Подвздошно-поясничной мышцы
ANSWER: A
Адаптация шагающей ноги поддерживается тонусом:
A) Musculus piriformis
B) Musculus gluteus major
C) Musculus gluteus minimus
D) Musculus iliopsoas
ANSWER: A
Адаптация шагающей ноги поддерживается тонусом:
A) Musculus piriformis, Musculus erector spinae
B) Musculus sartorius
C) Musculus gluteus minimus
D) musculus iliopsoas
ANSWER: A
Адаптация шагающей ноги поддерживается тонусом:
A) наружная запирательная мышца
B) М. выпрямляющей позвоночник
C) малой ягодичной мышцы
D) подвздошно-поясничной мышцы
ANSWER: B
Адаптация шагающей ноги поддерживается тонусом:
A) Musculus obturatorius externus
B) Musculus erector spinae
C) Musculus gluteus minimus
D) Musculus iliopsoas
ANSWER: B
Адаптация шагающей ноги поддерживается тонусом:
A) Подвздошно-поясничной мышцы
B) Грушевидной мышцы
C) Икроножной мышцы
D) Малоберцовой мышцы
ANSWER: B

Адаптация шагающей ноги поддерживается тонусом:
A) Грушевидной мышцы, М. выпрямляющей позвоночник
B) М. искривляющей позвоночник
C) Подвздошная мышца
D) Подвздошно-поясничной мышцы
ANSWER: A
Адаптация шагающей ноги поддерживается тонусом:
A) Musculus piriformis, Musculus erector spinae
B) Musculus obturator internus
C) Musculus iliacus
D) Musculus iliopsoas
ANSWER: D
Адаптация шагающей ноги поддерживается тонусом:
A) Грушевидной мышцы, М. выпрямляющей позвоночник
B) Мышцы гордецов
C) Большой поясничной мышцы
D) Большой ягодичной мышцы
ANSWER: A
Адаптация шагающей ноги поддерживается тонусом:
A) Musculus piriformis, Musculus erector spinae
B) Musculus obdurator externus
C) Musculus psoas major
D) Musculus gluteus major
ANSWER: A
Адаптация шагающей ноги поддерживается тонусом:
A) Грушевидной мышцы
B) Большая ягодичная мышца
C) Малой ягодичной мышцы
D) Подвздошно-поясничной мышцы
ANSWER: A
Адаптация шагающей ноги поддерживается тонусом:
A) Musculus piriformis
B) Musculus gluteus major
C) Musculus gluteus minimus
D) Musculus iliopsoas
ANSWER: A
Адаптация шагающей ноги поддерживается тонусом:
A) Musculus piriformis, Musculus erector spinae
B) Musculus sartorius
C) Musculus gluteus minimus
D) musculus iliopsoas
ANSWER: A
Адаптация шагающей ноги поддерживается тонусом:
A) наружная запирательная мышца
B) М. выпрямляющей позвоночник
C) малой ягодичной мышцы
D) подвздошно-поясничной мышцы
ANSWER: B
Адаптация шагающей ноги поддерживается тонусом:

A) Musculus obturatorius externus
B) Musculus erector spinae
C) Musculus gluteus minimus
D) Musculus iliopsoas
ANSWER: B
Адаптация шагающей ноги поддерживается тонусом:
A) Подвздошно-поясничной мышцы
B) Грушевидной мышцы
C) Икроножной мышцы
D) Малоберцовой мышцы
ANSWER: B
Адаптация шагающей ноги поддерживается тонусом:
A) Грушевидной мышцы, М. выпрямляющей позвоночник
B) М. искривляющей позвоночник
C) Подвздошная мышца
D) Подвздошно-поясничной мышцы
ANSWER: A
Адаптация шагающей ноги поддерживается тонусом:
A) Musculus piriformis, Musculus erector spinae
B) Musculus obturator internus
C) Musculus iliacus
D) Musculus iliopsoas
ANSWER: D
Адаптация шагающей ноги поддерживается тонусом:
A) Грушевидной мышцы, М. выпрямляющей позвоночник
B) Мышцы гордецов
C) Большой поясничной мышцы
D) Большой ягодичной мышцы
ANSWER: A
Адаптация шагающей ноги поддерживается тонусом:
A) Musculus piriformis, Musculus erector spinae
B) Musculus obdurator externus
C) Musculus psoas major
D) Musculus gluteus major
ANSWER: A
Адаптация шагающей ноги поддерживается тонусом:
A) Грушевидной мышцы
B) Большая ягодичная мышца
C) Малой ягодичной мышцы
D) Подвздошно-поясничной мышцы
ANSWER: A
Адаптация шагающей ноги поддерживается тонусом:
A) Musculus piriformis
B) Musculus gluteus major
C) Musculus gluteus minimus
D) Musculus iliopsoas
ANSWER: A
Адаптация шагающей ноги поддерживается тонусом:
A) Musculus piriformis, Musculus erector spinae

B) Musculus sartorius
C) Musculus gluteus minimus
D) musculus iliopsoas
ANSWER: A
Адаптация шагающей ноги поддерживается тонусом:
A) наружная запирательная мышца
B) М. выпрямляющей позвоночник
C) малой ягодичной мышцы
D) подвздошно-поясничной мышцы
ANSWER: B
Адаптация шагающей ноги поддерживается тонусом:
A) Musculus obturatorius externus
B) Musculus erector spinae
C) Musculus gluteus minimus
D) Musculus iliopsoas
ANSWER: B
Адаптация шагающей ноги поддерживается тонусом:
A) Подвздошно-поясничной мышцы
B) Грушевидной мышцы
C) Икроножной мышцы
D) Малоберцовой мышцы
ANSWER: B
Адаптация шагающей ноги поддерживается тонусом?
A) Грушевидной мышцы, М. выпрямляющей позвоночник
B) М. выпрямляющей позвоночник
C) подвздошная мышца
D) подвздошно-поясничной мышцы
ANSWER:
Адаптация шагающей ноги поддерживается тонусом?
A) Musculus piriformis, Musculus erector spinae
B) Musculus erector spinae
C) musculus iliacus
D) musculus iliopsoas
ANSWER:
Адаптация шагающей ноги поддерживается тонусом?
A) Грушевидной мышцы, М. выпрямляющей позвоночник
B) М. выпрямляющей позвоночник
C) большая поясничная мышца
D) большая ягодичная мышца
ANSWER:
Адаптация шагающей ноги поддерживается тонусом?
A) Musculus piriformis, Musculus erector spinae
B) Musculus erector spinae
C) Musculus psoas major
D) musculus gluteus major
ANSWER:
Адаптация шагающей ноги поддерживается тонусом?
A) Грушевидной мышцы
B) Большая ягодичная мышца

C) малой ягодичной мышцы
D) подвздошно-поясничной мышцы
ANSWER:
Адаптация шагающей ноги поддерживается тонусом?
A) Musculus piriformis
B) musculus gluteus major
C) Musculus gluteus minimus
D) musculus iliopsoas
ANSWER:
Адаптация шагающей ноги поддерживается тонусом?
A) Musculus piriformis, Musculus erector spinae
B) Musculus erector spinae
C) Musculus gluteus minimus
D) musculus iliopsoas
ANSWER:
Адаптация шагающей ноги поддерживается тонусом?
A) наружная запирательная мышца
B) М. выпрямляющей позвоночник
C) малой ягодичной мышцы
D) подвздошно-поясничной мышцы
ANSWER:
Адаптация шагающей ноги поддерживается тонусом?
A) Musculus obturatorius externus
B) Musculus erector spinae
C) Musculus gluteus minimus
D) musculus iliopsoas
ANSWER:
Активная форма стоматологического просвещения в школе:
A) Издание научно-популярной литературы
B) Проведение выставок
C) Телевизионная программа
D) Урок по обучению гигиене полости рта в классе
ANSWER: D
Активная форма стоматологического просвещения в школе:
A) Издание научно-популярной литературы
B) Проведение выставок
C) Телевизионная программа
D) Урок по обучению гигиене полости рта в классе
ANSWER: D
Активная форма стоматологического просвещения в школе:
A) Издание научно-популярной литературы
B) Проведение выставок
C) Телевизионная программа
D) Урок по обучению гигиене полости рта в классе
ANSWER: D
Активная форма стоматологического просвещения в школе:
A) Издание научно-популярной литературы
B) Проведение выставок
C) Телевизионная программа

D) Урок по обучению гигиене полости рта в классе
ANSWER: D
Активный метод снижения гиперэстезии заключается в:
A) Изменении времени отбеливания
B) Применении фторидов
C) Изменении концентрации отбеливающего препарата
D) Изменении частоты отбеливания
ANSWER: B
Активный метод снижения гиперэстезии заключается в:
A) Изменении времени отбеливания
B) Применении фторидов
C) Изменении концентрации отбеливающего препарата
D) Изменении частоты отбеливания
ANSWER: B
Активный метод снижения гиперэстезии заключается в:
A) Изменении времени отбеливания
B) Применении фторидов
C) Изменении концентрации отбеливающего препарата
D) Изменении частоты отбеливания
ANSWER: B
Активный метод снижения гиперэстезии заключается в:
A) Изменении времени отбеливания
B) Применении фторидов
C) Изменении концентрации отбеливающего препарата
D) Изменении частоты отбеливания
ANSWER: B
Активный метод стоматологического просвещения:
A) Издание научно-популярной литературы
B) Проведение выставок
C) Телевизионная программа
D) Занятия по обучению гигиене полости рта в группе детского сада
ANSWER: D
Активный метод стоматологического просвещения:
A) Издание научно-популярной литературы
B) Проведение выставок
C) Телевизионная программа
D) Занятия по обучению гигиене полости рта в группе детского сада
ANSWER: D
Активный метод стоматологического просвещения:
A) Издание научно-популярной литературы
B) Проведение выставок
C) Телевизионная программа
D) Занятия по обучению гигиене полости рта в группе детского сада
ANSWER: D
Активный метод стоматологического просвещения:
A) Издание научно-популярной литературы
B) Проведение выставок
C) Телевизионная программа
D) Занятия по обучению гигиене полости рта в группе детского сада

ANSWER: D
Алгоритм проведения профессиональной гигиены полости рта включает:
A) обучение гигиене полости рта и контроль эффективности удаления зубного налета
B) профессиональное удаление зубных отложений
C) полировку поверхностей зубов
D) обучение гигиене полости рта и контроль эффективности удаления зубного налета, профессиональное удаление зубных отложений, полировку поверхностей зубов
ANSWER: D
Алгоритм проведения профессиональной гигиены полости рта включает:
A) обучение гигиене полости рта и контроль эффективности удаления зубного налета
B) профессиональное удаление зубных отложений
C) полировку поверхностей зубов
D) обучение гигиене полости рта и контроль эффективности удаления зубного налета, профессиональное удаление зубных отложений, полировку поверхностей зубов
ANSWER: D
Алгоритм проведения профессиональной гигиены полости рта включает:
A) обучение гигиене полости рта и контроль эффективности удаления зубного налета
B) профессиональное удаление зубных отложений
C) полировку поверхностей зубов
D) обучение гигиене полости рта и контроль эффективности удаления зубного налета, профессиональное удаление зубных отложений, полировку поверхностей зубов
ANSWER: D
Алгоритм проведения профессиональной гигиены полости рта включает:
A) обучение гигиене полости рта и контроль эффективности удаления зубного налета
B) профессиональное удаление зубных отложений
C) полировку поверхностей зубов
D) обучение гигиене полости рта и контроль эффективности удаления зубного налета, профессиональное удаление зубных отложений, полировку поверхностей зубов
ANSWER: D
Алкоголизм – это
A) Кратковременное состояние алкогольного опьянения
B) Прогрессирующее заболевание, вызванное систематическим потреблением алкогольных напитков, характеризуется патологическим влечением к ним, приводящим к психическим, физическим расстройствам и социальной дезадаптации
C) Умеренное потребление спиртных напитков
D) Употребление спиртных напитков до состояния умеренного опьянения
ANSWER: B
Алкоголизм – это
A) Кратковременное состояние алкогольного опьянения
B) Прогрессирующее заболевание, вызванное систематическим потреблением алкогольных напитков, характеризуется патологическим влечением к ним, приводящим к психическим, физическим расстройствам и социальной дезадаптации
C) Умеренное потребление спиртных напитков
D) Употребление спиртных напитков до состояния умеренного опьянения
ANSWER: B
Алкоголизм – это
A) Кратковременное состояние алкогольного опьянения

B) Прогрессирующее заболевание, вызванное систематическим потреблением алкогольных напитков, характеризуется патологическим влечением к ним, приводящим к психическим, физическим расстройствам и социальной дезадаптации
C) Умеренное потребление спиртных напитков
D) Употребление спиртных напитков до состояния умеренного опьянения
ANSWER: B
Алкоголизм – это
A) Кратковременное состояние алкогольного опьянения
B) Прогрессирующее заболевание, вызванное систематическим потреблением алкогольных напитков, характеризуется патологическим влечением к ним, приводящим к психическим, физическим расстройствам и социальной дезадаптации
C) Умеренное потребление спиртных напитков
D) Употребление спиртных напитков до состояния умеренного опьянения
ANSWER: B
Алкоголь способствует возникновению:
A) Системной плоской волчанки
B) Кандидоза полости рта
C) Красного плоского лишая
D) Бутылочного кариеса
ANSWER: B
Алкоголь способствует возникновению:
A) Системной плоской волчанки
B) Лейкоплакии
C) Красного плоского лишая
D) Атопического хейлита
ANSWER: B
Алкоголь способствует возникновению:
A) Системной плоской волчанки
B) Многоформной экссудативной эритемой
C) Атрофии слизистой оболочки полости рта
D) Атопического хейлита
ANSWER:
Алкоголь способствует возникновению:
A) Кандидоза полости рта
B) Мезиального прикуса
C) Гипоплазии эмали
D) Бутылочного кариеса
ANSWER: A
Алкоголь способствует возникновению:
A) Системной красной волчанки
B) Кандидоза полости рта
C) Красного плоского лишая
D) Бутылочного кариеса
ANSWER: B
Алкоголь способствует возникновению:
A) Системной красной волчанки
B) Лейкоплакии
C) Красного плоского лишая
D) Атопического хейлита

ANSWER: B
Алкоголь способствует возникновению:
A) Красного плоского лишая
B) Гипоплазии эмали
C) Перекрестного прикуса
D) Лейкоплакии
ANSWER: D
Алкоголь способствует возникновению:
A) Системной красной волчанки
B) Многоформной экссудативной эритемой
C) Атрофии слизистой оболочки полости рта
D) Атопического хейлита
ANSWER: C
Алкоголь способствует возникновению:
A) Кандидоза полости рта
B) Мезиального прикуса
C) Флюороза
D) Бутылочного кариеса
ANSWER: A
Алкоголь способствует возникновению:
A) Красного плоского лишая
B) Флюороза
C) Перекрестного прикуса
D) Лейкоплакии
ANSWER: D
Алкоголь способствует возникновению:
A) Атрофии слизистой оболочки полости рта
B) Дистальному прикусу
C) Хронической трещины губы
D) Флюорозу зубов
ANSWER: A
Алкоголь способствует возникновению:
A) Атрофии слизистой оболочки полости рта
B) Дистальному прикусу
C) Хронической трещины губы
D) Флюорозу зубов
ANSWER: A
Алкоголь способствует возникновению:
A) Артрита ВНЧС
B) Налета Пристли
C) Усилению регенерации слизистой оболочки полости рта
D) Атрофии слизистой оболочки полости рта
ANSWER: D
Алкоголь способствует возникновению:
A) Артрита ВНЧС
B) Налета Пристли
C) Усилению регенерации слизистой оболочки полости рта
D) Атрофии слизистой оболочки полости рта
ANSWER: D

Алкоголь способствует возникновению:
A) Системной красной волчанки
B) Кандидоза полости рта
C) Красного плоского лишая
D) Бутылочного кариеса
ANSWER: B
Алкоголь способствует возникновению:
A) Системной красной волчанки
B) Лейкоплакии
C) Красного плоского лишая
D) Атопического хейлита
ANSWER: B
Алкоголь способствует возникновению:
A) Системной красной волчанки
B) Многоформной экссудативной эритемой
C) Атрофии слизистой оболочки полости рта
D) Атопического хейлита
ANSWER: C
Алкоголь способствует возникновению:
A) Кандидоза полости рта
B) Мезиального прикуса
C) Флюороза
D) Бутылочного кариеса
ANSWER: A
Алкоголь способствует возникновению:
A) Красного плоского лишая
B) Флюороза
C) Перекрестного прикуса
D) Лейкоплакии
ANSWER: D
Алкоголь способствует возникновению:
A) Атрофии слизистой оболочки полости рта
B) Дистальному прикусу
C) Хронической трещины губы
D) Флюорозу зубов
ANSWER: A
Алкоголь способствует возникновению:
A) Артрита ВНЧС
B) Налета Пристли
C) Усилению регенерации слизистой оболочки полости рта
D) Атрофии слизистой оболочки полости рта
ANSWER: D
Алкоголь способствует возникновению:
A) Системной красной волчанки
B) Кандидоза полости рта
C) Красного плоского лишая
D) Бутылочного кариеса
ANSWER: B
Алкоголь способствует возникновению:

A) Системной красной волчанки
B) Лейкоплакии
C) Красного плоского лишая
D) Атопического хейлита
ANSWER: B
Алкоголь способствует возникновению:
A) Системной красной волчанки
B) Многоформной экссудативной эритемой
C) Атрофии слизистой оболочки полости рта
D) Атопического хейлита
ANSWER: C
Алкоголь способствует возникновению:
A) Кандидоза полости рта
B) Мезиального прикуса
C) Флюороза
D) Бутылочного кариеса
ANSWER: A
Алкоголь способствует возникновению:
A) Красного плоского лишая
B) Флюороза
C) Перекрестного прикуса
D) Лейкоплакии
ANSWER: D
Алкоголь способствует возникновению:
A) Атрофии слизистой оболочки полости рта
B) Дистальному прикусу
C) Хронической трещины губы
D) Флюорозу зубов
ANSWER: A
Алкоголь способствует возникновению:
A) Артрита ВНЧС
B) Налета Пристли
C) Усилению регенерации слизистой оболочки полости рта
D) Атрофии слизистой оболочки полости рта
ANSWER: D
Алмазный финишный бор какой формы используют для контурирования апроксимальных поверхностей реставрации?
A) пиковидной
B) формы диска
C) грушевидной
D) оливовидной
ANSWER: A
АЛМАЗНЫЙ ФИНИШНЫЙ БОР КАКОЙ ФОРМЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ КОНТУРИРОВАНИЯ АПРОКСИМАЛЬНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ РЕСТАВРАЦИИ:
A) пиковидной
B) формы диска
C) грушевидной
D) оливовидной
ANSWER: A

Алмазный финишный бор какой формы используют для контурирования апроксимальных поверхностей реставрации?
A) пиковидной
B) формы диска
C) грушевидной
D) оливовидной
ANSWER: A
Алмазный финишный бор какой формы используют для контурирования апроксимальных поверхностей реставрации?
A) пиковидной
B) формы диска
C) грушевидной
D) оливовидной
ANSWER: A
Алмазный финишный бор какой формы используют для контурирования окклюзионной поверхности реставрации?
A) пиковидной
B) формы диска
C) грушевидной
D) оливовидной
ANSWER: D
АЛМАЗНЫЙ ФИНИШНЫЙ БОР КАКОЙ ФОРМЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ КОНТУРИРОВАНИЯ ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ РЕСТАВРАЦИИ:
A) пиковидной
B) формы диска
C) грушевидной
D) оливовидной
ANSWER: D
Алмазный финишный бор какой формы используют для контурирования окклюзионной поверхности реставрации?
A) пиковидной
B) формы диска
C) грушевидной
D) оливовидной
ANSWER: D
Алмазный финишный бор какой формы используют для контурирования окклюзионной поверхности реставрации?
A) пиковидной
B) формы диска
C) грушевидной
D) оливовидной
ANSWER: D
Альвеолярной десной называется часть десны, которая
A) окружает зуб
B) десневой сосочек
C) покрывает альвеолярный отросток
D) находится в межзубном промежутке
ANSWER: C
АЛЬВЕОЛЯРНОЙ ДЕСНОЙ НАЗЫВАЕТСЯ ЧАСТЬ ДЕСНЫ, КОТОРАЯ

A) окружает зуб
B) десневой сосочек
C) покрывает альвеолярный отросток
D) находится в межзубном промежутке
ANSWER: C
Альвеолярной десной называется часть десны, которая
A) окружает зуб
B) десневой сосочек
C) покрывает альвеолярный отросток
D) находится в межзубном промежутке
ANSWER: C
Альвеолярной десной называется часть десны, которая
A) окружает зуб
B) десневой сосочек
C) покрывает альвеолярный отросток
D) находится в межзубном промежутке
ANSWER: C
АЛЬВЕОЛЯРНЫЕ ОТРОСТКИ ЧЕЛЮСТНЫХ КОСТЕЙ ПОКРЫВАЕТ ДЕСНА
A) альвеолярная
B) свободная
C) маргинальная
D) медиальная
ANSWER: A
АЛЬВЕОЛЯРНЫЕ ОТРОСТКИ ЧЕЛЮСТНЫХ КОСТЕЙ ПОКРЫВАЕТ ДЕСНА
A) альвеолярная
B) свободная
C) маргинальная
D) медиальная
ANSWER: A
Альвеолярные отростки челюстных костей покрывает десна
A) альвеолярная
B) свободная
C) маргинальная
D) медиальная
ANSWER: A
Альвеолярные отростки челюстных костей покрывает десна
A) альвеолярная
B) свободная
C) маргинальная
D) дистальная
ANSWER: A
Альвеолярные отростки челюстных костей покрывает десна
A) альвеолярная
B) свободная
C) маргинальная
D) медиальная
ANSWER: A
Альвеолярные отростки челюстных костей покрывает десна
A) альвеолярная

B) свободная
C) маргинальная
D) дистальная
ANSWER: A
Альвеолярные отростки челюстных костей покрывает десна
A) альвеолярная
B) свободная
C) маргинальная
D) медиальная
ANSWER: A
Альвеолярные отростки челюстных костей покрывает десна
A) альвеолярная
B) свободная
C) маргинальная
D) дистальная
ANSWER: A
Амилаза:
A) Участвует в фосфорно-кальциевом обмене, отсоединяет фосфат от соединений фосфорной кислоты и переносит к костям и зубам
B) Участвует в развитии воспалительного процесса
C) Фермент, изменяющий проницаемость тканей
D) Гидролизует углеводы, превращая их в декстраны и мальтозу
ANSWER: D
Амилаза:
A) Участвует в фосфорно-кальциевом обмене, отсоединяет фосфат от соединений фосфорной кислоты и переносит к костям и зубам
B) Участвует в развитии воспалительного процесса
C) Фермент, изменяющий проницаемость тканей
D) Гидролизует углеводы, превращая их в декстраны и мальтозу
ANSWER: D
Амилаза:
A) Участвует в фосфорно-кальциевом обмене, отсоединяет фосфат от соединений фосфорной кислоты и переносит к костям и зубам
B) Участвует в развитии воспалительного процесса
C) Фермент, изменяющий проницаемость тканей
D) Гидролизует углеводы, превращая их в декстраны и мальтозу
ANSWER: D
Амилаза:
A) Участвует в фосфорно-кальциевом обмене, отсоединяет фосфат от соединений фосфорной кислоты и переносит к костям и зубам
B) Участвует в развитии воспалительного процесса
C) Фермент, изменяющий проницаемость тканей
D) Гидролизует углеводы, превращая их в декстраны и мальтозу
ANSWER: D
Амплитуда боковых движений нижней челюсти в норме равна:
A) 10 мм
B) 20 мм
C) 3 мм
D) 5 мм

ANSWER: A
Амплитуда боковых движений нижней челюсти в норме равна:
A) 10 мм
B) 20 мм
C) 3 мм
D) 5 мм
ANSWER: A
АМПЛИТУДА БОКОВЫХ ДВИЖЕНИЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В НОРМЕ РАВНА:
A) 10мм
B) 20мм
C) 3мм
D) 5 мм
ANSWER: A
Амплитуда боковых движений нижней челюсти в норме равна:
A) 10 мм
B) 20 мм
C) 3 мм
D) 5 мм
ANSWER: A
Амплитуда латеротрузионных движений нижней челюсти в норме должна составлять:
A) 5 мм
B) 4 мм
C) 8 мм
D) 10 мм
ANSWER: D
Амплитуда латеротрузионных движений нижней челюсти в норме должна составлять:
A) 5 мм
B) 4 мм
C) 8 мм
D) 10 мм
ANSWER: D
Амплитуда латеротрузионных движений нижней челюсти в норме должна составлять:
A) 5 мм
B) 4 мм
C) 8 мм
D) 10 мм
ANSWER: D
Амплитуда латеротрузионных движений нижней челюсти в норме должна составлять:
A) 5 мм
B) 4 мм
C) 8 мм
D) 10 мм
ANSWER: D
Анестезия у беременных:
A) Проводится по показаниям
B) Не проводится
C) Проводится в 1-м триместре
D) Проводится в 3-м триместре
ANSWER: A

Анестезия у беременных:
A) Проводится по показаниям
B) Не проводится
C) Проводится в 1-м триместре
D) Проводится в 3-м триместре
ANSWER: A
Анестезия у беременных:
A) Проводится по показаниям
B) Не проводится
C) Проводится в 1-м триместре
D) Проводится в 3-м триместре
ANSWER: A
Анестезия у беременных:
A) Проводится по показаниям
B) Не проводится
C) Проводится в 1-м триместре
D) Проводится в 3-м триместре
ANSWER: A
Анестетик выбора у беременных и показаниями к хирургическому лечению:
A) Артикаин с высоким содержанием вазоконстриктора
B) Артикаин с низким содержанием вазоконстриктора
C) Новокаин
D) Лидокаин
ANSWER: B
Анестетик выбора у беременных и показаниями к хирургическому лечению:
A) Артикаин с высоким содержанием вазоконстриктора
B) Артикаин с низким содержанием вазоконстриктора
C) Новокаин
D) Лидокаин
ANSWER: B
Анестетик выбора у беременных и показаниями к хирургическому лечению:
A) Артикаин с высоким содержанием вазоконстриктора
B) Артикаин с низким содержанием вазоконстриктора
C) Новокаин
D) Лидокаин
ANSWER: B
Анестетик выбора у беременных и показаниями к хирургическому лечению:
A) Артикаин с высоким содержанием вазоконстриктора
B) Артикаин с низким содержанием вазоконстриктора
C) Новокаин
D) Лидокаин
ANSWER: B
Анестетик выбора у беременных:
A) Новокаин
B) Кетамин
C) Артикаин с высоким содержанием адреналина
D) Артикаин с низким содержанием адреналина
ANSWER: D
Анестетик выбора у беременных:

A) Лидокаин
B) Кетамин
C) «Ультракаин» с высоким содержанием адреналина
D) «Ультракаин» с низким содержанием адреналина
ANSWER: D
Анестетик выбора у беременных:
A) Новокаин
B) Кетамин
C) Артикаин с высоким содержанием адреналина
D) Артикаин с низким содержанием адреналина
ANSWER: D
Анестетик выбора у беременных:
A) Лидокаин
B) Кетамин
C) «Ультракаин» с высоким содержанием адреналина
D) «Ультракаин» с низким содержанием адреналина
ANSWER: D
Анестетик выбора у беременных:
A) Новокаин
B) Кетамин
C) Артикаин с высоким содержанием адреналина
D) Артикаин с низким содержанием адреналина
ANSWER: D
Анестетик выбора у беременных:
A) Лидокаин
B) Кетамин
C) «Ультракаин» с высоким содержанием адреналина
D) «Ультракаин» с низким содержанием адреналина
ANSWER: D
Анестетик выбора у беременных:
A) Новокаин
B) Кетамин
C) Артикаин с высоким содержанием адреналина
D) Артикаин с низким содержанием адреналина
ANSWER: D
Анестетик выбора у беременных:
A) Лидокаин
B) Кетамин
C) «Ультракаин» с высоким содержанием адреналина
D) «Ультракаин» с низким содержанием адреналина
ANSWER: D
Анестетик выбора у пациентов с артериальной гипертензией и показаниями к хирургическому лечению:
A) Артикаин с низким содержанием вазоконстриктора
B) Артикаин с высоким содержанием вазоконстриктора
C) Новокаин
D) Лидокаин
ANSWER: A

Анестетик выбора у пациентов с артериальной гипертензией и показаниями к хирургическому лечению:
A) Артикаин с низким содержанием вазоконстриктора
B) Артикаин с высоким содержанием вазоконстриктора
C) Новокаин
D) Лидокаин
ANSWER: A
Анестетик выбора у пациентов с артериальной гипертензией и показаниями к хирургическому лечению:
A) Артикаин с низким содержанием вазоконстриктора
B) Артикаин с высоким содержанием вазоконстриктора
C) Новокаин
D) Лидокаин
ANSWER: A
Анестетик выбора у пациентов с артериальной гипертензией и показаниями к хирургическому лечению:
A) Артикаин с низким содержанием вазоконстриктора
B) Артикаин с высоким содержанием вазоконстриктора
C) Новокаин
D) Лидокаин
ANSWER: A
Анестетик с высоким содержанием адреналина помимо анестезии, может использоваться для:
A) Бактерицидного действия
B) Обеспечения гемостаза
C) Бактериостатического действия
D) Расширения сосудов в области введения
ANSWER: B
Анестетик с высоким содержанием адреналина помимо анестезии, может использоваться для:
A) Бактерицидного действия
B) Обеспечения гемостаза
C) Бактериостатического действия
D) Расширения сосудов в области введения
ANSWER: B
Анестетик с высоким содержанием адреналина помимо анестезии, может использоваться для:
A) Бактерицидного действия
B) Обеспечения гемостаза
C) Бактериостатического действия
D) Расширения сосудов в области введения
ANSWER: B
Анестетик с высоким содержанием адреналина помимо анестезии, может использоваться для:
A) Бактерицидного действия
B) Обеспечения гемостаза
C) Бактериостатического действия
D) Расширения сосудов в области введения
ANSWER: B

Анкета первичного пациента с его подписью должна заполняться:
A) Во время лечения
B) Заполняется по желанию
C) На следующий день после приема
D) В начале приема
ANSWER: D
Анкета первичного пациента с его подписью должна заполняться:
A) Во время лечения
B) Заполняется по желанию
C) На следующий день после приема
D) В начале приема
ANSWER: D
Анкета первичного пациента с его подписью должна заполняться:
A) Во время лечения
B) Заполняется по желанию
C) На следующий день после приема
D) В начале приема
ANSWER: D
Анкета первичного пациента с его подписью должна заполняться:
A) Во время лечения
B) Заполняется по желанию
C) На следующий день после приема
D) В начале приема
ANSWER: D
Анкетирование дает возможность оценить:
A) Уровень знаний населения о профилактике стоматологических заболеваний
B) Гигиеническое состояние полости рта
C) Уровень стоматологического здоровья
D) Качество оказания стоматологических услуг
ANSWER: A
Анкетирование дает возможность оценить:
A) Уровень знаний населения о профилактике стоматологических заболеваний
B) Гигиеническое состояние полости рта
C) Уровень стоматологического здоровья
D) Качество оказание стоматологических услуг
ANSWER: A
Анкетирование дает возможность оценить:
A) Уровень знаний населения о профилактике стоматологических заболеваний
B) Гигиеническое состояние полости рта
C) Уровень стоматологического здоровья
D) Качество оказания стоматологических услуг
ANSWER: A
Анкетирование дает возможность оценить:
A) Уровень знаний населения о профилактике стоматологических заболеваний
B) Гигиеническое состояние полости рта
C) Уровень стоматологического здоровья
D) Качество оказания стоматологических услуг
ANSWER: A
Аномалии формы и размеров зубов выявляют при обследовании:

A) клиническом
B) рентгенологическом
C) лабораторном
D) иммунологическом
ANSWER: A
Аномалии формы и размеров зубов выявляют при обследовании:
A) клиническом
B) рентгенологическом
C) лабораторном
D) иммунологическом
ANSWER: A
АНОМАЛИИ ФОРМЫ И РАЗМЕРОВ ЗУБОВ ВЫЯВЛЯЮТ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ:
A) клиническом
B) рентгенологическом
C) лабораторном
D) иммунологическом
ANSWER: A
Аномалии формы и размеров зубов выявляют при обследовании:
A) клиническом
B) рентгенологическом
C) лабораторном
D) иммунологическом
ANSWER: A
Антенатальная профилактика стоматологических заболеваний – это:
A) Комплекс мер, проводимых у беременных с целью предупреждения развития у плода и, в дальнейшем, у ребенка патологии органов и тканей полости рта
B) Комплекс мер, проводимых в период после рождения ребенка с целью предупреждения развития у него патологии органов и тканей полости рта
C) Комплекс мер, направленных на поддержание здоровья полости рта
D) Комплекс мер, проводимых у пожилых людей с целью поддержания здоровья полости рта
ANSWER: A
Антенатальная профилактика стоматологических заболеваний – это:
A) Комплекс мер, проводимых у беременных с целью предупреждения развития у плода и, в дальнейшем, у ребенка патологии органов и тканей полости рта
B) Комплекс мер, проводимых в период после рождения ребенка с целью предупреждения развития у него патологии органов и тканей полости рта
C) Комплекс мер, направленных на поддержание здоровья полости рта
D) Комплекс мер, проводимых у пожилых людей с целью поддержания здоровья полости рта
ANSWER: A
Антенатальная профилактика стоматологических заболеваний – это:
A) Комплекс мер, проводимых у беременных с целью предупреждения развития у плода и, в дальнейшем, у ребенка патологии органов и тканей полости рта
B) Комплекс мер, проводимых в период после рождения ребенка с целью предупреждения развития у него патологии органов и тканей полости рта
C) Комплекс мер, направленных на поддержание здоровья полости рта
D) Комплекс мер, проводимых у пожилых людей с целью поддержания здоровья полости рта

ANSWER: A
Антенатальная профилактика стоматологических заболеваний – это:
A) Комплекс мер, проводимых у беременных с целью предупреждения развития у плода и, в дальнейшем, у ребенка патологии органов и тканей полости рта
B) Комплекс мер, проводимых в период после рождения ребенка с целью предупреждения развития у него патологии органов и тканей полости рта
C) Комплекс мер, направленных на поддержание здоровья полости рта
D) Комплекс мер, проводимых у пожилых людей с целью поддержания здоровья полости рта
ANSWER: A
Антибиотик выбора у беременных:
A) Тетрациклин
B) Не назначается
C) Только фторхинолоны
D) Амоксиклав
ANSWER: D
Антибиотик выбора у беременных:
A) Тетрациклин
B) Не назначается
C) Только фторхинолоны
D) Амоксиклав
ANSWER: D
Антибиотик выбора у беременных:
A) Тетрациклин
B) Не назначается
C) Только фторхинолоны
D) Амоксиклав
ANSWER: D
Антибиотик выбора у беременных:
A) Тетрациклин
B) Не назначается
C) Только фторхинолоны
D) Амоксиклав
ANSWER: D
Антибиотики выбора у беременных не включают:
A) Тетрациклин
B) Не назначается
C) Джозамицин
D) Амоксиклав
ANSWER: A
Антибиотики выбора у беременных не включают:
A) Тетрациклин
B) Не назначается
C) Джозамицин
D) Амоксиклав
ANSWER: D
Антибиотики выбора у беременных не включают:
A) Тетрациклин
B) Не назначается

C) Джозамицин
D) Амоксиклав
ANSWER: A
Антибиотики выбора у беременных не включают:
A) Тетрациклин
B) Не назначается
C) Джозамицин
D) Амоксиклав
ANSWER: A
Антимикробные средства, входящие в состав зубных паст, применяемых при галитозе:
A) хлоргексидин
B) вода
C) двуокись кремния
D) нитрат кальция
ANSWER: A
Антимикробные средства, входящие в состав зубных паст, применяемых при галитозе:
A) хлоргексидин
B) вода
C) двуокись кремния
D) нитрат кальция
ANSWER: A
АНТИМИКРОБНЫЕ СРЕДСТВА, ВХОДЯЩИЕ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ПРИ ГАЛИТОЗЕ:
A) хлоргексидин
B) вода
C) двуокись кремния
D) нитрат кальция
ANSWER: A
Антимикробные средства, входящие в состав зубных паст, применяемых при галитозе:
A) хлоргексидин
B) вода
C) двуокись кремния
D) нитрат кальция
ANSWER: A
Атравматическое восстановительное лечение кариеса зубов у детей – это:
A) препарирование кариозной полости ручными инструментами с последующим пломбированием стеклоиономерным цементом
B) минимальное удаление поврежденных тканей зуба
C) импрегнация кариозных поражений раствором нитрата серебра
D) лечение кариозных поражений под общим наркозом
ANSWER: A
Атравматическое восстановительное лечение кариеса зубов у детей – это:
A) препарирование кариозной полости ручными инструментами с последующим пломбированием стеклоиономерным цементом
B) минимальное удаление поврежденных тканей зуба
C) импрегнация кариозных поражений раствором нитрата серебра
D) лечение кариозных поражений под общим наркозом
ANSWER: A
Атравматическое восстановительное лечение кариеса зубов у детей – это:

A) препарирование кариозной полости ручными инструментами с последующим пломбированием стеклоиономерным цементом
B) минимальное удаление поврежденных тканей зуба
C) импрегнация кариозных поражений раствором нитрата серебра
D) лечение кариозных поражений под общим наркозом
ANSWER: A
АТРАВМАТИЧЕСКОЕ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ КАРИЕСА ЗУБОВ У ДЕТЕЙ – ЭТО:
A) препарирование кариозной полости ручными инструментами с последующим пломбированием стеклоиономерным цементом
B) минимальное удаление поврежденных тканей зуба
C) импрегнация кариозных поражений раствором нитрата серебра
D) лечение кариозных поражений под общим наркозом
ANSWER: A
Атрофия слизистой оболочки полости рта может быть вызвана чрезмерным употреблением:
A) Кислотосодержащих продуктов
B) Никотина
C) Алкоголя
D) Газированных напитков
ANSWER: C
Атрофия слизистой оболочки полости рта может быть вызвана чрезмерным употреблением:
A) Кислотосодержащих продуктов
B) Никотина
C) Алкоголя
D) Газированных напитков
ANSWER: C
Атрофия слизистой оболочки полости рта может быть вызвана чрезмерным употреблением:
A) Кислотосодержащих продуктов
B) Никотина
C) Алкоголя
D) Газированных напитков
ANSWER: C
Атрофия слизистой оболочки полости рта может быть вызвана чрезмерным употреблением:
A) Кислотосодержащих продуктов
B) Никотина
C) Алкоголя
D) Газированных напитков
ANSWER: C
Атрофия слизистой оболочки полости рта может быть вызвана:
A) Привычкой спать с запрокинутой головой
B) Привычкой грызть ногти
C) Употреблением алкоголя
D) Привычкой грызть карандаш
ANSWER: C
Атрофия слизистой оболочки полости рта может быть вызвана:
A) Привычкой спать с запрокинутой головой

B) Привычкой грызть ногти
C) Употреблением алкоголя
D) Привычкой грызть карандаш
ANSWER: C
Атрофия слизистой оболочки полости рта может быть вызвана:
A) Привычкой спать с запрокинутой головой
B) Привычкой грызть ногти
C) Употреблением алкоголя
D) Привычкой грызть карандаш
ANSWER: C
Атрофия слизистой оболочки полости рта может быть вызвана:
A) Привычкой спать с запрокинутой головой
B) Привычкой грызть ногти
C) Употреблением алкоголя
D) Привычкой грызть карандаш
ANSWER: C
Атрофия сосочков происходит в большей степени:
A) В средней трети языка
B) В передней половине языка
C) В задней части языка
D) На кончике языка
ANSWER: A
Атрофия сосочков происходит в большей степени:
A) В средней трети языка
B) В передней половине языка
C) В задней части языка
D) На кончике языка
ANSWER: A
Атрофия сосочков происходит в большей степени:
A) В средней трети языка
B) В передней половине языка
C) В задней части языка
D) На кончике языка
ANSWER: A
Атрофия сосочков происходит в большей степени:
A) В средней трети языка
B) В передней половине языка
C) В задней части языка
D) На кончике языка
ANSWER: A
Аттриция – это:
A) истирание твёрдых тканей зуба под воздействием внешних механических факторов
B) стирание бугров жевательных поверхностей и режущего края при контакте зубов-антагонистов в процессе жевания
C) потеря твёрдых тканей зубов вследствие функциональной перегрузки, вызывающей напряжение и образование дефекта в пришеечной области
D) потеря твёрдых тканей зубов в результате действия химических факторов, не связанных с жизнедеятельностью бактерий зубного налёта
ANSWER: B

Аттриция – это:
A) истирание твёрдых тканей зуба под воздействием внешних механических факторов
B) стирание бугров жевательных поверхностей и режущего края при контакте зубов-антагонистов в процессе жевания
C) потеря твёрдых тканей зубов вследствие функциональной перегрузки, вызывающей напряжение и образование дефекта в пришеечной области
D) потеря твёрдых тканей зубов в результате действия химических факторов, не связанных с жизнедеятельностью бактерий зубного налёта
ANSWER: B
Аттриция – это:
A) истирание твёрдых тканей зуба под воздействием внешних механических факторов
B) стирание бугров жевательных поверхностей и режущего края при контакте зубов-антагонистов в процессе жевания
C) потеря твёрдых тканей зубов вследствие функциональной перегрузки, вызывающей напряжение и образование дефекта в пришеечной области
D) потеря твёрдых тканей зубов в результате действия химических факторов, не связанных с жизнедеятельностью бактерий зубного налёта
ANSWER: B
Аттриция – это:
A) истирание твёрдых тканей зуба под воздействием внешних механических факторов
B) стирание бугров жевательных поверхностей и режущего края при контакте зубов-антагонистов в процессе жевания
C) потеря твёрдых тканей зубов вследствие функциональной перегрузки, вызывающей напряжение и образование дефекта в пришеечной области
D) потеря твёрдых тканей зубов в результате действия химических факторов, не связанных с жизнедеятельностью бактерий зубного налёта
ANSWER: B
Аудиалам для наиболее эффективного обучения правилам гигиены полости рта необходимо:
A) Подробное объяснение материала
B) Яркие картинки
C) Присутствие родителей
D) Отработка навыков на моделях
ANSWER: A
Аудиалам для наиболее эффективного обучения правилам гигиены полости рта необходимо:
A) Подробное объяснение материала
B) Яркие картинки
C) Присутствие родителей
D) Отработка навыков на моделях
ANSWER: A
Аудиалам для наиболее эффективного обучения правилам гигиены полости рта необходимо:
A) Подробное объяснение материала
B) Яркие картинки
C) Присутствие родителей
D) Отработка навыков на моделях
ANSWER: A

Аудиалам для наиболее эффективного обучения правилам гигиены полости рта необходимо:
A) Подробное объяснение материала
B) Яркие картинки
C) Присутствие родителей
D) Отработка навыков на моделях
ANSWER: A
Аудиально-ориентированным детям для наиболее эффективного обучения правилам гигиены полости рта необходимо:
A) Яркие брошюры
B) Присутствие родителей
C) Отработка мануальных навыков на моделях
D) Подробное объяснение материала
ANSWER: D
Аудиально-ориентированным детям для наиболее эффективного обучения правилам гигиены полости рта необходимо:
A) Яркие брошюры
B) Присутствие родителей
C) Отработка мануальных навыков на моделях
D) Подробное объяснение материала
ANSWER: D
Аудиально-ориентированным детям для наиболее эффективного обучения правилам гигиены полости рта необходимо:
A) Яркие брошюры
B) Присутствие родителей
C) Отработка мануальных навыков на моделях
D) Подробное объяснение материала
ANSWER: D
Аудиально-ориентированным детям для наиболее эффективного обучения правилам гигиены полости рта необходимо:
A) Яркие брошюры
B) Присутствие родителей
C) Отработка мануальных навыков на моделях
D) Подробное объяснение материала
ANSWER: D
Бактерии зубной бляшки способствуют деминерализации за счёт:
A) Выделения нуклеиновых кислот
B) Разрушения белкового матрикса эмали
C) Выработки углеводов
D) Выработки молочной кислоты
ANSWER: D
Бактерии зубной бляшки способствуют деминерализации за счёт:
A) Выделения нуклеиновых кислот
B) Разрушения белкового матрикса эмали
C) Выработки углеводов
D) Выработки молочной кислоты
ANSWER: D
Бактерии зубной бляшки способствуют деминерализации за счёт:
A) Выделения нуклеиновых кислот;

B) Разрушения белкового матрикса эмали;
C) Выработки углеводов;
D) Выработки молочной кислоты.
ANSWER: D
Бактерии зубной бляшки способствуют деминерализации за счёт:
A) Выделения нуклеиновых кислот
B) Разрушения белкового матрикса эмали
C) Выработки углеводов
D) Выработки молочной кислоты
ANSWER: D
Бактерицидные свойства слюны обеспечиваются за счет следующего компонента
A) липаза
B) лейкин
C) трасминаза
D) муцин
ANSWER: B
Бактерицидные свойства слюны обеспечиваются за счет следующего компонента
A) липаза
B) лизоцим
C) трасминаза
D) муцин
ANSWER: B
Бактерицидные свойства слюны обеспечиваются за счет следующего компонента
A) липаза
B) бактериолизина
C) трасминаза
D) муцин
ANSWER: B
Бактерицидные свойства слюны обеспечиваются за счет следующего компонента
A) липаза
B) опсонин
C) трасминаза
D) муцин
ANSWER: B
Бактерицидные свойства слюны обеспечиваются за счет следующего компонента
A) липаза
B) лейкин
C) трасминаза
D) муцин
ANSWER: B
Бактерицидные свойства слюны обеспечиваются за счет следующего компонента
A) липаза
B) лизоцим
C) трасминаза
D) муцин
ANSWER: B
Бактерицидные свойства слюны обеспечиваются за счет следующего компонента
A) липаза
B) бактериолизина

C) трасминаза
D) муцин
ANSWER: B
Бактерицидные свойства слюны обеспечиваются за счет следующего компонента
A) липаза
B) опсонин
C) трасминаза
D) муцин
ANSWER: B
Бактерицидные свойства слюны обеспечиваются за счет следующего компонента
A) Липаза
B) лейкин
C) трасминаза
D) Муцин
ANSWER: B
Бактерицидные свойства слюны обеспечиваются за счет следующего компонента
A) Липаза
B) лизоцим
C) трасминаза
D) Муцин
ANSWER: B
Бактерицидные свойства слюны обеспечиваются за счет следующего компонента
A) Липаза
B) бактериолизина
C) трасминаза
D) Муцин
ANSWER: B
Бактерицидные свойства слюны обеспечиваются за счет следующего компонента
A) Липаза
B) Опсонин
C) трасминаза
D) Муцин
ANSWER: B
Бактерицидные свойства слюны обеспечиваются за счет следующего компонента
A) липаза
B) лейкин
C) трасминаза
D) муцин
ANSWER: B
Бактерицидные свойства слюны обеспечиваются за счет следующего компонента
A) липаза
B) лизоцим
C) трасминаза
D) муцин
ANSWER: B
Бактерицидные свойства слюны обеспечиваются за счет следующего компонента
A) липаза
B) бактериолизина
C) трасминаза

D) муцин
ANSWER: B
Бактерицидные свойства слюны обеспечиваются за счет следующего компонента
A) липаза
B) опсонин
C) трасминаза
D) муцин
ANSWER: B
БЕЛОЕ ПЯТНО НА ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА ПРИ ОЧАГОВОЙ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ - ЭТО РЕЗУЛЬТАТ
A) дисколорирования
B) изменения оптических свойств эмали
C) применения антибиотиков пенициллиновой группы
D) диеты с высоким содержанием глюкозы
ANSWER: B
Белое пятно на поверхности зуба при очаговой деминерализации эмали – это результат
A) дисколорирования
B) изменения оптических свойств эмали
C) применения антибиотиков пенициллиновой группы
D) диеты с высоким содержанием глюкозы
ANSWER: B
Белое пятно на поверхности зуба при очаговой деминерализации эмали – это результат
A) дисколорирования
B) изменения оптических свойств эмали
C) применения антибиотиков пенициллиновой группы
D) диеты с высоким содержанием глюкозы
ANSWER: B
Белое пятно на поверхности зуба при очаговой деминерализации эмали – это результат
A) дисколорирования
B) изменения оптических свойств эмали
C) применения антибиотиков пенициллиновой группы
D) диеты с высоким содержанием глюкозы
ANSWER: B
Беременные в наибольшей степени предрасположены к заболеванию:
A) ДВНЧС
B) Хронический периодонтит
C) Кариес
D) Флюороз
ANSWER: C
Беременные в наибольшей степени предрасположены к заболеванию:
A) ДВНЧС
B) Хронический периодонтит
C) Кариес
D) Флюороз
ANSWER: C
Беременные в наибольшей степени предрасположены к заболеванию:
A) ДВНЧС
B) Хронический периодонтит
C) Кариес

D) Флюороз
ANSWER: C
Беременные в наибольшей степени предрасположены к заболеванию:
A) ДВНЧС
B) Хронический периодонтит
C) Кариес
D) Флюороз
ANSWER: C
Беременные в наибольшей степени предрасположены к:
A) ДВНЧС
B) Эрозии
C) Гиперплазия эмали
D) Флюороз
ANSWER: B
Беременные в наибольшей степени предрасположены к:
A) ДВНЧС
B) Гиперплазии десен
C) Гиперплазия эмали
D) Гипоплазия эмали
ANSWER: B
Беременные в наибольшей степени предрасположены к:
A) ДВНЧС
B) Эрозии
C) Гиперплазия эмали
D) Флюороз
ANSWER: B
Беременные в наибольшей степени предрасположены к:
A) ДВНЧС
B) Гиперплазии десен
C) Гиперплазия эмали
D) Гипоплазия эмали
ANSWER: B
Беременные в наибольшей степени предрасположены к:
A) ДВНЧС
B) Эрозии
C) Гиперплазия эмали
D) Флюороз
ANSWER: B
Беременные в наибольшей степени предрасположены к:
A) ДВНЧС
B) Гиперплазии десен
C) Гиперплазия эмали
D) Гипоплазия эмали
ANSWER: B
Беременные в наибольшей степени предрасположены к:
A) ДВНЧС
B) Эрозии
C) Гиперплазия эмали
D) Флюороз

ANSWER: B
Беременные в наибольшей степени предрасположены к:
A) ДВНЧС
B) Гиперплазии десен
C) Гиперплазия эмали
D) Гипоплазия эмали
ANSWER: B
Биодоступной формой поступления фтора в организм человека не является:
A) с продуктами питания и лекарствами per os
B) метод облучения
C) ингаляция
D) внутривенно
ANSWER: B
Биодоступной формой поступления фтора в организм человека не является:
A) с продуктами питания и лекарствами per os
B) метод облучения
C) ингаляция
D) внутривенно
ANSWER: B
Биодоступной формой поступления фтора в организм человека не является:
A) с продуктами питания и лекарствами per os
B) метод облучения
C) ингаляция
D) внутривенно
ANSWER: B
Биодоступные формы поступления фтора в организм человека не включают:
A) с продуктами питания и лекарствами per os
B) метод облучения
C) ингаляция
D) внутривенно
ANSWER: B
Биологический процесс постепенной деградации частей и систем организма человека и последствия этого процесса – это
A) Развитие человека
B) Смерть человека
C) Молодость человека
D) Старение человека
ANSWER: D
Биологический процесс постепенной деградации частей и систем организма человека и последствия этого процесса – это
A) Развитие человека
B) Смерть человека
C) Молодость человека
D) Старение человека
ANSWER: D
Биологический процесс постепенной деградации частей и систем организма человека и последствия этого процесса – это
A) Развитие человека
B) Смерть человека

C) Молодость человека
D) Старение человека
ANSWER: D
Биологический процесс постепенной деградации частей и систем организма человека и последствия этого процесса-это
A) Развитие человека
B) Смерть человека
C) Молодость человека
D) Старение человека
ANSWER: D
Болезнь Аддисона-Бирмера, характеризующаяся проявлениями на слизистой оболочке полости рта, возникает при нарушении усвоения:
A) Витамина B12
B) Витамина B1
C) Витамина B2
D) Витамина B6
ANSWER: A
Болезнь Аддисона-Бирмера, характеризующаяся проявлениями на слизистой оболочке полости рта, возникает при нарушении усвоения:
A) Витамина B12
B) Витамина B1
C) Витамина B2
D) Витамина B6
ANSWER: A
Болезнь Аддисона-Бирмера, характеризующаяся проявлениями на слизистой оболочке полости рта, возникает при нарушении усвоения:
A) Витамина B12
B) Витамина B1
C) Витамина B2
D) Витамина B6
ANSWER: A
Болезнь Аддисона-Бирмера, характеризующаяся проявлениями на слизистой оболочке полости рта, возникает при нарушении усвоения:
A) Витамина B12
B) Витамина B1
C) Витамина B2
D) Витамина B6
ANSWER: A
Болезнь Боткина у пациентов проявляется:
A) Появлением желтушной окраски слизистой оболочки уздечки языка, нёба и парных протоков парных слюнных желёз
B) Появлением трофических язв на мягком небе и мокнутий на губах
C) Цианозом, увеличением языка и губ, пародонтитом
D) Неприятным запахом изо рта, отрыжкой, лимонным привкусом во рту
ANSWER: A
Болезнь Боткина у пациентов проявляется:
A) Появлением желтушной окраски слизистой оболочки уздечки языка, нёба и парных протоков парных слюнных желёз
B) Появлением трофических язв на мягком небе и мокнутий на губах

C) Цианозом, увеличением языка и губ, пародонтитом
D) Неприятным запахом изо рта, отрыжкой, лимонным привкусом во рту
ANSWER: A
Болезнь Боткина у пациентов проявляется:
A) Появлением желтушной окраски слизистой оболочки уздечки языка, нёба и парных протоков парных слюнных желёз
B) Появлением трофических язв на мягком небе и мокнутий на губах
C) Цианозом, увеличением языка и губ, пародонтитом
D) Неприятным запахом изо рта, отрыжкой, лимонным привкусом во рту
ANSWER: A
Болезнь Боткина у пациентов проявляется:
A) Появлением желтушной окраски слизистой оболочки уздечки языка, нёба и парных протоков парных слюнных желёз
B) Появлением трофических язв на мягком небе и мокнутий на губах
C) Цианозом, увеличением языка и губ, пародонтитом
D) Неприятным запахом изо рта, отрыжкой, лимонным привкусом во рту
ANSWER: A
Боль - это неприятное ощущение и переживание, связанное с:
A) Только потенциальным повреждением
B) Только реальным повреждением
C) Реальным или потенциальным повреждением
D) Перенесенным повреждением
ANSWER: C
Боль – это неприятное ощущение и переживание, связанное с:
A) Только потенциальным повреждением
B) Только реальным повреждением
C) Реальным или потенциальным повреждением
D) Перенесенным повреждением
ANSWER: C
Боль – это неприятное ощущение и переживание, связанное с:
A) Только потенциальным повреждением
B) Только реальным повреждением
C) Реальным или потенциальным повреждением
D) Перенесенным повреждением
ANSWER: C
Боль – это неприятное ощущение и переживание, связанное с:
A) Только потенциальным повреждением
B) Только реальным повреждением
C) Реальным или потенциальным повреждением
D) Перенесенным повреждением
ANSWER: C
Боль – это:
A) Однокомпонентная реакция на незначительное раздражение
B) Воспалительный ответ при инфекционном процессе
C) Реакция иммунитета на аллерген
D) Многокомпонентная реакция организма на сильное раздражение тканей
ANSWER: D
Боль – это:
A) Однокомпонентная реакция на незначительное раздражение

B) Воспалительный ответ при инфекционном процессе
C) Реакция иммунитета на аллерген
D) Многокомпонентная реакция организма на сильное раздражение тканей
ANSWER: D
Боль – это:
A) Однокомпонентная реакция на незначительное раздражение
B) Воспалительный ответ при инфекционном процессе
C) Реакция иммунитета на аллерген
D) Многокомпонентная реакция организма на сильное раздражение тканей
ANSWER: D
Боль при заболеваниях (невоспалительных) ВНЧС:
A) Не связана с функцией, движениями или наружениями движений ВНЧС
B) Не имеет чёткой локализации
C) Локализована кпереди от козелка уха
D) Отсутствует
ANSWER: C
Боль при заболеваниях (невоспалительных) ВНЧС:
A) Не связана с функцией, движениями или наружениями движений ВНЧС
B) Не имеет чёткой локализации
C) Локализована кпереди от козелка уха
D) Отсутствует
ANSWER: C
Боль при заболеваниях (невоспалительных) ВНЧС:
A) Не связана с функцией, движениями или наружениями движений ВНЧС;
B) Не имеет чёткой локализации;
C) Локализована кпереди от козелка уха;
D) Отсутствует.
ANSWER: C
Боль при заболеваниях (невоспалительных) ВНЧС:
A) Не связана с функцией, движениями или наружениями движений ВНЧС
B) Не имеет чёткой локализации
C) Локализована кпереди от козелка уха
D) Отсутствует
ANSWER: C
Боль это:
A) Однокомпонентная реакция на незначительно раздражение
B) Воспалительный ответ при инфекционном процессе
C) Реакция иммунитета на аллергоген
D) Многокомпонентная реакция организма на сильное раздражение тканей
ANSWER: D
Большие слюнные железы в полости рта имеют протоки:
A) поднижнечелюстные, подъязычные
B) околоушные, поднижнечелюстные
C) околоушные, подъязычные
D) околоушные, поднижнечелюстные, подъязычные
ANSWER: D
Большие слюнные железы в полости рта имеют протоки:
A) поднижнечелюстные
B) околоушные

C) околоушные, подъязычные
D) околоушные, поднижнечелюстные подъязычные
ANSWER: D
Большие слюнные железы в полости рта имеют протоки:
A) поднижнечелюстные, подъязычные
B) околоушные, поднижнечелюстные
C) околоушные, подъязычные
D) околоушные, поднижнечелюстные, подъязычные
ANSWER: D
Большие слюнные железы в полости рта имеют протоки:
A) поднижнечелюстные
B) околоушные
C) околоушные, подъязычные
D) околоушные, поднижнечелюстные подъязычные
ANSWER: D
Большие слюнные железы в полости рта имеют протоки:
A) поднижнечелюстные, подъязычные
B) околоушные, поднижнечелюстные
C) околоушные, подъязычные
D) околоушные, поднижнечелюстные, подъязычные
ANSWER: D
Большие слюнные железы в полости рта имеют протоки:
A) поднижнечелюстные
B) околоушные
C) околоушные, подъязычные
D) околоушные, поднижнечелюстные подъязычные
ANSWER: D
Большие слюнные железы в полости рта имеют протоки:
A) поднижнечелюстные, подъязычные
B) околоушные, поднижнечелюстные
C) околоушные, подъязычные
D) околоушные, поднижнечелюстные, подъязычные
ANSWER: D
Большие слюнные железы в полости рта имеют протоки:
A) поднижнечелюстные
B) околоушные
C) околоушные, подъязычные
D) околоушные, поднижнечелюстные подъязычные
ANSWER: D
Большое количество сахара в рационе детей раннего возраста способствует возникновению кариеса преимущественно на:
A) губных поверхностях фронтальных зубов
B) оральных поверхностях фронтальных зубов
C) щечных поверхностях моляров
D) жевательных поверхностях моляров
ANSWER: A
Большое количество сахара в рационе детей раннего возраста способствует возникновению кариеса преимущественно на:
A) губных поверхностях фронтальных зубов

B) оральных поверхностях фронтальных зубов
C) щечных поверхностях моляров
D) жевательных поверхностях моляров
ANSWER: A
Большое количество сахара в рационе детей раннего возраста способствует возникновению кариеса преимущественно на:
A) губных поверхностях фронтальных зубов
B) оральных поверхностях фронтальных зубов
C) щечных поверхностях моляров
D) жевательных поверхностях моляров
ANSWER: A
БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО САХАРА В РАЦИОНЕ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА СПОСОБСТВУЕТ ВОЗНИКНОВЕНИЮ КАРИЕСА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НА:
A) губных поверхностях фронтальных зубов
B) оральных поверхностях фронтальных зубов
C) щечных поверхностях моляров
D) жевательных поверхностях моляров
ANSWER: A
Борьба с высокой заболеваемостью, осуществление лечения и ухода за гериатрическими пациентами – это
A) Задача Гериатрии
B) Задача Биологии
C) Цель Гериатрии
D) Цель Биологии
ANSWER: A
Борьба с высокой заболеваемостью, осуществление лечения и ухода за гериатрическими пациентами – это
A) Задача Гериатрии
B) Задача Биологии
C) Цель Гериатрии
D) Цель Биологии
ANSWER: A
Борьба с высокой заболеваемостью, осуществление лечения и ухода за гериатрическими пациентами – это
A) Задача Гериатрии
B) Задача Биологии
C) Цель Гериатрии
D) Цель Биологии
ANSWER: A
Борьба с высокой заболеваемостью, осуществление лечения и ухода за гериатрическими пациентами-это
A) Задача Гериатрии
B) Задача Биологии
C) Цель Гериатрии
D) Цель Биологии
ANSWER:
Бруксизм представляет собой
A) болевой синдром дисфункции ВНЧС
B) непроизвольное скрежетание зубами

C) сухость полости рта
D) жжение слизистой полости рта
ANSWER: B
Бруксизм представляет собой
A) болевой синдром дисфункции ВНЧС
B) непроизвольное скрежетание зубами
C) сухость полости рта
D) жжение слизистой полости рта
ANSWER: B
Бруксизм представляет собой
A) болевой синдром дисфункции ВНЧС
B) непроизвольное скрежетание зубами
C) сухость полости рта
D) жжение слизистой полости рта
ANSWER: B
Бруксизм представляет собой
A) болевой синдром дисфункции ВНЧС
B) непроизвольное скрежетание зубами
C) сухость полости рта
D) жжение слизистой полости рта
ANSWER: B
Бруксизм приводит к появлению:
A) Артрита
B) Микротравмы
C) Анкилоза
D) Вывиха
ANSWER: B
Бруксизм приводит к появлению:
A) Артрита
B) Микротравмы
C) Анкилоза
D) Вывиха
ANSWER: B
Бруксизм приводит к появлению:
A) Артрита;
B) Микротравмы;
C) Анкилоза;
D) Вывиха.
ANSWER: B
Бруксизм приводит к появлению:
A) Артрита
B) Микротравмы
C) Анкилоза
D) Вывиха
ANSWER: B
Бруксизм, не связанный с каким-либо соматическим заболеванием, называют
A) ночной бруксизм
B) дневной бруксизм
C) вторичный бруксизм

D) первичный бруксизм
ANSWER: D
Бруксизм, не связанный с каким-либо соматическим заболеванием, называют
A) ночной бруксизм
B) дневной бруксизм
C) вторичный бруксизм
D) первичный бруксизм
ANSWER: D
Бруксизм, не связанный с каким-либо соматическим заболеванием, называют
A) ночной бруксизм
B) дневной бруксизм
C) вторичный бруксизм
D) первичный бруксизм
ANSWER: D
Бруксизм, не связанный с каким-либо соматическим заболеванием, называют
A) ночной бруксизм
B) дневной бруксизм
C) вторичный бруксизм
D) первичный бруксизм
ANSWER: D
Бруксизм, связанный с каким-либо соматическим заболеванием, называют
A) ночной бруксизм
B) дневной бруксизм
C) вторичный бруксизм
D) первичный бруксизм
ANSWER: C
Бруксизм, связанный с каким-либо соматическим заболеванием, называют
A) ночной бруксизм
B) дневной бруксизм
C) вторичный бруксизм
D) первичный бруксизм
ANSWER: C
Бруксизм, связанный с каким-либо соматическим заболеванием, называют
A) ночной бруксизм
B) дневной бруксизм
C) вторичный бруксизм
D) первичный бруксизм
ANSWER: C
Бруксизм, связанный с каким-либо соматическим заболеванием, называют
A) ночной бруксизм
B) дневной бруксизм
C) вторичный бруксизм
D) первичный бруксизм
ANSWER: C
Бугры временных клыков обычно сошлифовывают для
A) косметических целей
B) профилактики зубочелюстных аномалий
C) изготовления ортодонтических аппаратов
D) равномерной стираемости твердых тканей зуба

ANSWER: B
Бугры временных клыков обычно сошлифовывают для
A) косметических целей
B) профилактики зубочелюстных аномалий
C) изготовления ортодонтических аппаратов
D) равномерной стираемости твердых тканей зуба
ANSWER: B
БУГРЫ ВРЕМЕННЫХ КЛЫКОВ ОБЫЧНО СОШЛИФОВЫВАЮТ ДЛЯ
A) косметических целей
B) профилактики зубочелюстных аномалий
C) изготовления ортодонтических аппаратов
D) равномерной стираемости твердых тканей зуба
ANSWER: B
Бугры временных клыков обычно сошлифовывают для
A) косметических целей
B) профилактики зубочелюстных аномалий
C) изготовления ортодонтических аппаратов
D) равномерной стираемости твердых тканей зуба
ANSWER: B
Бутылочный кариес – это:
A) Множественный кариес на апроксимальных поверхностях временных моляров
B) Кариес на вестибулярной поверхности постоянных резцов
C) Кариес на жевательной поверхности временных моляров
D) Множественный, циркуляный кариес временных резцов и клыков
ANSWER: D
Бутылочный кариес – это:
A) Множественный кариес на апроксимальных поверхностях временных моляров
B) Кариес на вестибулярной поверхности постоянных резцов
C) Кариес на жевательной поверхности временных моляров
D) Множественный, циркуляный кариес временных резцов и клыков
ANSWER: D
Бутылочный кариес – это:
A) Множественный кариес на апроксимальных поверхностях временных моляров
B) Кариес на вестибулярной поверхности постоянных резцов
C) Кариес на жевательной поверхности временных моляров
D) Множественный, циркуляный кариес временных резцов и клыков
ANSWER: D
Бутылочный кариес возникает в возрасте:
A) От 0-1года
B) 1-3 года
C) 3-5 лет
D) 5-6 лет
ANSWER: B
Бутылочный кариес возникает в возрасте:
A) От 0-1года
B) 1-3 года
C) 3-5 лет
D) 5-6 лет
ANSWER: B

Бутылочный кариес возникает в возрасте:
A) От 0-1года
B) 1-3 года
C) 3-5 лет
D) 5-6 лет
ANSWER: B
Бутылочный кариес возникает в возрасте:
A) От 0-1года
B) 1-3 года
C) 3-5 лет
D) 5-6 лет
ANSWER: B
Бутылочный кариес возникает в:
A) Сменном прикусе
B) Молочном прикусе
C) Постоянном прикусе
D) Внутриутробном периоде закладки зачатков зубов
ANSWER: B
Бутылочный кариес возникает в:
A) Сменном прикусе
B) Молочном прикусе
C) Постоянном прикусе
D) Внутриутробном периоде закладки зачатков зубов
ANSWER: B
Бутылочный кариес возникает в:
A) Сменном прикусе
B) Молочном прикусе
C) Постоянном прикусе
D) Внутриутробном периоде закладки зачатков зубов
ANSWER: B
Бутылочный кариес возникает в:
A) Сменном прикусе
B) Молочном прикусе
C) Постоянном прикусе
D) Внутриутробном периоде закладки зачатков зубов
ANSWER: B
Бутылочный кариес возникает от вредной привычки:
A) Злоупотребление кислой пищей
B) Питье смеси перед сном
C) Сон на одной стороне
D) Грызть ногти
ANSWER: B
Бутылочный кариес возникает от вредной привычки:
A) Злоупотребление кислой пищей
B) Питье смеси перед сном
C) Сон на одной стороне
D) Привычка грызть ногти
ANSWER: B
Бутылочный кариес возникает от вредной привычки:

A) Злоупотребление кислой пищей
B) Питье смеси перед сном
C) Сон на одной стороне
D) Грызть ногти
ANSWER: B
Бутылочный кариес возникает от вредной привычки:
A) Злоупотребление кислой пищей
B) Питье смеси перед сном
C) Сон на одной стороне
D) Грызть ногти
ANSWER: B
Бутылочный кариес это:
A) Множественный кариес на апроксимальных поверхностях временных моляров
B) Кариес на вестибулярной поверхности постоянных резцов
C) Кариес на жевательной поверхности временных моляров
D) Множественный, циркуляный кариес временных резцов и клыков
ANSWER: D
В момент ротового пищеварения какая из нервных систем работает активнее:
A) парасимпатическая
B) симпатическая
C) Симпатическая и парасимпатическая
D) соматическая
ANSWER: A
В верхней камере сустава происходят ... движения:
A) Ротационные
B) Мигрирующие
C) Прерывистые
D) Трансляционные
ANSWER: D
В верхней камере сустава происходят ... движения:
A) Ротационные
B) Мигрирующие
C) Прерывистые
D) Трансляционные
ANSWER: D
В верхней камере сустава происходят ... движения:
A) Ротационные;
B) Мигрирующие;
C) Прерывистые;
D) Трансляционные.
ANSWER: D
В верхней камере сустава происходят ... движения:
A) Ротационные
B) Мигрирующие
C) Прерывистые
D) Трансляционные
ANSWER: D
В возникновении кариеса важную роль играют свойства организмов:
A) Устойчивость к антибиотикам

B) Способность прикрепляться
C) Образовывать органические кислоты
D) Способность вызвать дисбактериоз
ANSWER: C
В возникновении кариеса важную роль играют свойства организмов:
A) Устойчивость к антибиотикам
B) Способность прикрепляться
C) Образовывать органические кислоты
D) Способность вызвать дисбактериоз
ANSWER: C
В возникновении кариеса важную роль играют свойства организмов:
A) Устойчивость к антибиотикам
B) Способность прикрепляться
C) Образовывать органические кислоты
D) Способность вызвать дисбактериоз
ANSWER: C
В возникновении кариеса важную роль играют свойства организмов:
A) Устойчивость к антибиотикам
B) Способность прикрепляться
C) Образовывать органические кислоты
D) Способность вызвать дисбактериоз
ANSWER: C
В возникновении кариеса зубов ведущая роль принадлежит микроорганизмам
A) Str. Aureus
B) стафилококкам
C) Str. Mutans
D) актиномицетам
ANSWER: C
В ВОЗНИКНОВЕНИИ КАРИЕСА ЗУБОВ ВЕДУЩАЯ РОЛЬ ПРИНАДЛЕЖИТ МИКРООРГАНИЗМАМ
A) Str. Aureus
B) стафилококкам
C) Str. Mutans
D) актиномицетам
ANSWER: C
В возникновении кариеса зубов ведущая роль принадлежит микроорганизмам
A) Str. Aureus
B) стафилококкам
C) Str. Mutans
D) актиномицетам
ANSWER: C
В возникновении кариеса зубов ведущая роль принадлежит микроорганизмам
A) Str. Aureus
B) стафилококкам
C) Str. Mutans
D) актиномицетам
ANSWER: C
В возникновении кариеса наибольшее значение имеют:
A) Str Salivarius
B) Str Mutans

C) Str Mitis
D) Str Sangvis
ANSWER: B
В возникновении кариеса наибольшее значение имеют:
A) Str Salivarius
B) Str Mutans
C) Str Mitis
D) Str Sangvis
ANSWER: B
В возникновении кариеса наибольшее значение имеют:
A) Str Salivarius
B) Str Mutans
C) Str Mitis
D) Str Sangvis
ANSWER: B
В возникновении кариеса наибольшее значение имеют:
A) Str Salivarius
B) Str Mutans
C) Str Mitis
D) Str Sangvis
ANSWER: B
В возрасте 10-15 лет наиболее эффективным методом стоматологического просвещения является:
A) Журналы
B) Видеофильмы
C) Уроки здоровья
D) Игры
ANSWER: C
В возрасте 10-15 лет наиболее эффективным методом стоматологического просвещения является:
A) Журналы
B) Видеофильмы
C) Уроки здоровья
D) Игры
ANSWER: C
В ВОЗРАСТЕ 10-15 ЛЕТ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:
A) Журналы
B) Видеофильмы
C) Уроки здоровья
D) Игры
ANSWER: C
В возрасте 10-15 лет наиболее эффективным методом стоматологического просвещения является:
A) Журналы
B) Видеофильмы
C) Уроки здоровья
D) Игры
ANSWER: C

В возрасте 5-6 лет наиболее эффективным методом стоматологического просвещения является:
A) Лекции
B) Семинары
C) Беседы
D) Игры
ANSWER: D
В возрасте 5-6 лет наиболее эффективным методом стоматологического просвещения является:
A) Лекции
B) Семинары
C) Беседы
D) Игры
ANSWER: D
В ВОЗРАСТЕ 5-6 ЛЕТ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:
A) Лекции
B) Семинары
C) Беседы
D) Игры
ANSWER: D
В возрасте 5-6 лет наиболее эффективным методом стоматологического просвещения является:
A) Лекции
B) Семинары
C) Беседы
D) Игры
ANSWER: D
В возрасте старше 45 лет зубы отличаются:
A) Стираемостью
B) Выраженными буграми
C) Выраженными фисурами
D) Эрозиями
ANSWER: A
В возрасте старше 45 лет зубы отличаются:
A) Стираемость
B) Выраженными буграми
C) Выраженными фисурами
D) Эрозиями
ANSWER:
В возрасте старше 45 лет зубы отличаются:
A) Стираемостью
B) Выраженными буграми
C) Выраженными фисурами
D) Эрозиями
ANSWER: A
В возрасте старше 45 лет зубы отличаются:
A) Стираемостью
B) Выраженными буграми

C) Выраженными фисурами
D) Эрозиями
ANSWER: A
В движении нижней челюсти назад принимает участие:
A) Заднее брюшко двубрюшной мышцы
B) Нижний пучок латеральной крыловидной мышцы
C) Грудинно-ключично-сосцевидная мышца
D) Задний пучок височной мышцы
ANSWER: D
В движении нижней челюсти назад принимает участие:
A) Заднее брюшко двубрюшной мышцы
B) Нижний пучок латеральной крыловидной мышцы
C) Грудинно-ключично-сосцевидная мышца
D) Задний пучок височной мышцы
ANSWER: D
В движении нижней челюсти назад принимает участие:
A) Заднее брюшко двубрюшной мышцы;
B) Нижний пучок латеральной крыловидной мышцы;
C) Грудинно-ключично-сосцевидная мышца;
D) Задний пучок височной мышцы.
ANSWER: D
В движении нижней челюсти назад принимает участие:
A) Заднее брюшко двубрюшной мышцы
B) Нижний пучок латеральной крыловидной мышцы
C) Грудинно-ключично-сосцевидная мышца
D) Задний пучок височной мышцы
ANSWER: D
В домашних условиях пацент проводит фторидпрофилактику в виде:
A) Инъекций
B) Приёма внутрь раствора фторида
C) Ополаскиваний
D) Ознакомления с принципами фторидпрофилактики
ANSWER: C
В домашних условиях пацент проводит фторидпрофилактику в виде:
A) Инъекций
B) Приёма внутрь раствора фторида
C) Ополаскиваний
D) Ознакомления с принципами фторидпрофилактики
ANSWER: C
В домашних условиях пацент проводит фторидпрофилактику в виде:
A) Инъекций
B) Приёма внутрь раствора фторида
C) Ополаскиваний
D) Ознакомления с принципами фторидпрофилактики
ANSWER: C
В домашних условиях пацент проводит фторидпрофилактику в виде:
A) Инъекций;
B) Приёма внутрь раствора фторида;
C) Ополаскиваний;

D) Ознакомления с принципами фторидпрофилактики.
ANSWER: C
В запущенных случаях кандидозного эзофагита в полости рта отмечают:
A) появление налета серого цвета на языке
B) эрозированные, кровоточащие поверхности под налетом
C) творожистые массы или беловато-серые легко снимаемые пленки на поверхности языка
D) папулы ярко-красного цвета
ANSWER: C
В запущенных случаях кандидозного эзофагита в полости рта отмечают:
A) появление налета серого цвета на языке
B) эрозированные, кровоточащие поверхности под налетом
C) творожистые массы или беловато-серые легко снимаемые пленки на поверхности языка
D) папулы ярко-красного цвета
ANSWER: C
В запущенных случаях кандидозного эзофагита в полости рта отмечают:
A) появление налета серого цвета на языке
B) эрозированные, кровоточащие поверхности под налетом
C) творожистые массы или беловато-серые легко снимаемые пленки на поверхности языка
D) папулы ярко-красного цвета
ANSWER: C
В запущенных случаях кандидозного эзофагита в полости рта отмечают:
A) появление налета серого цвета на языке
B) эрозированные, кровоточащие поверхности под налетом
C) творожистые массы или беловато-серые легко снимаемые пленки на поверхности языка
D) папулы ярко-красного цвета
ANSWER: C
В зрелом зубном налете приемущественно содержаться следующие микроорганизмы
A) аэробные
B) анаэробные
C) аэробные и анаэробные
D) облигатные аэробы
ANSWER: B
В ЗРЕЛОМ ЗУБНОМ НАЛЕТЕ ПРИЕМУЩЕСТВЕННО СОДЕРЖАТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ МИКРООРГАНИЗМЫ
A) аэробные
B) анаэробные
C) аэробные и анаэробные
D) облигатные аэробы
ANSWER: B
В зрелом зубном налете приемущественно содержаться следующие микроорганизмы
A) аэробные
B) анаэробные
C) аэробные и анаэробные
D) облигатные аэробы
ANSWER: B

В зрелом зубном налете приемущественно содержаться следующие микроорганизмы
A) аэробные
B) анаэробные
C) аэробные и анаэробные
D) облигатные аэробы
ANSWER: B
В зрелых зубах:
A) Около 30% трубочек закрыты
B) Около 40% трубочек закрыты
C) Около 5% трубочек закрыты
D) Около 10 % трубочек закрыты
ANSWER: A
В зрелых зубах:
A) Около 30% трубочек закрыты
B) Около 40% трубочек закрыты
C) Около 5% трубочек закрыты
D) Около 10 % трубочек закрыты
ANSWER:
В зрелых зубах:
A) Около 30% трубочек закрыты
B) Около 40% трубочек закрыты
C) Около 5% трубочек закрыты
D) Около 10 % трубочек закрыты
ANSWER: A
В зрелых зубах:
A) Около 30% трубочек закрыты
B) Около 40% трубочек закрыты
C) Около 5% трубочек закрыты
D) Около 10 % трубочек закрыты
ANSWER: A
В зубной формуле зуб, покрытый коронкой обозначается символом:
A) К
B) С
C) Pt
D) Р
ANSWER: A
В зубной формуле зуб, покрытый коронкой обозначается символом:
A) К
B) С
C) Pt
D) Р
ANSWER: A
В зубной формуле зуб, покрытый коронкой обозначается символом:
A) К
B) С
C) Pt
D) Р
ANSWER: A
В зубной формуле зуб, покрытый коронкой обозначается символом:

A) К
B) С
C) Pt
D) Р
ANSWER: A
В зубной формуле кариес обозначается символом:
A) Pt
B) С
C) Р
D) П
ANSWER: B
В зубной формуле кариес обозначается символом:
A) Pt
B) С
C) Р
D) П
ANSWER: B
В зубной формуле кариес обозначается символом:
A) Pt
B) С
C) Р
D) П
ANSWER: B
В зубной формуле кариес обозначается символом:
A) Pt
B) С
C) Р
D) П
ANSWER: B
В индексе CPITN код 2 соответствует
A) зубному камню и факторам, задерживающим зубной налет
B) улучшить гигиеническое состояние полости рта
C) необходимость проведения профгигиены, устранение факторов, способствующих скоплению зубного налета
D) здоровому пародонту
ANSWER: C
В индексе CPITN код 2 соответствует
A) зубному камню и факторам, задерживающим зубной налет
B) улучшить гигиеническое состояние полости рта
C) необходимость проведения профгигиены, устранение факторов, способствующих скоплению зубного налета
D) здоровому пародонту
ANSWER: C
В индексе CPITN код 2 соответствует
A) зубному камню и факторам, задерживающим зубной налет
B) улучшить гигиеническое состояние полости рта
C) необходимость проведения профгигиены, устранение факторов, способствующих скоплению зубного налета
D) здоровому пародонту

ANSWER: C
В ИНДЕКСЕ CPITN КОД 2 СООТВЕТСТВУЕТ
A) зубному камню и факторам, задерживающим зубной налет
B) улучшить гигиеническое состояние полости рта
C) необходимость проведения профгигиены, устранение факторов, способствующих скоплению зубного налета
D) здоровому пародонту
ANSWER: C
В индексе PMA значение 27% соответствует показателю
A) гингивита легкой степени
B) гингивита средней степени
C) пародонтита легкой степени
D) здоровому пародонту
ANSWER: A
В индексе PMA значение 27% соответствует показателю
A) гингивита легкой степени
B) гингивита средней степени
C) пародонтита легкой степени
D) здоровому пародонту
ANSWER: A
В индексе PMA значение 27% соответствует показателю
A) гингивита легкой степени
B) гингивита средней степени
C) пародонтита легкой степени
D) здоровому пародонту
ANSWER: A
В ИНДЕКСЕ PMA ЗНАЧЕНИЕ 27% СООТВЕТСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЮ
A) гингивита легкой степени
B) гингивита средней степени
C) пародонтита легкой степени
D) здоровому пародонту
ANSWER: A
В индексе PMA значение 67% соответствует показателю
A) гингивита тяжелой степени
B) гингивита средней степени
C) пародонтита легкой степени
D) здоровому пародонту
ANSWER: B
В индексе PMA значение 67% соответствует показателю
A) гингивита тяжелой степени
B) гингивита средней степени
C) пародонтита легкой степени
D) здоровому пародонту
ANSWER: B
В индексе PMA значение 67% соответствует показателю
A) гингивита тяжелой степени
B) гингивита средней степени
C) пародонтита легкой степени
D) здоровому пародонту

ANSWER: B
В ИНДЕКСЕ РМА ЗНАЧЕНИЕ 67% СООТВЕТСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЮ
A) гингивита тяжелой степени
B) гингивита средней степени
C) пародонтита легкой степени
D) здоровому пародонту
ANSWER: B
В каких странах реже отмечается флюороз у людей?
A) В странах Азии и ближнего Востока
B) В странах Южной Америки
C) В странах Западной Европы
D) В Скандинавских странах
ANSWER: C
В каких странах реже отмечается флюороз у людей?
A) В странах Азии и ближнего Востока
B) В странах Южной Америки
C) В странах Западной Европы
D) В Скандинавских странах
ANSWER: C
В каких странах реже отмечается флюороз у людей?
A) В странах Азии и ближнего Востока
B) В странах Южной Америки
C) В странах Западной Европы
D) В Скандинавских странах
ANSWER: C
В каких странах реже отмечается флюороз у людей?:
A) В странах Азии и ближнего Востока
B) В странах Южной Америки
C) В странах Западной Европы
D) В Скандинавских странах
ANSWER: C
В каких странах чаще отмечается флюороз у людей?
A) В странах Азии и ближнего Востока
B) В странах Западной Европы
C) В странах Южной Америки
D) В Скандинавских странах
ANSWER: A
В каких странах чаще отмечается флюороз у людей?
A) В странах Азии и ближнего Востока
B) В странах Западной Европы
C) В странах Южной Америки
D) В Скандинавских странах
ANSWER: A
В каких странах чаще отмечается флюороз у людей?
A) В странах Азии и ближнего Востока
B) В странах Западной Европы
C) В странах Южной Америки
D) В Скандинавских странах
ANSWER: A

В каких странах чаще отмечается флюороз у людей?:
A) В странах Азии и ближнего Востока
B) В странах Западной Европы
C) В странах Южной Америки
D) В Скандинавских странах
ANSWER: A
В каких тканях человека содержатся соединения фтора?
A) в костях и зубах
B) в мышечной ткани
C) в эпителиальной ткани
D) В нервной ткани
ANSWER: A
В каких тканях человека содержатся соединения фтора?
A) в костях и зубах
B) в мышечной ткани
C) в эпителиальной ткани
D) В нервной ткани
ANSWER: A
В каких тканях человека содержатся соединения фтора?
A) в костях и зубах
B) в мышечной ткани
C) в эпителиальной ткани
D) В нервной ткани
ANSWER: A
В каких тканях человека содержатся соединения фтора?:
A) в костях и зубах
B) в мышечной ткани
C) в эпителиальной ткани
D) В нервной ткани
ANSWER: A
В каких частях позвоночника кифоз (назад)?
A) грудной
B) крестцовый
C) поясничный
D) шейный
ANSWER: A
В каких частях позвоночника кифоз (назад)?
A) грудной
B) крестцовый
C) поясничный
D) шейный
ANSWER: A
В каких частях позвоночника кифоз (назад)?
A) грудной
B) крестцовый
C) поясничный
D) шейный
ANSWER: A
В каких частях позвоночника кифоз(назад)?

A) грудной, крестцовый
B) крестцовый
C) поясничный
D) шейный
ANSWER:
В каких частях позвоночника лордоз (вперед)?
A) грудной
B) шейный
C) крестцовый
D) копчик
ANSWER: B
В каких частях позвоночника лордоз (вперед)?
A) грудной
B) шейный
C) крестцовый
D) копчик
ANSWER: B
В каких частях позвоночника лордоз (вперед)?
A) грудной
B) шейный
C) крестцовый
D) копчик
ANSWER: B
В каких частях позвоночника лордоз (вперед)?
A) грудной
B) шейный
C) крестцовый
D) копчик
ANSWER:
В какое время суток окклюзионный дискомфорт повышен?
A) В полдень
B) После завтрака
C) После обеда
D) Вечером
ANSWER: D
В какое время суток окклюзионный дискомфорт повышен?
A) В полдень
B) После завтрака
C) После обеда
D) Вечером
ANSWER: D
В какое время суток окклюзионный дискомфорт повышен?
A) В полдень
B) После завтрака
C) После обеда
D) Вечером
ANSWER: D
В какое время суток окклюзионный дискомфорт повышен?
A) В полдень

B) После завтрака
C) После обеда
D) Вечером
ANSWER: D
В какой период наиболее интенсивно происходит накопление фторидов?
A) через 3-4 года после прорезывания зуба
B) накопление происходит равномерно на протяжении всей жизни
C) в первый триместр беременности матери
D) в период формирования эмали и в первые годы после прорезывания зуба
ANSWER: D
В какой период наиболее интенсивно происходит накопление фторидов?
A) через 5-10 лет после прорезывания зуба
B) в период формирования эмали и в первые годы после прорезывания зуба
C) накопление происходит равномерно на протяжении всей жизни
D) на 1-5 неделе беременности матери
ANSWER: B
В какой период наиболее интенсивно происходит накопление фторидов?
A) через 3-4 года после прорезывания зуба
B) накопление происходит равномерно на протяжении всей жизни
C) в первый триместр беременности матери
D) в период формирования эмали и в первые годы после прорезывания зуба
ANSWER: D
В какой период наиболее интенсивно происходит накопление фторидов?
A) через 5-10 лет после прорезывания зуба
B) в период формирования эмали и в первые годы после прорезывания зуба
C) накопление происходит равномерно на протяжении всей жизни
D) на 1-5 неделе беременности матери
ANSWER: B
В какой период наиболее интенсивно происходит накопление фторидов?
A) через 3-4 года после прорезывания зуба
B) накопление происходит равномерно на протяжении всей жизни
C) в первый триместр беременности матери
D) в период формирование эмали и в первые годы после прорезывания зуба
ANSWER: D
В какой период наиболее интенсивно происходит накопление фторидов?
A) через 3-4 года после прорезывания зуба
B) накопление происходит равномерно на протяжении всей жизни
C) в первый триместр беременности матери
D) в период формирования эмали и в первые годы после прорезывания зуба
ANSWER: D
В какой период наиболее интенсивно происходит накопление фторидов?
A) через 5-10 лет после прорезывания зуба
B) в период формирования эмали и в первые годы после прорезывания зуба
C) накопление происходит равномерно на протяжении всей жизни
D) на 1-5 неделе беременности матери
ANSWER: B
В какой период наиболее интенсивно происходит накопление фторидов?:
A) через 3-4 года после прорезывания зуба
B) в период формирование эмали и в первые годы после прорезывания зуба

C) накопление происходит равномерно на протяжении всей жизни
D) в первый триместр беременности матери
ANSWER: B
В какой срок заканчивается минерализация фиссур постоянных моляров
A) сразу после прорезывания
B) через 6 месяцев
C) через 1 год
D) через 2-3 года
ANSWER: D
В какой срок заканчивается минерализация фиссур постоянных моляров
A) сразу после прорезывания
B) через 6 месяцев
C) через 1 год
D) через 2-3 года
ANSWER: D
В какой срок заканчивается минерализация фиссур постоянных моляров
A) сразу после прорезывания
B) через 6 месяцев
C) через 1 год
D) через 2-3 года
ANSWER: D
В какой срок заканчивается минерализация фиссур постоянных моляров
A) сразу после прорезывания
B) через 6 месяцев
C) через 1 год
D) через 2-3 года
ANSWER: D
В какой срок можно проводить плановое стоматологическое лечение беременной женщины, если это не было сделано до беременности:
A) 1-3 месяц
B) 1-9 месяц
C) 3-6 месяц
D) 6-9 месяц
ANSWER: C
В какой срок можно проводить плановое стоматологическое лечение беременной женщины, если это не было сделано до беременности:
A) 1-3 месяц
B) 1-9 месяц
C) 3-6 месяц
D) 6-9 месяц
ANSWER: C
В какой срок можно проводить плановое стоматологическое лечение беременной женщины, если это не было сделано до беременности:
A) 1-3 месяц
B) 1-9 месяц
C) 3-6 месяц
D) 6-9 месяц
ANSWER: C

В какой срок можно проводить плановое стоматологическое лечение беременной женщины, если это не было сделано до беременности:
A) 1-3 месяц
B) 1-9 месяц
C) 3-6 месяц
D) 6-9 месяц
ANSWER: C
В какой форме можно использовать противовоспалительные химиотерапевтические средства для пациентов с имплантатами:
A) ополаскивателей
B) растворов
C) гелей
D) ополаскивателей, растворов, гелей
ANSWER: D
В какой форме можно использовать противовоспалительные химиотерапевтические средства для пациентов с имплантатами:
A) ополаскивателей
B) паст
C) мазей
D) капель
ANSWER: A
В какой форме можно использовать противовоспалительные химиотерапевтические средства для пациентов с имплантатами:
A) гелей
B) паст
C) мазей
D) капель
ANSWER: A
В какой форме можно использовать противовоспалительные химиотерапевтические средства для пациентов с имплантатами:
A) растворов
B) паст
C) мазей
D) капель
ANSWER: A
В какой форме можно использовать противовоспалительные химиотерапевтические средства для пациентов с имплантатами:
A) ополаскивателей
B) растворов
C) гелей
D) ополаскивателей, растворов, гелей
ANSWER: D
В какой форме можно использовать противовоспалительные химиотерапевтические средства для пациентов с имплантатами:
A) ополаскивателей
B) паст
C) мазей
D) капель
ANSWER: A

В какой форме можно использовать противовоспалительные химиотерапевтические средства для пациентов с имплантатами:
A) гелей
B) паст
C) мазей
D) капель
ANSWER: A
В какой форме можно использовать противовоспалительные химиотерапевтические средства для пациентов с имплантатами:
A) растворов
B) паст
C) мазей
D) капель
ANSWER: A
В КАКОЙ ФОРМЕ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ХИМИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ИМПЛАНТАТАМИ:
A) ополаскивателей
B) растворов
C) гелей
D) ополаскивателей, растворов, гелей
ANSWER: D
В КАКОЙ ФОРМЕ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ХИМИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ИМПЛАНТАТАМИ:
A) ополаскивателей
B) паст
C) мазей
D) капель
ANSWER: A
В КАКОЙ ФОРМЕ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ХИМИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ИМПЛАНТАТАМИ:
A) гелей
B) паст
C) мазей
D) капель
ANSWER: A
В КАКОЙ ФОРМЕ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ХИМИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ИМПЛАНТАТАМИ:
A) растворов
B) паст
C) мазей
D) капель
ANSWER: A
В какой форме можно использовать противовоспалительные химиотерапевтические средства для пациентов с имплантатами:
A) ополаскивателей
B) растворов
C) гелей
D) ополаскивателей, растворов, гелей
ANSWER: D

В какой форме можно использовать противовоспалительные химиотерапевтические средства для пациентов с имплантатами:
A) ополаскивателей
B) паст
C) мазей
D) капель
ANSWER: A
В какой форме можно использовать противовоспалительные химиотерапевтические средства для пациентов с имплантатами:
A) гелей
B) паст
C) мазей
D) капель
ANSWER: A
В какой форме можно использовать противовоспалительные химиотерапевтические средства для пациентов с имплантатами:
A) растворов
B) паст
C) мазей
D) капель
ANSWER: A
В какой части языка обычно скапливается налет?
A) в передней трети спинки языка
B) в средней трети спинки языка
C) в задней трети спинки языка
D) на боковых поверхностях
ANSWER: C
В какой части языка обычно скапливается налет?
A) в передней трети спинки языка
B) в средней трети спинки языка
C) в задней трети спинки языка
D) на боковых поверхностях
ANSWER: C
В каком возрасте можно использовать детскую гелеобразную зубной пасту?
A) 2-2,5 года
B) 6-10 месяцев
C) 6-7 лет
D) 1,5-2 года
ANSWER: A
В каком возрасте можно использовать детскую гелеобразную зубной пасту?
A) 2-2,5 года
B) 6-10 месяцев
C) 6-7 лет
D) 1,5-2 года
ANSWER: A
В каком возрасте можно использовать детскую гелеобразную зубной пасту?
A) 2-2,5 года
B) 6-10 месяцев
C) 6-7 лет

D) 1,5-2 года
ANSWER: A
В каком возрасте можно использовать детскую гелеобразную зубной пасту?
A) 2-2,5 года
B) 6-10 месяцев
C) 6-7 лет
D) 1,5-2 года
ANSWER: A
В каком возрасте наиболее эффективна реминерализующая профилактика постоянных первых моляров:
A) Во все возраста
B) 6-8 лет
C) 10-12 лет
D) 13-15 лет
ANSWER: B
В каком возрасте наиболее эффективна реминерализующая профилактика постоянных первых моляров:
A) Во все возраста
B) 6-8 лет
C) 10-12 лет
D) 13-15 лет
ANSWER: B
В каком возрасте наиболее эффективна реминерализующая профилактика постоянных первых моляров:
A) Во все возраста
B) 6-8 лет
C) 10-12 лет
D) 13-15 лет
ANSWER: B
В каком возрасте наиболее эффективна реминерализующая профилактика постоянных первых моляров:
A) Во все возраста
B) 6-8 лет
C) 10-12 лет
D) 13-15 лет
ANSWER: B
В каком возрасте прорезываются временные клыки?
A) в 6-8 месяец
B) в 16-20 месяцев
C) 12-16 месяцев
D) в 20-30 месяцев
ANSWER: B
В каком возрасте прорезываются временные клыки?
A) в 6-8 месяец
B) в 16-20 месяцев
C) 12-16 месяцев
D) в 20-30 месяцев
ANSWER: B
В каком возрасте прорезываются временные клыки?

A) в 6-8 месяец
B) в 16-20 месяцев
C) 12-16 месяцев
D) в 20-30 месяцев
ANSWER: B
В каком возрасте прорезываются временные клыки?
A) в 6-8 месяец
B) в 16-20 месяцев
C) 12-16 месяцев
D) в 20-30 месяцев
ANSWER: B
В каком возрасте прорезываются временные нижние и верхние центральные резцы?
A) в 2 года
B) в 1,5-2 года
C) в 6-8 месяцев
D) 16-20 месяцев
ANSWER: C
В каком возрасте прорезываются временные нижние и верхние центральные резцы?
A) в 2 года
B) в 1,5-2 года
C) в 6-8 месяцев
D) 16-20 месяцев
ANSWER: C
В каком возрасте прорезываются временные нижние и верхние центральные резцы?
A) в 2 года
B) в 1,5-2 года
C) в 6-8 месяцев
D) 16-20 месяцев
ANSWER: C
В каком возрасте прорезываются временные нижние и верхние центральные резцы?
A) в 2 года
B) в 1,5-2 года
C) в 6-8 месяцев
D) 16-20 месяцев
ANSWER: C
В каком году зарегистрировано 590 млн. лиц пожилого и старческого возраста?
A) 2000
B) 2022
C) 1987
D) 1840
ANSWER: A
В каком году зарегистрировано 590 млн. лиц пожилого и старческого возраста?
A) 2000
B) 2022
C) 1987
D) 1840
ANSWER: A
В каком году зарегистрировано 590 млн. лиц пожилого и старческого возраста?
A) 2000

B) 2022
C) 1987
D) 1840
ANSWER: A
В каком году зарегистрировано 590 млн. лиц пожилого и старческого возраста?
A) 2000
B) 2022
C) 1987
D) 1840
ANSWER:
В каком из разделов эпидемиологии определяют распространенность и интенсивность заболеваний?
A) подготовительном
B) экспериментально-аналитическом
C) аналитическом
D) описательном
ANSWER: D
В каком из разделов эпидемиологии определяют распространенность и интенсивность заболеваний?
A) подготовительном
B) экспериментально-аналитическом
C) аналитическом
D) описательном
ANSWER: D
В каком из разделов эпидемиологии определяют распространенность и интенсивность заболеваний?
A) подготовительном
B) экспериментально-аналитическом
C) аналитическом
D) описательном
ANSWER: D
В каком из разделов эпидемиологии определяют распространенность и интенсивность заболеваний?
A) подготовительном
B) экспериментально-аналитическом
C) аналитическом
D) описательном
ANSWER: D
В каком из разделов эпидемиологии оценивают взаимосвязи заболеваемости с различными факторами риска?
A) аналитическом
B) описательном
C) экспериментально-аналитическом
D) подготовительном
ANSWER: A
В каком из разделов эпидемиологии оценивают взаимосвязи заболеваемости с различными факторами риска?
A) аналитическом
B) описательном

C) экспериментально-аналитическом
D) подготовительном
ANSWER: A
В каком из разделов эпидемиологии оценивают взаимосвязи заболеваемости с различными факторами риска?
A) аналитическом
B) описательном
C) экспериментально-аналитическом
D) подготовительном
ANSWER: A
В каком из разделов эпидемиологии оценивают взаимосвязи заболеваемости с различными факторами риска?
A) аналитическом
B) описательном
C) экспериментально-аналитическом
D) подготовительном
ANSWER: A
В КАКОМ СЛОЕ ЭМАЛИ НАЧИНАЕТСЯ ПРОЦЕСС ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ
A) в поверхностном слое
B) на дентино-эмалевой границе
C) в подповерхностном слое
D) начинается только в дентине
ANSWER: C
В каком слое эмали начинается процесс деминерализации
A) в поверхностном слое
B) на дентино-эмалевой границе
C) в подповерхностном слое
D) начинается только в дентине
ANSWER: C
В каком слое эмали начинается процесс деминерализации
A) в поверхностном слое
B) на дентино-эмалевой границе
C) в подповерхностном слое
D) начинается только в дентине
ANSWER: C
В КАЧЕСТВЕ АКТИВНОГО КОМПОНЕНТА В ПРОТИВ0КАРИОЗНЫХ ЗУБНЫХ ПАСТАХ ИСПОЛЬЗУЮТ:
A) бикарбонатнатрия
B) Фториды
C) экстракты лекарственных растений
D) хлоргексидин
ANSWER: B
В качестве активного компонента в противокариозных зубных пастах используют:
A) бикарбонатнатрия
B) Фториды
C) экстракты лекарственных растений
D) хлоргексидин
ANSWER: B
В качестве активного компонента в противокариозных зубных пастах используют:

A) бикарбонатнатрия
B) Фториды
C) экстракты лекарственных растений
D) хлоргексидин
ANSWER: B
В качестве антисептиков для полосканий у пациентов после имплантации используют:
A) хлоргексидин
B) гексэтидин
C) мирамистин
D) хлоргексидин, гексэтидин, мирамистин
ANSWER: D
В качестве антисептиков для полосканий у пациентов после имплантации используют:
A) хлоргексидин
B) спирт
C) йод
D) растворы кислот
ANSWER: A
В качестве антисептиков для полосканий у пациентов после имплантации используют:
A) гексэтидин
B) спирт
C) йод
D) растворы кислот
ANSWER: A
В качестве антисептиков для полосканий у пациентов после имплантации используют:
A) мирамистин
B) спирт
C) йод
D) растворы кислот
ANSWER: A
В КАЧЕСТВЕ АНТИСЕПТИКОВ ДЛЯ ПОЛОСКАНИЙ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ:
A) хлоргексидин
B) гексэтидин
C) мирамистин
D) хлоргексидин, гексэтидин, мирамистин
ANSWER: D
В КАЧЕСТВЕ АНТИСЕПТИКОВ ДЛЯ ПОЛОСКАНИЙ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ:
A) хлоргексидин
B) спирт
C) йод
D) растворы кислот
ANSWER: A
В КАЧЕСТВЕ АНТИСЕПТИКОВ ДЛЯ ПОЛОСКАНИЙ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ:
A) гексэтидин
B) спирт
C) йод
D) растворы кислот

ANSWER: A
В КАЧЕСТВЕ АНТИСЕПТИКОВ ДЛЯ ПОЛОСКАНИЙ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ:
A) мирамистин
B) спирт
C) йод
D) растворы кислот
ANSWER: A
В качестве антисептиков для полосканий у пациентов после имплантации используют:
A) хлоргексидин
B) гексэтидин
C) мирамистин
D) хлоргексидин, гексэтидин, мирамистин
ANSWER: D
В качестве антисептиков для полосканий у пациентов после имплантации используют:
A) хлоргексидин
B) спирт
C) йод
D) растворы кислот
ANSWER: A
В качестве антисептиков для полосканий у пациентов после имплантации используют:
A) гексэтидин
B) спирт
C) йод
D) растворы кислот
ANSWER: A
В качестве антисептиков для полосканий у пациентов после имплантации используют:
A) мирамистин
B) спирт
C) йод
D) растворы кислот
ANSWER: A
В качестве антисептиков для ротовых ванночек у пациентов после удаления зубов используют:
A) хлоргексидин
B) гексэтидин
C) мирамистин
D) хлоргексидин, гексэтидин, мирамистин
ANSWER: D
В качестве антисептиков для ротовых ванночек у пациентов после удаления зубов используют:
A) хлоргексидин
B) спирт
C) йод
D) растворы кислот
ANSWER: A
В качестве антисептиков для ротовых ванночек у пациентов после удаления зубов используют:
A) гексэтидин

B) спирт
C) йод
D) растворы кислот
ANSWER: A
В качестве антисептиков для ротовых ванночек у пациентов после удаления зубов используют:
A) мирамистин
B) спирт
C) йод
D) растворы кислот
ANSWER: A
В КАЧЕСТВЕ АНТИСЕПТИКОВ ДЛЯ РОТОВЫХ ВАННОЧЕК У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБОВ ИСПОЛЬЗУЮТ:
A) хлоргексидин
B) гексэтидин
C) мирамистин
D) хлоргексидин, гексэтидин, мирамистин
ANSWER: D
В КАЧЕСТВЕ АНТИСЕПТИКОВ ДЛЯ РОТОВЫХ ВАННОЧЕК У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБОВ ИСПОЛЬЗУЮТ:
A) хлоргексидин
B) спирт
C) йод
D) растворы кислот
ANSWER: A
В КАЧЕСТВЕ АНТИСЕПТИКОВ ДЛЯ РОТОВЫХ ВАННОЧЕК У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБОВ ИСПОЛЬЗУЮТ:
A) гексэтидин
B) спирт
C) йод
D) растворы кислот
ANSWER: A
В КАЧЕСТВЕ АНТИСЕПТИКОВ ДЛЯ РОТОВЫХ ВАННОЧЕК У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБОВ ИСПОЛЬЗУЮТ:
A) мирамистин
B) спирт
C) йод
D) растворы кислот
ANSWER: A
В качестве антисептиков для ротовых ванночек у пациентов после удаления зубов используют:
A) хлоргексидин
B) гексэтидин
C) мирамистин
D) хлоргексидин, гексэтидин, мирамистин
ANSWER: D
В качестве антисептиков для ротовых ванночек у пациентов после удаления зубов используют:
A) хлоргексидин

B) спирт
C) йод
D) растворы кислот
ANSWER: A
В качестве антисептиков для ротовых ванночек у пациентов после удаления зубов используют:
A) гексэтидин
B) спирт
C) йод
D) растворы кислот
ANSWER: A
В качестве антисептиков для ротовых ванночек у пациентов после удаления зубов используют:
A) мирамистин
B) спирт
C) йод
D) растворы кислот
ANSWER: A
В качестве антисептиков на основе лекарственных растений у пациентов после удаления зубов используют:
A) отвар ромашки
B) отвар шалфея
C) отвар календулы
D) отвар ромашки, отвар шалфея, отвар календулы
ANSWER: D
В качестве антисептиков на основе лекарственных растений у пациентов после удаления зубов используют:
A) отвар ромашки
B) хлоргексидин
C) гексэтидин
D) мирамистин
ANSWER: A
В качестве антисептиков на основе лекарственных растений у пациентов после удаления зубов используют:
A) отвар шалфея
B) хлоргексидин
C) гексэтидин
D) мирамистин
ANSWER: A
В качестве антисептиков на основе лекарственных растений у пациентов после удаления зубов используют:
A) отвар календулы
B) хлоргексидин
C) гексэтидин
D) мирамистин
ANSWER: A
В качестве антисептиков на основе лекарственных растений у пациентов после имплантации используют:
A) отвар ромашки

B) отвар шалфея
C) отвар календулы
D) отвар ромашки, отвар шалфея, отвар календулы
ANSWER: D
В качестве антисептиков на основе лекарственных растений у пациентов после имплантации используют:
A) отвар ромашки
B) хлоргексидин
C) гексэтидин
D) мирамистин
ANSWER: A
В качестве антисептиков на основе лекарственных растений у пациентов после имплантации используют:
A) отвар шалфея
B) хлоргексидин
C) гексэтидин
D) мирамистин
ANSWER: A
В качестве антисептиков на основе лекарственных растений у пациентов после имплантации используют:
A) отвар календулы
B) хлоргексидин
C) гексэтидин
D) мирамистин
ANSWER: A
В КАЧЕСТВЕ АНТИСЕПТИКОВ НА ОСНОВЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ РАСТЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБОВ ИСПОЛЬЗУЮТ:
A) отвар ромашки
B) отвар шалфея
C) отвар календулы
D) отвар ромашки, отвар шалфея, отвар календулы
ANSWER: D
В КАЧЕСТВЕ АНТИСЕПТИКОВ НА ОСНОВЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ РАСТЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБОВ ИСПОЛЬЗУЮТ:
A) отвар ромашки
B) хлоргексидин
C) гексэтидин
D) мирамистин
ANSWER: A
В КАЧЕСТВЕ АНТИСЕПТИКОВ НА ОСНОВЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ РАСТЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБОВ ИСПОЛЬЗУЮТ:
A) отвар шалфея
B) хлоргексидин
C) гексэтидин
D) мирамистин
ANSWER: A
В КАЧЕСТВЕ АНТИСЕПТИКОВ НА ОСНОВЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ РАСТЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБОВ ИСПОЛЬЗУЮТ:
A) отвар календулы

B) хлоргексидин
C) гексэтидин
D) мирамистин
ANSWER: A
В КАЧЕСТВЕ АНТИСЕПТИКОВ НА ОСНОВЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ РАСТЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ:
A) отвар ромашки
B) отвар шалфея
C) отвар календулы
D) отвар ромашки, отвар шалфея, отвар календулы
ANSWER: D
В КАЧЕСТВЕ АНТИСЕПТИКОВ НА ОСНОВЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ РАСТЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ:
A) отвар ромашки
B) хлоргексидин
C) гексэтидин
D) мирамистин
ANSWER: A
В КАЧЕСТВЕ АНТИСЕПТИКОВ НА ОСНОВЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ РАСТЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ:
A) отвар шалфея
B) хлоргексидин
C) гексэтидин
D) мирамистин
ANSWER: A
В КАЧЕСТВЕ АНТИСЕПТИКОВ НА ОСНОВЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ РАСТЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ:
A) отвар календулы
B) хлоргексидин
C) гексэтидин
D) мирамистин
ANSWER: A
В качестве антисептиков на основе лекарственных растений у пациентов после удаления зубов используют:
A) отвар ромашки
B) отвар шалфея
C) отвар календулы
D) отвар ромашки, отвар шалфея, отвар календулы
ANSWER: D
В качестве антисептиков на основе лекарственных растений у пациентов после удаления зубов используют:
A) отвар ромашки
B) хлоргексидин
C) гексэтидин
D) мирамистин
ANSWER: A
В качестве антисептиков на основе лекарственных растений у пациентов после удаления зубов используют:
A) отвар шалфея

B) хлоргексидин
C) гексэтидин
D) мирамистин
ANSWER: A
В качестве антисептиков на основе лекарственных растений у пациентов после удаления зубов используют:
A) отвар календулы
B) хлоргексидин
C) гексэтидин
D) мирамистин
ANSWER: A
В качестве антисептиков на основе лекарственных растений у пациентов после имплантации используют:
A) отвар ромашки
B) отвар шалфея
C) отвар календулы
D) отвар ромашки, отвар шалфея, отвар календулы
ANSWER: D
В качестве антисептиков на основе лекарственных растений у пациентов после имплантации используют:
A) отвар ромашки
B) хлоргексидин
C) гексэтидин
D) мирамистин
ANSWER: A
В качестве антисептиков на основе лекарственных растений у пациентов после имплантации используют:
A) отвар шалфея
B) хлоргексидин
C) гексэтидин
D) мирамистин
ANSWER: A
В качестве антисептиков на основе лекарственных растений у пациентов после имплантации используют:
A) отвар календулы
B) хлоргексидин
C) гексэтидин
D) мирамистин
ANSWER: A
В качестве отбеливающего компонента зубные пасты содержат:
A) Гидроксид кальция
B) Пероксид водорода
C) Диоксид титана
D) Лаурилсульфат натрия
ANSWER: B
В качестве отбеливающего компонента зубные пасты содержат:
A) Гидроксид кальция
B) Пероксид водорода
C) Диоксид титана

D) Лаурилсульфат натрия
ANSWER: B
В КАЧЕСТВЕ ОТБЕЛИВАЮЩЕГО КОМПОНЕНТА ЗУБНЫЕ ПАСТЫ СОДЕРЖАТ:
A) Гидроксид кальция
B) пероксид водорода
C) Диоксид титана
D) Лаурилсульфат натрия
ANSWER: B
В КАЧЕСТВЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО КОМПОНЕНТА В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ВВОДЯТ:
A) карбонат кальция
B) фторид натрия
C) экстракты лекарственных растений
D) карбамид
ANSWER: C
В качестве противовоспалительного компонента в состав зубных паст вводят:
A) карбонат кальция
B) фторид натрия
C) экстракты лекарственных растений
D) карбамид
ANSWER: C
В качестве противовоспалительного компонента в состав зубных паст вводят:
A) карбонат кальция
B) фторид натрия
C) экстракты лекарственных растений
D) карбамид
ANSWER: C
В момент ротового пищеварения активнее работает:
A) парасимпатическая нервная система
B) симпатическая нервная система
C) симпатическая и парасимпатическая нервная система
D) соматическая нервная система
ANSWER: A
В момент ротового пищеварения активнее работает:
A) парасимпатическая нервная система
B) симпатическая нервная система
C) симпатическая и парасимпатическая нервная система
D) соматическая нервная система
ANSWER: A
В момент ротового пищеварения активнее работает:
A) парасимпатическая нервная система
B) симпатическая нервная система
C) нет правильных ответов нервная система
D) соматическая нервная система
ANSWER: A
В момент ротового пищеварения активнее работает:
A) парасимпатическая нервная система
B) симпатическая нервная система
C) симпатическая и парасимпатическая нервная система
D) соматическая нервная система

ANSWER: A
В момент ротового пищеварения активнее работает:
A) парасимпатическая нервная система
B) симпатическая нервная система
C) нет правильных ответов нервная система
D) соматическая нервная система
ANSWER: A
В момент ротового пищеварения какая из нервных систем работает активнее:
A) парасимпатическая
B) симпатическая
C) нет правильных ответов
D) соматическая
ANSWER: A
В ОСНОВЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ В ЭПИТЕЛИИ ПРИ ЛЕЙКОПЛАКИИ ЛЕЖИТ:
A) спонгиоз
B) гиперкератоз
C) акантолиз
D) дискератоз
ANSWER: B
В основе патологических изменений в эпителии при лейкоплакии лежит:
A) спонгиоз
B) гиперкератоз
C) акантолиз
D) дискератоз
ANSWER: B
В основе патологических изменений в эпителии при лейкоплакии лежит:
A) спонгиоз
B) гиперкератоз
C) акантолиз
D) дискератоз
ANSWER: B
В патогенезе дисфункции ВНЧС важную роль играет:
A) Компенсация мышцами возникших окклюзионных препятствий
B) Повышение силы мышц ЧЛО
C) Нарушения генетического характера
D) Обилие твёрдой пищи в диете
ANSWER: A
В патогенезе дисфункции ВНЧС важную роль играет:
A) Компенсация мышцами возникших окклюзионных препятствий;
B) Повышение силы мышц ЧЛО;
C) Нарушения генетического характера;
D) Обилие твёрдой пищи в диете.
ANSWER: A
В патогенезе дисфункции ВНЧС важную роль играет:
A) Компенсация мышцами возникших окклюзионных препятствий
B) Повышение силы мышц ЧЛО
C) Нарушения генетического характера
D) Обилие твёрдой пищи в диете
ANSWER: A

В патогенезе катарального гингивита важную роль играет:
A) Понижение pH ротовой жидкости
B) Вирусная инвазия слизистой десны
C) Бактериальная обсеменённость слизистой десны
D) Нарушение окклюзионных соотношений
ANSWER: C
В патогенезе катарального гингивита важную роль играет:
A) Понижение pH ротовой жидкости;
B) Вирусная инвазия слизистой десны;
C) Бактериальная обсеменённость слизистой десны;
D) Нарушение окклюзионных соотношений.
ANSWER: C
В патогенезе катарального гингивита важную роль играет:
A) Понижение pH ротовой жидкости
B) Вирусная инвазия слизистой десны
C) Бактериальная обсеменённость слизистой десны
D) Нарушение окклюзионных соотношений
ANSWER: C
В первичную профилактику стоматологических заболеваний не входит:
A) Мероприятия по укреплению здоровья
B) Мероприятия по профилактике кариеса
C) Мероприятия по профилактике болезни пародонта
D) Санация полости рта
ANSWER: D
В первичную профилактику стоматологических заболеваний не входит:
A) Мероприятия по укреплению здоровья;
B) Мероприятия по профилактике кариеса;
C) Мероприятия по профилактике болезни пародонта;
D) Санация полости рта.
ANSWER: D
В первичную профилактику стоматологических заболеваний не входит:
A) Мероприятия по укреплению здоровья
B) Мероприятия по профилактике кариеса
C) Мероприятия по профилактике болезни пародонта
D) Санация полости рта
ANSWER: D
В период беременности буферные свойства слюны:
A) Снижаются
B) Повышаются
C) Не изменяются
D) Незначительно повышаются
ANSWER: A
В период беременности буферные свойства слюны:
A) Снижаются
B) Повышаются
C) Не изменяются
D) Незначительно повышаются
ANSWER: A
В период беременности буферные свойства слюны:

A) Понижаются
B) Повышаются
C) Не изменяется вне зависимости от сроков
D) Незначительно повышаются
ANSWER: A
В период беременности буферные свойства слюны:
A) Понижаются
B) Повышаются
C) Не изменяется вне зависимости от сроков
D) Незначительно повышаются
ANSWER: A
В период беременности буферные свойства слюны:
A) Снижаются
B) Повышаются
C) Не изменяются
D) Незначительно повышаются
ANSWER: A
В период беременности буферные свойства слюны:
A) Понижаются
B) Повышаются
C) Не изменяется вне зависимости от сроков
D) Незначительно повышаются
ANSWER: A
В период беременности у женщин значительно возрастает риск возникновения:
A) Очаговой деминерализации эмали
B) Клиновидного дефекта
C) Флюороза
D) Хронического язвенного гингивита
ANSWER: A
В период беременности у женщин значительно возрастает риск возникновения:
A) Очаговой деминерализации эмали
B) Клиновидного дефекта
C) Флюороза
D) Хронического язвенного гингивита
ANSWER: A
В период беременности у женщин значительно возрастает риск возникновения:
A) Очаговой деминерализации эмали
B) Клиновидного дефекта
C) Флюороза
D) Хронического язвенного гингивита
ANSWER: A
В период беременности у женщины значительно возрастает риск возникновения:
A) Клиновидного дефекта
B) Очаговой деминерализации эмали
C) Флюороза
D) Хронического язвенного гингивита
ANSWER: B
В период беременности у женщины значительно возрастает риск возникновения:
A) Клиновидного дефекта

B) Очаговой деминерализации эмали
C) Гипоплазии эмали
D) Хронического язвенного гингивита
ANSWER: B
В период беременности у женщины значительно возрастает риск возникновения:
A) Клиновидного дефекта
B) Очаговой деминерализации эмали
C) Гипоплазии эмали
D) Хронического язвенного гингивита
ANSWER: B
В ПЕРИОД ВРЕМЕННОГО ПРИКУСА ЗУБНЫЕ РЯДЫ ИМЕЮТ ФОРМУ
A) полуэллипса
B) полукруга
C) параболы
D) трапеции
ANSWER: B
В период временного прикуса зубные ряды имеют форму
A) полуэллипса
B) полукруга
C) параболы
D) трапеции
ANSWER: B
В период временного прикуса зубные ряды имеют форму
A) полуэллипса
B) полукруга
C) параболы
D) трапеции
ANSWER: B
В период ортодонтического лечения с использованием ортодонтических конструкций:
A) В полости рта появляются конструкции, которые создают дополнительные места скопления налета
B) Уменьшается число зубных отложений
C) Снижается риск возникновения очаговой деминерализации зубов
D) Исчезает галитоз
ANSWER: A
В период ортодонтического лечения с использованием ортодонтических конструкций:
A) Уменьшается количество зубного налета
B) Возможно появление галитоза
C) Повышается жевательная эффективность
D) Повышается бактериальная резистентность зубов
ANSWER: B
В период ортодонтического лечения с использованием ортодонтических конструкций:
A) В полости рта появляются конструкции, которые создают дополнительные места скопления налета
B) Уменьшается число зубных отложений
C) Снижается риск возникновения очаговой деминерализации зубов
D) Исчезает галитоз
ANSWER: A
В период ортодонтического лечения с использованием ортодонтических конструкций:

A) Уменьшается количество зубного налета
B) Возможно появление галитоза
C) Повышается жевательная эффективность
D) Повышается бактериальная резистентность зубов
ANSWER: B
В период ортодонтического лечения с использованием ортодонтических конструкций:
A) В полости рта появляются конструкции, которые создают дополнительные места скопления налета
B) Уменьшается число зубных отложений
C) Снижается риск возникновения очаговой деминерализации зубов
D) Исчезает галитоз
ANSWER: A
В период ортодонтического лечения с использованием ортодонтических конструкций:
A) Уменьшается количество зубного налета
B) Возможно появление галитоза
C) Повышается жевательная эффективность
D) Повышается бактериальная резистентность зубов
ANSWER: B
В период прорезывания постоянных зубов значительно возрастает риск поражения кариесом:
A) пришеечной области
B) фиссур жевательных поверхностей
C) проксимальных поверхностей
D) язычных поверхностей
ANSWER: B
В период прорезывания постоянных зубов значительно возрастает риск поражения кариесом:
A) пришеечной области
B) фиссур жевательных поверхностей
C) проксимальных поверхностей
D) язычных поверхностей
ANSWER: B
В ПЕРИОД ПРОРЕЗЫВАНИЯ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ ЗНАЧИТЕЛЬНО ВОЗРАСТАЕТ РИСК ПОРАЖЕНИЯ КАРИЕСОМ:
A) пришеечной области
B) фиссур жевательных поверхностей
C) проксимальных поверхностей
D) язычных поверхностей
ANSWER: B
В период формирования прикуса временных зубов дистальные поверхности временных зубов в норме располагаются
A) с образованием мезиальной ступени
B) в одной вертикальной плоскости
C) с образованием дистальной ступени
D) в обратном перекрытии
ANSWER: B
В ПЕРИОД ФОРМИРОВАНИЯ ПРИКУСА ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ ДИСТАЛЬНЫЕ ПОВЕРХНОСТИ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ В НОРМЕ РАСПОЛАГАЮТСЯ
A) с образованием мезиальной ступени

B) в одной вертикальной плоскости
C) с образованием дистальной ступени
D) в обратном перекрытии
ANSWER: B
В период формирования прикуса временных зубов дистальные поверхности временных зубов в норме располагаются
A) с образованием мезиальной ступени
B) в одной вертикальной плоскости
C) с образованием дистальной ступени
D) в обратном перекрытии
ANSWER: B
В пищевом рационе при кандидозе ограничивается приминение:
A) белков
B) жиров
C) минеральных солей
D) углеводов
ANSWER: D
В ПИЩЕВОМ РАЦИОНЕ ПРИ КАНДИДОЗЕ ОГРАНИЧИВАЕТСЯ ПРИМИНЕНИЕ:
A) белков
B) жиров
C) минеральных солей
D) углеводов
ANSWER: D
В пищевом рационе при кандидозе ограничивается приминение:
A) белков
B) жиров
C) минеральных солей
D) углеводов
ANSWER: D
В пожилом возрасте со стороны пародонта наблюдается:
A) Кариес
B) Атрофия слизистой оболочки
C) Адентия
D) Эрозия
ANSWER: B
В пожилом возрасте со стороны пародонта наблюдается:
A) Кариес
B) Атрофия слизистой оболочки
C) Адентия
D) Эрозия
ANSWER: B
В пожилом возрасте со стороны пародонта наблюдается:
A) Кариес
B) Атрофия слизистой оболочки
C) Адентия
D) Эрозия
ANSWER: B
В полости рта пациента, который с рождения проживал в районе с повышенным содержанием фторида в питьевой воде можно увидеть:

A) множественные меловидные пятна на зубах
B) макродентию
C) множественный кариес
D) генерализованный пародонтит
ANSWER: A
В полости рта пациента, который с рождения проживал в районе с повышенным содержанием фторида в питьевой воде можно увидеть:
A) множественные меловидные пятна на зубах
B) макродентию
C) множественный кариес
D) генерализованный пародонтит
ANSWER: A
В полости рта пациента, который с рождения проживал в районе с повышенным содержанием фторида в питьевой воде можно увидеть:
A) множественные меловидные пятна на зубах
B) макродентию
C) множественный кариес
D) генерализованный пародонтит
ANSWER: A
В полости рта у пациентов при хронических гепатитах отмечается:
A) Гиперемия слизистой оболочки
B) Желтушность слизистой оболочки
C) Цианотичность слизистой оболочки
D) Бледность слизистой оболочки
ANSWER: B
В полости рта у пациентов при хронических гепатитах отмечается:
A) Гиперемия мягкого неба
B) Желтушность мягкого неба, атрофия нитевидных сосочков языка, десквамация эпителия
C) Желтушность мягкого неба, гипертрофия нитевидных сосочков языка, десквамация эпителия
D) Гипертрофия нитевидных сосочков языка
ANSWER: B
В полости рта у пациентов при хронических гепатитах отмечается:
A) Гиперемия слизистой оболочки
B) Желтушность слизистой оболочки
C) Цианотичность слизистой оболочки
D) Бледность слизистой оболочки
ANSWER: B
В полости рта у пациентов при хронических гепатитах отмечается:
A) Гиперемия мягкого неба
B) Желтушность мягкого неба, атрофия нитевидных сосочков языка, десквамация эпителия
C) Желтушность мягкого неба, гипертрофия нитевидных сосочков языка, десквамация эпителия
D) Гипертрофия нитевидных сосочков языка
ANSWER: B
В полости рта у пациентов при хронических гепатитах отмечается:
A) Гиперемия слизистой оболочки

B) Желтушность слизистой оболочки
C) Цианотичность слизистой оболочки
D) Бледность слизистой оболочки
ANSWER: B
В полости рта у пациентов при хронических гепатитах отмечается:
A) Гиперемия мягкого неба
B) Желтушность мягкого неба, атрофия нитевидных сосочков языка, десквамация эпителия
C) Желтушность мягкого неба, гипертрофия нитевидных сосочков языка, десквамация эпителия
D) Гипертрофия нитевидных сосочков языка
ANSWER: B
В протоколе гигиены GBT применяется порошок:
A) Иритритол
B) Глицин
C) Минеральный
D) Гидроксид кальция (Ca(OH)2)
ANSWER: A
В протоколе гигиены GBT применяется порошок:
A) Иритритол;
B) Глицин;
C) Минеральный;
D) Гидроксид кальция (Ca(OH)2)
ANSWER: A
В протоколе гигиены GBT применяется порошок:
A) Иритритол
B) Глицин
C) Минеральный
D) Гидроксид кальция (Ca(OH)2)
ANSWER: A
В ПРОФИЛАКТИКЕ УМЕНЬШЕНИЯ ЛУЧЕВОЙ РЕАКЦИИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПЛОМБИРОВАТЬ КАРИОЗНЫЕ ЗУБЫ НЕОБХОДИМО:
A) водным дентином
B) нанокомпозитными материалами
C) силантами
D) цементом и пластмассами
ANSWER: D
В профилактике уменьшения лучевой реакции слизистой оболочки пломбировать кариозные зубы необходимо:
A) водным дентином
B) нанокомпозитными материалами
C) силантами
D) цементом и пластмассами
ANSWER: D
В профилактике уменьшения лучевой реакции слизистой оболочки пломбировать кариозные зубы необходимо:
A) водным дентином
B) нанокомпозитными материалами
C) силантами

D) цементом и пластмассами
ANSWER: D
В ПРОЦЕССЕ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАРИЕСОБРАЗУЮЩИХ БАКТЕРИЙ ВЫДЕЛЯЮТСЯ ПОЛИСАХАРИДЫ:
A) декстран
B) галактоманнан
C) крахмал
D) глюкоза
ANSWER: A
В ПРОЦЕССЕ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАРИЕСОБРАЗУЮЩИХ БАКТЕРИЙ ВЫДЕЛЯЮТСЯ ПОЛИСАХАРИДЫ:
A) маннан
B) леван
C) целлюлоза
D) декстроза
ANSWER: B
В процессе жизнедеятельности кариесобразующих бактерий выделяются полисахариды:
A) декстран
B) галактоманнан
C) крахмал
D) глюкоза
ANSWER: A
В процессе жизнедеятельности кариесобразующих бактерий выделяются полисахариды:
A) маннан
B) леван
C) целлюлоза
D) декстроза
ANSWER: B
В процессе жизнедеятельности кариесобразующих бактерий выделяются полисахариды:
A) декстран
B) галактоманнан
C) крахмал
D) глюкоза
ANSWER: A
В процессе жизнедеятельности кариесобразующих бактерий выделяются полисахариды:
A) маннан
B) леван
C) целлюлоза
D) декстроза
ANSWER: B
В процессе чего фторид кальция действует как идеальный фторидвыделяющий агент?
A) в процессе щелочной атаки
B) в процессе приобретение слюны нейтральной pH
C) в процессе кислотной атаки
D) В процессе слабо-щелочной атаки
ANSWER: C
В процессе чего фторид кальция действует как идеальный фторидвыделяющий агент?
A) в процессе щелочной атаки
B) в процессе приобретение слюны нейтральной pH

C) в процессе кислотной атаки
D) В процессе слабо-щелочной атаки
ANSWER: C
В процессе чего фторид кальция действует как идеальный фторидвыделяющий агент?
A) в процессе щелочной атаки
B) в процессе приобретение слюны нейтральной pH
C) в процессе кислотной атаки
D) В процессе слабо-щелочной атаки
ANSWER: C
В районе с повышенным содержанием фторида в питьевой воде НЕ рекомендуется использовать зубные пасты:
A) Кальцийсодкржащие
B) Фторидсодержащие
C) С экстрактами лекарственных растений
D) С солевыми добавками
ANSWER: B
В РАЙОНЕ С ПОВЫШЕННЫМ СОДЕРЖАНИЕМ ФТОРИДА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ:
A) гигиенические
B) кальцийсодержащие
C) фторидсодержащие
D) с растительными добавками
ANSWER: C
В районе с повышенным содержанием фторида в питьевой воде НЕ рекомендуется использовать зубные пасты:
A) Кальцийсодкржащие
B) Фторидсодержащие
C) С экстрактами лекарственных растений
D) С солевыми добавками
ANSWER: B
В районе с повышенным содержанием фторида в питьевой воде НЕ рекомендуется использовать зубные пасты:
A) гигиенические
B) кальцийсодержащие
C) фторидсодержащие
D) с растительными добавками
ANSWER: C
В районе с повышенным содержанием фторида в питьевой воде НЕ рекомендуется использовать зубные пасты:
A) кальцийсодержащие
B) гигиенические
C) солевые
D) фторидсодержащие
ANSWER: D
В районе с повышенным содержанием фторида в питьевой воде НЕ рекомендуется использовать зубные пасты:
A) кальцийсодержащие
B) фторидсодержащие
C) с экстрактами лекарственных растений

D) с солевыми добавками
ANSWER: B
В РАЙОНЕ С ПОВЫШЕННЫМ СОДЕРЖАНИЕМ ФТОРИДА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ:
A) кальцийсодержащие
B) гигиенические
C) солевые
D) фторидсодержащие
ANSWER: D
В районе с повышенным содержанием фторида в питьевой воде не рекомендуется использовать зубные пасты:
A) кальцийсодержащие
B) фторидсодержащие
C) с экстрактами лекарственных растений
D) с солевыми добавками
ANSWER: B
В районе с повышенным содержанием фторида в питьевой воде НЕ рекомендуется использовать зубные пасты:
A) Кальцийсодкржащие
B) Фторидсодержащие
C) С экстрактами лекарственных растений
D) С солевыми добавками
ANSWER: B
В районе с повышенным содержанием фторида в питьевой воде НЕ рекомендуется использовать зубные пасты:
A) гигиенические
B) кальцийсодержащие
C) фторидсодержащие
D) с растительными добавками
ANSWER: C
В районе с повышенным содержанием фторида в питьевой воде НЕ рекомендуется использовать зубные пасты:
A) кальцийсодержащие
B) гигиенические
C) солевые
D) фторидсодержащие
ANSWER: D
В районе с повышенным содержанием фторида в питьевой воде НЕ рекомендуется использовать зубные пасты:
A) кальцийсодержащие
B) фторидсодержащие
C) с экстрактами лекарственных растений
D) с солевыми добавками
ANSWER: B
В регионах с жарким климатом оптимальная концентрация фтора в питьевой воде составляет:
A) 1 ppm
B) 0,2 ppm
C) 0,7 ppm

D) 1,5 ppm
ANSWER: C
В регионах с жарким климатом оптимальная концентрация фтора в питьевой воде составляет:
A) 1 ppm
B) 0,2 ppm
C) 0,7 ppm
D) 1,5 ppm
ANSWER:
В регионах с жарким климатом оптимальная концентрация фтора в питьевой воде составляет:
A) 1 ppm
B) 0,2 ppm
C) 0,7 ppm
D) 1,5 ppm
ANSWER: C
В регионах с холодным климатом оптимальная концентрация фтора в питьевой воде составляет:
A) 1.2 ppm
B) 0,7 ppm
C) 1 ppm
D) 0,4 ppm
ANSWER: A
В регионах с холодным климатом оптимальная концентрация фтора в питьевой воде составляет:
A) 1.2 ppm
B) 0,7 ppm
C) 1 ppm
D) 0,4 ppm
ANSWER:
В регионах с холодным климатом оптимальная концентрация фтора в питьевой воде составляет:
A) 1.2 ppm
B) 0,7 ppm
C) 1 ppm
D) 0,4 ppm
ANSWER: A
В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРИМЕНЕНИЯ РЕМИНЕРАЛЬЗАЦИИ ПО МЕТОДИКЕ БОРОВСКОГО-ВОЛКОВА НА ПОВЕРХНОСТИ ЭМАЛИ И В МИКРОПРОСТРАНСТВАХ ПОДПОВЕРХНОСТНОГО СЛОЯ ОБРАЗУЕТСЯ ВЕЩЕСТВО:
A) гидроксиапатит
B) фторапатит
C) брушит
D) фторид аммония
ANSWER: C
В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРИМЕНЕНИЯ РЕМИНЕРАЛЬЗАЦИИ ПО МЕТОДИКЕ БОРОВСКОГО-ВОЛКОВА НА ПОВЕРХНОСТИ ЭМАЛИ И В МИКРОПРОСТРАНСТВАХ ПОДПОВЕРХНОСТНОГО СЛОЯ ОБРАЗУЕТСЯ ВЕЩЕСТВО:
A) фторапатит

B) брушит
C) фторид кальция
D) фторид аммония
ANSWER: B
В результате применения реминерализации по методике Боровского-Волкова на поверхности эмали и в микропространствах подповерхностного слоя образуется вещество:
A) гидроксиапатит
B) фторапатит
C) брушит
D) фторид аммония
ANSWER: C
В результате применения реминерализации по методике Боровского-Волкова на поверхности эмали и в микропространствах подповерхностного слоя образуется вещество:
A) фторапатит
B) брушит
C) фторид кальция
D) фторид аммония
ANSWER: B
В результате применения реминерализации по методике Боровского-Волкова на поверхности эмали и в микропространствах подповерхностного слоя образуется вещество:
A) гидроксиапатит
B) фторапатит
C) брушит
D) фторид аммония
ANSWER: C
В результате применения реминерализации по методике Боровского-Волкова на поверхности эмали и в микропространствах подповерхностного слоя образуется вещество:
A) фторапатит
B) брушит
C) фторид кальция
D) фторид аммония
ANSWER: B
В состав CLINPRO WHITE VARNISH (3M ESPE) входит
A) казеин фосфопептид – аморфный кальций фосфат
B) кальций, магний, ксилит
C) 5%-ный фторид натрия, трикальцийфосфат
D) фторид аммония, нитраты
ANSWER: C
В СОСТАВ CLINPRO WHITE VARNISH (3M ESPE) ВХОДИТ
A) казеин фосфопептид – аморфный кальций фосфат
B) кальций, магний, ксилит
C) 5%-ный фторид натрия, трикальцийфосфат
D) фторид аммония, нитраты
ANSWER: C
В состав CLINPRO WHITE VARNISH (3M ESPE) входит

A) казеин фосфопептид – аморфный кальций фосфат
B) кальций, магний, ксилит
C) 5%-ный фторид натрия, трикальцийфосфат
D) фторид аммония, нитраты
ANSWER: C
В состав R.O.C.S MINERALS входит
A) казеин фосфопептид – аморфный кальций фосфат
B) кальций, магний, ксилит
C) 5%-ный фторид натрия, трикальцийфосфат
D) фторид аммония
ANSWER: B
В состав R.O.C.S MINERALS входит
A) казеин фосфопептид – аморфный кальций фосфат
B) кальций, магний, ксилит
C) 5%-ный фторид натрия, трикальцийфосфат
D) фторид аммония
ANSWER: B
В состав аптечки «Антиспид» входят:
A) 5% раствор йода, 70 градусный этиловый спирт, альбуцид 20%
B) 3 % раствор йода, 90 градусный этиловый спирт
C) 3 % раствор йода
D) Бинт, вата
ANSWER: A
В состав аптечки «Антиспид» входят:
A) 5% раствор йода, 70 градусный этиловый спирт, альбуцид 20%
B) 3 % раствор йода, 90 градусный этиловый спирт
C) 3 % раствор йода
D) Бинт, вата
ANSWER: A
В состав аптечки «Антиспид» входят:
A) 5% раствор йода, 70 градусный этиловый спирт, альбуцид 20%
B) 3 % раствор йода, 90 градусный этиловый спирт
C) 3 % раствор йода
D) Бинт, вата
ANSWER: A
В состав аптечки анти-СПИД входит
A) 5% спиртовой раствор йода
B) Бриллиантовый зеленый 1%
C) Раствор хлоргексидина бюглюконата 0,05%
D) Нашатырный спирт
ANSWER: A
В состав аптечки анти-СПИД входит
A) 5% спиртовой раствор йода
B) Бриллиантовый зеленый 1%
C) Раствор хлоргексидина бюглюконата 0,05%
D) Нашатырный спирт
ANSWER: A
В состав аптечки анти-СПИД входит:
A) 5% спиртовой раствор йода

B) Бриллиантовый зеленый 1%
C) Раствор хлоргексидина бюглюконата 0,05%
D) Нашатырный спирт
ANSWER: A
В СОСТАВ БИФЛЮОРИДА 12 (BIFLUORID 12) ВХОДЯТ СЛЕДУЮЩИЕ ВЕЩЕСТВА
A) аминофториды, 6% фторид натрия
B) 6% фторид кальция, 6% фторид натрия
C) 6% фторид кальция, 10% фторид натрия
D) 4% фторид аммония
ANSWER: B
В состав БИФЛЮОРИДА 12 (BIFLUORID 12) входят следующие вещества:
A) аминофториды, 6% фторид натрия
B) 6% фторид кальция, 6% фторид натрия
C) 6% фторид кальция, 10% фторид натрия
D) 4% фторид аммония
ANSWER: B
В состав БИФЛЮОРИДА 12 (BIFLUORID 12) входят следующие вещества:
A) аминофториды, 6% фторид натрия
B) 6% фторид кальция, 6% фторид натрия
C) 6% фторид кальция, 10% фторид натрия
D) 4% фторид аммония
ANSWER: B
В состав ВНЧС входят
A) суставная головка нижней челюсти
B) наружный слуховой проход
C) височная мышца
D) Латеральная связка
ANSWER: A
В состав ВНЧС входят
A) наружный слуховой проход
B) височная мышца
C) суставной диск
D) латеральная связка
ANSWER: C
В состав ВНЧС входят
A) суставная головка нижней челюсти
B) наружный слуховой проход
C) височная мышца
D) Латеральная связка
ANSWER: A
В состав ВНЧС входят
A) наружный слуховой проход
B) височная мышца
C) суставной диск
D) латеральная связка
ANSWER: C
В СОСТАВ ВНЧС ВХОДЯТ:
A) суставная головка нижней челюсти
B) наружный слуховой проход

C) височная мышца
D) Латеральная связка
ANSWER: A
В СОСТАВ ВНЧС ВХОДЯТ:
A) наружный слуховой проход
B) височная мышца
C) суставной диск
D) Латеральная связка
ANSWER: C
В состав слюны входит
A) органические вещества и неорганические
B) органические вещества и вода
C) органические вещества и неорганические и вода
D) неорганические
ANSWER: C
В состав слюны входит
A) органические вещества и неорганические
B) органические вещества и вода
C) органические вещества и неорганические и вода
D) неорганические
ANSWER: C
В состав слюны входит:
A) органические вещества и неорганические
B) органические вещества и вода
C) органические вещества и неорганические и вода
D) неорганические
ANSWER: C
В состав эмали входят
A) гидроксиапатиты
B) йодапатиты
C) фосфориды
D) хлорофиллины
ANSWER: A
В состав эмали входят
A) натрий-фосфаты
B) фторапатиты
C) йонапатиты
D) фторид аммония
ANSWER: B
В СОСТАВ ЭМАЛИ ВХОДЯТ
A) гидроксиапатиты
B) йодапатиты
C) фосфориды
D) хлорофиллины
ANSWER: A
В СОСТАВ ЭМАЛИ ВХОДЯТ
A) натрий-фосфаты
B) фторапатиты
C) йонапатиты

D) фторид аммония
ANSWER: B
В состав эмали входят
A) гидроксиапатиты
B) йодапатиты
C) фосфориды
D) хлорофиллины
ANSWER: A
В состав эмали входят
A) натрий-фосфаты
B) фторапатиты
C) йонапатиты
D) фторид аммония
ANSWER: B
В состоянии покоя на суставной головке расположена:
A) Передняя часть диска
B) Промежуточная часть диска
C) Задняя часть диска
D) Биламинарная зона
ANSWER: B
В состоянии покоя на суставной головке расположена:
A) Передняя часть диска;
B) Промежуточная часть диска;
C) Задняя часть диска;
D) Биламинарная зона.
ANSWER: B
В состоянии покоя на суставной головке расположена:
A) Передняя часть диска
B) Промежуточная часть диска
C) Задняя часть диска
D) Биламинарная зона
ANSWER: B
В стоматологической практике для первичного осмотра используются инструменты:
A) Зеркало, зонд
B) Зеркало, штопфер
C) Пинцет, зонд
D) Зонд, гладилка
ANSWER: A
В стоматологической практике для первичного осмотра используются инструменты:
A) Зеркало, зонд
B) Зеркало, штопфер
C) Пинцет, зонд
D) Зонд, гладилка
ANSWER: A
В стоматологической практике для первичного осмотра используются инструменты:
A) Зеркало, зонд
B) Зеркало, штопфер
C) Пинцет, зонд
D) Зонд, гладилка

ANSWER: A
В сухожаровом шкафу стерилизуются инструменты:
A) Зеркало, пинцет
B) Ватные шарики
C) Пинцет, зонд
D) Зеркало, шприц
ANSWER: C
В сухожаровом шкафу стерилизуются инструменты:
A) Зеркало, пинцет
B) Ватные шарики
C) Пинцет, зонд
D) Зеркало, шприц
ANSWER: C
В сухожаровом шкафу стерилизуются инструменты:
A) Зеркало, пинцет
B) Ватные шарики
C) Пинцет,зонд
D) Зеркало, шприц
ANSWER: C
В сформированном молочном прикусе должно быть
A) 32 зуба
B) 28 зубов
C) 18 зубов
D) 20 зубов
ANSWER: D
В сформированном молочном прикусе должно быть
A) 32 зуба
B) 28 зубов
C) 18 зубов
D) 20 зубов
ANSWER: D
В сформированном молочном прикусе должно быть:
A) 32 зуба
B) 28 зубов
C) 18 зубов
D) 20 зубов
ANSWER: D
В течение какого периода времени образуется зубной налет после чистки зубов:
A) Через 1 ч
B) Через 2 ч
C) Через сутки;
D) Через 48 ч
ANSWER: B
В течение какого периода времени образуется зубной налет после чистки зубов?
A) Через 1 ч
B) Через 2 ч
C) Через сутки
D) Через 48 ч
ANSWER: B

В течение какого периода времени образуется зубной налет после чистки зубов?
A) Через 1 ч
B) Через 2 ч
C) Через сутки
D) Через 48 ч
ANSWER: B
В целях профилактики кариеса и его осложнений у детей следует ограничить прием
A) Молока
B) Сосательных конфет
C) Моркови
D) Фторированной соли
ANSWER: B
В целях профилактики кариеса и его осложнений у детей следует ограничить прием
A) Молока
B) Сосательных конфет
C) Моркови
D) Фторированной соли
ANSWER: B
В целях профилактики кариеса и его осложнений у детей следует ограничить прием:
A) Молока
B) Сосательных конфет
C) Моркови
D) Фторированной соли
ANSWER: B
В целях профилактики кариеса у детей следует ограничить в рационе питания
A) Сладкие газированные напитки
B) Мясные консервы
C) Фрукты, овощи
D) Зелень
ANSWER: A
В целях профилактики кариеса у детей следует ограничить в рационе питания
A) Творог
B) Каши
C) Мясо
D) Конфеты
ANSWER: D
В целях профилактики кариеса у детей следует ограничить в рационе питания
A) Сладкие газированные напитки
B) Мясные консервы
C) Фрукты, овощи
D) Зелень
ANSWER: A
В целях профилактики кариеса у детей следует ограничить в рационе питания
A) Творог
B) Каши
C) Мясо
D) Конфеты
ANSWER: D
В целях профилактики кариеса у детей следует ограничить в рационе питания:

A) Сладкие газированные напитки
B) Мясные консервы
C) Фрукты, овощи
D) Зелень
ANSWER: A
В целях профилактики кариеса у детей следует ограничить в рационе питания:
A) Творог
B) Каши
C) Мясо
D) Конфеты
ANSWER: D
В чем выражается глобальная адаптация тела?
A) В осанке-шаге
B) В устойчивости
C) В приседании
D) Во вращении
ANSWER: A
В чем выражается глобальная адаптация тела?
A) В осанке-шаге
B) В устойчивости
C) В приседании
D) Во вращении
ANSWER: A
В чем выражается глобальная адаптация тела?
A) В осанке-шаге
B) В устойчивости
C) В приседании
D) Во вращении
ANSWER:
В чем проявляется защитная функция слюны?
A) Переваривает углеводы
B) Слюна способствует самоочищению полости рта и зубов
C) Растворении солей
D) Слюна смачивает, увлажняет пищу
ANSWER: B
В чем проявляется защитная функция слюны?
A) Переваривает углеводы
B) Слюна способствует самоочищению полости рта и зубов
C) Растворении солей
D) Слюна смачивает, увлажняет пищу
ANSWER: B
В чем проявляется защитная функция слюны?
A) Переваривает углеводы
B) Слюна способствует самоочищению полости рта и зубоВ.
C) растворение солей
D) Слюна смачивает, увлажняет пищу
ANSWER: B
В чем состоит особенность диспансеризации детей:
A) В том, что борьба за здоровье ребенка практически начинается до его рождения

B) В том, что борьба за здоровье молодого человека практически начинается с детства
C) В том, что борьба за здоровье пожилого человека начинается с детства
D) В том, что борьба за здоровье детей начинается с диспансеризации
ANSWER: A
В чем состоит особенность диспансеризации детей:
A) В том, что борьба за здоровье ребенка практически начинается до его рождения
B) В том, что борьба за здоровье молодого человека практически начинается с детства
C) В том, что борьба за здоровье пожилого человека начинается с детства
D) В том, что борьба за здоровье детей начинается с диспансеризации
ANSWER: A
В чем состоит особенность диспансеризации детей:
A) В том, что борьба за здоровье ребенка практически начинается до его рождения
B) В том, что борьба за здоровье молодого человека практически начинается с детства
C) В том, что борьба за здоровье пожилого человека начинается с детства
D) В том, что борьба за здоровье детей начинается с диспансеризации
ANSWER: A
В шестилетнем возрасте появляется возможность для проведения:
A) Профгигиены
B) Герметизации фиссур
C) Назначения местной фторидпрофилактики
D) Избирательного пришлифовывания
ANSWER: B
В шестилетнем возрасте появляется возможность для проведения:
A) Профгигиены
B) Герметизации фиссур
C) Назначения местной фторидпрофилактики
D) Избирательного пришлифовывания
ANSWER: B
В шестилетнем возрасте появляется возможность для проведения:
A) Профгигиены;
B) Герметизации фиссур;
C) Назначения местной фторидпрофилактики;
D) Избирательного пришлифовывания.
ANSWER: B
В школьном возрасте эффективен метод стоматологического просфещения:
A) Игра
B) Урок
C) Лекция
D) Индивидуальная беседа
ANSWER: B
В школьном возрасте эффективен метод стоматологического просфещения:
A) Игра
B) Урок
C) Лекция
D) Индивидуальная беседа
ANSWER: B
В школьном возрасте эффективен метод стоматологического просфещения:
A) Игра;
B) Урок;

C) Лекция;
D) Индивидуальная беседа.
ANSWER: B
Важнейшими факторами, способствующими сохранению качества реставраций твердых тканей зубов в течение длительного времени, являются:
A) создание максимально гладкой поверхности пломбы, препятствующей аккумуляции зубного налета
B) обучение пациента гигиеническому уходу за полостью рта, контроль приобретенных навыков и мотивация к поддержанию удовлетворительного уровня гигиены
C) регулярное проведение профессиональной гигиены полости рта
D) создание максимально гладкой поверхности пломбы, препятствующей аккумуляции зубного налета; обучение пациента гигиеническому уходу за полостью рта, контроль приобретенных навыков и мотивация к поддержанию удовлетворительного уровня гигиены; регулярное проведение профессиональной гигиены полости рта
ANSWER: D
Важнейшими факторами, способствующими сохранению качества реставраций твердых тканей зубов в течение длительного времени, являются:
A) создание максимально гладкой поверхности пломбы, препятствующей аккумуляции зубного налета
B) использование отбеливающих зубных паст
C) использование растворов антисептиков для полосканий
D) использование фторидов
ANSWER: A
Важнейшими факторами, способствующими сохранению качества реставраций твердых тканей зубов в течение длительного времени, являются:
A) обучение пациента гигиеническому уходу за полостью рта, контроль приобретенных навыков и мотивация к поддержанию удовлетворительного уровня гигиены
B) использование отбеливающих зубных паст
C) использование растворов антисептиков для полосканий
D) использование фторидов
ANSWER: A
Важнейшими факторами, способствующими сохранению качества реставраций твердых тканей зубов в течение длительного времени, являются:
A) регулярное проведение профессиональной гигиены полости рта
B) использование отбеливающих зубных паст
C) использование растворов антисептиков для полосканий
D) использование фторидов
ANSWER: A
Важнейшими факторами, способствующими сохранению качества реставраций твердых тканей зубов в течение длительного времени, являются:
A) создание максимально гладкой поверхности пломбы, препятствующей аккумуляции зубного налета
B) обучение пациента гигиеническому уходу за полостью рта, контроль приобретенных навыков и мотивация к поддержанию удовлетворительного уровня гигиены
C) регулярное проведение профессиональной гигиены полости рта
D) создание максимально гладкой поверхности пломбы, препятствующей аккумуляции зубного налета; обучение пациента гигиеническому уходу за полостью рта, контроль приобретенных навыков и мотивация к поддержанию удовлетворительного уровня гигиены; регулярное проведение профессиональной гигиены полости рта

ANSWER: D
Важнейшими факторами, способствующими сохранению качества реставраций твердых тканей зубов в течение длительного времени, являются:
A) создание максимально гладкой поверхности пломбы, препятствующей аккумуляции зубного налета
B) использование отбеливающих зубных паст
C) использование растворов антисептиков для полосканий
D) использование фторидов
ANSWER: A
Важнейшими факторами, способствующими сохранению качества реставраций твердых тканей зубов в течение длительного времени, являются:
A) обучение пациента гигиеническому уходу за полостью рта, контроль приобретенных навыков и мотивация к поддержанию удовлетворительного уровня гигиены
B) использование отбеливающих зубных паст
C) использование растворов антисептиков для полосканий
D) использование фторидов
ANSWER: A
Важнейшими факторами, способствующими сохранению качества реставраций твердых тканей зубов в течение длительного времени, являются:
A) регулярное проведение профессиональной гигиены полости рта
B) использование отбеливающих зубных паст
C) использование растворов антисептиков для полосканий
D) использование фторидов
ANSWER: A
ВАЖНЕЙШИМИ ФАКТОРАМИ, СПОСОБСТВУЮЩИМИ СОХРАНЕНИЮ КАЧЕСТВА РЕСТАВРАЦИЙ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ В ТЕЧЕНИЕ ДЛИТЕЛЬНОГО ВРЕМЕНИ, ЯВЛЯЮТСЯ:
A) создание максимально гладкой поверхности пломбы, препятствующей аккумуляции зубного налета
B) обучение пациента гигиеническому уходу за полостью рта, контроль приобретенных навыков и мотивация к поддержанию удовлетворительного уровня гигиены
C) регулярное проведение профессиональной гигиены полости рта
D) создание максимально гладкой поверхности пломбы, препятствующей аккумуляции зубного налета; обучение пациента гигиеническому уходу за полостью рта, контроль приобретенных навыков и мотивация к поддержанию удовлетворительного уровня гигиены; регулярное проведение профессиональной гигиены полости рта
ANSWER: D
ВАЖНЕЙШИМИ ФАКТОРАМИ, СПОСОБСТВУЮЩИМИ СОХРАНЕНИЮ КАЧЕСТВА РЕСТАВРАЦИЙ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ В ТЕЧЕНИЕ ДЛИТЕЛЬНОГО ВРЕМЕНИ, ЯВЛЯЮТСЯ:
A) создание максимально гладкой поверхности пломбы, препятствующей аккумуляции зубного налета
B) использование отбеливающих зубных паст
C) использование растворов антисептиков для полосканий
D) использование фторидов
ANSWER: A
ВАЖНЕЙШИМИ ФАКТОРАМИ, СПОСОБСТВУЮЩИМИ СОХРАНЕНИЮ КАЧЕСТВА РЕСТАВРАЦИЙ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ В ТЕЧЕНИЕ ДЛИТЕЛЬНОГО ВРЕМЕНИ, ЯВЛЯЮТСЯ:
A) обучение пациента гигиеническому уходу за полостью рта, контроль приобретенных навыков и мотивация к поддержанию удовлетворительного уровня гигиены
B) использование отбеливающих зубных паст

C) использование растворов антисептиков для полосканий
D) использование фторидов
ANSWER: A
ВАЖНЕЙШИМИ ФАКТОРАМИ, СПОСОБСТВУЮЩИМИ СОХРАНЕНИЮ КАЧЕСТВА РЕСТАВРАЦИЙ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ В ТЕЧЕНИЕ ДЛИТЕЛЬНОГО ВРЕМЕНИ, ЯВЛЯЮТСЯ:
A) регулярное проведение профессиональной гигиены полости рта
B) использование отбеливающих зубных паст
C) использование растворов антисептиков для полосканий
D) использование фторидов
ANSWER: A
Вазоконстрикторы включают:
A) Аспирин
B) Прилокаин
C) Кардиомагнил
D) Норадреналин
ANSWER: D
Вазоконстрикторы включают:
A) Аспирин
B) Прилокаин
C) Кардиомагнил
D) Норадреналин
ANSWER: D
Вазоконстрикторы включают:
A) Аспирин
B) Прилокаин
C) Кардиомагнил
D) Норадреналин
ANSWER: D
Вазоконстрикторы не включают:
A) Атропин
B) Адреналин
C) Вазопрессин
D) Норадреналин
ANSWER: A
Вазоконстрикторы не включают:
A) Атропин
B) Адреналин
C) Вазопрессин
D) Норадреналин
ANSWER: A
Вазоконстрикторы не включают:
A) Атропин
B) Адреналин
C) Вазопрессин
D) Норадреналин
ANSWER: A
Вазопрессин используется для:
A) Диуретического действия
B) Антисептической обработки

C) Обезболивания
D) Вазоконстрикции при обезболивании
ANSWER: D
Вазопрессин используется для:
A) Диуретического действия
B) Антисептической обработки
C) Обезболивания
D) Вазоконстрикции при обезболивании
ANSWER: D
Вазопрессин используется для:
A) Диуретического действия
B) Антисептической обработки
C) Обезболивания
D) Вазоконстрикции при обезболивании
ANSWER: D
Ваша рекомендация пациенту после покрытия зубов фторлаком:
A) 2 часа не принимать пищу и не чистить зубы в этот день
B) Не чистить зубы 48 часов
C) Протереть зубы ватным тампоном
D) Не чистить зубы вечером
ANSWER: A
Ваша рекомендация пациенту после покрытия зубов фторлаком:
A) 2 часа не принимать пищу и не чистить зубы в этот день
B) Не чистить зубы 48 часов
C) Протереть зубы ватным тампоном
D) Не чистить зубы вечером
ANSWER: A
Ваша рекомендация пациенту после покрытия зубов фторлаком:
A) 2 часа не принимать пищу и не чистить зубы в этот день
B) Не чистить зубы 48 часов
C) Протереть зубы ватным тампоном
D) Не чистить зубы вечером
ANSWER: A
Ведущая роль в осуществлении минерализующей функции слюны принадлежит:
A) калию
B) кальцию и фосфору
C) фосфору и калию
D) натрию
ANSWER: B
Ведущая роль в осуществлении минерализующей функции слюны принадлежит:
A) калию
B) кальцию и фосфору
C) фосфору и калию
D) натрию
ANSWER: B
Ведущая роль в осуществлении минерализующей функции слюны принадлежит:
A) калию
B) кальцию и фосфору
C) фосфору и калию

D) натрию
ANSWER: B
Верно ли утверждение, что оптимальные дозы фторида до прорезывания зубов могут сделать эмаль более прочной?
A) да
B) нет
C) Зависит от дозы фторидов
D) На это влияет возраст ребенка
ANSWER: A
Верно ли утверждение, что оптимальные дозы фторида до прорезывания зубов могут сделать эмаль более прочной?
A) да
B) нет
C) Зависит от дозы фторидов
D) На это влияет пол ребенка
ANSWER: A
Верно ли утверждение, что оптимальные дозы фторида до прорезывания зубов могут сделать эмаль более прочной?
A) да
B) нет
C) Зависит от дозы фторидов
D) На это влияет возраст ребенка
ANSWER: A
Верно ли утверждение, что оптимальные дозы фторида до прорезывания зубов могут сделать эмаль более прочной?
A) да
B) нет
C) Зависит от дозы фторидов
D) На это влияет пол ребенка
ANSWER: A
Верно ли утверждение, что оптимальные дозы фторида до прорезывания зубов могут сделать эмаль более прочной?:
A) да
B) нет
C) Зависит от дозы фторидов
D) На это влияет возраст и пол ребенка
ANSWER: A
Верно ли утверждение, что оптимальные дозы фторида до прорезывания зубов могут сделать эмаль более прочной?:
A) да
B) нет
C) Зависит от дозы фторидов
D) На это влияет возраст и пол ребенка
ANSWER: A
Верхную челюсть иннервирует ветвь тройничного нерва:
A) I
B) II
C) III
D) IV

ANSWER: B
Верхную челюсть иннервирует ветвь тройничного нерва:
A) I
B) II
C) III
D) IV
ANSWER: B
Верхняя челюсть иннервирует ветвь тройничного нерва:
A) I
B) II
C) III
D) IV
ANSWER: B
Вестибулярное положение зубов является результатом
A) кариозного разрушения коронок зубов
B) вредных привычек
C) ранней потери временных или постоянных зубов
D) недостатка места в зубном ряду
ANSWER: C
ВЕСТИБУЛЯРНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ
A) кариозного разрушения коронок зубов
B) вредных привычек
C) ранней потери временных или постоянных зубов
D) недостатка места в зубном ряду
ANSWER: C
Вестибулярное положение зубов является результатом
A) кариозного разрушения коронок зубов
B) вредных привычек
C) ранней потери временных или постоянных зубов
D) недостатка места в зубном ряду
ANSWER: C
Вестибулярное прорезывание 23 зуба обычно встречается при
A) вредных привычках
B) кариозном разрушении стоящих рядом зубов
C) недостатке места в верхнем зубном ряду
D) укороченной уздечке верхней губы
ANSWER: C
ВЕСТИБУЛЯРНОЕ ПРОРЕЗЫВАНИЕ 23 ЗУБА ОБЫЧНО ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ
A) вредных привычках
B) кариозном разрушении стоящих рядом зубов
C) недостатке места в верхнем зубном ряду
D) укороченной уздечке верхней губы
ANSWER: C
Вестибулярное прорезывание 23 зуба обычно встречается при
A) вредных привычках
B) кариозном разрушении стоящих рядом зубов
C) недостатке места в верхнем зубном ряду
D) укороченной уздечке верхней губы
ANSWER: C

Веществами, обеспечивающими вкусовые качества зубной пасты, являются
A) альгинат натрия
B) ксилит
C) гидроокись алюминия
D) глицерин
ANSWER: B
ВЕЩЕСТВАМИ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМИ ВКУСОВЫЕ КАЧЕСТВА ЗУБНОЙ ПАСТЫ, ЯВЛЯЮТСЯ
A) альгинат натрия
B) ксилит
C) гидроокись алюминия
D) глицерин
ANSWER: B
Веществами, обеспечивающими вкусовые качества зубной пасты, являются
A) альгинат натрия
B) ксилит
C) гидроокись алюминия
D) глицерин
ANSWER: B
Вещество, обладающее кариесогенными свойствами:
A) фтор
B) кремний
C) селен
D) фосфор
ANSWER: C
Вещество, обладающее кариесогенными свойствами:
A) фосфор
B) кадмий
C) медь
D) фтор
ANSWER: B
ВЕЩЕСТВО, ОБЛАДАЮЩЕЕ КАРИЕСОГЕННЫМИ СВОЙСТВАМИ:
A) фтор
B) кремний
C) селен
D) фосфор
ANSWER: C
ВЕЩЕСТВО, ОБЛАДАЮЩЕЕ КАРИЕСОГЕННЫМИ СВОЙСТВАМИ:
A) фосфор
B) кадмий
C) медь
D) фтор
ANSWER: B
Вещество, обладающее кариесогенными свойствами:
A) фтор
B) кремний
C) селен
D) фосфор
ANSWER: C
Вещество, обладающее кариесогенными свойствами:

A) фосфор
B) кадмий
C) медь
D) фтор
ANSWER: B
Вид анестезии, используемой для обезболивания места вкола называются:
A) Аппликационная анестезия
B) Инфильтрационная анестезия
C) Проводниковая анестезия
D) Эпидуральная анестезия
ANSWER: A
Вид анестезии, используемой для обезболивания места вкола называются:
A) Аппликационная анестезия
B) Инфильтрационная анестезия
C) Проводниковая анестезия
D) Эпидуральная анестезия
ANSWER: A
Вид анестезии, используемой для обезболивания места вкола называются:
A) Аппликационная анестезия
B) Инфильтрационная анестезия
C) Проводниковая анестезия
D) Эпидуральная анестезия
ANSWER: A
Вид отбеливания, в котором используют стандартные каппы:
A) Внутрикоронковое отбеливание
B) Профессиональная гигиена
C) Домашнее отбеливание
D) Фотоотбеливание
ANSWER: C
Вид отбеливания, в котором используют стандартные каппы:
A) Внутрикоронковое отбеливание
B) Профессиональная гигиена
C) Домашнее отбеливание
D) Фотоотбеливание
ANSWER: C
Вид отбеливания, в котором используют стандартные каппы:
A) Внутрикоронковое отбеливание
B) Профессиональная гигиена
C) Домашнее отбеливание
D) Фотоотбеливание
ANSWER: C
Виды локализации боли не включают понятия:
A) Острая/хроническая
B) Поверхностная/глубокая
C) Центральная/в области конечностей
D) Висцеральная/нейропатическая
ANSWER: A
Виды локализации боли не включают понятия:
A) Острая/хроническая

B) Поверхностная/глубокая
C) Центральная/в области конечностей
D) Висцеральная/нейропатическая
ANSWER: A
Виды локализации боли не включают понятия:
A) Острая/хроническая
B) Поверхностная/глубокая
C) Центральная/в области конечностей
D) Висцеральная/нейропатическая
ANSWER: A
Визуально-ориентированным детям для наиболее эффективного обучения правилам гигиены полости рта необходимо:
A) Наличие красочно оформленных наглядных пособий
B) Подробное объяснение материала
C) Тщательная отработка навыков на моделях
D) Присутствие родителей
ANSWER: A
Визуально-ориентированным детям для наиболее эффективного обучения правилам гигиены полости рта необходимо:
A) Наличие красочно оформленных наглядных пособий
B) Подробное объяснение материала
C) Тщательная отработка навыков на моделях
D) Присутствие родителей
ANSWER: A
Визуально-ориентированным детям для наиболее эффективного обучения правилам гигиены полости рта необходимо:
A) Наличие красочно оформленных наглядных пособий
B) Подробное объяснение материала
C) Тщательная отработка навыков на моделях
D) Присутствие родителей
ANSWER: A
Вирус иммунодефицита человека уничтожается:
A) При нагревании до 56 градусов Цельсия в течении 30 минут, 70% раствором спирта или кипячением в течение 1 минуты
B) При высушивании, при облучении в течение 3 суток
C) При воздействии рентген-лучами, 1% раствором перекиси водорода
D) При промывании проточной водой
ANSWER: A
Вирус иммунодефицита человека уничтожается:
A) При нагревании до 56 градусов Цельсия в течении 30 минут, 70% раствором спирта или кипячением в течение 1 минуты
B) При высушивании, при облучении в течение 3 суток
C) При воздействии рентген-лучами, 1% раствором перекиси водорода
D) При промывании проточной водой
ANSWER: A
Вирус иммунодефицита человека уничтожается:
A) При нагревании до 56 градусов Цельсия в течении 30 минут, 70% раствором спирта или кипячением в течение 1 минуты
B) При высушивании, при облучении в течение 3 суток

C) При воздействии рентген-лучами, 1% раствором перекиси водорода
D) При промывании проточной водой
ANSWER: A
Височная мышца (m. Temporalis) относится к группе мышц
A) мимических
B) жевательных
C) шейных
D) Плечевого пояса
ANSWER: B
Височная мышца (m. Temporalis) относится к группе мышц
A) мимических
B) жевательных
C) шейных
D) Плечевого пояса
ANSWER: B
ВИСОЧНАЯ МЫШЦА (M. TEMPORALIS) ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ МЫШЦ
A) мимических
B) жевательных
C) шейных
D) Плечевого пояса
ANSWER: B
Височная мышца (m. Temporalis) прикрепляется к
A) венечному отростку
B) суставному отростку
C) жевательной бугристости
D) Углу нижней челюсти
ANSWER: A
Височная мышца (m. Temporalis) прикрепляется к
A) венечному отростку
B) суставному отростку
C) жевательной бугристости
D) Углу нижней челюсти
ANSWER: A
ВИСОЧНАЯ МЫШЦА (M. TEMPORALIS) ПРИКРЕПЛЯЕТСЯ К
A) венечному отростку
B) суставному отростку
C) жевательной бугристости
D) Углу нижней челюсти
ANSWER: A
Височная мышца (m. Temporalis) состоит из следующих пучков
A) передний, средний, задний
B) средний, задний
C) передний, задний
D) медиальный, латеральный
ANSWER: A
Височная мышца (m. Temporalis) состоит из следующих пучков
A) передний, средний, задний
B) средний, задний
C) передний, задний

D) медиальный, латеральный
ANSWER: A
ВИСОЧНАЯ МЫШЦА (M. TEMPORALIS) СОСТОИТ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ПУЧКОВ
A) передний, средний, задний
B) средний, задний
C) передний, задний
D) Медиальный, латеральный
ANSWER: A
Височная мышца (m. Temporalis) участвует в движениях нижней челюсти
A) протрузионных и ретрузионных
B) латеротрузионных
C) закрывание рта и ретрузионных
D) опускает нижнюю челюсть
ANSWER: C
Височная мышца (m. Temporalis) участвует в движениях нижней челюсти
A) протрузионных и ретрузионных
B) латеротрузионных
C) закрывание рта и ретрузионных
D) опускает нижнюю челюсть
ANSWER: C
ВИСОЧНАЯ МЫШЦА (M. TEMPORALIS) УЧАСТВУЕТ В ДВИЖЕНИЯХ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ
A) протрузионных и ретрузионных
B) латеротрузионных
C) закрывание рта и ретрузионных
D) Опускает нижнюю челюсть
ANSWER: C
Витамин какой группы имеет наибольшее значение для развития плода:
A) A
B) D
C) B
D) C
ANSWER: C
Витамин какой группы имеет наибольшее значение для развития плода:
A) A
B) D
C) B
D) C
ANSWER: D
Витамин какой группы имеет наибольшее значение для развития плода:
A) A
B) D
C) B
D) C
ANSWER: C
Витамин С разрушается под воздействием:
A) Алкоголя
B) Кислотосодержащих продуктов
C) Углеводов
D) Никотина

ANSWER: D
Витамин С разрушается под воздействием:
A) Алкоголя
B) Кислотосодержащих продуктов
C) Углеводов
D) Никотина
ANSWER: D
Витамин С разрушается под воздействием:
A) Алкоголя
B) Кислотосодержащих продуктов
C) Углеводов
D) Никотина
ANSWER: D
ВИТАМИНЫ А И Е ВВОДЯТ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ДЛЯ:
A) профилактики кариеса
B) улучшения общего состояния организма
C) уменьшения образования зубных отложений
D) ускорения регенерации слизистой оболочки полости рта
ANSWER: D
Витамины А и Е вводят в состав зубных паст для:
A) профилактики кариеса
B) улучшения общего состояния организма
C) уменьшения образования зубных отложений
D) ускорения регенерации слизистой оболочки полости рта
ANSWER: D
Витамины А и Е вводят в состав зубных паст для:
A) профилактики кариеса
B) улучшения общего состояния организма
C) уменьшения образования зубных отложений
D) ускорения регенерации слизистой оболочки полости рта
ANSWER: D
ВКАКОЙ ЧАСТИ ЯЗЫКА ОБЫЧНО СКАПЛИВАЕТСЯ НАЛЕТ:
A) в передней трети спинки языка
B) в средней трети спинки языка
C) в задней трети спинки языка
D) на боковых поверхностях
ANSWER: C
Влияние наркотиков на полость рта:
A) Повышение местного иммунитета
B) Ксеростомия
C) Эксфолиативный хейлит
D) Атопический хейлит
ANSWER: B
Влияние наркотиков на полость рта:
A) Резорбция альвеолярной кости
B) Красный плоский лишай
C) Эксфолиативный хейлит
D) Атопический хейлит
ANSWER: A

Влияние наркотиков на полость рта:
A) Пемфигоид полости рта
B) Красный плоский лишай
C) Эксфолиативный хейлит
D) Гипертрофический гинивит
ANSWER: D
Влияние наркотиков на полость рта:
A) Эксфолиативный хейлит
B) Красный плоский лишай
C) Воспалительные заболевания, склероз сосудов СОПР
D) Атопический хейлит
ANSWER: C
Влияние наркотиков на полость рта:
A) Эксфолиативный хейлит
B) Множественный кариес
C) Прогрессирующая резорбция альвеолярной кости
D) Хроническая трещина губы
ANSWER: C
Влияние наркотиков на полость рта:
A) Ксеростомия
B) Повышение местного иммунитета
C) Флюороз зубов
D) Множественный кариес
ANSWER: A
Влияние наркотиков на полость рта:
A) Усиление регенерации слизистой
B) Прогрессирующая резорбция альвеолярной кости
C) Артрит ВНЧС
D) Гипоплазия эмали
ANSWER: B
Влияние наркотиков на полость рта:
A) Гипертрофический гингивит
B) Красный плоский лишай
C) Флюороз зубов
D) Гипоплазия эмали
ANSWER: A
Влияние наркотиков на полость рта:
A) Ксеростомия
B) Повышение местного иммунитета
C) Несовершенный дентиногенез
D) Несовершенный амелогенез
ANSWER: A
Влияние наркотиков на полость рта:
A) Экзостозы челюсти
B) Несовершенный дентиногенез
C) Несовершенный амелогенез
D) Прогрессирующая резорбция альвеолярной кости
ANSWER: D
Влияние наркотиков на полость рта:

A) Повышение местного иммунитета
B) Ксеростомия
C) Эксфолиативный хейлит
D) Атопический хейлит
ANSWER: B
Влияние наркотиков на полость рта:
A) Резорбция альвеолярной кости
B) Красный плоский лишай
C) Эксфолиативный хейлит
D) Атопический хейлит
ANSWER:
Влияние наркотиков на полость рта:
A) Пемфигоид полости рта
B) Красный плоский лишай
C) Эксфолиативный хейлит
D) Гипертрофический гинивит
ANSWER: D
Влияние наркотиков на полость рта:
A) Эксфолиативный хейлит
B) Красный плоский лишай
C) Воспалительные заболевания, склероз сосудов СОПР
D) Атопический хейлит
ANSWER: C
Влияние наркотиков на полость рта:
A) Эксфолиативный хейлит
B) Множественный кариес
C) Прогрессирующая резорбция альвеолярной кости
D) Хроническая трещина губы
ANSWER: C
Влияние наркотиков на полость рта:
A) Ксеростомия
B) Повышение местного иммунитета
C) Флюороз зубов
D) Множественный кариес
ANSWER: A
Влияние наркотиков на полость рта:
A) Усиление регенерации слизистой
B) Прогрессирующая резорбция альвеолярной кости
C) Артрит ВНЧС
D) Гипоплазия эмали
ANSWER: B
Влияние наркотиков на полость рта:
A) Гипертрофический гингивит
B) Красный плоский лишай
C) Флюороз зубов
D) Гипоплазия эмали
ANSWER: A
Влияние наркотиков на полость рта:
A) Ксеростомия

B) Повышение местного иммунитета
C) Несовершенный дентиногенез
D) Несовершенный амелогенез
ANSWER: A
Влияние наркотиков на полость рта:
A) Экзостозы челюсти
B) Несовершенный дентиногенез
C) Несовершенный амелогенез
D) Прогрессирующая резорбция альвеолярной кости
ANSWER: D
Влияние наркотиков на полость рта:
A) Повышение местного иммунитета
B) Ксеростомия
C) Эксфолиативный хейлит
D) Атопический хейлит
ANSWER: B
Влияние наркотиков на полость рта:
A) Резорбция альвеолярной кости
B) Красный плоский лишай
C) Эксфолиативный хейлит
D) Атопический хейлит
ANSWER: A
Влияние наркотиков на полость рта:
A) Пемфигоид полости рта
B) Красный плоский лишай
C) Эксфолиативный хейлит
D) Гипертрофический гинивит
ANSWER: D
Влияние наркотиков на полость рта:
A) Эксфолиативный хейлит
B) Красный плоский лишай
C) Воспалительные заболевания, склероз сосудов СОПР
D) Атопический хейлит
ANSWER: C
Влияние наркотиков на полость рта:
A) Эксфолиативный хейлит
B) Множественный кариес
C) Прогрессирующая резорбция альвеолярной кости
D) Хроническая трещина губы
ANSWER: C
Влияние наркотиков на полость рта:
A) Ксеростомия
B) Повышение местного иммунитета
C) Флюороз зубов
D) Множественный кариес
ANSWER: A
Влияние наркотиков на полость рта:
A) Усиление регенерации слизистой
B) Прогрессирующая резорбция альвеолярной кости

C) Артрит ВНЧС
D) Гипоплазия эмали
ANSWER: B
Влияние наркотиков на полость рта:
A) Гипертрофический гингивит
B) Красный плоский лишай
C) Флюороз зубов
D) Гипоплазия эмали
ANSWER: A
Влияние наркотиков на полость рта:
A) Ксеростомия
B) Повышение местного иммунитета
C) Несовершенный дентиногенез
D) Несовершенный амелогенез
ANSWER: A
Влияние наркотиков на полость рта:
A) Экзостозы челюсти
B) Несовершенный дентиногенез
C) Несовершенный амелогенез
D) Прогрессирующая резорбция альвеолярной кости
ANSWER: D
Внеротовое стоматологическое обследование включает осмотр:
A) Кожных покровов лица и шеи, регионарных лимфатических узлов, височно-нижнечелюстного сустава
B) Предверия полости рта, уздечек верхней и нижней губы, твердых тканей зубов
C) Кожных покровов лица и шеи, преддверия полости рта, определение вида прикуса
D) Тканей пародонта, слизистой оболочки полости рта, твердых тканей зубов
ANSWER: A
Внеротовое стоматологическое обследование включает осмотр:
A) Кожных покровов лица и шеи, регионарных лимфатических узлов, височно-нижнечелюстного сустава
B) Предверия полости рта, уздечек верхней и нижней губы, твердых тканей зубов
C) Кожных покровов лица и шеи, преддверия полости рта, определение вида прикуса
D) Тканей пародонта, слизистой оболочки полости рта, твердых тканей зубов
ANSWER: A
Внеротовое стоматологическое обследование включает осмотр:
A) Кожных покровов лица и шеи, регионарных лимфатических узлов, височно-нижнечелюстного сустава
B) Предверия полости рта, уздечек верхней и нижней губы, твердых тканей зубов
C) Кожных покровов лица и шеи, преддверия полости рта, определение вида прикуса
D) Тканей пародонта, слизистой оболочки полости рта, твердых тканей зубов
ANSWER: A
Внеротовой метод записи движений нижней челюсти называется:
A) функциография
B) аксиография
C) реография
D) функциография
ANSWER: B
ВНЕРОТОВОЙ МЕТОД ЗАПИСИ ДВИЖЕНИЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАЗЫВАЕТСЯ:

A) функциография
B) аксиография
C) реография
D) функциография
ANSWER: B
Внеротовой метод записи движений нижней челюсти называется:
A) функциография
B) аксиография
C) реография
D) функциография
ANSWER: B
Внеротовой этап гигиены полости рта при наличии съемных ортодонтических конструкций:
A) чистка собственно полости рта - зубов, щек и языка с помощью основных и дополнительных средств гигиены
B) использование флосса
C) Применение антисептиков для обработки губ и кожи вокруг рта
D) очищение поверхности съемного аппарата и составляющих его частей от налета и остатков пищи
ANSWER: D
Внеротовой этап гигиены полости рта при наличии съемных ортодонтических конструкций:
A) чистка собственно полости рта - зубов, щек и языка с помощью основных и дополнительных средств гигиены
B) использование флосса
C) Применение антисептиков для обработки губ и кожи вокруг рта
D) очищение поверхности съемного аппарата и составляющих его частей от налета и остатков пищи
ANSWER: D
Внеротовой этап гигиены полости рта при наличии съемных ортодонтических конструкций:
A) очищение языка с помощью скребка
B) очищение губ и кожи вокруг рта
C) применение основных и дополнительных средств гигиены
D) очищение поверхности съемного аппарата и составляющих его частей от налета и остатков пищи
ANSWER: D
Внеротовой этап гигиены полости рта при наличии съемных ортодонтических конструкций:
A) чистка собственно полости рта - зубов, щек и языка с помощью основных и дополнительных средств гигиены
B) использование флосса
C) Применение антисептиков для обработки губ и кожи вокруг рта
D) очищение поверхности съемного аппарата и составляющих его частей от налета и остатков пищи
ANSWER: D
Внеротовой этап гигиены полости рта при наличии съемных ортодонтических конструкций:
A) очищение языка с помощью скребка

B) очищение губ и кожи вокруг рта
C) применение основных и дополнительных средств гигиены
D) очищение поверхности съемного аппарата и составляющих его частей от налета и остатков пищи
ANSWER: D
Внеротовой этап гигиены полости рта при наличии съемных ортодонтических конструкций:
A) очищение языка с помощью скребка
B) очищение губ и кожи вокруг рта
C) Применение основных и дополнительных средств гигиены
D) очищение поверхности съемного аппарата и составляющих его частей от налета и остатков пищи
ANSWER: D
Внешний дисколорит –
A) Поверхностное изменение цвета зубов, не затрагивающее структуру самого зуба
B) Изменение цвета глубокого слоя эмали и дентина
C) Недоразвитие тканей зуба
D) Разрушение поверхностного слоя зуба
ANSWER: A
Внешний дисколорит –
A) Поверхностное изменение цвета зубов, не затрагивающее структуру самого зуба
B) Изменение цвета глубокого слоя эмали и дентина
C) Недоразвитие тканей зуба
D) Разрушение поверхностного слоя зуба
ANSWER: A
Внешний дисколорит-:
A) Поверхностное изменение цвета зубов, не затрагивающее структуру самого зуба
B) Изменение цвета глубокого слоя эмали и дентина
C) Недоразвитие тканей зуба
D) Разрушение поверхностного слоя зуба
ANSWER: A
Внутренний дисколорит –
A) Недоразвитие тканей зуба
B) Разрушение поверхностного слоя зуба
C) Изменение цвета глубокого слоя эмали и дентина
D) Поверхностное изменение цвета зубов, не затрагивающее структуру самого зуба
ANSWER: C
Внутренний дисколорит –
A) Недоразвитие тканей зуба
B) Разрушение поверхностного слоя зуба
C) Изменение цвета глубокого слоя эмали и дентина
D) Поверхностное изменение цвета зубов, не затрагивающее структуру самого зуба
ANSWER: C
Внутренний дисколорит-:
A) Недоразвитие тканей зуба
B) Разрушение поверхностного слоя зуба
C) Изменение цвета глубокого слоя эмали и дентина
D) Поверхностное изменение цвета зубов, не затрагивающее структуру самого зуба
ANSWER: C

Внутренний слой суставной капсулы называется:
A) фиброзный
B) синовиальный
C) эластический
D) соединительнотканный
ANSWER: B
ВНУТРЕННИЙ СЛОЙ СУСТАВНОЙ КАПСУЛЫ НАЗЫВАЕТСЯ:
A) фиброзный
B) синовиальный
C) эластический
D) соединительнотканный
ANSWER: B
Внутренний слой суставной капсулы называется:
A) фиброзный
B) синовиальный
C) эластический
D) соединительнотканный
ANSWER: B
Внутриротовое стоматологическое обследование включаете осмотр:
A) Задней стенки глотки, подчелюстных лимфатических узлов, переходной складки
B) Ретромолярной области, подчелюстных лимфатических узлов
C) Слизистой оболочки полости рта, пародонта, зубов, определение вида прикуса
D) Предверия полости рта, ВНЧС
ANSWER: C
Внутриротовое стоматологическое обследование включаете осмотр:
A) Задней стенки глотки, подчелюстных лимфатических узлов, переходной складки
B) Ретромолярной области, подчелюстных лимфатических узлов
C) Слизистой оболочки полости рта, пародонта, зубов, определение вида прикуса
D) Предверия полости рта, ВНЧС
ANSWER: C
Внутриротовое стоматологическое обследование включаете осмотр:
A) Задней стенки глотки, подчелюстных лимфатических узлов, переходной складки
B) Ретромолярной области, подчелюстных лимфатических узлов
C) Слизистой оболочки полости рта, пародонта, зубов, определение вида прикуса
D) Предверия полости рта, уздечек губ
ANSWER: C
Внутриротовой метод записи готических углов называется
A) функциография
B) кинезиография
C) реография
D) Аксиография
ANSWER: A
Внутриротовой метод записи готических углов называется
A) функциография
B) кинезиография
C) реография
D) Аксиография
ANSWER: A
ВНУТРИРОТОВОЙ МЕТОД ЗАПИСИ ГОТИЧЕСКИХ УГЛОВ НАЗЫВАЕТСЯ.

A) функциография
B) кинезиография
C) реография
D) Аксиография
ANSWER: A
Внутриротовой этап гигиены полости рта при наличии съемных ортодонтических конструкций:
A) очищение непосредственно полости рта и зубов при помощи основных и дополнительных средств гигиены
B) использование щетки с V-образным уступом в щёточном поле
C) очищение съемного аппарата от налета с помощью ультразвуковой ванночки
D) очищение поверхности съемного аппарата и составляющих его частей при помощи мануальной или электрической зубной щетки
ANSWER: A
Внутриротовой этап гигиены полости рта при наличии съемных ортодонтических конструкций:
A) очищение непосредственно полости рта и зубов при помощи основных и дополнительных средств гигиены
B) использование щетки с V-образным уступом в щёточном поле
C) очищение съемного аппарата от налета с помощью ультразвуковой ванночки
D) очищение поверхности съемного аппарата и составляющих его частей при помощи мануальной или электрической зубной щетки
ANSWER: A
Внутриротовой этап гигиены полости рта при наличии съемных ортодонтических конструкций:
A) очищение непосредственно полости рта и зубов при помощи основных и дополнительных средств гигиены
B) очищение губ и кожи вокруг рта
C) очищение поверхности съемного апапрата и составляющих его частей от налета и остатков пищи
D) очищение поверхности съемного аппарата и составляющих его частей при помощи мануальной или электрической зубной щетки
ANSWER: A
Внутриротовой этап гигиены полости рта при наличии съемных ортодонтических конструкций:
A) очищение непосредственно полости рта и зубов при помощи основных и дополнительных средств гигиены
B) использование щетки с V-образным уступом в щёточном поле
C) очищение съемного аппарата от налета с помощью ультразвуковой ванночки
D) очищение поверхности съемного аппарата и составляющих его частей при помощи мануальной или электрической зубной щетки
ANSWER: A
Внутриротовой этап гигиены полости рта при наличии съемных ортодонтических конструкций:
A) очищение непосредственно полости рта и зубов при помощи основных и дополнительных средств гигиены
B) очищение губ и кожи вокруг рта
C) очищение поверхности съемного апапрата и составляющих его частей от налета и остатков пищи

D) очищение поверхности съемного аппарата и составляющих его частей при помощи мануальной или электрической зубной щетки
ANSWER: A
Внутриротовой этап гигиены полости рта при наличии съемных ортодонтических конструкций:
A) очищение непосредственно полости рта и зубов при помощи основных и дополнительных средств гигиены
B) очищение губ и кожи вокруг рта
C) очищение поверхности съемного апапрата и составляющих его частей от налета и остатков пищи
D) очищение поверхности съемного аппарата и составляющих его частей при помощи мануальной или электрической зубной щетки
ANSWER: A
ВНЧС иннервируется:
A) Тройничным нервом
B) Лицевым нервом
C) Языкоглоточным нервом
D) Преддверно-улитковым
ANSWER: A
ВНЧС иннервируется:
A) Тройничным нервом;
B) Лицевым нервом;
C) Языкоглоточным нервом;
D) Преддверно-улитковым.
ANSWER: A
ВНЧС иннервируется:
A) Тройничным нервом
B) Лицевым нервом
C) Языкоглоточным нервом
D) Преддверно-улитковым
ANSWER: A
ВНЧС является суставом:
A) Одиночным
B) Парным
C) Множественным
D) Подвижным
ANSWER: B
ВНЧС является суставом:
A) Одиночным;
B) Парным;
C) Множественным;
D) Подвижным;
ANSWER: B
ВНЧС является суставом:
A) Одиночным
B) Парным
C) Множественным
D) Подвижным
ANSWER: B

ВОЗ рекомендует проводить национальное эпидемиологическое стоматологическое обследование один раз в:
A) 1 год
B) 2 года
C) 3 года
D) 5 лет
ANSWER: D
ВОЗ рекомендует проводить национальное эпидемиологическое стоматологическое обследование один раз в:
A) 1 год
B) 2 года
C) 3 года
D) 5 лет
ANSWER: D
ВОЗ РЕКОМЕНДУЕТ ПРОВОДИТЬ НАЦИОНАЛЬНОЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ОДИН РАЗ В:
A) 1 год
B) 2 года
C) 3 года
D) 5 лет
ANSWER: D
Возбудителем кандидоза является:
A) Porphyromonas gingivalis
B) Candida albicans
C) Fusobacterium nucleatum
D) Mycobacterium tuberculosis
ANSWER: B
Возбудителем кандидоза является:
A) Treponema pallidum
B) Candida albicans
C) Actinobacillus actinomycetemcomitans
D) Streptococcus pyogenes
ANSWER: B
Возбудителем кандидоза является:
A) Porphyromonas gingivalis
B) Candida albicans
C) Fusobacterium nucleatum
D) Mycobacterium tuberculosis
ANSWER: B
Возбудителем кандидоза является:
A) Treponema pallidum
B) Candida albicans
C) Actinobacillus actinomycetemcomitans
D) Streptococcus pyogenes
ANSWER: B
ВОЗБУДИТЕЛЕМ КАНДИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ:
A) Porphyromonas gingivalis
B) Candida albicans
C) Fusobacterium nucleatum

D) Mycobacterium tuberculosis
ANSWER: B
ВОЗБУДИТЕЛЕМ КАНДИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ:
A) Treponema pallidum
B) Candida albicans
C) Actinobacillus actinomycetemcomitans
D) Streptococcus pyogenes
ANSWER: B
Возбудителем острого герпетического стоматита является
A) актиномицеты
B) палочка Леффлера
C) дрожжеподобные грибы
D) вирус простого герпеса
ANSWER: D
Возбудителем острого герпетического стоматита является
A) актиномицеты
B) палочка Леффлера
C) дрожжеподобные грибы
D) вирус простого герпеса
ANSWER: D
ВОЗБУДИТЕЛЕМ ОСТРОГО ГЕРПЕТИЧЕСКОГО СТОМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ
A) актиномицеты
B) палочка Леффлера
C) дрожжеподобные грибы
D) вирус простого герпеса
ANSWER: D
ВОЗБУДИТЕЛЕМ СИФИЛИСА ЯВЛЯЕТСЯ:
A) Pseudomonas aeruginosa
B) Candida albicans
C) Treponema pallidum
D) Mycobacterium tuberculosis
ANSWER: C
Возбудителем сифилиса является:
A) Pseudomonas aeruginosa
B) Candida albicans
C) Treponema pallidum
D) Mycobacterium tuberculosis
ANSWER: C
Возбудителем сифилиса является:
A) Pseudomonas aeruginosa
B) Candida albicans
C) Treponema pallidum
D) Mycobacterium tuberculosis
ANSWER: C
Воздействие гальванического тока на слизистую оболочку полости рта относят к травме:
A) химической
B) механической
C) физической
D) лучевой

ANSWER: C
Воздействие гальванического тока на слизистую оболочку полости рта относят к травме:
A) химической
B) механической
C) физической
D) лучевой
ANSWER: C
ВОЗДЕЙСТВИЕ ГАЛЬВАНИЧЕСКОГО ТОКА НА СЛИЗИСТУЮ ОБОЛОЧКУ ПОЛОСТИ РТА ОТНОСЯТ К ТРАВМЕ:
A) химической
B) механической
C) физической
D) лучевой
ANSWER: C
Возможно ли ребёнку для гигиены применять флоссы:
A) Нет, не допустимо
B) Допустимо только во фронтальном отделе
C) Допустимо при наличии трем
D) Допустимо без ограничений
ANSWER: D
Возможно ли ребёнку для гигиены применять флоссы:
A) Нет, не допустимо;
B) Допустимо только во фронтальном отделе;
C) Допустимо при наличии трем;
D) Допустимо без ограничений.
ANSWER: D
Возможно ли ребёнку для гигиены применять флоссы:
A) Нет, не допустимо
B) Допустимо только во фронтальном отделе
C) Допустимо при наличии трем
D) Допустимо без ограничений
ANSWER: D
Возможное осложнение при ношении ортодонтической конструкции:
A) повышение жевательной эффективности
B) травматизация слизистой элементами ортодонтической конструкции
C) физиологическое перемещение зубов
D) возникновение трем на некоторых этапах ортодонического лечения
ANSWER: B
Возможное осложнение при ношении ортодонтической конструкции:
A) повышение жевательной эффективности
B) травматизация слизистой элементами ортодонтической конструкции
C) физиологическое перемещение зубов
D) возникновение трем на некоторых этапах ортодонического лечения
ANSWER: B
Возможное осложнение при ношении ортодонтической конструкции:
A) повышение жевательной эффективности
B) травматизация слизистой элементами ортодонтической конструкции
C) физиологическое перемещение зубов
D) возникновение трем на некоторых этапах ортодонического лечения

ANSWER: B
Возможное проявление СПИДа в полости рта – это:
A) Волосистая лейкоплакия
B) Эрозия
C) Несовершенный амелогенез
D) Язва
ANSWER: A
Возможное проявление СПИДа в полости рта – это:
A) Волосистая лейкоплакия
B) Эрозия
C) Афта
D) Язва
ANSWER: A
Возможное проявление СПИДа в полости рта – это:
A) Волосистая лейкоплакия
B) Эрозия
C) Несовершенный амелогенез
D) Язва
ANSWER: A
Возможной причиной возникновения дистального прикуса является
A) Прикусывание верхней губы
B) Сон на одной стороне
C) Сон с запрокинутой головой
D) Прикусывание щеки
ANSWER:
Возможной причиной возникновения дистального прикуса является
A) Прикусывание верхней губы
B) Длительное сосание пустышки
C) Сон на одной стороне
D) Прикусывание щеки
ANSWER:
Возможной причиной возникновения дистального прикуса является
A) Прикусывание верхней губы
B) Сон на одной стороне
C) Сон с запрокинутой головой
D) Прикусывание щеки
ANSWER: C
Возможной причиной возникновения дистального прикуса является
A) Прикусывание верхней губы
B) Длительное сосание пустышки
C) Сон на одной стороне
D) Прикусывание щеки
ANSWER: B
Возможной причиной возникновения дистального прикуса является
A) Прикусывание верхней губы
B) Сон на одной стороне
C) Сон с запрокинутой головой
D) Прикусывание щеки
ANSWER: C

Возможной причиной возникновения дистального прикуса является
A) Прикусывание верхней губы
B) Длительное сосание пустышки
C) Сон на одной стороне
D) Прикусывание щеки
ANSWER: B
Возможной причиной возникновения кислотного некроза является
A) Злоупотребление углеводистой пищей
B) Злоупотребление кислыми продуктами
C) Курение
D) Привычка грызть ногти
ANSWER:
Возможной причиной возникновения кислотного некроза является
A) Злоупотребление углеводистой пищей
B) Злоупотребление кислыми продуктами
C) Курение
D) Привычка грызть ногти
ANSWER: B
Возможной причиной возникновения кислотного некроза является
A) Злоупотребление углеводистой пищей
B) Злоупотребление кислыми продуктами
C) Курение
D) Привычка грызть ногти
ANSWER: B
Возможной причиной возникновения мезиального прикуса является
A) Прикусывание верхней губы
B) Сосание пальца
C) Сон на одной стороне
D) Прикусывание щеки
ANSWER:
Возможной причиной возникновения мезиального прикуса является
A) Прикусывание верхней губы
B) Сосание пальца
C) Сон на одной стороне
D) Прикусывание щеки
ANSWER: A
Возможной причиной возникновения мезиального прикуса является
A) Прикусывание верхней губы
B) Сосание пальца
C) Сон на одной стороне
D) Прикусывание щеки
ANSWER: A
Возможной причиной возникновения множественного кариеса является
A) Злоупотребление углеводистой пищей
B) Сон на одной стороне
C) Курение
D) Привычка грызть ногти
ANSWER:
Возможной причиной возникновения множественного кариеса является

A) Злоупотребление углеводистой пищей
B) Сон на одной стороне
C) Курение
D) Привычка грызть ногти
ANSWER: A
Возможной причиной возникновения множественного кариеса является
A) Злоупотребление углеводистой пищей
B) Сон на одной стороне
C) Курение
D) Привычка грызть ногти
ANSWER: A
Возможной причиной возникновения открытого прикуса является
A) Прикусывание верхней губы
B) Сосание пальца
C) Сон на одной стороне
D) Прикусывание щеки
ANSWER: B
Возможной причиной возникновения открытого прикуса является
A) Прикусывание верхней губы
B) Инфантильный тип глотания
C) Сон на одной стороне
D) Прикусывание щеки
ANSWER: B
Возможной причиной возникновения открытого прикуса является
A) Прикусывание верхней губы
B) Прикусывание щеки
C) Сон на одной стороне
D) Ротовое дыхание
ANSWER: D
Возможной причиной возникновения открытого прикуса является
A) Прикусывание верхней губы
B) Сосание пальца
C) Сон на одной стороне
D) Прикусывание щеки
ANSWER: B
Возможной причиной возникновения открытого прикуса является
A) Прикусывание верхней губы
B) Инфантильный тип глотания
C) Сон на одной стороне
D) Прикусывание щеки
ANSWER: B
Возможной причиной возникновения открытого прикуса является
A) Прикусывание верхней губы
B) Прикусывание щеки
C) Сон на одной стороне
D) Ротовое дыхание
ANSWER: D
Возможной причиной возникновения открытого прикуса является
A) Прикусывание верхней губы

B) Сосание пальца
C) Сон на одной стороне
D) Прикусывание щеки
ANSWER: B
Возможной причиной возникновения открытого прикуса является
A) Прикусывание верхней губы
B) Инфантильный тип глотания
C) Сон на одной стороне
D) Прикусывание щеки
ANSWER: B
Возможной причиной возникновения открытого прикуса является
A) Прикусывание верхней губы
B) Прикусывание щеки
C) Сон на одной стороне
D) Ротовое дыхание
ANSWER: D
Возможной причиной возникновения перекрестного прикуса является
A) Прикусывание верхней губы
B) Сосание пальца
C) Сон на одной стороне
D) Ротовое дыхание
ANSWER:
Возможной причиной возникновения перекрестного прикуса является
A) Прикусывание верхней губы
B) Сосание пальца
C) Прикусывание щеки
D) Ротовое дыхание
ANSWER:
Возможной причиной возникновения перекрестного прикуса является
A) Прикусывание верхней губы
B) Сосание пальца
C) Сон на одной стороне
D) Ротовое дыхание
ANSWER: C
Возможной причиной возникновения перекрестного прикуса является
A) Прикусывание верхней губы
B) Сосание пальца
C) Прикусывание щеки
D) Ротовое дыхание
ANSWER: C
Возможной причиной возникновения перекрестного прикуса является
A) Инфантильное глотание
B) Прикусывание щеки
C) Сосание пальца
D) Привычка грызть ногти
ANSWER: B
Возможной причиной возникновения перекрестного прикуса является
A) Инфантильное глотание
B) Прикусывание щеки

C) Сосание пальца
D) Привычка грызть ногти
ANSWER: B
Возможной причиной возникновения перекрестного прикуса является
A) Прикусывание верхней губы
B) Сосание пальца
C) Сон на одной стороне
D) Ротовое дыхание
ANSWER: C
Возможной причиной возникновения перекрестного прикуса является
A) Прикусывание верхней губы
B) Сосание пальца
C) Прикусывание щеки
D) Ротовое дыхание
ANSWER: C
Возможной причиной возникновения перекрестного прикуса является
A) Инфантильное глотание
B) Прикусывание щеки
C) Сосание пальца
D) Привычка грызть ногти
ANSWER: B
Возможные осложнения ортопедического лечения:
A) развитие кариозного процесса на ортопедических конструкциях
B) изменение цвета здоровых зубов
C) повышение жевательной эффективности
D) перелом опорного зуба или имплантата
ANSWER: D
Возможные осложнения ортопедического лечения:
A) суставные осложнения после изменения высоты прикуса
B) изменение цвета здоровых зубов
C) развитие кариозного процесса на ортопедических конструкциях
D) повышение жевательной эффективности
ANSWER: A
Возможные осложнения ортопедического лечения:
A) развитие кариозного процесса на ортопедических конструкциях
B) изменение цвета здоровых зубов
C) расцементировка ортопедических конструкций
D) повышение жевательной эффективности
ANSWER: C
Возможные осложнения ортопедического лечения:
A) развитие кариозного процесса на ортопедических конструкциях
B) раскручивание винтов на ортопедических конструкциях с опорой на имплантаты с винтовой фиксацией
C) изменение цвета здоровых зубов
D) повышение жевательной эффективности
ANSWER: B
Возможные осложнения ортопедического лечения:
A) развитие кариозного процесса на ортопедических конструкциях
B) изменение цвета здоровых зубов

C) повышение жевательной эффективности
D) перелом съемной ортопедической конструкции
ANSWER: D
Возможные осложнения ортопедического лечения:
A) развитие кариозного процесса на ортопедических конструкциях
B) изменение цвета здоровых зубов
C) повышение жевательной эффективности
D) перелом опорного зуба или имплантата
ANSWER: D
Возможные осложнения ортопедического лечения:
A) суставные осложнения после изменения высоты прикуса
B) изменение цвета здоровых зубов
C) развитие кариозного процесса на ортопедических конструкциях
D) повышение жевательной эффективности
ANSWER: A
Возможные осложнения ортопедического лечения:
A) развитие кариозного процесса на ортопедических конструкциях
B) изменение цвета здоровых зубов
C) расцементировка ортопедических конструкций
D) повышение жевательной эффективности
ANSWER: C
Возможные осложнения ортопедического лечения:
A) развитие кариозного процесса на ортопедических конструкциях
B) раскручивание винтов на ортопедических конструкциях с опорой на имплантаты с винтовой фиксацией
C) изменение цвета здоровых зубов
D) повышение жевательной эффективности
ANSWER: B
Возможные осложнения ортопедического лечения:
A) развитие кариозного процесса на ортопедических конструкциях
B) изменение цвета здоровых зубов
C) повышение жевательной эффективности
D) перелом съемной ортопедической конструкции
ANSWER: D
Возможные осложнения ортопедического лечения:
A) развитие кариозного процесса на ортопедических конструкциях
B) изменение цвета здоровых зубов
C) развитие и/или обострение заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта
D) повышение жевательной эффективности
ANSWER: C
Возможные осложнения ортопедического лечения:
A) развитие кариозного процесса на ортопедических конструкциях
B) скол керамики на несъёмных ортопедических конструкциях
C) изменение цвета здоровых зубов
D) повышение жевательной эффективности
ANSWER: B
Возможные осложнения ортопедического лечения:
A) развитие кариозного процесса на ортопедических конструкциях
B) изменение цвета здоровых зубов

C) повышение жевательной эффективности
D) перелом опорного зуба или имплантата
ANSWER: D
Возможные осложнения ортопедического лечения:
A) суставные осложнения после изменения высоты прикуса
B) изменение цвета здоровых зубов
C) развитие кариозного процесса на ортопедических конструкциях
D) повышение жевательной эффективности
ANSWER: A
Возможные осложнения ортопедического лечения:
A) развитие кариозного процесса на ортопедических конструкциях
B) изменение цвета здоровых зубов
C) расцементировка ортопедических конструкций
D) повышение жевательной эффективности
ANSWER: C
Возможные осложнения ортопедического лечения:
A) развитие кариозного процесса на ортопедических конструкциях
B) раскручивание винтов на ортопедических конструкциях с опорой на имплантаты с винтовой фиксацией
C) изменение цвета здоровых зубов
D) повышение жевательной эффективности
ANSWER: B
Возможные осложнения ортопедического лечения:
A) развитие кариозного процесса на ортопедических конструкциях
B) изменение цвета здоровых зубов
C) повышение жевательной эффективности
D) перелом съемной ортопедической конструкции
ANSWER: D
Возможные осложнения ортопедического лечения:
A) развитие кариозного процесса на ортопедических конструкциях
B) изменение цвета здоровых зубов
C) развитие и/или обострение заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта
D) повышение жевательной эффективности
ANSWER: C
Возможные осложнения ортопедического лечения:
A) развитие кариозного процесса на ортопедических конструкциях
B) скол керамики на несъёмных ортопедических конструкциях
C) изменение цвета здоровых зубов
D) повышение жевательной эффективности
ANSWER: B
Возможные осложнения ортопедического лечения:
A) развитие кариозного процесса на ортопедических конструкциях
B) изменение цвета здоровых зубов
C) развитие и/или обострение заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта
D) повышение жевательной эффективности
ANSWER: C
Возможные осложнения ортопедического лечения:
A) развитие кариозного процесса на ортопедических конструкциях
B) скол керамики на несъёмных ортопедических конструкциях

C) изменение цвета здоровых зубов
D) повышение жевательной эффективности
ANSWER: B
Возможные осложнения при микроабразии:
A) Перегрев зуба
B) Развитие кариеса
C) Появление гиперчувствительности
D) Развитие гипоплазии эмали
ANSWER: C
Возможные осложнения при микроабразии:
A) Перегрев зуба
B) Развитие кариеса
C) Появление гиперчувствительности
D) Развитие гипоплазии эмали
ANSWER: C
Возможные осложнения при микроабразии:
A) Перегрев зуба
B) Развитие кариеса
C) Появление гиперчувствительности
D) Развитие гипоплазии эмали
ANSWER: C
Возникновение воспалительных заболеваний, склероз сосудов СОПР может быть вызваны:
A) Злоупотреблением кислыми продуктами
B) Наркотической зависимостью
C) Дисфункцией ВНЧС
D) Ротовым дыханием
ANSWER: B
Возникновение воспалительных заболеваний, склероз сосудов СОПР может быть вызваны:
A) Злоупотреблением кислыми продуктами
B) Наркотической зависимостью
C) Дисфункцией ВНЧС
D) Ротовым дыханием
ANSWER: B
Возникновение воспалительных заболеваний, склероз сосудов СОПР может быть вызваны:
A) Злоупотреблением кислыми продуктами
B) Наркотической зависимостью
C) Дисфункцией ВНЧС
D) Ротовым дыханием
ANSWER: B
Возникновению боковой дизокклюзии способствует
A) привычка сосания и прикусывания щек
B) привычка сосания и прикусывания верхней губы
C) привычка сосания и прикусывания нижней губы
D) неправильная поза во время сна
ANSWER: A
ВОЗНИКНОВЕНИЮ БОКОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ СПОСОБСТВУЕТ

A) привычка сосания и прикусывания щек
B) привычка сосания и прикусывания верхней губы
C) привычка сосания и прикусывания нижней губы
D) неправильная поза во время сна
ANSWER: A
Возникновению боковой дизокклюзии способствует
A) привычка сосания и прикусывания щек
B) привычка сосания и прикусывания верхней губы
C) привычка сосания и прикусывания нижней губы
D) неправильная поза во время сна
ANSWER: A
ВОЗНИКНОВЕНИЮ И ПРОГРЕССИРОВАНИЮ КАРИЕСА ЗУБОВ У НАСЕЛЕНИЯ НЕ СПОСОБСТВУЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ОСОБЕННОСТИ ПИТАНИЯ:
A) Увеличение употребления пищи, требующей интенсивного жевания
B) Высокое содержание в пище легко ферментируемых углеводов
C) Увеличение частоты приема пищи
D) Уменьшение потребления пищи, способствующей ингибированию кариеса зубов
ANSWER: A
Возникновению и прогрессированию кариеса зубов у населения НЕ способствуют следующие особенности питания:
A) Увеличение употребления пищи, требующей интенсивного жевания
B) Высокое содержание в пище легко ферментируемых углеводов
C) Увеличение частоты приема пищи
D) Уменьшение потребления пищи, способствующей ингибированию кариеса зубов
ANSWER: A
Возникновению и прогрессированию кариеса зубов у населения НЕ способствуют следующие особенности питания:
A) Увеличение употребления пищи, требующей интенсивного жевания
B) Высокое содержание в пище легко ферментируемых углеводов
C) Увеличение частоты приема пищи
D) Уменьшение потребления пищи, способствующей ингибированию кариеса зубов
ANSWER: A
Возникновению эрозии зубов способствует частое употребление:
A) легкоферментируемых углеводов
B) кислых продуктов и напитков
C) мороженого
D) жирной пищи
ANSWER: B
Возникновению эрозии зубов способствует частое употребление:
A) легкоферментируемых углеводов
B) кислых продуктов и напитков
C) мороженого
D) жирной пищи
ANSWER: B
Возникновению эрозии зубов способствует частое употребление:
A) легкоферментируемых углеводов
B) кислых продуктов и напитков
C) мороженого
D) жирной пищи

ANSWER: B
Возникновению эрозии способствует частое употребление:
A) большого количества углеводов
B) острой пищи
C) кислых продуктов и напитков
D) жевательной резинки
ANSWER: C
Возникновению эрозии способствует частое употребление:
A) большого количества углеводов
B) острой пищи
C) кислых продуктов и напитков
D) жевательной резинки
ANSWER: C
Возникновению эрозии способствует частое употребление:
A) большого количества углеводов
B) острой пищи
C) кислых продуктов и напитков
D) жевательной резинки
ANSWER: C
Возраст развития бутылочного кариеса:
A) От рождения до полугода
B) От полугода до 1 года
C) От 1 года до 2 лет
D) От 1 года до 3 лет
ANSWER: C
Возраст развития бутылочного кариеса:
A) От рождения до полугода;
B) От полугода до 1 года;
C) От 1 года до 2 лет;
D) От 1 года до 3 лет.
ANSWER: C
Возраст развития бутылочного кариеса:
A) От рождения до полугода
B) От полугода до 1 года
C) От 1 года до 2 лет
D) От 1 года до 3 лет
ANSWER: C
Возрастные изменения в челюстных костях в целом зависят от следующих факторов:
A) Физиологической резорбции
B) Патологической резорбции
C) Простуды
D) Гингивита
ANSWER: A
Возрастные изменения в челюстных костях в целом зависят от следующих факторов:
A) Потери мышечной массы
B) Патологической резорбции
C) Простуды
D) Гингивита
ANSWER: A

Возрастные изменения в челюстных костях в целом зависят от следующих факторов:
A) Ятрогенные причины
B) Патологической резорбции
C) Простуды
D) Гингивита
ANSWER: A
Возрастные изменения в челюстных костях в целом зависят от следующих факторов:
A) Физиологической резорбции
B) Патологической резорбции
C) Простуды
D) Гингивита
ANSWER: A
Возрастные изменения в челюстных костях в целом зависят от следующих факторов:
A) Потери мышечной массы
B) Патологической резорбции
C) Простуды
D) Гингивита
ANSWER: A
Возрастные изменения в челюстных костях в целом зависят от следующих факторов:
A) Ятрогенные причины
B) Патологической резорбции
C) Простуды
D) Гингивита
ANSWER: A
Возрастные изменения в челюстных костях в целом зависят от следующих факторов:
A) Физиологической резорбции
B) Патологической резорбции
C) Простуды
D) Гингивита
ANSWER: A
Возрастные изменения в челюстных костях в целом зависят от следующих факторов:
A) Потери мышечной массы
B) Патологической резорбции
C) Простуды
D) Гингивита
ANSWER: A
Возрастные изменения в челюстных костях в целом зависят от следующих факторов:
A) Ятрогенные причины
B) Патологической резорбции
C) Простуды
D) Гингивита
ANSWER: A
Возрастные изменения в челюстных костях в целом НЕ зависят от следующих факторов:
A) Физиологической резорбции
B) Потери мышечной массы
C) Ятрогенные причины
D) Простуды
ANSWER: D
Возрастные изменения в челюстных костях в целом НЕ зависят от следующих факторов:

A) Физиологической резорбции
B) Потери мышечной массы
C) Ятрогенные причины
D) Простуды
ANSWER: D
Возрастные изменения в челюстных костях в целом НЕ зависят от следующих факторов:
A) Физиологической резорбции
B) Потери мышечной массы
C) Ятрогенные причины
D) Простуды
ANSWER: D
Возрастные изменения дентина в пожилом возрасте характеризуются:
A) Отложение перитубулярного дентина
B) Отложения третичного дентина
C) Отложение первичного дентина
D) Отложение цемента
ANSWER:
Возрастные изменения дентина в пожилом возрасте характеризуются:
A) Отложение вторичного дентина
B) Отложения третичного дентина
C) Отложение первичного дентина
D) Отложение цемента
ANSWER:
Возрастные изменения дентина в пожилом возрасте характеризуются:
A) Отложение перитубулярного дентина
B) Отложения третичного дентина
C) Отложение первичного дентина
D) Отложение цемента
ANSWER: B
Возрастные изменения дентина в пожилом возрасте характеризуются:
A) Отложение вторичного дентина
B) Отложения третичного дентина
C) Отложение первичного дентина
D) Отложение цемента
ANSWER: B
Возрастные изменения дентина в пожилом возрасте характеризуются:
A) Отложение перитубулярного дентина
B) Отложения третичного дентина
C) Отложение первичного дентина
D) Отложение цемента
ANSWER: B
Возрастные изменения дентина в пожилом возрасте характеризуются:
A) Отложение вторичного дентина
B) Отложения третичного дентина
C) Отложение первичного дентина
D) Отложение цемента
ANSWER: B
Возрастные изменения эмали:
A) Содержание неорганических веществ уменьшается

B) Содержание органических веществ увеличивается
C) Содержание органических и неорганических веществ не изменяется
D) Содержание неорганических веществ увеличивается, а органических уменьшается
ANSWER: D
Возрастные изменения эмали:
A) Содержание неорганических веществ уменьшается
B) Содержание органических веществ увеличивается
C) Содержание органических и неорганических веществ не изменяется
D) Содержание неорганических веществ увеличивается, а органических уменьшается
ANSWER: D
Возрастные изменения эмали:
A) Содержание неорганических веществ уменьшается
B) Содержание органических веществ увеличивается
C) Содержание органических и неорганических веществ не изменяется
D) Содержание неорганических веществ увеличивается, а органических уменьшается
ANSWER: D
Воспаление десневого сосочка по индексу PMA соответствует коду
A) 1
B) 2
C) 3
D) 4
ANSWER: A
ВОСПАЛЕНИЕ ДЕСНЕВОГО СОСОЧКА ПО ИНДЕКСУ PMA СООТВЕТСТВУЕТ КОДУ
A) 1
B) 2
C) 3
D) 4
ANSWER: A
Воспаление десневого сосочка по индексу PMA соответствует коду
A) 1
B) 2
C) 3
D) 4
ANSWER: A
Воспаление маргинальной десны по индексу PMA соответствует коду
A) 1
B) 2
C) 3
D) 4
ANSWER: B
ВОСПАЛЕНИЕ МАРГИНАЛЬНОЙ ДЕСНЫ ПО ИНДЕКСУ PMA СООТВЕТСТВУЕТ КОДУ
A) 1
B) 2
C) 3
D) 4
ANSWER: B
Воспаление маргинальной десны по индексу PMA соответствует коду
A) 1
B) 2

C) 3
D) 4
ANSWER: B
ВОСПАЛЕНИЕ ТКАНЕЙ ДЕСНЫ, ПРОТЕКАЮЩЕЕ БЕЗ НАРУШЕНИЯ ЦЕЛОСТНОСТИ ЗУБОДЕСНЕВОГО ПРИКРЕПЛЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ
A) гингивит
B) пародонтит
C) пародонтома
D) эпулис
ANSWER: A
ВОСПАЛЕНИЕ ТКАНЕЙ ДЕСНЫ, ПРОТЕКАЮЩЕЕ БЕЗ НАРУШЕНИЯ ЦЕЛОСТНОСТИ ЗУБОДЕСНЕВОГО ПРИКРЕПЛЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ
A) гингивит
B) пародонтит
C) пародонтома
D) эпулис
ANSWER: A
Воспаление тканей десны, протекающее без нарушения целостности зубодесневого прикрепления, называется
A) гингивит
B) пародонтит
C) пародонтома
D) эпулис
ANSWER: A
Воспаление тканей десны, протекающее без нарушения целостности зубодесневого прикрепления, называется
A) гингивит
B) пародонтит
C) пародолиз
D) фиброма
ANSWER: A
Воспаление тканей десны, протекающее без нарушения целостности зубодесневого прикрепления, называется
A) гингивит
B) пародонтит
C) пародонтома
D) эпулис
ANSWER: A
Воспаление тканей десны, протекающее без нарушения целостности зубодесневого прикрепления, называется
A) гингивит
B) пародонтит
C) пародолиз
D) фиброма
ANSWER: A
ВОСПАЛЕНИЕ ТКАНЕЙ ДЕСНЫ, ПРОТЕКАЮЩЕЕ С НАРУШЕНИЕМ ЦЕЛОСТНОСТИ ЗУБОДЕСНЕВОГО ПРИКРЕПЛЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ
A) гингивит
B) пародонтит

C) пародонтома
D) эпулис
ANSWER: B
ВОСПАЛЕНИЕ ТКАНЕЙ ДЕСНЫ, ПРОТЕКАЮЩЕЕ С НАРУШЕНИЕМ ЦЕЛОСТНОСТИ ЗУБОДЕСНЕВОГО ПРИКРЕПЛЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ
A) гингивит
B) пародонтит
C) пародонтома
D) эпулис
ANSWER: B
Воспаление тканей десны, протекающее с нарушением целостности зубодесневого прикрепления, называется
A) гингивит
B) пародонтит
C) пародонтома
D) эпулис
ANSWER: B
Воспаление тканей десны, протекающее с нарушением целостности зубодесневого прикрепления, называется
A) гингивит
B) пародонтит
C) пародолиз
D) фиброма
ANSWER: B
Воспаление тканей десны, протекающее с нарушением целостности зубодесневого прикрепления, называется
A) гингивит
B) пародонтит
C) пародонтома
D) эпулис
ANSWER: B
Воспаление тканей десны, протекающее с нарушением целостности зубодесневого прикрепления, называется
A) гингивит
B) пародонтит
C) пародолиз
D) фиброма
ANSWER: B
Вощёный флосс характеризуется:
A) Форма нити – лента, не расширяется при использовании
B) Форма нити – круглая, расширяется при использовании
C) Пропитан воском
D) Состоит из капрона
ANSWER: D
Вощёный флосс характеризуется:
A) Форма нити - лента, не расширяется при использовании;
B) Форма нити - круглая, расширяется при использовании;
C) Пропитан воском;
D) Состоит из капрона.

ANSWER: D
Вощёный флосс характеризуется:
A) Форма нити – лента, не расширяется при использовании
B) Форма нити – круглая, расширяется при использовании
C) Пропитан воском
D) Состоит из капрона
ANSWER: D
Вредная привычка грызть карандаши способствует появлению:
A) Творожистого налета на языке
B) Желто-коричневого налета на зубах
C) Трещинам эмали
D) Гипертрофическому гингивиту
ANSWER: C
Вредная привычка грызть карандаши способствует появлению:
A) Творожистого налета на языке
B) Желто-коричневого налета на зубах
C) Трещин эмали
D) Гипертрофическому гингивиту
ANSWER: C
Вредная привычка грызть карандаши способствует появлению:
A) Творожистого налета на языке
B) Желто-коричневого налета на зубах
C) Трещин эмали
D) Гипертрофическому гингивиту
ANSWER: C
Вредная привычка инфантильное глотание может привести к:
A) Переднему положению нижней челюсти
B) Открытому прикусу
C) Дистальному прикусу
D) Расширению зубных рядов
ANSWER: B
Вредная привычка инфантильное глотание может привести к:
A) Переднему положению нижней челюсти
B) Открытому прикусу
C) Дистальному прикусу
D) Расширению зубных рядов
ANSWER: B
Вредная привычка инфантильное глотание может привести к:
A) Переднему положению нижней челюсти
B) Открытому прикусу
C) Дистальному прикусу
D) Расширению зубных рядов
ANSWER: B
Вредная привычка инфантильное глотание способствует:
A) Расширению зубных рядов в трансверзальной плоскости
B) Ассиметричному росту челюстей
C) Вертикальному росту челюстей
D) Горизонтальному росту челюстей
ANSWER: C

Вредная привычка инфантильное глотание способствует:
A) Расширению зубных рядов в трансверзальной плоскости
B) Ассиметричному росту челюстей
C) Вертикальному росту челюстей
D) Горизонтальному росту челюстей
ANSWER: C
Вредная привычка инфантильное глотание способствует:
A) Расширению зубных рядов в трансверзальной плоскости
B) Ассиметричному росту челюстей
C) Вертикальному росту челюстей
D) Горизонтальному росту челюстей
ANSWER: C
Вредная привычка курения приводит к образованию:
A) Творожистого налета на языке
B) Желто-коричневого налета на зубах
C) Некариозным поражениям зубов
D) Гипертрофическому гингивиту
ANSWER: B
Вредная привычка курения приводит к образованию:
A) Творожистого налета на языке
B) Желто-коричневого налета на зубах
C) Некариозным поражениям зубов
D) Гипертрофическому гингивиту
ANSWER: B
Вредная привычка курения приводит к образованию:
A) Творожистого налета на языке
B) Желто-коричневого налета на зубах
C) Некариозным поражениям зубов
D) Гипертрофическому гингивиту
ANSWER: B
Вредная привычка курения приводит к усугублению течения:
A) Гипоплазии эмали
B) Генерализованного пародонтита
C) Кариеса
D) Гипертрофического гингивита
ANSWER:
Вредная привычка курения приводит к усугублению течения:
A) Генерализованного пародонтита
B) Артрита ВНЧС
C) Флюороза зубов
D) Гипертрофического гингивита
ANSWER: A
Вредная привычка курения приводит к усугублению течения:
A) Гипоплазии эмали
B) Генерализованного пародонтита
C) Кариеса
D) Гипертрофического гингивита
ANSWER: B
Вредная привычка курения приводит к усугублению течения:

A) Генерализованного пародонтита
B) Артрита ВНЧС
C) Флюороза зубов
D) Гипертрофического гингивита
ANSWER: A
Вредная привычка курения приводит к усугублению течения:
A) Гипоплазии эмали
B) Генерализованного пародонтита
C) Кариеса
D) Гипертрофического гингивита
ANSWER: B
Вредная привычка курения приводит к усугублению течения:
A) Генерализованного пародонтита
B) Артрита ВНЧС
C) Флюороза зубов
D) Гипертрофического гингивита
ANSWER: A
Вредная привычка прикусывания верхней губы является причиной
A) Дистального прикуса
B) Мезиального прикуса
C) Перекрестного прикуса
D) Прямого прикуса
ANSWER:
Вредная привычка прикусывания верхней губы является причиной
A) Дистального прикуса
B) Мезиального прикуса
C) Перекрестного прикуса
D) Прямого прикуса
ANSWER: B
Вредная привычка прикусывания верхней губы является причиной
A) Дистального прикуса
B) Мезиального прикуса
C) Перекрестного прикуса
D) Прямого прикуса
ANSWER: B
Вредная привычка прикусывания нижней губы является причиной
A) Дистального прикуса
B) Мезиального прикуса
C) Перекрестного прикуса
D) Открытого прикуса
ANSWER:
Вредная привычка прикусывания нижней губы является причиной
A) Дистального прикуса
B) Мезиального прикуса
C) Перекрестного прикуса
D) Открытого прикуса
ANSWER: A
Вредная привычка прикусывания нижней губы является причиной
A) Дистального прикуса

B) Мезиального прикуса
C) Перекрестного прикуса
D) Открытого прикуса
ANSWER: A
Вредная привычка прикусывания щеки является причиной
A) Дистального прикуса
B) Мезиального прикуса
C) Перекрестного прикуса
D) Открытого прикуса
ANSWER: C
Вредная привычка прикусывания щеки является причиной
A) Дистального прикуса
B) Мезиального прикуса
C) Перекрестного прикуса
D) Открытого прикуса
ANSWER: C
Вредная привычка прикусывания щеки является причиной
A) Дистального прикуса
B) Мезиального прикуса
C) Перекрестного прикуса
D) Открытого прикуса
ANSWER: C
Вредная привычка прикусывать верхнюю губу приводит к аномалии прикуса в _____ плоскости
A) Вертикальной
B) Трансверзальной
C) Сагитальной
D) Горизонтальной
ANSWER: C
Вредная привычка прикусывать верхнюю губу приводит к аномалии прикуса в _____ плоскости
A) Вертикальной
B) Трансверзальной
C) Сагитальной
D) Горизонтальной
ANSWER: C
Вредная привычка прикусывать верхнюю губу приводит к аномалии прикуса в _____ плоскости
A) Вертикальной
B) Трансверзальной
C) Сагитальной
D) Горизонтальной
ANSWER: C
Вредная привычка прикусывать нижнюю губу приводит к аномалии прикуса в _____ плоскости
A) Вертикальной
B) Трансверзальной
C) Сагитальной
D) Горизонтальной

ANSWER: C
Вредная привычка прикусывать нижнюю губу приводит к аномалии прикуса в _____ плоскости
A) Вертикальной
B) Трансверзальной
C) Сагитальной
D) Горизонтальной
ANSWER: C
Вредная привычка прикусывать нижнюю губу приводит к аномалии прикуса в _____ плоскости
A) Вертикальной
B) Трансверзальной
C) Сагитальной
D) Горизонтальной
ANSWER: C
Вредная привычка прокладывание языка между зубами может привести к:
A) Расширению зубных рядов
B) Неполному прорезыванию зуба
C) Резцовой дизоклюзии
D) Возникновению диастем
ANSWER: C
Вредная привычка прокладывание языка между зубами может привести к:
A) Открытому прикусу
B) Неполному прорезыванию зуба
C) Прямому прикусу
D) Возникновению трем и диастем
ANSWER: A
Вредная привычка прокладывание языка между зубами может привести к:
A) Расширению зубных рядов
B) Неполному прорезыванию зуба
C) Резцовой дизоклюзии
D) Возникновению диастем
ANSWER: C
Вредная привычка прокладывание языка между зубами может привести к:
A) Открытому прикусу
B) Неполному прорезыванию зуба
C) Прямому прикусу
D) Возникновению трем и диастем
ANSWER: A
Вредная привычка прокладывание языка между зубами может привести к:
A) Расширению зубных рядов
B) Неполному прорезыванию зуба
C) Резцовой дизоклюзии
D) Возникновению диастем
ANSWER: C
Вредная привычка прокладывание языка между зубами может привести к:
A) Открытому прикусу
B) Неполному прорезыванию зуба
C) Прямому прикусу

D) Возникновению трем и диастем
ANSWER: A
Вредная привычка прокладывание языка между зубами приводит к аномалии прикуса в _____ плоскости
A) Вертикальной
B) Трансверзальной
C) Сагитальной
D) Горизонтальной
ANSWER:
Вредная привычка прокладывание языка между зубами приводит к аномалии прикуса в _____ плоскости
A) Вертикальной
B) Трансверзальной
C) Сагитальной
D) Горизонтальной
ANSWER: C
Вредная привычка прокладывание языка между зубами приводит к аномалии прикуса в _____ плоскости
A) Вертикальной
B) Трансверзальной
C) Сагитальной
D) Горизонтальной
ANSWER: C
Вредная привычка ротовое дыхание может привести к:
A) Переднему положению нижней челюсти
B) Сужению верхнего зубного ряда
C) Асимметричному развитию челюстей
D) Расширению зубных рядов
ANSWER: B
Вредная привычка ротовое дыхание может привести к:
A) Переднему положению нижней челюсти
B) Сужению верхнего зубного ряда
C) Асимметричному развитию челюстей
D) Расширению зубных рядов
ANSWER: B
Вредная привычка ротовое дыхание может привести к:
A) Переднему положению нижней челюсти
B) Сужению верхнего зубного ряда
C) Асимметричному развитию челюстей
D) Расширению зубных рядов
ANSWER: B
Вредная привычка ротовое дыхание является причиной
A) Сужения верхней челюсти
B) Расширение верхней челюсти
C) Выдвижение нижней челюсти вперед
D) Микрогнатия нижней челюсти
ANSWER:
Вредная привычка ротовое дыхание является причиной
A) Сужения верхней челюсти

B) Расширение верхней челюсти
C) Выдвижение нижней челюсти вперед
D) Микрогнатия нижней челюсти
ANSWER: A
Вредная привычка ротовое дыхание является причиной
A) Сужения верхней челюсти
B) Расширение верхней челюсти
C) Выдвижение нижней челюсти вперед
D) Микрогнатия нижней челюсти
ANSWER: A
Вредная привычка сон на одной стороне может привести к:
A) Переднему положению нижней челюсти
B) Заднему положению нижней челюсти
C) Асимметричному развитию челюстей
D) Расширению зубных рядов
ANSWER: C
Вредная привычка сон на одной стороне может привести к:
A) Переднему положению нижней челюсти
B) Заднему положению нижней челюсти
C) Асимметричному развитию челюстей
D) Расширению зубных рядов
ANSWER: C
Вредная привычка сон на одной стороне может привести к:
A) Переднему положению нижней челюсти
B) Заднему положению нижней челюсти
C) Асимметричному развитию челюстей
D) Расширению зубных рядов
ANSWER: C
Вредная привычка сон с запрокинутой головой может привести к:
A) Открытому прикусу
B) Неполному прорезыванию зуба
C) Прямому прикусу
D) Нижней микрогнатии
ANSWER: D
Вредная привычка сон с запрокинутой головой может привести к:
A) Переднему положению нижней челюсти
B) Заднему положению нижней челюсти
C) Прямому прикусу
D) Расширению зубных рядов
ANSWER: B
Вредная привычка сон с запрокинутой головой может привести к:
A) Открытому прикусу
B) Неполному прорезыванию зуба
C) Прямому прикусу
D) Нижней микрогнатии
ANSWER: D
Вредная привычка сон с запрокинутой головой может привести к:
A) Переднему положению нижней челюсти
B) Заднему положению нижней челюсти

C) Прямому прикусу
D) Расширению зубных рядов
ANSWER: B
Вредная привычка сон с запрокинутой головой может привести к:
A) Открытому прикусу
B) Неполному прорезыванию зуба
C) Прямому прикусу
D) Нижней микрогнатии
ANSWER: D
Вредная привычка сон с запрокинутой головой может привести к:
A) Переднему положению нижней челюсти
B) Заднему положению нижней челюсти
C) Прямому прикусу
D) Расширению зубных рядов
ANSWER: B
Вредная привычка сосание пальца может привести к:
A) Открытому прикусу
B) Неполному прорезыванию зуба
C) Прямому прикусу
D) Возникновению трем и диастем
ANSWER: A
Вредная привычка сосание пальца может привести к:
A) Открытому прикусу
B) Неполному прорезыванию зуба
C) Прямому прикусу
D) Возникновению трем и диастем
ANSWER: A
Вредная привычка сосание пальца может привести к:
A) Открытому прикусу
B) Неполному прорезыванию зуба
C) Прямому прикусу
D) Возникновению трем и диастем
ANSWER: A
Вредная привычка сосание пальца приводит к аномалии прикуса в _____ плоскости
A) Вертикальной
B) Трансверзальной
C) Сагитальной
D) Горизонтальной
ANSWER: C
Вредная привычка сосание пальца приводит к аномалии прикуса в _____ плоскости
A) Вертикальной
B) Трансверзальной
C) Сагитальной
D) Горизонтальной
ANSWER:
Вредная привычка сосание пальца приводит к аномалии прикуса в _____ плоскости
A) Вертикальной
B) Трансверзальной
C) Сагитальной

D) Горизонтальной
ANSWER: C
Вредная привычка сосание пальца является признаком нарушений
A) Социальных
B) Эстетических
C) Травматических
D) Неврологических
ANSWER: D
Вредная привычка сосание пальца является признаком нарушений
A) Социальных
B) Этетических
C) Травматических
D) Неврологических
ANSWER: D
Вредная привычка сосание пальца является признаком нарушений
A) Социальных
B) Эстетических
C) Травматических
D) Неврологических
ANSWER: D
Вредная привычка сосание пальца является причиной
A) Прямой резцовой окклюзии
B) Сагиттальной резцовой дизокклюзии
C) Глубокой резцовой окклюзии
D) Глубокой резцовой дизокклюзии
ANSWER: B
Вредная привычка сосание пальца является причиной
A) Глубокого прикуса
B) Прямого прикуса
C) Перекрестного прикуса
D) Открытого прикуса
ANSWER: D
Вредная привычка сосание пальца является причиной
A) Прямой резцовой окклюзии
B) Сагиттальной резцовой дизокклюзии
C) Глубокой резцовой окклюзии
D) Глубокой резцовой дизокклюзии
ANSWER: B
Вредная привычка сосание пальца является причиной
A) Глубокого прикуса
B) Прямого прикуса
C) Перекрестного прикуса
D) Открытого прикуса
ANSWER: D
Вредная привычка сосание пальца является причиной
A) Прямой резцовой окклюзии
B) Сагиттальной резцовой дизокклюзии
C) Глубокой резцовой окклюзии
D) Глубокой резцовой дизокклюзии

ANSWER: B
Вредная привычка сосание пальца является причиной
A) Глубокого прикуса
B) Прямого прикуса
C) Перекрестного прикуса
D) Открытого прикуса
ANSWER: D
Вредная привычка сосание пустышки приводит к аномалии прикуса в _____ плоскости
A) Вертикальной
B) Трансверзальной
C) Сагитальной
D) Горизонтальной
ANSWER: C
Вредная привычка сосание пустышки приводит к аномалии прикуса в _____ плоскости
A) Вертикальной
B) Трансверзальной
C) Сагитальной
D) Горизонтальной
ANSWER:
Вредная привычка сосание пустышки приводит к аномалии прикуса в _____ плоскости
A) Вертикальной
B) Трансверзальной
C) Сагитальной
D) Горизонтальной
ANSWER: C
Вредная привычка сосание соски способствует формированию:
A) Перекрестного прикуса
B) Расширение верхней челюсти
C) Готического неба
D) Трем и диастемы
ANSWER: C
Вредная привычка сосание соски способствует формированию:
A) Перекрестного прикуса
B) Расширение верхней челюсти
C) Готического неба
D) Трем и диастемы
ANSWER: C
Вредная привычка сосание соски способствует формированию:
A) Перекрестного прикуса
B) Расширение верхней челюсти
C) Готического неба
D) Трем и диастемы
ANSWER: C
Вредная привычка спать на одном боку с подложенной под щеку рукой приводит к аномалии прикуса в _____ плоскости
A) Вертикальной
B) Трансверзальной
C) Сагитальной
D) Горизонтальной

ANSWER: B
Вредная привычка спать на одном боку с подложенной под щеку рукой приводит к аномалии прикуса в _____ плоскости
A) Вертикальной
B) Трансверзальной
C) Сагитальной
D) Горизонтальной
ANSWER:
Вредная привычка спать на одном боку с подложенной под щеку рукой приводит к аномалии прикуса в _____ плоскости
A) Вертикальной
B) Трансверзальной
C) Сагитальной
D) Горизонтальной
ANSWER: B
Вредная привычка спать на одном боку с подложенной под щеку рукой является причиной
A) Глубокого прикуса
B) Прямого прикуса
C) Перекрестного прикуса
D) Открытого прикуса
ANSWER: C
Вредная привычка спать на одном боку с подложенной под щеку рукой является причиной
A) Глубокого прикуса
B) Прямого прикуса
C) Перекрестного прикуса
D) Открытого прикуса
ANSWER:
Вредная привычка спать на одном боку с подложенной под щеку рукой является причиной
A) Глубокого прикуса
B) Прямого прикуса
C) Перекрестного прикуса
D) Открытого прикуса
ANSWER: C
Вредная привычка спать с запрокинутой головой является причиной
A) Глубокого прикуса
B) Дистального прикуса
C) Перекрестного прикуса
D) Открытого прикуса
ANSWER: B
Вредная привычка спать с запрокинутой головой является причиной
A) Нижней прогении
B) Верхней прогении
C) Нижней прогнатией
D) Расширение нижнего зубного ряда
ANSWER: A
Вредная привычка спать с запрокинутой головой является причиной

A) Глубокого прикуса
B) Прямого прикуса
C) Перекрестного прикуса
D) Открытого прикуса
ANSWER:
Вредная привычка спать с запрокинутой головой является причиной
A) Нижней прогении
B) Верхней прогении
C) Нижней прогнатией
D) Расширение нижнего зубного ряда
ANSWER: A
Вредная привычка спать с запрокинутой головой является причиной
A) Глубокого прикуса
B) Дистального прикуса
C) Перекрестного прикуса
D) Открытого прикуса
ANSWER: B
Вредная привычка спать с запрокинутой головой является причиной
A) Нижней прогении
B) Верхней прогении
C) Нижней прогнатией
D) Расширение нижнего зубного ряда
ANSWER: A
Вредные привычки у детей школьного возраста:
A) Сосание пальца
B) Курение, употребление иных табачных изделий
C) Инфантильное глотание
D) Попадание в рот посторонних предметов
ANSWER: B
Вредные привычки у детей школьного возраста:
A) Сосание пальца
B) Курение, употребление иных табачных изделий
C) Инфантильное глотание
D) Попадание в рот посторонних предметов
ANSWER: B
Вредные привычки у детей школьного возраста:
A) Сосание пальца;
B) Курение, употребление иных табачных изделий;
C) Инфантильное глотание;
D) Попадание в рот посторонних предметов.
ANSWER: B
Временные клыки в норме прорезываются в возрасте
A) 20-30 месяцев
B) 8-12 месяцев
C) 12-16 месяцев
D) 16-20 месяцев
ANSWER: D
ВРЕМЕННЫЕ КЛЫКИ В НОРМЕ ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ В ВОЗРАСТЕ
A) 20-30 месяцев

B) 8-12 месяцев
C) 12-16 месяцев
D) 16-20 месяцев
ANSWER: D
Временные клыки в норме прорезываются в возрасте
A) 20-30 месяцев
B) 8-12 месяцев
C) 12-16 месяцев
D) 16-20 месяцев
ANSWER: D
Временный прикус характеризуется отсутствием:
A) премоляров
B) моляров
C) резцов
D) клыков
ANSWER: A
Временный прикус характеризуется отсутствием:
A) премоляров
B) моляров
C) третьих моляров
D) клыков
ANSWER: A
Временный прикус характеризуется отсутствием:
A) премоляров
B) моляров
C) резцов
D) клыков
ANSWER: A
Время приема препаратов бензодиазепинового ряда для премедикации:
A) За 40-60 минут до лечения
B) За 10 минут до лечения
C) За 3 часа до лечения
D) Во время лечения
ANSWER: A
Время приема препаратов бензодиазепинового ряда для премедикации:
A) За 30-60 минут до лечения
B) За 10 минут до лечения
C) За 3 часа до лечения
D) Во время лечения
ANSWER: A
Время приема препаратов бензодиазепинового ряда для премедикации:
A) За 40-60 минут до лечения
B) За 10 минут до лечения
C) За 3 часа до лечения
D) Во время лечения
ANSWER: A
Время приема препаратов бензодиазепинового ряда для премедикации:
A) За 40-60 минут до лечения
B) За 10 минут до лечения

C) За 3 часа до лечения
D) Во время лечения
ANSWER: A
Время приема препаратов бензодиазепинового ряда для премедикации:
A) За 30-60 минут до лечения
B) За 10 минут до лечения
C) За 3 часа до лечения
D) Во время лечения
ANSWER: A
Время приема препаратов бензодиазепинового ряда для премедикации:
A) За 30-60 минут до лечения
B) За 10 минут до лечения
C) За 3 часа до лечения
D) Во время лечения
ANSWER: A
Время, в течение которого можно использовать жевательную резинку после приема пищи составляет:
A) 20-30 мин
B) более 1 часа
C) неограниченно
D) 5-10 мин
ANSWER: D
ВРЕМЯ, В ТЕЧЕНИЕ КОТОРОГО МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЖЕВАТЕЛЬНУЮ РЕЗИНКУ ПОСЛЕ ПРИЕМА ПИЩИ СОСТАВЛЯЕТ:
A) 20-30 мин
B) более 1 часа
C) неограниченно
D) 5-10 мин
ANSWER: D
Время, в течение которого можно использовать жевательную резинку после приема пищи составляет:
A) 20-30 мин
B) более 1 часа
C) неограниченно
D) 5-10 мин
ANSWER: D
Врождённый сифилис передаётся:
A) Бытовым путём
B) Трансфузионным путём
C) Половым путём
D) При внутриутробном заражении плода от больной матери
ANSWER: D
ВРОЖДЁННЫЙ СИФИЛИС ПЕРЕДАЁТСЯ:
A) Бытовым путём
B) Трансфузионным путём
C) Половым путём
D) При внутриутробном заражении плода от больной матери
ANSWER: D
Врождённый сифилис передаётся:

A) Бытовым путём
B) Трансфузионным путём
C) Половым путём
D) При внутриутробном заражении плода от больной матери
ANSWER: D
Все медработники, работающие с кровью должны сдавать анализ крови на ВИЧ-инфекцию и гепатит:
A) 1 раз в год
B) 1 раз в 5 лет
C) 1 раз в 6 месяцев
D) 2 раза в год
ANSWER: A
Все медработники, работающие с кровью должны сдавать анализ крови на ВИЧ-инфекцию и гепатит:
A) 1 раз в год
B) 1 раз в 5 лет
C) 1 раз в 6 месяцев
D) 2 раза в год
ANSWER: A
Все медработники, работающие с кровью должны сдавать анализ крови на ВИЧ-инфекцию и гепатит:
A) 1 раз в год
B) 1 раз в 5 лет
C) 1 раз в 6 месяцев
D) 2 раза в год
ANSWER: A
Вследствие перерастяжения связочного аппарата ВНЧС, наиболее частым исходом будет:
A) боли при жевании в области ВНЧС
B) гипермобильность суставных головок
C) спазм жевательных мышц
D) Ограничение открывания рта
ANSWER: B
Вследствие перерастяжения связочного аппарата ВНЧС, наиболее частым исходом будет:
A) боли при жевании в области ВНЧС
B) гипермобильность суставных головок
C) спазм жевательных мышц
D) Ограничение открывания рта
ANSWER: B
ВСЛЕДСТВИЕ ПЕРЕРАСТЯЖЕНИЯ СВЯЗОЧНОГО АППАРАТА ВНЧС, НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ИСХОДОМ БУДЕТ:
A) боли при жевании в области ВНЧС
B) гипермобильность суставных головок
C) спазм жевательных мышц
D) Ограничение открывания рта
ANSWER: B
ВСОСТАВ R.O.C.S MINERALS ВХОДИТ
A) казеин фосфопептид – аморфный кальций фосфат
B) кальций, магний, ксилит
C) 5%-ный фторид натрия, трикальцийфосфат

D) фторид аммония
ANSWER: B
Вторичная профилактика – это комплекс мер, направленных на:
A) применение традиционных методов лечения для остановки развившегося патологического процесса и сохранения тканей
B) использование различных методов и средств для предупреждения возникновения стоматологических заболеваний
C) восполнение утраченной функции с использованием средств, замещающих отсутствующие ткани, и проведением реабилитации пациентов, насколько возможно приближая их состояние к норме
D) система государственных, социальных, гигиенических и медицинских мер, направленных на обеспечение высокого уровня здоровья и предупреждение болезней
ANSWER: A
Вторичная профилактика – это комплекс мер, направленных на:
A) применение традиционных методов лечения для остановки развившегося патологического процесса и сохранения тканей
B) использование различных методов и средств для предупреждения возникновения стоматологических заболеваний
C) восполнение утраченной функции с использованием средств, замещающих отсутствующие ткани, и проведением реабилитации пациентов, насколько возможно приближая их состояние к норме
D) система государственных, социальных, гигиенических и медицинских мер, направленных на обеспечение высокого уровня здоровья и предупреждение болезней
ANSWER: A
Вторичная профилактика – это комплекс мер, направленных на:
A) применение традиционных методов лечения для остановки развившегося патологического процесса и сохранения тканей
B) использование различных методов и средств для предупреждения возникновения стоматологических заболеваний
C) восполнение утраченной функции с использованием средств, замещающих отсутствующие ткани, и проведением реабилитации пациентов, насколько возможно приближая их состояние к норме
D) система государственных, социальных, гигиенических и медицинских мер, направленных на обеспечение высокого уровня здоровья и предупреждение болезней
ANSWER: A
Вторичная профилактика стоматологических заболеваний - комплекс мер, направленных на:
A) Предупреждение возникновения стоматологических заболеваний
B) Предупреждение возникновения осложнений имеющихся заболеваний
C) Восстановление утраченных в результате стоматологических заболеваний функций
D) Определение стоматологической заболеваемости населения
ANSWER: B
Вторичная профилактика стоматологических заболеваний – комплекс мер, направленных на:
A) Предупреждение возникновения стоматологических заболеваний
B) Предупреждение возникновения осложнений имеющихся заболеваний
C) Восстановление утраченных в результате стоматологических заболеваний функций
D) Определение стоматологической заболеваемости населения
ANSWER: B

Вторичная профилактика стоматологических заболеваний – комплекс мер, направленных на:
A) Предупреждение возникновения стоматологических заболеваний
B) Предупреждение возникновения осложнений имеющихся заболеваний
C) Восстановление утраченных в результате стоматологических заболеваний функций
D) Определение стоматологической заболеваемости населения
ANSWER: B
Вторичной профилактикой у детей будет являться:
A) Профгигиена
B) Своевременное лечение заболеваний зубов и полости рта
C) Восполнение функциональной целостности ЗЧС
D) Реабилитация пациентов
ANSWER: B
Вторичной профилактикой у детей будет являться:
A) Профгигиена
B) Своевременное лечение заболеваний зубов и полости рта
C) Восполнение функциональной целостности ЗЧС
D) Реабилитация пациентов
ANSWER: B
Вторичной профилактикой у детей будет являться:
A) Профгигиена;
B) Своевременное лечение заболеваний зубов и полости рта;
C) Восполнение функциональной целостности ЗЧС;
D) Реабилитация пациентов.
ANSWER: B
Второе физиологическое повышение прикуса происходит с прорезыванием:
A) первых временных моляров в 12 – 18 мес
B) первых нижних резцов в 6 мес
C) первых постоянных моляров в 6 лет
D) первых постоянных клыков в 12 лет
ANSWER: C
Второе физиологическое повышение прикуса происходит с прорезыванием:
A) первых временных моляров в 12 – 18 мес
B) первых нижних резцов в 6 мес
C) первых постоянных моляров в 6 лет
D) первых постоянных клыков в 12 лет
ANSWER: C
Второе физиологическое повышение прикуса происходит с прорезыванием:
A) первых временных моляров в 12 – 18 мес
B) первых нижних резцов в 6 мес
C) первых постоянных моляров в 6 лет
D) первых постоянных клыков в 12 лет
ANSWER: C
Второй этап практического внедрения диспансеризации включает в себя:
A) Специализированный осмотр каждого ребенка и проведения ему по показаниям санации полости рта
B) Проведение только специализированный осмотр
C) Проведение профессиональной гигиены полости рта
D) Проведение только санации полости рта

ANSWER: A
Второй этап практического внедрения диспансеризации включает в себя:
A) Специализированный осмотр каждого ребенка и проведения ему по показаниям санации полости рта
B) Проведение только специализированный осмотр
C) Проведение профессиональной гигиены полости рта
D) Проведение только санации полости рта
ANSWER: A
Второй этап практического внедрения диспансеризации включает в себя:
A) Специализированный осмотр каждого ребенка и проведения ему по показаниям санации полости рта
B) Проведение только специализированный осмотр
C) Проведение профессиональной гигиены полости рта
D) Проведение только санации полости рта
ANSWER: A
Вторые временные моляры в норме прорезываются в возрасте
A) 20-30 месяцев
B) 8-12 месяцев
C) 12-16 месяцев
D) 16-20 месяцев
ANSWER: A
ВТОРЫЕ ВРЕМЕННЫЕ МОЛЯРЫ В НОРМЕ ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ В ВОЗРАСТЕ
A) 20-30 месяцев
B) 8-12 месяцев
C) 12-16 месяцев
D) 16-20 месяцев
ANSWER: A
Вторые временные моляры в норме прорезываются в возрасте
A) 20-30 месяцев
B) 8-12 месяцев
C) 12-16 месяцев
D) 16-20 месяцев
ANSWER: A
Вторые постоянные моляры в норме прорезываются в возрасте
A) 6-7 лет
B) 8-9 лет
C) 10-11 лет
D) 12-13 лет
ANSWER: D
ВТОРЫЕ ПОСТОЯННЫЕ МОЛЯРЫ В НОРМЕ ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ В ВОЗРАСТЕ
A) 6-7 лет
B) 8-9 лет
C) 10-11 лет
D) 12-13 лет
ANSWER: D
Вторые постоянные моляры в норме прорезываются в возрасте
A) 6-7 лет
B) 8-9 лет
C) 10-11 лет

D) 12-13 лет
ANSWER: D
Выберите вещество, относящееся к абразивных компонентам зубных паст:
A) глицерин
B) ализариновое масло
C) лаурилсульфат натрия
D) диоксид кремния
ANSWER: D
Выберите вещество, относящееся к абразивных компонентам зубных паст:
A) глицерин
B) ализариновое масло
C) лаурилсульфат натрия
D) диоксид кремния
ANSWER: D
Выберите вещество, относящееся к абразивных компонентам зубных паст:
A) глицерин
B) ализариновое масло
C) лаурилсульфат натрия
D) диоксид кремния
ANSWER: D
Выберите зубную пасту способствующую уменьшению воспалительных заболеваний пародонта
A) фторидсодержащая
B) с растительными добавками
C) кальцийсодержащая
D) отбеливающая
ANSWER: B
Выберите зубную пасту способствующую уменьшению воспалительных заболеваний пародонта
A) кальцийсодержащая
B) гигиеническая
C) солевая
D) отбеливающая
ANSWER: C
ВЫБЕРИТЕ ЗУБНУЮ ПАСТУ СПОСОБСТВУЮЩУЮ УМЕНЬШЕНИЮ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА
A) фторидсодержащие
B) с растительными добавками
C) кальцийсодержащие
D) отбеливающая
ANSWER: B
ВЫБЕРИТЕ ЗУБНУЮ ПАСТУ СПОСОБСТВУЮЩУЮ УМЕНЬШЕНИЮ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА
A) кальцийсодержащие
B) гигиенические
C) солевые
D) отбеливающая
ANSWER: C

Выберите зубную пасту способствующую уменьшению воспалительных заболеваний пародонта
A) фторидсодержащая
B) с растительными добавками
C) кальцийсодержащая
D) отбеливающая
ANSWER: B
Выберите зубную пасту способствующую уменьшению воспалительных заболеваний пародонта
A) кальцийсодержащая
B) гигиеническая
C) солевая
D) отбеливающая
ANSWER: C
Выберите основную причину развития атопического хейлита:
A) Грибковая инфекция
B) Повышенная сенсибилизация организма
C) Гиперплазия малых слюнных желез
D) Контакт с аллергенами
ANSWER: B
Выберите основную причину развития атопического хейлита:
A) Грибковая инфекция
B) Повышенная сенсибилизация организма
C) Гиперплазия малых слюнных желез
D) Контакт с аллергенами
ANSWER: B
ВЫБЕРИТЕ ОСНОВНУЮ ПРИЧИНУ РАЗВИТИЯ АТОПИЧЕСКОГО ХЕЙЛИТА:
A) Грибковая инфекция
B) Повышенная сенсибилизация организма
C) Гиперплазия малых слюнных желез
D) Контакт с аллергенами
ANSWER: B
Выберите основную причину развития контактного аллергического хейлита:
A) Стрессы, нарушения со стороны нервной системы
B) Вирусная инфекция
C) Гиперплазия малых слюнных желез
D) Контакт с аллергенами
ANSWER: D
Выберите основную причину развития контактного аллергического хейлита:
A) Стрессы, нарушения со стороны нервной системы
B) Вирусная инфекция
C) Гиперплазия малых слюнных желез
D) Контакт с аллергенами
ANSWER: D
ВЫБЕРИТЕ ОСНОВНУЮ ПРИЧИНУ РАЗВИТИЯ КОНТАКТНОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ХЕЙЛИТА:
A) Стрессы, нарушения со стороны нервной системы
B) Вирусная инфекция
C) Гиперплазия малых слюнных желез
D) Контакт с аллергенами

ANSWER: D
Выберите основную причину развития метеорологического хейлита:
A) Стрессы, нарушения со стороны нервной системы
B) Факторы окружающей среды (повышенная/пониженная влажность, ветер и др.)
C) Гиперплазия малых слюнных желез
D) Контакт с аллергенами
ANSWER: B
Выберите основную причину развития метеорологического хейлита:
A) Стрессы, нарушения со стороны нервной системы
B) Факторы окружающей среды (повышенная/пониженная влажность, ветер и др.)
C) Гиперплазия малых слюнных желез
D) Контакт с аллергенами
ANSWER: B
ВЫБЕРИТЕ ОСНОВНУЮ ПРИЧИНУ РАЗВИТИЯ МЕТЕОРОЛОГИЧЕСКОГО ХЕЙЛИТА:
A) Стрессы, нарушения со стороны нервной системы
B) Факторы окружающей среды (повышенная/пониженная влажность, ветер и др.)
C) Гиперплазия малых слюнных желез
D) Контакт с аллергенами
ANSWER: B
Выберите основную причину развития эксфолиативного хейлита:
A) Стрессы, нарушения со стороны нервной системы
B) Вирусная инфекция
C) Метеорологические факторы
D) Контакт с аллергенами
ANSWER: A
Выберите основную причину развития эксфолиативного хейлита:
A) Стрессы, нарушения со стороны нервной системы
B) Вирусная инфекция
C) Метеорологические факторы
D) Контакт с аллергенами
ANSWER: A
ВЫБЕРИТЕ ОСНОВНУЮ ПРИЧИНУ РАЗВИТИЯ ЭКСФОЛИАТИВНОГО ХЕЙЛИТА:
A) Стрессы, нарушения со стороны нервной системы
B) Вирусная инфекция
C) Метеорологические факторы
D) Контакт с аллергенами
ANSWER: A
Выберите правильное определение лейкоза - заболевания, характеризующегося наличием проявлений на слизистой оболочке полости рта:
A) Лейкоз – злокачественное заболевание органов кроветворения, возникающее вследствие прогрессирующей клеточной гиперплазии в кроветворных органах, когда процессы клеточного деления (пролиферации) отстают от процессов созревания (дифференцировки)
B) Лейкоз – злокачественное заболевание органов кроветворения, возникающее вследствие прогрессирующей клеточной гиперплазии в кроветворных органах, когда процессы клеточного деления (пролиферации) превалируют над процессами созревания (дифференцировки)
C) Лейкоз – доброкачественное заболевание органов кроветворения, возникающее вследствие прогрессирующей клеточной гиперплазии в кроветворных органах, когда

процессы клеточного деления (пролиферации) отстают от процессов созревания (дифференцировки)
D) Повышенное содержание лейкоцитов в крови
ANSWER: B
Выберите правильное определение лейкоза – заболевания, характеризующегося наличием проявлений на слизистой оболочке полости рта:
A) Лейкоз – злокачественное заболевание органов кроветворения, возникающее вследствие прогрессирующей клеточной гиперплазии в кроветворных органах, когда процессы клеточного деления (пролиферации) отстают от процессов созревания (дифференцировки)
B) Лейкоз – злокачественное заболевание органов кроветворения, возникающее вследствие прогрессирующей клеточной гиперплазии в кроветворных органах, когда процессы клеточного деления (пролиферации) превалируют над процессами созревания (дифференцировки)
C) Лейкоз – доброкачественное заболевание органов кроветворения, возникающее вследствие прогрессирующей клеточной гиперплазии в кроветворных органах, когда процессы клеточного деления (пролиферации) отстают от процессов созревания (дифференцировки)
D) Повышенное содержание лейкоцитов в крови
ANSWER: B
Выберите правильное определение лейкоза – заболевания, характеризующегося наличием проявлений на слизистой оболочке полости рта:
A) Лейкоз – злокачественное заболевание органов кроветворения, возникающее вследствие прогрессирующей клеточной гиперплазии в кроветворных органах, когда процессы клеточного деления (пролиферации) отстают от процессов созревания (дифференцировки)
B) Лейкоз – злокачественное заболевание органов кроветворения, возникающее вследствие прогрессирующей клеточной гиперплазии в кроветворных органах, когда процессы клеточного деления (пролиферации) превалируют над процессами созревания (дифференцировки)
C) Лейкоз – доброкачественное заболевание органов кроветворения, возникающее вследствие прогрессирующей клеточной гиперплазии в кроветворных органах, когда процессы клеточного деления (пролиферации) отстают от процессов созревания (дифференцировки)
D) Повышенное содержание лейкоцитов в крови
ANSWER: B
Выберите правильную последовательность этапов неинвазивной герметизации фиссур:
A) высушивание поверхности зубов воздухом, изоляция от слюны, очищение зуба от налета, протравливание эмали ортофосфорной кислотой, нанесение герметика, удаление ортофосфорной кислоты струей воды
B) изоляция от слюны, высушивание поверхности зубов воздухом, очищение зуба от налета, протравливание эмали ортофосфорной кислотой, нанесение герметика, удаление ортофосфорной кислоты струей воды
C) очищение зуба от налета, протравливание эмали ортофосфорной кислотой, высушивание поверхности зубов воздухом, изоляция от слюны, нанесение герметика, удаление ортофосфорной кислоты струей воды
D) очищение зуба от налета, изоляция от слюны, высушивание поверхности зубов воздухом, протравливание эмали ортофосфорной кислотой, удаление ортофосфорной

кислоты струей воды, повторное высушивание поверхности зубов воздухом, нанесение герметика
ANSWER: D
ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ЭТАПОВ НЕИНВАЗИВНОЙ ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИССУР:
A) высушивание поверхности зубов воздухом, изоляция от слюны, очищение зуба от налета, протравливание эмали ортофосфорной кислотой, нанесение герметика, удаление ортофосфорной кислоты струей воды.
B) изоляция от слюны, высушивание поверхности зубов воздухом, очищение зуба от налета, протравливание эмали ортофосфорной кислотой, нанесение герметика, удаление ортофосфорной кислоты струей воды.
C) очищение зуба от налета, протравливание эмали ортофосфорной кислотой, высушивание поверхности зубов воздухом, изоляция от слюны, нанесение герметика, удаление ортофосфорной кислоты струей воды.
D) очищение зуба от налета, изоляция от слюны, высушивание поверхности зубов воздухом, протравливание эмали ортофосфорной кислотой, удаление ортофосфорной кислоты струей воды, повторное высушивание поверхности зубов воздухом, нанесение герметика.
ANSWER: D
Выберите правильную последовательность этапов неинвазивной герметизации фиссур:
A) высушивание поверхности зубов воздухом, изоляция от слюны, очищение зуба от налета, протравливание эмали ортофосфорной кислотой, нанесение герметика, удаление ортофосфорной кислоты струей воды
B) изоляция от слюны, высушивание поверхности зубов воздухом, очищение зуба от налета, протравливание эмали ортофосфорной кислотой, нанесение герметика, удаление ортофосфорной кислоты струей воды
C) очищение зуба от налета, протравливание эмали ортофосфорной кислотой, высушивание поверхности зубов воздухом, изоляция от слюны, нанесение герметика, удаление ортофосфорной кислоты струей воды
D) очищение зуба от налета, изоляция от слюны, высушивание поверхности зубов воздухом, протравливание эмали ортофосфорной кислотой, удаление ортофосфорной кислоты струей воды, повторное высушивание поверхности зубов воздухом, нанесение герметика
ANSWER: D
Выберите правильную последовательность этапов покрытия зубов CLINPRO WHITE VARNISH (3M ESPE)
A) очищение зубов от налета, изоляция от слюны, смешивание компонентов материала, высушивание поверхности зубов, нанесение материала на поверхность зубов, полимеризация материала 20 сек
B) изоляция от слюны, очищение зубов от налета, высушивание поверхности зубов, нанесение материала на поверхность зубов, смешивание компонентов материала, полимеризация материала 20 сек
C) изоляция от слюны, высушивание поверхности зубов, очищение зубов от зубного налета, покрытие зубов фтор-лаком, высушивание зубов после покрытия фтор-лаком
D) нанесение материала на поверхность зубов, полимеризация материала 20 секунд, изоляция от слюны, очищение зубов от налета, высушивание поверхности зубов
ANSWER: A
ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ЭТАПОВ ПОКРЫТИЯ ЗУБОВ CLINPRO WHITE VARNISH (3M ESPE)

A) очищение зубов от налета, изоляция от слюны, смешивание компонентов материала, высушивание поверхности зубов, нанесение материала на поверхность зубов, полимеризация материала 20 сек
B) изоляция от слюны, очищение зубов от налета, высушивание поверхности зубов, нанесение материала на поверхность зубов, смешивание компонентов материала, полимеризация материала 20 сек
C) изоляция от слюны, высушивание поверхности зубов, очищение зубов от зубного налета, покрытие зубов фтор-лаком, высушивание зубов после покрытия фтор-лаком
D) нанесение материала на поверхность зубов, полимеризация материала 20 секунд, изоляция от слюны, очищение зубов от налета, высушивание поверхности зубов
ANSWER: A
Выберите правильную последовательность этапов покрытия зубов CLINPRO WHITE VARNISH (3M ESPE)
A) очищение зубов от налета, изоляция от слюны, смешивание компонентов материала, высушивание поверхности зубов, нанесение материала на поверхность зубов, полимеризация материала 20 сек
B) изоляция от слюны, очищение зубов от налета, высушивание поверхности зубов, нанесение материала на поверхность зубов, смешивание компонентов материала, полимеризация материала 20 сек
C) изоляция от слюны, высушивание поверхности зубов, очищение зубов от зубного налета, покрытие зубов фтор-лаком, высушивание зубов после покрытия фтор-лаком
D) нанесение материала на поверхность зубов, полимеризация материала 20 секунд, изоляция от слюны, очищение зубов от налета, высушивание поверхности зубов
ANSWER: A
Выберите тактику матери в программе профилактики среди детей раннего возраста:
A) проведение ежедневного гигиенического ухода за полость рта ребенка, соблюдение режима кормления ребенка и ограничение потребления сахара детьми
B) соблюдение режима кормления ребенка и ограничение потребления сахара детьми, соблюдение рекомендаций по использованию соски
C) предупреждение возникновения вредных привычек у ребенка
D) проведение ежедневного гигиенического ухода за полость рта ребенка, соблюдение режима кормления ребенка и ограничение потребления сахара детьми, соблюдение рекомендаций по использованию соски, предупреждение возникновения вредных привычек у ребенка
ANSWER: D
Выберите тактику матери в программе профилактики среди детей раннего возраста:
A) проведение ежедневного гигиенического ухода за полость рта ребенка, соблюдение режима кормления ребенка и ограничение потребления сахара детьми
B) соблюдение режима кормления ребенка и ограничение потребления сахара детьми, соблюдение рекомендаций по использованию соски
C) предупреждение возникновения вредных привычек у ребенка
D) проведение ежедневного гигиенического ухода за полость рта ребенка, соблюдение режима кормления ребенка и ограничение потребления сахара детьми, соблюдение рекомендаций по использованию соски, предупреждение возникновения вредных привычек у ребенка
ANSWER: D
Выберите тактику педиатра в программе профилактики среди детей раннего возраста:
A) мотивация родителей – с 6-месячного возраста регулярное посещение стоматолога (1 раз в полгода

B) обучение родителей гигиеническому уходу за полостью рта детей, начиная с момента прорезывания первых временных зубов
C) регулярный контроль над осуществлением гигиенических мероприятий у детей
D) при первом визите – направление матери с ребенком к стоматологу, пропаганда грудного вскармливания, рекомендации по режиму питания ребенка
ANSWER: D
Выберите тактику педиатра в программе профилактики среди детей раннего возраста:
A) мотивация родителей – с 6-месячного возраста регулярное посещение стоматолога (1 раз в полгода
B) обучение родителей гигиеническому уходу за полостью рта детей, начиная с момента прорезывания первых временных зубов
C) регулярный контроль над осуществлением гигиенических мероприятий у детей
D) при первом визите – направление матери с ребенком к стоматологу, пропаганда грудного вскармливания, рекомендации по режиму питания ребенка
ANSWER: D
Выберите тактику стоматолога в программе профилактики среди детей раннего возраста:
A) мотивация родителей – с 6-месячного возраста регулярное посещение стоматолога (1 раз в полгода), пропаганда грудного вскармливания, рекомендации по режиму питания ребенка
B) проведение ежедневного гигиенического ухода за полостью рта и зубами ребенка, пропаганда грудного вскармливания
C) рекомендации по режиму питания ребенка
D) мотивация родителей – с 6-месячного возраста регулярное посещение стоматолога (1 раз в полгода), мотивация родителей к уходу за зубами детей с момента их прорезывания, обучение родителей гигиеническому уходу за полостью рта детей, начиная с момента прорезывания первых временных зубов, регулярный контроль над осуществлением гигиенических мероприятий у детей
ANSWER: D
Выберите тактику стоматолога в программе профилактики среди детей раннего возраста:
A) мотивация родителей – с 6-месячного возраста регулярное посещение стоматолога (1 раз в полгода), пропаганда грудного вскармливания, рекомендации по режиму питания ребенка
B) проведение ежедневного гигиенического ухода за полостью рта и зубами ребенка, пропаганда грудного вскармливания
C) рекомендации по режиму питания ребенка
D) мотивация родителей – с 6-месячного возраста регулярное посещение стоматолога (1 раз в полгода), мотивация родителей к уходу за зубами детей с момента их прорезывания, обучение родителей гигиеническому уходу за полостью рта детей, начиная с момента прорезывания первых временных зубов, регулярный контроль над осуществлением гигиенических мероприятий у детей
ANSWER: D
Выборочный метод выборки в эпидемиологических стоматологических обследованиях – это:
A) метод, позволяющий максимально точно получить объективную информацию о стоматологическом здоровье разных слоев населения
B) тотальное стоматологическое обследование всего населения страны
C) формирование обследуемых групп по определенному признаку

D) метод разработанный экспертами ВОЗ и подразумевает определение стоматологического статуса ключевых групп населения в небольших количествах (50 человек)
ANSWER: C
Выборочный метод выборки в эпидемиологических стоматологических обследованиях – это:
A) метод, позволяющий максимально точно получить объективную информацию о стоматологическом здоровье разных слоев населения
B) тотальное стоматологическое обследование всего населения страны
C) формирование обследуемых групп по определенному признаку
D) метод разработанный экспертами ВОЗ и подразумевает определение стоматологического статуса ключевых групп населения в небольших количествах (50 человек)
ANSWER: C
Выборочный метод выборки в эпидемиологических стоматологических обследованиях – это:
A) метод, позволяющий максимально точно получить объективную информацию о стоматологическом здоровье разных слоев населения
B) тотальное стоматологическое обследование всего населения страны
C) формирование обследуемых групп по определенному признаку
D) метод разработанный экспертами ВОЗ и подразумевает определение стоматологического статуса ключевых групп населения в небольших количествах (50 человек)
ANSWER: C
ВЫВОДНОЙ ПРОТОК ОКОЛОУШНОЙ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ РАСПОЛАГАЕТСЯ В ОБЛАСТИ:
A) второго моляра верхней челюсти
B) первого моляра верхней челюсти
C) второго премоляра верхней челюсти
D) второго моляра нижней челюсти
ANSWER: A
Выводной проток околоушной слюнной железы располагается в области:
A) второго моляра верхней челюсти
B) первого моляра верхней челюсти
C) второго премоляра верхней челюсти
D) второго моляра нижней челюсти
ANSWER: A
Выводной проток околоушной слюнной железы располагается в области:
A) второго моляра верхней челюсти
B) первого моляра верхней челюсти
C) второго премоляра верхней челюсти
D) второго моляра нижней челюсти
ANSWER: A
Вывоз детей на летний период из эндемического региона относят к мерам профилактики:
A) флюороза
B) системной гипоплазии
C) кариеса
D) несовершенного амело- и дентиногенеза
ANSWER: A
Вывоз детей на летний период из эндемического региона относят к мерам профилактики:

A) флюороза
B) системной гипоплазии
C) кариеса
D) несовершенного амело- и дентиногенеза
ANSWER: A
Вывоз детей на летний период из эндемического региона относят к мерам профилактики:
A) флюороза
B) системной гипоплазии
C) кариеса
D) несовершенного амело- и дентиногенеза
ANSWER: A
Выделяют следующие клинические формы бруксизма
A) начальную
B) подострую
C) вторичную
D) первичную
ANSWER: A
Выделяют следующие клинические формы бруксизма
A) первичную
B) хроническую
C) вторичную
D) подострую
ANSWER: B
Выделяют следующие клинические формы бруксизма
A) подострую
B) первичную
C) вторичную
D) острую
ANSWER: D
Выделяют следующие клинические формы бруксизма
A) начальную
B) подострую
C) вторичную
D) первичную
ANSWER: A
Выделяют следующие клинические формы бруксизма
A) первичную
B) хроническую
C) вторичную
D) подострую
ANSWER: B
Выделяют следующие клинические формы бруксизма
A) подострую
B) первичную
C) вторичную
D) острую
ANSWER: D
Выделяют следующие клинические формы бруксизма
A) начальную

B) подострую
C) вторичную
D) первичную
ANSWER: A
Выделяют следующие клинические формы бруксизма
A) первичную
B) хроническую
C) вторичную
D) подострую
ANSWER: B
Выделяют следующие клинические формы бруксизма
A) подострую
B) первичную
C) вторичную
D) острую
ANSWER: D
Выпадение суставного диска вследствие длительно существующего невправляемого вывиха диска называется:
A) птоз
B) пролапс
C) коллапс
D) протрузия
ANSWER: B
ВЫПАДЕНИЕ СУСТАВНОГО ДИСКА ВСЛЕДСТВИЕ ДЛИТЕЛЬНО СУЩЕСТВУЮЩЕГО НЕВПРАВЛЯЕМОГО ВЫВИХА ДИСКА НАЗЫВАЕТСЯ:
A) птоз
B) пролапс
C) коллапс
D) Протрузия
ANSWER: B
Выпадение суставного диска вследствие длительно существующего невправляемого вывиха диска называется:
A) птоз
B) пролапс
C) коллапс
D) протрузия
ANSWER: B
ВЫСОКИЙ ИСХОДНЫЙ УРОВЕНЬ МИНЕРАЛИЗАЦИИ (ИУМ) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ПАРАМЕТРАМИ:
A) эмаль лишена блеска, цвет всех фиссур меловидный, имеется возможность извлечения зондом размягченной эмали
B) эмаль фиссур плотная, блестящая, зонд скользит по ее поверхности
C) единичные фиссуры имеют меловидный цвет, иногда отмечается задержка зонда в наиболее глубокой фиссуре
ANSWER: B
ВЫСОКИЙ ИСХОДНЫЙ УРОВЕНЬ МИНЕРАЛИЗАЦИИ (ИУМ) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ПАРАМЕТРАМИ:
A) распространенность кариеса в таких зубах составляет 100% к году после прорезывания
B) распространенность кариеса в фиссурах к концу периода созревания составляет 80%

C) распространенность кариеса в фиссурах к концу периода созревания составляет 40%
D) фиссуры кариесрезистентны в течении длительного периода времени
ANSWER: D
Высокий исходный уровень минерализации (ИУМ) характеризуется следующими параметрами:
A) эмаль лишена блеска, цвет всех фиссур меловидный, имеется возможность извлечения зондом размягченной эмали
B) эмаль фиссур плотная, блестящая, зонд скользит по ее поверхности
C) единичные фиссуры имеют меловидный цвет, иногда отмечается задержка зонда в наиболее глубокой фиссуре
D) полным отсутствием дентина
ANSWER: B
Высокий исходный уровень минерализации (ИУМ) характеризуется следующими параметрами:
A) распространенность кариеса в таких зубах составляет 100% к году после прорезывания
B) распространенность кариеса в фиссурах к концу периода созревания составляет 80%
C) распространенность кариеса в фиссурах к концу периода созревания составляет 40%
D) фиссуры кариесрезистентны в течении длительного периода времени
ANSWER: D
Высокий исходный уровень минерализации (ИУМ) характеризуется следующими параметрами:
A) эмаль лишена блеска, цвет всех фиссур меловидный, имеется возможность извлечения зондом размягченной эмали
B) эмаль фиссур плотная, блестящая, зонд скользит по ее поверхности
C) единичные фиссуры имеют меловидный цвет, иногда отмечается задержка зонда в наиболее глубокой фиссуре
D) полным отсутствием дентина
ANSWER: B
Высокий исходный уровень минерализации (ИУМ) характеризуется следующими параметрами:
A) распространенность кариеса в таких зубах составляет 100% к году после прорезывания
B) распространенность кариеса в фиссурах к концу периода созревания составляет 80%
C) распространенность кариеса в фиссурах к концу периода созревания составляет 40%
D) фиссуры кариесрезистентны в течении длительного периода времени
ANSWER: D
ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ИНТЕНСИВНОСТИ КАРИЕСА ПО КРИТЕРИЯМ ВОЗ У 12 ЛЕТНИХ ДЕТЕЙ СООТВЕТСТВУЕТ СЛЕДУЮЩЕМУ КРИТЕРИЮ
A) 0-1,1
B) 1,2-2,6
C) 4,5-6,5
D) 2,7-4,4
ANSWER: C
Высокий уровень интенсивности кариеса по критериям ВОЗ у 12 летних детей соответствует следующему критерию
A) 0-1,1
B) 1,2-2,6
C) 4,5-6,5
D) 2,7-4,4
ANSWER: C

Высокий уровень интенсивности кариеса по критериям ВОЗ у 12 летних детей соответствует следующему критерию
A) 0-1,1
B) 1,2-2,6
C) 4,5-6,5
D) 2,7-4,4
ANSWER: C
Высокий уровень распространенности кариеса среди детей 12-летнего возраста в том или ином регионе равен:
A) 31-80%
B) 0-30%
C) 81-100%
D) 50-100%
ANSWER: C
Высокий уровень распространенности кариеса среди детей 12-летнего возраста в том или ином регионе равен:
A) 31-80%
B) 0-30%
C) 81-100%
D) 50-100%
ANSWER: C
Высокий уровень распространенности кариеса среди детей 12-летнего возраста в том или ином регионе равен:
A) 31-80%
B) 0-30%
C) 81-100%
D) 50-100%
ANSWER: C
Высокоабразивные отбеливающие зубные пасты следуют применять:
A) 1 раз в неделю
B) Каждый день
C) 1 раз в месяц
D) 1 раз в 2 недели
ANSWER: A
Высокоабразивные отбеливающие зубные пасты следуют применять:
A) 1 раз в неделю
B) Каждый день
C) 1 раз в месяц
D) 1 раз в 2 недели
ANSWER: A
Высокоабразивные отбеливающие зубные пасты следуют применять:
A) 1 раз в неделю
B) Каждый день
C) 1 раз в месяц
D) 1 раз в 2 недели
ANSWER: A
Высота потолка в стоматологическом кабинета должна быть не менее (м):
A) 2м
B) 4м

C) 5м
D) 3м
ANSWER: D
Высота потолка в стоматологическом кабинета должна быть не менее (м):
A) 2м
B) 4м
C) 5м
D) 3м
ANSWER: D
Высота потолка в стоматологическом кабинета должна быть не менее (м):
A) 2м
B) 4м
C) 5м
D) 3м
ANSWER: D
Галитофобия – это:
A) отсутствие какого бы то ни было неприятного оттенка в запахе выдыхаемого воздуха при стойкой убежденности пациента в обратном
B) присутствие неприятного запаха из выдыхаемого пациентом воздуха, обусловленного заболеваниями, патологическими условиями, нарушенными функциями органов и тканей полости рта называется галитозом
C) наличие едва уловимого, практически не различимого запаха, который воспринимается пациентом как значительный
D) объективное наличие неприятного запаха, замечаемого окружающими
ANSWER: A
Галитофобия – это:
A) отсутствие какого бы то ни было неприятного оттенка в запахе выдыхаемого воздуха при стойкой убежденности пациента в обратном
B) присутствие неприятного запаха из выдыхаемого пациентом воздуха, обусловленного заболеваниями, патологическими условиями, нарушенными функциями органов и тканей полости рта называется галитозом
C) наличие едва уловимого, практически не различимого запаха, который воспринимается пациентом как значительный
D) объективное наличие неприятного запаха, замечаемого окружающими
ANSWER: A
ГАЛИТОФОБИЯ – ЭТО:
A) отсутствие какого бы то ни было неприятного оттенка в запахе выдыхаемого воздуха при стойкой убежденности пациента в обратном
B) присутствие неприятного запаха из выдыхаемого пациентом воздуха, обусловленного заболеваниями, патологическими условиями, нарушенными функциями органов и тканей полости рта называется галитозом
C) наличие едва уловимого, практически не различимого запаха, который воспринимается пациентом как значительный
D) объективное наличие неприятного запаха, замечаемого окружающими
ANSWER: A
Гальванический ток увеличивается при наличии в полости рта
A) разнородных металлов
B) однородного металла и пластмассы
C) однородного металла и композитных материалов

D) однородного металла и силантов
ANSWER: A
Гальванический ток увеличивается при наличии в полости рта
A) разнородных металлов
B) однородного металла и пластмассы
C) однородного металла и композитных материалов
D) однородного металла и силантов
ANSWER: A
ГАЛЬВАНИЧЕСКИЙ ТОК УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ В ПОЛОСТИ РТА
A) разнородных металлов
B) однородного металла и пластмассы
C) однородного металла и композитных материалов
D) однородного металла и силантов
ANSWER: A
Где ведется прием детей первого года жизни:
A) В пеленальной
B) В комнате матери и дитя
C) В кабинете терапевта
D) В комнате здорового ребенка
ANSWER: D
Где ведется прием детей первого года жизни?
A) В пеленальной
B) В комнате матери и дитя
C) В кабинете терапевта
D) В комнате здорового ребенка
ANSWER: D
Где ведется прием детей первого года жизни?
A) В пеленальной
B) В комнате матери и дитя
C) В кабинете терапевта
D) В комнате здорового ребенка
ANSWER: D
Где образуется адаптационная дуга?
A) в поясничном отделе позвоночника
B) в шейном отделе позвоночника
C) в грудном отделе позвоночника
D) в крестцовом отделе
ANSWER: A
Где образуется адаптационная дуга?
A) в поясничном отделе позвоночника
B) в шейном отделе позвоночника
C) в грудном отделе позвоночника
D) в крестцовом отделе
ANSWER:
Где образуется адаптационная дуга?
A) в поясничном отделе позвоночника
B) в шейном отделе позвоночника
C) в грудном отделе позвоночника
D) в крестцовом отделе

ANSWER: A
Где расположен каркас окклюзии?
A) В сухожилиях
B) В мышцах
C) Кости
D) Нервная система
ANSWER: C
Где расположен каркас окклюзии?
A) В сухожилиях
B) В мышцах
C) Кости
D) Нервная система
ANSWER: C
Где расположен каркас окклюзии?
A) В сухожилиях
B) В мышцах
C) Кости
D) Нервная система
ANSWER: C
Где чаще всего локализуется коричневый зубной налет (налет курильщика)?
A) На контактных, язычных и небных поверхностях зубов
B) На вестибулярной поверхности зубов
C) На контактных поверхностях зубов
D) На окклюзионной поверхности зубов
ANSWER: A
Где чаще всего локализуется коричневый зубной налет (налет курильщика)?
A) На контактных, язычных и небных поверхностях зубов
B) На вестибулярной поверхности зубов
C) На контактных поверхностях зубов
D) На окклюзионной поверхности зубов
ANSWER: A
Где чаще всего локализуется коричневый зубной налет (налет курильщика)?
A) На контактных, язычных и небных поверхностях зубов
B) На вестибулярной поверхности зубов
C) На контактных поверхностях зубов
D) На окклюзионной поверхности зубов
ANSWER: A
Генерализованный пародонтит усиливается под воздействием:
A) Кислотосодержащих продуктов
B) Никотина
C) Молочных продуктов
D) Газированных напитков
ANSWER: B
Генерализованный пародонтит усиливается под воздействием:
A) Хлоргексидина
B) Витамина С
C) Молочных продуктов
D) Никотина
ANSWER: D

Генерализованный пародонтит усиливается под воздействием:
A) Кислотосодержащих продуктов
B) Никотина
C) Молочных продуктов
D) Газированных напитков
ANSWER: B
Генерализованный пародонтит усиливается под воздействием:
A) Хлоргексидина
B) Витамина С
C) Молочных продуктов
D) Никотина
ANSWER: D
Генерализованный пародонтит усиливается под воздействием:
A) Кислотосодержащих продуктов
B) Никотина
C) Молочных продуктов
D) Газированных напитков
ANSWER: B
Генерализованный пародонтит усиливается под воздействием:
A) Хлоргексидина
B) Витамина С
C) Молочных продуктов
D) Никотина
ANSWER: D
Гериатрия НЕ занимается?
A) Обеспечение социального благополучия и достойного завершения жизни стареющих людей
B) Борьба с высокой заболеваемостью, осуществление лечения и ухода за гериатрическими пациентами
C) Сохранение психологического и физического здоровья пожилых и старых людей
D) Обеспечение социального благополучия и достойного завершения жизни молодеющих людей
ANSWER: D
Гериатрия НЕ занимается?
A) Обеспечение социального благополучия и достойного завершения жизни стареющих людей
B) Борьба с высокой заболеваемостью, осуществление лечения и ухода за гериатрическими пациентами
C) Сохранение психологического и физического здоровья пожилых и старых людей
D) Сохранение психологического и физического здоровья молодых людей
ANSWER: D
Гериатрия НЕ занимается?
A) Обеспечение социального благополучия и достойного завершения жизни стареющих людей
B) Борьба с высокой заболеваемостью, осуществление лечения и ухода за гериатрическими пациентами
C) Сохранение психологического и физического здоровья пожилых и старых людей
D) Борьба с высокой заболеваемостью, осуществление лечения и ухода за молодыми пациентами

ANSWER: D
Гериатрия НЕ занимается?
A) Обеспечение социального благополучия и достойного завершения жизни стареющих людей
B) Борьба с высокой заболеваемостью, осуществление лечения и ухода за гериатрическими пациентами
C) Сохранение психологического и физического здоровья пожилых и старых людей
D) Обеспечение социального благополучия и достойного завершения жизни молодеющих людей
ANSWER: D
Гериатрия НЕ занимается?
A) Обеспечение социального благополучия и достойного завершения жизни стареющих людей
B) Борьба с высокой заболеваемостью, осуществление лечения и ухода за гериатрическими пациентами
C) Сохранение психологического и физического здоровья пожилых и старых людей
D) Сохранение психологического и физического здоровья молодых людей
ANSWER: D
Гериатрия НЕ занимается?
A) Обеспечение социального благополучия и достойного завершения жизни стареющих людей
B) Борьба с высокой заболеваемостью, осуществление лечения и ухода за гериатрическими пациентами
C) Сохранение психологического и физического здоровья пожилых и старых людей
D) Борьба с высокой заболеваемостью, осуществление лечения и ухода за молодыми пациентами
ANSWER: D
Гериатрия НЕ занимается?
A) Обеспечение социального благополучия и достойного завершения жизни стареющих людей
B) Борьба с высокой заболеваемостью, осуществление лечения и ухода за гериатрическими пациентами
C) Сохранение психологического и физического здоровья пожилых и старых людей
D) Обеспечение социального благополучия и достойного завершения жизни молодеющих людей
ANSWER: D
Гериатрия НЕ занимается?
A) Обеспечение социального благополучия и достойного завершения жизни стареющих людей
B) Борьба с высокой заболеваемостью, осуществление лечения и ухода за гериатрическими пациентами
C) Сохранение психологического и физического здоровья пожилых и старых людей
D) Сохранение психологического и физического здоровья молодых людей
ANSWER: D
Гериатрия НЕ занимается?
A) Обеспечение социального благополучия и достойного завершения жизни стареющих людей
B) Борьба с высокой заболеваемостью, осуществление лечения и ухода за гериатрическими пациентами

C) Сохранение психологического и физического здоровья пожилых и старых людей
D) Борьба с высокой заболеваемостью, осуществление лечения и ухода за молодыми пациентами
ANSWER: D
Гериатрия является составной частью
A) Геронтологии
B) Биологии
C) Астрологии
D) Педиатрии
ANSWER: A
Гериатрия является составной частью
A) Геронтологии
B) Биологии
C) Астрологии
D) Педиатрии
ANSWER: A
Гериатрия является составной частью
A) Геронтологии
B) Биологии
C) Астрологии
D) Педиатрии
ANSWER:
Герметизации фиссур предшествует:
A) Протравка эмали плавиковой кислотой
B) Полоскание рта антисептиком
C) Профессиональная гигиена
D) Избирательное пришлифовывание
ANSWER: C
Герметизации фиссур предшествует:
A) Протравка эмали плавиковой кислотой
B) Полоскание рта антисептиком
C) Профессиональная гигиена
D) Избирательное пришлифовывание
ANSWER: C
Герметизации фиссур предшествует:
A) Протравка эмали плавиковой кислотой;
B) Полоскание рта антисептиком;
C) Профессиональная гигиена;
D) Избирательное пришлифовывание.
ANSWER: C
Герметизацию проводят в постоянных зубах на поверхностях
A) дистальной контактной
B) пришеечной боковой
C) медиальной контактной
D) жевательной
ANSWER: D
Герметизацию проводят в постоянных зубах на поверхностях
A) дистальной контактной
B) пришеечной боковой

C) медиальной контактной
D) жевательной
ANSWER: D
Герметизацию проводят в постоянных зубах на поверхностях
A) дистальной контактной
B) пришеечной боковой
C) медиальной контактной
D) жевательной
ANSWER: D
Герметизацию фиссур премоляров рекомендуется проводить в возрасте (лет):
A) 6-8
B) 9-12
C) 12-14
D) 16-18
ANSWER: B
Герметизацию фиссур вторых постоянных моляров рекомендуется проводить в возрасте (лет):
A) 6-8
B) 9-12
C) 12-14
D) 16-18
ANSWER: C
Герметизацию фиссур вторых постоянных моляров рекомендуется проводить в возрасте (лет):
A) 6-8
B) 9-12
C) 12-14
D) 16-18
ANSWER: C
Герметизацию фиссур вторых постоянных моляров рекомендуется проводить в возрасте (лет):
A) 6-8
B) 9-12
C) 12-14
D) 16-18
ANSWER: C
Герметизацию фиссур вторых постоянных моляров рекомендуется проводить в возрасте
A) 11-12 лет
B) 12-13 лет
C) 13-14 лет
D) 10-11
ANSWER: B
ГЕРМЕТИЗАЦИЮ ФИССУР ВТОРЫХ ПОСТОЯННЫХ МОЛЯРОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ В ВОЗРАСТЕ
A) 11-12 лет
B) 12-13 лет
C) 13-14 лет
D) 10-11
ANSWER: B

Герметизацию фиссур вторых постоянных моляров рекомендуется проводить в возрасте
A) 11-12 лет
B) 12-13 лет
C) 13-14 лет
D) 10-11
ANSWER: B
Герметизацию фиссур первых постоянных моляров показано проводить в возрасте (лет):
A) 6-8
B) 9-12
C) 12-14
D) 16-18
ANSWER: A
Герметизацию фиссур первых постоянных моляров показано проводить в возрасте (лет):
A) 6-8
B) 9-12
C) 12-14
D) 16-18
ANSWER: A
Герметизацию фиссур первых постоянных моляров показано проводить в возрасте (лет):
A) 6-8
B) 9-12
C) 12-14
D) 16-18
ANSWER: A
Герметизацию фиссур первых постоянных моляров рекомендуется проводить в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 8-9 лет
C) 10-11 лет
D) 12-13 лет
ANSWER: A
Герметизацию фиссур первых постоянных моляров рекомендуется проводить в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 8-9 лет
C) 10-11 лет
D) 12-13 лет
ANSWER: A
Герметизацию фиссур первых постоянных моляров рекомендуется проводить в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 8-9 лет
C) 10-11 лет
D) 12-13 лет
ANSWER: A
Герметизацию фиссур первых постоянных моляров рекомендуется проводить в возрасте
A) 6-8 лет
B) 8-10 лет
C) 10-12 лет
D) 9-11 лет
ANSWER: A

ГЕРМЕТИЗАЦИЮ ФИССУР ПЕРВЫХ ПОСТОЯННЫХ МОЛЯРОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ В ВОЗРАСТЕ
A) 6-8 лет
B) 8-10 лет
C) 10-12 лет
D) 9-11 лет
ANSWER: A
Герметизацию фиссур первых постоянных моляров рекомендуется проводить в возрасте
A) 6-8 лет
B) 8-10 лет
C) 10-12 лет
D) 9-11 лет
ANSWER: A
Герметизацию фиссур показано проводить после прорезывания зуба
A) сразу
B) через 2 года
C) через 3 года
D) в течение всей жизни
ANSWER: A
ГЕРМЕТИЗАЦИЮ ФИССУР ПОКАЗАНО ПРОВОДИТЬ ПОСЛЕ ПРОРЕЗЫВАНИЯ ЗУБА
A) сразу
B) через 2 года
C) через 3 года
D) в течение всей жизни
ANSWER: A
Герметизацию фиссур показано проводить после прорезывания зуба
A) сразу
B) через 2 года
C) через 3 года
D) в течение всей жизни
ANSWER: A
Герметизацию фиссур постоянных зубов (моляров и премоляров) рекомендуется проводить после прорезывания:
A) через 2-3 года
B) через 5-6 лет
C) практически сразу
D) через 10-12 лет
ANSWER: C
Герметизацию фиссур постоянных зубов (моляров и премоляров) рекомендуется проводить после прорезывания:
A) через 2-3 года
B) через 5-6 лет
C) практически сразу
D) через 10-12 лет
ANSWER: C
Герметизацию фиссур постоянных зубов (моляров и премоляров) рекомендуется проводить после прорезывания:
A) через 2-3 года
B) через 5-6 лет

C) практически сразу
D) через 10-12 лет
ANSWER: C
Герметизацию фиссур постоянных зубов рекомендуется проводить после прорезывания:
A) сразу
B) через 2-3 года
C) через 4-6 лет
D) срок не ограничен
ANSWER: A
ГЕРМЕТИЗАЦИЮ ФИССУР ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ ПОСЛЕ ПРОРЕЗЫВАНИЯ:
A) сразу
B) через 2-3 года
C) через 4-6 лет
D) срок не ограничен
ANSWER: A
Герметизацию фиссур постоянных зубов рекомендуется проводить после прорезывания:
A) сразу
B) через 2-3 года
C) через 4-6 лет
D) срок не ограничен
ANSWER: A
Герметизацию фиссур постоянных моляров рекомендуется проводить после прорезывания в течение (лет)
A) 5
B) 10
C) 3
D) 1
ANSWER: D
Герметизацию фиссур постоянных моляров рекомендуется проводить после прорезывания в течение (лет)
A) 5
B) 10
C) 3
D) 1
ANSWER: D
Герметизацию фиссур постоянных моляров рекомендуется проводить после прорезывания в течение (лет)
A) 5
B) 10
C) 3
D) 1
ANSWER: D
Герметизацию фиссур премоляров рекомендуется проводить в возрасте (лет):
A) 6-8
B) 9-12
C) 12-14
D) 16-18
ANSWER: B

Герметизацию фиссур премоляров рекомендуется проводить в возрасте (лет):
A) 6-8
B) 9-12
C) 12-14
D) 16-18
ANSWER: B
Герметизацию фисур у премоляров рекомендуется проводить в возрасте
A) 6-8 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 13-14 лет
ANSWER: B
ГЕРМЕТИЗАЦИЮ ФИСУР У ПРЕМОЛЯРОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ В ВОЗРАСТЕ
A) 6-8 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 13-14 лет
ANSWER: B
Герметизацию фисур у премоляров рекомендуется проводить в возрасте
A) 6-8 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 13-14 лет
ANSWER: B
Герметизация фиссур зуба 1.4 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: B
Герметизация фиссур зуба 1.4 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: B
Герметизация фиссур зуба 1.4 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: B
Герметизация фиссур зуба 1.5 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: C
Герметизация фиссур зуба 1.5 проводится в возрасте:

A) 6-7 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: C
Герметизация фиссур зуба 1.5 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: C
Герметизация фиссур зуба 1.6 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: A
Герметизация фиссур зуба 1.6 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: A
Герметизация фиссур зуба 1.6 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: A
Герметизация фиссур зуба 1.7 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: C
Герметизация фиссур зуба 1.7 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: C
Герметизация фиссур зуба 1.7 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: C
Герметизация фиссур зуба 2.4 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет

B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: B
Герметизация фиссур зуба 2.4 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: B
Герметизация фиссур зуба 2.4 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: B
Герметизация фиссур зуба 2.5 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: C
Герметизация фиссур зуба 2.5 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 1 4-15 лет
ANSWER: C
Герметизация фиссур зуба 2.5 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: C
Герметизация фиссур зуба 2.6 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: A
Герметизация фиссур зуба 2.6 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: A
Герметизация фиссур зуба 2.6 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 10-11 лет

C) 12-13 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: A
Герметизация фиссур зуба 2.7 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: C
Герметизация фиссур зуба 2.7 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: C
Герметизация фиссур зуба 2.7 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: C
Герметизация фиссур зуба 3.4 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: B
Герметизация фиссур зуба 3.4 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: B
Герметизация фиссур зуба 3.4 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: B
Герметизация фиссур зуба 3.5 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 9-10 лет
C) 11-12 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: C
Герметизация фиссур зуба 3.5 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 9-10 лет
C) 11-12 лет

D) 14-15 лет
ANSWER: C
Герметизация фиссур зуба 3.5 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 9-10 лет
C) 11-12 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: C
Герметизация фиссур зуба 3.6 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: A
Герметизация фиссур зуба 3.6 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: A
Герметизация фиссур зуба 3.6 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: A
Герметизация фиссур зуба 3.7 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: C
Герметизация фиссур зуба 3.7 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: C
Герметизация фиссур зуба 3.7 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: C
Герметизация фиссур зуба 4.4 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 14-15 лет

ANSWER: B
Герметизация фиссур зуба 4.4 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: B
Герметизация фиссур зуба 4.4 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: B
Герметизация фиссур зуба 4.5 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 9-10 лет
C) 11-12 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: C
Герметизация фиссур зуба 4.5 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 9-10 лет
C) 11-12 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: C
Герметизация фиссур зуба 4.5 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 9-10 лет
C) 11-12 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: C
Герметизация фиссур зуба 4.6 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: A
Герметизация фиссур зуба 4.6 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: A
Герметизация фиссур зуба 4.6 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: A

Герметизация фиссур зуба 4.7 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: C
Герметизация фиссур зуба 4.7 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: C
Герметизация фиссур зуба 4.7 проводится в возрасте:
A) 6-7 лет
B) 10-11 лет
C) 12-13 лет
D) 14-15 лет
ANSWER: C
Герметизация фиссур моляров у детей проводится
A) в любое время
B) через год после естественной минерализации
C) через 2 года после прорезывания зуба
D) в первые месяцы после прорезывания зуба на стадии незрелой эмали
ANSWER: D
Герметизация фиссур моляров у детей проводится
A) в любое время
B) через год после естественной минерализации
C) через 2 года после прорезывания зуба
D) в первые месяцы после прорезывания зуба на стадии незрелой эмали
ANSWER: D
Герметизация фиссур моляров у детей проводится
A) в любое время
B) через год после естественной минерализации
C) через 2 года после прорезывания зуба
D) в первые месяцы после прорезывания зуба на стадии незрелой эмали
ANSWER: D
Герметик «Fissurit FX» относится к
A) герметикам химического отверждения
B) фторидсодержащим фотополимеризуемым герметикам
C) фторидсодержащим самополимеризуемым герметикам
D) фотополимеризуемым герметикам
ANSWER: B
Герметик «Fissurit FX» относится к
A) герметикам химического отверждения
B) фторидсодержащим фотополимеризуемым герметикам
C) фторидсодержащим самополимеризуемым герметикам
D) фотополимеризуемым герметикам
ANSWER: B
Герметик «Fissurit FX» относится к

A) герметикам химического отверждения
B) фторидсодержащим фотополимеризуемым герметикам
C) фторидсодержащим самополимеризуемым герметикам
D) фотополимеризуемым герметикам
ANSWER: B
Геронтология включает в себя
A) Биологию
B) Анатомию
C) Ортопедию
D) Гериатрию
ANSWER: D
Геронтология включает в себя
A) Биологию
B) Анатомию
C) Ортопедию
D) Гериатрию
ANSWER: D
Геронтология включает в себя
A) Биологию
B) Анатомию
C) Ортопедию
D) Гериатрию
ANSWER: D
Гиалуронидаза и калликреин:
A) Участвуют в развитии воспалительного процесса
B) Ферменты, изменяющий проницаемость тканей
C) Гидролизуют углеводы, превращая их в декстраны и мальтозу
D) Участвуют в фосфорно-кальциевом обмене, отсоединяют фосфат от соединений фосфорной кислоты и переносят к костям и зубам
ANSWER: B
Гиалуронидаза и калликреин:
A) Участвуют в развитии воспалительного процесса
B) Ферменты, изменяющий проницаемость тканей
C) Гидролизуют углеводы, превращая их в декстраны и мальтозу
D) Участвуют в фосфорно-кальциевом обмене, отсоединяют фосфат от соединений фосфорной кислоты и переносят к костям и зубам
ANSWER: B
Гиалуронидаза и калликреин:
A) Участвуют в развитии воспалительного процесса
B) Ферменты, изменяющий проницаемость тканей
C) Гидролизуют углеводы, превращая их в декстраны и мальтозу
D) Участвуют в фосфорно-кальциевом обмене, отсоединяют фосфат от соединений фосфорной кислоты и переносят к костям и зубам
ANSWER: B
Гигиена полости рта при ношении ортопедических конструкций подразумевает использование:
A) щеток с V-образным углублением в щёточном поле
B) щетки с жесткой щетиной
C) отбеливающих паст

D) мануальная или электрическая зубная щетка средней жесткости
ANSWER: D
Гигиена полости рта при ношении ортопедических конструкций подразумевает использование:
A) щеток с V-образным углублением в щёточном поле
B) лечебно-профилактической зубной пасты
C) отбеливающих паст
D) щетки с жесткой щетиной
ANSWER: B
Гигиена полости рта при ношении ортопедических конструкций подразумевает использование:
A) суперфлосса и флосса
B) щетки с жесткой щетиной
C) отбеливающих паст
D) щетки с V-образным углублением в щёточном поле
ANSWER: A
Гигиена полости рта при ношении ортопедических конструкций подразумевает использование:
A) щеток с V-образным углублением в щёточном поле
B) ирригатора
C) отбеливающих паст
D) щетки с жесткой щетиной
ANSWER: B
Гигиена полости рта при ношении ортопедических конструкций подразумевает использование:
A) щеток с V-образным углублением в щёточном поле
B) щетки с жесткой щетиной
C) лечебно-профилактический ополаскиватель
D) отбеливающей пасты
ANSWER: C
Гигиена полости рта при ношении ортопедических конструкций подразумевает использование:
A) щеток с V-образным углублением в щёточном поле
B) щетки с жесткой щетиной
C) отбеливающих паст
D) мануальная или электрическая зубная щетка средней жесткости
ANSWER: D
Гигиена полости рта при ношении ортопедических конструкций подразумевает использование:
A) щеток с V-образным углублением в щёточном поле
B) лечебно-профилактической зубной пасты
C) отбеливающих паст
D) щетки с жесткой щетиной
ANSWER: B
Гигиена полости рта при ношении ортопедических конструкций подразумевает использование:
A) суперфлосса и флосса
B) щетки с жесткой щетиной
C) отбеливающих паст

D) щетки с V-образным углублением в щёточном поле
ANSWER: A
Гигиена полости рта при ношении ортопедических конструкций подразумевает использование:
A) щеток с V-образным углублением в щёточном поле
B) ирригатора
C) отбеливающих паст
D) щетки с жесткой щетиной
ANSWER: B
Гигиена полости рта при ношении ортопедических конструкций подразумевает использование:
A) щеток с V-образным углублением в щёточном поле
B) щетки с жесткой щетиной
C) лечебно-профилактического ополаскивателя
D) отбеливающей пасты
ANSWER: C
Гигиена полости рта при ношении ортопедических конструкций подразумевает использование:
A) щеток с V-образным углублением в щёточном поле
B) щетки с жесткой щетиной
C) отбеливающих паст
D) мануальная или электрическая зубная щетка средней жесткости
ANSWER: D
Гигиена полости рта при ношении ортопедических конструкций подразумевает использование:
A) щеток с V-образным углублением в щёточном поле
B) лечебно-профилактической зубной пасты
C) отбеливающих паст
D) щетки с жесткой щетиной
ANSWER: B
Гигиена полости рта при ношении ортопедических конструкций подразумевает использование:
A) суперфлосса и флосса
B) щетки с жесткой щетиной
C) отбеливающих паст
D) щетки с V-образным углублением в щёточном поле
ANSWER: A
Гигиена полости рта при ношении ортопедических конструкций подразумевает использование:
A) щеток с V-образным углублением в щёточном поле
B) ирригатора
C) отбеливающих паст
D) щетки с жесткой щетиной
ANSWER: B
Гигиена полости рта при ношении ортопедических конструкций подразумевает использование:
A) щеток с V-образным углублением в щёточном поле
B) щетки с жесткой щетиной
C) лечебно-профилактического ополаскивателя

D) отбеливающей пасты
ANSWER: C
ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ОБЛАДАЮТ ДЕЙСТВИЕМ:
A) очищающим
B) противокариозным
C) отбеливающим
D) антисептическим
ANSWER:
Гигиенические зубные пасты преимущественно обладают действием:
A) очищающим
B) противокариозным
C) отбеливающим
D) антисептическим
ANSWER: A
Гигиенические зубные пасты преимущественно обладают действием:
A) очищающим
B) противокариозным
C) отбеливающим
D) антисептическим
ANSWER: A
Гигиенические мероприятия, необходимые перед проведением метода герметизации фиссур:
A) полоскание полости рта водой
B) определение ИГ
C) очищение контактных поверхностей флоссами
D) очищение жевательной поверхности зуба с помощью вращающейся щеточки и полировочной пасты
ANSWER: D
Гигиенические мероприятия, необходимые перед проведением метода герметизации фиссур:
A) полоскание полости рта водой
B) определение ИГ
C) очищение контактных поверхностей флоссами
D) очищение жевательной поверхности зуба с помощью вращающейся щеточки и полировочной пасты
ANSWER: D
Гигиенические мероприятия, необходимые перед проведением метода герметизации фиссур:
A) полоскание полости рта водой
B) определение ИГ
C) очищение контактных поверхностей флоссами
D) очищение жевательной поверхности зуба с помощью вращающейся щеточки и полировочной пасты
ANSWER: D
Гигиеническим индексом является:
A) PHP
B) КПУ
C) CPITN
D) PMA

ANSWER: A
ГИГИЕНИЧЕСКИМ ИНДЕКСОМ ЯВЛЯЕТСЯ:
A) PHP
B) КПУ
C) CPITN
D) PMA
ANSWER: A
Гигиеническим индексом является:
A) PHP
B) КПУ
C) CPITN
D) PMA
ANSWER: A
ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ В ФОРМЕ:
A) урока
B) игры
C) лекции
D) рекламы
ANSWER: B
Гигиеническое воспитание детей дошкольного возраста должно проводиться в форме:
A) Игры
B) Урока
C) Лекции
D) Рекламы
ANSWER: A
Гигиеническое воспитание детей дошкольного возраста должно проводиться в форме:
A) урока
B) игры
C) лекции
D) рекламы
ANSWER: B
Гигиеническое воспитание детей дошкольного возраста должно проводиться в форме:
A) Игры
B) Урока
C) Лекции
D) Рекламы
ANSWER: A
Гигиеническое воспитание детей дошкольного возраста должно проводиться в форме:
A) урока
B) игры
C) лекции
D) рекламы
ANSWER: B
Гигиеническое воспитание детей дошкольного возраста должно проводиться в форме:
A) Игры
B) Урока
C) Лекции
D) Рекламы

ANSWER: A
Гигиеническое воспитание детей школьного возраста должно проводиться в форме:
A) «Урока здоровья»
B) Игры
C) Беседы
D) Лекции
ANSWER: A
Гигиеническое воспитание детей школьного возраста должно проводиться в форме:
A) «Урока здоровья»
B) Игры
C) Беседы
D) Лекции
ANSWER: A
Гигиеническое воспитание детей школьного возраста должно проводиться в форме:
A) «Урока здоровья»
B) Игры
C) Беседы
D) Лекции
ANSWER: A
Гигиеническое обучение ребенка необходимо начинать:
A) С 2-х лет
B) В 3-4 года
C) В период прорезывания первых постоянных моляров
D) С 10 лет
ANSWER: A
Гигиеническое обучение ребенка необходимо начинать:
A) В период прорезывания первых временных резцов
B) В период прорезывания первых постоянных резцов
C) В период прорезывания временных моляров
D) В период прорезывания постоянных моляров
ANSWER: C
Гигиеническое обучение ребенка необходимо начинать:
A) С 2-х лет
B) В 3-4 года
C) В период прорезывания первых постоянных моляров
D) С 10 лет
ANSWER: A
Гигиеническое обучение ребенка необходимо начинать:
A) В период прорезывания первых временных резцов
B) В период прорезывания первых постоянных резцов
C) В период прорезывания временных моляров
D) В период прорезывания постоянных моляров
ANSWER: C
Гигиеническое обучение ребенка необходимо начинать:
A) С 2-х лет
B) В 3-4 года
C) В период прорезывания первых постоянных моляров
D) С 10 лет
ANSWER: A

Гигиеническое обучение ребенка необходимо начинать:
A) В период прорезывания первых временных резцов
B) В период прорезывания первых постоянных резцов
C) В период прорезывания временных моляров
D) В период прорезывания постоянных моляров
ANSWER: C
Гигиеническое состояние полости рта определяется с помощью индекса:
A) КПУ
B) PHP
C) CPITN
D) PMA
ANSWER: B
ГИГИЕНИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ПОЛОСТИ РТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА:
A) КПУ
B) PHP
C) CPITN
D) PMA
ANSWER: B
Гигиеническое состояние полости рта определяется с помощью индекса:
A) КПУ
B) PHP
C) CPITN
D) PMA
ANSWER: B
Гигиеническое состояния полости рта у взрослых пациентов определяют с помощью индекса:
A) Федорова – Володкиной
B) OHI-S
C) КПУ
D) PMA
ANSWER: B
ГИГИЕНИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЯ ПОЛОСТИ РТА У ВЗРОСЛЫХ ПАЦИЕНТОВ ОПРЕДЕЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА:
A) Федорова – Володкиной
B) OHI-S
C) КПУ
D) PMA
ANSWER: B
Гигиеническое состояния полости рта у взрослых пациентов определяют с помощью индекса:
A) Федорова – Володкиной
B) OHI-S
C) КПУ
D) PMA
ANSWER: B
Гидролизует углеводы, превращая их в декстраны и мальтозу:
A) Амилаза
B) Щелочная фосфатаза
C) Кислая фосфатаза

D) протеаза
ANSWER: A
Гидролизует углеводы, превращая их в декстраны и мальтозу:
A) Амилаза
B) Щелочная фосфатаза
C) Кислая фосфатаза
D) протеаза
ANSWER: A
Гидролизует углеводы, превращая их в декстраны и мальтозу:
A) Амилаза
B) Щелочная фосфатаза
C) Кислая фосфатаза
D) протеаза
ANSWER: A
ГИНГИВИТ - ЭТО ЗАБОЛЕВАНИЕ
A) воспалительное
B) дистрофическое
C) опухолеподобное
D) генерализованное
ANSWER: A
Гингивит – это заболевание
A) воспалительное
B) дистрофическое
C) опухолеподобное
D) генерализованное
ANSWER: A
Гингивит – это заболевание
A) воспалительное
B) дистрофическое
C) опухолеподобное
D) генерализованное
ANSWER: A
Гипертрофический гингивит может быть вызван:
A) Злоупотреблением молочными продуктами
B) Злоупотреблением кислыми продуктами
C) Дисфункция ВНЧС
D) Наркотической зависимостью
ANSWER: D
Гипертрофический гингивит может быть вызван:
A) Привычкой грызть ногти
B) Наркотической зависимостью
C) Привычкой сосать палец
D) Злоупотреблением кислыми продуктами
ANSWER: B
Гипертрофический гингивит может быть вызван:
A) Злоупотреблением молочными продуктами
B) Злоупотреблением кислыми продуктами
C) Дисфункция ВНЧС
D) Наркотической зависимостью

ANSWER: D
Гипертрофический гингивит может быть вызван:
A) Привычкой грызть ногти
B) Наркотической зависимостью
C) Привычкой сосать палец
D) Злоупотреблением кислыми продуктами
ANSWER: B
Гипертрофический гингивит может быть вызван:
A) Злоупотреблением молочными продуктами
B) Злоупотреблением кислыми продуктами
C) Дисфункция ВНЧС
D) Наркотической зависимостью
ANSWER: D
Гипертрофический гингивит может быть вызван:
A) Привычкой грызть ногти
B) Наркотической зависимостью
C) Привычкой сосать палец
D) Злоупотреблением кислыми продуктами
ANSWER: B
Гипоплазию эмали относят к заболеваниям, возникающим:
A) до прорезывания зубов
B) после прорезывания зубов
C) в момент прорезывания зубов
D) из-за осложнений кариеса зубов
ANSWER: A
Гипоплазию эмали относят к заболеваниям, возникающим:
A) до прорезывания зубов
B) после прорезывания зубов
C) в момент прорезывания зубов
D) из-за осложнений кариеса зубов
ANSWER: A
Гипоплазию эмали относят к заболеваниям, возникающим:
A) до прорезывания зубов
B) после прорезывания зубов
C) в момент прорезывания зубов
D) из-за осложнений кариеса зубов
ANSWER: A
Гипосаливация наблюдается при:
A) болезни Шегрена
B) отравлении свинцом, ртутью
C) приеме препаратов содержащих йод
D) приеме антихолинэстеразных препаратов
ANSWER: A
Гипосаливация наблюдается при:
A) болезни Шегрена
B) отравлении свинцом, ртутью
C) приеме препаратов содержащих йод
D) приеме антихолинэстеразных препаратов
ANSWER: A

Гипосаливация наблюдается при:
A) болезни Шегрена
B) отравлении свинцом, ртутью
C) приеме препаратов содержащих йод
D) приеме антихолинэстеразных препаратов
ANSWER: A
Главной целью учебно-воспитательной работы по санитарному просвещению в предпубертатном и пубертатном периоде является:
A) воспитание ответственного отношения к профилактическим мероприятиям
B) регулярное повторение навыков с целью выработки условного рефлекса
C) мотивации их к уходу за полостью рта
D) перевод знаний в сферу привычки
ANSWER: D
Главной целью учебно-воспитательной работы по санитарному просвещению в старшем школьном возрасте является:
A) перевод знаний в сферу привычки
B) мотивации их к уходу за полостью рта
C) регулярное повторение навыков с целью выработки условного рефлекса
D) воспитание ответственного отношения к профилактическим мероприятиям
ANSWER: B
Главной целью учебно-воспитательной работы по санитарному просвещению в предпубертатном и пубертатном периоде является:
A) воспитание ответственного отношения к профилактическим мероприятиям
B) регулярное повторение навыков с целью выработки условного рефлекса
C) мотивации их к уходу за полостью рта
D) перевод знаний в сферу привычки
ANSWER: D
Главной целью учебно-воспитательной работы по санитарному просвещению в старшем школьном возрасте является:
A) перевод знаний в сферу привычки
B) мотивации их к уходу за полостью рта
C) регулярное повторение навыков с целью выработки условного рефлекса
D) воспитание ответственного отношения к профилактическим мероприятиям
ANSWER: B
Главной целью учебно-воспитательной работы по санитарному просвещению в предпубертатном и пубертатном периоде является:
A) воспитание ответственного отношения к профилактическим мероприятиям
B) регулярное повторение навыков с целью выработки условного рефлекса
C) мотивации их к уходу за полостью рта
D) перевод знаний в сферу привычки
ANSWER: D
Главной целью учебно-воспитательной работы по санитарному просвещению в старшем школьном возрасте является:
A) перевод знаний в сферу привычки
B) мотивации их к уходу за полостью рта
C) регулярное повторение навыков с целью выработки условного рефлекса
D) воспитание ответственного отношения к профилактическим мероприятиям
ANSWER: B
Глубина десневого желобка равна(мм):

A) 0,5-1
B) 2-3
C) 0,1-0,2
D) 4-5
ANSWER: C
Глубина десневого желобка равна(мм):
A) 0,5-1
B) 2-3
C) 0,1-0,2
D) 4-5
ANSWER: C
Глубина десневого желобка равна(мм):
A) 0,5-1
B) 2-3
C) 0,1-0,2
D) 4-5
ANSWER: C
Глубина поражений тканей пародонта выражается индексами:
A) OHI-S, PMA
B) PMA, КПУ
C) КПУ, кпп, КПпУ
D) PJ, PMA
ANSWER: D
Глубина поражений тканей пародонта выражается индексами:
A) OHI-S, PMA
B) PMA, КПУ
C) КПУ, кпп, КПпУ
D) PJ, PMA
ANSWER: D
Глубина поражений тканей пародонта выражается индексами:
A) OHI-S, PMA
B) PMA, КПУ
C) КПУ, кпп, КПпУ
D) PJ, PMA
ANSWER: D
Глубина поражения твердых тканей зубов при I степени повышенной
A) до 1/3 длины коронки
B) от 2/3 длины коронки до шейки зуба
C) от 1/3 до 2/3 длины коронки
D) от 1/3 до 1/2 длины коронки
ANSWER: A
Глубина поражения твердых тканей зубов при I степени повышенной стираемости достигает:
A) до 1/3 длины коронки
B) от 2/3 длины коронки до шейки зуба
C) от 1/3 до 2/3 длины коронки
D) от 1/3 до 1/2 длины коронки
ANSWER: A

Глубина поражения твердых тканей зубов при I степени повышенной стираемости достигает:
A) до 1/3 длины коронки
B) от 2/3 длины коронки до шейки зуба
C) от 1/3 до 2/3 длины коронки
D) от 1/3 до 1/2 длины коронки
ANSWER: A
Глубина поражения твердых тканей зубов при II степени повышенной стертости достигает:
A) до 1/3 длины коронки
B) от 2/3 длины коронки до шейки зуба
C) от 1/3 до 2/3 длины коронки
D) от 1/3 до 1/2 длины коронки
ANSWER: C
Глубина поражения твердых тканей зубов при II степени повышенной стираемости достигает:
A) до 1/3 длины коронки
B) от 2/3 длины коронки до шейки зуба
C) от 1/3 до 2/3 длины коронки
D) от 1/3 до 1/2 длины коронки
ANSWER: C
Глубина поражения твердых тканей зубов при II степени повышенной стираемости достигает:
A) до 1/3 длины коронки
B) от 2/3 длины коронки до шейки зуба
C) от 1/3 до 2/3 длины коронки
D) от 1/3 до 1/2 длины коронки
ANSWER: C
Глубина поражения твердых тканей зубов при III степени повышенной стертости достигает:
A) до 1/3 длины коронки
B) от 2/3 длины коронки до шейки зуба
C) от 1/3 до 2/3 длины коронки
D) от 1/3 до 1/2 длины коронки
ANSWER: B
Глубина поражения твердых тканей зубов при III степени повышенной стираемости достигает:
A) до 1/3 длины коронки
B) от 2/3 длины коронки до шейки зуба
C) от 1/3 до 2/3 длины коронки
D) от 1/3 до 1/2 длины коронки
ANSWER: B
Глубина поражения твердых тканей зубов при III степени повышенной стираемости достигает:
A) до 1/3 длины коронки
B) от 2/3 длины коронки до шейки зуба
C) от 1/3 до 2/3 длины коронки
D) от 1/3 до 1/2 длины коронки
ANSWER: B
Глюконат кальция 10% применяется для:

A) Обезвреживания проглоченного раствора NaF
B) Потенцирования профилактического действия NaF в апплициях
C) Профилактики флюороза
D) Улучшения усвояемости фторида в молоке
ANSWER: A
Глюконат кальция 10% применяется для:
A) Обезвреживания проглоченного раствора NaF
B) Потенцирования профилактического действия NaF в апплициях
C) Профилактики флюороза
D) Улучшения усвояемости фторида в молоке
ANSWER: A
Глюконат кальция 10% применяется для:
A) Обезвреживания проглоченного раствора NaF;
B) Потенцирования профилактического действия NaF в апплициях;
C) Профилактики флюороза;
D) Улучшения усвояемости фторида в молоке.
ANSWER: A
Головная боль, спровоцированная заболеванием ВНЧС:
A) Не имеет чёткой локализации
B) Манифестирует при эмоциональном переживании
C) Манифестирует при движении нижней челюсти, жевании и т.д.
D) Различна (острая/тупая, постоянная/приступообразная)
ANSWER: C
Головная боль, спровоцированная заболеванием ВНЧС:
A) Не имеет чёткой локализации
B) Манифестирует при эмоциональном переживании
C) Манифестирует при движении нижней челюсти, жевании и т.д.
D) Различна (острая/тупая, постоянная/приступообразная)
ANSWER: C
Головная боль, спровоцированная заболеванием ВНЧС:
A) Не имеет чёткой локализации;
B) Манифестирует при эмоциональном переживании;
C) Манифестирует при движении нижней челюсти, жевании и т.д.;
D) Различна (острая/тупая, постоянная/приступообразная).
ANSWER: C
Грудное вскармливание и полноценное питание ребёнка относят к мерам профилактики:
A) эрозии
B) системной гипоплазии
C) клиновидного дефекта
D) несовершенного амело- и дентиногенеза
ANSWER: B
Грудное вскармливание и полноценное питание ребёнка относят к мерам профилактики:
A) эрозии
B) системной гипоплазии
C) клиновидного дефекта
D) несовершенного амело- и дентиногенеза
ANSWER: B
Грудное вскармливание и полноценное питание ребёнка относят к мерам профилактики:
A) эрозии

B) системной гипоплазии
C) клиновидного дефекта
D) несовершенного амело- и дентиногенеза
ANSWER: B
Группа/группы каких из перечисленных веществ являются одорантами:
A) летучие сернистые (лсс)
B) амины
C) органические кислоты
D) летучие сернистые (лсс), амины, органические кислоты
ANSWER: D
ГРУППА/ГРУППЫ КАКИХ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЮТСЯ ОДОРАНТАМИ:
A) летучие сернистые (лсс)
B) амины
C) органические кислоты
D) летучие сернистые (лсс), амины, органические кислоты
ANSWER: D
Группа/группы каких из перечисленных веществ являются одорантами:
A) летучие сернистые (лсс)
B) амины
C) органические кислоты
D) летучие сернистые (лсс), амины, органические кислоты
ANSWER: D
Группой риска возникновения эрозии зубов являются пациенты с:
A) несъемными ортодонтическими конструкциями
B) гипертонией
C) гастроэзофагальным рефлюксом
D) неудовлетворительной гигиеной полости рта
ANSWER: C
Группой риска возникновения эрозии зубов являются пациенты с:
A) несъемными ортодонтическими конструкциями
B) гипертонией
C) гастроэзофагальным рефлюксом
D) неудовлетворительной гигиеной полости рта
ANSWER: C
Группой риска возникновения эрозии зубов являются пациенты с:
A) несъемными ортодонтическими конструкциями
B) гипертонией
C) гастроэзофагальным рефлюксом
D) неудовлетворительной гигиеной полости рта
ANSWER: C
Группы риска развития кандидоза
A) грудные недокормленные дети
B) дети старшего возраста
C) мужчины 30-60 лет, злостные курильщики
D) лица страдающие эпилепсией
ANSWER: A
Группы риска развития кандидоза
A) грудные недокормленные дети
B) дети старшего возраста

C) мужчины 30-60 лет, злостные курильщики
D) лица страдающие эпилепсией
ANSWER: A
ГРУППЫ РИСКА РАЗВИТИЯ КАНДИДОЗА
A) грудные недокормленные дети
B) дети старшего возраста
C) мужчины 30-60 лет, злостные курильщики
D) лица страдающие эпилепсией
ANSWER: A
Дайте характеристику понятия "фиссура":
A) Естественная складка на гладкой поверхности эмали
B) Естественная складка дентина на жевательной поверхности моляров и премоляров
C) Естественная складка на эмалево-дентинном соединении
D) Естественная складка эмали на жевательной поверхности моляров и премоляров
ANSWER: D
Дайте характеристику понятия «фиссура»:
A) Естественная складка на гладкой поверхности эмали
B) Естественная складка дентина на жевательной поверхности моляров и премоляров
C) Естественная складка на эмалево-дентинном соединении
D) Естественная складка эмали на жевательной поверхности моляров и премоляров
ANSWER: D
Дайте характеристику понятия «фиссура»:
A) Естественная складка на гладкой поверхности эмали
B) Естественная складка дентина на жевательной поверхности моляров и премоляров
C) Естественная складка на эмалево-дентинном соединении
D) Естественная складка эмали на жевательной поверхности моляров и премоляров
ANSWER: D
Два основных фактора развития дисфункции ВНЧС:
A) Наследственность и естественный отбор
B) Наследственность и вредные привычки
C) Окклюзионные нарушения и вредные привычки
D) Эмоциональное напряжение и вредные привычки
ANSWER: D
Два основных фактора развития дисфункции ВНЧС:
A) Наследственность и естественный отбор
B) Наследственность и вредные привычки
C) Окклюзионные нарушения и вредные привычки
D) Эмоциональное напряжение и вредные привычки
ANSWER: D
Два основных фактора развития дисфункции ВНЧС:
A) Наследственность и естественный отбор;
B) Наследственность и вредные привычки;
C) Окклюзионные нарушения и вредные привычки;
D) Эмоциональное напряжение и вредные привычки.
ANSWER: D
Двубрюшная мышца (m. Digastricus) прикрепляется
A) к нижнему краю нижней челюсти в области премоляров
B) к нижнему краю нижней челюсти в области моляров
C) к нижнему краю нижней челюсти в области подбородочного симфиза

D) К углу нижней челюсти
ANSWER: C
Двубрюшная мышца (m. Digastricus) прикрепляется
A) к нижнему краю нижней челюсти в области премоляров
B) к нижнему краю нижней челюсти в области моляров
C) к нижнему краю нижней челюсти в области подбородочного симфиза
D) К углу нижней челюсти
ANSWER: C
ДВУБРЮШНАЯ МЫШЦА (M. DIGASTRICUS) ПРИКРЕПЛЯЕТСЯ
A) к нижнему краю нижней челюсти в области премоляров
B) к нижнему краю нижней челюсти в области моляров
C) к нижнему краю нижней челюсти в области подбородочного симфиза
D) К углу нижней челюсти
ANSWER: C
Двубрюшная мышца (m. Digastricus) прикрепляется к
A) подъязычной кости
B) ключице
C) клиновидной кости
D) к углу нижней челюсти
ANSWER: D
Двубрюшная мышца (m. Digastricus) прикрепляется к
A) подъязычной кости
B) ключице
C) клиновидной кости
D) к углу нижней челюсти
ANSWER: D
ДВУБРЮШНАЯ МЫШЦА (M. DIGASTRICUS) ПРИКРЕПЛЯЕТСЯ К
A) подъязычной кости
B) ключице
C) клиновидной кости
D) К углу нижней челюсти
ANSWER: B
Девитальное окрашивание зубов происходит в результате:
A) Травмы
B) Избыточного потребления фтора
C) Недоразвития эмали
D) Кариеса эмали
ANSWER: A
Девитальное окрашивание зубов происходит в результате:
A) Травмы
B) Избыточного потребления фтора
C) Недоразвития эмали
D) Кариеса эмали
ANSWER: A
Девитальное окрашивание зубов происходит в результате:
A) Травмы
B) Избыточного потребления фтора
C) Недоразвития эмали
D) Кариеса эмали

ANSWER: A
Действия врача при проведения домашнего отбеливания не включают этап:
A) Заполнение цветовой карты с фиксацией цвета зубов
B) Инструктирования пациента и обеспечения его отбеливающим средством
C) Санации полости рта
D) Протравливании тканей зубов 35% ортофосфорной кислотой
ANSWER: D
Действия врача при проведения домашнего отбеливания не включают этап:
A) Заполнение цветовой карты с фиксацией цвета зубов
B) Инструктирования пациента и обеспечения его отбеливающим средством
C) Изготовлении каппы
D) Микроабразии
ANSWER: D
Действия врача при проведения домашнего отбеливания не включают этап:
A) Заполнение цветовой карты с фиксацией цвета зубов
B) Инструктирования пациента и обеспечения его отбеливающим средством
C) Санации полости рта
D) Протравливании тканей зубов 35% ортофосфорной кислотой
ANSWER: D
Действия врача при проведения домашнего отбеливания не включают этап:
A) Заполнение цветовой карты с фиксацией цвета зубов
B) Инструктирования пациента и обеспечения его отбеливающим средством
C) Изготовлении каппы
D) Микроабразии
ANSWER: D
Действия врача при проведения домашнего отбеливания не включают этап:
A) Заполнение цветовой карты с фиксацией цвета зубов
B) Инструктирования пациента и обеспечения его отбеливающим средством
C) Санации полости рта
D) Протравливании тканей зубов 35% ортофосфорной кислотой
ANSWER: D
Действия врача при проведения домашнего отбеливания не включают этап:
A) Заполнение цветовой карты с фиксацией цвета зубов
B) Инструктирования пациента и обеспечения его отбеливающим средством
C) Изготовлении каппы
D) Микроабразии
ANSWER: D
Действия медицинского работника при попадании крови на слизистую оболочку глаз:
A) Промыть глаз проточной водой, наложить повязку
B) Промыть глаза дистиллированной водой, закапать 2 капли 20% альбуцида
C) Промыть 0,05% раствором фурацилина
D) Промыть глаза водой с мылом
ANSWER: B
Действия медицинского работника при попадании крови на слизистую оболочку глаз:
A) Промыть глаз проточной водой, наложить повязку
B) Промыть глаза дистиллированной водой, закапать 2 капли 20% альбуцида
C) Промыть 0,05% раствором фурацилина
D) Промыть глаза водой с мылом
ANSWER: B

Действия медицинского работника при попадании крови на слизистую оболочку глаз:
A) Промыть глаз проточной водой, наложить повязку
B) Промыть глаза дистиллированной водой, закапать 2 капли 20% альбуцида
C) Промыть 0,05% раствором фурацилина
D) Промыть глаза водой с мылом
ANSWER: B
Действия медработника при повреждении кожных покровов рук в процессе работы:
A) Не останавливая кровотечения, выдавить кровь, промыть под проточной водой, обработать руки 70 % этиловым спиртом, обработать ранку раствором йода
B) Достаточно просто обработать рану 5% раствором йода
C) Достаточно промыть рану водой
D) Заклеить лейкопластырем
ANSWER: A
Действия медработника при повреждении кожных покровов рук в процессе работы:
A) Не останавливая кровотечения, выдавить кровь, промыть под проточной водой, обработать руки 70 % этиловым спиртом, обработать ранку раствором йода
B) Достаточно просто обработать рану 5% раствором йода
C) Достаточно промыть рану водой
D) Заклеить лейкопластырем
ANSWER: A
Действия медработника при повреждении кожных покровов рук в процессе работы:
A) Не останавливая кровотечения, выдавить кровь, промыть под проточной водой, обработать руки 70 % этиловым спиртом, обработать ранку раствором иода
B) Достаточно просто обработать рану 5% раствором йода
C) Достаточно промыть рану водой
D) Заклеить лейкопластырем
ANSWER: A
Действующее вещество отбеливающих систем:
A) Соляная кислота
B) Хлорамин
C) Перекись водорода
D) Гипохлорит натрия
ANSWER: C
Действующее вещество отбеливающих систем:
A) Соляная кислота
B) Хлорамин
C) Перекись водорода
D) Гипохлорит натрия
ANSWER: C
Действующее вещество отбеливающих систем:
A) Соляная кислота
B) Хлорамин
C) Перекись водорода
D) Гипохлорит натрия
ANSWER: C
Деминерализация эмали – это:
A) поступление в эмаль неорганических веществ
B) увеличение содержания кальция в ротовой жидкости
C) выход минеральных компонентов из кристаллической решетки эмали

D) частичное восстановление плотности поврежденной эмали
ANSWER: C
ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИЯ ЭМАЛИ – ЭТО:
A) поступление в эмаль неорганических веществ
B) увеличение содержания кальция в ротовой жидкости
C) выход минеральных компонентов из кристаллической решетки эмали
D) частичное восстановление плотности поврежденной эмали
ANSWER: C
Деминерализация эмали – это:
A) поступление в эмаль неорганических веществ
B) увеличение содержания кальция в ротовой жидкости
C) выход минеральных компонентов из кристаллической решетки эмали
D) частичное восстановление плотности поврежденной эмали
ANSWER: C
Деминерализация эмали начинается в ее слое:
A) поверхностном
B) подповерхностном
C) среднем
D) глубоком
ANSWER: B
ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИЯ ЭМАЛИ НАЧИНАЕТСЯ В ЕЕ СЛОЕ:
A) поверхностном
B) подповерхностном
C) среднем
D) глубоком
ANSWER: B
Деминерализация эмали начинается в ее слое:
A) поверхностном
B) подповерхностном
C) среднем
D) глубоком
ANSWER: B
Детей 5 года жизни обязательно осматривает врач, кроме педиатра
A) Терапевт
B) Онколог
C) Имплантолог
D) Окулист
ANSWER: D
Детей 5 года жизни обязательно осматривает врач, кроме педиатра
A) Терапевт
B) Онколог
C) Имплантолог
D) Логопед
ANSWER: D
Детей 5 года жизни обязательно осматривает врач, кроме педиатра
A) Терапевт
B) Онколог
C) Имплантолог
D) Психоневролог

ANSWER: D
Детей 5 года жизни обязательно осматривает врач, кроме педиатра
A) Терапевт
B) Онколог
C) Имплантолог
D) Стоматолог
ANSWER: D
Детей 5 года жизни обязательно осматривает врач, кроме педиатра:
A) Терапевт
B) Онколог
C) Имплантолог
D) Оториноларинголог
ANSWER: D
Детей 5 года жизни обязательно осматривает врач, кроме педиатра:
A) Терапевт
B) Онколог
C) Имплантолог
D) Хирург-ортопед
ANSWER: D
Детей с 3-х лет осматривают
A) Раз в год
B) Раз в 10 лет
C) 2 раза в год
D) 1 раз в месяц
ANSWER: A
Детей с 3-х лет осматривают
A) Раз в год
B) Раз в 10 лет
C) 2 раза в год
D) 1 раз в месяц
ANSWER: A
Детей с 3-х лет осматривают
A) Раз в год
B) Раз в 10 лет
C) 2 раза в год
D) 1 раз в месяц
ANSWER: A
ДЕТЕРГЕНТЫ – ОДНИ ИЗ ОСНОВНЫХ КОМПОНЕНТОВ ЗУБНЫХ ПАСТ, КОТО-РЫЕ ЯВЛЯЮТСЯ
A) пенообразующими веществами
B) гелеобразующими веществами
C) связующими веществами
D) увлажняющими веществами
ANSWER: A
Детергенты – одни из основных компонентов зубных паст, которые являются
A) пенообразующими веществами
B) гелеобразующими веществами
C) связующими веществами
D) увлажняющими веществами
ANSWER: A

Детергенты – одни из основных компонентов зубных паст, которые являются
A) пенообразующими веществами
B) гелеобразующими веществами
C) связующими веществами
D) увлажняющими веществами
ANSWER: A
Дети в возрасте 7 лет имеют показания к первичной профилактике кариеса зубов из групп активности кариеса:
A) I степени
B) II степени
C) III степени
D) Любой степени активности
ANSWER: D
Дети в возрасте 7 лет имеют показания к первичной профилактике кариеса зубов из групп активности кариеса:
A) I степени
B) II степени
C) III степени
D) Любой степени активности
ANSWER: D
Дети в возрасте 7 лет имеют показания к первичной профилактике кариеса зубов из групп активности кариеса:
A) I степени
B) II степени
C) III степени
D) Любой степени активности
ANSWER: D
Дети первого месяца жизни осматриваются врачом (чаще на дому)
A) 1 раз
B) 2 раза
C) 5 раз
D) 10 раз
ANSWER: B
Дети первого месяца жизни осматриваются врачом (чаще на дому)
A) 1 раз
B) 2 раза
C) 5 раз
D) 10 раз
ANSWER: B
Дети первого месяца жизни осматриваются врачом (чаще на дому)
A) 1 раз
B) 2 раза
C) 5 раз
D) 10 раз
ANSWER: B
Дети первого месяца жизни осматриваются медицинской сестрой не менее
A) 10 раз
B) 4 раз
C) 1 раза

D) 3 раз
ANSWER: D
Дети первого месяца жизни осматриваются медицинской сестрой не менее
A) 10 раз
B) 4 раз
C) 1 раза
D) 3 раз
ANSWER: D
Дети первого месяца жизни осматриваются медицинской сестрой не менее
A) 10 раз
B) 4 раз
C) 1 раза
D) 3 раз
ANSWER: D
Детские зубные пасты не содержат:
A) Сахара
B) Фторидов
C) Na-содержащих веществ
D) Натуральных элементов
ANSWER: A
Детские зубные пасты не содержат:
A) Сахара
B) Фторидов
C) Na-содержащих веществ
D) Натуральных элементов
ANSWER: A
Детские зубные пасты не содержат:
A) Сахара;
B) Фторидов;
C) Na содержащих веществ;
D) Натуральных элементов.
ANSWER: A
Детские зубные щётки по жёсткости:
A) Мягкие и очень мягкие
B) Средней жёсткости
C) Средне-высокой жёсткости
D) Высокой жёсткости
ANSWER: A
Детские зубные щётки по жёсткости:
A) Мягкие и очень мягкие
B) Средней жёсткости
C) Средне-высокой жёсткости
D) Высокой жёсткости
ANSWER: A
Детские зубные щётки по жёсткости:
A) Мягкие и очень мягкие
B) Средней жёсткости
C) Средне-высокой жёсткости
D) Высокой жёсткости

ANSWER: A
ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ 6-12 ЛЕТ ДЛЯ ЕЖЕДНЕВНОГО УХОДА ЗА ПОЛОСТЬЮ РТА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:
A) зубную пасту, не содержащую фторида
B) фторидсодержащие пасты и ополаскиватель
C) зубную пасту и ополаскиватель с нитратом калия
D) высокоабразивную зубную пасту
ANSWER: B
Детям в возрасте 6-12 лет для ежедневного ухода за полостью рта рекомендуется использовать:
A) зубную пасту, не содержащую фторида
B) фторидсодержащие пасты и ополаскиватель
C) зубную пасту и ополаскиватель с нитратом калия
D) высокоабразивную зубную пасту
ANSWER: B
Детям в возрасте 6-12 лет для ежедневного ухода за полостью рта рекомендуется использовать:
A) зубную пасту, не содержащую фторида
B) фторидсодержащие пасты и ополаскиватель
C) зубную пасту и ополаскиватель с нитратом калия
D) высокоабразивную зубную пасту
ANSWER: B
ДЕТЯМ В ПЕРИОД ПРОРЕЗЫВАНИЯ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНУЮ ЩЕТКУ:
A) мягкую
B) средней жесткости
C) жесткую
D) с натуральной щетиной
ANSWER: A
Детям в период прорезывания постоянных зубов рекомендуется использовать зубную щетку:
A) мягкую
B) средней жесткости
C) жесткую
D) с натуральной щетиной
ANSWER: A
Детям в период прорезывания постоянных зубов рекомендуется использовать зубную щетку:
A) мягкую
B) средней жесткости
C) жесткую
D) с натуральной щетиной
ANSWER: A
Детям визуалам для наиболее эффективного усвоения правил гигиены полости рта необходимо:
A) Тщательная отработка навыков на моделях
B) Присутствие родителей
C) Наличие красочных брошюр и памяток
D) Подробное объяснение материала

ANSWER: C
Детям визуалам для наиболее эффективного усвоения правил гигиены полости рта необходимо:
A) Тщательная отработка навыков на моделях
B) Присутствие родителей
C) Наличие красочных брошюр и памяток
D) Подробное объяснение материала
ANSWER:
Детям визуалам для наиболее эффективного усвоения правил гигиены полости рта необходимо:
A) Тщательная отработка навыков на моделях
B) Присутствие родителей
C) Наличие красочных брошюр и памяток
D) Подробное объяснение материала
ANSWER: C
Детям дошкольного возраста необходимо чистить зубы:
A) 1 раз в день самостоятельно
B) 1 раз в день под контролем родителей
C) 2 раза в день самостоятельно
D) 2 раза в день под контролем родителей
ANSWER: D
Детям дошкольного возраста необходимо чистить зубы:
A) 1 раз в день самостоятельно
B) 1 раз в день под контролем родителей
C) 2 раза в день самостоятельно
D) 2 раза в день под контролем родителей
ANSWER: D
ДЕТЯМ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА НЕОБХОДИМО ЧИСТИТЬ ЗУБЫ:
A) 1 раз в день самостоятельно
B) 1 раз в день под контролем родителей
C) 2 раза в день самостоятельно
D) 2 раза в день под контролем родителей
ANSWER: D
Детям дошкольного возраста рекомендуется чистить зубы:
A) Мягкой зубной щеткой
B) Щеткой средней жесткости
C) Твердой зубной четкой
D) Резиновой зубной щеточкой
ANSWER: A
Детям дошкольного возраста рекомендуется чистить зубы:
A) Мягкой зубной щеткой
B) Щеткой средней жесткости
C) Твердой зубной четкой
D) Резиновой зубной щеточкой
ANSWER: A
Детям дошкольного возраста рекомендуется чистить зубы:
A) Мягкой зубной щеткой
B) Щеткой средней жесткости
C) Твердой зубной четкой

D) Резиновой зубной щеточкой
ANSWER:
Детям ополаскиватели рекомендуется применять:
A) С 6 лет
B) С 8 лет
C) С 9 лет
D) С 10 лет
ANSWER:
Детям ополаскиватели рекомендуется применять:
A) С 6 лет
B) С 8 лет
C) С 9 лет
D) С 10 лет
ANSWER: A
Детям ополаскиватели рекомендуется применять:
A) С 6 лет
B) С 8 лет
C) С 9 лет
D) С 10 лет
ANSWER: A
Детям раннего возраста ДО прорезывания зубов после каждого кормления рекомендуется:
A) Удалять остатки пищи с альвеолярных гребней и неба марлевой салфеткой
B) Полоскать полость рта водой
C) Чистить мягкой зубной щеткой
D) Чистить резиновой зубной щеткой
ANSWER: A
Детям раннего возраста ДО прорезывания зубов после каждого кормления рекомендуется:
A) Удалять остатки пищи с альвеолярных гребней и неба марлевой салфеткой
B) Полоскать полость рта водой
C) Чистить мягкой зубной щеткой
D) Чистить резиновой зубной щеткой
ANSWER: A
Детям раннего возраста ДО прорезывания зубов после каждого кормления рекомендуется:
A) Удалять остатки пищи с альвеолярных гребней и неба марлевой салфеткой
B) Полоскать полость рта водой
C) Чистить мягкой зубной щеткой
D) Чистить резиновой зубной щеткой
ANSWER:
Детям, проживающим в районах с повышенным содержанием фторида в питьевой воде рекомендуется использование:
A) Зубных нитей
B) Ирригатора
C) Кальцийсодержащую зубную пасту
D) Фторидсодержащую зубную пасту
ANSWER: C

Детям, проживающим в районах с повышенным содержанием фторида в питьевой воде НЕ рекомендуется использование:
A) Мягкой зубной щетки
B) Кальцийсодержащую зубную пасту
C) Зубную щетку средней жесткости
D) Фторидсодержащей зубной пасты
ANSWER: D
Детям, проживающим в районах с повышенным содержанием фторида в питьевой воде рекомендуется использование:
A) Зубных нитей
B) Ирригатора
C) Кальцийсодержащую зубную пасту
D) Фторидсодержащую зубную пасту
ANSWER: C
Детям, проживающим в районах с повышенным содержанием фторида в питьевой воде НЕ рекомендуется использование:
A) Мягкой зубной щетки
B) Кальцийсодержащую зубную пасту
C) Зубную щетку средней жесткости
D) Фторидсодержащей зубной пасты
ANSWER: D
Детям, проживающим в районах с повышенным содержанием фторида в питьевой воде рекомендуется использование:
A) Зубных нитей
B) Ирригатора
C) Кальцийсодержащую зубную пасту
D) Фторидсодержащую зубную пасту
ANSWER: C
Детям, проживающим в районах с повышенным содержанием фторида в питьевой воде НЕ рекомендуется использование:
A) Мягкой зубной щетки
B) Кальцийсодержащую зубную пасту
C) Зубную щетку средней жесткости
D) Фторидсодержащей зубной пасты
ANSWER: D
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, КАКИХ ОРГАНИЗМОВ СПОСОБСТВУЕТ ПОЯВЛЕНИЮ ГНИЛОСТНОГО ЗАПАХА:
A) облигатных анаэробов
B) аэробов
C) факультативных аэробов
D) факультативных анаэробов
ANSWER: A
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, КАКИХ ОРГАНИЗМОВ СПОСОБСТВУЕТ ПОЯВЛЕНИЮ ГНИЛОСТНОГО ЗАПАХА:
A) факультативных анаэробов
B) факультативных аэробов
C) облигатных анаэробов
D) факультативных анаэробов, факультативных аэробов, облигатных анаэробов
ANSWER: C

Деятельность, каких организмов способствует появлению гнилостного запаха?
A) облигатных анаэробов
B) аэробов
C) факультативных аэробов
D) факультативных анаэробов
ANSWER: A
Деятельность, каких организмов способствует появлению гнилостного запаха?
A) факультативных анаэробов
B) факультативных аэробов
C) облигатных анаэробов
D) факультативных анаэробов, факультативных аэробов, облигатных анаэробов
ANSWER: C
Деятельность, каких организмов способствует появлению гнилостного запаха?
A) облигатных анаэробов
B) аэробов
C) факультативных аэробов
D) факультативных анаэробов
ANSWER: A
Деятельность, каких организмов способствует появлению гнилостного запаха?
A) факультативных анаэробов
B) факультативных аэробов
C) облигатных анаэробов
D) факультативных анаэробов, факультативных аэробов, облигатных анаэробов
ANSWER: C
Диагноз и все последующие разделы медицинской карты стоматологического больного заполняются:
A) Медсестрой
B) Регистратором
C) Лечащим врачом
D) Заведующим отделением
ANSWER: C
Диагноз и все последующие разделы медицинской карты стоматологического больного заполняются:
A) Медсестрой
B) Регистратором
C) Лечащим врачом
D) Заведующим отделением
ANSWER: C
Диагноз и все последующие разделы медицинской карты стоматологического больного заполняются:
A) Медсестрой
B) Регистратором
C) Лечащим врачом
D) Заведующим отделением
ANSWER: C
Диагноз кандидоза подтверждается исследованием
A) аллергологическим
B) бактериоскопическим
C) цитологическим

D) иммунографическим
ANSWER: B
Диагноз кандидоза подтверждается исследованием
A) аллергологическим
B) бактериоскопическим
C) гистологичеким
D) рентгенологическим
ANSWER: B
Диагноз кандидоза подтверждается исследованием
A) аллергологическим
B) бактериоскопическим
C) цитологическим
D) иммунографическим
ANSWER: B
Диагноз кандидоза подтверждается исследованием
A) аллергологическим
B) бактериоскопическим
C) гистологичеким
D) рентгенологическим
ANSWER: B
ДИАГНОЗ КАНДИДОЗА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕМ
A) аллергологическим
B) бактериоскопическим
C) цитологическим
D) иммунографическим
ANSWER: B
ДИАГНОЗ КАНДИДОЗА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕМ
A) аллергологическим
B) бактериоскопическим
C) гистологичеким
D) рентгенологическим
ANSWER: B
Диаграмма Фаррера применяется для:
A) Диагностики амплитуды движений нижней челюсти
B) Диагностики наличия подвывиха суставного диска
C) Диагностики мышечной дисфункции
D) Диагностики окклюзионных контактов
ANSWER: A
Диаграмма Фаррера применяется для:
A) Диагностики амплитуды движений нижней челюсти
B) Диагностики наличия подвывиха суставного диска
C) Диагностики мышечной дисфункции
D) Диагностики окклюзионных контактов
ANSWER: A
Диаграмма Фаррера применяется для:
A) Диагностики амплитуды движений нижней челюсти
B) Диагностики наличия подвывиха суставного диска
C) Диагностики мышечной дисфункции
D) Диагностики окклюзионных контактов

ANSWER: A
Диспансеризация – это
A) Метод медико-санитарного обслуживания населения, включающий необходимый комплекс оздоровительных социально-гигиенических и лечебно-профилактических мероприятий
B) Метод медицинского обслуживания населения
C) Метод социального обслуживания пациентов
D) Метод гигиенического обслуживания пациентов
ANSWER: A
Диспансеризация – это
A) Метод медико-санитарного обслуживания населения, включающий необходимый комплекс оздоровительных социально-гигиенических и лечебно-профилактических мероприятий
B) Метод медицинского обслуживания населения
C) Метод социального обслуживания пациентов
D) Метод гигиенического обслуживания пациентов
ANSWER: A
Диспансеризация-это
A) Метод медико-санитарного обслуживания населения, включающий необходимый комплекс оздоровительных социально-гигиенических и лечебно-профилактических мероприятий.
B) Метод медицинского обслуживания населения
C) Метод социального обслуживания пациентов
D) Метод гигиенического обслуживания пациентов
ANSWER: A
Дистальные (задние) поверхности зубов располагаются в одной вертикальной плоскости в период:
A) Сформированного временного прикуса (с 3.5 лет до 4 лет)
B) Постоянного прикуса
C) Открытого прикуса
D) Мезиального прикуса
ANSWER: A
Дистальные (задние) поверхности зубов располагаются в одной вертикальной плоскости в период:
A) Сформированного временного прикуса (с 3.5 лет до 4 лет)
B) Постоянного прикуса
C) Открытого прикуса
D) Мезиального прикуса
ANSWER: A
Дистальные (задние) поверхности зубов располагаются в одной вертикальной плоскости в период:
A) Сформированного временного прикуса (с 3.5 лет до 4 лет)
B) Постоянного прикуса
C) Открытого прикуса
D) Мезиального прикуса
ANSWER: A
Длительное использование жесткой зубной щетки и высокоабразивной зубной пасты может привести к возникновению:
A) гипоплазии эмали

B) флюороза
C) клиновидного дефекта
D) очагов деминерализации
ANSWER: C
Длительное использование жесткой зубной щетки и высокоабразивной зубной пасты может привести к возникновению:
A) гипоплазии эмали
B) флюороза
C) клиновидного дефекта
D) очагов деминерализации
ANSWER: C
Длительное использование жесткой зубной щетки и высокоабразивной зубной пасты может привести к возникновению:
A) гипоплазии эмали
B) флюороза
C) клиновидного дефекта
D) очагов деминерализации
ANSWER: C
Длительное лечение глюкокортикоидами и цитостатиками и снижение сопротивляемости организма при лейкозах обусловливают развитие:
A) Кандидомикоза
B) Пиодермии
C) Хронического рецидивирующего афтозного стоматита
D) Острого герпетического стоматита
ANSWER: A
Длительное лечение глюкокортикоидами и цитостатиками и снижение сопротивляемости организма при лейкозах обусловливают развитие:
A) Кандидамикоза
B) Пиодермии
C) Хронического рецидивирующего афтозного стоматита
D) Острого герпетического стоматита
ANSWER: A
Длительное лечение глюкокортикоидами и цитостатиками и снижение сопротивляемости организма при лейкозах обусловливают развитие:
A) Кандидомикоза
B) Пиодермии
C) Хронического рецидивирующего афтозного стоматита
D) Острого герпетического стоматита
ANSWER: A
Длительность домашнего отбеливания под контролем врача составляет:
A) 2-8 дней
B) 1-2 часа
C) 2-4 недели
D) 1 день
ANSWER: C
Длительность домашнего отбеливания под контролем врача составляет:
A) 2-8 дней
B) 1-2 часа
C) 2-4 недели

D) 1 день
ANSWER: C
Длительность домашнего отбеливания под контролем врача составляет:
A) 2-8 дней
B) 1-2 часа
C) 2-4 недели
D) 1 день
ANSWER: C
Длительность сессии чистки зубов:
A) 1 минута
B) 6 минут
C) 5 минут
D) 2-4 минуты
ANSWER: D
Длительность сессии чистки зубов:
A) 1 минута
B) 6 минут
C) 5 минут
D) 2-4 минуты
ANSWER: D
Длительность сессии чистки зубов:
A) 1 минута;
B) 6 минут;
C) 5 минут;
D) 2-4 минуты.
ANSWER: D
Для более точного определения цвета зубов цвет стен в кабинете стоматолога должен быть:
A) Нейтральным/спокойным
B) Ярким/интенсивным
C) Красным
D) Синим
ANSWER: A
Для более точного определения цвета зубов цвет стен в кабинете стоматолога должен быть:
A) Нейтральным/спокойным
B) Ярким/интенсивным
C) Красным
D) Синим
ANSWER: A
ДЛЯ БОЛЕЕ ТОЧНОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦВЕТА ЗУБОВ ЦВЕТ СТЕН В КАБИНЕТЕ СТОМАТОЛОГА ДОЛЖЕН БЫТЬ:
A) Нейтральным/спокойным
B) Ярким/интенсивным
C) Красным
D) Синим
ANSWER: A
ДЛЯ ВЫРАБОТКИ ПОЛЕЗНОЙ ПРИВЫЧКИ У ПАЦИЕНТА, ПЕРВЫМ ЭТАПОМ НЕОБХОДИМО:
A) Выработка убеждения

B) Приобретение знаний
C) Выработка навыка
D) Приобретение понимания
ANSWER: B
Для выявления воспалительных изменений в тканях пародонта раствор Шиллера-Писарева используется при определения индекса
A) КПУ
B) PMA
C) CPITN
D) CCP
ANSWER: B
Для выявления воспалительных изменений в тканях пародонта раствор Шиллера-Писарева используется при определения индекса
A) КПУ
B) PMA
C) CPITN
D) CCP
ANSWER: B
ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В ТКАНЯХ ПАРОДОНТА РАСТВОР ШИЛЛЕРА- ПИСАРЕВА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ИНДЕКСА
A) КПУ
B) PMA
C) CPITN
D) CCP
ANSWER: B
ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЗУБНОГО НАЛЕТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД:
A) пальпации
B) перкуссии
C) окрашивания
D) электроодонтодиагностики
ANSWER: C
Для выявления зубного налета используется метод:
A) пальпации
B) перкуссии
C) окрашивания
D) электроодонтодиагностики
ANSWER: C
Для выявления зубного налета используется метод:
A) пальпации
B) перкуссии
C) окрашивания
D) электроодонтодиагностики
ANSWER: C
Для геморрагической формы лейкоза характерно:
A) Кровоизлияния на слизистой оболочке полости рта
B) Гиперпластический гингивит
C) Острый герпетический стоматит
D) Хроническая трещина губы
ANSWER: A

Для геморрагической формы лейкоза характерно:
A) Кровоизлияния на слизистой оболочке полости рта
B) Гиперпластический гингивит
C) Острый герпетический стоматит
D) Хроническая трещина губы
ANSWER: A
Для геморрагической формы лейкоза характерно:
A) Кровоизлияния на слизистой оболочке полости рта
B) Гиперпластический гингивит
C) Острый герпетический стоматит
D) Хроническая трещина губы
ANSWER: A
Для гериатрических пациентов характерен
A) «Сидром взаимного отягощения»
B) Синдром Алажилля
C) Бульбарный синдром
D) Синдром Вернера
ANSWER: A
Для гериатрических пациентов характерен
A) «Сидром взаимного отягощения»
B) Синдром Алажилля
C) Бульбарный синдром
D) Синдром Вернера
ANSWER: A
Для гериатрических пациентов характерен синдром-
A) «Сидром взаимного отягощения»
B) Синдром Алажилля
C) Бульбарный синдром
D) Синдром Вернера
ANSWER: A
Для герметизации фиссур постоянных зубов у детей используют цемент
A) стеклоиономерный
B) силикатный
C) поликарбоксилатный
D) цинк-фосфатный
ANSWER: A
Для герметизации фиссур постоянных зубов у детей используют цемент
A) стеклоиономерный
B) силикатный
C) поликарбоксилатный
D) цинк-фосфатный
ANSWER: A
Для герметизации фиссур постоянных зубов у детей используют цемент
A) стеклоиономерный
B) силикатный
C) поликарбоксилатный
D) цинк-фосфатный
ANSWER: A

Для гигиены полости рта с несъёмными ортодонтическими конструкциями рекомендовано использование:
A) зубной пасты для чувствительных зубов
B) отбеливающей зубной пасты
C) ежедневное ополаскивание раствором хлоргексидина 0,05% на протяжении всего срока лечения
D) щетки с V-образным углублением щетинок
ANSWER: D
Для гигиены полости рта с несъёмными ортодонтическими конструкциями рекомендовано использование:
A) зубной пасты для чувствительных зубов
B) межзубных ёршиков
C) ежедневное ополаскивание раствором хлоргексидина 0,05% на протяжении всего срока лечения
D) отбеливающей зубной пасты
ANSWER: B
Для гигиены полости рта с несъёмными ортодонтическими конструкциями рекомендовано использование:
A) зубной щетки с жесткой щетиной
B) отбеливающей зубной пасты
C) суперфлоссов для очищения пространства под дугой брекет-системы
D) зубной пасты для чувствительных зубов
ANSWER: C
Для гигиены полости рта с несъёмными ортодонтическими конструкциями рекомендовано использование:
A) зубной пасты для чувствительных зубов
B) отбеливающей зубной пасты
C) ежедневное ополаскивание раствором хлоргексидина 0,05% на протяжении всего срока лечения
D) щетки с V-образным углублением щетинок
ANSWER: D
Для гигиены полости рта с несъёмными ортодонтическими конструкциями рекомендовано использование:
A) зубной пасты для чувствительных зубов
B) межзубных ёршиков
C) ежедневное ополаскивание раствором хлоргексидина 0,05% на протяжении всего срока лечения
D) отбеливающей зубной пасты
ANSWER: B
Для гигиены полости рта с несъёмными ортодонтическими конструкциями рекомендовано использование:
A) зубной щетки с жесткой щетиной
B) отбеливающей зубной пасты
C) суперфлоссов для очищения пространства под дугой брекет-системы
D) зубной пасты для чувствительных зубов
ANSWER: C
Для гигиены полости рта с несъёмными ортодонтическими конструкциями рекомендовано использование:
A) зубной пасты для чувствительных зубов

B) отбеливающей зубной пасты
C) ежедневное ополаскивание раствором хлоргексидина 0,05% на протяжении всего срока лечения
D) щетки с V-образным углублением щетинок
ANSWER: D
Для гигиены полости рта с несъёмными ортодонтическими конструкциями рекомендовано использование:
A) зубной пасты для чувствительных зубов
B) межзубных ёршиков
C) ежедневное ополаскивание раствором хлоргексидина 0,05% на протяжении всего срока лечения
D) отбеливающей зубной пасты
ANSWER: B
Для гигиены полости рта с несъёмными ортодонтическими конструкциями рекомендовано использование:
A) зубной щетки с жесткой щетиной
B) отбеливающей зубной пасты
C) суперфлоссов для очищения пространства под дугой брекет-системы
D) зубной пасты для чувствительных зубов
ANSWER:
Для гигиены полости рта у пациентов с имплантатами рекомендуется использовать:
A) мягкую или очень мягкую зубную щетку
B) монопучковую зубную щетку
C) электрическую или ультразвуковую зубную щетку со специальными имплантологическими насадками
D) мягкую или очень мягкую зубную щетку, монопучковую зубную щетку, электрическую или ультразвуковую зубную щетку со специальными имплантологическими насадками
ANSWER: D
ДЛЯ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА У ПАЦИЕНТОВ С ИМПЛАНТАТАМИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:
A) мягкую или очень мягкую зубную щетку
B) монопучковую зубную щетку
C) электрическую или ультразвуковую зубную щетку со специальными имплантологическими насадками
D) мягкую или очень мягкую зубную щетку, монопучковую зубную щетку, электрическую или ультразвуковую зубную щетку со специальными имплантологическими насадками
ANSWER: D
Для гигиены полости рта у пациентов с имплантатами рекомендуется использовать:
A) мягкую или очень мягкую зубную щетку
B) монопучковую зубную щетку
C) электрическую или ультразвуковую зубную щетку со специальными имплантологическими насадками
D) мягкую или очень мягкую зубную щетку, монопучковую зубную щетку, электрическую или ультразвуковую зубную щетку со специальными имплантологическими насадками
ANSWER: D
Для детей до 3 лет обучению основам гигиены подлежат:
A) Социальные работники
B) Домработницы, няни
C) Педиатры

D) Родители
ANSWER: D
Для детей до 3 лет обучению основам гигиены подлежат:
A) Социальные работники;
B) Домработницы, няни;
C) Педиатры;
D) Родители.
ANSWER: D
Для детей до 3 лет обучению основам гигиены подлежат:
A) Социальные работники
B) Домработницы, няни
C) Педиатры
D) Родители
ANSWER: D
Для детей дошкольного возраста больше всего подходит вариант стоматологического просвещения:
A) Лекция
B) Игра
C) Урок
D) Видеоматериал
ANSWER: B
Для детей дошкольного возраста больше всего подходит вариант стоматологического просвещения:
A) Лекция;
B) Игра;
C) Урок;
D) Видеоматериал.
ANSWER: B
Для детей дошкольного возраста больше всего подходит вариант стоматологического просвещения:
A) Лекция
B) Игра
C) Урок
D) Видеоматериал
ANSWER: B
Для детей дошкольного возраста применяется метод чистки зубов:
A) Круговой метод (Fones)
B) Метод разработанный на кафедре профилактики стоматологических заболеваний МГМСУ
C) Метод LEONARD
D) Метод Bass
ANSWER: C
Для детей дошкольного возраста применяется метод чистки зубов:
A) Круговой метод (Fones)
B) Метод разработанный на кафедре профилактики стоматологических заболеваний МГМСУ
C) Метод LEONARD
D) Метод Bass
ANSWER: C

Для детей дошкольного возраста применяется метод чистки зубов:
A) Круговой метод(Fones)
B) Метод разработанный на кафедре профилактики стоматологических заболеваний МГМСУ
C) Метод LEONARD
D) Метод Bass
ANSWER:
Для детей дошкольного возраста частота профгигиены:
A) Раз в 3 месяца
B) Раз в 6 месяцев
C) По мере появления налёта на зубах
D) По возможности родителей водить ребёнка к стоматологу
ANSWER: A
Для детей дошкольного возраста частота профгигиены:
A) Раз в 3 месяца;
B) Раз в 6 месяцев;
C) По мере появления налёта на зубах;
D) По возможности родителей водить ребёнка к стоматологу.
ANSWER: A
Для детей дошкольного возраста частота профгигиены:
A) Раз в 3 месяца
B) Раз в 6 месяцев
C) По мере появления налёта на зубах
D) По возможности родителей водить ребёнка к стоматологу
ANSWER: A
ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГАЛИТОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ:
A) Halitoxtest
B) индекс ИГР-У
C) индекс Силнесс-Лоэ
D) индекс Грин-Вермилиона
ANSWER: A
ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГАЛИТОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ:
A) Halitoxtest
B) индекс ИГР-У
C) индекс Силнесс-Лоэ
D) индекс Грин-Вермилиона
ANSWER: A
ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГАЛИТОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ:
A) halitoxtest
B) индекс ИГР-У
C) индекс Силнесс-Лоэ
D) индекс Грин-Вермилиона
ANSWER: A
Для диагностики заболеваний пародонта используют метод
A) определение индекса PHP
B) определение индекса CPI
C) определение индекса Федорова-Володкиной
D) определение индекса CCP
ANSWER: B

Для диагностики заболеваний пародонта используют метод
A) определение индекса PHP
B) определение индекса CPI
C) определение индекса Федорова-Володкиной
D) определение индекса CCP
ANSWER: B
ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОДЫ
A) определение индекса PHP
B) определение индекса CPI
C) определение индекса Федорова-Володкиной
D) определение индекса CCP
ANSWER: B
Для диагностики наличия и выраженности галитоза в клинических и лабораторных условиях используют:
A) тест с ложкой и салфеткой
B) halitoxtest
C) галиметр
D) тест с ложкой и салфеткой, halitoxtest, галиметр
ANSWER: D
Для диагностики наличия и выраженности галитоза в клинических и лабораторных условиях используют:
A) контроль со стороны семьи и друзей
B) halitoxtest
C) галиметр
D) контроль со стороны семьи и друзей, halitoxtest, галиметр
ANSWER: C
Для диагностики наличия и выраженности галитоза в клинических и лабораторных условиях используют:
A) газовую хроматографию
B) тест с ложкой и салфеткой
C) halitotest
D) все вышеперечисленное верно
ANSWER: A
Для диагностики наличия и выраженности галитоза в клинических и лабораторных условиях используют:
A) тест с ложкой и салфеткой
B) halitoxtest
C) галиметр
D) тест с ложкой и салфеткой, halitoxtest, галиметр
ANSWER: D
Для диагностики наличия и выраженности галитоза в клинических и лабораторных условиях используют:
A) контроль со стороны семьи и друзей
B) halitoxtest
C) галиметр
D) контроль со стороны семьи и друзей, halitoxtest, галиметр
ANSWER: C
Для диагностики наличия и выраженности галитоза в клинических и лабораторных условиях используют:

A) газовую хроматографию
B) тест с ложкой и салфеткой
C) halitotest
D) все вышеперечисленное верно
ANSWER: A
ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НАЛИЧИЯ И ВЫРАЖЕННОСТИ ГАЛИТОЗА В КЛИНИЧЕСКИХ И ЛАБОРАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ИСПОЛЬЗУЮТ:
A) тест с ложкой и салфеткой
B) halitoxtest
C) галиметр
D) тест с ложкой и салфеткой, halitoxtest, галиметр
ANSWER: D
ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НАЛИЧИЯ И ВЫРАЖЕННОСТИ ГАЛИТОЗА В КЛИНИЧЕСКИХ И ЛАБОРАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ИСПОЛЬЗУЮТ:
A) контроль со стороны семьи и друзей
B) halitoxtest
C) галиметр
D) контроль со стороны семьи и друзей, halitoxtest, галиметр
ANSWER: C
ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НАЛИЧИЯ И ВЫРАЖЕННОСТИ ГАЛИТОЗА В КЛИНИЧЕСКИХ И ЛАБОРАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ИСПОЛЬЗУЮТ:
A) газовую хроматографию
B) тест с ложкой и салфеткой
C) halitotest
D) все вышеперечисленное верно
ANSWER: A
Для диагностики ночного бруксизма применяются вопросы
A) сжимаете ли вы свои челюсти в дневное время (в состоянии бодрствования)
B) как часто вы чувствовали тугоподвижность челюсти во время пробуждения на протяжении последнего месяца
C) имеется ли у вас повышенная чувствительность зубов
D) отмечаете ли вы сухость слизистой оболочки полости рта по утрам
ANSWER: B
Для диагностики ночного бруксизма применяются вопросы
A) сжимаете ли вы свои челюсти в дневное время (в состоянии бодрствования)
B) имеется ли у вас повышенная чувствительность зубов
C) слышали ли вы во время сна, что ваш партнер скрежещет зубами на протяжении последнего месяца
D) отмечаете ли вы сухость слизистой оболочки полости рта по утрам
ANSWER: C
Для диагностики ночного бруксизма применяются вопросы
A) сжимаете ли вы свои челюсти в дневное время (в состоянии бодрствования)
B) имеется ли у вас повышенная чувствительность зубов
C) отмечаете ли вы сухость слизистой оболочки полости рта по утрам
D) как часто, по вашему мнению, вы скрежетали зубами ночью на протяжении последнего месяца
ANSWER: D
Для диагностики ночного бруксизма применяются вопросы
A) сжимаете ли вы свои челюсти в дневное время (в состоянии бодрствования)

B) как часто вы чувствовали тугоподвижность челюсти во время пробуждения на протяжении последнего месяца
C) имеется ли у вас повышенная чувствительность зубов
D) отмечаете ли вы сухость слизистой оболочки полости рта по утрам
ANSWER: B
Для диагностики ночного бруксизма применяются вопросы
A) сжимаете ли вы свои челюсти в дневное время (в состоянии бодрствования)
B) имеется ли у вас повышенная чувствительность зубов
C) слышали ли вы во время сна, что ваш партнер скрежещет зубами на протяжении последнего месяца
D) отмечаете ли вы сухость слизистой оболочки полости рта по утрам
ANSWER: C
Для диагностики ночного бруксизма применяются вопросы
A) сжимаете ли вы свои челюсти в дневное время (в состоянии бодрствования)
B) имеется ли у вас повышенная чувствительность зубов
C) отмечаете ли вы сухость слизистой оболочки полости рта по утрам
D) как часто, по вашему мнению, вы скрежетали зубами ночью на протяжении последнего месяца
ANSWER: D
Для диагностики ночного бруксизма применяются вопросы
A) сжимаете ли вы свои челюсти в дневное время (в состоянии бодрствования)
B) как часто вы чувствовали тугоподвижность челюсти во время пробуждения на протяжении последнего месяца
C) имеется ли у вас повышенная чувствительность зубов
D) отмечаете ли вы сухость слизистой оболочки полости рта по утрам
ANSWER: B
Для диагностики ночного бруксизма применяются вопросы
A) сжимаете ли вы свои челюсти в дневное время (в состоянии бодрствования)
B) имеется ли у вас повышенная чувствительность зубов
C) слышали ли вы во время сна, что ваш партнер скрежещет зубами на протяжении последнего месяца
D) отмечаете ли вы сухость слизистой оболочки полости рта по утрам
ANSWER: C
Для диагностики ночного бруксизма применяются вопросы
A) сжимаете ли вы свои челюсти в дневное время (в состоянии бодрствования)
B) имеется ли у вас повышенная чувствительность зубов
C) отмечаете ли вы сухость слизистой оболочки полости рта по утрам
D) как часто, по вашему мнению, вы скрежетали зубами ночью на протяжении последнего месяца
ANSWER: D
ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОЧАГОВОЙ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ РАСТВОР
A) Шиллера–Писарева
B) эритрозина
C) 2% раствор метиленового синего
D) 5% спиртовой раствор йода
ANSWER: C
Для диагностики очаговой деминерализации эмали используется раствор
A) Шиллера–Писарева
B) эритрозина

C) 2% раствор метиленового синего
D) 5% спиртовой раствор йода
ANSWER: C
Для диагностики очаговой деминерализации эмали используется раствор
A) Шиллера–Писарева
B) эритрозина
C) 2% раствор метиленового синего
D) 5% спиртовой раствор йода
ANSWER: C
Для диагностики посторонних звуков — щелчков и крепитаций — применяют?
A) Пальпацию
B) Аускультацию
C) Миографию
D) Кондилографию
ANSWER: B
Для диагностики посторонних звуков — щелчков и крепитаций — применяют?
A) Пальпацию
B) Аускультацию
C) Миографию
D) Кондилографию
ANSWER: B
Для диагностики посторонних звуков — щелчков и крепитаций — применяют?
A) Пальпацию
B) Аускультацию
C) Миографию
D) Кондилографию
ANSWER: B
Для диагностики состояния тканей пародонта используют индекс
A) OHI-S
B) CPI
C) PHP
D) CCP
ANSWER: B
Для диагностики состояния тканей пародонта используют индекс
A) КПУ
B) ИГР-У
C) PMA
D) CCP
ANSWER: C
ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СОСТОЯНИЯ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА ИСПОЛЬЗУЮТ ИНДЕКС
A) OHI-S
B) CPI
C) PHP
D) CCP
ANSWER: B
Для диагностики состояния тканей пародонта используют индекс
A) OHI-S
B) CPI
C) PHP

D) CCP
ANSWER: B
Для диагностики состояния тканей пародонта используют индекс
A) КПУ
B) ИГР-У
C) PMA
D) CCP
ANSWER: C
ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СОСТОЯНИЯ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА ИСПОЛЬЗУЮТ ИНДЕКСЫ
A) КПУ
B) ИГР-У
C) PMA
D) CCP
ANSWER: C
ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ОЧАГОВОЙ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ МЕТОДЫ
A) зондирование, ЭОД
B) витальное окрашивание эмали раствором метиленового синего, ЭОД
C) витальное окрашивание эмали раствором метиленового синего, диагностическая система «Diagnodent»
D) рентгенологический
ANSWER: C
Для дифференциальной диагностики очаговой деминерализации эмали используются методы
A) зондирование, ЭОД
B) витальное окрашивание эмали раствором метиленового синего, ЭОД
C) витальное окрашивание эмали раствором метиленового синего, диагностическая система «Diagnodent»
D) рентгенологический
ANSWER: C
Для дифференциальной диагностики очаговой деминерализации эмали используются методы
A) зондирование, ЭОД
B) витальное окрашивание эмали раствором метиленового синего, ЭОД
C) витальное окрашивание эмали раствором метиленового синего, диагностическая система «Diagnodent»
D) рентгенологический
ANSWER: C
Для заболеваний в пожилом возрасте характерно:
A) Развитие жизнеопасных осложнений
B) Улучшение жизни
C) Легкое течение
D) Низкая летальность
ANSWER: A
Для заболеваний в пожилом возрасте характерно:
A) Высокая летальность
B) Улучшение жизни
C) Легкое течение
D) Низкая летальность

ANSWER: A
Для заболеваний в пожилом возрасте характерно:
A) Тяжелое течение
B) Улучшение жизни
C) Легкое течение
D) Низкая летальность
ANSWER: A
Для заболеваний в пожилом возрасте характерно:
A) Развитие жизнеопасных осложнений
B) Улучшение жизни
C) Легкое течение
D) Низкая летальность
ANSWER: A
Для заболеваний в пожилом возрасте характерно:
A) Высокая летальность
B) Улучшение жизни
C) Легкое течение
D) Низкая летальность
ANSWER: A
Для заболеваний в пожилом возрасте характерно:
A) Тяжелое течение
B) Улучшение жизни
C) Легкое течение
D) Низкая летальность
ANSWER: A
Для заболеваний в пожилом возрасте характерно:
A) Развитие жизнеопасных осложнений
B) Улучшение жизни
C) Легкое течение
D) Низкая летальность
ANSWER: A
Для заболеваний в пожилом возрасте характерно:
A) Высокая летальность
B) Улучшение жизни
C) Легкое течение
D) Низкая летальность
ANSWER: A
Для заболеваний в пожилом возрасте характерно:
A) Тяжелое течение
B) Улучшение жизни
C) Легкое течение
D) Низкая летальность
ANSWER: A
Для запечатывания фиссур постоянных зубов применяют:
A) Силант
B) Силицин
C) Силидонт
D) Скандонест
ANSWER: A

Для запечатывания фиссур постоянных зубов применяют:
A) компомеры
B) силанты
C) хим. композиты
D) амальгаму
ANSWER: B
Для запечатывания фиссур постоянных зубов применяют:
A) Силант
B) Силицин
C) Силидонт
D) Скандонест
ANSWER: A
Для запечатывания фиссур постоянных зубов применяют:
A) компомеры
B) силанты
C) хим. композиты
D) амальгаму
ANSWER: B
Для запечатывания фиссур постоянных зубов применяют:
A) Силанты
B) Силер
C) Филлер
D) Амальгаму
ANSWER: A
Для запечатывания фиссур постоянных зубов применяют:
A) Силант
B) Силицин
C) Силидонт
D) Скандонест
ANSWER: A
Для запечатывания фиссур постоянных зубов применяют:
A) компомеры
B) силанты
C) хим. композиты
D) амальгаму
ANSWER: B
Для запечатывания фиссур постоянных зубов применяют:
A) Силанты
B) Силер
C) Филлер
D) Амальгаму
ANSWER: A
Для запечатывания фиссур постоянных зубов применяют:
A) Силанты
B) Силер
C) Филлер
D) Амальгаму
ANSWER: A
Для индекса Фёдорова-Володкиной окрашивают:

A) 6 зубов
B) 5 зубов
C) 4 зуба
D) 3 зуба
ANSWER: A
Для индекса Фёдорова-Володкиной окрашивают:
A) 6 зубов;
B) 5 зубов;
C) 4 зуба;
D) 3 зуба.
ANSWER: A
Для индекса Фёдорова-Володкиной окрашивают:
A) 6 зубов
B) 5 зубов
C) 4 зуба
D) 3 зуба
ANSWER: A
Для индивидуальной гигиены полости рта у подростков рекомендовано использовать:
A) Зубной порошок
B) Отбеливающие зубные пасты и флоссы
C) Зубные щетки, пасты, флоссы и индикаторы налета
D) Зубные щетки, пасты и жевательную резинку
ANSWER: C
Для индивидуальной гигиены полости рта у подростков рекомендовано использовать:
A) Зубной порошок
B) Отбеливающие зубные пасты и флоссы
C) Зубные щетки, пасты, флоссы и индикаторы налета
D) Зубные щетки, пасты и жевательную резинку
ANSWER: C
Для индивидуальной гигиены полости рта у подростков рекомендовано использовать:
A) Зубной порошок
B) Отбеливающие зубные пасты и флоссы
C) Зубные щетки, пасты, флоссы и индикаторы налета
D) Зубные щетки, пасты и жевательную резинку
ANSWER: C
Для каких пациентов наиболее целесообразно и необходимо проведение индивидуальной профилактики кариеса:
A) Наиболее неблагоприятным сочетанием факторов риска
B) С наименее неблагоприятным прогнозом стоматологического здоровья
C) С низким уровнем риска развития кариеса
D) С оптимальным уровнем фторидов в воде
ANSWER: A
Для каких пациентов наиболее целесообразно и необходимо проведение индивидуальной профилактики кариеса?
A) Наиболее неблагоприятным сочетанием факторов риска
B) С наименее неблагоприятным прогнозом стоматологического здоровья
C) С низким уровнем риска развития кариеса
D) С оптимальным уровнем фторидов в воде
ANSWER: A

Для каких пациентов наиболее целесообразно и необходимо проведение индивидуальной профилактики кариеса?
A) Наиболее неблагоприятным сочетанием факторов риска
B) С наименее неблагоприятным прогнозом стоматологического здоровья
C) С низким уровнем риска развития кариеса
D) С оптимальным уровнем фторидов в воде
ANSWER: A
Для качественной гигиены полости рта необходимо использовать:
A) Зубные щетки и пасты
B) Зубные щетки, пасты и флоссы
C) Зубные щетки, пасты, ополаскиватели
D) Зубные щетки, пасты, жевательную резинку
ANSWER: B
Для качественной гигиены полости рта необходимо использовать:
A) Зубные щетки и пасты
B) Зубные щетки, пасты и флоссы
C) Зубные щетки, пасты, ополаскиватели
D) Зубные щетки, пасты, жевательную резинку
ANSWER: B
Для качественной гигиены полости рта необходимо использовать:
A) Зубные щетки и пасты
B) Зубные щетки, пасты и флоссы
C) Зубные щетки, пасты, ополаскиватели
D) Зубные щетки, пасты, жевательную резинку
ANSWER: B
Для клинической картины заболеваний старческого возраста характерно:
A) Малосимптомное течение
B) Открытое течение
C) Типичное течение
D) Острое течение
ANSWER: A
Для клинической картины заболеваний старческого возраста характерно:
A) Атипичное течение
B) Открытое течение
C) Типичное течение
D) Острое течение
ANSWER: A
Для клинической картины заболеваний старческого возраста характерно:
A) Скрытое течение
B) Открытое течение
C) Типичное течение
D) Острое течение
ANSWER: A
Для клинической картины заболеваний старческого возраста характерно:
A) Малосимптомное течение
B) Открытое течение
C) Типичное течение
D) Острое течение
ANSWER: A

Для клинической картины заболеваний старческого возраста характерно:
A) Атипичное течение
B) Открытое течение
C) Типичное течение
D) Острое течение
ANSWER: A
Для клинической картины заболеваний старческого возраста характерно:
A) Скрытое течение
B) Открытое течение
C) Типичное течение
D) Острое течение
ANSWER: A
Для клинической картины заболеваний старческого возраста характерно:
A) Малосимптомное течение
B) Открытое течение
C) Типичное течение
D) Острое течение
ANSWER: A
Для клинической картины заболеваний старческого возраста характерно:
A) Атипичное течение
B) Открытое течение
C) Типичное течение
D) Острое течение
ANSWER: A
Для клинической картины заболеваний старческого возраста характерно:
A) Скрытое течение
B) Открытое течение
C) Типичное течение
D) Острое течение
ANSWER: A
Для клиновидного дефекта характерно поражение
A) Премоляров и моляров
B) Резцов и клыков
C) Клыков и премоляров
D) Резцов и премоляров
ANSWER: C
Для клиновидного дефекта характерно поражение
A) Премоляров и моляров
B) Резцов и клыков
C) Клыков и премоляров
D) Резцов и премоляров
ANSWER: C
Для клиновидного дефекта характерно поражение
A) Премоляров и моляров
B) Резцов и клыков
C) Клыков и премоляров
D) Резцов и премоляров
ANSWER: C
Для лейкоза характерно:

A) Развитие некротических процессов на миндалинах, дужках, деснах и других участках слизистой оболочки
B) Ангулярный хейлит
C) Аммиачный запах изо рта
D) Макрохейлит
ANSWER: A
Для лейкоза характерно:
A) Развитие некротических процессов на миндалинах, дужках, деснах и других участках слизистой оболочки
B) Ангулярный хейлит
C) Аммиачный запах изо рта
D) Макрохейлит
ANSWER: A
Для лейкоза характерно:
A) Развитие некротических процессов на миндалинах, дужках, деснах и других участках слизистой оболочки
B) Ангулярный хейлит
C) Аммиачный запах изо рта
D) Макрохейлит
ANSWER: A
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОЧАГОВОЙ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ
A) препараты растительного происхождения
B) препараты кальция и фтора
C) витамин Д
D) пищевые добавки
ANSWER: B
Для лечения очаговой деминерализации эмали используются
A) препараты растительного происхождения
B) препараты кальция и фтора
C) витамин Д
D) пищевые добавки
ANSWER: B
Для лечения очаговой деминерализации эмали используются
A) препараты растительного происхождения
B) препараты кальция и фтора
C) витамин Д
D) пищевые добавки
ANSWER: B
Для лечения пятнистой гипоплазии применяют:
A) Микроабразию
B) Имплантацию
C) Пломбирование
D) Реминерализацию
ANSWER: A
Для лечения пятнистой гипоплазии применяют:
A) Микроабразию
B) Отбеливание
C) Пломбирование
D) Реминерализацию

ANSWER: A
Для лечения пятнистой гипоплазии применяют:
A) Микроабразию
B) Имплантацию
C) Пломбирование
D) Реминерализацию
ANSWER: A
Для местной фторидпрофилактики (амбулаторно) применяют:
A) Полоскания Кремнефтористоводородной кислотой (H2SiF6)
B) Аппликации 1-2% фторида натрия (NaF)
C) Приём внутрь гексафторсиликата натрия (Na2SiF6)
D) Аппликации Фторида урана VI (UF6)
ANSWER: B
Для местной фторидпрофилактики (амбулаторно) применяют:
A) Полоскания Кремнефтористоводородной кислотой (H2SiF6);
B) Аппликации 1-2% фторида натрия (NaF);
C) Приём внутрь гексафторсиликата натрия (Na2SiF6);
D) Аппликации Фторида урана VI (UF6);
ANSWER: B
Для местной фторидпрофилактики (амбулаторно) применяют:
A) Полоскания Кремнефтористоводородной кислотой (H2SiF6)
B) Аппликации 1-2% фторида натрия (NaF)
C) Приём внутрь гексафторсиликата натрия (Na2SiF6)
D) Аппликации Фторида урана VI (UF6)
ANSWER: B
Для метода чистки Смита-Белла характерно:
A) Подметающие движения щёткой
B) Горизонтальные движения по жевательной поверхности зубов
C) Изоляция зубного ряда на сегменты
D) Движения щётки повторяют путь пищи
ANSWER: D
Для метода чистки Смита-Белла характерно:
A) Подметающие движения щёткой;
B) Горизонтальные движения по жевательной поверхности зубов;
C) Изоляция зубного ряда на сегменты;
D) Движения щётки повторяют путь пищи.
ANSWER: D
Для метода чистки Смита-Белла характерно:
A) Подметающие движения щёткой
B) Горизонтальные движения по жевательной поверхности зубов
C) Изоляция зубного ряда на сегменты
D) Движения щётки повторяют путь пищи
ANSWER: D
Для начального этапа диспансеризации характерно:
A) Лечение выявленной патологии
B) Обучение персонала
C) Подготовка документов
D) Диспансеризация детей
ANSWER: A

Для начального этапа диспансеризации характерно:
A) Лечение выявленной патологии
B) Обучение персонала
C) Подготовка документов
D) Диспансеризация детей
ANSWER: A
Для начального этапа диспансеризации характерно:
A) Лечение выявленной патологии
B) Обучение персонала
C) Подготовка документов
D) Диспансеризация детей
ANSWER: A
Для нормализации носового дыхания, смыкания губ, глотания у детей проводится:
A) избирательное пришлифовывание нестершихся бугров временных зубов
B) рациональное протезирование
C) удаление сверхкомплектных зубов
D) миогимнастика
ANSWER: D
ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ НОСОВОГО ДЫХАНИЯ, СМЫКАНИЯ ГУБ, ГЛОТАНИЯ У ДЕТЕЙ ПРОВОДИТСЯ:
A) избирательное пришлифовывание нестершихся бугров временных зубов
B) рациональное протезирование
C) удаление сверхкомплектных зубов
D) миогимнастика
ANSWER: D
Для нормализации носового дыхания, смыкания губ, глотания у детей проводится:
A) избирательное пришлифовывание нестершихся бугров временных зубов
B) рациональное протезирование
C) удаление сверхкомплектных зубов
D) миогимнастика
ANSWER: D
Для обеспечения адекватного и безопасного обезболивания необязательным условием является:
A) Предварительное введение вазоконстриктора отдельно от анестетика
B) Определить причину и характер боли
C) Выбрать правильный тип обезболивания
D) Убедиться в безопасности выбора обезболивания
ANSWER: A
Для обеспечения адекватного и безопасного обезболивания необязательным условием является:
A) Предварительное введение вазоконстриктора отдельно от анестетика
B) Определить причину и характер боли
C) Выбрать правильный тип обезболивания
D) Убедиться в безопасности выбора обезболивания
ANSWER: A
Для обеспечения адекватного и безопасного обезболивания необязательным условием является:
A) Предварительное введение вазоконстриктора отдельно от анестетика
B) Определить причину и характер боли

C) Выбрать правильный тип обезболивания
D) Убедиться в безопасности выбора обезболивания
ANSWER: A
Для облегчения симптомов при прорезовании зубов в детском возрасте применяют:
A) Игрушки-прорезыватели
B) Анальгетики (перорально)
C) Фториды
D) НПВС
ANSWER: A
Для облегчения симптомов при прорезовании зубов в детском возрасте применяют:
A) Местные гели с анестетиками
B) Анальгетики (перорально)
C) Фториды
D) НПВС
ANSWER: A
Для облегчения симптомов при прорезовании зубов в детском возрасте применяют:
A) Массаж десны щеткой-напалечником
B) Анальгетики (перорально)
C) Фториды
D) НПВС
ANSWER: A
Для облегчения симптомов при прорезовании зубов в детском возрасте применяют:
A) Игрушки-прорезыватели
B) Анальгетики (перорально)
C) Фториды
D) НПВС
ANSWER: A
Для облегчения симптомов при прорезовании зубов в детском возрасте применяют:
A) Местные гели с анестетиками
B) Анальгетики (перорально)
C) Фториды
D) НПВС
ANSWER: A
Для облегчения симптомов при прорезовании зубов в детском возрасте применяют:
A) Массаж десны щеткой-напалечником
B) Анальгетики (перорально)
C) Фториды
D) НПВС
ANSWER: A
Для облегчения симптомов при прорезовании зубов в детском возрасте применяют:
A) Игрушки-прорезыватели
B) Анальгетики (перорально)
C) Фториды
D) НПВС
ANSWER: A
Для облегчения симптомов при прорезовании зубов в детском возрасте применяют:
A) Местные гели с анестетиками
B) Анальгетики (перорально)
C) Фториды

D) НПВС
ANSWER: A
Для облегчения симптомов при прорезовании зубов в детском возрасте применяют:
A) Массаж десны щеткой-напалечником
B) Анальгетики (перорально)
C) Фториды
D) НПВС
ANSWER: A
Для обозначения мышечно-суставной дисфункции применяют следующие термины:
A) синдром Робена
B) артроз
C) синдром Костена
D) Синдром Шегрена
ANSWER: C
ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ МЫШЕЧНО-СУСТАВНОЙ ДИСФУНКЦИИ ПРИМЕНЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ТЕРМИНЫ:
A) синдром Робена
B) артроз
C) синдром Костена
D) Синдром Шегрена
ANSWER: C
Для обозначения мышечно-суставной дисфункции применяют следующие термины:
A) синдром Робена
B) артроз
C) синдром Костена
D) Синдром Шегрена
ANSWER: C
Для определение налета у детей с момента прорезывания временных зубов до 3х лет используется индекс:
A) Э. М. Кузьминой
B) Федорова-Володкиной
C) ИГР-У
D) PHP
ANSWER:
Для определения гигиенического индекса полости рта применяются растворы:
A) Раствор перекиси водорода
B) Раствор бриллиантовой зелени
C) Раствор калия перманганата
D) Раствор йодистого калия
ANSWER: D
Для определения гигиенического индекса полости рта применяются растворы:
A) Раствор перекиси водорода
B) Раствор бриллиантовой зелени
C) Раствор калия перманганата
D) Раствор йодистого калия
ANSWER: D
Для определения гигиенического индекса полости рта применяются растворы:
A) Раствор перекиси водорода
B) Раствор бриллиантовой зелени

C) Раствор калия перманганата
D) Раствор йодистого калия
ANSWER: D
Для определения глубины пародонтальиых карманов используют инструменты:
A) Серповидный скейлер
B) Пуговчатый зонд
C) Кюреты
D) Экскаваторы
ANSWER: B
Для определения глубины пародонтальиых карманов используют инструменты:
A) Серповидный скейлер
B) Пуговчатый зонд
C) Кюреты
D) Экскаваторы
ANSWER: B
Для определения глубины пародонтальиых карманов используют инструменты:
A) Серповидный скейлер
B) Пуговчатый зонд
C) Кюреты
D) Экскаваторы
ANSWER: B
Для определения глубины пародонтальиых карманов используют инструменты:
A) Серповидный скейлер
B) Пуговчатый зонд
C) Кюреты
D) Гладилка
ANSWER: B
Для определения глубины пародонтальиых карманов используют инструменты:
A) Серповидный скейлер
B) Пуговчатый зонд
C) Кюреты
D) Экскаваторы
ANSWER: B
Для определения глубины пародонтальиых карманов используют инструменты:
A) Серповидный скейлер
B) Пуговчатый зонд
C) Кюреты
D) Гладилка
ANSWER: B
Для определения глубины пародонтального кармана используют
A) пуговчатый зонд
B) серповидный зонд
C) изогнутый зонд
D) стоматологический зонд
ANSWER: A
ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГЛУБИНЫ ПАРОДОНТАЛЬНОГО КАРМАНА ИСПОЛЬЗУЮТ
A) пуговчатый зонд
B) серповидный зонд
C) изогнутый зонд

D) стоматологический зонд
ANSWER: A
Для определения глубины пародонтального кармана используют
A) пуговчатый зонд
B) серповидный зонд
C) изогнутый зонд
D) стоматологический зонд
ANSWER: A
Для определения индекса CPI у взрослых используют зонд
A) стоматологический
B) пуговчатый
C) изогнутый
D) диагностический
ANSWER: B
ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ИНДЕКСА CPI У ВЗРОСЛЫХ ИСПОЛЬЗУЮТ ЗОНД
A) стоматологический
B) пуговчатый
C) изогнутый
D) диагностический
ANSWER: B
Для определения индекса CPI у взрослых используют зонд
A) стоматологический
B) пуговчатый
C) изогнутый
D) диагностический
ANSWER: B
Для определения индекса PMA производят окрашивание десны раствором
A) Люголя
B) метиленовой синим
C) Шиллера-Писарева
D) бриллиантовый зеленый
ANSWER: A
ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ИНДЕКСА PMA ПРОИЗВОДЯТ ОКРАШИВАНИЕ ДЕСНЫ РАСТВОРОМ
A) Люголя
B) метиленовой сини
C) Шиллера-Писарева
D) бриллиантовый зеленый
ANSWER: C
Для определения индекса PMA производят окрашивание десны раствором
A) Люголя
B) метиленовой синим
C) Шиллера-Писарева
D) бриллиантовый зеленый
ANSWER: A
Для определения интенсивности кариеса зубов у пациента используется индекс:
A) PHP
B) PMA
C) ИГР-У
D) КПУ

ANSWER: D
Для определения интенсивности кариеса зубов у пациента используется индекс:
A) ИГР-У
B) CPITN
C) PHP
D) КПУ
ANSWER: D
Для определения интенсивности кариеса зубов у пациента используется индекс:
A) PHP
B) PMA
C) ИГР-У
D) КПУ
ANSWER: D
ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ИНТЕНСИВНОСТИ КАРИЕСА ЗУБОВ У ПАЦИЕНТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ИНДЕКС:
A) ИГР-У
B) CPITN
C) PHP
D) КПУ
ANSWER: D
Для определения интенсивности кариеса зубов у пациента используется индекс:
A) PHP
B) PMA
C) ИГР-У
D) КПУ
ANSWER: D
Для определения интенсивности кариеса зубов у пациента используется индекс:
A) ИГР-У
B) CPITN
C) PHP
D) КПУ
ANSWER: D
ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ИНТЕНСИВНОСТИ КАРИЕСА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ИНДЕКС:
A) ИГР-У
B) CPITN
C) PHP
D) КПУ
ANSWER: D
ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ИНТЕНСИВНОСТИ КАРИЕСА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ИНДЕКС:
A) PMA
B) Грин-Вермиллиона
C) КПУ
D) Федорова-Володкиной
ANSWER:
ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ИНТЕНСИВНОСТИ КАРИЕСА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ИНДЕКС:
A) КПУ
B) ICDAS
C) ИГР-У
D) PHP

ANSWER: A
Для определения интенсивности кариеса используется индекс:
A) ИГР-У
B) CPI
C) PHP
D) КПУ
ANSWER: D
Для определения интенсивности кариеса используется индекс:
A) PMA
B) Грин-Вермиллиона
C) КПУ
D) Федорова-Володкиной
ANSWER: C
Для определения интенсивности кариеса используется индекс:
A) КПУ
B) ICDAS
C) ИГР-У
D) PHP
ANSWER: A
Для определения интенсивности кариеса используется индекс:
A) ИГР-У
B) CPI
C) PHP
D) КПУ
ANSWER: D
Для определения интенсивности кариеса используется индекс:
A) PMA
B) Грин-Вермиллиона
C) КПУ
D) Федорова-Володкиной
ANSWER: C
Для определения интенсивности кариеса используется индекс:
A) КПУ
B) ICDAS
C) ИГР-У
D) PHP
ANSWER: A
Для определения количества зубного налета зубного налета у детей до 6 лет используется индекс:
A) PMA
B) Федорова-Володкиной
C) ИГР-У
D) PHP
ANSWER: B
Для определения количества зубного налета зубного налета у детей до 6 лет используется индекс:
A) Э. М. Кузьминой
B) Федорова-Володкиной
C) ИГР-У

D) PHP
ANSWER: B
Для определения количества зубного налета зубного налета у детей до 6 лет используется индекс:
A) PMA
B) Федорова-Володкиной
C) ИГР-У
D) PHP
ANSWER: B
Для определения количества зубного налета зубного налета у детей старше 6 лет, у подростков и взрослых используется индекс:
A) Э. М. Кузьминой
B) Федорова-Володкиной
C) OHI-S (ИГР-У)
D) PMA
ANSWER: C
Для определения количества зубного налета зубного налета у детей старше 6 лет, у подростков и взрослых используется индекс:
A) Э. М. Кузьминой
B) Федорова-Володкиной
C) OHI-S (ИГР-У)
D) PMA
ANSWER: C
Для определения количества зубного налета зубного налета у детей старше 6 лет , у подростков и взрослых используется индекс:
A) Э. М. Кузьминой
B) Федорова-Володкиной
C) OHI-S(ИГР-У)
D) PHP
ANSWER: C
Для определения налета у детей с момента прорезывания временных зубов до 3х лет используется индекс:
A) Э. М. Кузьминой
B) Федорова-Володкиной
C) ИГР-У
D) PHP
ANSWER: A
Для определения налета у детей с момента прорезывания временных зубов до 3х лет используется индекс:
A) Э. М. Кузьминой
B) Федорова-Володкиной
C) ИГР-У
D) PHP
ANSWER: A
Для определения потребности в профилактике и лечении кариеса зубов подсчитывают:
A) процент лиц, у которых выявлены кариозные поражения
B) лиц, нуждающихся в профилактической помощи
C) среднее количество зубов, требующих каждого вида лечения

D) процент лиц, у которых выявлены кариозные поражения; среднее количество зубов, требующих каждого вида лечения; количество лиц, нуждающихся в профилактической помощи
ANSWER: D
Для определения потребности в профилактике и лечении кариеса зубов подсчитывают:
A) процент лиц, у которых выявлены кариозные поражения
B) лиц, нуждающихся в профилактической помощи
C) среднее количество зубов, требующих каждого вида лечения
D) процент лиц, у которых выявлены кариозные поражения; среднее количество зубов, требующих каждого вида лечения; количество лиц, нуждающихся в профилактической помощи
ANSWER: D
Для определения потребности в профилактике и лечении кариеса зубов подсчитывают:
A) процент лиц, у которых выявлены кариозные поражения
B) лиц, нуждающихся в профилактической помощи
C) среднее количество зубов, требующих каждого вида лечения
D) процент лиц, у которых выявлены кариозные поражения; среднее количество зубов, требующих каждого вида лечения; количество лиц, нуждающихся в профилактической помощи
ANSWER: D
Для определения распространенности и интенсивности кариеса нужно знать:
A) CPITN
B) PMA
C) КПУ
D) CPI
ANSWER: C
Для определения распространенности и интенсивности кариеса нужно знать:
A) CPITN
B) PMA
C) КПУ
D) CPI
ANSWER: C
Для определения распространенности и интенсивности кариеса нужно знать:
A) CPITN
B) PMA
C) КПУ
D) CPI
ANSWER: C
Для определения степени тяжести гингивита используют индекс:
A) PHP
B) PMA
C) CPI
D) OHI-S
ANSWER: B
ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ГИНГИВИТА ИСПОЛЬЗУЮТ ИНДЕКС:
A) PHP
B) PMA
C) CPI
D) OHI-S

ANSWER: B
Для определения степени тяжести гингивита используют индекс:
A) PHP
B) PMA
C) CPI
D) OHI-S
ANSWER: B
Для определения эффективности чистки зубов применяют:
A) Внешний осмотр
B) Красители
C) Зондирование
D) Фотографирование
ANSWER: B
Для определения эффективности чистки зубов применяют:
A) Внешний осмотр;
B) Красители;
C) Зондирование;
D) Фотографирование.
ANSWER: B
Для определения эффективности чистки зубов применяют:
A) Внешний осмотр
B) Красители
C) Зондирование
D) Фотографирование
ANSWER: B
Для органолептического определения запаха выдыхаемого воздуха используют:
A) тест с ложкой и салфеткой
B) halitoxtest
C) тест с зубной нитью
D) тест с ложкой и салфеткой, halitoxtest, тест с зубной нитью
ANSWER: D
Для органолептического определения запаха выдыхаемого воздуха используют:
A) тест с ложкой и салфеткой
B) галиметр
C) газовую хроматографию
D) тест с ложкой и салфеткой, галиметр, газовую хроматографию
ANSWER: A
ДЛЯ ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЗАПАХА ВЫДЫХАЕМОГО ВОЗДУХА ИСПОЛЬЗУЮТ:
A) тест с ложкой и салфеткой
B) halitoxtest
C) тест с зубной нитью
D) тест с ложкой и салфеткой, halitoxtest, тест с зубной нитью
ANSWER: D
ДЛЯ ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЗАПАХА ВЫДЫХАЕМОГО ВОЗДУХА ИСПОЛЬЗУЮТ:
A) тест с ложкой и салфеткой
B) галиметр
C) газовую хроматографию

D) тест с ложкой и салфеткой, галиметр, газовую хроматографию
ANSWER: A
Для органолептического определения запаха выдыхаемого воздуха используют:
A) тест с ложкой и салфеткой
B) halitoxtest
C) тест с зубной нитью
D) тест с ложкой и салфеткой, halitoxtest, тест с зубной нитью
ANSWER: D
Для органолептического определения запаха выдыхаемого воздуха используют:
A) тест с ложкой и салфеткой
B) галиметр
C) газовую хроматографию
D) тест с ложкой и салфеткой, галиметр, газовую хроматографию
ANSWER: A
ДЛЯ ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЗАПАХА ВЫДЫХАЕМОГО ВОЗДУХА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ:
A) тест с ложкой и салфеткой
B) halitoxtest
C) тест с зубной нитью
D) холодовая проба
ANSWER: D
ДЛЯ ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЗАПАХА ВЫДЫХАЕМОГО ВОЗДУХА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ:
A) тест с ложкой и салфеткой
B) halitoxtest
C) тест с зубной нитью
D) рентгенография
ANSWER: D
ДЛЯ ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЗАПАХА ВЫДЫХАЕМОГО ВОЗДУХА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ:
A) тест с ложкой и салфеткой
B) halitoxtest
C) тест с зубной нитью
D) измерение pH ротовой жидкости
ANSWER: D
Для органолептического определения запаха выдыхаемого воздуха не используют:
A) тест с ложкой и салфеткой
B) halitoxtest
C) тест с зубной нитью
D) холодовая проба
ANSWER: D
Для органолептического определения запаха выдыхаемого воздуха не используют:
A) тест с ложкой и салфеткой
B) halitoxtest
C) тест с зубной нитью
D) рентгенография
ANSWER: D
Для органолептического определения запаха выдыхаемого воздуха не используют:
A) тест с ложкой и салфеткой

B) halitoxtest
C) тест с зубной нитью
D) измерение pH ротовой жидкости
ANSWER: D
Для органолептического определения запаха выдыхаемого воздуха не используют:
A) тест с ложкой и салфеткой
B) halitoxtest
C) тест с зубной нитью
D) холодовая проба
ANSWER: D
Для органолептического определения запаха выдыхаемого воздуха не используют:
A) тест с ложкой и салфеткой
B) halitoxtest
C) тест с зубной нитью
D) рентгенография
ANSWER: D
Для органолептического определения запаха выдыхаемого воздуха не используют:
A) тест с ложкой и салфеткой
B) halitoxtest
C) тест с зубной нитью
D) измерение pH ротовой жидкости
ANSWER: D
Для ортодонтического этапа лечения больных с повышенной стертостью зубов применяется:
A) пластинка с вестибулярной дугой
B) пластинка с наклонной плоскостью
C) пластмассовая каппа
D) шина Порта
ANSWER: C
Для ортодонтического этапа лечения больных с повышенной стираемостью зубов применяется:
A) пластинка с вестибулярной дугой
B) пластинка с наклонной плоскостью
C) пластмассовая каппа
D) шина Порта
ANSWER: C
Для ортодонтического этапа лечения больных с повышенной стираемостью зубов применяется:
A) пластинка с вестибулярной дугой
B) пластинка с наклонной плоскостью
C) пластмассовая каппа
D) шина Порта
ANSWER: C
Для основного этапа диспансеризации характерно:
A) Ежегодная корректировка индивидуальных программ диспансеризации детей
B) Обучение персонала
C) Подготовка документов
D) Проведение необходимых профилактических мероприятий
ANSWER: A

Для основного этапа диспансеризации характерно:
A) Ежегодная корректировка индивидуальных программ диспансеризации детей
B) Обучение персонала
C) Подготовка документов
D) Проведение необходимых профилактических мероприятий
ANSWER: A
Для основного этапа диспансеризации характерно:
A) Ежегодная корректировка индивидуальных программ диспансеризации детей
B) Обучение персонала
C) Подготовка документов
D) Проведение необходимых профилактических мероприятий
ANSWER: A
Для отбеливания зубов используется фотоактивируемая система:
A) White Smile
B) Zoom
C) Opalescense
D) Illumine home
ANSWER: B
Для отбеливания зубов используется фотоактивируемая система:
A) White Smile
B) Zoom
C) Opalescense
D) Illumine home
ANSWER: B
Для отбеливания зубов используется фотоактивируемая система:
A) White Smile
B) Zoom
C) Opalescense
D) Illumine home
ANSWER: B
Для отбеливания зубов применяется:
A) Гидратированный кремний
B) Перекись карбамида
C) Сульфат натрия
D) Трифосфат натрия
ANSWER: B
Для отбеливания зубов применяется:
A) Гидратированный кремний
B) Перекись карбамида
C) Сульфат натрия
D) Трифосфат натрия
ANSWER: B
Для отбеливания зубов применяется:
A) Гидратированный кремний
B) Перекись карбамида
C) Сульфат натрия
D) Трифосфат натрия
ANSWER: B
Для отбеливания тетрациклиновых зубов применяют:

A) Офисное отбеливание
B) Микроабразию
C) Домашнее отбеливание
D) Смешаное отбеливание
ANSWER: D
Для отбеливания тетрациклиновых зубов применяют:
A) Офисное отбеливание
B) Микроабразию
C) Домашнее отбеливание
D) Смешаное отбеливание
ANSWER: D
Для отбеливания тетрациклиновых зубов применяют:
A) Офисное отбеливание
B) Микроабразию
C) Домашнее отбеливание
D) Смешанное отбеливание
ANSWER: D
Для оценки гигиенического состояния полости рта у ребенка в возрасте до 3 лет целесообразно использовать индекс:
A) ИГР-У
B) PHP
C) Федорова-Володкиной
D) Кузьминой
ANSWER: D
Для оценки гигиенического состояния полости рта у ребенка в возрасте до 3 лет целесообразно использовать индекс:
A) ИГР-У
B) PHP
C) Федорова –Володкиной
D) Кузьминой
ANSWER: D
Для оценки гигиенического состояния полости рта у ребенка в возрасте до 3 лет целесообразно использовать индекс:
A) ИГР-У
B) PHP
C) Федорова-Володкиной
D) Кузьминой
ANSWER: D
Для оценки гигиенического состояния полости рта у ребенка в возрасте от 3 дл 5 лет целесообразно использовать индекс:
A) ИГР-У
B) PHP
C) Федорова –Володкиной
D) кпу
ANSWER: C
Для оценки гигиенического состояния полости рта у ребенка в возрасте от 3 до 5 лет целесообразно использовать индекс:
A) ИГР-У
B) PHP

C) Федорова-Володкиной
D) кпу
ANSWER: C
Для оценки гигиенического состояния полости рта у ребенка в возрасте от 3 до 5 лет целесообразно использовать индекс:
A) ИГР-У
B) PHP
C) Федорова-Володкиной
D) кпу
ANSWER: C
Для оценки потребности в пародонтологической помощи подсчитывают количество лиц, которым необходимо:
A) обучение индивидуальной гигиене полости рта
B) проведение профессиональной гигиены полости рта
C) кюретаж пародонтальных карманов, хирургическое лечение
D) обучение индивидуальной гигиене полости рта, проведение профессиональной гигиены полости рта, кюретаж пародонтальных карманов, хирургическое лечение, комплексное лечение
ANSWER: D
Для оценки потребности в пародонтологической помощи подсчитывают количество лиц, которым необходимо:
A) обучение индивидуальной гигиене полости рта
B) проведение профессиональной гигиены полости рта
C) кюретаж пародонтальных карманов, хирургическое лечение
D) обучение индивидуальной гигиене полости рта, проведение профессиональной гигиены полости рта, кюретаж пародонтальных карманов, хирургическое лечение, комплексное лечение
ANSWER: D
Для оценки потребности в пародонтологической помощи подсчитывают количество лиц, которым необходимо:
A) обучение индивидуальной гигиене полости рта
B) проведение профессиональной гигиены полости рта
C) кюретаж пародонтальных карманов, хирургическое лечение
D) обучение индивидуальной гигиене полости рта, проведение профессиональной гигиены полости рта, кюретаж пародонтальных карманов, хирургическое лечение, комплексное лечение
ANSWER: D
Для оценки эффективности оказания стоматологической помощи необходима раскладка индекса:
A) КПУ
B) OHI-S
C) PMA
D) CPITN
ANSWER: A
Для оценки эффективности оказания стоматологической помощи необходима раскладка индекса:
A) КПУ
B) OHI-S
C) PMA

D) CPITN
ANSWER: A
Для оценки эффективности оказания стоматологической помощи необходима раскладка индекса:
A) КПУ
B) OHI-S
C) PMA
D) CPITN
ANSWER: A
Для очищения зубов ребенка в возрасте до 1 года целесообразно использовать:
A) ватный тампон
B) детскую зубную щетку
C) резиновую щетку-напальчник
D) детскую зубную щетку и детскую фторидсодержащую зубную пасту
ANSWER: C
Для очищения зубов ребенка в возрасте до 1 года целесообразно использовать:
A) ватный тампон
B) детскую зубную щетку
C) резиновую щетку-напальчник
D) детскую зубную щетку и детскую фторидсодержащую зубную пасту
ANSWER: C
ДЛЯ ОЧИЩЕНИЯ ЗУБОВ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ДО 1 ГОДА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ:
A) ватный тампон
B) детскую зубную щетку
C) резиновую щетку-напальчник
D) детскую зубную щетку и детскую фторидсодержащую зубную пасту
ANSWER: C
Для очищения межзубных промежутков пациентам с имплантатами рекомендуется использовать:
A) флосс
B) зубную щетку
C) зубочистки
D) ополаскиватели
ANSWER: A
Для очищения межзубных промежутков пациентам с имплантатами рекомендуется использовать:
A) пластиковую нить «proxi-floss»
B) зубную щетку
C) зубочистки
D) ополаскиватели
ANSWER: A
Для очищения межзубных промежутков пациентам с имплантатами рекомендуется использовать:
A) сатиновую нить
B) зубную щетку
C) зубочистки
D) ополаскиватели
ANSWER: A

Для очищения межзубных промежутков пациентам с имплантатами рекомендуется использовать:
A) межзубные ершики
B) зубную щетку
C) зубочистки
D) ополаскиватели
ANSWER: A
Для очищения межзубных промежутков пациентам с имплантатами рекомендуется использовать:
A) ирригатор
B) зубную щетку
C) зубочистки
D) ополаскиватели
ANSWER: A
ДЛЯ ОЧИЩЕНИЯ МЕЖЗУБНЫХ ПРОМЕЖУТКОВ ПАЦИЕНТАМ С ИМПЛАНТАТАМИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:
A) флосс
B) зубную щетку
C) зубочистки
D) ополаскиватели
ANSWER: A
ДЛЯ ОЧИЩЕНИЯ МЕЖЗУБНЫХ ПРОМЕЖУТКОВ ПАЦИЕНТАМ С ИМПЛАНТАТАМИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:
A) пластиковую нить «proxi-floss»
B) зубную щетку
C) зубочистки
D) ополаскиватели
ANSWER: A
ДЛЯ ОЧИЩЕНИЯ МЕЖЗУБНЫХ ПРОМЕЖУТКОВ ПАЦИЕНТАМ С ИМПЛАНТАТАМИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:
A) сатиновую нить
B) зубную щетку
C) зубочистки
D) ополаскиватели
ANSWER: A
ДЛЯ ОЧИЩЕНИЯ МЕЖЗУБНЫХ ПРОМЕЖУТКОВ ПАЦИЕНТАМ С ИМПЛАНТАТАМИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:
A) межзубные ершики
B) зубную щетку
C) зубочистки
D) ополаскиватели
ANSWER: A
ДЛЯ ОЧИЩЕНИЯ МЕЖЗУБНЫХ ПРОМЕЖУТКОВ ПАЦИЕНТАМ С ИМПЛАНТАТАМИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:
A) ирригатор
B) зубную щетку
C) зубочистки
D) ополаскиватели
ANSWER: A

Для очищения межзубных промежутков пациентам с имплантатами рекомендуется использовать:
A) флосс
B) зубную щетку
C) зубочистки
D) ополаскиватели
ANSWER: A
Для очищения межзубных промежутков пациентам с имплантатами рекомендуется использовать:
A) пластиковую нить «proxi-floss»
B) зубную щетку
C) зубочистки
D) ополаскиватели
ANSWER: A
Для очищения межзубных промежутков пациентам с имплантатами рекомендуется использовать:
A) сатиновую нить
B) зубную щетку
C) зубочистки
D) ополаскиватели
ANSWER: A
Для очищения межзубных промежутков пациентам с имплантатами рекомендуется использовать:
A) межзубные ершики
B) зубную щетку
C) зубочистки
D) ополаскиватели
ANSWER: A
Для очищения межзубных промежутков пациентам с имплантатами рекомендуется использовать:
A) ирригатор
B) зубную щетку
C) зубочистки
D) ополаскиватели
ANSWER: A
Для очищения первых временных зубов рекомендуется использовать:
A) силиконовую щетку-напальчник
B) детскую зубную щетку и зубную пасту
C) зубную щетку средней жесткости
D) электрическую зубную щетку
ANSWER: A
Для очищения первых временных зубов рекомендуется использовать:
A) силиконовую щетку-напальчник
B) детскую зубную щетку и зубную пасту
C) зубную щетку средней жесткости
D) электрическую зубную щетку
ANSWER: A
Для очищения первых временных зубов рекомендуется использовать:
A) силиконовую щетку-напальчник

B) детскую зубную щетку и зубную пасту
C) зубную щетку средней жесткости
D) электрическую зубную щетку
ANSWER: A
Для очищения поверхности языка используют:
A) флоссы
B) ополаскиватели
C) скребки
D) флоссы, ополаскиватели, скребки
ANSWER: C
Для очищения поверхности языка используют:
A) флоссы
B) ополаскиватели
C) скребки
D) флоссы, ополаскиватели, скребки
ANSWER: C
ДЛЯ ОЧИЩЕНИЯ ПОВЕРХНОСТИ ЯЗЫКА ИСПОЛЬЗУЮТ:
A) флоссы
B) ополаскиватели
C) скребки
D) флоссы, ополаскиватели, скребки
ANSWER: C
Для пародонтоза характерны следующие клинические проявления
A) гиперемия и отечность десны
B) наличие пародонтальных карманов
C) равномерная атрофия альвеол
D) наличие генерализованных воспалительных явлений
ANSWER: C
ДЛЯ ПАРОДОНТОЗА ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ
A) гиперемия и отечность десны
B) наличие пародонтальных карманов
C) равномерная атрофия альвеол
D) наличие генерализованных воспалительных явлений
ANSWER: C
Для пародонтоза характерны следующие клинические проявления
A) гиперемия и отечность десны
B) наличие пародонтальных карманов
C) равномерная атрофия альвеол
D) наличие генерализованных воспалительных явлений
ANSWER: C
Для пациентов старческого возраста характерен
A) «Синдром взаимного отягощения»
B) Синдром кошачьего глаза
C) Обтурация
D) Отек мозга
ANSWER: A
Для пациентов старческого возраста характерен
A) «Синдром взаимного отягощения»
B) Синдром кошачьего глаза

C) Обтурация
D) Отек мозга
ANSWER: A
Для пациентов старческого возраста характерен синдром-
A) «Синдром взаимного отягощения»
B) Синдром кошачьего глаза
C) Обтурация
D) Отек мозга
ANSWER: A
Для периода подготовки к смене прикуса характерно
A) множественный фиссурно-бугорковый контакт
B) наличие трем и диастем
C) вертикальная резцовая окклюзия
D) перекрытие в области фронтальных зубов на 1/3
ANSWER: B
ДЛЯ ПЕРИОДА ПОДГОТОВКИ К СМЕНЕ ПРИКУСА ХАРАКТЕРНО
A) множественный фиссурно-бугорковый контакт
B) наличие трем и диастем
C) вертикальная резцовая окклюзия
D) перекрытие в области фронтальных зубов на 1/3
ANSWER: B
Для периода подготовки к смене прикуса характерно
A) множественный фиссурно-бугорковый контакт
B) наличие трем и диастем
C) вертикальная резцовая окклюзия
D) перекрытие в области фронтальных зубов на 1/3
ANSWER: B
Для планирования первичных профилактических мероприятий является необходимым
A) расчет данных эпидемиологических исследований
B) расчет индексов гигиены
C) изучение особенностей климата, питания, состава воды
D) изучение местных вредных привычек, состава воды
ANSWER: A
Для планирования первичных профилактических мероприятий является необходимым
A) расчет данных эпидемиологических исследований
B) расчет индексов гигиены
C) изучение особенностей климата, питания, состава воды
D) изучение местных вредных привычек, состава воды
ANSWER: A
Для планирования первичных профилактических мероприятий является необходимым:
A) расчет данных эпидемиологических исследований
B) расчет индексов гигиены
C) изучение особенностей климата, питания, состава воды
D) изучение местных вредных привычек, состава воды
ANSWER: A
Для планирования программы профилактики стоматологических заболеваний наиболее важной является информация
A) О динамике демографических процессов в регионе
B) О состоянии окружающей среды

C) Об имеющемся персонале и материальных ресурсах
D) О стоматологической заболеваемости населения
ANSWER: D
Для планирования программы профилактики стоматологических заболеваний наиболее важной является информация:
A) О динамике демографических процессов в регионе
B) О состоянии окружающей среды
C) Об имеющемся персонале и материальных ресурсах
D) О стоматологической заболеваемости населения
ANSWER: D
Для планирования программы профилактики стоматологических заболеваний наиболее важной является информация
A) О динамике демографических процессов в регионе
B) О состоянии окружающей среды
C) Об имеющемся персонале и материальных ресурсах
D) О стоматологической заболеваемости населения
ANSWER: D
Для поддержания стоматологического здоровья и контроля стоматологических заболеваний необходимым является:
A) Эффективная гигиена полости рта
B) Неограниченное потребление сахаросодержащих продуктов
C) Удовлетворительная гигиена полости рта
D) Исключение фторидов
ANSWER: A
ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ И КОНТРОЛЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕОБХОДИМЫМ ЯВЛЯЕТСЯ:
A) Эффективная гигиена полости рта
B) Неограниченное потребление сахаросодержащих продуктов
C) Удовлетворительная гигиена полости рта
D) Исключение фторидов
ANSWER: A
Для поддержания стоматологического здоровья и контроля стоматологических заболеваний необходимым является:
A) Эффективная гигиена полости рта
B) Неограниченное потребление сахаросодержащих продуктов
C) Удовлетворительная гигиена полости рта
D) Исключение фторидов
ANSWER: A
Для пожилых пациентов характерен
A) «Синдром взаимного отягощения»
B) Гиперчувствительность
C) Синдром Гурлер
D) Синдром Кавасаки
ANSWER: A
Для пожилых пациентов характерен
A) «Синдром взаимного отягощения»
B) Гиперчувствительность
C) Синдром Гурлер
D) Синдром Кавасаки

ANSWER: A
Для пожилых пациентов характерен синдром-
A) «Синдром взаимного отягощения»
B) Гиперчувствительность
C) Синдром Гурлер
D) Синдром Кавасаки
ANSWER: A
Для полирования апроксимальных поверхностей реставраций используют:
A) нейлоновые щеточки
B) полировочную пасту
C) штрипсы
D) энхенс
ANSWER: C
Для полирования апроксимальных поверхностей реставраций используют:
A) нейлоновые щеточки
B) полировочную пасту
C) диски низкой абразивности
D) энхенс
ANSWER: C
Для полирования апроксимальных поверхностей реставраций используют:
A) нейлоновые щеточки
B) полировочную пасту
C) штрипсы
D) энхенс
ANSWER: C
Для полирования апроксимальных поверхностей реставраций используют:
A) нейлоновые щеточки
B) полировочную пасту
C) диски низкой абразивности
D) энхенс
ANSWER: C
ДЛЯ ПОЛИРОВАНИЯ АПРОКСИМАЛЬНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ РЕСТАВРАЦИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ:
A) нейлоновые щеточки
B) полировочную пасту
C) штрипсы
D) энхенс
ANSWER: C
ДЛЯ ПОЛИРОВАНИЯ АПРОКСИМАЛЬНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ РЕСТАВРАЦИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ:
A) нейлоновые щеточки
B) полировочную пасту
C) диски низкой абразивности
D) энхенс
ANSWER: C
Для полирования зубов НЕ используют:
A) Щеточки
B) Резиновые чашечки
C) Штрипсы
D) Алмазные боры
ANSWER: D

Для полирования зубов НЕ используют:
A) Щеточки
B) Резиновые чашечки
C) Штрипсы
D) Алмазные боры
ANSWER: D
Для полирования окклюзионной поверхности реставрации используют:
A) нейлоновые щеточки
B) штрипсы
C) диски низкой абразивности
D) УЗ-скейлер
ANSWER: A
Для полирования окклюзионной поверхности реставрации используют:
A) полировочную пасту
B) штрипсы
C) диски низкой абразивности
D) УЗ-скейлер
ANSWER: A
Для полирования окклюзионной поверхности реставрации используют:
A) нейлоновые щеточки
B) штрипсы
C) диски низкой абразивности
D) УЗ-скейлер
ANSWER: A
Для полирования окклюзионной поверхности реставрации используют:
A) полировочную пасту
B) штрипсы
C) диски низкой абразивности
D) УЗ-скейлер
ANSWER: A
ДЛЯ ПОЛИРОВАНИЯ ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ РЕСТАВРАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ:
A) нейлоновые щеточки
B) штрипсы
C) диски низкой абразивности
D) энхенс
ANSWER: A
ДЛЯ ПОЛИРОВАНИЯ ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ РЕСТАВРАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ:
A) полировочную пасту
B) штрипсы
C) диски низкой абразивности
D) энхенс
ANSWER: A
Для полирования реставраций используют:
A) нейлоновые щеточки
B) полировочную пасту
C) штрипсы и диски низкой абразивности
D) нейлоновые щеточки, полировочную пасту, штрипсы и диски низкой абразивности
ANSWER: D
Для полирования реставраций используют:

A) нейлоновые щеточки
B) полировочную пасту
C) штрипсы и диски низкой абразивности
D) нейлоновые щеточки, полировочную пасту, штрипсы и диски низкой абразивности
ANSWER: D
ДЛЯ ПОЛИРОВАНИЯ РЕСТАВРАЦИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ:
A) нейлоновые щеточки
B) полировочную пасту
C) штрипсы и диски низкой абразивности
D) нейлоновые щеточки, полировочную пасту, штрипсы и диски низкой абразивности
ANSWER: D
Для полировки зубов НЕ используют:
A) Щеточки
B) Резиновые чашечки
C) Штрипсы
D) Алмазные боры
ANSWER: D
Для полноценного обезболивания нижнего моляра по поводу удаления зуба рекомендуется проводить анестезию:
A) Инфильтрационную и проводниковую
B) Интралигаментарную
C) Аппликационную
D) Эпидуральную
ANSWER: A
Для полноценного обезболивания нижнего моляра по поводу удаления зуба рекомендуется проводить анестезию:
A) Инфильтрационную и проводниковую
B) Интралигаментарную
C) Аппликационную
D) Эпидуральную
ANSWER: A
Для полноценного обезболивания нижнего моляра по поводу удаления зуба, рекомендуемая анестезия:
A) Инфильтрационная анестезия и проводниковая анестезия
B) Интралигаментарная анестезия
C) Аппликационная анестезия
D) Эпидуральная анестезия
ANSWER: A
Для получения информации об уровне знаний населения по вопросам возникновения и предупреждения стоматологических заболеваний проводится:
A) Опрос
B) Анкетирование
C) Обучение правилам гигиены полости рта
D) Рекламные акции средств гигиены
ANSWER: B
Для получения информации об уровне знаний населения по вопросам возникновения и предупреждения стоматологических заболеваний проводится:
A) Опрос
B) Анкетирование

C) Обучение правилам гигиены полости рта
D) Рекламные акции средств гигиены
ANSWER: B
Для получения информации об уровне знаний населения по вопросам возникновения и предупреждения стоматологических заболеваний проводится:
A) Опрос
B) Анкетирование
C) Обучение правилам гигиены полости рта
D) Рекламные акции средств гигиены
ANSWER: B
Для постоянного прикуса на верхней челюсти характерно:
A) зубной ряд больше альвеолярной дуги
B) зубной ряд меньше альвеолярной дуги
C) верхние зубы расположены отвесно
D) альвеолярная дуга меньше базальной дуги
ANSWER: A
Для постоянного прикуса на верхней челюсти характерно:
A) зубной ряд больше альвеолярной дуги
B) зубной ряд меньше альвеолярной дуги
C) верхние зубы расположены отвесно
D) альвеолярная дуга меньше базальной дуги
ANSWER: A
Для постоянного прикуса на верхней челюсти характерно:
A) зубной ряд больше альвеолярной дуги
B) зубной ряд меньше альвеолярной дуги
C) верхние зубы расположены отвесно
D) альвеолярная дуга меньше базальной дуги
ANSWER: A
Для постоянного прикуса нижней челюсти характерно:
A) зубной ряд больше альвеолярной дуги
B) зубной ряд меньше альвеолярной дуги
C) верхние зубы расположены отвесно
D) альвеолярная дуга меньше базальной дуги
ANSWER: B
Для постоянного прикуса нижней челюсти характерно:
A) зубной ряд больше альвеолярной дуги
B) зубной ряд меньше альвеолярной дуги
C) верхние зубы расположены отвесно
D) альвеолярная дуга меньше базальной дуги
ANSWER: B
Для постоянного прикуса нижней челюсти характерно:
A) зубной ряд больше альвеолярной дуги
B) зубной ряд меньше альвеолярной дуги
C) верхние зубы расположены отвесно
D) альвеолярная дуга меньше базальной дуги
ANSWER: B
Для постоянной окклюзии в норме характерно
A) множественный фиссурно-бугорковый контакт
B) наличие трем и диастем

C) перекрытие в области фронтальных зубов больше чем на 1/3
D) форма зубных дуг полукруглая
ANSWER: A
ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ОККЛЮЗИИ В НОРМЕ ХАРАКТЕРНО
A) множественный фиссурно-бугорковый контакт
B) наличие трем и диастем
C) перекрытие в области фронтальных зубов больше чем на 1/3
D) форма зубных дуг полукруглая
ANSWER: A
Для постоянной окклюзии в норме характерно
A) множественный фиссурно-бугорковый контакт
B) наличие трем и диастем
C) перекрытие в области фронтальных зубов больше чем на 1/3
D) форма зубных дуг полукруглая
ANSWER: A
Для предотвращения зубочелюстных аномалий после удаления временных зубов применяют:
A) Аппарат Шварца
B) Аппарат Хаас
C) Кольцо-держатель места
D) Эйлайнеры
ANSWER: C
Для предотвращения зубочелюстных аномалий после удаления временных зубов применяют:
A) Аппарат Шварца
B) Аппарат Хаас
C) Пластинку с искусственными зубами
D) Эйлайнеры
ANSWER: C
Для предотвращения зубочелюстных аномалий после удаления временных зубов применяют:
A) Аппарат Шварца
B) Аппарат Хаас
C) Кольцо-держатель места
D) Эйлайнеры
ANSWER: C
Для предотвращения зубочелюстных аномалий после удаления временных зубов применяют:
A) Аппарат Шварца
B) Аппарат Хаас
C) Пластинку с искусственными зубами
D) Эйлайнеры
ANSWER: C
Для предотвращения зубочелюстных аномалий после удаления временных зубов применяют:
A) Аппарат Шварца
B) Аппарат Хаас
C) Кольцо-держатель места
D) Эйлайнеры

ANSWER: C
Для предотвращения зубочелюстных аномалий после удаления временных зубов применяют:
A) Аппарат Шварца
B) Аппарат Хаас
C) Пластинку с искусственными зубами
D) Эйлайнеры
ANSWER: C
Для предупреждения и лечения болезней пародонта применяют зубные пасты
A) снижающие повышенную чувствительность эмали зубов
B) противокариозные
C) отбеливающие
D) противовоспалительные
ANSWER: D
ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНЕЙ ПАРОДОНТА ПРИМЕНЯЮТ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ
A) снижающие повышенную чувствительность эмали зубов
B) противокариозные
C) отбеливающие
D) противовоспалительные
ANSWER: D
Для предупреждения и лечения болезней пародонта применяют зубные пасты
A) снижающие повышенную чувствительность эмали зубов
B) противокариозные
C) отбеливающие
D) противовоспалительные
ANSWER: D
Для проведения неинвазивного метода герметизации фиссур первого моляра проводится обезболивание:
A) инфильтрационное
B) аппликационное
C) обезболивание не требуется
D) проводниковое
ANSWER: C
Для проведения неинвазивного метода герметизации фиссур первого моляра проводится обезболивание:
A) инфильтрационное
B) аппликационное
C) обезболивание не требуется
D) проводниковое
ANSWER: C
Для проведения неинвазивного метода герметизации фиссур первого моляра, проводиться обезболивание:
A) инфильтрационное
B) аппликационное
C) не требуется
D) проводниковое
ANSWER: C
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕМИНЕРАЛИЗУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТ РАСТВОРЫ
A) глюконата калия 5%

B) глюконата кальция 10%, ремодента 3%
C) хлоргексидина, раствор фторида натрия 0.1%
D) метиленового синего 2%
ANSWER: B
Для проведения реминерализующей терапии используют растворы
A) глюконата калия 5%
B) глюконата кальция 10%, ремодента 3%
C) хлоргексидина, раствор фторида натрия 0.1%
D) метиленового синего 2%
ANSWER: B
Для проведения реминерализующей терапии используют растворы
A) глюконата калия 5%
B) глюконата кальция 10%, ремодента 3%
C) хлоргексидина, раствор фторида натрия 0.1%
D) метиленового синего 2%
ANSWER: B
Для проведения эпидемиологического обследования необходимо:
A) зеркала стоматологические, лотки, пинцеты
B) зеркала стоматологические, пародонтальные зонды
C) пинцеты, лотки, щипцы для удаления
D) лотки, зеркала стоматологические, пародонтальные зонды, пинцеты
ANSWER: D
Для проведения эпидемиологического обследования необходимо:
A) зеркала стоматологические, лотки, пинцеты
B) зеркала стоматологические, пародонтальные зонды
C) пинцеты, лотки, щипцы для удаления
D) лотки, зеркала стоматологические, пародонтальные зонды, пинцеты
ANSWER: D
Для проведения эпидемиологического обследования необходимо:
A) зеркала стоматологические, лотки, пинцеты
B) зеркала стоматологические, пародонтальные зонды
C) пинцеты, лотки, щипцы для удаления
D) лотки, зеркала стоматологические, пародонтальные зонды, пинцеты
ANSWER: D
Для проверки правильности создания контактного пункта используют:
A) тест с зубной нитью
B) фриз-тест
C) разогретую гуттаперчу
D) зонд
ANSWER: A
Для проверки правильности создания контактного пункта используют:
A) тест с зубной нитью
B) фриз-тест
C) разогретую гуттаперчу
D) зонд
ANSWER: A
ДЛЯ ПРОВЕРКИ ПРАВИЛЬНОСТИ СОЗДАНИЯ КОНТАКТНОГО ПУНКТА ИСПОЛЬЗУЮТ:
A) тест с зубной нитью
B) фриз-тест

C) разогретую гуттаперчу
D) зонд
ANSWER: A
Для профессионального удаления зубных отложений в области стоматологических имплантатов используют:
A) алмазные боры
B) скейлеры и кюреты из нержавеющей стали
C) стандартные ультразвуковые насадки
D) ручные инструменты и ультразвуковые насадки с неметаллической рабочей частью
ANSWER: D
ДЛЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО УДАЛЕНИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ В ОБЛАСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИМПЛАНТАТОВ используют:
A) алмазные боры
B) скейлеры и кюреты из нержавеющей стали
C) стандартные ультразвуковые насадки
D) ручные инструменты и ультразвуковые насадки с неметаллической рабочей частью
ANSWER: D
Для профессионального удаления зубных отложений в области стоматологических имплантатов используют:
A) алмазные боры
B) скейлеры и кюреты из нержавеющей стали
C) стандартные ультразвуковые насадки
D) ручные инструменты и ультразвуковые насадки с неметаллической рабочей частью
ANSWER: D
Для профилактики анафилактического шока проводят
A) премедикацию
B) тщательный сбор анамнеза
C) аппликационное обезболивание
D) проводниковое обезболивание
ANSWER: B
Для профилактики анафилактического шока проводят
A) премедикацию
B) тщательный сбор анамнеза
C) аппликационное обезболивание
D) проводниковое обезболивание
ANSWER: B
ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ПРОВОДЯТ
A) премедикацию
B) тщательный сбор анамнеза
C) аппликационное обезболивание
D) проводниковое обезболивание
ANSWER: B
Для профилактики возможных рецидивов герпетического стоматита проводится:
A) седативное воздействие на ЦНС
B) блокада Н-холинорецепторов
C) стимуляция выработки эндогенного интерферона
D) прием антибиотиков
ANSWER: C
Для профилактики возможных рецидивов герпетического стоматита проводится:

A) седативное воздействие на ЦНС
B) блокада Н-холинорецепторов
C) стимуляция выработки эндогенного интерферона
D) прием антибиотиков
ANSWER: C
ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВОЗМОЖНЫХ РЕЦИДИВОВ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО СТОМАТИТА ПРОВОДИТСЯ:
A) седативное воздействие на ЦНС
B) блокада Н-холинорецепторов
C) стимуляция выработки эндогенного интерферона
D) прием антибиотиков
ANSWER: C
Для профилактики кандидоза нистатин назначается при лечении препаратами:
A) Противовирусными
B) Противовоспалительными
C) Антибиотиками
D) Антигистаминными
ANSWER: C
Для профилактики кандидоза нистатин назначается при лечении препаратами:
A) Противовирусными
B) Противовоспалительными
C) Антибиотиками
D) Антигистаминными
ANSWER: C
Для профилактики кандидоза нистатин назначается при лечении препаратами:
A) Противовирусными
B) Противовоспалительными
C) Антибиотиками
D) Антигистаминными
ANSWER: C
Для профилактики кариеса у 10-летних детей применяется:
A) APF гель
B) 2%хлоргексидин
C) 96% этанол
D) 36% ортофосфорная кислота
ANSWER: A
Для профилактики кариеса зубов в состав зубных паст включают:
A) Фториды и соединения кальция
B) Нитрат калия
C) Хлоргексидин
D) Пирофосфат натрия
ANSWER: A
Для профилактики кариеса зубов в состав зубных паст включают:
A) Фториды и соединения кальция
B) Нитрат калия
C) Хлоргексидин
D) Пирофосфат натрия
ANSWER: A
Для профилактики кариеса зубов в состав зубных паст включают:

A) фториды и соединения кальция
B) нитрат калия
C) пирофосфат натрия
D) лаурилсульфат натрия
ANSWER: A
Для профилактики кариеса зубов в состав зубных паст включают:
A) Фториды и соединения кальция
B) Нитрат калия
C) Хлоргексидин
D) Пирофосфат натрия
ANSWER: A
Для профилактики кариеса зубов в состав зубных паст включают:
A) фториды и соединения кальция
B) нитрат калия
C) пирофосфат натрия
D) лаурилсульфат натрия
ANSWER: A
Для профилактики кариеса зубов в состав зубных паст включают:
A) фториды и соединения кальция
B) нитрат калия
C) пирофосфат натрия
D) лаурилсульфат натрия
ANSWER: A
Для профилактики кариеса у 10-летних детей применяется:
A) APF гель
B) 2% хлоргексидин
C) 96% этанол
D) 36% ортофосфорная кислота
ANSWER: A
Для профилактики кариеса у 10-летних детей применяется:
A) APF гель
B) 2% хлоргексидин
C) 96% этанол
D) 36% ортофосфорная кислота
ANSWER: A
Для профилактики кариеса эмали постоянных зубов у 6-летних кариес-восприимчивых детей применяется:
A) 20 % сульфат железа
B) 2% раствор фторида натрия
C) 2% перекись водорода
D) 3% гипохлорит натрия
ANSWER: B
Для профилактики кариеса эмали постоянных зубов у 6-летних кариесвосприимчивых детей применяется:
A) 20 % сульфат железа
B) 2% раствор фторида натрия
C) 2% перекись водорода
D) 3% гипохлорит натрия
ANSWER: B

Для профилактики кариеса эмали постоянных зубов у 6-летних кариесвосприимчивых детей применяется:
A) 20 % сульфат железа
B) 2% раствор фторида натрия
C) 2% перекись водорода
D) 3% гипохлорит натрия
ANSWER: B
Для профилактики ожога тканей десны во время проведения профессионального отбеливание зубов необходимо:
A) Применить слюноотсос
B) Прополоскать рот Хлоргексидином
C) Изолировать десну
D) Обработать десну 3% раствором перекиси водорода
ANSWER: C
Для профилактики ожога тканей десны во время проведения профессионального отбеливание зубов необходимо:
A) Применить слюноотсос
B) Прополоскать рот Хлоргексидином
C) Изолировать десну
D) Обработать десну 3% раствором перекиси водорода
ANSWER:
Для профилактики ожога тканей десны во время проведения профессионального отбеливание зубов необходимо:
A) Применить слюноотсос
B) Прополоскать рот Хлоргексидином
C) Изолировать десну
D) Обработать десну 3% раствором перекиси водорода
ANSWER: C
ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОСЛОЖНЕНИЙ ВО ВРЕМЯ ОТБЕЛИВАНИЯ ЗУБОВ НЕОБХОДИМО:
A) Провести санацию полости рта
B) Снять все ортопедические конструкции
C) Прополоскать рот раствором Шиллера-Писарева
D) Снять поверхностный слой эмали
ANSWER: A
Для профилактики осложнений во время отбеливания зубов необходимо:
A) Провести санацию полости рта
B) Снять все ортопедические конструкции
C) Прополоскать рот раствором Шиллера-Писарева
D) Снять поверхностный слой эмали
ANSWER: A
Для профилактики осложнений во время отбеливания зубов необходимо:
A) Провести санацию полости рта
B) Снять все ортопедические конструкции
C) Прополоскать рот раствором Шиллера-Писарева
D) Снять поверхностный слой эмали
ANSWER: A
Для профилактики травматических поражений ВНЧС во время спорта используют:
A) Ортотик
B) Сплинт

C) Ретенционную каппу
D) Спортивную каппу
ANSWER: D
Для профилактики травматических поражений ВНЧС во время спорта используют:
A) Ортотик
B) Сплинт
C) Ретенционную каппу
D) Спортивную каппу
ANSWER: D
Для профилактики травматических поражений ВНЧС во время спорта используют:
A) Ортотик
B) Сплинт
C) Ретенционную каппу
D) Спортивную каппу
ANSWER: D
Для профилактику кариеса временных зубов наиболее целесообразно начинать период:
A) Антенатальный период
B) Первый год жизни
C) Второй год жизни
D) Третий год жизни
ANSWER: A
Для профилактической обработки эмали прорезавшихся постоянных зубов у кариесвосприимчивых детей применяется:
A) 30% раствор нитрата серебра
B) 3% раствор питьевой соды
C) 10% раствор глюконата кальция, 1-2% раствор фторида натрия
D) 40% раствор глюкозы
ANSWER: C
Для профилактической обработки эмали прорезавшихся постоянных зубов у кариесвосприимчивых детей применяется:
A) 30% раствор нитрата серебра
B) 3% раствор питьевой соды
C) 10% раствор глюконата кальция, 1-2% раствор фторида натрия
D) 40% раствор глюкозы
ANSWER: C
Для профилактической обработки эмали прорезавшихся постоянных зубов у кариесвосприимчивых детей применяется:
A) 30% раствор нитрата серебра
B) 3% раствор питьевой соды
C) 10% раствор глюконата кальция, 1-2% раствор фторида натрия
D) 40% раствор глюкозы
ANSWER: C
ДЛЯ РЕМИНЕРАЛИЗУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ КОМБИНАЦИИ РАСТВОРОВ
A) глюконата кальция и фторида натрия
B) «Ремодента» и глюконата натрия
C) фторида натрия и фторида олова
D) «Ремодента» и глюконата кальция
ANSWER: A
Для реминерализующей терапии используются комбинации растворов

A) глюконата кальция и фторида натрия
B) «Ремодента» и глюконата натрия
C) фторида натрия и фторида олова
D) «Ремодента» и глюконата кальция
ANSWER: A
Для реминерализующей терапии используются комбинации растворов
A) глюконата кальция и фторида натрия
B) «Ремодента» и глюконата натрия
C) фторида натрия и фторида олова
D) «Ремодента» и глюконата кальция
ANSWER: A
Для реминерализующей терапии применяются:
A) Герметики
B) Композитные материалы
C) Местные кальций- и фторидсодержащие средства
D) Резорцин-формалиновая смесь
ANSWER: C
Для реминерализующей терапии применяются:
A) Герметики
B) Композитные материалы
C) Местные кальций- и фторидсодержащие средства
D) Резорцин-формалиновая смесь
ANSWER: C
Для реминерализующей терапии применяются:
A) герметики
B) композиционные материалы
C) местные кальций- и фторидсодержащие средства
D) стеклоиономерные цементы
ANSWER: C
ДЛЯ РЕМИНЕРАЛИЗУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ:
A) герметики
B) композиционные материалы
C) местные кальций- и фторидсодержащие средства
D) стеклоиономерные цементы
ANSWER: C
Для реминерализующей терапии применяются:
A) Герметики
B) Композитные материалы
C) Местные кальций- и фторидсодержащие средства
D) Резорцин-формалиновая смесь
ANSWER: C
Для реминерализующей терапии применяются:
A) герметики
B) композиционные материалы
C) местные кальций- и фторидсодержащие средства
D) стеклоиономерные цементы
ANSWER: C
Для ремтерапии используется:
A) Глюконат кальция

B) Фтор
C) Антисептики
D) Анестетики
ANSWER: B
Для ремтерапии используется:
A) Мышьяк
B) Фтор
C) Антисептики
D) Анестетики
ANSWER: B
Для ремтерапии используется:
A) Мышьяк
B) Фтор
C) Антисептики
D) Анестетики
ANSWER: B
Для снижения кариесвосприимчивости назначают внутрь:
A) Лактат или глюконат кальция
B) Метилурацил
C) Лактобактерин
D) Интерферон
ANSWER: A
Для снижения кариесвосприимчивости назначают внутрь:
A) Препараты кальция, витамин Д
B) Витамин В1
C) Витамин А
D) Витамин Е, препараты кальция
ANSWER: A
Для снижения кариесвосприимчивости назначают внутрь:
A) Лактат или глюконат кальция
B) Метилурацил
C) Лактобактерин
D) Интерферон
ANSWER: A
Для снижения кариесвосприимчивости назначают внутрь:
A) Препараты кальция, витамин Д
B) Витамин В1
C) Витамин А
D) Витамин Е, препараты кальция
ANSWER: A
Для снижения кариесвосприимчивости назначают внутрь:
A) Лактат или глюконат кальция
B) Метилурацил
C) Лактобактерин
D) Интерферон
ANSWER: A
Для снижения кариесвосприимчивости назначают внутрь:
A) Препараты кальция, витамин Д
B) Витамин В1

C) Витамин А
D) Витамин Е, препараты кальция
ANSWER: A
Для снижения кариесвосприимчивости назначают детям внутрь:
A) Фарингосепт
B) Нистатин
C) Супрастин
D) Препараты витамина D
ANSWER: D
Для снижения кариесвосприимчивости назначают детям внутрь:
A) Фарингосепт
B) Нистатин
C) Супрастин
D) Препараты витамина D
ANSWER: D
Для снижения кариесвосприимчивости назначают детям внутрь:
A) Препарат «Кальцинова»
B) Интерферон
C) Супрастин
D) Лактобактерин
ANSWER: A
Для снижения кариесвосприимчивости назначают детям внутрь:
A) Викасол
B) Препарат «Берокка»
C) Холисал
D) Метрогил Дента
ANSWER: B
Для снижения кариесвосприимчивости назначают детям внутрь:
A) Фарингосепт
B) Нистатин
C) Супрастин
D) Препараты витамина D
ANSWER: D
Для снижения кариесвосприимчивости назначают детям внутрь:
A) Препарат «Кальцинова»
B) Интерферон
C) Супрастин
D) Лактобактерин
ANSWER: A
Для снижения кариесвосприимчивости назначают детям внутрь:
A) Викасол
B) Препарат «Берокка»
C) Холисал
D) Метрогил Дента
ANSWER: B
Для снижения кариесвосприимчивости назначают детям внутрь:
A) Препарат «Кальцинова
B) Интерферон
C) Супрастин

D) Лактобактерин
ANSWER: A
Для снижения кариесвосприимчивости назначают детям внутрь:
A) Викасол
B) Препарат «Берокка»
C) Холисал
D) Метрогил Дента
ANSWER: B
Для снижения объема микробиологического субстрата, необходимого для производства ЛС необходимо:
A) обучение индивидуальной гигиене
B) проанализировать характер рациона и сбалансировать его в случае пристрастия к молочным продуктам
C) снижать объем налета на языке, зубах, протезах и т. д. при помощи гигиенических мероприятий
D) обучение индивидуальной гигиене, проанализировать характер рациона и сбалансировать его в случае пристрастия к молочным продуктам, снижать объем налета на языке, зубах, протезах и т. д. при помощи гигиенических мероприятий
ANSWER: D
ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ОБЪЕМА МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОГО СУБСТРАТА, НЕОБХОДИМОГО ДЛЯ ПРОИЗВОДСТВА ЛС НЕОБХОДИМО:
A) обучение индивидуальной гигиене
B) проанализировать характер рациона и сбалансировать его в случае пристрастия к молочным продуктам
C) снижать объем налета на языке, зубах, протезах и т. д. при помощи гигиенических мероприятий
D) обучение индивидуальной гигиене, проанализировать характер рациона и сбалансировать его в случае пристрастия к молочным продуктам, снижать объем налета на языке, зубах, протезах и т. д. при помощи гигиенических мероприятий
ANSWER: D
Для снижения объема микробиологического субстрата, необходимого для производства ЛС необходимо:
A) обучение индивидуальной гигиене
B) проанализировать характер рациона и сбалансировать его в случае пристрастия к молочным продуктам
C) снижать объем налета на языке, зубах, протезах и т. д. при помощи гигиенических мероприятий
D) обучение индивидуальной гигиене, проанализировать характер рациона и сбалансировать его в случае пристрастия к молочным продуктам, снижать объем налета на языке, зубах, протезах и т. д. при помощи гигиенических мероприятий
ANSWER: D
Для снижения повышенной чувствительности зубов в состав зубных паст вводят:
A) триклозан
B) хлорид калия
C) экстракт коры дуба
D) пирофосфаты
ANSWER: B
Для снижения повышенной чувствительности зубов в состав зубных паст вводят:
A) триклозан

B) хлорид калия
C) экстракт коры дуба
D) пирофосфаты
ANSWER: B
Для снижения повышенной чувствительности зубов в состав зубных паст вводят:
A) триклозан
B) хлорид калия
C) экстракт коры дуба
D) пирофосфаты
ANSWER: B
Для снижения психоэмоционального стресса используются:
A) Седативные препараты
B) Инфильтрационная анестезия
C) Проводниковая анестезия
D) Эпидуральная анестезия
ANSWER: A
Для снижения психоэмоционального стресса используются:
A) Закись азота
B) Артикаин + адреналин
C) Бупивакаин + норадреналин
D) Мышьяк
ANSWER: A
Для снижения психоэмоционального стресса используются:
A) Седативные препараты
B) Инфильтрационная анестезия
C) Проводниковая анестезия
D) Эпидуральная анестезия
ANSWER: A
Для снижения психоэмоционального стресса используются:
A) Закись азота
B) Артикаин + адреналин
C) Бупивакаин + норадреналин
D) Севоран
ANSWER: A
Для снижения психоэмоционального стресса используются:
A) Седативные препараты
B) Инфильтрационная анестезия
C) Проводниковая анестезия
D) Эпидуральная анестезия
ANSWER: A
Для снижения психоэмоционального стресса используются:
A) Закись азота
B) Артикаин + адреналин
C) Бупивакаин + норадреналин
D) Мышьяк
ANSWER: A
Для снижения чувствительности зубов в состав зубных паст включают:
A) пирофосфаты, солевые добавки
B) бикарбонат натрия, карбамид

C) хлорид стронция, нитрат калия, гидроксиапатит
D) ферменты, витамины
ANSWER: C
ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗУБОВ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ВКЛЮЧАЮТ:
A) пирофосфаты, солевые добавки
B) бикарбонат натрия, карбамид
C) хлорид стронция, нитрат калия, гидроксиапатит
D) ферменты, витамины
ANSWER: C
Для снижения чувствительности зубов в состав зубных паст включают:
A) пирофосфаты, солевые добавки
B) бикарбонат натрия, карбамид
C) хлорид стронция, нитрат калия, гидроксиапатит
D) ферменты, витамины
ANSWER: C
Для стандартизации оценки регистрации количественных изменений налета на языке существует:
A) индекс язычного налета
B) индекс PHP
C) индекс Грин-Вермилиона
D) индекс CPITN
ANSWER: A
Для стандартизации оценки регистрации количественных изменений налета на языке существует:
A) индекс Федорова -Володкиной
B) индекс PHP
C) индекс CPITN
D) индекс язычного налета
ANSWER: D
Для стандартизации оценки регистрации количественных изменений налета на языке существует:
A) индекс язычного налета
B) индекс PHP
C) индекс Грин-Вермилиона
D) индекс CPITN
ANSWER: A
Для стандартизации оценки регистрации количественных изменений налета на языке существует:
A) индекс Федорова -Володкиной
B) индекс PHP
C) индекс CPITN
D) индекс язычного налета
ANSWER: D
ДЛЯ СТАНДАРТИЗАЦИИ ОЦЕНКИ РЕГИСТРАЦИИ КОЛИЧЕСТВЕННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ НАЛЕТА НА ЯЗЫКЕ СУЩЕСТВУЕТ:
A) индекс язычного налета
B) индекс PHP
C) индекс Грин-Вермилиона
D) индекс CPITN

ANSWER: A
ДЛЯ СТАНДАРТИЗАЦИИ ОЦЕНКИ РЕГИСТРАЦИИ КОЛИЧЕСТВЕННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ НАЛЕТА НА ЯЗЫКЕ СУЩЕСТВУЕТ:
A) индекс Федорова -Володкиной
B) индекс PHP
C) индекс CPITN
D) индекс язычного налета
ANSWER: D
Для точного определения цвета зубов цвет стен в кабинете стоматолога должен быть:
A) Нейтральным и спокойным
B) Ярким
C) Красным
D) Фиолетовым
ANSWER: A
Для точного определения цвета зубов цвет стен в кабинете стоматолога должен быть:
A) Нейтральным и спокойным
B) Ярким
C) Красным
D) Фиолетовым
ANSWER: A
Для точного определения цвета зубов цвет стен в кабинете стоматолога должен быть:
A) Нейтральным и спокойным
B) Ярким
C) Красным
D) Фиолетовым
ANSWER: A
ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ ПРОЧНОСТИ КОСТЕЙ И ЗУБОВ НЕОБХОДИМЫ СЛЕДУЮЩИЕ МАКРОЭЛЕМЕНТЫ
A) железо, фосфор
B) фосфор
C) кальций, железо
D) фосфор, кальций
ANSWER: D
Для увеличения прочности костей и зубов необходимы следующие макроэлементы
A) железо, фосфор
B) фосфор
C) кальций, железо
D) фосфор, кальций
ANSWER: D
Для увеличения прочности костей и зубов необходимы следующие макроэлементы
A) железо, фосфор
B) фосфор
C) кальций, железо
D) фосфор, кальций
ANSWER: D
Для удаления зубного камня используют инструменты:
A) зонд, зеркало, пинцет
B) экскаватор, штопфер, гладилку
C) серповидные скейлеры, кюреты, долота, мотыги

D) вращающиеся щеточки, резиновые колпачки и конусы
ANSWER: C
Для удаления зубного камня используют инструменты:
A) зонд, зеркало, пинцет
B) экскаватор, штопфер, гладилку
C) серповидные скейлеры, кюреты, долота, мотыги
D) вращающиеся щеточки, резиновые колпачки и конусы
ANSWER: C
Для удаления зубного камня используют инструменты:
A) зонд, зеркало, пинцет
B) экскаватор, штопфер, гладилку
C) серповидные скейлеры, кюреты, долота, мотыги
D) вращающиеся щеточки, резиновые колпачки и конусы
ANSWER: C
Для удаления зубных отложений с поверхности имплантатов используют инструменты:
A) стальные
B) титановые
C) пластиковые
D) твердосплавные
ANSWER: C
Для удаления зубных отложений с поверхности имплантатов используют инструменты:
A) стальные
B) аллюминиевые
C) пластиковые
D) твердосплавные
ANSWER: C
ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ С ПОВЕРХНОСТИ ИМПЛАНТАТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ ИНСТРУМЕНТЫ:
A) стальные
B) титановые
C) пластиковые
D) твердосплавные
ANSWER: C
Для удаления зубных отложений с поверхности имплантатов используют инструменты:
A) стальные
B) титановые
C) пластиковые
D) твердосплавные
ANSWER: C
Для удаления зубных отложений с поверхности имплантатов используют инструменты:
A) стальные
B) аллюминиевые
C) пластиковые
D) твердосплавные
ANSWER: C
Для удаления зубных отложений с поверхности имплантатов используют инструменты:
A) стальные
B) титановые
C) пластиковые

D) твердосплавные
ANSWER: C
Для удаления пигментированного налета наиболее целесообразно использовать метод:
A) ручной
B) ультразвуковой
C) звуковой
D) воздушно-абразивный
ANSWER: D
Для удаления пигментированного налета наиболее целесообразно использовать метод:
A) ручной
B) ультразвуковой
C) звуковой
D) воздушно-абразивный
ANSWER: D
Для удаления пигментированного налета наиболее целесообразно использовать метод:
A) ручной
B) ультразвуковой
C) звуковой
D) воздушно-абразивный
ANSWER: D
Для удаления поддесневого зубного камня рекомендуется использовать:
A) пародонтологический зонд
B) экскаватор
C) серповидный скейлер
D) кюреты
ANSWER: D
Для удаления поддесневого зубного камня рекомендуется использовать:
A) пародонтологический зонд
B) экскаватор
C) серповидный скейлер
D) кюреты
ANSWER: D
Для удаления поддесневого зубного камня рекомендуется использовать:
A) пародонтологический зонд
B) экскаватор
C) серповидный скейлер
D) кюреты
ANSWER: D
ДЛЯ УКРЕПЛЕНИЯ ЭМАЛИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ КОМБИНАЦИИ РАСТВОРОВ
A) глюконата кальция и фторида натрия
B) «Ремодента» и глюконата кальция
C) фторида натрия и фторида олова
D) фторида аммония и воды
ANSWER: A
Для укрепления эмали используются комбинации растворов
A) глюконата кальция и фторида натрия
B) «Ремодента» и глюконата кальция
C) фторида натрия и фторида олова
D) фторида аммония и воды

ANSWER: A
Для укрепления эмали используются комбинации растворов
A) глюконата кальция и фторида натрия
B) «Ремодента» и глюконата кальция
C) фторида натрия и фторида олова
D) фторида аммония и воды
ANSWER: A
Для уменьшения количества зубного налета и ингибирования роста кристаллов зубного камня в состав зубных паст вводят:
A) фториды
B) триклозан
C) экстракты лекарственных растений
D) карбамид
ANSWER: B
ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ КОЛИЧЕСТВА ЗУБНОГО НАЛЕТА И ИНГИБИРОВАНИЯ РОСТА КРИСТАЛЛОВ ЗУБНОГО КАМНЯ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ВВОДЯТ:
A) фториды
B) триклозан
C) экстракты лекарственных растений
D) карбамид
ANSWER: B
Для уменьшения количества зубного налета и ингибирования роста кристаллов зубного камня в состав зубных паст вводят:
A) фториды
B) триклозан
C) экстракты лекарственных растений
D) карбамид
ANSWER: B
Для уменьшения кровоточивости десен наиболее целесообразно использовать зубные пасты:
A) С растительными добавками
B) Гигиенические
C) Отбеливающие
D) Фторидсодержащие
ANSWER: A
ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ КРОВОТОЧИВОСТИ ДЕСЕН НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ:
A) фторидсодержащие
B) с растительными добавками
C) кальцийсодержащие
D) гигиенические
ANSWER: B
Для уменьшения кровоточивости десен наиболее целесообразно использовать зубные пасты:
A) С растительными добавками
B) Гигиенические
C) Отбеливающие
D) Фторидсодержащие
ANSWER: A

Для уменьшения кровоточивости десен наиболее целесообразно использовать зубные пасты:
A) фторидсодержащие
B) с растительными добавками
C) кальцийсодержащие
D) гигиенические
ANSWER: B
Для уменьшения кровоточивости десен наиболее целесообразно использовать зубные пасты:
A) С растительными добавками
B) Гигиенические
C) Отбеливающие
D) Фторидсодержащие
ANSWER: A
Для уменьшения кровоточивости десен наиболее целесообразно использовать зубные пасты:
A) С растительными добавками
B) Гигиенические
C) Отбеливающие
D) Фторидсодержащие
ANSWER: A
Для уменьшения кровоточивости десен наиболее целесообразно использовать зубные пасты:
A) С растительными добавками
B) Гигиенические
C) Отбеливающие
D) Фторидсодержащие
ANSWER: A
Для уменьшения кровоточивости десен наиболее целесообразно использовать зубные пасты:
A) фторидсодержащие
B) с растительными добавками
C) кальцийсодержащие
D) гигиенические
ANSWER: B
Для уменьшения кровоточивости десен наиболее целесообразно использовать зубные пасты:
A) С растительными добавками
B) Гигиенические
C) Отбеливающие
D) Фторидсодержащие
ANSWER: A
Для уменьшения кровоточивости десен пациентам следует рекомендовать использовать зубную пасту, содержащую:
A) фторид натрия
B) карбонат кальция
C) экстракты лекарственных растений
D) хлорид стронция
ANSWER: C

ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ КРОВОТОЧИВОСТИ ДЕСЕН ПАЦИЕНТАМ СЛЕДУЕТ РЕКОМЕНДОВАТЬ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНУЮ ПАСТУ, СОДЕРЖАЩУЮ:
A) фторид натрия
B) карбонат кальция
C) экстракты лекарственных растений
D) хлорид стронция
ANSWER: C
Для уменьшения кровоточивости десен пациентам следует рекомендовать использовать зубную пасту, содержащую:
A) фторид натрия
B) карбонат кальция
C) экстракты лекарственных растений
D) хлорид стронция
ANSWER: C
Для уменьшения кровоточивости десен предпочтительно использовать зубные пасты
A) с растительными добавками
B) гигиенические
C) отбеливающие
D) кальцийсодержащие
ANSWER: A
ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ КРОВОТОЧИВОСТИ ДЕСЕН ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ
A) с растительными добавками
B) гигиенические
C) отбеливающие
D) профилактические
ANSWER: A
Для уменьшения кровоточивости десен предпочтительно использовать зубные пасты
A) с растительными добавками
B) гигиенические
C) отбеливающие
D) кальцийсодержащие
ANSWER: A
Для уменьшения образования зубного налета в состав зубных паст включают:
A) солевые добавки
B) антисептики
C) витамины
D) ксилитол
ANSWER: B
ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ ЗУБНОГО НАЛЕТА В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ВКЛЮЧАЮТ:
A) солевые добавки
B) антисептики
C) витамины
D) ксилитол
ANSWER: B
Для уменьшения образования зубного налета в состав зубных паст включают:
A) солевые добавки
B) антисептики
C) витамины

D) ксилитол
ANSWER: B
Для уменьшения скорости образования зубного налета в состав зубных паст вводят:
A) триклозан
B) фторид натрия
C) гидроксиаппатит
D) экстракты лекарственных растений
ANSWER: A
Для уменьшения скорости образования зубного налета в состав зубных паст вводят:
A) триклозан
B) фторид натрия
C) гидроксиаппатит
D) экстракты лекарственных растений
ANSWER: A
Для уменьшения скорости образования зубного налета в состав зубных паст вводят:
A) триклозан
B) фторид натрия
C) гидроксиаппатит
D) экстракты лекарственных растений
ANSWER: A
Для ухода за полостью рта ребенка в возрасте от 3 до 5 лет рекомендуется использовать:
A) мягкую детскую зубную щетку и детскую фторидсодержащую зубную пасту
B) зубную щетку средней жесткости и зубную пасту, не содержащую фторида
C) мягкую зубную щетку, фторидсодержащие зубную пасту и ополаскиватель
D) зубную щетку средней жесткости, зубную нить, ирригатор
ANSWER: C
Для ухода за полостью рта ребенка в возрасте от 3 до 5 лет рекомендуется использовать:
A) мягкую детскую зубную щетку и детскую фторидсодержащую зубную пасту
B) зубную щетку средней жесткости и зубную пасту, не содержащую фторида
C) мягкую зубную щетку, фторидсодержащие зубную пасту и ополаскиватель
D) зубную щетку средней жесткости, зубную нить, ирригатор
ANSWER: C
ДЛЯ УХОДА ЗА ПОЛОСТЬЮ РТА РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ОТ 3 ДО 5 ЛЕТ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:
A) мягкую детскую зубную щетку и детскую фторидсодержащую зубную пасту
B) зубную щетку средней жесткости и зубную пасту, не содержащую фторида
C) мягкую зубную щетку, фторидсодержащие зубную пасту и ополаскиватель
D) зубную щетку средней жесткости, зубную нить, ирригатор
ANSWER: C
Для чистки зубов у ребенка в возрасте 1 год рекомендуется использовать:
A) Щеточку напальчник
B) Марлевый тампон
C) Зубную щётку с очень мягкой щетиной
D) Зубную щетку средней жесткости
ANSWER: C
Для чистки зубов у ребенка в возрасте 1 года рекомендуется использовать:
A) Щеточку напальчник
B) Марлевый тампон
C) Зубную щётку с очень мягкой щетиной

D) Зубную щетку средней жесткости
ANSWER: C
Для чистки зубов у ребенка в возрасте 1 года рекомендуется использовать:
A) щетку-напальчник
B) марлевый тампон
C) зубную щетку с очень мягкой щетиной
D) ирригатор
ANSWER: C
Для чистки зубов у ребенка в возрасте 1 года рекомендуется использовать:
A) Щеточку напальчник
B) Марлевый тампон
C) Зубную щётку с очень мягкой щетиной
D) Зубную щетку средней жесткости
ANSWER: C
Для чистки зубов у ребенка в возрасте 1 года рекомендуется использовать:
A) щетку-напальчник
B) марлевый тампон
C) зубную щетку с очень мягкой щетиной
D) ирригатор
ANSWER: C
ДЛЯ ЧИСТКИ ЗУБОВ У РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 1 ГОДА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:
A) щетку-напальчник
B) марлевый тампон
C) зубную щетку с очень мягкой щетиной
D) ирригатор
ANSWER: C
Для шлифования апроксимальных поверхностей реставрации используют:
A) полировочные головки различной формы
B) полировочные диски
C) air-flow
D) абразивные алмазные боры
ANSWER: B
Для шлифования апроксимальных поверхностей реставрации используют:
A) полировочные головки различной формы
B) штрипсы
C) air-flow
D) абразивные алмазные боры
ANSWER: B
ДЛЯ ШЛИФОВАНИЯ АПРОКСИМАЛЬНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ РЕСТАВРАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ:
A) полировочные головки различной формы
B) полировочные диски
C) air-flow
D) абразивные алмазные боры
ANSWER: B
ДЛЯ ШЛИФОВАНИЯ АПРОКСИМАЛЬНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ РЕСТАВРАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ:
A) полировочные головки различной формы
B) штрипсы
C) air-flow
D) абразивные алмазные боры

ANSWER: B
Для шлифования апроксимальных поверхностей реставрации используют:
A) полировочные головки различной формы
B) полировочные диски
C) air-flow
D) абразивные алмазные боры
ANSWER: B
Для шлифования апроксимальных поверхностей реставрации используют:
A) полировочные головки различной формы
B) штрипсы
C) air-flow
D) абразивные алмазные боры
ANSWER: B
Для шлифования окклюзионной поверхности реставрации используют:
A) полировочные головки различной формы
B) полировочные диски
C) штрипсы
D) абразивные алмазные боры
ANSWER: A
ДЛЯ ШЛИФОВАНИЯ ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ РЕСТАВРАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ:
A) полировочные головки различной формы
B) полировочные диски
C) штрипсы
D) абразивные алмазные боры
ANSWER: A
Для шлифования окклюзионной поверхности реставрации используют:
A) полировочные головки различной формы
B) полировочные диски
C) штрипсы
D) абразивные алмазные боры
ANSWER: A
Для шлифования реставрации используют:
A) полировочные головки различной абразивности
B) полировочные диски
C) штрипсы
D) полировочные головки различной абразивности, полировочные диски, штрипсы
ANSWER: D
ДЛЯ ШЛИФОВАНИЯ РЕСТАВРАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ:
A) полировочные головки различной абразивности
B) полировочные диски
C) штрипсы
D) полировочные головки различной абразивности, полировочные диски, штрипсы
ANSWER: D
Для шлифования реставрации используют:
A) полировочные головки различной абразивности
B) полировочные диски
C) штрипсы
D) полировочные головки различной абразивности, полировочные диски, штрипсы
ANSWER: D

Для эффективной профилактики стоматологических заболеваний у детей необходимо проводить первый профилактический осмотр в возрасте:
A) 2 месяцев
B) 2 лет
C) 6 месяцев
D) 6 лет
ANSWER: C
Для эффективной профилактики стоматологических заболеваний у детей необходимо проводить первый профилактический осмотр в возрасте:
A) 2 месяцев
B) 2 лет
C) 6 месяцев
D) 6 лет
ANSWER:
Для эффективной профилактики стоматологических заболеваний у детей необходимо проводить первый профилактический осмотр в возрасте:
A) 2 месяцев
B) 2 лет
C) 6 месяцев
D) 6 лет
ANSWER: C
Дно эрозии:
A) Гладкое, плотное, блестящее
B) Шероховатое, плотное, матовое
C) Гладкое, размягченное, матовое
D) Шероховатое, размягченное, матовое
ANSWER: A
Дно эрозии:
A) Гладкое, плотное, блестящее
B) Шероховатое, плотное, матовое
C) Гладкое, размягченное, матовое
D) Шероховатое, размягченное, матовое
ANSWER: A
Дно эрозии:
A) Гладкое, плотное, блестящее
B) Шероховатое, плотное, матовое
C) Гладкое, размягченное, матовое
D) Шероховатое, размягченное, матовое
ANSWER: A
До какого возраста необходимо назначить фторид натрия:
A) До 25 лет
B) До 15 лет
C) До 10 лет
D) До 5 лет
ANSWER: B
До какого возраста необходимо назначить фторид натрия:
A) До 25 лет
B) До 15 лет
C) До 10 лет

D) До 5 лет
ANSWER: B
До какого возраста необходимо назначить фторид натрия:
A) До 25 лет
B) До 15 лет
C) До 10 лет
D) До 5 лет
ANSWER: B
До прорезывания зубов мерой профилактики являются:
A) Диетические ограничения
B) Приём внутрь фторидов
C) Ротовые ванночки по вечерам
D) Удаление остатков пищи после кормления
ANSWER: D
До прорезывания зубов мерой профилактики являются:
A) Диетические ограничения;
B) Приём внутрь фторидов;
C) Ротовые ванночки по вечерам;
D) Удаление остатков пищи после кормления.
ANSWER: D
До прорезывания зубов мерой профилактики являются:
A) Диетические ограничения
B) Приём внутрь фторидов
C) Ротовые ванночки по вечерам
D) Удаление остатков пищи после кормления
ANSWER: D
Дозволено ли применение фторидов в детских зубных пастах:
A) Не дозволено;
B) Дозволено при ppm до 500;
C) Дозволено без ограничений;
D) Дозволено только в районах пониженного содержания фторида в источниках.
ANSWER: B
Дозволено ли применение фторидов в детских зубных пастах?
A) Не дозволено
B) Дозволено при ppm до 500
C) Дозволено без ограничений
D) Дозволено только в районах пониженного содержания фторида в источниках
ANSWER: B
Дозволено ли применение фторидов в детских зубных пастах?
A) Не дозволено
B) Дозволено при ppm до 500
C) Дозволено без ограничений
D) Дозволено только в районах пониженного содержания фторида в источниках
ANSWER: B
Дозировка фторида натрия в таблетках для профилактики кариеса зубов у детей внутрь:
A) 1.1 мг
B) 1.1 г
C) 2 гр
D) 22 мг

ANSWER: A
Дозировка фторида натрия в таблетках для профилактики кариеса зубов у детей внутрь:
A) 1.1 мг
B) 1.1 г
C) 2 гр
D) 22 мг
ANSWER: A
Дозировка фторида натрия в таблетках для профилактики кариеса зубов у детей внутрь:
A) 1.1 мг
B) 1.1 г
C) 2 гр
D) 22 мг
ANSWER: A
Документом для регистрации данных эпидемиологического стоматологического обследования по методике ВОЗ является:
A) медицинская карта стоматологического больного
B) карта для оценки стоматологического статуса (ВОЗ)
C) история болезни пациента
D) листок учета проведения профилактических мероприятий
ANSWER: B
ДОКУМЕНТОМ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ДАННЫХ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПО МЕТОДИКЕ ВОЗ ЯВЛЯЕТСЯ:
A) медицинская карта стоматологического больного
B) карта для оценки стоматологического статуса (ВОЗ)
C) история болезни пациента
D) листок учета проведения профилактических мероприятий
ANSWER: B
Документом для регистрации данных эпидемиологического стоматологического обследования по методике ВОЗ является:
A) медицинская карта стоматологического больного
B) карта для оценки стоматологического статуса (ВОЗ)
C) история болезни пациента
D) листок учета проведения профилактических мероприятий
ANSWER: B
Долгосрочный тип эпидемиологического исследования
A) проводят с целью мониторинга заболеваемости, оценки эффективности лечебно-профилактических программ и внесения необходимых коррекций в соответствии с изменяющейся потребностью населения в разных видах медицинской помощи
B) проводят для получения данных о распространенности и интенсивности заболеваний среди населения, выявления взаимосвязей стоматологической заболеваемости с разными факторами
C) проводят для изучения распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний среди детского и взрослого населения
D) проводят для определения первостепенных нужд населения для оказания всех видов стоматологической помощи
ANSWER: A
Долгосрочный тип эпидемиологического исследования

A) проводят с целью мониторинга заболеваемости, оценки эффективности лечебно-профилактических программ и внесения необходимых коррекций в соответствии с изменяющейся потребностью населения в разных видах медицинской помощи
B) проводят для получения данных о распространенности и интенсивности заболеваний среди населения, выявления взаимосвязей стоматологической заболеваемости с разными факторами
C) проводят для изучения распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний среди детского и взрослого населения
D) проводят для определения первостепенных нужд населения для оказания всех видов стоматологической помощи
ANSWER: A
Долгосрочный тип эпидемиологического исследования – это, когда:
A) проводят с целью мониторинга заболеваемости, оценки эффективности лечебно-профилактических программ и внесения необходимых коррекций в соответствии с изменяющейся потребностью населения в разных видах медицинской помощи
B) проводят для получения данных о распространенности и интенсивности заболеваний среди населения, выявления взаимосвязей стоматологической заболеваемости с разными факторами
C) проводят для изучения распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний среди детского и взрослого населения
D) проводят для определения первостепенных нужд населения для оказания всех видов стоматологической помощи
ANSWER: A
Дополнительные методы исследования больных с декомпенсированной формой повышенной стертости твердых тканей зубов включают:
A) клинический анализ крови
B) томографию ВНЧС
C) биохимический анализ крови
D) телерентгенограмма
ANSWER: B
Дополнительные методы исследования больных с декомпенсированной формой повышенной стертости твердых тканей зубов включают:
A) клинический анализ крови
B) телерентгенограмма
C) биохимический анализ крови
D) рентгенологическое исследование зубов и челюстей
ANSWER: D
Дополнительные методы исследования больных с декомпенсированной формой повышенной стираемости твердых тканей зубов включают:
A) клинический анализ крови
B) томографию ВНЧС
C) биохимический анализ крови
D) телерентгенограмма
ANSWER: B
Дополнительные методы исследования больных с декомпенсированной формой повышенной стертости твердых тканей зубов включают:
A) клинический анализ крови
B) телерентгенограмма
C) биохимический анализ крови

D) рентгенологическое исследование зубов и челюстей
ANSWER: D
Дополнительные методы исследования больных с декомпенсированной формой повышенной стираемости твердых тканей зубов включают:
A) клинический анализ крови
B) томографию ВНЧС
C) биохимический анализ крови
D) телерентгенограмма
ANSWER: B
Дополнительные методы исследования больных с декомпенсированной формой повышенной стертости твердых тканей зубов включают:
A) клинический анализ крови
B) телерентгенограмма
C) биохимический анализ крови
D) рентгенологическое исследование зубов и челюстей
ANSWER: D
Дополнительные средства для очистки полости рта и зубов
A) Зубочистки
B) Спички
C) Специальные ершики
D) Содовые полоскания
ANSWER: C
Дополнительные средства для очистки полости рта и зубов
A) Зубочистки
B) Спички
C) Специальные ершики
D) Содовые полоскания
ANSWER: C
Дополнительные средства для очистки полости рта и зубов
A) Зубочистки
B) Спички
C) Специальные ершики
D) Содовые полоскания
ANSWER: C
ЕДИНАЯ МЕЖДУНАРОДНАЯ СИСТЕМА ВЫЯВЛЕНИЯ И ОЦЕНКИ КАРИЕСА ЗУБОВ – ЭТО:
A) ICDAS
B) OHI-S
C) CPITN
D) PHP
ANSWER: A
Единая международная система выявления и оценки кариеса зубов – это:
A) ICDAS
B) OHI-S
C) CPITN
D) PHP
ANSWER: A
Единая международная система выявления и оценки кариеса зубов – это:
A) ICDAS
B) OHI-S

C) CPITN
D) PHP
ANSWER: A
Если в структуре индекса КПУ преобладает «К», то:
A) санационную работу следует оценить низко
B) в полости рта много коронок
C) санационную работу следует оценить высоко
D) в комплексе санационных мероприятий преобладает хирургическая тактика в ущерб консервативной
ANSWER: A
Если в структуре индекса КПУ преобладает «К», то:
A) санационную работу следует оценить низко
B) в полости рта много коронок
C) санационную работу следует оценить высоко
D) в комплексе санационных мероприятий преобладает хирургическая тактика в ущерб консервативной
ANSWER: A
Если в структуре индекса КПУ преобладает «К», то:
A) санационную работу следует оценить низко
B) санация не ведется
C) санационную работу следует оценить высоко
D) в комплексе санационных мероприятий преобладает хирургическая тактика в ущерб консервативной
ANSWER: B
Если в структуре индекса КПУ преобладает «П», мал «У» и «К», то:
A) санационную работу следует оценить низко
B) санационную работу следует оценить высоко
C) санация не ведется
D) в комплексе санационных мероприятий преобладает хирургическая тактика в ущерб консервативной
ANSWER: B
Если в структуре индекса КПУ преобладает «П», мал «У» и «К», то:
A) санационную работу следует оценить низко
B) санационную работу следует оценить высоко
C) санация не ведется
D) в комплексе санационных мероприятий преобладает хирургическая тактика в ущерб консервативной
ANSWER: B
Если в структуре индекса КПУ преобладает «П», мал «У» и «К», то:
A) санационную работу следует оценить низко
B) санационную работу следует оценить высоко
C) санация не ведется
D) в комплексе санационных мероприятий преобладает хирургическая тактика в ущерб консервативной
ANSWER: B
Если в структуре индекса КПУ преобладает или очень велик «У», то:
A) санация не ведется
B) в комплексе санационных мероприятий преобладает хирургическая тактика в ущерб консервативной

C) санационную работу следует оценить высоко
D) санационную работу следует оценить низко
ANSWER: B
Если в структуре индекса КПУ преобладает или очень велик «У», то:
A) санация не ведется
B) в комплексе санационных мероприятий преобладает хирургическая тактика в ущерб консервативной
C) санационную работу следует оценить высоко
D) санационную работу следует оценить низко
ANSWER: B
Если в структуре индекса КПУ преобладает или очень велик «У», то:
A) санация не ведется
B) в комплексе санационных мероприятий преобладает хирургическая тактика в ущерб консервативной
C) санационную работу следует оценить высоко
D) санационную работу следует оценить низко
ANSWER: B
Если во время осмотра полости рта пациента возникло подозрение на наличие у него ВИЧ-инфекции, врач должен:
A) Продолжить осмотр и начать лечение стоматологического заболевания
B) Сказать больному о своём подозрении
C) Отказать больному в оказании стоматологической помощи
D) Закончить осмотр, направить пациента на анализ крови
ANSWER: D
Если во время осмотра полости рта пациента возникло подозрение на наличие у него вич-инфекции, врач должен:
A) Продолжить осмотр и начать лечение стоматологического заболевания
B) Сказать больному о своём подозрении
C) Отказать больному в оказании стоматологической помощи
D) Закончить осмотр, направить пациента на анализ крови
ANSWER: D
Если во время осмотра полости рта пациента возникло подозрение на наличие у него ВИЧ-инфекции, врач должен:
A) Продолжить осмотр и начать лечение стоматологического заболевания
B) Сказать больному о своём подозрении
C) Отказать больному в оказании стоматологической помощи
D) Закончить осмотр, направить пациента на анализ крови
ANSWER: D
Если фториды поступает после прорезывания зубов, то:
A) повышают вязкость слюны
B) способствуют реминерализации частично деминерализованной эмали
C) снижают количество слюны
D) повышают количество слюны
ANSWER: B
Если фториды поступают после прорезывания зубов, то:
A) повышают вязкость слюны
B) способствуют реминерализации частично деминерализованной эмали
C) снижают количество слюны
D) повышают количество слюны

ANSWER: B
Если фториды поступают после прорезывания зубов, то:
A) повышают вязкость слюны
B) способствуют реминерализации частично деминерализованной эмали
C) снижают количество слюны
D) повышают количество слюны
ANSWER: B
Жалобы при наличии дисколорита зубов:
A) Косметический дефект
B) Ночные боли в зубах
C) Боли при накусывании а зуб
D) Боли от температурных раздражителей
ANSWER: A
Жалобы при наличии дисколорита зубов:
A) Косметический дефект
B) Ночные боли в зубах
C) Боли при накусывании а зуб
D) Боли от температурных раздражителей
ANSWER: A
Жалобы при наличии дисколорита зубов:
A) Косметический дефект
B) Ночные боли в зубах
C) Боли при накусывании а зуб
D) Боли от температурных раздражителей
ANSWER: A
ЖЕВАТЕЛЬНАЯ МЫШЦА (M. MASSETER) ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ОСНОВНЫЕ МЫШЕЧНЫЕ СЛОИ
A) поверхностный, подповерхностный, глубокий
B) поверхностный, глубокий
C) поверхностный, средний
D) Медиальный, латеральный
ANSWER: B
ЖЕВАТЕЛЬНАЯ МЫШЦА (M. MASSETER) ПРИКРЕПЛЯЕТСЯ К
A) нижнему краю глазницы
B) скуловой кости
C) клиновидной кости
D) Сошнику
ANSWER: B
ЖЕВАТЕЛЬНАЯ МЫШЦА (M. MASSETER) ПРИКРЕПЛЯЕТСЯ К
A) телу нижней челюсти в области первых премоляров
B) жевательной бугристости
C) ветви нижней челюсти
D) Венечному отростку
ANSWER: B
Жевательная мышца (m. masseter) имеет следующие основные мышечные слои
A) поверхностный, подповерхностный, глубокий
B) поверхностный, глубокий
C) поверхностный, средний
D) медиальный, латеральный

ANSWER: B
Жевательная мышца (m. masseter) имеет следующие основные мышечные слои
A) поверхностный, подповерхностный, глубокий
B) поверхностный, глубокий
C) поверхностный, средний
D) медиальный, латеральный
ANSWER: B
Жевательная мышца (m. masseter) прикрепляется к
A) нижнему краю глазницы
B) скуловой кости
C) клиновидной кости
D) сошнику
ANSWER: B
Жевательная мышца (m. masseter) прикрепляется к
A) телу нижней челюсти в области первых премоляров
B) жевательной бугристости
C) ветви нижней челюсти
D) венечному отростку
ANSWER: B
Жевательная мышца (m. masseter) прикрепляется к
A) нижнему краю глазницы
B) скуловой кости
C) клиновидной кости
D) сошнику
ANSWER: B
Жевательная мышца (m. masseter) прикрепляется к
A) телу нижней челюсти в области первых премоляров
B) жевательной бугристости
C) ветви нижней челюсти
D) венечному отростку
ANSWER: B
ЖЕЛЕЗЫ ФОРДАЙСА В ПОЛОСТИ РТА ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ:
A) малые слюнные железы
B) сальные железы
C) потовые железы
D) выводные протоки больших слюнных желез
ANSWER: B
Железы Фордайса в полости рта представляют собой:
A) малые слюнные железы
B) сальные железы
C) потовые железы
D) выводные протоки больших слюнных желез
ANSWER: B
Железы Фордайса в полости рта представляют собой:
A) малые слюнные железы
B) сальные железы
C) потовые железы
D) выводные протоки больших слюнных желез
ANSWER: B

Желтушность слизистой оболочки полости рта при вирусном гепатите наиболее часто проявляется в области:
A) Твердого и мягкого неба, нижней поверхности языка
B) Десневых сосочков
C) Щёк
D) Губ
ANSWER: A
Желтушность слизистой оболочки полости рта при вирусном гепатите наиболее часто проявляется в области:
A) Твердого и мягкого неба, нижней поверхности языка
B) Десневых сосочков
C) Щёк
D) Губ
ANSWER: A
Желтушность слизистой оболочки полости рта при вирусном гепатите наиболее часто проявляется в области:
A) Твердого и мягкого неба, нижней поверхности языка
B) Десневых сосочков
C) Щёк
D) Губ
ANSWER: A
Жесткость щетины зубной щетки, для пациентов с повышенной чувствительностью зубов:
A) мягкая
B) средняя
C) жесткая
D) очень мягкая
ANSWER: A
ЖЕСТКОСТЬ ЩЕТИНЫ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ, ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ ЗУБОВ:
A) мягкая
B) средняя
C) жесткая
D) очень мягкая
ANSWER: A
Жесткость щетины зубной щетки, для пациентов с повышенной чувствительностью зубов:
A) мягкая
B) средняя
C) жесткая
D) очень мягкая
ANSWER: A
За ежедневную чистку зубов ребенка дошкольного возраста ответственны:
A) воспитатель детского сада
B) стоматолог
C) гигиенист
D) родители
ANSWER: D
ЗА ЕЖЕДНЕВНУЮ ЧИСТКУ ЗУБОВ РЕБЕНКА ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ОТВЕТСТВЕННЫ:
A) воспитатель детского сада
B) стоматолог

C) гигиенист
D) Родители
ANSWER: D
За ежедневную чистку зубов ребенка дошкольного возраста ответственны:
A) воспитатель детского сада
B) стоматолог
C) гигиенист
D) родители
ANSWER: D
За полгода чтения книги в метро в течение 2 часов в день у пациента М. заметно ухудшилась осанка. На сколько дополнительных кг он нагружает свой позвоночник, если его голова наклонена вперед на 30 градусов?
A) 2 кг
B) 5 кг
C) 18 кг
D) 30 кг
ANSWER: C
За полгода чтения книги в метро в течение 2 часов в день у пациента М. заметно ухудшилась осанка. На сколько дополнительных кг он нагружает свой позвоночник, если его голова наклонена вперед на 30 градусов?
A) 2 кг
B) 5 кг
C) 18 кг
D) 30 кг
ANSWER: C
За полгода чтения книги в метро в течение 2 часов в день у пациента М. заметно ухудшилась осанка. На сколько дополнительных кг он нагружает свой позвоночник, если его голова наклонена вперед на 30 градусов?
A) 2 кг
B) 5 кг
C) 18 кг
D) 30 кг
ANSWER: C
За счет какого фермента слюна обеспечивает химическую обработку пищи, в частности расщепление углеводов до ди- и моносахаров?
A) Амилаза
B) Липаза
C) фосфатаза
D) лизоцим
ANSWER: A
За счет какого фермента слюна обеспечивает химическую обработку пищи, в частности расщепление углеводов до ди- и моносахаров?
A) Амилаза
B) Липаза
C) фосфатаза
D) лизоцим
ANSWER: A
За счет какого фермента слюна обеспечивает химическую обработку пищи, в частности расщепление углеводов до ди- и моносахаров?

A) Амилаза
B) Липаза
C) фосфатаза
D) лизоцим
ANSWER: A
За счет содержащихся в слюне амилазы, мальтазы, небольшого числа разнообразных пептидаз обеспечиваются начальные этапы гидролиза:
A) белков
B) жиров
C) углеводов
D) углеводов и белков
ANSWER: D
За счет содержащихся в слюне амилазы, мальтазы, небольшого числа разнообразных пептидаз обеспечиваются начальные этапы гидролиза:
A) белков
B) жиров
C) углеводов
D) углеводов и белков
ANSWER: D
За счет содержащихся в слюне амилазы, мальтазы, небольшого числа разнообразных пептидаз обеспечиваются начальные этапы гидролиза:
A) белков
B) жиров
C) углеводов
D) углеводов и белков
ANSWER: D
За счет чего пищевой комок становится более скользким и подвижным?
A) сахароза
B) муцин
C) гликоген
D) интерферон
ANSWER: B
За счет чего пищевой комок становится более скользким и подвижным?
A) сахароза
B) муцин
C) гликоген
D) интерферон
ANSWER: B
За счет чего пищевой комок становится более скользким и подвижным?
A) сахароза
B) Муцин
C) гликоген
D) интерферон
ANSWER: B
За счет чего происходит фиксация герметика к поверхности эмали зуба
A) механической ретенции
B) бондинга
C) способность расширяться, при затвердевании
D) создание дополнительной площадки в эмали

ANSWER: A
За счет чего происходит фиксация герметика к поверхности эмали зуба?
A) механической ретенции
B) бондинга
C) способность расширяться, при затвердевании
D) создание дополнительной площадки в эмали
ANSWER: A
За счет чего происходит фиксация герметика к поверхности эмали зуба?
A) механической ретенции
B) бондинга
C) способность расширяться, при затвердевании
D) создание дополнительной площадки в эмали
ANSWER: A
За счет чего соединения фтора в слюне уменьшают количество патогенных бактерий?::
A) Ингибирование транспорта глюкозы в клетки бактерий
B) Разрушение наружной стенки мембраны бактерий
C) Повышение уровня гепатогенных бактерий
D) Бактериоцидное действие
ANSWER: A
За счет чего соединения фтора в слюне уменьшают количество патогенных бактерий?
A) Ингибирование транспорта глюкозы в клетки бактерий
B) Разрушение наружной стенки мембраны бактерий
C) Повышение уровня гепатогенных бактерий
D) Бактериоцидное действие
ANSWER: A
За счет чего соединения фтора в слюне уменьшают количество патогенных бактерий?
A) они ингибируют транспорт глюкозы в клетки патогенных бактерий
B) разрушают наружную мембрану оболочки патогенных бактерий
C) повышают уровень непатогенных бактерий
D) увеличивают транспорт белков в клетки патогенных бактерий
ANSWER: A
За счет чего соединения фтора в слюне уменьшают количество патогенных бактерий?
A) Ингибирование транспорта глюкозы в клетки бактерий
B) Разрушение наружной стенки мембраны бактерий
C) Повышение уровня гепатогенных бактерий
D) Бактериоцидное действие
ANSWER: A
За счет чего соединения фтора в слюне уменьшают количество патогенных бактерий?
A) они ингибируют транспорт глюкозы в клетки патогенных бактерий
B) разрушают наружную мембрану оболочки патогенных бактерий
C) повышают уровень непатогенных бактерий
D) увеличивают транспорт белков в клетки патогенных бактерий
ANSWER: A
За счет чего соединения фтора в слюне уменьшают количество патогенных бактерий?:
A) они ингибируют транспорт глюкозы в клетки патогенных бактерий
B) разрушают наружную мембрану оболочки патогенных бактерий
C) повышают уровень непатогенных бактерий
D) увеличивают транспорт белков в клетки патогенных бактерий
ANSWER: A

Заболевание, как правило, четко связанное с ВИЧ-инфекцией:
A) Отек Квинке
B) Саркома Капоши
C) Плоский лишай
D) Катаральный гингивит
ANSWER: B
Заболевание, как правило, четко связанное с ВИЧ-инфекцией:
A) Отек Квинке
B) Саркома Капоши
C) Плоский лишай
D) Катаральный гингивит
ANSWER: B
Заболевание, как правило, четко связанное с ВИЧ-инфекцией:
A) Отек Квинке
B) Саркома капоши
C) Плоский лишай
D) Катаральный гингивит
ANSWER: B
Заболеванием вирусной этиологии является:
A) опоясывающий лишай
B) отек Квинке
C) экссудативная эритема
D) глоссит
ANSWER: A
Заболеванием вирусной этиологии является:
A) опоясывающий лишай
B) отек Квинке
C) экссудативная эритема
D) глоссит
ANSWER: A
ЗАБОЛЕВАНИЕМ ВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ:
A) опоясывающий лишай
B) отек Квинке
C) экссудативная эритема
D) глоссит
ANSWER: A
Задача врача при диспансеризации детей до 1 года в I диспансерной группе состоит в:
A) Устранении факторов риска
B) Предупреждении возникновения факторов риска
C) Повышении уровня здоровья
D) Выявлении факторов риска
ANSWER: B
Задача врача при диспансеризации детей до 1 года в I диспансерной группе состоит в:
A) Устранении факторов риска
B) Предупреждении возникновения факторов риска
C) Повышении уровня здоровья
D) Выявлении факторов риска
ANSWER: B
Задача врача при диспансеризации детей до 1 года в I диспансерной группе состоит в:

A) Устранении факторов риска
B) Предупреждении возникновения факторов риска
C) Повышении уровня здоровья
D) Выявлении факторов риска
ANSWER: B
Задача врача-стоматолога при диспансеризации детей до 1 года в I диспансерной группе состоит в:
A) Предупреждении возникновения факторов риска
B) Повышении уровня здоровья
C) Назначении корригирующих (лечебных) мероприятий
D) Лечение стоматологических заболеваний
ANSWER: A
Задача врача-стоматолога при диспансеризации детей до 1 года в I диспансерной группе состоит в:
A) Предупреждении возникновения факторов риска
B) Повышении уровня здоровья
C) Назначении корригирующих (лечебных) мероприятий
D) Лечение стоматологических заболеваний
ANSWER: A
Задача врача-стоматолога при диспансеризации детей до 1 года в I диспансерной группе состоит в:
A) Предупреждении возникновения факторов риска
B) Повышении уровня здоровья
C) Назначении корригирующих (лечебных) мероприятий
D) Лечение стоматологических заболеваний
ANSWER: A
Задние и боковые вывихи ВНЧС часто сопровождаются:
A) Невыраженной болевой симптоматикой
B) Ограничением открывания рта
C) Переломами костей
D) Разрушением суставного диска
ANSWER: C
Задние и боковые вывихи ВНЧС часто сопровождаются:
A) Невыраженной болевой симптоматикой;
B) Ограничением открывания рта;
C) Переломами костей;
D) Разрушением суставного диска.
ANSWER: C
Задние и боковые вывихи ВНЧС часто сопровождаются:
A) Невыраженной болевой симптоматикой
B) Ограничением открывания рта
C) Переломами костей
D) Разрушением суставного диска
ANSWER: C
Закладка зубной пластинки происходит в период внутриутробного развития плода на
A) 6-7 неделе
B) 8-9 неделе
C) 10-16 неделе
D) 17-20 неделе

ANSWER: A
Закладка зубной пластинки происходит в период внутриутробного развития плода на
A) 3-4 неделе
B) 6-7 неделе
C) 10-16 неделе
D) 24-26 неделе
ANSWER: B
ЗАКЛАДКА ЗУБНОЙ ПЛАСТИНКИ ПРОИСХОДИТ В ПЕРИОД ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ ПЛОДА НА
A) 6-7 неделе
B) 8-9 неделе
C) 10-16 неделе
D) 17-20 неделе
ANSWER: A
Закладка зубной пластинки происходит в период внутриутробного развития плода на
A) 6-7 неделе
B) 8-9 неделе
C) 10-16 неделе
D) 17-20 неделе
ANSWER: A
Закладка зубной пластинки происходит в период внутриутробного развития плода на
A) 3-4 неделе
B) 6-7 неделе
C) 10-16 неделе
D) 24-26 неделе
ANSWER: B
Закладка зубной пластинки происходит в период внутриутробного развития плода на:
A) 8-9 неделе
B) 6-7 неделе
C) 10-16 неделе
D) 17-20 неделе
ANSWER: B
Заключение об отсутствии противопоказаний к проведению стоматологического вмешательства на фоне патологии беременности как правило выдается:
A) Педиатром
B) Врачом-наркологом
C) Врачом акушером гинекологом
D) Челюстно-лицевым хирургом
ANSWER: C
Заключение об отсутствии противопоказаний к проведению стоматологического вмешательства на фоне патологии беременности как правило выдается:
A) Общий наркоз
B) Удержание
C) Врачом акушером гинекологом
D) Гипноз
ANSWER: C
Заключение об отсутствии противопоказаний к проведению стоматологического вмешательства на фоне патологии беременности как правило выдается:
A) Педиатром

B) Врачом-наркологом
C) Врачом акушером гинекологом
D) Челюстно-лицевым хирургом
ANSWER: C
Заключительным этапом процедуры отбеливания зубов является:
A) Реминерализующая терапия
B) Чистка Air-Flow
C) Снятие зубных отложений
D) Шлифование зубов
ANSWER: A
Заключительным этапом процедуры отбеливания зубов является:
A) Реминерализующая терапия
B) Чистка Air-Flow
C) Снятие зубных отложений
D) Шлифование зубов
ANSWER: A
Заключительным этапом процедуры отбеливания зубов является:
A) Реминерализующая терапия
B) Чистка Air-Flow
C) Снятие зубных отложений
D) Шлифование зубов
ANSWER: A
Замену источника водоснабжения относят к мерам профилактики:
A) флюороза
B) системной гипоплазии
C) эрозии
D) клиновидного дефекта
ANSWER: A
Замену источника водоснабжения относят к мерам профилактики:
A) флюороза
B) системной гипоплазии
C) эрозии
D) клиновидного дефекта
ANSWER: A
Замену источника водоснабжения относят к мерам профилактики:
A) флюороза
B) системной гипоплазии
C) эрозии
D) клиновидного дефекта
ANSWER: A
Заменяют ли зубные ополаскиватели применение зубных паст?
A) Полностью заменяют
B) Заменяют частично
C) Не заменяют
D) Не заменяют, являются дополнительным лечебным фактором
ANSWER: D
Заменяют ли зубные ополаскиватели применение зубных паст?
A) Полностью заменяют
B) Заменяют частично

C) Не заменяют
D) Не заменяют, являются дополнительным лечебным фактором
ANSWER: D
Заменяют ли зубные ополаскиватели применение зубных паст?
A) Полностью заменяют
B) Заменяют частично
C) Не заменяют
D) Не заменяют, являются дополнительным лечебным фактором
ANSWER: D
Занятия по обучению гигиене полости рта в группе детского сада – является какой формой стоматологического просвещения:
A) Активной
B) Пассивной
C) Нормальной
D) Агрессивной
ANSWER: A
Занятия по обучению гигиене полости рта в группе детского сада – является какой формой стоматологического просвещения:
A) Активной
B) Пассивной
C) Нормальной
D) Агрессивной
ANSWER: A
Занятия по обучению гигиене полости рта в группе детского сада – является какой формой стоматологического просвещения:
A) Активной
B) Пассивной
C) Нормальной
D) Агрессивной
ANSWER: A
Запись зубной формулы начинают:
A) С верхней правой половины челюсти
B) С верхней левой половины челюсти
C) С нижней правой половины челюсти
D) С нижней левой половины челюсти
ANSWER: A
Запись зубной формулы начинают:
A) С верхней правой половины челюсти
B) С верхней левой половины челюсти
C) С нижней правой половины челюсти
D) С нижней левой половины челюсти
ANSWER: A
Запись зубной формулы начинают:
A) С верхней правой половины челюсти
B) С верхней левой половины челюсти
C) С нижней правой половины челюсти
D) С нижней левой половины челюсти
ANSWER: A

Зачем выявлять признаки врожденной патологии, пороки и аномалии развития в первый месяц жизни ребенка?
A) Чтобы проконультироваться у специалиста и приступить к коррекции пороков и аномалий по показаниям
B) Чтобы проконсультироваться у педиатра
C) Чтобы приступить к лечению простуды
D) Чтобы на ранних сроках встать на учет
ANSWER: A
Зачем выявлять признаки врожденной патологии, пороки и аномалии развития в первый месяц жизни ребенка?
A) Чтобы проконультироваться у специалиста и приступить к коррекции пороков и аномалий по показаниям
B) Чтобы проконсультироваться у педиатра
C) Чтобы приступить к лечению простуды
D) Чтобы на ранних сроках встать на учет
ANSWER: A
Зачем выявлять признаки врожденной патологии, пороки и аномалии развития в первый месяц жизни ребенка?
A) Чтобы проконультироваться у специалиста и приступить к коррекции пороков и аномалий по показаниям
B) Чтобы проконсультироваться у педиатра
C) Чтобы приступить к лечению простуды
D) Чтобы на ранних сроках встать на учет
ANSWER: A
Звуковой и ультразвуковой метод наиболее целесообразно применять для удаления:
A) пелликулы
B) мягкого зубного налета
C) пигментированного зубного налета
D) зубного камня
ANSWER: D
Звуковой и ультразвуковой метод наиболее целесообразно применять для удаления:
A) пелликулы
B) мягкого зубного налета
C) пигментированного зубного налета
D) зубного камня
ANSWER: D
Звуковой и ультразвуковой метод наиболее целесообразно применять для удаления:
A) пелликулы
B) мягкого зубного налета
C) пигментированного зубного налета
D) зубного камня
ANSWER: D
Здоровье матери во время беременности особенно влияет на развитие зубов ребенка в период 6-7й недели, поскольку
A) Происходит процесс закладки зубов
B) Происходит процесс минерализации временных зубов
C) Происходит процесс закладки внутренний органов ребенка
D) Происходит процесс минерализации постоянных зубов
ANSWER: A

Здоровье матери во время беременности особенно влияет на развитие зубов ребенка в период 6-7й недели, поскольку
A) Происходит процесс закладки зубов
B) Происходит процесс минерализации временных зубов
C) Происходит процесс закладки внутренний органов ребенка
D) Происходит процесс минерализации постоянных зубов
ANSWER: B
Здоровье матери во время беременности особенно влияет на развитие зубов ребенка в период 6-7й недели, поскольку
A) Происходит процесс закладки зубов
B) Происходит процесс минерализации временных зубов
C) Происходит процесс закладки внутренний органов ребенка
D) Происходит процесс минерализации постоянных зубов
ANSWER: A
Зеленый зубной налет у детей появляется за счет:
A) Str. mutans
B) Жизнедеятельности микроорганизмов, содержащих хлорофилл
C) Жизнедеятельности грибов Candida
D) Str.salivarius
ANSWER: B
Зеленый зубной налет у детей появляется за счет:
A) Str. mutans
B) Жизнедеятельности микроорганизмов, содержащих хлорофилл
C) Жизнедеятельности грибов Candida
D) Str.salivarius
ANSWER: B
Зеленый зубной налет у детей появляется за счет:
A) Str. mutans
B) Жизнедеятельности микроорганизмов, содержащих хлорофилл
C) Жизнедеятельности грибов Candida
D) Str.salivarius
ANSWER: B
Злоупотребление углеводистой пищей может привести к такому заболеванию как:
A) Кислотный некроз
B) Дистальный прикус
C) Пародонтоз
D) Множественный кариес
ANSWER: D
Злоупотребление углеводистой пищей может привести к такому заболеванию как:
A) Кислотный некроз
B) Дистальный прикус
C) Пародонтоз
D) Множественный кариес
ANSWER: D
Злоупотребление углеводистой пищей может привести к такому заболеванию как:
A) Кислотный некроз
B) Дистальный прикус
C) Пародонтоз
D) Множественный кариес

ANSWER: D
ЗНАЧЕНИЕ РН СЛЮНЫ, ОЦЕНИВАЕМОЕ КАК КРИТИЧЕСКОЕ, СОСТАВЛЯЕТ
A) 4,3
B) 6,0
C) 5,5
D) 7,0
ANSWER: C
Значение pH слюны, оцениваемое как критическое, составляет
A) 4,3
B) 6,0
C) 5,5
D) 7,0
ANSWER: C
Значение pH слюны, оцениваемое как критическое, составляет
A) 4,3
B) 6,0
C) 5,5
D) 7,0
ANSWER: C
Значение индекса PMA выражается в
A) абсолютных единицах
B) процентах
C) относительных единицах
D) условных единицах
ANSWER: B
Значение индекса PMA выражается в
A) абсолютных единицах
B) процентах
C) относительных единицах
D) условных единицах
ANSWER: B
ЗНАЧЕНИЕ ИНДЕКСА PMA ВЫРАЖАЕТСЯ В
A) абсолютных единицах
B) процентах
C) относительных единицах
D) условных единицах
ANSWER: B
Значительным фактором риска развития зубного налета является:
A) Ксеростомия
B) Неправильный прикус
C) Диета с жесткой пищей
D) Повышенная концентрация фтора в питьевой воде
ANSWER:
Значительным фактором риска скопления зубного налета является:
A) Ксеростомия
B) Неправильный прикус
C) Диета с жесткой пищей
D) Повышенная концентрация фтора в питьевой воде
ANSWER: B

Значительным фактором риска скопления зубного налета является:
A) Ксеростомия
B) Неправильный прикус
C) Диета с жесткой пищей
D) Повышенная концентрация фтора в питьевой воде
ANSWER: B
Зуб, при обезболивании которого инфильтрационная анестезия наименее эффективна?
A) Верхний резец
B) Нижний моляр
C) Верхний клык
D) Нижний резец
ANSWER: B
Зуб, при обезболивании которого инфильтрационная анестезия наименее эффективна?
A) Верхний резец
B) Нижний моляр
C) Верхний клык
D) Нижний резец
ANSWER: B
Зуб, при обезболивании которого, инфильтрационная анестезия наименее эффективна ?
A) Верхний резец
B) Нижний моляр
C) Верхний клык
D) Нижний резец
ANSWER: B
Зубная формула зуба 1.1 обозначает:
A) Центральный резец верхней челюсти справа
B) Центральный резец нижней челюсти слева
C) Первый моляр верхней челюсти справа
D) Первый премоляр нижней челюсти справа
ANSWER: A
Зубная формула зуба 1.1 обозначает:
A) Центральный резец верхней челюсти справа
B) Центральный резец нижней челюсти слева
C) Первый моляр верхней челюсти справа
D) Первый премоляр нижней челюсти справа
ANSWER: A
Зубная формула зуба 1.1 обозначает:
A) Центральный резец верхней челюсти справа
B) Центральный резец нижней челюсти слева
C) Первый моляр верхней челюсти справа
D) Первый премоляр нижней челюсти справа
ANSWER: A
Зубная щетка для пациентов после удаления зубов должна быть:
A) мягкая
B) средняя
C) жесткая
D) очень мягкая
ANSWER: A
Зубная щетка для пациентов после удаления зубов должна быть:

A) с ровной подстрижкой щетинок
B) с v-образным вырезом в рабочей части
C) с силовым выступом
D) с резиновыми вставками
ANSWER: A
ЗУБНАЯ ЩЕТКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБОВ ДОЛЖНА БЫТЬ:
A) мягкая
B) средняя
C) жесткая
D) очень мягкая
ANSWER: A
ЗУБНАЯ ЩЕТКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБОВ ДОЛЖНА БЫТЬ:
A) с ровной подстрижкой щетинок
B) с v-образным вырезом в рабочей части
C) с силовым выступом
D) с резиновыми вставками
ANSWER: A
Зубная щетка для пациентов после удаления зубов должна быть:
A) мягкая
B) средняя
C) жесткая
D) очень мягкая
ANSWER: A
Зубная щетка для пациентов после удаления зубов должна быть:
A) с ровной подстрижкой щетинок
B) с v-образным вырезом в рабочей части
C) с силовым выступом
D) с резиновыми вставками
ANSWER: A
Зубная щетка для пациентов с имплантатами должна быть:
A) с ровной подстрижкой щетинок
B) с v-образным вырезом в рабочей части
C) с силовым выступом
D) с резиновыми вставками
ANSWER: A
Зубная щетка для пациентов с имплантатами должна быть:
A) мягкая
B) средняя
C) жесткая
D) очень мягкая
ANSWER: A
ЗУБНАЯ ЩЕТКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ИМПЛАНТАТАМИ ДОЛЖНА БЫТЬ:
A) с ровной подстрижкой щетинок
B) с v-образным вырезом в рабочей части
C) с силовым выступом
D) с резиновыми вставками
ANSWER: A
ЗУБНАЯ ЩЕТКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ИМПЛАНТАТАМИ ДОЛЖНА БЫТЬ:
A) мягкая

B) средняя
C) жесткая
D) очень мягкая
ANSWER: A
Зубная щетка для пациентов с имплантатами должна быть:
A) с ровной подстрижкой щетинок
B) с v-образным вырезом в рабочей части
C) с силовым выступом
D) с резиновыми вставками
ANSWER: A
Зубная щетка для пациентов с имплантатами должна быть:
A) мягкая
B) средняя
C) жесткая
D) очень мягкая
ANSWER: A
Зубная щетка для пациентов с реставрациями зубов должна быть:
A) мягкая
B) средняя
C) жесткая
D) очень мягкая
ANSWER: A
Зубная щетка для пациентов с реставрациями зубов должна быть:
A) с ровной подстрижкой щетинок
B) с v-образным вырезом в рабочей части
C) с силовым выступом
D) с резиновыми вставками
ANSWER: A
ЗУБНАЯ ЩЕТКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С РЕСТАВРАЦИЯМИ ЗУБОВ ДОЛЖНА БЫТЬ:
A) мягкая
B) средняя
C) жесткая
D) очень мягкая
ANSWER: A
ЗУБНАЯ ЩЕТКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С РЕСТАВРАЦИЯМИ ЗУБОВ ДОЛЖНА БЫТЬ:
A) с ровной подстрижкой щетинок
B) с v-образным вырезом в рабочей части
C) с силовым выступом
D) с резиновыми вставками
ANSWER: A
Зубная щетка для пациентов с реставрациями зубов должна быть:
A) мягкая
B) средняя
C) жесткая
D) очень мягкая
ANSWER: A
Зубная щетка для пациентов с реставрациями зубов должна быть:
A) с ровной подстрижкой щетинок
B) с v-образным вырезом в рабочей части

C) с силовым выступом
D) с резиновыми вставками
ANSWER: A
Зубная щетка с V-образным углублением щеточного поля используется для:
A) очищения дистальной поверхности последнего зуба в зубном ряду
B) очищения межзубных промежутков
C) ухода за полостью рта с заболеваниями пародонта
D) ухода за полостью рта пациента с брекет-системами
ANSWER: D
Зубная щетка с V-образным углублением щеточного поля используется для:
A) очищения дистальной поверхности последнего зуба в зубном ряду
B) очищения межзубных промежутков
C) ухода за полостью рта с заболеваниями пародонта
D) ухода за полостью рта пациента с брекет-системами
ANSWER: D
ЗУБНАЯ ЩЕТКА С V-ОБРАЗНЫМ УГЛУБЛЕНИЕМ ЩЕТОЧНОГО ПОЛЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ:
A) очищения дистальной поверхности последнего зуба в зубном ряду
B) очищения межзубных промежутков
C) ухода за полостью рта с заболеваниями пародонта
D) ухода за полостью рта пациента с брекет-системами
ANSWER: D
ЗУБНАЯ ЩЕТКА С V-ОБРАЗНЫМ УГЛУБЛЕНИЕМ ЩЕТОЧНОГО ПОЛЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ:
A) ухода за полостью рта пациентов с заболеваниями пародонта
B) очищения дистальной поверхности последнего зуба в зубном ряду
C) очищения межзубных промежутков
D) Ухода за полостью рта пациентов с брекет-системами
ANSWER: D
Зубная щетка с V-образным углублением щеточного поля предназначена для:
A) ухода за полостью рта пациентов с заболеваниями пародонта
B) очищения дистальной поверхности последнего зуба в зубном ряду
C) очищения межзубных промежутков
D) ухода за полостью рта пациентов с брекет-системами
ANSWER: D
Зубная щетка с V-образным углублением щеточного поля предназначена для:
A) ухода за полостью рта пациентов с заболеваниями пародонта
B) очищения дистальной поверхности последнего зуба в зубном ряду
C) очищения межзубных промежутков
D) ухода за полостью рта пациентов с брекет-системами
ANSWER: D
Зубной камень образуется в результате:
A) Понижения pH ротовой жидкости
B) Выхода минеральных веществ из эмали зуба
C) Отложения минеральных веществ в зубную бляшку
D) Попадания минеральных веществ в полость рта извне
ANSWER: C
Зубной камень образуется в результате:
A) Понижения pH ротовой жидкости
B) Выхода минеральных веществ из эмали зуба
C) Отложения минеральных веществ в зубную бляшку

D) Попадания минеральных веществ в полость рта извне
ANSWER: C
Зубной камень образуется в результате:
A) Понижения pH ротовой жидкости;
B) Выхода минеральных веществ из эмали зуба;
C) Отложения минеральных веществ в зубную бляшку;
D) Попадания минеральных веществ в полость рта извне;
ANSWER: C
Зубной камень представляет собой:
A) производное гликопротеидов слюны
B) редуцированные клетки эпителия эмалевого органа
C) скопление микроорганизмов и углеводов
D) скопление микроорганизмов с органическими и минеральными компонентами
ANSWER: D
Зубной камень представляет собой:
A) производное гликопротеидов слюны
B) редуцированные клетки эпителия эмалевого органа
C) скопление микроорганизмов и углеводов
D) скопление микроорганизмов с органическими и минеральными компонентами
ANSWER: D
ЗУБНОЙ КАМЕНЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ:
A) производное гликопротеидов слюны
B) редуцированные клетки эпителия эмалевого органа
C) скопление микроорганизмов и углеводов
D) скопление микроорганизмов с органическими и минеральными компонентами
ANSWER: D
Зубной налет накапливается быстрее на вестибулярных поверхностях зубов:
A) верхних резцов
B) нижних резцов
C) верхних моляров
D) нижних моляров
ANSWER: C
Зубной налет накапливается быстрее на вестибулярных поверхностях зубов:
A) верхних резцов
B) нижних резцов
C) верхних моляров
D) нижних моляров
ANSWER: C
Зубной налет накапливается быстрее на вестибулярных поверхностях зубов:
A) верхних резцов
B) нижних резцов
C) верхних моляров
D) нижних моляров
ANSWER: C
Зубной налет НЕ состоит из:
A) из скопления различных видов микроорганизмов;
B) лейкоцитов;
C) десквамированных клеток эпителия слизистой оболочки полости
D) Остатков белковой пищи

ANSWER: D
Зубной налет НЕ состоит из:
A) из скопления различных видов микроорганизмов
B) лейкоцитов
C) десквамированных клеток эпителия слизистой оболочки полости
D) остатков белковой пищи
ANSWER: D
Зубной налет НЕ состоит из:
A) из скопления различных видов микроорганизмов
B) лейкоцитов
C) десквамированных клеток эпителия слизистой оболочки полости
D) остатков белковой пищи
ANSWER: D
Зубной щеткой с поверхности зуба удаляется:
A) подцесневой зубной камень
B) налет курильщика
C) надцесневой зубной камень
D) мягкий зубной налет
ANSWER: D
Зубной щеткой с поверхности зуба удаляется:
A) кутикула
B) мягкий зубной налет
C) налет курильщика
D) наддесневой зубной камень
ANSWER: B
ЗУБНОЙ ЩЕТКОЙ С ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА УДАЛЯЕТСЯ:
A) подцесневой зубной камень
B) налет курильщика
C) надцесневой зубной камень
D) мягкий зубной налет
ANSWER: D
Зубной щеткой с поверхности зуба удаляется:
A) подцесневой зубной камень
B) налет курильщика
C) надцесневой зубной камень
D) мягкий зубной налет
ANSWER: D
Зубной щеткой с поверхности зуба удаляется:
A) кутикула
B) мягкий зубной налет
C) налет курильщика
D) наддесневой зубной камень
ANSWER: B
Зубной щеткой с поверхности зуба удаляется:
A) пелликула
B) мягкий зубной налет
C) налет курильщика
D) наддесневой зубной камень
ANSWER: B

Зубные альвеолы отделены друг от друга перегородками
A) межзубными
B) кортикальными
C) пластинчатыми
D) соединительнотканными
ANSWER: A
Зубные альвеолы отделены друг от друга перегородками
A) межзубными
B) кортикальными
C) пластинчатыми
D) соединительнотканными
ANSWER: A
ЗУБНЫЕ АЛЬВЕОЛЫ ОТДЕЛЕНЫ ДРУГ ОТ ДРУГА ПЕРЕГОРОДКАМИ
A) межзубными
B) кортикальными
C) пластинчатыми
D) соединительнотканными
ANSWER: A
Зубные нити детям рекомендуется использовать:
A) С 5-6 лет
B) С 6-7 лет
C) С 8-9 лет
D) С 9-10 лет
ANSWER: D
Зубные нити детям рекомендуется использовать:
A) С 5-6 лет
B) С 6-7 лет
C) С 8-9 лет
D) С 9-10 лет
ANSWER: D
Зубные нити детям рекомендуется использовать:
A) С 5-6 лет
B) С 6-7 лет
C) С 8-9 лет
D) С 9-10 лет
ANSWER: D
Зубные ополаскиватели для профилактики и лечении заболеваний пародонта:
A) Гигиенические зубные ополаскиватели
B) Зубные ополаскиватели, содержащие природные БАВ
C) Зубные ополаскиватели, содержащие ферменты
D) Зубные ополаскиватели, содержащие фтор
ANSWER: B
Зубные ополаскиватели для профилактики и лечении заболеваний пародонта:
A) Гигиенические зубные ополаскиватели
B) Зубные ополаскиватели, содержащие природные БАВ
C) Зубные ополаскиватели, содержащие ферменты
D) Зубные ополаскиватели, содержащие фтор
ANSWER: B
Зубные ополаскиватели для профилактики и лечении заболеваний пародонта:

A) Гигиенические зубные ополаскиватели
B) Зубные ополаскиватели, содержащие природные БАВ
C) Зубные ополаскиватели, содержащие ферменты
D) Зубные ополаскиватели, содержащие фтор
ANSWER: B
Зубные ополаскиватели для профилактики кариеса зубов:
A) Ополаскиватели, содержащие макро- и микроэлементы, включая фтор
B) Ополаскиватели с лекарственными травами
C) Гигиенические зубные ополаскиватели
D) Зубные ополаскиватели с ферментами
ANSWER: A
Зубные ополаскиватели для профилактики кариеса зубов:
A) Ополаскиватели, содержащие макро- и микроэлементы, включая фтор
B) Ополаскиватели с лекарственными травами
C) Гигиенические зубные ополаскиватели
D) Зубные ополаскиватели с ферментами
ANSWER: A
Зубные ополаскиватели для профилактики кариеса зубов:
A) Ополаскиватели, содержащие макро- и микроэлементы, включая фтор
B) Ополаскиватели с лекарственными травами
C) Гигиенические зубные ополаскиватели
D) Зубные ополаскиватели с ферментами
ANSWER: A
Зубные ополаскиватели НЕ способствуют:
A) Уменьшению образования зубного налета
B) Уменьшению образования зубного камня
C) Устранение неприятного запаха изо рта
D) Лечению воспалительных заболеваний слизистой оболочки полости рта
ANSWER: D
Зубные ополаскиватели НЕ способствуют:
A) Уменьшению образования зубного налета
B) Уменьшению образования зубного камня
C) Устранение неприятного запаха изо рта
D) Лечению воспалительных заболеваний слизистой оболочки полости рта
ANSWER: D
Зубные ополаскиватели НЕ способствуют:
A) Уменьшению образования зубного налета
B) Уменьшению образования зубного камня
C) Устранение неприятного запаха изо рта
D) Лечению воспалительных заболеваний слизистой оболочки полости рта
ANSWER: D
ЗУБНЫЕ ОТЛОЖЕНИЕ, РАСПОЛАГАЮЩЕЕСЯ НАД ДЕСНЕВЫМ КРАЕМ, ОБЫЧНО БЕЛОЕ ИЛИ БЕЛОВАТО-ЖЕЛТОГО, ТВЕРДОЙ ИЛИ ГЛИНООБРАЗНОЙ КОНСИСТЕНТЕНЦИИ – ЭТО:
A) пелликула
B) мягкой зубной налет
C) налет курильщика
D) наддесневой зубной камень
ANSWER: D

Зубные отложения, располагающееся над десневым краем, обычно белые или беловато-желтые, твердой или глинообразной консистентенции – это:
A) пелликула
B) мягкой зубной налет
C) налет курильщика
D) наддесневой зубной камень
ANSWER: D
Зубные отложения, располагающееся над десневым краем, обычно белые или беловато-желтые, твердой или глинообразной консистентенции – это:
A) пелликула
B) мягкой зубной налет
C) налет курильщика
D) наддесневой зубной камень
ANSWER: D
Зубные пасты бывают:
A) Гигиенические
B) Ортодонтические
C) Для протезов
D) Абразивные
ANSWER: A
Зубные пасты бывают:
A) Гигиенические
B) Ортодонтические
C) Для протезов
D) Абразивные
ANSWER: A
Зубные пасты бывают:
A) Гигиенические
B) Ортодонтические
C) Для протезов
D) Абразивные
ANSWER: A
Зубные пасты в качестве отбеливающего компонента содержат:
A) Пероксид водорода
B) Гидроксид кальция
C) Ароматические вещества
D) Диоксид титана
ANSWER: A
Зубные пасты в качестве отбеливающего компонента содержат:
A) Пероксид водорода
B) Гидроксид кальция
C) Ароматические вещества
D) Диоксид титана
ANSWER: A
Зубные пасты в качестве отбеливающего компонента содержат:
A) Пероксид водорода
B) Гидроксид кальция
C) Ароматические вещества
D) Диоксид титана

ANSWER: A
Зубные пасты для уменьшения чувствительности эмали зубов в своем составе содержат
A) диоксид кремния
B) экстракт корня женьшеня
C) гидроксиапатит
D) каротолин
ANSWER: C
ЗУБНЫЕ ПАСТЫ ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЭМАЛИ ЗУБОВ В СВОЕМ СОСТАВЕ СОДЕРЖАТ
A) диоксид кремния
B) экстракт корня женьшеня
C) гидроксиапатит
D) каротолин
ANSWER: C
Зубные пасты для уменьшения чувствительности эмали зубов в своем составе содержат
A) диоксид кремния
B) экстракт корня женьшеня
C) гидроксиапатит
D) каротолин
ANSWER: C
Зубные пасты должны обладать следующим действием
A) местнораздражающим
B) абсорбционным
C) абразивным
D) аллергенным
ANSWER: C
ЗУБНЫЕ ПАСТЫ ДОЛЖНЫ ОБЛАДАТЬ СЛЕДУЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ
A) местнораздражающим
B) абсорбционным
C) абразивным
D) аллергенным
ANSWER: C
Зубные пасты должны обладать следующим действием
A) местнораздражающим
B) абсорбционным
C) абразивным
D) аллергенным
ANSWER: C
Зубные пасты с высоким показателем абразивности предназначены для использования
A) пациентами с повышенной чувствительностью твердых тканей зубов
B) детьми дошкольного возраста
C) основной массой населения
D) лицами, злоупотребляющими курением
ANSWER: D
Зубные пасты с высоким показателем абразивности предназначены для использования
A) пациентами с повышенной чувствительностью твердых тканей зубов
B) детьми дошкольного возраста
C) основной массой населения
D) лицами, злоупотребляющими курением

ANSWER: D
ЗУБНЫЕ ПАСТЫ С ВЫСОКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ АБРАЗИВНОСТИ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ:
A) пациентами с повышенной чувствительностью твердых тканей зубов
B) детьми дошкольного возраста
C) основной массой населения
D) лицами, злоупотребляющими курением
ANSWER: D
Зубные пасты с низким показателем абразивности предназначены для использования
A) лицами, злоупотребляющими курением
B) пациентами с повышенной чувствительностью твердых тканей зубов
C) пациентами с брекет-системами
D) основной массой населения
ANSWER: B
Зубные пасты с низким показателем абразивности предназначены для использования
A) лицами, злоупотребляющими курением
B) пациентами с повышенной чувствительностью твердых тканей зубов
C) пациентами с брекет-системами
D) основной массой населения
ANSWER: B
ЗУБНЫЕ ПАСТЫ С НИЗКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ АБРАЗИВНОСТИ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ:
A) лицами, злоупотребляющими курением
B) пациентами с повышенной чувствительностью твердых тканей зубов
C) пациентами с брекет-системами
D) основной массой населения
ANSWER: B
Зубные пасты с экстрактами лекарственных растений рекомендуется для профилактики:
A) Кариеса зубов
B) Воспалительных заболеваний пародонта
C) Гиперчувствительности зубов
D) Флюороза
ANSWER: B
Зубные пасты с экстрактами лекарственных растений рекомендуется для профилактики
A) Кариеса зубов
B) Воспалительных заболеваний пародонта
C) Гиперчувствительности зубов
D) Флюороза
ANSWER: B
Зубные пасты с экстрактами лекарственных растений рекомендуется для профилактики
A) Кариеса зубов
B) Воспалительных заболеваний пародонта
C) Гиперчувствительности зубов
D) Флюороза
ANSWER: B
Зубные пасты с экстрактами лекарственных растений рекомендуется использовать для профилактики:
A) кариеса зубов
B) воспалительных заболеваний пародонта

C) гиперчувствительности зубов
D) гипоплазии эмали
ANSWER: B
Зубные пасты с экстрактами лекарственных растений рекомендуется использовать для профилактики:
A) кариеса зубов
B) воспалительных заболеваний пародонта
C) гиперчувствительности зубов
D) гипоплазии эмали
ANSWER: B
Зубные пасты с экстрактами лекарственных растений рекомендуется использовать для профилактики:
A) кариеса зубов
B) воспалительных заболеваний пародонта
C) гиперчувствительности зубов
D) флюороза
ANSWER: B
Зубные пасты, рекомендуемые при наличии в полости рта ортодонтических аппаратов:
A) Зубные пасты противокариозные и хорошо очищающие полость рта
B) Отбеливающие зубные пасты
C) Гигиенические зубные пасты
D) Солевые зубные пасты типа
ANSWER: A
Зубные пасты, рекомендуемые при наличии в полости рта ортодонтических аппаратов:
A) Зубные пасты противокариозные и хорошо очищающие полость рта
B) Отбеливающие зубные пасты
C) Гигиенические зубные пасты
D) Солевые зубные пасты типа
ANSWER: A
Зубные пасты, рекомендуемые при наличии в полости рта ортодонтических аппаратов:
A) Зубные пасты противокариозные и хорошо очищающие полость рта
B) Отбеливающие зубные пасты
C) Гигиенические зубные пасты
D) Солевые зубные пасты типа
ANSWER: A
Зубные пасты, способствующие профилактике кариеса зубов у взрослых
A) Хлорофиллсодержащие зубные пасты
B) Фосфатсодержащие зубные пасты
C) Фторсодержащие зубные пасты
D) Зубные пасты, содержащие бороглицерид
ANSWER: C
Зубные пасты, способствующие профилактике кариеса зубов у взрослых
A) Хлорофиллсодержащие зубные пасты
B) Фосфатсодержащие зубные пасты
C) Фторсодержащие зубные пасты
D) Зубные пасты, содержащие бороглицерид
ANSWER: C
Зубные пасты, способствующие профилактике кариеса зубов у взрослых
A) Хлорофиллсодержащие зубные пасты

B) Фосфатсодержащие зубные пасты
C) Фторсодержащие зубные пасты
D) Зубные пасты, содержащие бороглицерид
ANSWER: C
Зубные пасты, способствующие профилактике кариеса зубов у детей
A) Фторсодержащие зубные пасты
B) Гигиенические зубные пасты
C) Солевые зубные пасты
D) Отбеливающие зубные пасты
ANSWER: A
Зубные пасты, способствующие профилактике кариеса зубов у детей
A) Фторсодержащие зубные пасты.
B) Гигиенические зубные пасты.
C) Солевые зубные пасты.
D) Отбеливающие зубные пасты.
ANSWER: A
Зубные пасты, способствующие профилактике кариеса зубов у детей
A) Фторсодержащие зубные пасты
B) Гигиенические зубные пасты
C) Солевые зубные пасты
D) Отбеливающие зубные пасты
ANSWER: A
Зубные пасты, способствующие устранению гиперестезии дентина
A) Хлорофиллсодержащие зубные пасты
B) Фторсодержащие зубные пасты
C) Гигиенические зубные пасты
D) Зубные пасты, содержащие ферменты
ANSWER: B
Зубные пасты, способствующие устранению гиперестезии дентина
A) Хлорофиллсодержащие зубные пасты
B) Фторсодержащие зубные пасты
C) Гигиенические зубные пасты
D) Зубные пасты, содержащие ферменты
ANSWER: B
Зубные пасты, способствующие устранению гиперестезии дентина
A) Хлорофиллсодержащие зубные пасты
B) Фторсодержащие зубные пасты
C) Гигиенические зубные пасты
D) Зубные пасты, содержащие ферменты
ANSWER: B
Зубные ряды имеющие форму полукруга характерны для:
A) Постоянного прикуса
B) Глубокого прикуса
C) Мезиального прикуса
D) Сформированного временного прикуса (с 3.5 лет до 4 лет)
ANSWER: D
Зубные ряды имеющие форму полукруга характерны для:
A) Постоянного прикуса
B) Глубокого прикуса

C) Мезиального прикуса
D) Сформированного временного прикуса (с 3.5 лет до 4 лет)
ANSWER: D
Зубные ряды имеющие форму полукруга характерны для:
A) Постоянного прикуса
B) Глубокого прикуса
C) Мезиального прикуса
D) Сформированного временного прикуса (с 3.5 лет до 4 лет)
ANSWER: D
Зубные щётки отличаются друг от друга:
A) Наличием щетинок
B) Функцией
C) Формой головки и расположением пучков
D) Наличием ручки
ANSWER: C
Зубные щётки отличаются друг от друга:
A) Наличием щетинок
B) Функцией
C) Формой головки и расположением пучков
D) Наличием ручки
ANSWER: C
Зубные щётки отличаются друг от друга:
A) Наличием щетинок;
B) Функцией;
C) Формой головки и расположением пучков;
D) Наличием ручки.
ANSWER: C
Зубные щетки применяют с целью удаления:
A) твердых зубных отложений
B) пигментирвоанного налета
C) поддесневого зубного камня
D) мягких зубных отложений
ANSWER: D
ЗУБНЫЕ ЩЕТКИ ПРИМЕНЯЮТ С ЦЕЛЬЮ УДАЛЕНИЯ:
A) твердых зубных отложений
B) пигментирвоанного налета
C) поддесневого зубного камня
D) мягких зубных отложений
ANSWER: D
Зубные щетки применяют с целью удаления:
A) твердых зубных отложений
B) пигментирвоанного налета
C) поддесневого зубного камня
D) мягких зубных отложений
ANSWER: D
Зубы ребенку в 5-6 месяцев очищают:
A) возвратно-поступательными движениями с применением зубной пасты
B) круговыми движениями от десны к режущему краю без применения зубной пасты
C) круговыми движениями от десны к режущему краю с применением зубной пасты

D) горизонтальными движениями без применения зубной пасты
ANSWER: B
Зубы ребенку в 5-6 месяцев очищают:
A) возвратно-поступательными движениями с применением зубной пасты
B) круговыми движениями от десны к режущему краю без применения зубной пасты
C) круговыми движениями от десны к режущему краю с применением зубной пасты
D) горизонтальными движениями без применения зубной пасты
ANSWER: B
Зубы ребенку в 5-6 месяцев очищают:
A) возвратно-поступательными движениями с применением зубной пасты
B) круговыми движениями от десны к режущему краю без применения зубной пасты
C) круговыми движениями от десны к режущему краю с применением зубной пасты
D) горизонтальными движениями без применения зубной пасты
ANSWER: B
Зубы Тернера относят к заболеваниям, возникающим:
A) до прорезывания зубов
B) после прорезывания зубов
C) в момент прорезывания зубов
D) из-за осложнений кариеса зубов
ANSWER: A
Зубы Тернера относят к заболеваниям, возникающим:
A) до прорезывания зубов
B) после прорезывания зубов
C) в момент прорезывания зубов
D) из-за осложнений кариеса зубов
ANSWER: A
Зубы Тернера относят к заболеваниям, возникающим:
A) до прорезывания зубов
B) после прорезывания зубов
C) в момент прорезывания зубов
D) из-за осложнений кариеса зубов
ANSWER: A
Игра в организованном детском коллективе – это форма проведения стоматологического просвещения:
A) Индивидуальна
B) Массовая
C) Групповая
D) Популяционная
ANSWER: C
Игра в организованном детском коллективе – это форма проведения стоматологического просвещения:
A) Индивидуальна
B) Массовая
C) Групповая
D) Популяционная
ANSWER:
Игра в организованном детском коллективе – это форма проведения стоматологического просвещения:
A) Индивидуальна

B) Массовая
C) Групповая
D) Популяционная
ANSWER: C
Из каких этапов состоит эпидемиологическое обследование?
A) подготовительный, оценка результатов
B) подготовительный, калибровка специалистов, непосредственное обследование
C) подготовительный, непосредственное обследование, калибровка специалистов
D) подготовительный, непосредственное обследование, подсчет и оценка результатов
ANSWER: D
Из каких этапов состоит эпидемиологическое обследование?
A) подготовительный, оценка результатов
B) подготовительный, калибровка специалистов, непосредственное обследование
C) подготовительный, непосредственное обследование, калибровка специалистов
D) подготовительный, непосредственное обследование, подсчет и оценка результатов
ANSWER: D
Из каких этапов состоит эпидемиологическое обследование?
A) подготовительный, оценка результатов
B) подготовительный, калибровка специалистов, непосредственное обследование
C) подготовительный, непосредственное обследование, калибровка специалистов
D) подготовительный, непосредственное обследование, подсчет и оценка результатов
ANSWER: D
ИЗ КАКОГО МАТЕРИАЛА ИЗГОТАВЛИВАЮТСЯ ИМПЛАКЕРЫ:
A) пластмасса
B) металл
C) резина
D) сплавы драгоценных металлов
ANSWER: A
ИЗ КАКОГО МАТЕРИАЛА ИЗГОТАВЛИВАЮТСЯ ИМПЛАКЕРЫ:
A) пластмасса
B) металл
C) резина
D) сплавы драгоценных металлов
ANSWER: A
Из какого материала изготавливаются имплакеры?
A) пластмасса
B) металл
C) резина
D) сплавы драгоценных металлов
ANSWER: A
Из какого материала изготавливаются имплакеры?
A) пластмасса
B) металл
C) резина
D) нефть
ANSWER: A
Из какого материала изготавливаются имплакеры?
A) пластмасса
B) металл

C) резина
D) сплавы драгоценных металлов
ANSWER: A
Из какого материала изготавливаются имплакеры?
A) пластмасса
B) металл
C) резина
D) нефть
ANSWER: A
Из скольких слоев состоит кутикула?
A) 2
B) 4
C) 1
D) 3
ANSWER: A
Из скольких слоев состоит кутикула?
A) 2
B) 4
C) 1
D) 3
ANSWER: A
Из скольких слоев состоит кутикула?
A) 2
B) 4
C) 1
D) 3
ANSWER: A
Из факторов риска возникновения лейкоплакии на первом месте стоит
A) прием гормональных препаратов в анамнезе
B) воздействие табачного дыма
C) прием антибиотиков
D) воздействие Rg – излучения
ANSWER: B
Из факторов риска возникновения лейкоплакии на первом месте стоит
A) прием гормональных препаратов в анамнезе
B) воздействие табачного дыма
C) прием антибиотиков
D) воздействие Rg – излучения
ANSWER: B
ИЗ ФАКТОРОВ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЛЕЙКОПЛАКИИ НА ПЕРВОМ МЕСТЕ СТОИТ:
A) прием гормональных препаратов в анамнезе
B) воздействие табачного дыма
C) прием антибиотиков
D) воздействие Rg – излучения
ANSWER: B
Из чего изготавливается реминерализующий гель “Ремодент”?:
A) из костей и зубов крупного рогатого скота
B) из пептидной сыворотки молока коров
C) сухого молока коров

D) из костей свиней
ANSWER: A
Из чего изготавливается реминерализующий гель “Ремодент”?:
A) из костей и зубов крупного рогатого скота
B) из пептидной сыворотки молока коров
C) сухого молока коров
D) из костей свиней
ANSWER: A
Из чего изготавливается реминерализующий гель «Ремодент»?
A) из костей и зубов крупного рогатого скота
B) из пептидной сыворотки молока коров
C) сухого молока коров
D) из костей свиней
ANSWER: A
Из чего изготавливается реминерализующий гель «Ремодент»?
A) из костей и зубов крупного рогатого скота
B) из пептидной сыворотки молока коров
C) сухого молока коров
D) из костей свиней
ANSWER: A
Из чего изготавливается реминерализующий гель «Ремодент»?:
A) из костей и зубов крупного рогатого скота
B) из пептидной сыворотки молока коров
C) сухого молока коров
D) из костей морских свинок
ANSWER: A
Из чего изготавливается реминерализующий гель «Ремодент»?:
A) из костей и зубов крупного рогатого скота
B) из пептидной сыворотки молока коров
C) сухого молока коров
D) из костей морских свинок
ANSWER: A
Изгибы позвоночника:
A) Шейный лордоз, Грудной кифоз, Поясничный лордоз
B) Грудной кифоз
C) Поясничный лордоз
D) Копчиковый кифоз
ANSWER: A
Изгибы позвоночника:
A) Шейный лордоз, Грудной кифоз, Поясничный лордоз
B) Грудной кифоз
C) Поясничный лордоз
D) Копчиковый кифоз
ANSWER: A
Изгибы позвоночника:
A) Шейный лордоз, Грудной кифоз,Поясничный лордоз
B) Грудной кифоз
C) Поясничный лордоз
D) Копчиковый кифоз

ANSWER:
Изменение инфантильного типа глотания на соматический происходит в период:
A) К концу периода с 6 месяцев до 3.5 лет
B) 5 – 6 лет
C) 9 – 12 лет
D) 6 – 9 лет
ANSWER: A
Изменение инфантильного типа глотания на соматический происходит в период:
A) К концу периода с 6 месяцев до 3.5 лет
B) 5 – 6 лет
C) 9 – 12 лет
D) 6 – 9 лет
ANSWER: A
Изменение инфантильного типа глотания на соматический происходит в период:
A) К концу периода с 6 месяцев до 3.5 лет
B) 5 – 6 лет
C) 9 – 12 лет
D) 6 – 9 лет
ANSWER: A
Изменение на поверхности языка при заболевания нижних отделов ЖКТ:
A) Отечный с отпечатками зубов по краям слизистой
B) Окаймленный
C) Бледный
D) Гиперемированный красный ободок
ANSWER: A
Изменение на поверхности языка при заболевания нижних отделов ЖКТ:
A) Отечный с отпечатками зубов по краям слизистой
B) Окаймленный
C) Бледный
D) Гиперемированный красный ободок
ANSWER: A
Изменение на поверхности языка при заболевания нижних отделов ЖКТ:
A) Отечный с отпечатками зубов по краям слизистой
B) Окаймленный
C) Бледный
D) Гиперемированный красный ободок
ANSWER: A
Изменение цвета эмали при флюорозе связано с:
A) Уменьшением плотности наружного слоя эмали
B) Стабильностью плотности наружного слоя эмали
C) Деминерализацией эмали
D) Увеличением плотности наружного слоя эмали
ANSWER: A
Изменение цвета эмали при флюорозе связано с:
A) Уменьшением плотности наружного слоя эмали
B) Стабильностью плотности наружного слоя эмали
C) Деминерализацией эмали
D) Увеличением плотности наружного слоя эмали
ANSWER: A

Изменение цвета эмали при флюорозе связано с:
A) Уменьшением плотности наружного слоя эмали
B) Стабильностью плотности наружного слоя эмали
C) Деминерализацией эмали
D) Увеличением плотности наружного слоя эмали
ANSWER: A
Изменения в окклюзии каким образом влияют на состояние сустава:
A) Приводят к изменению формы суставной головки;
B) Приводят к изменению формы суставного диска;
C) Меняют положение суставной головки;
D) Меняют положение суставного диска.
ANSWER: C
ИЗМЕНЕНИЯ В ПОЛОСТИ РТА ПРИ КОРИ
A) предшествуют сыпи на коже
B) появляются одновременно с сыпью на коже
C) проявляются через неделю после возникновения заболевания
D) проявляются в конце инкубационного периода
ANSWER: A
Изменения в полости рта при кори
A) предшествуют сыпи на коже
B) появляются одновременно с сыпью на коже
C) проявляются через неделю после возникновения заболевания
D) проявляются в конце инкубационного периода
ANSWER: A
Изменения в полости рта при кори
A) предшествуют сыпи на коже
B) появляются одновременно с сыпью на коже
C) проявляются через неделю после возникновения заболевания
D) проявляются в конце инкубационного периода
ANSWER: A
ИЗМЕНЕНИЯ В ПОЛОСТИ РТА ПРИ СКАРЛАТИНЕ ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ПЕРИОД
A) инкубационный
B) продромальный
C) разгара заболевания
D) рецидива
ANSWER: C
Изменения в полости рта при скарлатине проявляются в период
A) инкубационный
B) продромальный
C) разгара заболевания
D) рецидива
ANSWER: C
Изменения в полости рта при скарлатине проявляются в период
A) инкубационный
B) продромальный
C) разгара заболевания
D) рецидива
ANSWER: C
Изменения зубов при бруксизме:

A) Фасетки стираемости
B) Подвижность зубов
C) Эрозии зубов
D) Изменение цвета зубов
ANSWER: A
Изменения зубов при бруксизме:
A) Подвижность зубов
B) Патологическая стираемость
C) Эрозии зубов
D) Изменение цвета зубов
ANSWER: B
Изменения зубов при бруксизме:
A) Эрозии зубов
B) Подвижность зубов
C) Трещинки по режущему краю зубов
D) Изменение цвета зубов
ANSWER: C
Изменения зубов при бруксизме:
A) Фасетки стираемости
B) Подвижность зубов
C) Эрозии зубов
D) Изменение цвета зубов
ANSWER: A
Изменения зубов при бруксизме:
A) Подвижность зубов
B) Патологическая стираемость
C) Эрозии зубов
D) Изменение цвета зубов
ANSWER: B
Изменения зубов при бруксизме:
A) Эрозии зубов
B) Подвижность зубов
C) Трещинки по режущему краю зубов
D) Изменение цвета зубов
ANSWER: C
Изменения зубов при бруксизме:
A) Фасетки стираемости
B) Подвижность зубов
C) Эрозии зубов
D) Изменение цвета зубов
ANSWER: A
Изменения зубов при бруксизме:
A) Подвижность зубов
B) Патологическая стираемость
C) Эрозии зубов
D) Изменение цвета зубов
ANSWER: B
Изменения зубов при бруксизме:
A) Эрозии зубов

B) Подвижность зубов
C) Трещинки по режущему краю зубов
D) Изменение цвета зубов
ANSWER: C
ИЗМЕНЕНИЯ НА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ПОЛОСТИ РТА ПРИ ОРВИ МОГУТ ПОЯВИТЬСЯ В ВИДЕ:
A) гиперемии
B) бледности
C) папиллом
D) узелков
ANSWER: A
Изменения на слизистой оболочке полости рта при ОРВИ могут появиться в виде:
A) гиперемии
B) бледности
C) папиллом
D) узелков
ANSWER: A
Изменения на слизистой оболочке полости рта при ОРВИ могут появиться в виде:
A) гиперемии
B) бледности
C) папиллом
D) узелков
ANSWER: A
ИЗМЕНЕНИЯ ПРОНИЦАЕМОСТИ В ОЧАГЕ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ, ОКРАШИВАЯ РАСТВОРОМ
A) толуидина голубого
B) метиленового синего 2%
C) Шиллера-Писарева
D) бриллиантового зеленого
ANSWER: B
Изменения проницаемости в очаге деминерализации эмали можно определить, окрашивая раствором
A) толуидина голубого
B) метиленового синего 2%
C) Шиллера-Писарева
D) бриллиантового зеленого
ANSWER: B
Изменения проницаемости в очаге деминерализации эмали можно определить, окрашивая раствором
A) толуидина голубого
B) метиленового синего 2%
C) Шиллера-Писарева
D) бриллиантового зеленого
ANSWER: B
ИЗМЕНЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ПРИ СПИДЕ:
A) грибковые и вирусные поражения, гингивостоматиты, хронический рецидивирующий афтозный стоматит, ксеростомия, волосатая лейкоплакия.
B) гингивостоматиты, афта Беднара
C) ксеростомия, пятна Филатова-Коплика

D) грибковые и вирусные поражения, вульгарная пузырчатка
ANSWER: A
Изменения слизистой оболочки полости рта при СПИДе:
A) грибковые и вирусные поражения, гингивостоматиты, хронический рецидивирующий афтозный стоматит, ксеростомия, волосатая лейкоплакия.
B) гингивостоматиты, афта Беднара
C) ксеростомия, пятна Филатова-Коплика
D) грибковые и вирусные поражения, вульгарная пузырчатка
ANSWER: A
Изменения слизистой оболочки полости рта при СПИДе:
A) грибковые и вирусные поражения, гингивостоматиты, хронический рецидивирующий афтозный стоматит, ксеростомия, волосатая лейкоплакия.
B) гингивостоматиты, афта Беднара
C) ксеростомия, пятна Филатова-Коплика
D) грибковые и вирусные поражения, вульгарная пузырчатка
ANSWER: A
Инвазивная герметизация фиссур подразумевает:
A) Применение инвазивного пломбировочного материала
B) Осуществление инъекционной анестезии
C) Применение плавиковой кислоты
D) Препарирование твёрдых тканей зуба
ANSWER: D
Инвазивная герметизация фиссур подразумевает:
A) Применение инвазивного пломбировочного материала
B) Осуществление инъекционной анестезии
C) Применение плавиковой кислоты
D) Препарирование твёрдых тканей зуба
ANSWER: D
Инвазивная герметизация фиссур подразумевает:
A) Применение инвазивного пломбировочного материала;
B) Осуществление инъекционной анестезии;
C) Применение плавиковой кислоты;
D) Препарирование твёрдых тканей зуба.
ANSWER: D
Инвазивный метод герметизации фиссур во временных молярах зубов предусматривает покрытие фиссур
A) ICON
B) СИЦ
C) композитом
D) фторлаком
ANSWER: B
Инвазивный метод герметизации фиссур во временных молярах зубов предусматривает покрытие фиссур
A) ICON
B) СИЦ
C) композитом
D) фторлаком
ANSWER: B

Инвазивный метод герметизации фиссур во временных молярах зубов предусматривает покрытие фиссур
A) ICON
B) СИЦ
C) композитом
D) фторлаком
ANSWER: B
Инвазивный метод герметизации фиссур зубов в отличие от неинвазивного метода включает этап
A) препарирование твердых тканей фиссуры в пределах эмали
B) изоляции зуба от ротовой жидкости
C) профессионального очищения фиссуры
D) диагностики состояния фиссуры
ANSWER: A
Инвазивный метод герметизации фиссур зубов в отличие от неинвазивного метода включает этап
A) препарирование твердых тканей фиссуры в пределах эмали
B) изоляции зуба от ротовой жидкости
C) профессионального очищения фиссуры
D) диагностики состояния фиссуры
ANSWER:
Инвазивный метод герметизации фиссур зубов в отличие от неинвазивного метода включает этап
A) препарирование твердых тканей фиссуры в пределах эмали
B) изоляции зуба от ротовой жидкости
C) профессионального очищения фиссуры
D) диагностики состояния фиссуры
ANSWER: A
Инвазивный метод герметизации фиссур зубов включает дополнительный этап
A) диагностики состояния фиссуры
B) профессионального очищения фиссуры
C) препарирования фиссуры в пределах эмали
D) изоляция зуба от ротовой жидкости
ANSWER: C
Инвазивный метод герметизации фиссур зубов включает дополнительный этап
A) диагностики состояния фиссуры
B) профессионального очищения фиссуры
C) препарирования фиссуры в пределах эмали
D) изоляция зуба от ротовой жидкости
ANSWER: C
Инвазивный метод герметизации фиссур зубов включает дополнительный этап
A) диагностики состояния фиссуры
B) профессионального очищения фиссуры
C) препарирования фиссуры в пределах эмали
D) изоляция зуба от ротовой жидкости
ANSWER: C
Инвазивный метод герметизации фиссур зубов предусматривает
покрытие фиссуры силантом после:
A) покрытия фиссуры фторлаком

B) контролируемой чистки зубов
C) раскрытия фиссуры с помощью алмазного бора
D) профессионального очищения фиссуры
ANSWER: C
Инвазивный метод герметизации фиссур зубов предусматривает покрытие фиссуры силантом после:
A) покрытия фиссуры фторлаком
B) контролируемой чистки зубов
C) раскрытия фиссуры с помощью алмазного бора
D) профессионального очищения фиссуры
ANSWER: C
Инвазивный метод герметизации фиссур зубов предусматривает покрытие фиссуры силантом после:
A) покрытия фиссуры фторлаком
B) контролируемой чистки зубов
C) раскрытия фиссуры с помощью алмазного бора
D) профессионального очищения фиссуры
ANSWER: C
Ингибиторы ЦОГ-2 включают:
A) Новокаин
B) Кетамин
C) Нимесулид
D) Бупивакаин
ANSWER: C
Ингибиторы ЦОГ-2 включают:
A) Новокаин
B) Кетамин
C) Ибупрофен
D) Бупивакаин
ANSWER: C
Ингибиторы ЦОГ-2 включают:
A) Новокаин
B) Кетамин
C) Бупивакаин
D) Парацетамол
ANSWER: D
Ингибиторы ЦОГ-2 включают:
A) Новокаин
B) Кетамин
C) Нимесулид
D) Бупивакаин
ANSWER:
Ингибиторы ЦОГ-2 включают:
A) Новокаин
B) Кетамин
C) Ибупрофен
D) Бупивакаин
ANSWER:
Ингибиторы ЦОГ-2 включают:

A) Новокаин
B) Кетамин
C) Бупивакаин
D) Парацетамол
ANSWER: D
Ингибиторы ЦОГ-2 включают:
A) Новокаин
B) Кетамин
C) Нимесулид
D) Бупивакаин
ANSWER: C
Ингибиторы ЦОГ-2 включают:
A) Новокаин
B) Кетамин
C) Ибупрофен
D) Бупивакаин
ANSWER: C
Ингибиторы ЦОГ-2 включают:
A) Новокаин
B) Кетамин
C) Бупивакаин
D) Парацетамол
ANSWER: D
Ингибиторы ЦОГ-2 не включают:
A) Ибупрофен
B) Нимесулид
C) Парацетамол
D) Бупивакаин
ANSWER: D
Ингибиторы ЦОГ-2 не включают:
A) Парацетамол
B) Нимесулид
C) Ибупрофен
D) Севоран
ANSWER: D
Ингибиторы ЦОГ-2 не включают:
A) Ибупрофен
B) Нимесулид
C) Диклофенак
D) Фторотан
ANSWER: D
Ингибиторы ЦОГ-2 не включают:
A) Ибупрофен
B) Нимесулид
C) Парацетамол
D) Бупивакаин
ANSWER: D
Ингибиторы ЦОГ-2 не включают:
A) Парацетамол

B) Нимесулид
C) Ибупрофен
D) Севоран
ANSWER: D
Ингибиторы ЦОГ-2 не включают:
A) Ибупрофен
B) Нимесулид
C) Диклофенак
D) Фторотан
ANSWER: D
Ингибиторы ЦОГ-2 не включают:
A) Ибупрофен
B) Нимесулид
C) Парацетамол
D) Бупивакаин
ANSWER: D
Ингибиторы ЦОГ-2 не включают:
A) Парацетамол
B) Нимесулид
C) Ибупрофен
D) Севоран
ANSWER: D
Ингибиторы ЦОГ-2 не включают:
A) Ибупрофен
B) Нимесулид
C) Диклофенак
D) Фторотан
ANSWER: D
Индеком оценки гигиенического состояния полости рта является:
A) CPITN
B) КПУ
C) ИГР-У
D) стоматологический эстетический
ANSWER: C
ИНДЕКОМ ОЦЕНКИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ:
A) CPITN
B) КПУ
C) ИГР-У
D) стоматологический эстетический
ANSWER: C
Индеком оценки гигиенического состояния полости рта является:
A) CPITN
B) КПУ
C) ИГР-У
D) стоматологический эстетический
ANSWER: C
Индекс CPI позволяет выявить следующие факторы риска и признаки поражения тканей пародонта у взрослых
A) кровоточивость, зубной камень

B) зубной камень, пародонтальный карман
C) кровоточивость, зубной камень, пародонтальный карман
D) кровоточивость
ANSWER: C
ИНДЕКС CPI ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ФАКТОРЫ РИСКА И ПРИЗНАКИ ПОРАЖЕНИЯ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА У ВЗРОСЛЫХ
A) кровоточивость, зубной камень
B) зубной камень, пародонтальный карман
C) кровоточивость, зубной камень, пародонтальный карман
D) кровоточивость
ANSWER: C
Индекс CPI позволяет выявить следующие факторы риска и признаки поражения тканей пародонта у взрослых
A) кровоточивость, зубной камень
B) зубной камень, пародонтальный карман
C) кровоточивость, зубной камень, пародонтальный карман
D) кровоточивость
ANSWER: C
Индекс CPI у взрослых регистрирует следующие признаки
A) зубной налет, зубной камень
B) кровоточивость десен, зубной налет
C) зубной камень, пародонтальный карман
D) кровоточивость десен, зубной камень, пародонтальный карман
ANSWER: D
ИНДЕКС CPI У ВЗРОСЛЫХ РЕГИСТРИРУЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ
A) зубной налет, зубной камень
B) кровоточивость десен, зубной налет
C) зубной камень, пародонтальный карман
D) кровоточивость десен, зубной камень, пародонтальный карман
ANSWER: D
Индекс CPI у взрослых регистрирует следующие признаки
A) зубной налет, зубной камень
B) кровоточивость десен, зубной налет
C) зубной камень, пародонтальный карман
D) кровоточивость десен, зубной камень, пародонтальный карман
ANSWER: D
Индекс CPI, в отличие от индекса CPINT:
A) не включает в себя раздел потребность в лечении
B) является также индексом гигиены
C) проводится с помощью окрашивания раствором Шиллера-Писарева
D) определяется также, как КПУ
ANSWER: A
Индекс CPI, в отличие от индекса CPINT:
A) не включает в себя раздел потребность в лечении
B) является также индексом гигиены
C) проводится с помощью окрашивания раствором Шиллера-Писарева
D) определяется также, как КПУ
ANSWER: A
Индекс CPI, в отличие от индекса CPINT:

A) не включает в себя раздел потребность в лечении
B) является также индексом гигиены
C) проводится с помощью окрашивания раствором Шиллера-Писарева
D) определяется также, как КПУ
ANSWER: A
Индекс РМА – это:
A) упрощенный индекс гигиены
B) папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс
C) индекс распространённости заболеваний
D) индекс интенсивности заюолеваний
ANSWER: B
Индекс РМА – это:
A) упрощенный индекс гигиены
B) папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс
C) индекс распространённости заболеваний
D) индекс интенсивности заюолеваний
ANSWER: B
Индекс РМА это:
A) упрощенный индекс гигиены
B) папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс
C) индекс распространённости заболеваний
D) индекс интенсивности заюолеваний
ANSWER: B
Индекс гигиены 1,2 по Федерову-Володкиной считается:
A) Хорошим
B) Удовлетворительным
C) Неудовлетворительным
D) Плохим
ANSWER: A
Индекс гигиены 1,2 по Федерову-Володкиной считается:
A) Хорошим
B) Удовлетворительным
C) Неудовлетворительным
D) Плохим
ANSWER: A
Индекс гигиены 1,2 по Федерову-Володкиной считается:
A) Хороший
B) Удовлетворительный
C) Неудовлетворительный
D) Плохой
ANSWER:
Индекс гигиены 1,9 по Федерову-Володкиной считается:
A) Хорошим
B) Удовлетворительным
C) Неудовлетворительным
D) Плохим
ANSWER: B
Индекс гигиены 1,9 по Федерову-Володкиной считается:
A) Хорошим

B) Удовлетворительным
C) Неудовлетворительным
D) Плохим
ANSWER: B
Индекс гигиены 1,9 по Федерову-Володкиной считается:
A) Хороший
B) Удовлетворительный
C) Неудовлетворительный
D) Плохой
ANSWER: B
Индекс гигиены 2,3 по Федерову-Володкиной считается:
A) Хорошим
B) Удовлетворительным
C) Неудовлетворительным
D) Плохим
ANSWER: C
Индекс гигиены 2,3 по Федерову-Володкиной считается:
A) Хорошим
B) Удовлетворительным
C) Неудовлетворительным
D) Плохим
ANSWER: C
Индекс гигиены 2,3 по Федерову-Володкиной считается:
A) Хороший
B) Удовлетворительный
C) Неудовлетворительный
D) Плохой
ANSWER: C
Индекс гигиены 2,8 по Федерову-Володкиной считается:
A) Хорошим
B) Удовлетворительным
C) Неудовлетворительным
D) Плохим
ANSWER: D
Индекс гигиены 2,8 по Федерову-Володкиной считается:
A) Хорошим
B) Удовлетворительным
C) Неудовлетворительным
D) Плохим
ANSWER: D
Индекс гигиены 2,8 по Федерову-Володкиной считается:
A) Хороший
B) Удовлетворительный
C) Неудовлетворительный
D) Плохой
ANSWER: D
Индекс Грин-Вермиллиона дает информацию о наличии:
A) зубного налета
B) очаговой деминерализации эмали

C) кровоточивости десен
D) подвижности зубов
ANSWER: A
ИНДЕКС ГРИН-ВЕРМИЛЛИОНА ДАЕТ ИНФОРМАЦИЮ О НАЛИЧИИ:
A) зубного налета
B) очаговой деминерализации эмали
C) кровоточивости десен
D) подвижности зубов
ANSWER: A
Индекс Грин-Вермиллиона дает информацию о наличии:
A) зубного налета
B) очаговой деминерализации эмали
C) кровоточивости десен
D) подвижности зубов
ANSWER: A
Индекс ИГР-У состоит из:
A) Индекса зубного камня и степени гипертрофии десны
B) Индекса зубного камня
C) Индекса зубного налёта и зубного камня
D) Индекса зубного налёта и КПУ
ANSWER: C
Индекс ИГР-У состоит из:
A) Индекса зубного камня и степени гипертрофии десны;
B) Индекса зубного камня;
C) Индекса зубного налёта и зубного камня;
D) Индекса зубного налёта и КПУ.
ANSWER: C
Индекс ИГР-У состоит из:
A) Индекса зубного камня и степени гипертрофии десны
B) Индекса зубного камня
C) Индекса зубного налёта и зубного камня
D) Индекса зубного налёта и КПУ
ANSWER: C
ИНДЕКС КПУ - ЭТО СУММА
A) кариозных и удаленных зубов у одного индивидуума.
B) кариозных и пломбированных зубов у одного индивидуума
C) кариозных, пломбированных и удаленных зубов у одного индивидуума
D) кариозных, пломбированных, удаленных и протезированных зубов у одного индивидуума
ANSWER: C
Индекс КПУ – это сумма
A) кариозных и удаленных зубов у одного индивидуума
B) кариозных и пломбированных зубов у одного индивидуума
C) кариозных, пломбированных и удаленных зубов у одного индивидуума
D) кариозных, пломбированных, удаленных и протезированных зубов у одного индивидуума
ANSWER: C
Индекс КПУ – это сумма
A) кариозных и удаленных зубов у одного индивидуума

B) кариозных и пломбированных зубов у одного индивидуума
C) кариозных, пломбированных и удаленных зубов у одного индивидуума
D) кариозных, пломбированных, удаленных и протезированных зубов у одного индивидуума
ANSWER: C
Индекс КПУ(п) это:
A) Сумма кариозных, пломбированных и удаленных зубов у одного индивидуума
B) Сумма зубов, пораженных нелеченным кариесом и пломбированных у одного индивидуума
C) Сумма кариозных зубов
D) Сумма всех поверхностей зубов, на которых диагностирован кариес или пломба у одного индивидуума
ANSWER: D
Индекс КПУ(п) это:
A) Сумма кариозных, пломбированных и удаленных зубов у одного индивидуума
B) Сумма зубов, пораженных нелеченным кариесом и пломбированных у одного индивидуума
C) Сумма кариозных зубов
D) Сумма всех поверхностей зубов, на которых диагностирован кариес или пломба у одного индивидуума
ANSWER: D
Индекс КПУ(п) это:
A) Сумма кариозных, пломбированных и удаленных зубов у одного индивидуума
B) Сумма зубов, пораженных нелеченным кариесом и пломбированных у одного индивидуума
C) Сумма кариозных зубов
D) Сумма всех поверхностей зубов, на которых диагностирован кариес или пломба у одного индивидуума
ANSWER: D
ИНДЕКС ФЕДОРОВА-ВОЛОДКИНОЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГИГИЕНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПОЛОСТИ РТА:
A) детей дошкольного возраста
B) подростков
C) взрослых
D) пациентов с брекет-системами
ANSWER:
Индекс Федорова-Володкиной используют для определения гигиенического состояния полости рта:
A) детей дошкольного возраста
B) подростков
C) взрослых
D) пациентов с брекет-системами
ANSWER: A
Индекс Федорова-Володкиной используют для определения гигиенического состояния полости рта:
A) детей дошкольного возраста
B) подростков
C) взрослых
D) пациентов с элайнерами

ANSWER: A
ИНДЕКС ФЕДОРОВА-ВОЛОДКИНОЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГИГИЕНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПОЛОСТИ РТА:
A) детей дошкольного возраста
B) подростков
C) взрослых
D) пациентов с брекет-системами
ANSWER: A
Индекс Федорова-Володкиной используют для определения гигиенического состояния полости рта:
A) детей дошкольного возраста
B) подростков
C) взрослых
D) пациентов с брекет-системами
ANSWER: A
Индекс Федорова-Володкиной используют для определения гигиенического состояния полости рта:
A) детей дошкольного возраста
B) подростков
C) взрослых
D) пациентов с элайнерами
ANSWER: A
ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ СРЕДСТВА ГИГИЕНЫ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ ПРИ ГАЛИТОЗЕ:
A) скребок или щетка для языка
B) зубная щетка
C) ирригатор
D) скребок или щетка для языка, зубная щетка, ирригатор
ANSWER: D
ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ СРЕДСТВА ГИГИЕНЫ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ ПРИ ГАЛИТОЗЕ:
A) скребок для языка
B) зубная щетка
C) ирригатор
D) межзубной ершик
ANSWER: A
Индивидуальные средства гигиены ротовой полости при галитозе:
A) скребок или щетка для языка
B) зубная щетка
C) ирригатор
D) скребок или щетка для языка, зубная щетка, ирригатор
ANSWER: D
Индивидуальные средства гигиены ротовой полости при галитозе:
A) скребок для языка
B) УЗ-скейлер
C) бор
D) жевательная резинка
ANSWER: A
Индивидуальные средства гигиены ротовой полости при галитозе:
A) скребок или щетка для языка
B) зубная щетка

C) ирригатор
D) скребок или щетка для языка, зубная щетка, ирригатор
ANSWER: D
Индивидуальные средства гигиены ротовой полости при галитозе:
A) скребок для языка
B) УЗ-скейлер
C) бор
D) жевательная резинка
ANSWER: A
Иннервавция височной мышцы (m. temporalis) осуществляется
A) височными ветвями нижнечелюстного нерва
B) височными ветвями верхнечелюстного нерва
C) височными ветвями лицевого нерва
D) височными ветвями преддверно-улиткового нерва
ANSWER: A
ИННЕРВАВЦИЯ ВИСОЧНОЙ МЫШЦЫ (M. TEMPORALIS) ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
A) височными ветвями нижнечелюстного нерва
B) височными ветвями верхнечелюстного нерва
C) височными ветвями лицевого нерва
D) Височными ветвями преддверно-улиткового нерва
ANSWER: A
Иннервавция височной мышцы (m. temporalis) осуществляется
A) височными ветвями нижнечелюстного нерва
B) височными ветвями верхнечелюстного нерва
C) височными ветвями лицевого нерва
D) височными ветвями преддверно-улиткового нерва
ANSWER: A
Иннервавция жевательной мышцы (m. masseter) осуществляется
A) ветвями нижнечелюстного нерва
B) ветвями верхнечелюстного нерва
C) ветвями лицевого нерва
D) Ветвями преддверно-улиткового нерва
ANSWER: A
ИННЕРВАВЦИЯ ЖЕВАТЕЛЬНОЙ МЫШЦЫ (M. MASSETER) ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
A) ветвями нижнечелюстного нерва
B) ветвями верхнечелюстного нерва
C) ветвями лицевого нерва
D) Ветвями преддверно-улиткового нерва
ANSWER: A
Иннервавция жевательной мышцы (m. masseter) осуществляется
A) ветвями нижнечелюстного нерва
B) ветвями верхнечелюстного нерва
C) ветвями лицевого нерва
D) Ветвями преддверно-улиткового нерва
ANSWER: A
ИННЕРВАЦИЯ ЛАТЕРАЛЬНОЙ КРЫЛОВИДНОЙ МЫШЦЫ (M PTERYGOIDEUS LATERALIS) ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
A) ветвями нижнечелюстного нерва
B) ветвями верхнечелюстного нерва

C) ветвями лицевого нерва
D) Ветвями преддверно-улиткового нерва
ANSWER: A
Иннервация латеральной крыловидной мышцы (m. pterygoideus lateralis) осуществляется
A) ветвями нижнечелюстного нерва
B) ветвями верхнечелюстного нерва
C) ветвями лицевого нерва
D) Ветвями преддверно-улиткового нерва
ANSWER: A
Иннервация латеральной крыловидной мышцы (m. pterygoideus lateralis) осуществляется
A) ветвями нижнечелюстного нерва
B) ветвями верхнечелюстного нерва
C) ветвями лицевого нерва
D) Ветвями преддверно-улиткового нерва
ANSWER: A
Иннервация медиальной крыловидной мышцы (m. pterygoideus medialis) осуществляется
A) ветвями нижнечелюстного нерва
B) ветвями верхнечелюстного нерва
C) ветвями лицевого нерва
D) Ветвями преддверно-улиткового нерва
ANSWER: A
ИННЕРВАЦИЯ МЕДИАЛЬНОЙ КРЫЛОВИДНОЙ МЫШЦЫ (M. PTERYGOIDEUS MEDIALIS) ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
A) ветвями нижнечелюстного нерва
B) ветвями верхнечелюстного нерва
C) ветвями лицевого нерва
D) Ветвями преддверно-улиткового нерва
ANSWER: A
Иннервация медиальной крыловидной мышцы (m. pterygoideus medialis) осуществляется
A) ветвями нижнечелюстного нерва
B) ветвями верхнечелюстного нерва
C) ветвями лицевого нерва
D) Ветвями преддверно-улиткового нерва
ANSWER: A
Инструменты в одноразовой индивидуальной упаковке должны вскрываться:
A) Во время приема, на глазах у пациента
B) До начала приема, в стерилизационной
C) До начала приема, на глазах у пациента
D) Накануне приема
ANSWER: A
Инструменты в одноразовой индивидуальной упаковке должны вскрываться:
A) Во время приема, на глазах у пациента
B) До начала приема, в стерилизационной
C) До начала приема, на глазах у пациента
D) Накануне приема
ANSWER: A
Инструменты в одноразовой индивидуальной упаковке должны вскрываться:
A) Во время приема, на глазах у пациента
B) До начала приема, в стерилизационной

C) До начала приема, на глазах у пациента
D) Накануне приема
ANSWER: A
Инструменты для проведения профессиональной гигиены НЕ должны быть:
A) Стерильными
B) Чистыми
C) Острыми
D) Не стерильными
ANSWER: D
Инструменты для проведения профессиональной гигиены НЕ должны быть:
A) Стерильными
B) Чистыми
C) Острыми
D) Не стерильными
ANSWER: D
Инструменты для проведения профессиональной гигиены НЕ должны быть:
A) Стерильными
B) Чистыми
C) Острыми
D) Не стерильными
ANSWER: D
Интенсивность кариеса в период смены зубов оценивается с помощью индекса:
A) кпу(з)
B) КПУ(з)
C) КПУ(з) и кп(з)
D) PMA
ANSWER: C
Интенсивность кариеса в период смены зубов оценивается с помощью индекса:
A) кпу(з)
B) КПУ(з)+кп(з)
C) КПУ(з)
D) ИГР-У
ANSWER: B
Интенсивность кариеса в период смены зубов оценивается с помощью индекса:
A) кпу(з)
B) КПУ(з)
C) КПУ(з) и кп(з)
D) PMA
ANSWER: C
ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА В ПЕРИОД СМЕНЫ ЗУБОВ ОЦЕНИВАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА:
A) кпу(з)
B) КПУ(з) и кп(з)
C) КПУ(з)
D) ИГР-У
ANSWER: B
Интенсивность кариеса в период смены зубов оценивается с помощью индекса:
A) кпу(з)
B) КПУ(з)

C) КПУ(з) и кп(з)
D) РМА
ANSWER: C
Интенсивность кариеса в период смены зубов оценивается с помощью индекса:
A) кпу(з)
B) КПУ(з)+кп(з)
C) КПУ(з)
D) ИГР-У
ANSWER: B
Интенсивность кариеса зубов – это:
A) отношение количества лиц, имеющих хотя бы один из признаков кариеса зубов (кариозные, пломбированные или удаленные по поводу осложнения кариеса зубы), к общему числу обследованных, выраженное в процентах
B) сумма пломбированных и удаленных зубов у индивидуума
C) сумма кариозных и пломбированных зубов у группы людей
D) сумма поверхностей зубов, пораженных кариесом, пломбированных и удаленных зубов у одного индивидуума
ANSWER: D
Интенсивность кариеса зубов – это:
A) отношение количества лиц, имеющих хотя бы один из признаков кариеса зубов (кариозные, пломбированные или удаленные по поводу осложнения кариеса зубы), к общему числу обследованных, выраженное в процентах
B) сумма пломбированных и удаленных зубов у индивидуума
C) сумма кариозных и пломбированных зубов у группы людей
D) сумма поверхностей зубов, пораженных кариесом, пломбированных и удаленных зубов у одного индивидуума
ANSWER: D
Интенсивность кариеса зубов – это:
A) отношение количества лиц, имеющих хотя бы один из признаков кариеса зубов (кариозные, пломбированные или удаленные по поводу осложнения кариеса зубы), к общему числу обследованных, выраженное в процентах
B) сумма пломбированных и удаленных зубов у индивидуума
C) сумма кариозных и пломбированных зубов у группы людей
D) сумма поверхностей зубов, пораженных кариесом, пломбированных и удаленных зубов у одного индивидуума
ANSWER: D
Интенсивность кариеса зубов выражается в:
A) Абсолютных единицах
B) Процентах
C) Относительных единицах
D) Коэффициентах
ANSWER: A
Интенсивность кариеса зубов выражается в:
A) Абсолютных единицах
B) Процентах
C) Относительных единицах
D) Коэффициентах
ANSWER: A
Интенсивность кариеса зубов выражается в:

A) Абсолютных единицах
B) Процентах
C) Относительных единицах
D) Коэффициентах
ANSWER: A
Интенсивность кариеса зубов выражается индексами:
A) PMA, КПУ
B) OHI-S, PHP
C) кп, КПУ
D) CPITN, КПУ, PHP
ANSWER: C
Интенсивность кариеса зубов выражается индексами:
A) PMA, КПУ
B) OHI-S, PHP
C) кп, КПУ, кпп, КПпУ
D) CPITN, КПУ, PHP
ANSWER: C
Интенсивность кариеса зубов выражается индексами:
A) PMA, КПУ
B) OHI-S, PHP
C) кп, КПУ
D) CPITN, КПУ, PHP
ANSWER: C
Интенсивность кариеса зубов пациента выражается:
A) Суммой кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов у индивидуума
B) Отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к возрасту индивидуума
C) Отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к общему количеству зубов у индивидуума
D) Средним показателем суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов в группе индивидуумов
ANSWER: A
Интенсивность кариеса зубов пациента выражается:
A) суммой кариозных и пломбированных зубов у индивидуума
B) суммой кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов у индивидуума
C) отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к возрасту индивидуума
D) отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к общему количеству зубов у индивидуума
ANSWER: B
Интенсивность кариеса зубов пациента выражается:
A) Суммой кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов у индивидуума
B) Отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к возрасту индивидуума
C) Отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к общему количеству зубов у индивидуума

D) Средним показателем суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов в группе индивидуумов
ANSWER: A
ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА ЗУБОВ ПАЦИЕНТА ВЫРАЖАЕТСЯ:
A) суммой кариозных и пломбированных зубов у индивидуума
B) суммой кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов у индивидуума
C) отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к возрасту индивидуума
D) отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к общему количеству зубов у индивидуума
ANSWER: B
Интенсивность кариеса зубов пациента выражается:
A) Суммой кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов у индивидуума
B) Отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к возрасту индивидуума
C) Отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к общему количеству зубов у индивидуума
D) Средним показателем суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов в группе индивидуумов
ANSWER: A
Интенсивность кариеса зубов пациента выражается:
A) суммой кариозных и пломбированных зубов у индивидуума
B) суммой кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов у индивидуума
C) отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к возрасту индивидуума
D) отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к общему количеству зубов у индивидуума
ANSWER: B
ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА ЗУБОВ У ПАЦИЕНТА ВЫРАЖАЕТСЯ :
A) суммой кариозных и пломбированных зубов
B) суммой кариозных и удаленных зубов
C) отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу кариеса зубов к возрасту
D) отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к общему количеству зубов
ANSWER: D
Интенсивность кариеса зубов у пациента выражается:
A) суммой кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов у индивидуума
B) суммой кариозных и удаленных зубов
C) отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу кариеса зубов к возрасту
D) отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к общему количеству зубов
ANSWER: A
Интенсивность кариеса зубов у пациента выражается:

A) суммой кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов у индивидуума
B) суммой кариозных и удаленных зубов
C) отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу кариеса зубов к возрасту
D) отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к общему количеству зубов
ANSWER: A
Интенсивность кариеса зубов у ребенка 3-х лет оценивается с помощью индекса:
A) кпу(з)
B) КПУ(з) и кп(з)
C) КПУ(з)
D) РМА
ANSWER: A
Интенсивность кариеса зубов у ребенка 3-х лет оценивается с помощью индекса:
A) кпу(з)
B) КПУ(з) и кп(з)
C) КПУ(з)
D) ИГР-У
ANSWER: A
Интенсивность кариеса зубов у ребенка 3-х лет оценивается с помощью индекса:
A) кпу(з)
B) КПУ(з) и кп(з)
C) КПУ(з)
D) РМА
ANSWER: A
ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА ЗУБОВ У РЕБЕНКА 3-Х ЛЕТ ОЦЕНИВАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА:
A) кпу(з)
B) КПУ(з) и кп(з)
C) КПУ(з)
D) ИГР-У
ANSWER: A
Интенсивность кариеса зубов у ребенка 3-х лет оценивается с помощью индекса:
A) кпу(з)
B) КПУ(з) и кп(з)
C) КПУ(з)
D) РМА
ANSWER: A
Интенсивность кариеса зубов у ребенка 3-х лет оценивается с помощью индекса:
A) кпу(з)
B) КПУ(з) и кп(з)
C) КПУ(з)
D) ИГР-У
ANSWER: A
Интенсивность кариеса поверхностей молочных зубов оценивается индексом:
A) КПУ(п)
B) КПУ(з)
C) кп(п)

D) кп(з)
ANSWER: C
Интенсивность кариеса поверхностей молочных зубов оценивается индексом:
A) КПУ(п)
B) КПУ(з)
C) кп(п)
D) кп(з)
ANSWER: C
Интенсивность кариеса поверхностей молочных зубов оценивается индексом:
A) КПУ(п)
B) КПУ(з)
C) кп(п)
D) кп(з)
ANSWER: C
Интенсивность кариеса поверхностей постоянных зубов оценивается индексом:
A) КПУ(п)
B) КПУ(з)
C) кп(п)
D) кп(з)
ANSWER: A
Интенсивность кариеса поверхностей постоянных зубов оценивается индексом:
A) КПУ(п)
B) КПУ(з)
C) кп(п)
D) кп(з)
ANSWER: A
Интенсивность кариеса поверхностей постоянных зубов оценивается индексом:
A) КПУ(п)
B) КПУ(з)
C) кп(п)
D) кп(з)
ANSWER: A
Интенсивность окрашивания тетрациклиновых зубов зависит от:
A) Избытка фтора в питьевой воде
B) Вида тетрациклина и его количества
C) Нарушений минерализации эмали
D) Наследственных нарушений развития эмали
ANSWER: B
Интенсивность окрашивания тетрациклиновых зубов зависит от:
A) Избытка фтора в питьевой воде
B) Вида тетрациклина и его количества
C) Нарушений минерализации эмали
D) Наследственных нарушений развития эмали
ANSWER: B
Интенсивность окрашивания тетрациклиновых зубов зависит от:
A) Избытка фтора в питьевой воде
B) Вида тетрациклина и его количества
C) Нарушений минерализации эмали
D) Наследственных нарушений развития эмали

ANSWER: B
Интенсивность поражения выражается:
A) с помощью специальных индексов
B) в процентах
C) в коэффициентах
D) в абсолютных единицах
ANSWER: A
Интенсивность поражения тканей пародонта у пациента определяется как:
A) сумма здоровых секстантов
B) сумма секстантов с признаками поражения
C) отношение количества пораженных секстантов к количеству здоровых секстантов
D) отношение количества здоровых секстантов к количеству пораженных
ANSWER: B
ИНТЕНСИВНОСТЬ ПОРАЖЕНИЯ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА У ПАЦИЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК:
A) сумма здоровых секстантов
B) сумма секстантов с признаками поражения
C) отношение количества пораженных секстантов к количеству здоровых секстантов
D) отношение количества здоровых секстантов к количеству пораженных
ANSWER: B
Интенсивность поражения тканей пародонта у пациента определяется как:
A) сумма здоровых секстантов
B) сумма секстантов с признаками поражения
C) отношение количества пораженных секстантов к количеству здоровых секстантов
D) отношение количества здоровых секстантов к количеству пораженных
ANSWER: B
Интервал посещения стоматолога беременной:
A) Увеличивается
B) Не изменяется
C) Уменьшается
D) Изменяется в зависимости от ситуации
ANSWER: D
Интервал посещения стоматолога беременной:
A) Увеличивается
B) Не изменяется
C) Уменьшается
D) Изменяется в зависимости от ситуации
ANSWER: D
Интервал посещения стоматолога беременной:
A) Увеличивается
B) Не изменяется
C) Уменьшается
D) Изменяется в зависимости от ситуации
ANSWER: D
Интралигаментарная анестезия относится к:
A) Инфильтрационной анестезии
B) Проводниковой анестезии
C) Общей анестезии
D) Аппликационной анестезии
ANSWER: A

Интралигаментарная анестезия относится к:
A) Инфильтрационной анестезии
B) Проводниковой анестезии
C) Общей анестезии
D) Аппликационной анестезии
ANSWER: A
Интралигаментарная анестезия относится к:
A) Местной анестезии
B) Проводниковой анестезии
C) Общей анестезии
D) Седации
ANSWER: A
Интралигаментарная анестезия относится к:
A) Местной анестезии
B) Проводниковой анестезии
C) Общей анестезии
D) Седации
ANSWER: A
Интралигаментарная анестезия относится к:
A) Инфильтрационной анестезии
B) Проводниковой анестезии
C) Общей анестезии
D) Аппликационной анестезии
ANSWER: A
Интралигаментарная анестезия относится к:
A) Местной анестезии
B) Проводниковой анестезии
C) Общей анестезии
D) Седации
ANSWER: A
Инфантильный тип глотания норма для детей в возрасте:
A) 5-8 лет
B) 3-4 года
C) От рождения до 3х лет
D) 10-13 лет
ANSWER: C
Инфантильный тип глотания норма для детей в возрасте:
A) 5-8 лет
B) 3-4 года
C) От рождения до 3х лет
D) 10-13 лет
ANSWER: C
Инфантильный тип глотания норма для детей в возрасте:
A) 5-8 лет
B) 3-4 года
C) От рождения до 3х лет
D) 10-13 лет
ANSWER: C
Инфантильный тип глотания это:

A) Прокладывание языка между зубами
B) Прикусывание щеки
C) Положение языка при глотании на дне полости рта
D) Положение языка при глотании на передней поверхности нёба
ANSWER: D
Инфантильный тип глотания это:
A) Прокладывание языка между зубами
B) Прикусывание щеки
C) Положение языка при глотании на дне полости рта
D) Положение языка при глотании на передней поверхности нёба
ANSWER: D
Инфантильный тип глотания это:
A) Прокладывание языка между зубами
B) Прикусывание щеки
C) Положение языка при глотании на дне полости рта
D) Положение языка при глотании на передней поверхности нёба
ANSWER: D
Инфекционные заболевания матери в период беременности являются фактором риска возникновения:
A) Гипоплазии временных зубов ребенка
B) Гипоплазии постоянных зубов ребенка
C) Кариеса эмали
D) Кислотного некроза
ANSWER: A
Инфекционные заболевания матери в период беременности являются фактором риска возникновения:
A) Гипоплазии временных зубов ребенка
B) Гипоплазии постоянных зубов ребенка
C) Кариеса эмали
D) Кислотного некроза
ANSWER: A
Инфекционные заболевания матери в период беременности являются фактором риска возникновения:
A) Гипоплазии временных зубов ребенка
B) Гипоплазии постоянных зубов ребенка
C) Кариеса эмали
D) Кислотного некроза
ANSWER: A
Инфекционные заболевания матери во время беременности могут привести к возникновению у ребенка:
A) Эрозии
B) Флюороза
C) Гипоплазии временных зубов
D) Кариеса эмали
ANSWER: C
Инфекционные заболевания матери во время беременности могут привести к возникновению у ребенка:
A) Эрозии
B) Флюороза

C) Гипоплазии временных зубов
D) Кариеса эмали
ANSWER: C
Инфекционные заболевания матери во время беременности могут привести к возникновению у ребенка:
A) Эрозии
B) Флюороза
C) Гипоплазии временных зубов
D) Кариеса эмали
ANSWER: C
Инфекционные заболевания у беременных являются фактором риска возникновения:
A) Гипоплазии постоянных зубов ребенка
B) Кариеса дентина
C) Гипоплазии временных зубов ребенка
D) Флюороза
ANSWER: C
Инфекционные заболевания у беременных являются фактором риска возникновения:
A) «Тетрациклиновых зубов»
B) Кариеса дентина
C) Гипоплазии временных зубов ребенка
D) Клиновидных дефектов
ANSWER: C
Инфекционные заболевания у беременных являются фактором риска возникновения:
A) Гипоплазии постоянных зубов ребенка
B) Кариеса дентина
C) Гипоплазии временных зубов ребенка
D) Флюороза
ANSWER: C
Инфекционные заболевания у беременных являются фактором риска возникновения:
A) «Тетрациклиновых зубов»
B) Кариеса дентина
C) Гипоплазии временных зубов ребенка
D) Клиновидных дефектов
ANSWER: C
Инфекционные заболевания у беременных являются фактором риска возникновения:
A) Гипоплазии постоянных зубов ребенка
B) Кариеса дентина
C) Гипоплазии временных зубов ребенка
D) Флюороза
ANSWER: C
Инфекционные заболевания у беременных являются фактором риска возникновения:
A) «Тетрациклиновых зубов»
B) Кариеса дентина
C) Гипоплазии временных зубов ребенка
D) Клиновидных дефектов
ANSWER: C
Информацию об уровне знаний населения по вопросам возникновения и предупреждения стоматологических заболеваний узнают из:
A) Анкет

B) Опроса
C) Брошюр
D) Рекламы
ANSWER: A
Информацию об уровне знаний населения по вопросам возникновения и предупреждения стоматологических заболеваний узнают из:
A) Анкет
B) Опроса
C) Брошюр
D) Рекламы
ANSWER: A
Информацию об уровне знаний населения по вопросам возникновения и предупреждения стоматологических заболеваний узнают из:
A) Анкет
B) Опроса
C) Брошюр
D) Рекламы
ANSWER: A
Искривление позвоночника с выпуклостью вперед называется
A) кифоз
B) лордоз
C) сколиоз
D) остеохондроз
ANSWER: B
Искривление позвоночника с выпуклостью вперед называется
A) кифоз
B) лордоз
C) сколиоз
D) остеохондроз
ANSWER: B
Искривление позвоночника с выпуклостью вперед называется?
A) кифоз
B) лордоз
C) сколиоз
D) остеохондроз
ANSWER:
Искривление позвоночника с выпуклостью назад называется?
A) кифоз
B) лордоз
C) сколиоз
D) остеохондроз
ANSWER: A
Искривление позвоночника с выпуклостью назад называется?
A) кифоз
B) лордоз
C) сколиоз
D) остеохондроз
ANSWER: A
Искривление позвоночника с выпуклостью назад называется?

A) кифоз
B) лордоз
C) сколиоз
D) остеохондроз
ANSWER:
Использование адгезивной системы при неинвазивной герметизации проводят
A) одновременно с внесением герметика
B) после очищения и изоляции зуба
C) после протравливания эмали
D) не проводят
ANSWER: D
Использование адгезивной системы при неинвазивной герметизации проводят
A) одновременно с внесением герметика
B) после очищения и изоляции зуба
C) после протравливания эмали
D) не проводят
ANSWER: D
Использование адгезивной системы при неинвазивной герметизации проводят
A) одновременно с внесением герметика
B) после очищения и изоляции зуба
C) после протравливания эмали
D) не проводят
ANSWER: D
Использование жесткой зубной щетки может привести к возникновению:
A) повышенной чувствительности твердых тканей зуба
B) гипоплазии эмали
C) гиперплазии эмали
D) флюорозу
ANSWER: A
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЖЕСТКОЙ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ:
A) повышенной чувствительности твердых тканей зуба
B) гипоплазии эмали
C) гиперплазии эмали
D) флюорозу
ANSWER:
Использование жесткой зубной щетки может привести к возникновению:
A) повышенной чувствительности твердых тканей зуба
B) гипоплазии эмали
C) гиперплазии эмали
D) флюорозу
ANSWER: A
Использование СИЗ лицами, работающими на вредном производстве относят к мерам профилактики:
A) флюороза
B) системной гипоплазии
C) клиновидных дефектов
D) эрозии
ANSWER: D

Использование СИЗ лицами, работающими на вредном производстве относят к мерам профилактики:
A) флюороза
B) системной гипоплазии
C) клиновидных дефектов
D) эрозии
ANSWER: D
Использование СИЗ лицами, работающими на вредном производстве относят к мерам профилактики:
A) флюороза
B) системной гипоплазии
C) клиновидных дефектов
D) эрозии
ANSWER: D
Используемые в стоматологии материалы могут быть причиной развития:
A) кандидоза
B) галитоза
C) контактного аллергического стоматита
D) пародонтита
ANSWER: C
Используемые в стоматологии материалы могут быть причиной развития:
A) кандидоза
B) галитоза
C) контактного аллергического стоматита
D) пародонтита
ANSWER: C
ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В СТОМАТОЛОГИИ МАТЕРИАЛЫ МОГУТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ:
A) кандидоза
B) галитоза
C) контактного аллергического стоматита
D) пародонтита
ANSWER: C
Исследование, направленное на изучение движений нижней челюсти:
A) Мандибулография
B) Компьютерная томография
C) Миография
D) Аксиография
ANSWER: D
Исследование, направленное на изучение движений нижней челюсти:
A) Мандибулография;
B) Компьютерная томография;
C) Миография;
D) Аксиография.
ANSWER: D
Исследование, направленное на изучение движений нижней челюсти:
A) Мандибулография
B) Компьютерная томография
C) Миография
D) Аксиография

ANSWER: D
Истирание твёрдых тканей зуба под воздействием внешних механических факторов – это:
A) абразия
B) аттриция
C) абфракция
D) эрозия
ANSWER: A
Истирание твёрдых тканей зуба под воздействием внешних механических факторов – это:
A) абразия
B) аттриция
C) абфракция
D) эрозия
ANSWER: A
Истирание твёрдых тканей зуба под воздействием внешних механических факторов – это:
A) абразия
B) аттриция
C) абфракция
D) эрозия
ANSWER: A
История развития ребенка форма №
A) 112
B) 110
C) 105
D) 12
ANSWER: A
История развития ребенка форма №
A) 112
B) 110
C) 105
D) 12
ANSWER: A
История развития ребенка форма №
A) 112
B) 110
C) 105
D) 12
ANSWER: A
Источником ВИЧ-инфекции является:
A) Птица
B) Грызун
C) Крупный рогатый скот
D) Человек - носитель ВИЧ
ANSWER: D
Источником ВИЧ-инфекции является:
A) Птица
B) Грызун
C) Крупный рогатый скот
D) Человек - носитель ВИЧ
ANSWER: D

Источником ВИЧ-инфекции является:
A) Птица
B) Грызун
C) Крупный рогатый скот
D) Человек - носитель ВИЧ
ANSWER: D
Источником минералов для наддесневого зубного камня преимущественно является:
A) слюна
B) десневая жидкость
C) сыворотка крови
D) лимфа
ANSWER: A
ИСТОЧНИКОМ МИНЕРАЛОВ ДЛЯ НАДДЕСНЕВОГО ЗУБНОГО КАМНЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ЯВЛЯЕТСЯ:
A) слюна
B) десневая жидкость
C) сыворотка крови
D) лимфа
ANSWER:
Источником минералов для наддесневого зубного камня преимущественно является:
A) слюна
B) десневая жидкость
C) сыворотка крови
D) лимфа
ANSWER: A
К абразивным веществам в составе зубных паст относится
A) цитрат цинка
B) лаурилсульфат натрия
C) цикломат
D) трикальцийфосфат
ANSWER: D
К АБРАЗИВНЫМ ВЕЩЕСТВАМ В СОСТАВЕ ЗУБНЫХ ПАСТ ОТНОСИТСЯ
A) цитрат цинка
B) лаурилсульфат натрия
C) цикломат
D) трикальцийфосфат
ANSWER: D
К абразивным веществам в составе зубных паст относится
A) цитрат цинка
B) лаурилсульфат натрия
C) цикломат
D) трикальцийфосфат
ANSWER: D
К аномалиям сроков прорезывания зубов относится
A) тортоаномалия
B) ретенция
C) сверхкомплектные зубы
D) микродентия
ANSWER: B

К АНОМАЛИЯМ СРОКОВ ПРОРЕЗЫВАНИЯ ЗУБОВ ОТНОСИТСЯ
A) тортоаномалия
B) ретенция
C) сверхкомплектные зубы
D) микродентия
ANSWER: B
К аномалиям сроков прорезывания зубов относится
A) тортоаномалия
B) ретенция
C) сверхкомплектные зубы
D) микродентия
ANSWER: B
К антенатальной профилактике не относится:
A) ТРГ в прямой и боковой проекции
B) Санация полости рта
C) Профилактика кариеса
D) Профилактика заболеваний пародонта
ANSWER: A
К антенатальной профилактике не относится:
A) ТРГ в прямой и боковой проекции
B) Санация полости рта
C) Укрепление соматического здоровья
D) Наблюдение у акушера гинеколога
ANSWER: A
К антенатальной профилактике не относится:
A) ТРГ в прямой и боковой проекции
B) Санация полости рта
C) Профилактика кариеса
D) Профилактика заболеваний пародонта
ANSWER: A
К антенатальной профилактике не относится:
A) ТРГ в прямой и боковой проекции
B) Санация полости рта
C) Укрепление соматического здоровья
D) Наблюдение у акушера гинеколога
ANSWER: A
К антенатальной профилактике не относится:
A) ТРГ в прямой и боковой проекции
B) Санация полости рта
C) Профилактика кариеса
D) Профилактика заболеваний пародонта
ANSWER: A
К антенатальной профилактике не относится:
A) ТРГ в прямой и боковой проекции
B) Санация полости рта
C) Укрепление соматического здоровья
D) Наблюдение у акушера гинеколога
ANSWER: A
К бутылочному кариесу приводит:

A) Применение бутылочек для кормления
B) Кормление из бутылочки неправильной формы
C) Употребление разными детьми пищи из одной бутылочки
D) Кормление из бутылочки перед сном
ANSWER: D
К бутылочному кариесу приводит:
A) Применение бутылочек для кормления
B) Кормление из бутылочки неправильной формы
C) Употребление разными детьми пищи из одной бутылочки
D) Кормление из бутылочки перед сном
ANSWER: D
К бутылочному кариесу приводит:
A) Применение бутылочек для кормления;
B) Кормление из бутылочки неправильной формы;
C) Употребление разными детьми пищи из одной бутылочки;
D) Кормление из бутылочки перед сном.
ANSWER: D
К вазоконстрикторам относится:
A) Аспирин
B) Эпинефрин
C) Анальгин
D) Пенициллин
ANSWER: B
К вазоконстрикторам относится:
A) Анальгин
B) Аспирин
C) Адреналин
D) Пенициллин
ANSWER: C
К вазоконстрикторам относится:
A) Аспирин
B) Эпинефрин
C) Анальгин
D) Пенициллин
ANSWER: B
К вазоконстрикторам относится:
A) Анальгин
B) Аспирин
C) Адреналин
D) Пенициллин
ANSWER: C
К вазоконстрикторам относится:
A) Аспирин
B) Эпинефрин
C) Анальгин
D) Пенициллин
ANSWER: B
К вазоконстрикторам относится:
A) Анальгин

B) Аспирин
C) Адреналин
D) Пенициллин
ANSWER: C
К внешним причинам развития дисколорита зубов относят:
A) Пигментированный зубной налет
B) Ушиб зуба
C) Лечение канала зуба резорцин-формалиновым методом
D) Кровоизлияние в пульпу
ANSWER: A
К внешним причинам развития дисколорита зубов относят:
A) Пигментированный зубной налет
B) Ушиб зуба
C) Лечение канала зуба резорцин-формалиновым методом
D) Кровоизлияние в пульпу
ANSWER: A
К внешним причинам развития дисколорита зубов относят:
A) Пигментированный зубной налет
B) Ушиб зуба
C) Лечение канала зуба резорцин-формалиновым методом
D) Кровоизлияние в пульпу
ANSWER: A
К возможным осложнениям во время ортодонтического лечения относится:
A) Развитие гипоплазии эмали
B) Возникновение рецессий десны
C) Перелом коронки зуба
D) Дилацерация корней зубов
ANSWER: B
К возможным осложнениям во время ортодонтического лечения относится:
A) Развитие гипоплазии эмали
B) Возникновение рецессий десны
C) Перелом коронки зуба
D) Дилацерация корней зубов
ANSWER: B
К возможным осложнениям во время ортодонтического лечения относится:
A) Развитие гипоплазии эмали
B) Возникновение рецессий десны
C) Перелом коронки зуба
D) Дилацерация корней зубов
ANSWER: B
К возможным осложнениям после герметизации относятся все, кроме
A) развитие кариеса фиссуры
B) откол края герметика
C) окрашивание герметика
D) выпадение герметика
ANSWER: C
К возможным осложнениям после герметизации относятся все, кроме
A) развитие кариеса фиссуры
B) откол края герметика

C) окрашивание герметика
D) выпадение герметика
ANSWER: C
К возможным осложнениям после герметизации относятся все, кроме
A) развитие кариеса фиссуры
B) откол края герметика
C) окрашивание герметика
D) выпадение герметика
ANSWER: C
К возможным осложнениям после герметизации относятся все, кроме
A) развитие кариеса фиссуры
B) откол края герметика
C) окрашивание герметика
D) выпадение герметика
ANSWER: C
К воспалительным заболеваниям пародонта относится
A) пародонтоз
B) гингивит
C) пародонтома
D) эпулис
ANSWER: B
К воспалительным заболеваниям пародонта относится
A) пародонтоз
B) гингивит
C) пародонтома
D) кариес
ANSWER: B
К воспалительным заболеваниям пародонта относится
A) пародонтоз
B) гингивит
C) пародонтома
D) эпулис
ANSWER: B
К воспалительным заболеваниям пародонта относится
A) пародонтоз
B) гингивит
C) пародонтома
D) кариес
ANSWER: B
К воспалительным заболеваниям пародонта относится:
A) Эпулис
B) Пародонтоз
C) Пародонтит
D) Пародонтома
ANSWER: C
К воспалительным заболеваниям пародонта относится:
A) Пульпит
B) Пародонтоз
C) Пародонтит

D) Пародонтома
ANSWER: C
К воспалительным заболеваниям пародонта относится:
A) Эпулис
B) Пародонтоз
C) Пародонтит
D) Пародонтома
ANSWER: C
К воспалительным заболеваниям пародонта относится:
A) Эпулис
B) Пародонтоз
C) Пародонтит
D) Пародонтома
ANSWER: C
К воспалительным заболеваниям пародонта относится:
A) Эпулис
B) Пародонтоз
C) Пародонтит
D) Пародонтома
ANSWER: C
К воспалительным заболеваниям пародонта относится:
A) Пульпит
B) Пародонтоз
C) Пародонтит
D) Пародонтома
ANSWER: C
К ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ПАРОДОНТА ОТНОСЯТСЯ
A) пародонтоз
B) пародонтит
C) пародонтома
D) эпулис
ANSWER: B
К ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ПАРОДОНТА ОТНОСЯТСЯ
A) пародонтоз
B) пародонтит
C) пародонтома
D) эпулис
ANSWER: B
К временному (транзиторному) галитозу относят
A) галитоз, связанный с заболеваниями лёгких
B) посттравматический (при повреждении вкусового нерва)
C) галитоз после приёма пищи, после сна
D) псевдогалитоз
ANSWER: C
К временному (транзиторному) галитозу относят
A) галитоз, связанный с заболеваниями лёгких
B) посттравматический (при повреждении вкусового нерва)
C) галитоз после приёма пищи, после сна
D) псевдогалитоз

ANSWER: C
К ВРЕМЕННОМУ (ТРАНЗИТОРНОМУ) ГАЛИТОЗУ ОТНОСЯТ
A) галитоз, связанный с заболеваниями лёгких
B) посттравматический (при повреждении вкусового нерва)
C) галитоз после приёма пищи, после сна
D) псевдогалитоз
ANSWER: C
К врожденным факторам риска развития зубочелюстных аномалий в антенатальном периоде относят:
A) генетическую предрасположенность
B) прием матерью антибиотиков
C) стрессовые ситуации во время беременности
D) искуственное вскармливание
ANSWER: A
К ВРОЖДЕННЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ В АНТЕНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ:
A) генетическую предрасположенность
B) прием матерью антибиотиков
C) стрессовые ситуации во время беременности
D) искуственное вскармливание
ANSWER: A
К врожденным факторам риска развития зубочелюстных аномалий в антенатальном периоде относят:
A) генетическую предрасположенность
B) прием матерью антибиотиков
C) стрессовые ситуации во время беременности
D) искуственное вскармливание
ANSWER: A
К ВСПОМГАТЕЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ ДЛЯ ЧИСТКИ ЯЗЫКА НЕ ОТНОСЯТСЯ:
A) флоссы
B) сркебки и щетки для языка
C) скребки
D) щетки с резиновой накладкой
ANSWER: A
К вспомгательным средствам для чистки языка не относятся:
A) флоссы
B) сркебки и щетки для языка
C) скребки
D) щетки с резиновой накладкой
ANSWER: A
К вспомгательным средствам для чистки языка не относятся:
A) флоссы
B) сркебки и щетки для языка
C) скребки
D) щетки с резиновой накладкой
ANSWER: A
К ВСПОМГАТЕЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ ДЛЯ ЧИСТКИ ЯЗЫКА ОТНОСЯТСЯ:
A) щетки для языка
B) скребки

C) щетки с резиновой накладкой
D) щетки для языка, скребки, щетки с резиновой накладкой
ANSWER: D
К вспомгательным средствам для чистки языка относятся:
A) щетки для языка
B) скребки
C) щетки с резиновой накладкой
D) щетки для языка, скребки, щетки с резиновой накладкой
ANSWER: D
К вспомгательным средствам для чистки языка относятся:
A) флоссы
B) антисептические препараты
C) скребки
D) флоссы, антисептические препараты, скребки
ANSWER: C
К вспомгательным средствам для чистки языка относятся:
A) щетки для языка
B) скребки
C) щетки с резиновой накладкой
D) щетки для языка, скребки, щетки с резиновой накладкой
ANSWER: D
К вспомгательным средствам для чистки языка относятся:
A) флоссы
B) антисептические препараты
C) скребки
D) флоссы, антисептические препараты, скребки
ANSWER: C
К ВСПОМГАТЕЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ ДЛЯ ЧИСТКИ ЯЗЫКА ОТНОСЯТСЯ:
A) флоссы
B) антисептические препараты
C) скребки
D) флоссы, антисептические препараты, скребки
ANSWER: B
К ДЕВИТАЛЬНОМУ ОКРАШИВАНИЮ ЗУБОВ ОТНОСЯТ:
A) Аномалии желчных путей
B) Депульпирование зубов
C) Несовершенный амелогенез
D) Несовершенный дентиногенез
ANSWER: B
К ДЕВИТАЛЬНОМУ ОКРАШИВАНИЮ ЗУБОВ ОТНОСЯТ:
A) Пломбирование каналов резорцин-формалиновой пастой и эндометазоном
B) Флюороз
C) Кариес дентина
D) Гипоплазию эмали
ANSWER: A
К ДЕВИТАЛЬНОМУ ОКРАШИВАНИЮ ЗУБОВ ОТНОСЯТ:
A) Кариес эмали
B) Некроз твердых тканей зуба
C) Применение штифтов из неблагородных металлов

D) Применение антибиотиков тетрациклинового ряда
ANSWER: C
К девитальному окрашиванию зубов приводит
A) Аномалии желчных путей
B) Депульпирование зубов
C) Несовершенный амелогенез
D) Несовершенный дентиногенез
ANSWER: B
К девитальному окрашиванию зубов приводит
A) Пломбирование каналов резорцин-формалиновой пастой и эндометазоном
B) Флюороз
C) Кариес дентина
D) Гипоплазию эмали
ANSWER: A
К девитальному окрашиванию зубов приводит
A) Кариес эмали
B) Некроз твердых тканей зуба
C) Применение штифтов из неблагородных металлов
D) Применение антибиотиков тетрациклинового ряда
ANSWER: C
К девитальному окрашиванию зубов приводит
A) Депульпирование зубов
B) Кариес дентина
C) Несовершенный амелогенез
D) Несовершенный дентиногенез
ANSWER: A
К девитальному окрашиванию зубов приводит
A) Пломбирование каналов резорцин-формалиновой пастой
B) Аномалию желчных путей
C) Гипоплазию эмали
D) Инфаркт миокарда
ANSWER: A
К девитальному окрашиванию зубов приводит
A) Депульпирование зубов
B) Кариес дентина
C) Несовершенный амелогенез
D) Несовершенный дентиногенез
ANSWER: A
К девитальному окрашиванию зубов приводит
A) Аномалии желчных путей
B) Депульпирование зубов
C) Несовершенный амелогенез
D) Несовершенный дентиногенез
ANSWER: B
К девитальному окрашиванию зубов приводит
A) Пломбирование каналов резорцин-формалиновой пастой и эндометазоном
B) Флюороз
C) Кариес дентина
D) Гипоплазию эмали

ANSWER: A
К девитальному окрашиванию зубов приводит
A) Кариес эмали
B) Некроз твердых тканей зуба
C) Применение штифтов из неблагородных металлов
D) Применение антибиотиков тетрациклинового ряда
ANSWER: C
К девитальному окрашиванию зубов приводит
A) Депульпирование зубов
B) Кариес дентина
C) Несовершенный амелогенез
D) Несовершенный дентиногенез
ANSWER: A
К девитальному окрашиванию зубов приводит
A) Пломбирование каналов резорцин-формалиновой пастой
B) Аномалию желчных путей
C) Гипоплазию эмали
D) Инфаркт миокарда
ANSWER: A
К девитальному окрашиванию зубов приводит:
A) Применение штифтов из неблагородных металлов
B) Кариес эмали
C) Клиновидный дефект
D) Эрозия
ANSWER: A
К девитальному окрашиванию зубов приводит:
A) Пломбирование каналов резорцин-формалиновой пастой
B) Аномалию желчных путей
C) Гипоплазию эмали
D) Флюороз
ANSWER: A
К девитальному окрашиванию зубов приводит:
A) Применение штифтов из неблагородных металлов
B) Кариес эмали
C) Клиновидный дефект
D) Флюороз
ANSWER: A
К девитальному окрашиванию зубов приводит:
A) Применение штифтов из неблагородных металлов
B) Кариес эмали
C) Клиновидный дефект
D) Эрозия
ANSWER: A
К дополнительным средствам гигиены для пациентов после имплантации относятся:
A) зубные пасты
B) зубные щетки
C) ирригатор
D) резиновые колпачки
ANSWER: C

К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ ГИГИЕНЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ ОТНОСЯТСЯ:
A) зубные пасты
B) зубные щетки
C) ирригатор
D) резиновые колпачки
ANSWER: C
К дополнительным средствам гигиены для пациентов после имплантации относятся:
A) зубные пасты
B) зубные щетки
C) ирригатор
D) резиновые колпачки
ANSWER: C
К дополнительным средствам гигиены для пациентов после удаления зубов относятся:
A) зубные пасты
B) зубные щетки
C) ополаскиватели
D) резиновые колпачки
ANSWER: C
К дополнительным средствам гигиены для пациентов после удаления зубов относятся:
A) зубные пасты
B) зубные щетки
C) ирригатор
D) УЗ-скейлер
ANSWER: C
К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ ГИГИЕНЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБОВ ОТНОСЯТСЯ:
A) зубные пасты
B) зубные щетки
C) ополаскиватели
D) резиновые колпачки
ANSWER: C
К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ ГИГИЕНЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБОВ ОТНОСЯТСЯ:
A) зубные пасты
B) зубные щетки
C) ирригатор
D) резиновые колпачки
ANSWER: C
К дополнительным средствам гигиены для пациентов после удаления зубов относятся:
A) зубные пасты
B) зубные щетки
C) ополаскиватели
D) резиновые колпачки
ANSWER: C
К дополнительным средствам гигиены для пациентов после удаления зубов относятся:
A) зубные пасты
B) зубные щетки
C) ирригатор

D) УЗ-скейлер
ANSWER: C
К дополнительным средствам гигиены для пациентов с реставрациями зубов относятся:
A) зубные пасты
B) зубные щетки
C) флоссы
D) резиновые колпачки
ANSWER: C
К дополнительным средствам гигиены для пациентов с реставрациями зубов относятся:
A) зубные пасты
B) зубные щетки
C) ополаскиватели
D) резиновые колпачки
ANSWER: C
К дополнительным средствам гигиены для пациентов с реставрациями зубов относятся:
A) зубные пасты
B) зубные щетки
C) ирригатор
D) резиновые колпачки
ANSWER: C
К дополнительным средствам гигиены для пациентов с реставрациями зубов относятся:
A) зубные пасты
B) зубные щетки
C) межзубные ершики
D) резиновые колпачки
ANSWER: C
К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ ГИГИЕНЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С РЕСТАВРАЦИЯМИ ЗУБОВ ОТНОСЯТСЯ:
A) зубные пасты
B) зубные щетки
C) флоссы
D) резиновые колпачки
ANSWER: C
К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ ГИГИЕНЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С РЕСТАВРАЦИЯМИ ЗУБОВ ОТНОСЯТСЯ:
A) зубные пасты
B) зубные щетки
C) ополаскиватели
D) резиновые колпачки
ANSWER: C
К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ ГИГИЕНЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С РЕСТАВРАЦИЯМИ ЗУБОВ ОТНОСЯТСЯ:
A) зубные пасты
B) зубные щетки
C) ирригатор
D) резиновые колпачки
ANSWER: C
К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ ГИГИЕНЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С РЕСТАВРАЦИЯМИ ЗУБОВ ОТНОСЯТСЯ:

A) зубные пасты
B) зубные щетки
C) межзубные ершики
D) резиновые колпачки
ANSWER: C
К дополнительным средствам гигиены для пациентов с реставрациями зубов относятся:
A) зубные пасты
B) зубные щетки
C) флоссы
D) резиновые колпачки
ANSWER: C
К дополнительным средствам гигиены для пациентов с реставрациями зубов относятся:
A) зубные пасты
B) зубные щетки
C) ополаскиватели
D) резиновые колпачки
ANSWER: C
К дополнительным средствам гигиены для пациентов с реставрациями зубов относятся:
A) зубные пасты
B) зубные щетки
C) ирригатор
D) резиновые колпачки
ANSWER: C
К дополнительным средствам гигиены для пациентов с реставрациями зубов относятся:
A) зубные пасты
B) зубные щетки
C) межзубные ершики
D) резиновые колпачки
ANSWER: C
К дополнительным средствам гигиены относятся:
A) зубные пасты
B) зубные щетки
C) флоссы
D) резиновые колпачки
ANSWER: C
К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ ГИГИЕНЫ ОТНОСЯТСЯ:
A) зубные пасты
B) зубные щетки
C) флоссы
D) резиновые колпачки
ANSWER: C
К дополнительным средствам гигиены относятся:
A) зубные пасты
B) зубные щетки
C) флоссы
D) резиновые колпачки
ANSWER: C
К желто-коричневому налету на зубах приводит вредная привычка:
A) Злоупотребление углеводистой пищей

B) Злоупотребление кислыми продуктами
C) Курение
D) Привычка грызть ногти
ANSWER:
К желто-коричневому налету на зубах приводит вредная привычка:
A) Злоупотребление углеводистой пищей
B) Злоупотребление кислыми продуктами
C) Курение
D) Привычка грызть ногти
ANSWER: C
К желто-коричневому налету на зубах приводит вредная привычка:
A) Злоупотребление углеводистой пищей
B) Злоупотребление кислыми продуктами
C) Курение
D) Привычка грызть ногти
ANSWER: C
К задачам первичной профилактики относят:
A) Минимизацию воздействия факторов природной и социальной сферы, способных вызвать патологические изменения
B) Раннее выявление заболевания, предупреждение прогрессирования болезненного процесса и его возможных осложнений
C) Сохранение существующего уровня здоровья
D) Реабилитацию
ANSWER: A
К задачам первичной профилактики относят:
A) Минимизацию воздействия факторов природной и социальной сферы, способных вызвать патологические изменения
B) Раннее выявление заболевания, предупреждение прогрессирования болезненного процесса и его возможных осложнений
C) Сохранение существующего уровня здоровья
D) Реабилитацию
ANSWER: A
К задачам первичной профилактики относят:
A) Минимизацию воздействия факторов природной и социальной сферы, способных вызвать патологические изменения
B) Раннее выявление заболевания, предупреждение прогрессирования болезненного процесса и его возможных осложнений
C) Сохранение существующего уровня здоровья
D) Реабилитацию
ANSWER: A
К изменению цвета зубов приводит:
A) Почеченая недостаточность
B) Инфаркт миокарда
C) Бактериальный эзофагит
D) Курение
ANSWER: D
К изменению цвета зубов приводит:
A) Производственные вредности
B) Сердечно-сосудистая недостаточность

C) Грипп
D) Инсульт
ANSWER: A
К изменению цвета зубов приводит:
A) Применение антибиотиков тетрациклинового ряда
B) Гиперэстезия эмали
C) Кандидозный эзофагит
D) Бактериальный эзофагит
ANSWER: A
К изменению цвета зубов приводит:
A) Почеченая недостаточность
B) Внешнее окрашивание
C) Бактериальный эзофагит
D) Курение
ANSWER: D
К изменению цвета зубов приводит:
A) Производственные вредности
B) Сердечно-сосудистая недостаточность
C) Грипп
D) Инсульт
ANSWER: A
К изменению цвета зубов приводит:
A) Применение антибиотиков тетрациклинового ряда
B) Гиперэстезия эмали
C) Кандидозный эзофагит
D) Бактериальный эзофагит
ANSWER: A
К изменению цвета зубов приводит:
A) Почеченая недостаточность
B) Инфаркт миокарда
C) Бактериальный эзофагит
D) Курение
ANSWER: D
К изменению цвета зубов приводит:
A) Производственные вредности
B) Сердечно-сосудистая недостаточность
C) Грипп
D) Инсульт
ANSWER: A
К изменению цвета зубов приводит:
A) Применение антибиотиков тетрациклинового ряда
B) Гиперэстезия эмали
C) Кандидозный эзофагит
D) Бактериальный эзофагит
ANSWER: A
К индивидуальным методам профилактики флюороза в эндемическом очаге относят:
A) замену источника водоснабжения
B) постройку водоочистительных станций для дефторирования питьевой воды

C) замену питьевой воды с повышенным содержанием фторидов на бутилированную воду, молоко, соки
D) прием фторидсодержащих таблеток
ANSWER: C
К индивидуальным методам профилактики флюороза в эндемическом очаге относят:
A) замену источника водоснабжения
B) постройку водоочистительных станций для дефторирования питьевой воды
C) использование зубных паст и ополаскивателей без фторидов
D) прием фторидсодержащих таблеток
ANSWER: C
К индивидуальным методам профилактики флюороза в эндемическом очаге относят:
A) замену источника водоснабжения
B) постройку водоочистительных станций для дефторирования питьевой воды
C) вывоз детей на летний период из эндемического региона
D) прием фторидсодержащих таблеток
ANSWER: C
К индивидуальным методам профилактики флюороза в эндемическом очаге относят:
A) замену источника водоснабжения
B) постройку водоочистительных станций для дефторирования питьевой воды
C) приём детьми кальцийсодержащих препаратов (после согласования с педиатром)
D) прием фторидсодержащих таблеток
ANSWER: C
К индивидуальным методам профилактики флюороза в эндемическом очаге относят:
A) замену источника водоснабжения
B) постройку водоочистительных станций для дефторирования питьевой воды
C) замену питьевой воды с повышенным содержанием фторидов на бутилированную воду, молоко, соки
D) прием фторидсодержащих таблеток
ANSWER: C
К индивидуальным методам профилактики флюороза в эндемическом очаге относят:
A) замену источника водоснабжения
B) постройку водоочистительных станций для дефторирования питьевой воды
C) использование зубных паст и ополаскивателей без фторидов
D) прием фторидсодержащих таблеток
ANSWER: C
К индивидуальным методам профилактики флюороза в эндемическом очаге относят:
A) замену источника водоснабжения
B) постройку водоочистительных станций для дефторирования питьевой воды
C) вывоз детей на летний период из эндемического региона
D) прием фторидсодержащих таблеток
ANSWER: C
К индивидуальным методам профилактики флюороза в эндемическом очаге относят:
A) замену источника водоснабжения
B) постройку водоочистительных станций для дефторирования питьевой воды
C) приём детьми кальцийсодержащих препаратов (после согласования с педиатром)
D) прием фторидсодержащих таблеток
ANSWER: C
К индивидуальным методам профилактики флюороза в эндемическом очаге относят:
A) замену источника водоснабжения

B) постройку водоочистительных станций для дефторирования питьевой воды
C) замену питьевой воды с повышенным содержанием фторидов на бутилированную воду, молоко, соки
D) прием фторидсодержащих таблеток
ANSWER: C
К индивидуальным методам профилактики флюороза в эндемическом очаге относят:
A) замену источника водоснабжения
B) постройку водоочистительных станций для дефторирования питьевой воды
C) использование зубных паст и ополаскивателей без фторидов
D) прием фторидсодержащих таблеток
ANSWER: C
К индивидуальным методам профилактики флюороза в эндемическом очаге относят:
A) замену источника водоснабжения
B) постройку водоочистительных станций для дефторирования питьевой воды
C) вывоз детей на летний период из эндемического региона
D) прием фторидсодержащих таблеток
ANSWER: C
К индивидуальным методам профилактики флюороза в эндемическом очаге относят:
A) замену источника водоснабжения
B) постройку водоочистительных станций для дефторирования питьевой воды
C) приём детьми кальцийсодержащих препаратов (после согласования с педиатром)
D) прием фторидсодержащих таблеток
ANSWER: C
К ИНТРАОРАЛЬНОМУ ГАЛИТОЗУ НЕ ОТНОСЯТ:
A) запах из пародонтального кармана
B) запах изо рта после приема пищи
C) запах изо рта при болезнях ЖКТ
D) неприятный запах, исходящий из полости зуба при нелеченом периодонтите
ANSWER: C
К интраоральному галитозу не относят:
A) запах из пародонтального кармана
B) запах изо рта после приема пищи
C) запах изо рта при болезнях ЖКТ
D) неприятный запах, исходящий из полости зуба при нелеченом периодонтите
ANSWER: C
К интраоральному галитозу не относят:
A) запах из пародонтального кармана
B) запах изо рта после приема пищи
C) запах изо рта при болезнях ЖКТ
D) неприятный запах, исходящий из полости зуба при нелеченом периодонтите
ANSWER: C
К ИНТРАОРАЛЬНОМУ ГАЛИТОЗУ ОТНОСЯТ
A) выдыхаемый воздух имеет запах ацетона при диабете
B) рыбный запах изо рта, появляющийся при болезнях почек
C) запах изо рта при болезнях ЖКТ
D) неприятный запах, исходящий из полости зуба при нелеченом периодонтите
ANSWER: D
К интраоральному галитозу относят
A) выдыхаемый воздух имеет запах ацетона при диабете

B) рыбный запах изо рта, появляющийся при болезнях почек
C) запах изо рта при болезнях ЖКТ
D) неприятный запах, исходящий из полости зуба при нелеченом периодонтите
ANSWER: D
К интраоральному галитозу относят
A) выдыхаемый воздух имеет запах ацетона при диабете
B) рыбный запах изо рта, появляющийся при болезнях почек
C) запах изо рта при болезнях ЖКТ
D) неприятный запах, исходящий из полости зуба при нелеченом периодонтите
ANSWER: D
К каким последствиям может привести избыточный прием фторидов в течение многих лет?
A) эрозии зубов
B) флюорозу
C) клиновидным дефектам
D) аплазии зубов
ANSWER: B
К каким последствиям может привести избыточный прием фторидов в течение многих лет?:
A) эрозии зубов
B) флюорозу
C) клиновидным дефектам
D) аплазии зубов
ANSWER: B
К каким последствиям может привести избыточный прием фторидов в течение многих лет?
A) эрозии зубов
B) флюорозу
C) клиновидным дефектам
D) аплазии зубов
ANSWER: B
К каким тканям человека имеют сродство соединения фтора?
A) к костям и зубам
B) к мышечной ткани
C) к эпителиальной ткани
D) К нервной ткани
ANSWER: A
К каким тканям человека имеют сродство соединения фтора?
A) к костям и зубам
B) к мышечной ткани
C) к эпителиальной ткани
D) К нервной ткани
ANSWER: A
К каким тканям человека соединения фтора имеют сродство?
A) к костям и зубам
B) к мышечной ткани
C) к эпителиальной ткани
D) К нервной ткани
ANSWER: A

К каким тканям человека соединения фтора имеют сродство?:
A) к мышечной ткани
B) к костям и зубам
C) к эпителиальной ткани
D) к нервной ткани
ANSWER: B
К какой диспансерной группе относят детей с факторами риска развития стоматологических заболеваний?
A) 2 группа
B) 1 группа
C) 3 группа
D) 4 группа
ANSWER: A
К какой диспансерной группе относят детей с факторами риска развития стоматологических заболеваний:
A) 2 группа
B) 1 группа
C) 3 группа
D) 4 группа
ANSWER: A
К какой диспансерной группе относят детей с факторами риска развития стоматологических заболеваний?
A) 2 группа
B) 1 группа
C) 3 группа
D) 4 группа
ANSWER: A
К какой диспансерной группе относятся дети с различными стоматологическими заболеваниями?
A) 3 группа
B) 1 группа
C) 2 граппа
D) 4 группа
ANSWER: A
К какой диспансерной группе относятся дети с различными стоматологическими заболеваниями:
A) 3 группа
B) 1 группа
C) 2 граппа
D) 4 группа
ANSWER: A
К какой диспансерной группе относятся дети с различными стоматологическими заболеваниями?
A) 3 группа
B) 1 группа
C) 2 граппа
D) 4 группа
ANSWER: A
К какой диспансерной группе относятся здоровые дети:

A) 1 группа
B) 2 группа
C) 3 группа
D) 4 группа
ANSWER: A
К какой диспансерной группе относятся здоровые дети?
A) 1 группа
B) 2 группа
C) 3 группа
D) 4 группа
ANSWER: A
К какой диспансерной группе относятся здоровые дети?
A) 1 группа
B) 2 группа
C) 3 группа
D) 4 группа
ANSWER: A
К какому заболеванию твердых тканей приводит чрезмерный прием фторидов?
A) кариес
B) эрозия
C) клиновидный дефект
D) флюороз
ANSWER: D
К какому заболеванию твердых тканей приводит чрезмерный прием фторидов?
A) кариес
B) эрозия
C) клиновидный дефект
D) флюороз
ANSWER: D
К какому заболеванию твердых тканей приводит чрезмерный прием фторидов?::
A) кариес
B) эрозия
C) клиновидный дефект
D) флюороз
ANSWER:
К классу герметиков относятся
A) композиты с содержанием наполнителя от 1 до 50 % по массе
B) амальгама
C) композиты с содержанием наполнителя от 50 % по массе
D) композиты с содержанием наполнителя от 70 % по массе
ANSWER: A
К классу герметиков относятся
A) композиты с содержанием наполнителя от 1 до 50 % по массе
B) амальгама
C) композиты с содержанием наполнителя от 50 % по массе
D) композиты с содержанием наполнителя от 70 % по массе
ANSWER: A
К классу герметиков относятся
A) композиты с содержанием наполнителя от 1 до 50 % по массе

B) амальгама
C) композиты с содержанием наполнителя от 50 % по массе
D) композиты с содержанием наполнителя от 70 % по массе
ANSWER: A
К коллективным методам профилактики флюороза в эндемическом очаге относят
A) замену источника водоснабжения
B) замену питьевой воды с повышенным содержанием фторидов на бутилированную воду, молоко, соки
C) вывоз детей на летний период из эндемического региона
D) использование зубных паст и ополаскивателей без фторидов
ANSWER: A
К коллективным методам профилактики флюороза в эндемическом очаге относят
A) постройку водоочистительных станций для дефторирования питьевой воды
B) замену питьевой воды с повышенным содержанием фторидов на бутилированную воду, молоко, соки
C) вывоз детей на летний период из эндемического региона
D) использование зубных паст и ополаскивателей без фторидов
ANSWER: A
К коллективным методам профилактики флюороза в эндемическом очаге относят
A) замену источника водоснабжения
B) замену питьевой воды с повышенным содержанием фторидов на бутилированную воду, молоко, соки
C) вывоз детей на летний период из эндемического региона
D) использование зубных паст и ополаскивателей без фторидов
ANSWER: A
К коллективным методам профилактики флюороза в эндемическом очаге относят
A) постройку водоочистительных станций для дефторирования питьевой воды
B) замену питьевой воды с повышенным содержанием фторидов на бутилированную воду, молоко, соки
C) вывоз детей на летний период из эндемического региона
D) использование зубных паст и ополаскивателей без фторидов
ANSWER: A
К коллективным методам профилактики флюороза в эндемическом очаге относят:
A) замену источника водоснабжения
B) замену питьевой воды с повышенным содержанием фторидов на бутилированную воду, молоко, соки
C) вывоз детей на летний период из эндемического региона
D) использование зубных паст и ополаскивателей без фторидов
ANSWER: A
К коллективным методам профилактики флюороза в эндемическом очаге относят:
A) постройку водоочистительных станций для дефторирования питьевой воды
B) замену питьевой воды с повышенным содержанием фторидов на бутилированную воду, молоко, соки
C) вывоз детей на летний период из эндемического региона
D) использование зубных паст и ополаскивателей без фторидов
ANSWER: A
К концу первого года у ребенка в норме должно прорезаться зубов не менее
A) 2
B) 4

C) 6
D) 8
ANSWER: D
К КОНЦУ ПЕРВОГО ГОДА У РЕБЕНКА В НОРМЕ ДОЛЖНО ПРОРЕЗАТЬСЯ ЗУБОВ НЕ МЕНЕЕ
A) 2
B) 4
C) 6
D) 8
ANSWER: B
К концу первого года у ребенка в норме должно прорезаться зубов не менее
A) 2
B) 4
C) 6
D) 8
ANSWER: D
К критериям для постановки бруксизма относится
A) наличие эпизодов сжатия и трения зубов
B) катаральный гингивит
C) сухость слизисто оболочки полости рта
D) подвижность зубов
ANSWER: A
К критериям для постановки бруксизма относится
A) подвижность зубов
B) катаральный гингивит
C) блокировка челюсти при пробуждении
D) эрозия зубов
ANSWER: C
К критериям для постановки бруксизма относится
A) подвижность зубов
B) катаральный гингивит
C) сухость слизистой оболочки полости рта
D) патологическая стираемость
ANSWER: D
К критериям для постановки бруксизма относится
A) наличие эпизодов сжатия и трения зубов
B) катаральный гингивит
C) сухость слизисто оболочки полости рта
D) подвижность зубов
ANSWER: A
К критериям для постановки бруксизма относится
A) подвижность зубов
B) катаральный гингивит
C) блокировка челюсти при пробуждении
D) эрозия зубов
ANSWER: C
К критериям для постановки бруксизма относится
A) подвижность зубов
B) катаральный гингивит
C) сухость слизистой оболочки полости рта

D) патологическая стираемость
ANSWER: D
К критериям для постановки бруксизма относятся
A) наличие эпизодов сжатия и трения зубов
B) катаральный гингивит;
C) сухость слизисто оболочки полости рта
D) подвижность зубов
ANSWER: A
К критериям для постановки бруксизма относятся
A) подвижность зубов
B) катаральный гингивит
C) блокировка челюсти при пробуждении
D) эрозия зубов
ANSWER: C
К критериям для постановки бруксизма относятся
A) подвижность зубов
B) катаральный гингивит
C) сухость слизистой оболочки полости рта
D) патологическая стираемость
ANSWER: D
К ЛЕЧЕБНЫМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ПАСТАМ МОЖНО ОТНЕСТИ СЛЕДУЮЩИЕ
A) «Пародонтакс»
B) «Колгейт Юниор»
C) «Новый жемчуг»
D) «Лакалют»
ANSWER: A
К ЛЕЧЕБНЫМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ПАСТАМ МОЖНО ОТНЕСТИ СЛЕДУЮЩИЕ
A) «Лесной бальзам»
B) «Колгейт Юниор»
C) «Новый жемчуг»
D) «Лакалют»
ANSWER: C
К ЛЕЧЕБНЫМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ПАСТАМ МОЖНО ОТНЕСТИ СЛЕДУЮЩИЕ
A) «Новый жемчуг»
B) «Колгейт Юниор»
C) «Пародонтол»
D) «Лакалют»
ANSWER: C
К лечебным противовоспалительным пастам можно отнести следующие
A) «Пародонтакс»
B) «Колгейт Юниор»
C) «Новый жемчуг»
D) «Лакалют»
ANSWER: A
К лечебным противовоспалительным пастам можно отнести следующие
A) «Лесной бальзам»
B) «Колгейт Юниор»
C) «Новый жемчуг»
D) «Лакалют»

ANSWER: A
К лечебным противовоспалительным пастам можно отнести следующие
A) «Новый жемчуг»
B) «Колгейт Юниор»
C) «Пародонтол»
D) «Лакалют»
ANSWER: C
К лечебным противовоспалительным пастам можно отнести следующие
A) «Пародонтакс»
B) «Колгейт Юниор»
C) «Новый жемчуг»
D) «Лакалют»
ANSWER: A
К лечебным противовоспалительным пастам можно отнести следующие
A) «Лесной бальзам»
B) «Колгейт Юниор»
C) «Новый жемчуг»
D) «Лакалют»
ANSWER: C
К лечебным противовоспалительным пастам можно отнести следующие
A) «Новый жемчуг»
B) «Колгейт Юниор»
C) «Пародонтол»
D) «Лакалют»
ANSWER: C
К ЛЕЧЕБНЫМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ПАСТАМ МОЖНО ОТНЕСТИ СЛЕДУЮЩИЕ
A) «Пародонтакс»
B) «Колгейт Юниор»
C) «Новый жемчуг»
D) «Лакалют»
ANSWER: A
К ЛЕЧЕБНЫМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ПАСТАМ МОЖНО ОТНЕСТИ СЛЕДУЮЩИЕ
A) «Лесной бальзам»
B) «Колгейт Юниор»
C) «Новый жемчуг»
D) «Лакалют»
ANSWER: C
К ЛЕЧЕБНЫМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ПАСТАМ МОЖНО ОТНЕСТИ СЛЕДУЮЩИЕ
A) «Новый жемчуг»
B) «Колгейт Юниор»
C) «Пародонтол»
D) «Лакалют»
ANSWER: C
К лечебным противовоспалительным пастам можно отнести следующие
A) «Пародонтакс»
B) «Колгейт Юниор»
C) «Новый жемчуг»
D) «Лакалют»
ANSWER: A

К лечебным противовоспалительным пастам можно отнести следующие
A) «Лесной бальзам»
B) «Колгейт Юниор»
C) «Новый жемчуг»
D) «Лакалют»
ANSWER: C
К лечебным противовоспалительным пастам можно отнести следующие
A) «Новый жемчуг»
B) «Колгейт Юниор»
C) «Пародонтол»
D) «Лакалют»
ANSWER: C
К лечебным противовоспалительным пастам можно отнести следующие
A) «Пародонтакс»
B) «Колгейт Юниор»
C) «Новый жемчуг»
D) «Лакалют»
ANSWER: A
К лечебным противовоспалительным пастам можно отнести следующие
A) «Лесной бальзам»
B) «Колгейт Юниор»
C) «Новый жемчуг»
D) «Лакалют»
ANSWER: C
К лечебным противовоспалительным пастам можно отнести следующие
A) «Новый жемчуг»
B) «Колгейт Юниор»
C) «Пародонтол»
D) «Лакалют»
ANSWER: C
К маргинальной десне относится следующий участок тканей десны
A) десневой сосочек
B) десна, окружающая зуб
C) десна, покрывающая альвеолярный отросток
D) десна в области переходной складки
ANSWER: B
К МАРГИНАЛЬНОЙ ДЕСНЕ ОТНОСИТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ УЧАСТОК ТКАНЕЙ ДЕСНЫ
A) десневой сосочек
B) десна, окружающая зуб
C) десна, покрывающая альвеолярный отросток
D) десна в области переходной складки
ANSWER: A
К маргинальной десне относится следующий участок тканей десны
A) десневой сосочек
B) десна, окружающая зуб
C) десна, покрывающая альвеолярный отросток
D) десна в области переходной складки
ANSWER: B
К мерам профилактики клиновидного дефекта не относят

A) Ограничение продуктов, богатых углеводами
B) Рациональный подбор основных средств гигиены
C) Устранение факторов функциональной перегрузки зубов
D) Обучение пациентов правильной технике чистки зубов
ANSWER: A
К мерам профилактики клиновидного дефекта не относят
A) Ограничение продуктов, богатых углеводами
B) Рациональный подбор основных средств гигиены
C) Устранение факторов функциональной перегрузки зубов
D) Обучение пациентов правильной технике чистки зубов
ANSWER: A
К мерам профилактики клиновидного дефекта не относят
A) Ограничение продуктов, богатых углеводами
B) Рациональный подбор основных средств гигиены
C) Устранение факторов функциональной перегрузки зубов
D) Обучение пациентов правильной технике чистки зубов
ANSWER: A
К мерам профилактики клиновидного дефекта относят
A) Ограничение продуктов, богатых углеводами
B) Устранение факторов функциональной перегрузки зубов
C) Использование зубного порошка
D) Чистку зубов горизонтальными движениями
ANSWER: B
К мерам профилактики клиновидного дефекта относят
A) Ограничение продуктов, богатых углеводами
B) Устранение факторов функциональной перегрузки зубов
C) Использование зубного порошка
D) Чистку зубов горизонтальными движениями
ANSWER: B
К мерам профилактики клиновидного дефекта относят
A) Ограничение продуктов, богатых углеводами
B) Устранение факторов функциональной перегрузки зубов
C) Использование зубного порошка
D) Чистку зубов горизонтальными движениями
ANSWER: B
К мерам профилактики эрозии не относят
A) Использование СИЗ лицами, работающими на вредном производстве
B) Регулярное наблюдение у специалистов по поводу общих заболеваний
C) Ограничение продуктов, богатых углеводами
D) Применение реминерализующих средств
ANSWER: C
К мерам профилактики эрозии не относят
A) Использование СИЗ лицами, работающими на вредном производстве
B) Регулярное наблюдение у специалистов по поводу общих заболеваний
C) Ограничение продуктов, богатых углеводами
D) Применение реминерализующих средств
ANSWER: C
К мерам профилактики эрозии не относят
A) Использование СИЗ лицами, работающими на вредном производстве

B) Регулярное наблюдение у специалистов по поводу общих заболеваний
C) Ограничение продуктов, богатых углеводами
D) Применение реминерализующих средств
ANSWER: C
К мерам профилактики эрозии относят
A) Ограничение употребления солёных продуктов и напитков
B) Использование зубных паст и ополаскивателей без фторидов
C) Замену питьевой воды с повышенным содержанием фторидов на бутилированную воду, молоко, соки
D) Ограничение употребления кислых продуктов и напитков, регулярное наблюдение у специалистов по поводу общих заболеваний, применение реминерализующих средств
ANSWER: D
К мерам профилактики эрозии относят
A) Ограничение употребления солёных продуктов и напитков
B) Использование зубных паст и ополаскивателей без фторидов
C) Замену питьевой воды с повышенным содержанием фторидов на бутилированную воду, молоко, соки
D) Ограничение употребления кислых продуктов и напитков, регулярное наблюдение у специалистов по поводу общих заболеваний, применение реминерализующих средств
ANSWER: D
К мерам профилактики эрозии относят
A) Ограничение употребления солёных продуктов и напитков
B) Использование зубных паст и ополаскивателей без фторидов
C) Замену питьевой воды с повышенным содержанием фторидов на бутилированную воду, молоко, соки
D) Ограничение употребления кислых продуктов и напитков, регулярное наблюдение у специалистов по поводу общих заболеваний, применение реминерализующих средств
ANSWER: D
К мероприятиям, проводимым в рамках индивидуальной гигиены полости рта относятся:
A) удаление мягкого зубного налета
B) удаление твердых зубных отложений
C) проведение контролируемой гигиены
D) подбор индивидуальных средств гигиены
ANSWER: A
К МЕРОПРИЯТИЯМ, ПРОВОДИМЫМ В РАМКАХ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ОТНОСЯТСЯ:
A) удаление мягкого зубного налета
B) удаление твердых зубных отложений
C) проведение контролируемой гигиены
D) подбор индивидуальных средств гигиены
ANSWER: A
К мероприятиям, проводимым в рамках индивидуальной гигиены полости рта относятся:
A) удаление мягкого зубного налета
B) удаление твердых зубных отложений
C) проведение контролируемой гигиены
D) подбор индивидуальных средств гигиены
ANSWER: A
К местным методам фторид профилактики относится:
A) Употребление фторированного молока

B) Покрытие зубов фторлаком
C) Фторирование поваренной соли
D) Фторирование молока
ANSWER: B
К местным методам фторид профилактики относится:
A) Употребление фторированного молока
B) Покрытие зубов фторлаком
C) Фторирование поваренной соли
D) Фторирование молока
ANSWER: B
К местным методам фторид профилактики относится:
A) Употребление фторированного молока
B) Покрытие зубов фторлаком
C) Фторирование поваренной соли
D) Фторирование молока
ANSWER: B
К местным факторам риска возникновения кариеса относится
A) дефицит кальция в организме
B) неудовлетворительная гигиена полости рта
C) наличие системных заболеваний
D) низкое содержание фторидов в питьевой воде
ANSWER: B
К местным факторам риска возникновения кариеса относится
A) дефицит кальция в организме
B) наличие системных заболеваний
C) повышенная вязкость слюны
D) низкое содержание фторидов в питьевой воде
ANSWER: C
К местным факторам риска возникновения кариеса относится
A) дефицит кальция в организме
B) неудовлетворительная гигиена полости рта
C) наличие системных заболеваний
D) низкое содержание фторидов в питьевой воде
ANSWER: B
К местным факторам риска возникновения кариеса относится
A) дефицит кальция в организме
B) наличие системных заболеваний
C) повышенная вязкость слюны
D) низкое содержание фторидов в питьевой воде
ANSWER: C
К местным факторам риска возникновения кариеса относится
A) дефицит кальция в организме
B) неудовлетворительная гигиена полости рта
C) наличие системных заболеваний
D) низкое содержание фторидов в питьевой воде
ANSWER: B
К местным факторам риска возникновения кариеса относится
A) дефицит кальция в организме
B) наличие системных заболеваний

C) повышенная вязкость слюны
D) низкое содержание фторидов в питьевой воде
ANSWER: C
К методам вторичной противокариозной профилактики у беременных не относится
A) Удаление зубов
B) Лечение кариеса
C) Эндодонтическое лечение
D) Использование противокариозных ополаскивателей
ANSWER: D
К методам вторичной противокариозной профилактики у беременных не относится
A) Удаление зубов
B) Лечение кариеса
C) Эндодонтическое лечение
D) Использование противокариозных ополаскивателей
ANSWER: D
К методам вторичной противокариозной профилактики у беременных не относится :
A) Удаление зубов
B) Лечение кариеса
C) Эндодонтическое лечение
D) Использование противокариозных ополаскивателей
ANSWER: D
К методам вторичной противокариозной профилактики у беременных относится
A) Лечение кариеса
B) Реминерализирующая терапия
C) Ограничение ферментируемых углеводов
D) Рекомендации по индивидуальной гигиене полости рта
ANSWER: A
К методам вторичной противокариозной профилактики у беременных относится
A) Лечение кариеса
B) Реминерализирующая терапия
C) Ограничение ферментируемых углеводов
D) Рекомендации по индивидуальной гигиене полости рта
ANSWER: A
К методам вторичной противокариозной профилактики у беременных относится :
A) Лечение кариеса
B) Реминерализирующая терапия
C) Ограничение ферментируемых углеводов
D) Рекомендации по индивидуальной гигиене полости рта
ANSWER: A
К методам и средствам отбеливания зубов относят
A) Удаление поддесневого зубного камня
B) Определение индекса PHP
C) Профессиональная чистка зубов системой Air-flow
D) Использование комплекс-системы «Zoom»
ANSWER: D
К методам и средствам отбеливания зубов относят
A) Удаление поддесневого зубного камня
B) Определение индекса PHP
C) Профессиональная чистка зубов системой Air-flow

D) Использование комплекс-системы «Zoom»
ANSWER: D
К методам и средствам отбеливания зубов относят использование
A) коллоидного серебра
B) нитрата серебра
C) отбеливающих зубных паст
D) профилактических зубных паст
ANSWER: C
К методам и средствам отбеливания зубов относят использование
A) коллоидного серебра
B) нитрата серебра
C) отбеливающих зубных паст
D) профилактических зубных паст
ANSWER: C
К МЕТОДАМ И СРЕДСТВАМ ОТБЕЛИВАНИЯ ЗУБОВ ОТНОСЯТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ:
A) коллоидного серебра
B) нитрата серебра
C) отбеливающих зубных паст
D) профилактических зубных паст
ANSWER: C
К МЕТОДАМ И СРЕДСТВАМ ОТБЕЛИВАНИЯ ЗУБОВ ОТНОСЯТ:
A) Удаление поддесневого зубного камня
B) Определение индекса PHP
C) Профессиональная чистка зубов системой Air-flow
D) Использование комплекс-системы «Zoom»
ANSWER: D
К методам лечения бруксизма относится
A) Инъекции ботулотоксина в жевательную мускулатуру
B) Установка консольных протезов
C) Озонотерапия
D) Прогревание жевательной мускулатуры
ANSWER: A
К методам лечения бруксизма относится
A) Озонотерапия
B) Установка консольных протезов
C) Изготовление капп
D) Прогревание жевательной мускулатуры
ANSWER: C
К методам лечения бруксизма относится
A) Инъекции ботулотоксина в жевательную мускулатуру
B) Установка консольных протезов
C) Озонотерапия
D) Прогревание жевательной мускулатуры
ANSWER: A
К методам лечения бруксизма относится
A) Озонотерапия
B) Установка консольных протезов
C) Изготовление капп
D) Прогревание жевательной мускулатуры

ANSWER: C
К методам лечения бруксизма относится:
A) Инъекции ботулотоксина в жевательную мускулатуру
B) Установка консольных протезов
C) Озонотерапия
D) Прогревание жевательной мускулатуры
ANSWER: A
К методам лечения бруксизма относится:
A) Озонотерапия
B) Установка консольных протезов
C) Изготовление капп
D) Прогревание жевательной мускулатуры
ANSWER: C
К методам лечения галитофобии относится
A) обучение индивидуальной гигиене
B) устранение патологических очагов в полости рта
C) консультации у психолога, психиатра
D) обучение индивидуальной гигиене, устранение патологических очагов в полости рта, консультации у психолога, психиатра
ANSWER: C
К методам лечения галитофобии относится
A) обучение индивидуальной гигиене
B) устранение патологических очагов в полости рта
C) консультации у психолога, психиатра
D) обучение индивидуальной гигиене, устранение патологических очагов в полости рта, консультации у психолога, психиатра
ANSWER: C
К МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ ГАЛИТОФОБИИ ОТНОСЯТСЯ:
A) обучение индивидуальной гигиене
B) устранение патологических очагов в полости рта
C) консультации у психолога, психиатра
D) обучение индивидуальной гигиене, устранение патологических очагов в полости рта, консультации у психолога, психиатра
ANSWER: C
К методам лечения истинного патологического экстраорального галитоза относится
A) обучение индивидуальной гигиене
B) устранение патологических очагов в полости рта
C) лечение общих соматических заболеваний
D) обучение индивидуальной гигиене, устранение патологических очагов в полости рта, лечение общих соматических заболеваний
ANSWER: C
К методам лечения истинного патологического экстраорального галитоза относится
A) обучение индивидуальной гигиене
B) устранение патологических очагов в полости рта
C) лечение общих соматических заболеваний
D) обучение индивидуальной гигиене, устранение патологических очагов в полости рта, лечение общих соматических заболеваний
ANSWER: C

К МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ ИСТИННОГО ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ЭКСТРАОРАЛЬНОГО ГАЛИТОЗА ОТНОСЯТСЯ:
A) обучение индивидуальной гигиене
B) устранение патологических очагов в полости рта
C) лечение общих соматических заболеваний
D) обучение индивидуальной гигиене, устранение патологических очагов в полости рта, лечение общих соматических заболеваний
ANSWER: C
К методам лечения псевдогалитоза относится
A) обучение индивидуальной гигиене
B) устранение патологических очагов в полости рта
C) оказание психологической помощи
D) обучение индивидуальной гигиене, устранение патологических очагов в полости рта, оказание психологической помощи
ANSWER: C
К методам лечения псевдогалитоза относится
A) лечение аномалий окклюзии
B) замена несостоятельных ортопедических конструкций
C) оказание психологической помощи
D) лечение аномалий окклюзии, замена несостоятельных ортопедических конструкций, оказание психологической помощи
ANSWER: C
К методам лечения псевдогалитоза относится
A) обучение индивидуальной гигиене
B) устранение патологических очагов в полости рта
C) оказание психологической помощи
D) обучение индивидуальной гигиене, устранение патологических очагов в полости рта, оказание психологической помощи
ANSWER: C
К методам лечения псевдогалитоза относится
A) лечение аномалий окклюзии
B) замена несостоятельных ортопедических конструкций
C) оказание психологической помощи
D) лечение аномалий окклюзии, замена несостоятельных ортопедических конструкций, оказание психологической помощи
ANSWER: C
К МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ ПСЕВДОГАЛИТОЗА ОТНОСЯТСЯ:
A) обучение индивидуальной гигиене
B) устранение патологических очагов в полости рта
C) оказание психологической помощи
D) обучение индивидуальной гигиене, устранение патологических очагов в полости рта, оказание психологической помощи
ANSWER: C
К МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ ПСЕВДОГАЛИТОЗА ОТНОСЯТСЯ:
A) лечение аномалий окклюзии
B) замена несостоятельных ортопедических конструкций
C) оказание психологической помощи
D) лечение аномалий окклюзии, замена несостоятельных ортопедических конструкций, оказание психологической помощи

ANSWER: C
К методам отбеливания зубов относят
A) Использование системы Zoom
B) Удаление поддесневого камня
C) Определение индекса PHP
D) Лечение кариеса
ANSWER: A
К методам отбеливания зубов относят
A) Использование системы Zoom
B) Удаление поддесневого камня
C) Определение индекса PHP
D) Лечение кариеса
ANSWER: A
К методам отбеливания зубов относят:
A) Использование системы Zoom
B) Удаление поддесневого камня
C) Определение индекса PHP
D) Лечение кариеса
ANSWER: A
К методам первичной противокариозной профилактики у беременных не относится
A) Лечение кариеса
B) Реминерализирующая терапия
C) Ограничение ферментируемых углеводов
D) Рекомендации по индивидуальной гигиене полости рта
ANSWER: A
К методам первичной противокариозной профилактики у беременных не относится
A) Эндодонтическое лечение
B) Реминерализирующая терапия
C) Профессиональная гигиена
D) Мотивация к использованию дополнительных средств гигиены
ANSWER: A
К методам первичной противокариозной профилактики у беременных не относится
A) Удаление зубов
B) Реминерализирующая терапия
C) Ограничение ферментируемых углеводов
D) Индивидуальная гигиена
ANSWER: A
К методам первичной противокариозной профилактики у беременных не относится
A) Лечение кариеса
B) Реминерализирующая терапия
C) Ограничение ферментируемых углеводов
D) Рекомендации по индивидуальной гигиене полости рта
ANSWER: A
К методам первичной противокариозной профилактики у беременных не относится
A) Эндодонтическое лечение
B) Реминерализирующая терапия
C) Профессиональная гигиена
D) Мотивация к использованию дополнительных средств гигиены
ANSWER: A

К методам первичной противокариозной профилактики у беременных не относится
A) Удаление зубов
B) Реминерализирующая терапия
C) Ограничение ферментируемых углеводов
D) Индивидуальная гигиена
ANSWER: A
К методам первичной противокариозной профилактики у беременных не относится :
A) Лечение кариеса
B) Реминерализирующая терапия
C) Ограничение ферментируемых углеводов
D) Рекомендации по индивидуальной гигиене полости рта
ANSWER: A
К методам первичной противокариозной профилактики у беременных не относится :
A) Эндодонтическое лечение
B) Реминерализирующая терапия
C) Профессиональная гигиена
D) Мотивация к использованию дополнительных средств гигиены
ANSWER: A
К методам первичной противокариозной профилактики у беременных не относится :
A) Удаление зубов
B) Реминерализирующая терапия
C) Ограничение ферментируемых углеводов
D) Индивидуальная гигиена
ANSWER: A
К методам первичной профилактики заболеваний пародонта у беременных не относится :
A) Кюретаж
B) Нормализация окклюзии и положения зубов
C) Профессиональная гигиена
D) Рекомендации по индивидуальной гигиене полости рта
ANSWER: A
К методам первичной профилактики заболеваний пародонта у беременных не относится
A) Кюретаж
B) Нормализация окклюзии и положения зубов
C) Профессиональная гигиена
D) Рекомендации по индивидуальной гигиене полости рта
ANSWER: A
К методам первичной профилактики заболеваний пародонта у беременных не относится
A) Кюретаж
B) Нормализация окклюзии и положения зубов
C) Профессиональная гигиена
D) Рекомендации по индивидуальной гигиене полости рта
ANSWER: A
К методам профилактики галитоза относятся
A) обучение индивидуальной гигиене
B) устранение патологических очагов в полости рта
C) лечение общих соматических заболеваний
D) обучение индивидуальной гигиене, устранение патологических очагов в полости рта, лечение общих соматических заболеваний
ANSWER: D

К методам профилактики галитоза относятся
A) обучение индивидуальной гигиене
B) устранение патологических очагов в полости рта
C) лечение общих соматических заболеваний
D) обучение индивидуальной гигиене, устранение патологических очагов в полости рта, лечение общих соматических заболеваний
ANSWER: D
К МЕТОДАМ ПРОФИЛАКТИКИ ГАЛИТОЗА ОТНОСЯТСЯ:
A) обучение индивидуальной гигиене
B) устранение патологических очагов в полости рта
C) лечение общих соматических заболеваний
D) обучение индивидуальной гигиене, устранение патологических очагов в полости рта, лечение общих соматических заболеваний
ANSWER: D
К методам профилактики истинного патологического орального галитоза относится
A) лечение аномалий окклюзии
B) устранение патологических очагов в полости рта
C) лечение общих соматических заболеваний
D) консультация остеопата
ANSWER: B
К методам профилактики истинного патологического орального галитоза относится
A) психологическая помощь
B) устранение патологических очагов в полости рта
C) лечение общих соматических заболеваний
D) психологическая помощь, устранение патологических очагов в полости рта, лечение общих соматических заболеваний
ANSWER: B
К методам профилактики истинного патологического орального галитоза относится
A) лечение аномалий окклюзии
B) устранение патологических очагов в полости рта
C) лечение общих соматических заболеваний
D) консультация остеопата
ANSWER: B
К методам профилактики истинного патологического орального галитоза относится
A) психологическая помощь
B) устранение патологических очагов в полости рта
C) лечение общих соматических заболеваний
D) психологическая помощь, устранение патологических очагов в полости рта, лечение общих соматических заболеваний
ANSWER: B
К МЕТОДАМ ПРОФИЛАКТИКИ ИСТИННОГО ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОРАЛЬНОГО ГАЛИТОЗА ОТНОСЯТСЯ:
A) лечение аномалий окклюзии
B) устранение патологических очагов в полости рта
C) лечение общих соматических заболеваний
D) консультация остеопата
ANSWER: B
К МЕТОДАМ ПРОФИЛАКТИКИ ИСТИННОГО ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОРАЛЬНОГО ГАЛИТОЗА ОТНОСЯТСЯ:

A) психологическая помощь
B) устранение патологических очагов в полости рта
C) лечение общих соматических заболеваний
D) психологическая помощь, устранение патологических очагов в полости рта, лечение общих соматических заболеваний
ANSWER: B
К методам профилактики физиологического галитоза относятся
A) лечение аномалий окклюзии
B) устранение патологических очагов в полости рта
C) лечение общих соматических заболеваний
D) выбор препаратов, предметов, средств для ухода за полостью рта
ANSWER: D
К методам профилактики физиологического галитоза относятся
A) лечение аномалий окклюзии
B) устранение патологических очагов в полости рта
C) лечение общих соматических заболеваний
D) выбор препаратов, предметов, средств для ухода за полостью рта
ANSWER: D
К МЕТОДАМ ПРОФИЛАКТИКИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ГАЛИТОЗА ОТНОСЯТСЯ:
A) лечение аномалий окклюзии
B) устранение патологических очагов в полости рта
C) лечение общих соматических заболеваний
D) выбор препаратов, предметов, средств для ухода за полостью рта
ANSWER: D
К минерализованным зубным отдложениям относится
A) пищевые остатки
B) пелликула
C) мягкий зубной налет
D) поддесневой зубной камень
ANSWER: D
К минерализованным зубным отдложениям относится
A) пищевые остатки
B) пелликула
C) мягкий зубной налет
D) поддесневой зубной камень
ANSWER: D
К МИНЕРАЛИЗОВАННЫМ ЗУБНЫМ ОТДЛОЖЕНИЯМ ОТНОСИТСЯ:
A) пищевые остатки
B) пелликула
C) мягкий зубной налет
D) поддесневой зубной камень
ANSWER: D
К моменту прорезывания у ребенка 8-10 зубов, родителям необходимо очищать зубы ребенку:
A) 2 раза в день (утром и вечером)
B) 1 раз в день перед сном
C) 3 раза в день
D) после каждого приема пищи
ANSWER:

К моменту прорезывания у ребенка 8-10 зубов, родителям необходимо очищать зубы ребенку:
A) 2 раза в день (утром и вечером)
B) 1 раз в день перед сном
C) 3 раза в день
D) после каждого приема пищи
ANSWER: A
К моменту прорезывания у ребенка 8-10 зубов, родителям необходимо очищать зубы ребенку:
A) 2 раза в день (утром и вечером)
B) 1 раз в день перед сном
C) 3 раза в день
D) после каждого приема пищи
ANSWER: A
К МОМЕНТУ РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА В НОРМЕ НИЖНЯЯ ЧЕЛЮСТЬ ЗАНИМАЕТ ПО ОТНОШЕНИЮ К ВЕРХНЕЙ ПОЛОЖЕНИЕ
A) нейтральное
B) мезиальное
C) дистальное
D) прогеническое
ANSWER: C
К моменту рождения ребенка в норме нижняя челюсть занимает по отношению к верхней положение
A) нейтральное
B) мезиальное
C) дистальное
D) прогеническое
ANSWER: C
К моменту рождения ребенка в норме нижняя челюсть занимает по отношению к верхней положение
A) нейтральное
B) мезиальное
C) дистальное
D) прогеническое
ANSWER: C
К МОРФОЛОГИЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ, ХАРАКТЕРИЗУЮШИМ ОТНОСИТЕЛЬНУЮ НОРМУ В ПОСТОЯННОМ ПРИКУСЕ, ОТНОСЯТСЯ
A) межбугорковое смыкание моляров по I классу Энгля
B) сагиттальная щель
C) вертикальная резцовая дезокклюзия
D) наличие трем и диастем
ANSWER: A
К морфологическим признакам зубочелюстной системы, характеризуюшим относительную норму в постоянном прикусе, относятся
A) межбугорковое смыкание моляров по I классу Энгля
B) сагиттальная щель
C) вертикальная резцовая дезокклюзия
D) наличие трем и диастем
ANSWER: A

К морфологическим признакам зубочелюстной системы, характеризуюшим относительную норму в постоянном прикусе, относятся
A) межбугорковое смыкание моляров по I классу Энгля
B) сагиттальная щель
C) вертикальная резцовая дезокклюзия
D) наличие трем и диастем
ANSWER: A
К наиболее современным местным анестетикам относится
A) Артикаин
B) Лидокаин
C) Новокаин
D) Эфир
ANSWER: A
К наиболее современным местным анестетикам относится
A) Артикаин
B) Лидокаин
C) Новокаин
D) Эфир
ANSWER: A
К наиболее современным местным анестетикам относится:
A) Артикаин
B) Лидокаин
C) Новокаин
D) Эфир
ANSWER: A
К наследственным зубочелюстным аномалиям в большинстве случаев относится
A) вторичная частичная адентия
B) первичная адентия
C) неправильное положение зубов
D) нарушение смыкания зубов
ANSWER: B
К наследственным зубочелюстным аномалиям в большинстве случаев относится
A) вторичная частичная адентия
B) первичная адентия
C) неправильное положение зубов
D) нарушение смыкания зубов
ANSWER: B
К НАСЛЕДСТВЕННЫМ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫМ АНОМАЛИЯМ В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ ОТНОСИТСЯ:
A) вторичная частичная адентия
B) первичная адентия
C) неправильное положение зубов
D) нарушение смыкания зубов
ANSWER: B
К начальному этапу диспансеризации относится
A) Проведение необходимых профилактических мероприятий
B) Обучение персонала
C) Подготовка документации
D) Диспансеризации детей в соответствии с индивидуальной программой

ANSWER: A
К начальному этапу диспансеризации относится
A) Проведение необходимых профилактических мероприятий
B) Обучение персонала
C) Подготовка документации
D) Диспансеризации детей в соответствии с индивидуальной программой
ANSWER: A
К начальному этапу диспансеризации относится:
A) Проведение необходимых профилактических мероприятий
B) Обучение персонала
C) Подготовка документации
D) Диспансеризации детей в соответствии с индивидуальной программой
ANSWER: A
К недостаткам фотоотбеливания относят
A) Длительность сеанса
B) Возникновение чувствительности зубов
C) Мгновенный результат
D) Равномерное воздействие
ANSWER: B
К недостаткам фотоотбеливания относят
A) Длительность сеанса
B) Возникновение чувствительности зубов
C) Мгновенный результат
D) Равномерное воздействие
ANSWER: B
К недостаткам фотоотбеливания относят:
A) Длительность сеанса
B) Возникновение чувствительности зубов
C) Мгновенный результат
D) Равномерное воздействие
ANSWER: B
К некариозным поражениям, возникающим до прорезывания зубов относится
A) повышенное стирание
B) клиновидный дефект
C) гипоплазия эмали
D) эрозия
ANSWER: C
К некариозным поражениям, возникающим до прорезывания зубов относится
A) повышенное стирание
B) клиновидный дефект
C) флюороз
D) эрозия
ANSWER: C
К некариозным поражениям, возникающим до прорезывания зубов относится
A) повышенное стирание
B) клиновидный дефект
C) зубы Тернера
D) эрозия
ANSWER: C

К некариозным поражениям, возникающим до прорезывания зубов относится
A) повышенное стирание
B) клиновидный дефект
C) гипоплазия эмали
D) эрозия
ANSWER: C
К некариозным поражениям, возникающим до прорезывания зубов относится
A) повышенное стирание
B) клиновидный дефект
C) флюороз
D) эрозия
ANSWER: C
К некариозным поражениям, возникающим до прорезывания зубов относится
A) повышенное стирание
B) клиновидный дефект
C) зубы Тернера
D) эрозия
ANSWER: C
К некариозным поражениям, возникающим до прорезывания зубов относится:
A) повышенное стирание
B) клиновидный дефект
C) гипоплазия эмали
D) эрозия
ANSWER: C
К некариозным поражениям, возникающим до прорезывания зубов относится:
A) повышенное стирание
B) клиновидный дефект
C) флюороз
D) эрозия
ANSWER: C
К некариозным поражениям, возникающим до прорезывания зубов относится:
A) повышенное стирание
B) клиновидный дефект
C) зубы Тернера
D) эрозия
ANSWER: C
К некариозным поражениям, возникающим после прорезывания зубов, относится
A) гипоплазия эмали
B) флюороз
C) несовершенный амелогенез
D) эрозия
ANSWER: D
К некариозным поражениям, возникающим после прорезывания зубов, относится
A) системная гипоплазия
B) флюороз
C) несовершенный амело- и дентиногенез
D) клиновидный дефект
ANSWER: D
К некариозным поражениям, возникающим после прорезывания зубов, относится

A) системная гипоплазия
B) флюороз
C) несовершенный амело- и дентиногенез
D) повышенное стирание
ANSWER: D
К некариозным поражениям, возникающим после прорезывания зубов, относится
A) гипоплазия эмали
B) флюороз
C) несовершенный амелогенез
D) эрозия
ANSWER: D
К некариозным поражениям, возникающим после прорезывания зубов, относится
A) системная гипоплазия
B) флюороз
C) несовершенный амело- и дентиногенез
D) клиновидный дефект
ANSWER: D
К некариозным поражениям, возникающим после прорезывания зубов, относится
A) системная гипоплазия
B) флюороз
C) несовершенный амело- и дентиногенез
D) повышенное стирание
ANSWER: D
К некариозным поражениям, возникающим после прорезывания зубов, относится
A) гипоплазия эмали
B) флюороз
C) несовершенный амелогенез
D) эрозия
ANSWER: D
К некариозным поражениям, возникающим после прорезывания зубов, относятся:
A) системная гипоплазия
B) флюороз
C) несовершенный амело- и дентиногенез
D) клиновидный дефект
ANSWER: D
К некариозным поражениям, возникающим после прорезывания зубов, относятся:
A) системная гипоплазия
B) флюороз
C) несовершенный амело- и дентиногенез
D) повышенное стирание
ANSWER: D
К НЕМИНЕРАЛИЗОВАННЫМ ЗУБНЫМ ОТДЛОЖЕНИЯМ ОТНОСИТСЯ:
A) кутикула
B) наддесневой зубной камень
C) мягкий зубной налет
D) поддесневой зубной камень
ANSWER: C
К неминерализованным зубным отложениям относится
A) кутикула

B) наддесневой зубной камень
C) мягкий зубной налет
D) поддесневой зубной камень
ANSWER: C
К неминерализованным зубным отложениям относится
A) наддесневой зубной камень
B) поддесневой зубной камень
C) зубной налет
D) кутикула
ANSWER: C
К неминерализованным зубным отложениям относится
A) кутикула
B) наддесневой зубной камень
C) мягкий зубной налет
D) поддесневой зубной камень
ANSWER: C
К неминерализованным зубным отложениям относится
A) наддесневой зубной камень
B) поддесневой зубной камень
C) зубной налет
D) кутикула
ANSWER: C
К НЕМИНЕРАЛИЗОВАННЫМ ЗУБНЫМ ОТЛОЖЕНИЯМ ОТНОСИТСЯ:
A) наддесневой зубной камень
B) поддесневой зубной камень
C) зубной налет
D) кутикула
ANSWER: C
К несъемной ортодонтической аппаратуре относятся
A) брекет-системы
B) частичный съемный акриловый протез
C) каппы
D) металлокерамическая коронка
ANSWER: A
К несъемной ортодонтической аппаратуре относятся
A) полный съемный зубной протез
B) фиксируемые пластиночные аппараты
C) виниры
D) каппы
ANSWER: B
К несъемной ортодонтической аппаратуре относятся
A) брекет-системы
B) зубные протезы
C) каппы
D) пластинки
ANSWER: A
К несъемной ортодонтической аппаратуре относятся
A) мостовидные конструкции
B) фиксируемые пластиночные аппараты

C) каппы
D) пластинки
ANSWER: B
К несъемной ортодонтической аппаратуре относятся
A) брекет-системы
B) частичный съемный акриловый протез
C) каппы
D) металлокерамическая коронка
ANSWER: A
К несъемной ортодонтической аппаратуре относятся
A) полный съемный зубной протез
B) фиксируемые пластиночные аппараты
C) виниры
D) каппы
ANSWER: B
К несъемной ортодонтической аппаратуре относятся
A) брекет-системы
B) зубные протезы
C) каппы
D) пластинки
ANSWER: A
К несъемной ортодонтической аппаратуре относятся
A) мостовидные конструкции
B) фиксируемые пластиночные аппараты
C) каппы
D) пластинки
ANSWER: B
К несъемной ортодонтической аппаратуре относятся:
A) брекет-системы
B) частичный съемный акриловый протез
C) каппы
D) металлокерамическая коронка
ANSWER: A
К несъемной ортодонтической аппаратуре относятся:
A) полный съемный зубной протез
B) фиксируемые пластиночные аппараты
C) виниры
D) каппы
ANSWER: B
К несъемной ортодонтической аппаратуре относятся:
A) брекет-системы
B) зубные протезы
C) каппы
D) пластинки
ANSWER: A
К несъемной ортодонтической аппаратуре относятся:
A) мостовидные конструкции
B) фиксируемые пластиночные аппараты
C) каппы

D) пластинки
ANSWER: B
К несъемному протезированию относят
A) каппы
B) металлокерамические коронки
C) полные протезы из нейлона
D) пластинки
ANSWER: B
К несъемному протезированию относят
A) литые корневые вкладки
B) каппы
C) полные протезы из акрила
D) пластинки
ANSWER: A
К несъемному протезированию относят
A) пластинки
B) полные протезы из нейлона
C) каппы
D) мостовидные протезы с опорой на свои зубы
ANSWER: D
К несъемному протезированию относят
A) частичные протезы из пластмассы
B) металлокерамические коронки
C) полные протезы из нейлона
D) полные протезы из акрила
ANSWER: B
К несъемному протезированию относят
A) литые корневые вкладки
B) полные протезы из нейлона
C) полные протезы из акрила
D) частичный протез из нейлона
ANSWER: A
К несъемному протезированию относят
A) частичный протез из нейлона
B) полные протезы из нейлона
C) полные протезы из акрила
D) мостовидные протезы с опорой на свои зубы
ANSWER: D
К несъемному протезированию относят
A) полный протез из акрила
B) полные протезы из нейлона
C) мостовидный протез с опорой на дентальные имплантаты
D) частичный протез из нейлона
ANSWER: C
К несъемному протезированию относят
A) частичный протез из нейлона
B) виниры
C) полный протез из нейлона
D) частичный протез из нейлона

ANSWER: B
К несъемному протезированию относят
A) частичный протез из нейлона
B) частичный протез из акрила
C) полный протез из нейлона
D) коронки на основе диоксида циркония
ANSWER: D
К несъемному протезированию относят
A) каппы
B) металлокерамические коронки
C) полные протезы из нейлона
D) пластинки
ANSWER: B
К несъемному протезированию относят
A) литые корневые вкладки
B) каппы
C) полные протезы из акрила
D) пластинки
ANSWER: A
К несъемному протезированию относят
A) пластинки
B) полные протезы из нейлона
C) каппы
D) мостовидные протезы с опорой на свои зубы
ANSWER: D
К несъемному протезированию относят
A) частичные протезы из пластмассы
B) металлокерамические коронки
C) полные протезы из нейлона
D) полные протезы из акрила
ANSWER: B
К несъемному протезированию относят
A) литые корневые вкладки
B) полные протезы из нейлона
C) полные протезы из акрила
D) частичный протез из нейлона
ANSWER: A
К несъемному протезированию относят
A) частичный протез из нейлона
B) полные протезы из нейлона
C) полные протезы из акрила
D) мостовидные протезы с опорой на свои зубы
ANSWER: D
К несъемному протезированию относят
A) полный протез из акрила
B) полные протезы из нейлона
C) мостовидный протез с опорой на дентальные имплантаты
D) частичный протез из нейлона
ANSWER: C

К несъемному протезированию относят
A) частичный протез из нейлона
B) виниры
C) полный протез из нейлона
D) частичный протез из нейлона
ANSWER: B
К несъемному протезированию относят
A) частичный протез из нейлона
B) частичный протез из акрила
C) полный протез из нейлона
D) коронки на основе диоксида циркония
ANSWER: D
К несъемному протезированию относят:
A) каппы
B) металлокерамические коронки
C) полные протезы из нейлона
D) пластинки
ANSWER: B
К несъемному протезированию относят:
A) литые корневые вкладки
B) каппы
C) полные протезы из акрила
D) пластинки
ANSWER: A
К несъемному протезированию относят:
A) пластинки
B) полные протезы из нейлона
C) каппы
D) мостовидные протезы с опорой на свои зубы
ANSWER: D
К несъемному протезированию относят:
A) частичные протезы из пластмассы
B) металлокерамические коронки
C) полные протезы из нейлона
D) полные протезы из акрила
ANSWER: B
К несъемному протезированию относят:
A) литые корневые вкладки
B) полные протезы из нейлона
C) полные протезы из акрила
D) частичный протез из нейлона
ANSWER: A
К несъемному протезированию относят:
A) частичный протез из нейлона
B) полные протезы из нейлона
C) полные протезы из акрила
D) мостовидные протезы с опорой на свои зубы
ANSWER: D
К несъемному протезированию относят:

A) полный протез из акрила
B) полные протезы из нейлона
C) мостовидный протез с опорой на дентальные имплантаты
D) частичный протез из нейлона
ANSWER: C
К несъемному протезированию относят:
A) частичный протез из нейлона
B) виниры
C) полный протез из нейлона
D) частичный протез из нейлона
ANSWER: B
К несъемному протезированию относят:
A) частичный протез из нейлона
B) частичный протез из акрила
C) полный протез из нейлона
D) коронки на основе диоксида циркония
ANSWER: D
К общим факторам риска возникновения зубочелюстных аномалий в постнатальном периоде относят
A) вредные привычки
B) инфантильный тип глотания
C) позотонические состояния
D) разрушение коронок временных зубов
ANSWER: C
К ОБЩИМ ФАКТОРАМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ В ПОСТНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ:
A) вредные привычки
B) инфантильный тип глотания
C) позотонические состояния
D) разрушение коронок временных зубов
ANSWER: C
К общим факторам риска возникновения зубочелюстных аномалий в постнатальном периоде относят
A) вредные привычки
B) инфантильный тип глотания
C) позотонические состояния
D) разрушение коронок временных зубов
ANSWER: C
К объективным методам оценки стоматологического просвещения относится
A) Анкетирование
B) Тестирование
C) Показатель стоматологического статуса
D) Беседа
ANSWER: C
К объективным методам оценки стоматологического просвещения относится
A) Анкетирование
B) Тестирование
C) Показатель стоматологического статуса
D) Беседа

ANSWER: C
К ОБЪЕКТИВНЫМ МЕТОДАМ ОЦЕНКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСИТСЯ:
A) Анкетирование
B) Тестирование
C) Показатель стоматологического статуса
D) Беседа
ANSWER: C
К одорантам, обуславливающим галитоз, принято относить
A) ЛСС
B) амины
C) органические кислоты
D) ЛСС, амины, органические кислоты
ANSWER: D
К одорантам, обуславливающим галитоз, принято относить
A) ЛСС
B) амины
C) органические кислоты
D) ЛСС, амины, органические кислоты
ANSWER: D
К ОДОРАНТАМ, ОБУСЛАВЛИВАЮЩИМ ГАЛИТОЗ, ПРИНЯТО ОТНОСИТЬ:
A) ЛСС
B) амины
C) органические кислоты
D) ЛСС, амины, органические кислоты
ANSWER: D
К осложнениям во время ортодонтического лечения относится
A) Развитие гипоплазии эмали
B) Перелом коронки зуба
C) Гиперплазия десны
D) Дилацерация корней зубов
ANSWER: C
К осложнениям во время ортодонтического лечения относится
A) Развитие гипоплазии эмали
B) Резорбция корней зубов
C) Перелом коронки зуба
D) Дилацерация корней зубов
ANSWER: B
К осложнениям во время ортодонтического лечения относится
A) Развитие гипоплазии эмали
B) Дилацерация корней зубов
C) Перелом коронки зуба
D) Возникновение белых пятен на эмали
ANSWER: D
К осложнениям во время ортодонтического лечения относится
A) Развитие гипоплазии эмали
B) Дилацерация корней зубов
C) Перелом коронки зуба
D) Гингивит

ANSWER: D
К осложнениям во время ортодонтического лечения относится
A) Развитие гипоплазии эмали
B) Перелом коронки зуба
C) Гиперплазия десны
D) Дилацерация корней зубов
ANSWER: C
К осложнениям во время ортодонтического лечения относится
A) Развитие гипоплазии эмали
B) Резорбция корней зубов
C) Перелом коронки зуба
D) Дилацерация корней зубов
ANSWER: B
К осложнениям во время ортодонтического лечения относится
A) Развитие гипоплазии эмали
B) Дилацерация корней зубов
C) Перелом коронки зуба
D) Возникновение белых пятен на эмали
ANSWER: D
К осложнениям во время ортодонтического лечения относится
A) Развитие гипоплазии эмали
B) Дилацерация корней зубов
C) Перелом коронки зуба
D) Гингивит
ANSWER: D
К осложнениям во время ортодонтического лечения относится:
A) Развитие гипоплазии эмали
B) Перелом коронки зуба
C) Гиперплазия десны
D) Дилацерация корней зубов
ANSWER: C
К осложнениям во время ортодонтического лечения относится:
A) Развитие гипоплазии эмали
B) Резорбция корней зубов
C) Перелом коронки зуба
D) Дилацерация корней зубов
ANSWER: B
К осложнениям во время ортодонтического лечения относится:
A) Развитие гипоплазии эмали
B) Дилацерация корней зубов
C) Перелом коронки зуба
D) Возникновение белых пятен на эмали
ANSWER: D
К осложнениям во время ортодонтического лечения относится:
A) Развитие гипоплазии эмали
B) Дилацерация корней зубов
C) Перелом коронки зуба
D) Гингивит
ANSWER: D

К основному этапу диспансеризации относится
A) Проведение необходимых профилактических мероприятий
B) Обучение персонала
C) Подготовка документации
D) Диспансеризации детей в соответствии с индивидуальной программой
ANSWER: D
К основному этапу диспансеризации относится
A) Проведение необходимых профилактических мероприятий
B) Обучение персонала
C) Подготовка документации
D) Диспансеризации детей в соответствии с индивидуальной программой
ANSWER: D
К основному этапу диспансеризации относится:
A) Проведение необходимых профилактических мероприятий
B) Обучение персонала
C) Подготовка документации
D) Диспансеризации детей в соответствии с индивидуальной программой
ANSWER: D
К основным методам обследования относятся
A) ЭОД
B) Опрос, осмотр
C) Рентгенологическое обследование
D) Лабораторное исследование
ANSWER: B
К основным методам обследования относятся
A) ЭОД
B) Опрос, осмотр
C) Рентгенологическое обследование
D) Лабораторное исследование
ANSWER: B
К основным методам обследования относятся:
A) ЭОД
B) Опрос, осмотр
C) Рентгенологическое обследование
D) Лабораторное исследование
ANSWER: B
К основным периодам развития прикуса относятся
A) временный, сменный
B) постоянный, открытый, сменные
C) временный, перекрестный
D) временный, сменный, постоянный
ANSWER: D
К ОСНОВНЫМ ПЕРИОДАМ РАЗВИТИЯ ПРИКУСА ОТНОСЯТСЯ
A) временный, сменный
B) постоянный, открытый, сменные
C) временный, перекрестный
D) временный, сменный, постоянный
ANSWER: D
К основным периодам развития прикуса относятся

A) временный, сменный
B) постоянный, открытый, сменные
C) временный, перекрестный
D) временный, сменный, постоянный
ANSWER: D
К основным признакам бруксизма относят
A) гипертрофию жевательных мышц
B) кариес зубов
C) подвижность зубов
D) сухость слизистой оболочки полости рта
ANSWER: A
К основным признакам бруксизма относят
A) подвижность зубов
B) кариес зубов
C) патологическую стираемость зубов
D) эрозия эмали
ANSWER: C
К основным признакам бруксизма относят
A) сухость слизистой оболочки полости рта
B) кариес зубов
C) подвижность зубов
D) рецессию десны
ANSWER: D
К основным признакам бруксизма относят
A) гипертрофию жевательных мышц
B) кариес зубов
C) подвижность зубов
D) сухость слизистой оболочки полости рта
ANSWER: A
К основным признакам бруксизма относят
A) подвижность зубов
B) кариес зубов
C) патологическую стираемость зубов
D) эрозия эмали
ANSWER: C
К основным признакам бруксизма относят
A) сухость слизистой оболочки полости рта
B) кариес зубов
C) подвижность зубов
D) рецессию десны
ANSWER: D
К основным признакам бруксизма относят
A) гипертрофию жевательных мышц
B) кариес зубов
C) подвижность зубов
D) сухость слизистой оболочки полости рта
ANSWER: A
К основным признакам бруксизма относят
A) подвижность зубов

B) кариес зубов
C) патологическую стираемость зубов
D) эрозия эмали
ANSWER: C
К основным признакам бруксизма относят
A) сухость слизистой оболочки полости рта
B) кариес зубов
C) подвижность зубов
D) рецессию десны
ANSWER: D
К основным средствам гигиены для пациентов после имплантации относятся
A) зубные пасты
B) зубочистки
C) ополаскиватели
D) флоссы
ANSWER: A
К основным средствам гигиены для пациентов после имплантации относятся
A) зубные щетки
B) зубочистки
C) ополаскиватели
D) флоссы
ANSWER: A
К основным средствам гигиены для пациентов после имплантации относятся
A) зубные пасты
B) зубочистки
C) ополаскиватели
D) флоссы
ANSWER: A
К основным средствам гигиены для пациентов после имплантации относятся
A) зубные щетки
B) зубочистки
C) ополаскиватели
D) флоссы
ANSWER: A
К ОСНОВНЫМ СРЕДСТВАМ ГИГИЕНЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ ОТНОСЯТСЯ:
A) зубные пасты
B) зубочистки
C) ополаскиватели
D) флоссы
ANSWER: A
К ОСНОВНЫМ СРЕДСТВАМ ГИГИЕНЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ ОТНОСЯТСЯ:
A) зубные щетки
B) зубочистки
C) ополаскиватели
D) флоссы
ANSWER: A
К основным средствам гигиены для пациентов после удаления зубов относятся
A) зубные пасты
B) зубочистки

C) ополаскиватели
D) флоссы
ANSWER: A
К основным средствам гигиены для пациентов после удаления зубов относятся
A) зубные щетки
B) зубочистки
C) ополаскиватели
D) флоссы
ANSWER: A
К основным средствам гигиены для пациентов после удаления зубов относятся
A) зубные пасты
B) зубочистки
C) ополаскиватели
D) флоссы
ANSWER: A
К основным средствам гигиены для пациентов после удаления зубов относятся
A) зубные щетки
B) зубочистки
C) ополаскиватели
D) флоссы
ANSWER: A
К ОСНОВНЫМ СРЕДСТВАМ ГИГИЕНЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБОВ ОТНОСЯТСЯ:
A) зубные пасты
B) зубочистки
C) ополаскиватели
D) флоссы
ANSWER: A
К ОСНОВНЫМ СРЕДСТВАМ ГИГИЕНЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБОВ ОТНОСЯТСЯ:
A) зубные щетки
B) зубочистки
C) ополаскиватели
D) флоссы
ANSWER: A
К основным средствам гигиены для пациентов с реставрациями зубов относятся
A) зубные пасты
B) зубочистки
C) ополаскиватели
D) флоссы
ANSWER: A
К основным средствам гигиены для пациентов с реставрациями зубов относятся
A) зубные щетки
B) зубочистки
C) ополаскиватели
D) флоссы
ANSWER: A
К основным средствам гигиены для пациентов с реставрациями зубов относятся
A) зубные пасты

B) зубочистки
C) ополаскиватели
D) флоссы
ANSWER: A
К основным средствам гигиены для пациентов с реставрациями зубов относятся
A) зубные щетки
B) зубочистки
C) ополаскиватели
D) флоссы
ANSWER: A
К ОСНОВНЫМ СРЕДСТВАМ ГИГИЕНЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С РЕСТАВРАЦИЯМИ ЗУБОВ ОТНОСЯТСЯ:
A) зубные пасты
B) зубочистки
C) ополаскиватели
D) флоссы
ANSWER: A
К ОСНОВНЫМ СРЕДСТВАМ ГИГИЕНЫ ДЛЯ ППАЦИЕНТОВ С РЕСТАВРАЦИЯМИ ЗУБОВ ОТНОСЯТСЯ:
A) зубные щетки
B) зубочистки
C) ополаскиватели
D) флоссы
ANSWER: A
К основным средствам гигиены относятся
A) зубные щетки
B) зубочистки
C) ополаскиватели
D) флоссы
ANSWER: A
К основным средствам гигиены относятся
A) зубные щетки
B) зубочистки
C) ополаскиватели
D) флоссы
ANSWER: A
К ОСНОВНЫМ СРЕДСТВАМ ГИГИЕНЫ ОТНОСЯТСЯ:
A) зубные щетки
B) зубочистки
C) ополаскиватели
D) флоссы
ANSWER: A
К основным характеристикам газов, имеющих неприятный запах относят
A) порог восприятия
B) порог 100%-го распознавания запаха
C) порог неприятия
D) порог восприятия, порог 100%-го распознавания запаха, порог неприятия
ANSWER: D
К основным характеристикам газов, имеющих неприятный запах относят

A) порог восприятия
B) порог 100%-го распознавания запаха
C) порог неприятия
D) порог восприятия, порог 100%-го распознавания запаха, порог неприятия
ANSWER: D
К ОСНОВНЫМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ ГАЗОВ, ИМЕЮЩИХ НЕПРИЯТНЫЙ ЗАПАХ ОТНОСЯТ:
A) порог восприятия
B) порог 100%-го распознавания запаха
C) порог неприятия
D) порог восприятия, порог 100%-го распознавания запаха, порог неприятия
ANSWER: D
К острым травмирующим факторам относятся
A) длительное курение
B) случайное прикусывание
C) длительное раздражение острыми краями зубов
D) микротоки в полости рта
ANSWER: B
К острым травмирующим факторам относятся
A) длительное раздражение острыми краями зубов
B) ранение острым предметом
C) микротоки в полости рта
D) длительное курение
ANSWER: B
К острым травмирующим факторам относятся
A) длительное курение
B) случайное прикусывание
C) длительное раздражение острыми краями зубов
D) микротоки в полости рта
ANSWER: B
К острым травмирующим факторам относятся
A) длительное раздражение острыми краями зубов
B) ранение острым предметом
C) микротоки в полости рта
D) длительное курение
ANSWER: B
К ОСТРЫМ ТРАВМИРУЮЩИМ ФАКТОРАМ ОТНОСЯТСЯ
A) длительное курение
B) случайное прикусывание
C) длительное раздражение острыми краями зубов
D) микротоки в полости рта
ANSWER: B
К ОСТРЫМ ТРАВМИРУЮЩИМ ФАКТОРАМ ОТНОСЯТСЯ:
A) длительное раздражение острыми краями зубов
B) ранение острым предметом
C) микротоки в полости рта
D) длительное курение
ANSWER: B
К пародонтопатогенным бактериям относятся
A) S. mutans

B) Porphyromonas gingivalis
C) S. aureus
D) E. coli
ANSWER: B
К пародонтопатогенным бактериям относятся
A) A. actinomycetemcomitans
B) S. salivarius
C) S. mutans
D) E. coli
ANSWER: A
К пародонтопатогенным бактериям относятся
A) S. mutans
B) Porphyromonas gingivalis
C) S. aureus
D) E. coli
ANSWER: B
К пародонтопатогенным бактериям относятся
A) A. actinomycetemcomitans
B) S. salivarius
C) S. mutans
D) E. coli
ANSWER: A
К ПАРОДОНТОПАТОГЕННЫМ БАКТЕРИЯМ ОТНОСЯТСЯ
A) S. mutans
B) Porphyromonas gingivalis
C) S.aureus
D) E. coli
ANSWER: B
К ПАРОДОНТОПАТОГЕННЫМ БАКТЕРИЯМ ОТНОСЯТСЯ
A) A.actinomycetemcomitans,
B) S.salivarius
C) S.mutans
D) E. coli
ANSWER: A
К пассивным формам стоматологического просвещения относится
A) Телевизионная реклама
B) Беседа с пациентом на стоматологическом приеме
C) Занятия по обучению гигиене полости рта в группе детского сада
D) Проведение «урока здоровья» в школе
ANSWER: A
К пассивным формам стоматологического просвещения относится
A) Издание научно-популярной литературы
B) Беседа с пациентом на стоматологическом приеме
C) Занятия по обучению гигиене полости рта в группе детского сада
D) Проведение «урока здоровья» в школе
ANSWER: A
К пассивным формам стоматологического просвещения относится
A) Телевизионная реклама
B) Беседа с пациентом на стоматологическом приеме

C) Занятия по обучению гигиене полости рта в группе детского сада
D) Проведение «урока здоровья» в школе
ANSWER: A
К пассивным формам стоматологического просвещения относится
A) Издание научно-популярной литературы
B) Беседа с пациентом на стоматологическом приеме
C) Занятия по обучению гигиене полости рта в группе детского сада
D) Проведение «урока здоровья» в школе
ANSWER: A
К пассивным формам стоматологического просвещения относится:
A) Телевизионная реклама
B) Беседа с пациентом на стоматологическом приеме
C) Занятия по обучению гигиене полости рта в группе детского сада
D) Проведение «урока здоровья» в школе
ANSWER: A
К пассивным формам стоматологического просвещения относится:
A) Издание научно-популярной литературы
B) Беседа с пациентом на стоматологическом приеме
C) Занятия по обучению гигиене полости рта в группе детского сада
D) Проведение «урока здоровья» в школе
ANSWER: A
К патологиям, приводящим к изменению цвета эмали зубов относят
A) Кариес дентина
B) Папиллит
C) Пародонтит
D) Гипоплазию эмали
ANSWER: D
К патологиям, приводящим к изменению цвета эмали зубов относят
A) Кариес дентина
B) Папиллит
C) Пародонтит
D) Гипоплазию эмали
ANSWER: D
К ПАТОЛОГИЯМ, ПРИВОДЯЩИМ К ИЗМЕНЕНИЮ ЦВЕТА ЭМАЛИ ЗУБОВ ОТНОСЯТ:
A) Кариес дентина
B) Папиллит
C) Пародонтит
D) Гипоплазию эмали
ANSWER: D
К подготовительному этапу диспансеризации относится
A) Подготовка документации
B) Диспансеризация детей
C) Первичное обследование детей
D) Проведение необходимых профилактических мероприятий
ANSWER: A
К подготовительному этапу диспансеризации относится
A) Подготовка документации
B) Диспансеризация детей
C) Первичное обследование детей

D) Проведение необходимых профилактических мероприятий
ANSWER: A
К подготовительному этапу диспансеризации относится:
A) Подготовка документации
B) Диспансеризация детей
C) Первичное обследование детей
D) Проведение необходимых профилактических мероприятий
ANSWER: A
К показаниям для проведения реминерализующей терапии не относят
A) Консервативное лечение кариеса в стадии пятна
B) Гиперестезия зубов
C) Глубокий кариес
D) Профилактика кариеса
ANSWER: C
К показаниям для проведения реминерализующей терапии не относят
A) Консервативное лечение кариеса в стадии пятна
B) Гиперестезия зубов
C) Глубокий кариес
D) Профилактика кариеса
ANSWER: C
К показаниям для проведения реминерализующей терапии не относят:
A) Консервативное лечение кариеса в стадии пятна
B) Гиперестезия зубов
C) Глубокий кариес
D) Профилактика кариеса
ANSWER: C
К показаниям к микроабразии эмали относят
A) Беременность и лактацию
B) Возраст до 12 лет
C) Тетрациклиновые зубы
D) Штриховая форма флюороза
ANSWER: D
К показаниям к микроабразии эмали относят
A) Беременность и лактацию
B) Возраст до 12 лет
C) Тетрациклиновые зубы
D) Штриховая форма флюороза
ANSWER: D
К показаниям к микроабразии эмали относят:
A) Беременность и лактацию
B) Возраст до 12 лет
C) Тетрациклиновые зубы
D) Штриховая форма флюороза
ANSWER: D
К постоянному врожденному изменению цвета зубов относят
A) Флюороз
B) Кариес эмали
C) Клиновидный дефект
D) Эрозия эмали

ANSWER: A
К постоянному врожденному изменению цвета зубов относят
A) Кариес эмали
B) Гипоплазия эмали
C) Повышенную стираемость
D) Клиновидный дефект
ANSWER: B
К постоянному врожденному изменению цвета зубов относят
A) Флюороз
B) Кариес эмали
C) Клиновидный дефект
D) Эрозия эмали
ANSWER: A
К постоянному врожденному изменению цвета зубов относят
A) Кариес эмали
B) Гипоплазия эмали
C) Повышенную стираемость
D) Клиновидный дефект
ANSWER: B
К постоянному врожденному изменению цвета зубов относят:
A) Флюороз
B) Кариес эмали
C) Клиновидный дефект
D) Эрозия эмали
ANSWER: A
К постоянному врожденному изменению цвета зубов относят:
A) Кариес эмали
B) Гипоплазия эмали
C) Повышенная стираемость
D) Клиновидный дефект
ANSWER: B
К правилам ухода за полостью рта при сахарном диабете относятся
A) использование скребков для языка
B) чистка зубов 1 раз в день
C) паста и ополаскиватель для ежедневного применения не должны содержать сильных антибактериальных веществ, сильных перекисей и высокоабразивных веществ
D) использование щеток высокой жесткости
ANSWER: C
К правилам ухода за полостью рта при сахарном диабете относятся
A) использование высокоабразивных зубных паст
B) обязательное использование зубной нити
C) использование щеток высокой жесткости
D) чистка зубов 1 раз в день
ANSWER: B
К правилам ухода за полостью рта при сахарном диабете относятся
A) использование скребков для языка
B) чистка зубов 1 раз в день
C) паста и ополаскиватель для ежедневного применения не должны содержать сильных антибактериальных веществ, сильных перекисей и высокоабразивных веществ

D) использование щеток высокой жесткости
ANSWER: C
К правилам ухода за полостью рта при сахарном диабете относятся
A) использование высокоабразивных зубных паст
B) обязательное использование зубной нити
C) использование щеток высокой жесткости
D) чистка зубов 1 раз в день
ANSWER: B
К правилам ухода за полостью рта при сахарном диабете относятся:
A) использование скребков для языка
B) чистка зубов 1 раз в день
C) паста и ополаскиватель для ежедневного применения не должны содержать сильных антибактериальных веществ, сильных перекисей и высокоабразивных веществ
D) использование щеток высокой жесткости
ANSWER: C
К правилам ухода за полостью рта при сахарном диабете относятся:
A) использование высокоабразивных зубных паст
B) обязательное использование зубной нити
C) использование щеток высокой жесткости
D) чистка зубов 1 раз в день
ANSWER: B
К причинам, вызывающим изменение цвета зуба, относят
A) Почечная недостаточность
B) Инсульт
C) Курение
D) Сердечно-сосудистая недостаточность
ANSWER: C
К причинам, вызывающим изменение цвета зуба, относят
A) Почечная недостаточность
B) Инсульт
C) Курение
D) Сердечно-сосудистая недостаточность
ANSWER: C
К ПРИЧИНАМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ИЗМЕНЕНИЕ ЦВЕТА ЗУБА, ОТНОСЯТ:
A) Почечная недостаточность
B) Инсульт
C) Курение
D) Сердечно-сосудистая недостаточность
ANSWER: C
К причинам, вызывающим изменение цвета эмали зубов, относят
A) Зубной налет
B) Флюороз
C) кандидозный эзофагит
D) Наличие Bacteroides melaninogenicus в полости рта
ANSWER: B
К причинам, вызывающим изменение цвета эмали зубов, относят
A) Зубной налет
B) Флюороз
C) кандидозный эзофагит

D) Наличие Bacteroides melaninogenicus в полости рта
ANSWER: B
К ПРИЧИНАМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ИЗМЕНЕНИЕ ЦВЕТА ЭМАЛИ ЗУБОВ, ОТНОСЯТ:
A) Зубной налет
B) Флюороз
C) кандидозный эзофагит
D) Наличие Bacteroides melaninogenicus в полости рта
ANSWER: B
К причинам, вызывающим изменения цвета зуба, относят
A) Почечная недостаточность
B) Инсульт
C) Внешнее окрашивание
D) Муковисцидоз
ANSWER: C
К причинам, вызывающим изменения цвета зуба, относят
A) Почечная недостаточность
B) Инсульт
C) Производственные вредности
D) Бактериальный эзофагит
ANSWER: C
К причинам, вызывающим изменения цвета зуба, относят
A) Почечная недостаточность
B) Инсульт
C) Внешнее окрашивание
D) Муковисцидоз
ANSWER: C
К причинам, вызывающим изменения цвета зуба, относят
A) Почечная недостаточность
B) Инсульт
C) Производственные вредности
D) Бактериальный эзофагит
ANSWER: C
К ПРИЧИНАМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ИЗМЕНЕНИЯ ЦВЕТА ЗУБА, ОТНОСЯТ:
A) Почечная недостаточность
B) Инсульт
C) Внешнее окрашивание
D) муковисцидоз
ANSWER: C
К ПРИЧИНАМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ИЗМЕНЕНИЯ ЦВЕТА ЗУБА, ОТНОСЯТ:
A) Почечная недостаточность
B) Инсульт
C) Производственные вредности
D) Бактериальный эзофагит
ANSWER: C
К причинам, вызывающим окрашивание зубов, относят:
A) Зубной налет
B) Инсульт
C) Пломбы из амальгамы
D) Гиперестезия эмали

ANSWER: C
К причинам, вызывающим окрашивание зубов, относят:
A) Зубной налет
B) Инсульт
C) Пломбы из амальгамы
D) Гиперестезия эмали
ANSWER: C
К ПРИЧИНАМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ОКРАШИВАНИЕ ЗУБОВ, ОТНОСЯТ:
A) Зубной налет
B) Инсульт
C) Пломбы из амальгамы
D) Гиперестезия эмали
ANSWER: C
К профилактическим аппаратам для предотвращения зубочелюстных аномалий и деформаций относятся
A) ретейнеры
B) вестибулярные аппараты Хинца
C) регуляторы функции Френкеля
D) активатор Кламмта
ANSWER: B
К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ АППАРАТАМ ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ И ДЕФОРМАЦИЙ ОТНОСЯТСЯ
A) ретейнеры
B) вестибулярные аппараты Хинца
C) регуляторы функции Френкеля
D) активатор Кламмта
ANSWER: B
К профилактическим аппаратам для предотвращения зубочелюстных аномалий и деформаций относятся
A) ретейнеры
B) вестибулярные аппараты Хинца
C) регуляторы функции Френкеля
D) активатор Кламмта
ANSWER: B
К профилактическим мероприятиям при заболеваниях сердечно-сосудистой системы не относят
A) информирование пациентов о возможности взаимосвязи заболеваний полости рта и заболеваний сердечно-сосудистой системы
B) советы по рациональному питанию (по частоте приемов пищи, сбалансированности диеты, помощь в выборе некариесогенной диеты)
C) тщательную санацию полости рта
D) курс антибиотикотерапии
ANSWER: D
К профилактическим мероприятиям при заболеваниях сердечно-сосудистой системы не относят:
A) информирование пациентов о возможности взаимосвязи заболеваний полости рта и заболеваний сердечно-сосудистой системы
B) советы по рациональному питанию (по частоте приемов пищи, сбалансированности диеты, помощь в выборе некариесогенной диеты)

C) тщательную санацию полости рта
D) курс антибиотикотерапии
ANSWER: D
К профилактическим мероприятиям при заболеваниях сердечно-сосудистой системы не относят
A) информирование пациентов о возможности взаимосвязи заболеваний полости рта и заболеваний сердечно-сосудистой системы
B) советы по рациональному питанию (по частоте приемов пищи, сбалансированности диеты, помощь в выборе некариесогенной диеты)
C) тщательную санацию полости рта
D) курс антибиотикотерапии
ANSWER: D
К развитию локального пародонтита может привести
A) отсутствие контактного пункта между зубами
B) гиповитаминоз
C) сердечно-сосудистые заболевания
D) наличие клиновидного дефекта
ANSWER: A
К развитию локального пародонтита может привести
A) нависающий край пломбы
B) гиповитаминоз
C) эндокринные заболевания
D) наличие клиновидного дефекта
ANSWER: A
К развитию локального пародонтита может привести
A) гиповитаминоз
B) эндокринные заболевания
C) скученность зубов
D) наличие клиновидного дефекта
ANSWER: C
К развитию локального пародонтита может привести
A) отсутствие контактного пункта между зубами
B) гиповитаминоз
C) эндокринные заболевания
D) наличие клиновидного дефекта
ANSWER: A
К развитию локального пародонтита может привести
A) нависающий край пломбы
B) гиповитаминоз
C) сердечно-сосудистые заболевания
D) наличие клиновидного дефекта
ANSWER: A
К развитию локального пародонтита может привести
A) гиповитаминоз
B) сердечно-сосудистые заболевания
C) скученность зубов
D) наличие клиновидного дефекта
ANSWER: C
К РАЗВИТИЮ ЛОКАЛЬНОГО ПАРОДОНТИТА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ

A) отсутствие контактного пункта между зубами
B) гиповитаминоз
C) эндокринные заболевания
D) наличие клиновидного дефекта
ANSWER: A
К РАЗВИТИЮ ЛОКАЛЬНОГО ПАРОДОНТИТА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ
A) нависающий край пломбы
B) гиповитаминоз
C) эндокринные заболевания
D) наличие клиновидного дефекта
ANSWER: A
К РАЗВИТИЮ ЛОКАЛЬНОГО ПАРОДОНТИТА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ
A) гиповитаминоз
B) эндокринные заболевания
C) скученность зубов
D) наличие клиновидного дефекта
ANSWER: C
К РАЗВИТИЮ ЛОКАЛЬНОГО ПАРОДОНТИТА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ
A) отсутствие контактного пункта между зубами
B) гиповитаминоз
C) эндокринные заболевания
D) наличие клиновидного дефекта
ANSWER: A
К РАЗВИТИЮ ЛОКАЛЬНОГО ПАРОДОНТИТА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ
A) нависающий край пломбы
B) гиповитаминоз
C) эндокринные заболевания
D) наличие клиновидного дефекта
ANSWER: A
К РАЗВИТИЮ ЛОКАЛЬНОГО ПАРОДОНТИТА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ
A) гиповитаминоз
B) эндокринные заболевания
C) скученность зубов
D) наличие клиновидного дефекта
ANSWER: C
К развитию локального пародонтита может привести
A) отсутствие контактного пункта между зубами
B) гиповитаминоз
C) сердечно-сосудистые заболевания
D) наличие клиновидного дефекта
ANSWER: A
К развитию локального пародонтита может привести
A) нависающий край пломбы
B) гиповитаминоз
C) эндокринные заболевания
D) наличие клиновидного дефекта
ANSWER: A
К развитию локального пародонтита может привести
A) гиповитаминоз

B) эндокринные заболевания
C) скученность зубов
D) наличие клиновидного дефекта
ANSWER: C
К развитию локального пародонтита может привести
A) отсутствие контактного пункта между зубами
B) гиповитаминоз
C) эндокринные заболевания
D) наличие клиновидного дефекта
ANSWER: A
К развитию локального пародонтита может привести
A) нависающий край пломбы
B) гиповитаминоз
C) сердечно-сосудистые заболевания
D) наличие клиновидного дефекта
ANSWER: A
К развитию локального пародонтита может привести
A) гиповитаминоз
B) сердечно-сосудистые заболевания
C) скученность зубов
D) наличие клиновидного дефекта
ANSWER: C
К рентгенографическим методам обследования не относится
A) Компьютерная томография
B) Прицельная рентгенография
C) ОПТГ
D) ЭОД
ANSWER: D
К рентгенографическим методам обследования не относится
A) Компьютерная томография
B) Прицельная рентгенография
C) ОПТГ
D) ЭОД
ANSWER: D
К рентгенографическим методам обследования не относится:
A) Компьютерная томография
B) Прицельная рентгенография
C) ОПТГ
D) ЭОД
ANSWER: D
К симптомам патологической стираемости зубов относится
A) Подвижность зубов
B) Эрозия эмали
C) Снижение высоты нижней трети лица
D) Кровоточивость десен
ANSWER: C
К симптомам патологической стираемости зубов относится
A) Подвижность зубов
B) Патологии ВНЧС

C) Эрозия эмали
D) Кровоточивость десен
ANSWER: B
К симптомам патологической стираемости зубов относится
A) Подвижность зубов
B) Кровоточивость десен
C) Эрозия эмали
D) Повышенная чувствительность зубов к различным раздражителям
ANSWER: D
К симптомам патологической стираемости зубов относится
A) Подвижность зубов
B) Эрозия эмали
C) Снижение высоты нижней трети лица
D) Кровоточивость десен
ANSWER: C
К симптомам патологической стираемости зубов относится
A) Подвижность зубов
B) Патологии ВНЧС
C) Эрозия эмали
D) Кровоточивость десен
ANSWER: B
К симптомам патологической стираемости зубов относится
A) Подвижность зубов
B) Кровоточивость десен
C) Эрозия эмали
D) Повышенная чувствительность зубов к различным раздражителям
ANSWER: D
К симптомам патологической стираемости зубов относится:
A) Подвижность зубов
B) Эрозия эмали
C) Снижение высоты нижней трети лица
D) Кровоточивость десен
ANSWER: C
К симптомам патологической стираемости зубов относится:
A) Подвижность зубов
B) Патологии ВНЧС
C) Эрозия эмали
D) Кровоточивость десен
ANSWER: B
К симптомам патологической стираемости зубов относится:
A) Подвижность зубов
B) Кровоточивость десен
C) Эрозия эмали
D) Повышенная чувствительность зубов к различным раздражителям
ANSWER: D
К специфическим методам профилактики кариеса относится
A) герметизация фиссур
B) санация полости рта
C) диспансеризация

D) стоматологическое просвещение
ANSWER: A
К специфическим методам профилактики кариеса относится
A) герметизация фиссур
B) санация полости рта
C) диспансеризация
D) стоматологическое просвещение
ANSWER: A
К специфическим методам профилактики кариеса относится
A) герметизация фиссур
B) санация полости рта
C) диспансеризация
D) стоматологическое просвещение
ANSWER: A
К средствам для уменьшения чувствительности зубов после отбеливания относят
A) Реминерализующие пасты
B) Профилактические пасты
C) Витамины
D) Ирригатор
ANSWER: A
К средствам для уменьшения чувствительности зубов после отбеливания относят
A) Реминерализующие пасты
B) Профилактические пасты
C) Витамины
D) Ирригатор
ANSWER: A
К средствам для уменьшения чувствительности зубов после отбеливания относят:
A) Реминерализующие пасты
B) Профилактические пасты
C) Витамины
D) Ирригатор
ANSWER: A
К средствам отбеливания зубов относят
A) Отбеливающие зубные пасты
B) Профилактические зубные пасты
C) Использование нитрата серебра
D) Композитный материал
ANSWER: A
К средствам отбеливания зубов относят
A) Отбеливающие зубные пасты
B) Профилактические зубные пасты
C) Использование нитрата серебра
D) Композитный материал
ANSWER: A
К средствам отбеливания зубов относят:
A) Отбеливающие зубные пасты
B) Профилактические зубные пасты
C) Использование нитрата серебра
D) Композитный материал

ANSWER: A
К стандартным шкалам оттенков зубов не относится:
A) Vita
B) Chromascop
C) ZOOM
D) Gumy
ANSWER: C
К стандартным шкалам оттенков зубов не относится:
A) Vita
B) Chromascop
C) ZOOM
D) Gumy
ANSWER: C
К стандартным шкалам оттенков зубов не относится:
A) Vita
B) Chromascop
C) ZOOM
D) Gumy
ANSWER: C
К стоматологическим герметикам химического отверждения и наполненных фторидами относятся
A) Ultraseal XT Plus
B) «Delton»
C) Helioseal F
D) Estiseal LC
ANSWER: B
К стоматологическим герметикам химического отверждения и наполненных фторидами относятся:
A) Ultraseal XT Plus
B) «Delton»
C) Helioseal F
D) Estiseal LC
ANSWER: B
К стоматологическим герметикам химического отверждения и наполненных фторидами относятся
A) Ultraseal XT Plus
B) «Delton»
C) Helioseal F
D) Estiseal LC
ANSWER: B
К стоматологическим герметикам химического отверждения относятся
A) XT Plus
B) Ultraseal Delton
C) Helioseal
D) Estiseal LC
ANSWER: B
К стоматологическим герметикам химического отверждения относятся
A) XT Plus
B) Ultraseal Delton

C) Helioseal
D) Estiseal LC
ANSWER: B
К стоматологическим герметикам химического отверждения относятся:
A) XT Plus
B) Ultraseal Delton
C) Helioseal
D) Estiseal LC
ANSWER: B
К съемной ортодонтической аппаратуре относятся
A) мостовидный протез с опорой на дентальные имплантаты
B) металлокерамические коронки
C) пластинки
D) полный съемный акриловый протез
ANSWER: C
К съемной ортодонтической аппаратуре относятся
A) фиксируемые пластиночные аппараты
B) коронки на основе диоксида циркония
C) брекет-системы
D) каппы
ANSWER: D
К съемной ортодонтической аппаратуре относятся
A) брекет-системы
B) фиксируемые пластиночные аппараты
C) пластинки
D) зубные протезы
ANSWER: C
К съемной ортодонтической аппаратуре относятся
A) фиксируемые пластиночные аппараты
B) мостовидные конструкции
C) брекет-системы
D) каппы
ANSWER: D
К съемной ортодонтической аппаратуре относятся
A) мостовидный протез с опорой на дентальные имплантаты
B) металлокерамические коронки
C) пластинки
D) полный съемный акриловый протез
ANSWER: C
К съемной ортодонтической аппаратуре относятся
A) фиксируемые пластиночные аппараты
B) коронки на основе диоксида циркония
C) брекет-системы
D) каппы
ANSWER: D
К съемной ортодонтической аппаратуре относятся
A) брекет-системы
B) фиксируемые пластиночные аппараты
C) пластинки

D) зубные протезы
ANSWER: C
К съемной ортодонтической аппаратуре относятся
A) фиксируемые пластиночные аппараты
B) мостовидные конструкции
C) брекет-системы
D) каппы
ANSWER: D
К съемной ортодонтической аппаратуре относятся:
A) мостовидный протез с опорой на дентальные имплантаты
B) металлокерамические коронки
C) пластинки
D) полный съемный акриловый протез
ANSWER: C
К съемной ортодонтической аппаратуре относятся:
A) фиксируемые пластиночные аппараты
B) коронки на основе диоксида циркония
C) брекет-системы
D) каппы
ANSWER: D
К съемной ортодонтической аппаратуре относятся:
A) брекет-системы
B) фиксируемые пластиночные аппараты
C) пластинки
D) зубные протезы
ANSWER: C
К съемной ортодонтической аппаратуре относятся:
A) фиксируемые пластиночные аппараты
B) мостовидные конструкции
C) брекет-системы
D) каппы
ANSWER: D
К съемному протезированию относят
A) коронки на основе диоксида циркония
B) каппы
C) протезы с опорой на имплантаты
D) частичные и полные зубные протезы из пластмассы
ANSWER: D
К съемному протезированию относят
A) керамические коронки Emax
B) коронки с опорой на дентальные имплантаты
C) частичные и полные зубные протезы из нейлона
D) виниры
ANSWER: C
К съемному протезированию относят
A) коронки на основе диоксида циркония
B) частичные и полные зубные протезы из керамики
C) брекет-систему
D) виниры

ANSWER: B
К съемному протезированию относят
A) частичные и полные зубные протезы из композитных материалов
B) виниры
C) коронки из прессованной керамики Emax
D) мостовидные конструкции с опорой на свои зубы
ANSWER: A
К съемному протезированию относят
A) металлические коронки
B) виниры
C) мостовидные протезы
D) частичные и полные зубные протезы из пластмассы
ANSWER: D
К съемному протезированию относят
A) металлические коронки
B) виниры
C) частичные и полные зубные протезы из нейлона
D) коронки с опорой на дентальные имплантаты
ANSWER: C
К съемному протезированию относят
A) металлические коронки
B) частичные и полные зубные протезы из керамики
C) коронки с опорой на дентальные имплантаты
D) керамические коронки
ANSWER: B
К съемному протезированию относят
A) частичные и полные зубные протезы из композитных материалов
B) коронки с опорой на дентальные имплантаты
C) керамические коронки
D) виниры
ANSWER: A
К съемному протезированию относят
A) коронки на основе диоксида циркония
B) каппы
C) протезы с опорой на имплантаты
D) частичные и полные зубные протезы из пластмассы
ANSWER: D
К съемному протезированию относят
A) керамические коронки Emax
B) коронки с опорой на дентальные имплантаты
C) частичные и полные зубные протезы из нейлона
D) виниры
ANSWER: C
К съемному протезированию относят
A) коронки на основе диоксида циркония
B) частичные и полные зубные протезы из керамики
C) брекет-систему
D) виниры
ANSWER: B

К съемному протезированию относят
A) частичные и полные зубные протезы из композитных материалов
B) виниры
C) коронки из прессованной керамики Emax
D) мостовидные конструкции с опорой на свои зубы
ANSWER: A
К съемному протезированию относят
A) металлические коронки
B) виниры
C) мостовидные протезы
D) частичные и полные зубные протезы из пластмассы
ANSWER: D
К съемному протезированию относят
A) металлические коронки
B) виниры
C) частичные и полные зубные протезы из нейлона
D) коронки с опорой на дентальные имплантаты
ANSWER: C
К съемному протезированию относят
A) металлические коронки
B) частичные и полные зубные протезы из керамики
C) коронки с опорой на дентальные имплантаты
D) керамические коронки
ANSWER: B
К съемному протезированию относят
A) частичные и полные зубные протезы из композитных материалов
B) коронки с опорой на дентальные имплантаты
C) керамические коронки
D) виниры
ANSWER: A
К съемному протезированию относят:
A) коронки на основе диоксида циркония
B) каппы
C) протезы с опорой на имплантаты
D) частичные и полные зубные протезы из пластмассы
ANSWER: D
К съемному протезированию относят:
A) керамические коронки Emax
B) коронки с опорой на дентальные имплантаты
C) частичные и полные зубные протезы из нейлона
D) виниры
ANSWER: C
К съемному протезированию относят:
A) коронки на основе диоксида циркония
B) частичные и полные зубные протезы из керамики
C) брекет-систему
D) виниры
ANSWER: B
К съемному протезированию относят:

A) частичные и полные зубные протезы из композитных материалов
B) виниры
C) коронки из прессованной керамики Emax
D) мостовидные конструкции с опорой на свои зубы
ANSWER: A
К съемному протезированию относят:
A) металлические коронки
B) виниры
C) мостовидные протезы
D) частичные и полные зубные протезы из пластмассы
ANSWER: D
К съемному протезированию относят:
A) металлические коронки
B) виниры
C) частичные и полные зубные протезы из нейлона
D) коронки с опорой на дентальные имплантаты
ANSWER: C
К съемному протезированию относят:
A) металлические коронки
B) частичные и полные зубные протезы из керамики
C) коронки с опорой на дентальные имплантаты
D) керамические коронки
ANSWER: B
К съемному протезированию относят:
A) частичные и полные зубные протезы из композитных материалов
B) коронки с опорой на дентальные имплантаты
C) керамические коронки
D) виниры
ANSWER: A
К типам электрических щеток не относится
A) ротационные
B) инфразвуковые
C) звуковые
D) ультразвуковые
ANSWER: B
К типам электрических щеток не относится
A) ротационные
B) магнитные
C) звуковые
D) ультразвуковые
ANSWER: B
К типам электрических щеток не относится
A) ротационные
B) инфразвуковые
C) звуковые
D) ультразвуковые
ANSWER: B
К типам электрических щеток не относится
A) ротационные

B) магнитные
C) звуковые
D) ультразвуковые
ANSWER: B
К типам электрических щеток не относится:
A) электроприводные
B) инфразвуковые
C) звуковые
D) ультразвуковые
ANSWER: B
К типам электрических щеток не относится:
A) электроприводные
B) магнитные
C) звуковые
D) ультразвуковые
ANSWER: B
К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА МОЖНО ОТНЕСТИ
A) избыточное содержание фторидов в воде
B) неудовлетворительную гигиену полости рта
C) заболевания ребенка в первые годы жизни
D) недостаточное содержание кальция в организме
ANSWER: B
К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА МОЖНО ОТНЕСТИ
A) избыточное содержание фторидов в воде
B) заболевания ребенка в первые годы жизни
C) отсутствие контактного пункта между зубами
D) наличие кариозных полостей
ANSWER: C
К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА МОЖНО ОТНЕСТИ
A) избыточное содержание фторидов в воде
B) заболевания ребенка в первые годы жизни
C) скученность зубов
D) наличие кариозных полостей
ANSWER: C
К факторам риска развития воспалительных заболеваний пародонта можно отнести
A) избыточное содержание фторидов в воде
B) неудовлетворительную гигиену полости рта
C) заболевания ребенка в первые годы жизни
D) недостаточное содержание кальция в организме
ANSWER: B
К факторам риска развития воспалительных заболеваний пародонта можно отнести
A) избыточное содержание фторидов в воде
B) заболевания ребенка в первые годы жизни
C) отсутствие контактного пункта между зубами
D) наличие кариозных полостей
ANSWER: C

К факторам риска развития воспалительных заболеваний пародонта можно отнести
A) избыточное содержание фторидов в воде
B) заболевания ребенка в первые годы жизни
C) скученность зубов
D) наличие кариозных полостей
ANSWER: C
К факторам риска развития воспалительных заболеваний пародонта можно отнести
A) избыточное содержание кальция в воде
B) неудовлетворительную гигиену полости рта
C) заболевания ребенка в первые годы жизни
D) недостаточное содержание фторидов в организме
ANSWER: B
К факторам риска развития воспалительных заболеваний пародонта можно отнести
A) избыточное содержание кальция в воде
B) заболевания ребенка в первые годы жизни
C) отсутствие контактного пункта между зубами
D) наличие кариозных полостей
ANSWER: C
К факторам риска развития воспалительных заболеваний пародонта можно отнести
A) избыточное содержание кальция в воде
B) заболевания ребенка в первые годы жизни
C) скученность зубов
D) наличие кариозных полостей
ANSWER: C
К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА МОЖНО ОТНЕСТИ
A) избыточное содержание фторидов в воде
B) неудовлетворительную гигиену полости рта
C) заболевания ребенка в первые годы жизни
D) недостаточное содержание кальция в организме
ANSWER: B
К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА МОЖНО ОТНЕСТИ
A) избыточное содержание фторидов в воде
B) заболевания ребенка в первые годы жизни
C) отсутствие контактного пункта между зубами
D) наличие кариозных полостей
ANSWER: C
К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА МОЖНО ОТНЕСТИ
A) избыточное содержание фторидов в воде
B) заболевания ребенка в первые годы жизни
C) скученность зубов
D) наличие кариозных полостей
ANSWER: C
К факторам риска развития воспалительных заболеваний пародонта можно отнести
A) избыточное содержание фторидов в воде
B) неудовлетворительную гигиену полости рта
C) заболевания ребенка в первые годы жизни

D) недостаточное содержание кальция в организме
ANSWER: B
К факторам риска развития воспалительных заболеваний пародонта можно отнести
A) избыточное содержание фторидов в воде
B) заболевания ребенка в первые годы жизни
C) отсутствие контактного пункта между зубами
D) наличие кариозных полостей
ANSWER: C
К факторам риска развития воспалительных заболеваний пародонта можно отнести
A) избыточное содержание фторидов в воде
B) заболевания ребенка в первые годы жизни
C) скученность зубов
D) наличие кариозных полостей
ANSWER: C
К факторам риска развития воспалительных заболеваний пародонта можно отнести
A) избыточное содержание кальция в воде
B) неудовлетворительную гигиену полости рта
C) заболевания ребенка в первые годы жизни
D) недостаточное содержание фторидов в организме
ANSWER: B
К факторам риска развития воспалительных заболеваний пародонта можно отнести
A) избыточное содержание кальция в воде
B) заболевания ребенка в первые годы жизни
C) отсутствие контактного пункта между зубами
D) наличие кариозных полостей
ANSWER: C
К факторам риска развития воспалительных заболеваний пародонта можно отнести
A) избыточное содержание кальция в воде
B) заболевания ребенка в первые годы жизни
C) скученность зубов
D) наличие кариозных полостей
ANSWER: C
К ФАКТОРАМ СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ МЫШЕЧНО-СУСТАВНОЙ ДИСФУНКЦИИ МОЖНО ОТНЕСТИ:
A) плохая гигиена
B) недостаточное содержание фторидов в питьевой воде
C) окклюзионные нарушения
D) Нарушения осанки
ANSWER: C
К ФАКТОРАМ СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ МЫШЕЧНО-СУСТАВНОЙ ДИСФУНКЦИИ МОЖНО ОТНЕСТИ:
A) гипосаливация
B) изменение мышечного тонуса
C) генетическая патология
D) Нарушения осанки
ANSWER: B
К ФАКТОРАМ СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ МЫШЕЧНО-СУСТАВНОЙ ДИСФУНКЦИИ МОЖНО ОТНЕСТИ:
A) патология шейного отдела позвоночника

B) патология желудочно-кишечного тракта
C) патология эндокринной системы
D) генетическая патология
ANSWER: A
К ФАКТОРАМ СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ МЫШЕЧНО-СУСТАВНОЙ ДИСФУНКЦИИ МОЖНО ОТНЕСТИ:
A) частичная вторичная адентия жевательных зубов
B) ретенция третьих моляров
C) патология наружного уха
D) генетическая патология
ANSWER: A
К ФАКТОРАМ СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ МЫШЕЧНО-СУСТАВНОЙ ДИСФУНКЦИИ МОЖНО ОТНЕСТИ:
A) преждевременные контакты зубов
B) плотные контакты жевательных зубов
C) точечные контакты зубов во фронтальном участке
D) генетическая патология
ANSWER: A
К факторам, способствующим возникновению клиновидного дефекта не относят
A) неудовлетворительную гигиену полости рта
B) излишнее усилие и нарушение техники при чистке зубов
C) использование средств личной гигиены с повышенной абразивностью
D) аномалии окклюзии
ANSWER: A
К факторам, способствующим возникновению клиновидного дефекта, не относят
A) неудовлетворительную гигиену полости рта
B) излишнее усилие и нарушение техники при чистке зубов
C) использование средств личной гигиены с повышенной абразивностью
D) аномалии окклюзии
ANSWER: A
К факторам, способствующим возникновению клиновидного дефекта, не относят
A) неудовлетворительную гигиену полости рта
B) излишнее усилие и нарушение техники при чистке зубов
C) использование средств личной гигиены с повышенной абразивностью
D) аномалии окклюзии
ANSWER: A
К факторам, способствующим возникновению эрозии относят
A) Общее заболевание ребенка на первом году жизни
B) Патологии сердечно-сосудистой системы
C) Врождённый сифилис
D) Употребление кислых продуктов и напитков, патологии желудочно-кишечного тракта
ANSWER: D
К факторам, способствующим возникновению эрозии, относят
A) Общее заболевание ребенка на первом году жизни
B) Патологии сердечно-сосудистой системы
C) Врождённый сифилис
D) Употребление кислых продуктов и напитков, патологии желудочно-кишечного тракта
ANSWER: D
К факторам, способствующим возникновению эрозии, относят

A) Общее заболевание ребенка на первом году жизни
B) Патологии сердечно-сосудистой системы
C) Врождённый сифилис
D) Употребление кислых продуктов и напитков, патологии желудочно-кишечного тракта
ANSWER: D
К факторам, способствующим повышенному стиранию зубов относят:
A) повышенное содержание фтора в питьевой воде
B) инфекционные и неинфекционные заболевания в первые годы жизни ребёнка
C) неудовлетворительный уровень гигиены полости рта
D) функциональную окклюзионную перегрузку зубов и зубных рядов, обусловленную дефектами зубных рядов (адентией)
ANSWER: D
К факторам, способствующим повышенному стиранию зубов относят:
A) употребление кислых продуктов и напитков
B) алиментарную дистрофию
C) излишнее усилие и нарушение техники при чистке зубов
D) функциональную окклюзионную перегрузку зубов и зубных рядов, обусловленную аномалиями положения зубов и окклюзии
ANSWER: D
К факторам, способствующим повышенному стиранию зубов относят:
A) патологии желудочно-кишечного тракта
B) врождённый сифилис
C) использование средств личной гигиены с повышенной абразивностью
D) функциональную окклюзионную перегрузку зубов и зубных рядов, обусловленную парафункцией жевательных мышц (бруксизмом)
ANSWER: D
К факторам, способствующим повышенному стиранию зубов относят:
A) приём тетрациклина
B) патологии эндокринной системы
C) реминерализующую терапию
D) функциональную окклюзионную перегрузку зубов и зубных рядов, обусловленную нерациональным протезированием
ANSWER: D
К факторам, способствующим повышенному стиранию зубов, относят
A) повышенное содержание фтора в питьевой воде
B) инфекционные и неинфекционные заболевания в первые годы жизни ребёнка
C) неудовлетворительный уровень гигиены полости рта
D) функциональную окклюзионную перегрузку зубов и зубных рядов, обусловленную дефектами зубных рядов (адентией)
ANSWER: D
К факторам, способствующим повышенному стиранию зубов, относят
A) употребление кислых продуктов и напитков
B) алиментарную дистрофию
C) излишнее усилие и нарушение техники при чистке зубов
D) функциональную окклюзионную перегрузку зубов и зубных рядов, обусловленную аномалиями положения зубов и окклюзии
ANSWER: D
К факторам, способствующим повышенному стиранию зубов, относят
A) патологии желудочно-кишечного тракта

B) врождённый сифилис
C) использование средств личной гигиены с повышенной абразивностью
D) функциональную окклюзионную перегрузку зубов и зубных рядов, обусловленную парафункцией жевательных мышц (бруксизмом)
ANSWER: D
К факторам, способствующим повышенному стиранию зубов, относят
A) приём тетрациклина
B) патологии эндокринной системы
C) реминерализующую терапию
D) функциональную окклюзионную перегрузку зубов и зубных рядов, обусловленную нерациональным протезированием
ANSWER: D
К факторам, способствующим повышенному стиранию зубов, относят
A) повышенное содержание фтора в питьевой воде
B) инфекционные и неинфекционные заболевания в первые годы жизни ребёнка
C) неудовлетворительный уровень гигиены полости рта
D) функциональную окклюзионную перегрузку зубов и зубных рядов, обусловленную дефектами зубных рядов (адентией)
ANSWER: D
К факторам, способствующим повышенному стиранию зубов, относят
A) употребление кислых продуктов и напитков
B) алиментарную дистрофию
C) излишнее усилие и нарушение техники при чистке зубов
D) функциональную окклюзионную перегрузку зубов и зубных рядов, обусловленную аномалиями положения зубов и окклюзии
ANSWER: D
К факторам, способствующим повышенному стиранию зубов, относят
A) патологии желудочно-кишечного тракта
B) врождённый сифилис
C) использование средств личной гигиены с повышенной абразивностью
D) функциональную окклюзионную перегрузку зубов и зубных рядов, обусловленную парафункцией жевательных мышц (бруксизмом)
ANSWER: D
К факторам, способствующим повышенному стиранию зубов, относят
A) приём тетрациклина
B) патологии эндокринной системы
C) реминерализующую терапию
D) функциональную окклюзионную перегрузку зубов и зубных рядов, обусловленную нерациональным протезированием
ANSWER: D
К факторам, способствующим развитию мышечно-суставной дисфункции, можно отнести
A) плохую гигиену
B) недостаточное содержание фторидов в питьевой воде
C) окклюзионные нарушения
D) нарушения осанки
ANSWER: C
К факторам, способствующим развитию мышечно-суставной дисфункции, можно отнести
A) гипосаливацию
B) изменение мышечного тонуса

C) генетическую патологию
D) нарушения осанки
ANSWER: B
К факторам, способствующим развитию мышечно-суставной дисфункции, можно отнести
A) патологию шейного отдела позвоночника
B) патологию желудочно-кишечного тракта
C) патологию эндокринной системы
D) генетическую патологию
ANSWER: A
К факторам, способствующим развитию мышечно-суставной дисфункции, можно отнести
A) частичную вторичную адентию жевательных зубов
B) ретенцию третьих моляров
C) патологию наружного уха
D) генетическую патологию
ANSWER: A
К факторам, способствующим развитию мышечно-суставной дисфункции, можно отнести
A) преждевременные контакты зубов
B) плотные контакты жевательных зубов
C) точечные контакты зубов во фронтальном участке
D) генетическая патология
ANSWER: A
К факторам, способствующим развитию мышечно-суставной дисфункции, можно отнести
A) плохую гигиену
B) недостаточное содержание фторидов в питьевой воде
C) окклюзионные нарушения
D) нарушения осанки
ANSWER: C
К факторам, способствующим развитию мышечно-суставной дисфункции, можно отнести
A) гипосаливацию
B) изменение мышечного тонуса
C) генетическую патологию
D) нарушения осанки
ANSWER: B
К факторам, способствующим развитию мышечно-суставной дисфункции, можно отнести
A) патологию шейного отдела позвоночника
B) патологию желудочно-кишечного тракта
C) патологию эндокринной системы
D) генетическую патологию
ANSWER: A
К факторам, способствующим развитию мышечно-суставной дисфункции, можно отнести
A) частичную вторичную адентию жевательных зубов
B) ретенцию третьих моляров
C) патологию наружного уха
D) генетическую патологию
ANSWER: A
К факторам, способствующим развитию мышечно-суставной дисфункции, можно отнести
A) преждевременные контакты зубов
B) плотные контакты жевательных зубов
C) точечные контакты зубов во фронтальном участке

D) генетическая патология
ANSWER: A
К фотоактивируемым системам отбеливания зубов относится система
A) Zoom
B) Opalescense
C) White Smile
D) Illumine home
ANSWER: A
К фотоактивируемым системам отбеливания зубов относится система
A) Zoom
B) Opalescense
C) White Smile
D) Illumine home
ANSWER: A
К ФОТОАКТИВИРУЕМЫМ СИСТЕМАМ ОТБЕЛИВАНИЯ ЗУБОВ ОТНОСИТСЯ СИСТЕМА:
A) Zoom
B) Opalescense
C) White Smile
D) Illumine home
ANSWER: A
К характерным изменениям в полости рта при сахарном диабете не относят
A) гингивит, пародонтит
B) гиперемию и отек десен, повышенную кровоточивости
C) сухость
D) пузырьки с геморрагическим содержимым
ANSWER: D
К характерным изменениям в полости рта при сахарном диабете не относят
A) гингивит, пародонтит
B) гиперемию и отек десен, повышенную кровоточивости
C) сухость
D) пятна Филатова-Коплика
ANSWER: D
К характерным изменениям в полости рта при сахарном диабете не относят
A) гингивит, пародонтит
B) гиперемию и отек десен, повышенную кровоточивости
C) сухость
D) наличие твёрдых шанкров на нёбе
ANSWER: D
К характерным изменениям в полости рта при сахарном диабете не относят
A) гингивит, пародонтит
B) гиперемию и отек десен, повышенную кровоточивости
C) сухость
D) гальваноз
ANSWER: D
К характерным изменениям в полости рта при сахарном диабете не относят
A) гингивит, пародонтит
B) гиперемию и отек десен, повышенную кровоточивости
C) сухость
D) пузырьки с геморрагическим содержимым

ANSWER: D
К характерным изменениям в полости рта при сахарном диабете не относят
A) гингивит, пародонтит
B) гиперемию и отек десен, повышенную кровоточивости
C) сухость
D) пятна Филатова-Коплика
ANSWER: D
К характерным изменениям в полости рта при сахарном диабете не относят
A) гингивит, пародонтит
B) гиперемию и отек десен, повышенную кровоточивости
C) сухость
D) наличие твёрдых шанкров на нёбе
ANSWER: D
К характерным изменениям в полости рта при сахарном диабете не относят
A) гингивит, пародонтит
B) гиперемию и отек десен, повышенную кровоточивости
C) сухость
D) гальваноз
ANSWER: D
К характерным изменениям в полости рта при сахарном диабете не относят:
A) гингивит, пародонтит
B) гиперемию и отек десен, повышенную кровоточивости
C) сухость
D) пузырьки с геморрагическим содержимым
ANSWER: D
К характерным изменениям в полости рта при сахарном диабете не относят:
A) гингивит, пародонтит
B) гиперемию и отек десен, повышенную кровоточивости
C) сухость
D) пятна Филатова-Коплика
ANSWER: D
К характерным изменениям в полости рта при сахарном диабете не относят:
A) гингивит, пародонтит
B) гиперемию и отек десен, повышенную кровоточивости
C) сухость
D) наличие твёрдых шанкров на нёбе
ANSWER: D
К характерным изменениям в полости рта при сахарном диабете не относят:
A) гингивит, пародонтит
B) гиперемию и отек десен, повышенную кровоточивости
C) сухость
D) гальваноз
ANSWER: D
К циркадным проявлениям бруксизма относят
A) первичный бруксизм
B) вторичный бруксизм
C) патологический бруксизм
D) ночной бруксизм
ANSWER: D

К циркадным проявлениям бруксизма относят
A) первичный бруксизм
B) вторичный бруксизм
C) дневной бруксизм
D) патологический бруксизм
ANSWER: C
К циркадным проявлениям бруксизма относят
A) первичный бруксизм
B) вторичный бруксизм
C) патологический бруксизм
D) ночной бруксизм
ANSWER: D
К циркадным проявлениям бруксизма относят
A) первичный бруксизм
B) вторичный бруксизм
C) дневной бруксизм
D) патологический бруксизм
ANSWER: C
К циркадным проявлениям бруксизма относятся
A) первичный бруксизм
B) вторичный бруксизм
C) патологический бруксизм
D) ночной бруксизм
ANSWER: D
К циркадным проявлениям бруксизма относятся
A) первичный бруксизм
B) вторичный бруксизм
C) дневной бруксизм
D) патологический бруксизм
ANSWER: C
К чему может привести отсутствие должной гигиены при ношении ортопедических конструкций:
A) улучшению жевательной эффективности
B) изменению цвета ортопедических конструкций на более светлые тона
C) сокращению срока службы ортопедических конструкций
D) снижению проявлений галитоза
ANSWER: C
К чему может привести отсутствие должной гигиены при ношении ортопедических конструкций:
A) улучшению жевательной эффективности
B) изменению цвета ортопедических конструкций на более светлые тона
C) снижение проявлений галитоза
D) развитию и/или обострению заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта
ANSWER: D
К чему может привести отсутствие должной гигиены при ношении ортопедических конструкций:
A) нарушениям эстетичности улыбки вследствие накопления пигментированного и минерализованного налета на ортопедических конструкциях
B) изменению цвета ортопедических конструкций на более светлые тона

C) снижение проявлений галитоза
D) повышению жевательной эффективности
ANSWER: A
К чему может привести отсутствие должной гигиены при ношении ортопедических конструкций?
A) улучшению жевательной эффективности
B) изменению цвета ортопедических конструкций на более светлые тона
C) сокращению срока службы ортопедических конструкций
D) снижению проявлений галитоза
ANSWER: C
К чему может привести отсутствие должной гигиены при ношении ортопедических конструкций?
A) улучшению жевательной эффективности
B) изменению цвета ортопедических конструкций на более светлые тона
C) снижение проявлений галитоза
D) развитию и/или обострению заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта
ANSWER: D
К чему может привести отсутствие должной гигиены при ношении ортопедических конструкций?
A) нарушениям эстетичности улыбки вследствие накопления пигментированного и минерализованного налета на ортопедических конструкциях
B) изменению цвета ортопедических конструкций на более светлые тона
C) снижение проявлений галитоза
D) повышению жевательной эффективности
ANSWER: A
К чему может привести отсутствие должной гигиены при ношении ортопедических конструкций?
A) улучшению жевательной эффективности
B) изменению цвета ортопедических конструкций на более светлые тона
C) сокращению срока службы ортопедических конструкций
D) снижению проявлений галитоза
ANSWER: C
К чему может привести отсутствие должной гигиены при ношении ортопедических конструкций?
A) улучшению жевательной эффективности
B) изменению цвета ортопедических конструкций на более светлые тона
C) снижение проявлений галитоза
D) развитию и/или обострению заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта
ANSWER: D
К чему может привести отсутствие должной гигиены при ношении ортопедических конструкций?
A) нарушениям эстетичности улыбки вследствие накопления пигментированного и минерализованного налета на ортопедических конструкциях
B) изменению цвета ортопедических конструкций на более светлые тона
C) снижение проявлений галитоза
D) повышению жевательной эффективности
ANSWER: A
К ЭКЗОГЕННЫМ ФАКТОРАМ РАЗВИТИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ ОТНОСИТСЯ
A) генетическая обусловленность

B) эндокринные заболевания
C) вредные привычки
D) врожденные аномалии
ANSWER: C
К экзогенным факторам развития зубочелюстных аномалий относится
A) генетическая обусловленность
B) эндокринные заболевания
C) вредные привычки
D) врожденные аномалии
ANSWER: C
К экзогенным факторам развития зубочелюстных аномалий относится
A) генетическая обусловленность
B) эндокринные заболевания
C) вредные привычки
D) врожденные аномалии
ANSWER: C
К ЭКСТРАОРАЛЬНОМУ ГАЛИТОЗУ ОТНОСЯТ
A) запах изо рта, связанный с гноетечением при заболеваниях пародонта
B) неприятный запах изо рта после еды
C) галитоз, возникающий при гастроэзофагеальном рефлюксе
D) псевдогалитоз
ANSWER: C
К экстраоральному галитозу относят
A) запах изо рта, связанный с гноетечением при заболеваниях пародонта
B) неприятный запах изо рта после еды
C) галитоз, возникающий при гастроэзофагеальном рефлюксе
D) псевдогалитоз
ANSWER: C
К экстраоральному галитозу относят
A) запах изо рта, связанный с гноетечением при заболеваниях пародонта
B) неприятный запах изо рта после еды
C) галитоз, возникающий при гастроэзофагеальном рефлюксе
D) псевдогалитоз
ANSWER: C
К ЭНДОГЕННЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ ОТНОСЯТСЯ
A) вредные привычки
B) травмы зубов
C) кариес зубов и его осложнения
D) генетическая обусловленность
ANSWER: D
К эндогенным факторам риска возникновения зубочелюстных аномалий относятся
A) вредные привычки
B) травмы зубов
C) кариес зубов и его осложнения
D) генетическая обусловленность
ANSWER: D
К эндогенным факторам риска возникновения зубочелюстных аномалий относятся
A) вредные привычки

B) травмы зубов
C) кариес зубов и его осложнения
D) генетическая обусловленность
ANSWER: D
К эндогенным факторам риска возникновения кариеса зубов относится
A) Частое употребление легкоферментируемых углеводов
B) Наличие ортодонтических конструкций
C) Низкая скорость секреции слюны
D) Наличие системных хронических заболеваний
ANSWER: D
К эндогенным факторам риска возникновения кариеса зубов относится
A) Частое употребление легкоферментируемых углеводов
B) Наличие ортодонтических конструкций
C) Дефицит кальция в организме
D) Сниженная скорость секреции слюны
ANSWER: C
К эндогенным факторам риска возникновения кариеса зубов относится
A) Частое употребление легкоферментируемых углеводов
B) Наличие ортодонтических конструкций
C) Низкая скорость секреции слюны
D) Наличие системных хронических заболеваний
ANSWER: D
К эндогенным факторам риска возникновения кариеса зубов относится
A) Частое употребление легкоферментируемых углеводов
B) Наличие ортодонтических конструкций
C) Дефицит кальция в организме
D) Сниженная скорость секреции слюны
ANSWER: C
К ЭНДОГЕННЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА ЗУБОВ ОТНОСИТСЯ:
A) Частое употребление легкоферментируемых углеводов
B) Наличие ортодонтических конструкций
C) Низкая скорость секреции слюны
D) наличие системных хронических заболеваний
ANSWER: D
К ЭНДОГЕННЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА ЗУБОВ ОТНОСИТСЯ:
A) Частое употребление легкоферментируемых углеводов
B) Наличие ортодонтических конструкций
C) Дефицит кальция в организме
D) сниженная скорость секреции слюны
ANSWER: C
К ЭНДОГЕННЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА ЗУБОВ ОТНОСИТСЯ:
A) Низкое содержание фторидов в питьевой воде
B) Наличие ортодонтических конструкций
C) Рацион с высоким содержанием мягкой углеводистой пищи
D) сниженная скорость секреции слюны
ANSWER: A
К этиологическим факторам возникновения бруксизма относятся
A) психологические
B) вирусные

C) постуральные
D) микробные
ANSWER: A
К этиологическим факторам возникновения бруксизма относятся
A) вирусные
B) генетические
C) протозойные
D) микробные
ANSWER: B
К этиологическим факторам возникновения бруксизма относятся
A) постуральные
B) вирусные
C) окклюзионные
D) микробные
ANSWER: C
К этиологическим факторам возникновения бруксизма относятся
A) психологические
B) вирусные
C) постуральные
D) микробные
ANSWER: A
К этиологическим факторам возникновения бруксизма относятся
A) вирусные
B) генетические
C) протозойные
D) микробные
ANSWER: B
К этиологическим факторам возникновения бруксизма относятся
A) постуральные
B) вирусные
C) окклюзионные
D) микробные
ANSWER: C
К этиологическим факторам возникновения бруксизма относятся
A) психологические
B) вирусные
C) постуральные
D) микробные
ANSWER: A
К этиологическим факторам возникновения бруксизма относятся
A) вирусные
B) генетические
C) протозойные
D) микробные
ANSWER: B
К этиологическим факторам возникновения бруксизма относятся
A) постуральные
B) вирусные
C) окклюзионные

D) микробные
ANSWER: C
Как будет находится правая тазовая кость при адаптации таза?
A) В переднем положении
B) В заднем положении
C) В боковом положении
D) В прямом положении
ANSWER: A
Как будет расположена правая тазовая кость при адаптации таза?
A) В переднем положении
B) В заднем положении
C) В боковом положении
D) В прямом положении
ANSWER: A
Как будет расположена правая тазовая кость при адаптации таза?
A) В переднем положении
B) В заднем положении
C) В боковом положении
D) В прямом положении
ANSWER: A
Как искусственно фторируют питьевую воду?
A) фторируют с помощью фильтров
B) при разливе в бутылки вода проходит процесс электролиза
C) к ней добавляют растворимые соли фторидов
D) фторируют с помощью соединения металлов
ANSWER: C
Как искусственно фторируют питьевую воду?
A) при разливе в бутылки вода проходит процесс электролиза
B) к ней добавляют растворимые соли фторидов
C) путём фотосинтеза
D) фторируют с помощью соединения металлов
ANSWER: B
Как искусственно фторируют питьевую воду?
A) фторируют с помощью фильтров
B) при разливе в бутылки вода проходит процесс электролиза
C) к ней добавляют растворимые соли фторидов
D) фторируют с помощью соединения металлов
ANSWER: C
Как искусственно фторируют питьевую воду?
A) при разливе в бутылки вода проходит процесс электролиза
B) к ней добавляют растворимые соли фторидов
C) путём фотосинтеза
D) фторируют с помощью соединения металлов
ANSWER: B
Как искусственно фторируют питьевую воду?:
A) фторируют с помощью фильтров
B) при разливе в бутылка воды проходит процесс электролиза
C) к ней добавляют растворимые соли фторидов
D) фторируют с помощью соединения металлов

ANSWER: C
Как искусственно фторируют питьевую воду?:
A) при разливе в бутылка воды проходит процесс электролиза
B) к ней добавляют растворимые соли фторидов
C) фторируют с помощью фильтров
D) фторируют с помощью соединения металлов
ANSWER: B
Как можно выявить зубную бляшку?
A) Не выявляется при визуальном осмотре
B) Можно выявить при помощи высушивания (матовая поверхность) и окрашивания
C) Можно выявить при визуальном осмотре
D) Можно выявить только при помощи высушивания
ANSWER: B
Как можно выявить зубную бляшку?
A) Не выявляется при визуальном осмотре
B) Можно выявить при помощи высушивания (матовая поверхность) и окрашивания
C) Можно выявить при визуальном осмотре
D) Можно выявить только при помощи высушивания
ANSWER: B
Как можно выявить зубную бляшку?
A) Не выявляется при визуальном осмотре
B) Можно выявить при помощи высушивания (матовая поверхность) и окрашивания
C) Можно выявить при визуальном осмотре
D) Можно выявить только при помощи высушивания
ANSWER: B
Как называются пластмассовые или тефлоновые кюреты для удаления поддесневых зубных отложений с поверхности имплантата?
A) имплакеры
B) долото
C) кюреты Грейси
D) скейлер
ANSWER: A
КАК НАЗЫВАЮТСЯ ПЛАСТМАССОВЫЕ ИЛИ ТЕФЛОНОВЫЕ КЮРЕТЫ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ПОДДЕСНЕВЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ С ПОВЕРХНОСТИ ИМПЛАНТАТА:
A) имплакеры
B) долото
C) кюреты Грейси
D) скейлер
ANSWER: A
Как называются пластмассовые или тефлоновые кюреты для удаления поддесневых зубных отложений с поверхности имплантата?
A) имплакеры
B) долото
C) кюреты Грейси
D) скейлер
ANSWER: A
Как оценивается гигиенический индекс по Грин-Вермиллиону:
A) По 5 бальной системе
B) По 4 бальной

C) По 7 бальной
D) По 3 бальной
ANSWER: D
Как оценивается гигиенический индекс по Грин-Вермиллиону?
A) По 5 бальной системе
B) По 4 бальной
C) По 7 бальной
D) По 3 бальной
ANSWER: D
Как оценивается гигиенический индекс по Грин-Вермиллиону?
A) По 5 бальной системе
B) По 4 бальной
C) По 7 бальной
D) По 3 бальной
ANSWER: D
Как по-другому называется кутикула?
A) Пелликула
B) Зубной налет
C) Редуцированный эпителий эмалевого органа
D) Зубная бляшка
ANSWER: C
Как по-другому называется кутикула?
A) Пелликула
B) Зубной налет
C) Редуцированный эпителий эмалевого органа
D) Зубная бляшка
ANSWER: C
Как по-другому называется кутикула?
A) Пелликула
B) Зубной налет
C) Редуцированный эпителий эмалевого органа
D) Зубная бляшка
ANSWER: C
Как фториды в меньшей степени поступают в организм человека?
A) с продуктами питания
B) с лекарствами
C) с водой
D) через воздух
ANSWER: D
Как фториды в меньшей степени поступают в организм человека?
A) с продуктами питания
B) с лекарствами
C) с водой
D) через воздух
ANSWER: D
Как фториды в меньшей степени поступают в организм человека?
A) с продуктами питания
B) с лекарствами
C) с водой

D) через воздух
ANSWER: D
Как часто необходимо проводить контроль сохранности герметика после герметизации фиссур?
A) Через неделю, месяц, полгода, год после проведения
B) Через месяц, полгода, год после проведения
C) Через полгода, год после проведения
D) Через год после проведения
ANSWER: A
Как часто необходимо проводить контроль сохранности герметика после герметизации фиссур?
A) Через неделю, месяц, полгода, год после проведения
B) Через месяц, полгода, год после проведения
C) Через полгода, год после проведения
D) Через год после проведения
ANSWER: A
Как часто необходимо проводить контроль сохранности герметика после герметизации фиссур?
A) Через неделю, месяц, полгода, год после проведения
B) Через месяц, полгода, год после проведения
C) Через полгода, год после проведения
D) Через год после проведения
ANSWER: A
Как часто осматривает педиатр детей первого года жизни:
A) Ежемесячно
B) 2 раза в месяц
C) Каждую неделю
D) Раз в пол года
ANSWER: A
Как часто педиатр осматривает детей первого года жизни?
A) Ежемесячно
B) 2 раза в месяц
C) Каждую неделю
D) Раз в пол года
ANSWER: A
Как часто педиатр осматривает детей первого года жизни?
A) Ежемесячно
B) 2 раза в месяц
C) Каждую неделю
D) Раз в пол года
ANSWER: A
Как часто проводится эпидемиологическое обследование?
A) 1 раз в 5 лет
B) 2 раза в год
C) 1 раз в 10 лет
D) 2 раза в 5 лет
ANSWER: A
Как часто проводится эпидемиологическое обследование?
A) 1 раз в 5 лет

B) 2 раза в год
C) 1 раз в 10 лет
D) 2 раза в 5 лет
ANSWER: A
Как часто проводится эпидемиологическое обследование?
A) 1 раз в 5 лет
B) 2 раза в год
C) 1 раз в 10 лет
D) 2 раза в 5 лет
ANSWER: A
Как часто проводиться углубленный осмотр детей в школе?
A) Ежегодно
B) Еженедельно
C) Ежемесячно
D) Раз в 10 лет
ANSWER: A
Как часто проводиться углубленный осмотр детей в школе?
A) Ежегодно
B) Еженедельно
C) Ежемесячно
D) Раз в 10 лет
ANSWER: A
Как часто проводиться углубленный осмотр детей в школе?
A) Ежегодно
B) Еженедельно
C) Ежемесячно
D) Раз в 10 лет
ANSWER: A
Как часто следует проводить гигиену полости рта:
A) 1 раз в неделю
B) 1 раз в месяц
C) 2-4 раза в год
D) Не изучено
ANSWER: C
Как часто следует проводить гигиену полости рта?
A) 1 раз в неделю
B) 1 раз в месяц
C) 2-4 раза в год
D) Не изучено
ANSWER: C
Как часто следует проводить гигиену полости рта?
A) 1 раз в неделю
B) 1 раз в месяц
C) 2-4 раза в год
D) Не изучено
ANSWER: C
КАКАЯ ИЗ ОРГАНИЧЕСКИХ КИСЛОТ ЯВЛЯЕТСЯ ОДОРАНТОМ:
A) масляная
B) молочная

C) пропионовая
D) янтарная
ANSWER: A
КАКАЯ ИЗ ОРГАНИЧЕСКИХ КИСЛОТ ЯВЛЯЕТСЯ ОДОРАНТОМ:
A) изовалериановая
B) молочная
C) пропионовая
D) янтарная
ANSWER: A
Какая из органических кислот является одорантом?
A) масляная
B) молочная
C) пропионовая
D) янтарная
ANSWER: A
Какая из органических кислот является одорантом?
A) изовалериановая
B) молочная
C) пропионовая
D) янтарная
ANSWER: A
Какая из органических кислот является одорантом?
A) масляная
B) молочная
C) пропионовая
D) янтарная
ANSWER: A
Какая из органических кислот является одорантом?
A) изовалериановая
B) молочная
C) пропионовая
D) янтарная
ANSWER: A
Какая патология ЛОР- органов может привести к развитию заболевания ВНЧС:
A) Гайморит;
B) Фронтит;
C) Аденоидит;
D) Отит.
ANSWER: D
Какая патология ЛОР-органов может привести к развитию заболевания ВНЧС?
A) Гайморит
B) Фронтит
C) Аденоидит
D) Отит
ANSWER: D
Какая патология ЛОР-органов может привести к развитию заболевания ВНЧС?
A) Гайморит
B) Фронтит
C) Аденоидит

D) Отит
ANSWER: D
Какая тактика матери при программе профилактики среди детей раннего возраста?
A) проведение ежедневного гигиенического ухода за полость рта ребенка, соблюдение режима кормления ребенка и ограничение потребления сахара детьми
B) соблюдение режима кормления ребенка и ограничение потребления сахара детьми, соблюдение рекомендаций по использованию соски
C) предупреждение возникновения вредных привычек у ребенка
D) проведение ежедневного гигиенического ухода за полость рта ребенка, соблюдение режима кормления ребенка и ограничение потребления сахара детьми, соблюдение рекомендаций по использованию соски, предупреждение возникновения вредных привычек у ребенка
ANSWER: D
Какая тактика педиатра при программе профилактики среди детей раннего возраста?
A) мотивация родителей – с 6-месячного возраста регулярное посещение стоматолога (1 раз в полгода
B) обучение родителей гигиеническому уходу за полостью рта детей, начиная с момента прорезывания первых временных зубов
C) регулярный контроль над осуществлением гигиенических мероприятий у детей
D) при первом визите – направление матери с ребенком к стоматологу, пропаганда грудного вскармливания, рекомендации по режиму питания ребенка
ANSWER: D
Какая тактика стоматолога при программе профилактики среди детей раннего возраста?
A) мотивация родителей – с 6-месячного возраста регулярное посещение стоматолога (1 раз в полгода), пропаганда грудного вскармливания, рекомендации по режиму питания ребенка
B) проведение ежедневного гигиенического ухода за полостью рта и зубами ребенка, пропаганда грудного вскармливания
C) рекомендации по режиму питания ребенка
D) мотивация родителей – с 6-месячного возраста регулярное посещение стоматолога (1 раз в полгода), мотивация родителей к уходу за зубами детей с момента их прорезывания, обучение родителей гигиеническому уходу за полостью рта детей, начиная с момента прорезывания первых временных зубов, регулярный контроль над осуществлением гигиенических мероприятий у детей
ANSWER: D
Какие активные компоненты могут быть добавлены в герметики
A) фосфаты
B) фториды
C) кальций
D) магний
ANSWER: B
Какие активные компоненты могут быть добавлены в герметики?
A) фосфаты
B) фториды
C) кальций
D) магний
ANSWER: B
Какие активные компоненты могут быть добавлены в герметики?
A) фосфаты

B) фториды
C) кальций
D) магний
ANSWER: B
КАКИЕ АМИНЫ ЯВЛЯЮТСЯ ОДОРАНТАМИ:
A) путресцин
B) кадаверин
C) диметиламин
D) путресцин, кадаверин, диметиламин
ANSWER: D
КАКИЕ АМИНЫ ЯВЛЯЮТСЯ ОДОРАНТАМИ:
A) диметиламин
B) триметиламин
C) аммиак
D) диметиламин, триметиламин, аммиак
ANSWER: D
КАКИЕ АМИНЫ ЯВЛЯЮТСЯ ОДОРАНТАМИ:
A) диметиламин
B) пурины
C) кетамин
D) мочевая кислота
ANSWER: A
КАКИЕ АМИНЫ ЯВЛЯЮТСЯ ОДОРАНТАМИ:
A) триметиламин
B) пурины
C) кетамин
D) мочевая кислота
ANSWER: A
КАКИЕ АМИНЫ ЯВЛЯЮТСЯ ОДОРАНТАМИ:
A) аммиак
B) пурины
C) кетамин
D) мочевая кислота
ANSWER: A
КАКИЕ АМИНЫ ЯВЛЯЮТСЯ ОДОРАНТАМИ:
A) путресцин
B) пурины
C) кетамин
D) мочевая кислота
ANSWER: A
КАКИЕ АМИНЫ ЯВЛЯЮТСЯ ОДОРАНТАМИ:
A) кадаверин
B) пурины
C) кетамин
D) мочевая кислота
ANSWER: A
Какие амины являются одорантами?
A) путресцин
B) кадаверин

C) диметиламин
D) путресцин, кадаверин, диметиламин
ANSWER: D
Какие амины являются одорантами?
A) диметиламин
B) триметиламин
C) аммиак
D) диметиламин, триметиламин, аммиак
ANSWER: D
Какие амины являются одорантами?
A) диметиламин
B) пурины
C) кетамин
D) мочевая кислота
ANSWER: A
Какие амины являются одорантами?
A) триметиламин
B) пурины
C) кетамин
D) мочевая кислота
ANSWER: A
Какие амины являются одорантами?
A) аммиак
B) пурины
C) кетамин
D) мочевая кислота
ANSWER: A
Какие амины являются одорантами?
A) путресцин
B) пурины
C) кетамин
D) мочевая кислота
ANSWER: A
Какие амины являются одорантами?
A) кадаверин
B) пурины
C) кетамин
D) мочевая кислота
ANSWER: A
Какие амины являются одорантами?
A) путресцин
B) кадаверин
C) диметиламин
D) путресцин, кадаверин, диметиламин
ANSWER: D
Какие амины являются одорантами?
A) диметиламин
B) триметиламин
C) аммиак

D) диметиламин, триметиламин, аммиак
ANSWER: D
Какие амины являются одорантами?
A) диметиламин
B) пурины
C) кетамин
D) мочевая кислота
ANSWER: A
Какие амины являются одорантами?
A) триметиламин
B) пурины
C) кетамин
D) мочевая кислота
ANSWER: A
Какие амины являются одорантами?
A) аммиак
B) пурины
C) кетамин
D) мочевая кислота
ANSWER: A
Какие амины являются одорантами?
A) путресцин
B) пурины
C) кетамин
D) мочевая кислота
ANSWER: A
Какие амины являются одорантами?
A) кадаверин
B) пурины
C) кетамин
D) мочевая кислота
ANSWER: A
Какие анатомические образования на зубах особенно подвержены риску возникновения кариеса
A) Бугорок Карабелли
B) язычная поверхность
C) бугры
D) Фиссуры и слепые ямки
ANSWER: D
Какие анатомические образования на зубах особенно подвержены риску возникновения кариеса?
A) бугорок Карабелли
B) язычная поверхность
C) бугры
D) фиссуры и слепые ямки
ANSWER: D
Какие анатомические образования на зубах особенно подвержены риску возникновения кариеса?
A) бугорок Карабелли

B) язычная поверхность
C) бугры
D) фиссуры и слепые ямки
ANSWER: D
Какие антисептики входят в состав средств для профилактики галитоза?
A) триклозан
B) гексэтидин
C) хлоргексидин
D) триклозан, гексэтидин, хлоргексидин
ANSWER: D
Какие антисептики входят в состав средств для профилактики галитоза?
A) триклозан
B) гексэтидин
C) хлоргексидин
D) триклозан, гексэтидин, хлоргексидин
ANSWER: D
КАКИЕ АНТИСЕПТИКИ ВХОДЯТ В СОСТАВ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГАЛИТОЗА.
A) триклозан
B) гексэтидин
C) хлоргексидин
D) триклозан, гексэтидин, хлоргексидин
ANSWER: D
Какие витамины содержатся в слюне?
A) Витамин С
B) Никотиновая кислота
C) Фолиева кислота
D) Витамин С, никотиновая кислота, фолиевая кислота
ANSWER: D
Какие витамины содержатся в слюне?
A) Витамин С, тиамин, рибофлавин
B) витамин С
C) тиамин
D) рибофлавин
ANSWER: A
Какие витамины содержатся в слюне?
A) пиридоксин, пантотеновая кислота, рибофлавин
B) пиридоксин
C) пантотеновая кислота
D) рибофлавин
ANSWER: A
Какие витамины содержатся в слюне?
A) Витамин с
B) Никотиновая кислота
C) Фолиева кислота
D) Витамин С, никотиновая кислота, фолиевая кислота
ANSWER: D
Какие витамины содержатся в слюне?
A) Витамин С
B) Никотиновая кислота

C) Фолиева кислота
D) Витамин С, никотиновая кислота, фолиевая кислота
ANSWER: D
Какие витамины содержатся в слюне?
A) Витамин С, тиамин, рибофлавин
B) витамин С
C) тиамин
D) рибофлавин
ANSWER: A
Какие витамины содержатся в слюне?
A) пиридоксин, пантотеновая кислота, рибофлавин
B) пиридоксин
C) пантотеновая кислота
D) рибофлавин
ANSWER: A
Какие витамины содержатся в слюне?
A) Витамин С, тиамин, рибофлавин
B) витамин с
C) тиамин
D) рибофлавин
ANSWER: A
Какие витамины содержатся в слюне?
A) пиридоксин, пантотеновая кислота, рибофлавин
B) пиридоксин
C) Пантотеновая кислота
D) рибофлавин
ANSWER: A
Какие выделяют фазы образования зубной бляшки?
A) Инициальная, быстрый бактериальный рост, обновление бляшки
B) Первичная, третичная, вторичная
C) Альтерация, экссудация, пролиферация
D) Инициальная, пролиферация, быстрый бактериальный рост
ANSWER: A
Какие выделяют фазы образования зубной бляшки?
A) Инициальная, быстрый бактериальный рост, обновление бляшки
B) Первичная, третичная, вторичная
C) Альтерация, экссудация, пролиферация
D) Инициальная, пролиферация, быстрый бактериальный рост
ANSWER: A
Какие выделяют фазы образования зубной бляшки?
A) Инициальная, быстрый бактериальный рост, обновление бляшки
B) Первичная, третичная, вторичная
C) Альтерация, экссудация, пролиферация
D) Инициальная, пролиферация, быстрый бактериальный рост
ANSWER: A
Какие гормоны содержатся в слюне?
A) кортизол, эстрогены, урогастрон
B) кортизол
C) эстрогены

D) урогастрон
ANSWER: A
Какие гормоны содержатся в слюне?
A) кортизол, тестостерон, глюкагон
B) кортизол
C) тестостерон
D) глюкагон
ANSWER: A
Какие гормоны содержатся в слюне?
A) кортизол, эстрогены, урогастрон
B) кортизол
C) эстрогены
D) урогастрон
ANSWER: A
Какие гормоны содержатся в слюне?
A) кортизол, тестостерон, глюкагон
B) кортизол
C) тестостерон
D) глюкагон
ANSWER: A
Какие гормоны содержатся в слюне?
A) кортизол, эстрогены, урогастрон
B) кортизол
C) эстрогены
D) урогастрон
ANSWER: A
Какие гормоны содержатся в слюне?
A) кортизол, тестостерон, глюкагон
B) кортизол
C) тестостерон
D) глюкагон
ANSWER: A
Какие два показателя выявляют при эпидемиологическом обследовании?
A) число исследованных и частоту выявления кариеса
B) распространенность и интенсивность стоматологических заболеваний
C) распространенность стоматологических заболеваний
D) интенсивность стоматологических заболеваний
ANSWER: B
Какие два показателя выявляют при эпидемиологическом обследовании?
A) число исследованных и частоту выявления кариеса
B) распространенность и интенсивность стоматологических заболеваний
C) распространенность стоматологических заболеваний
D) интенсивность стоматологических заболеваний
ANSWER: B
Какие два показателя выявляют при эпидемиологическом обследовании?
A) число исследованных и частоту выявления кариеса
B) распространенность и интенсивность стоматологических заболеваний
C) распространенность стоматологических заболеваний
D) интенсивность стоматологических заболеваний

ANSWER: B
Какие движения необходимо проводить щеткой по вестибулярной поверхности зубов при стандартном методе чистки зубов?
A) Возвратно-поступательные
B) Круговые
C) Выметающие
D) Вибрирующие
ANSWER: C
Какие движения необходимо проводить щеткой по вестибулярной поверхности зубов при стандартном методе чистки зубов:
A) Возвратно-поступательные
B) Круговые
C) Выметающие
D) Вибрирующие
ANSWER: C
Какие движения необходимо проводить щеткой по вестибулярной поверхности зубов при стандартном методе чистки зубов?
A) Возвратно-поступательные
B) Круговые
C) Выметающие
D) Вибрирующие
ANSWER: C
Какие заболевания предстательной железы мужчин чаще встречаются в старческом возрасте:
A) Острый инфекционный простатит
B) Бактериальный простатит
C) Хроническая боль внизу живота
D) Доброкачественная гиперплазия предстательной железы
ANSWER: D
Какие заболевания предстательной железы мужчин чаще встречаются в старческом возрасте:
A) Острый инфекционный простатит
B) Бактериальный простатит
C) Хроническая боль внизу живота
D) Рак предстательной железы
ANSWER: D
Какие заболевания предстательной железы мужчин чаще встречаются в старческом возрасте?
A) Острый инфекционный простатит
B) Бактериальный простатит
C) Хроническая боль внизу живота
D) Доброкачественная гиперплазия предстательной железы
ANSWER: D
Какие заболевания предстательной железы мужчин чаще встречаются в старческом возрасте?
A) Острый инфекционный простатит
B) Бактериальный простатит
C) Хроническая боль внизу живота
D) Рак предстательной железы

ANSWER: D
Какие заболевания предстательной железы мужчин чаще встречаются в старческом возрасте?
A) Острый инфекционный простатит
B) Бактериальный простатит
C) Хроническая боль внизу живота
D) Доброкачественная гиперплазия предстательной железы
ANSWER: D
Какие заболевания предстательной железы мужчин чаще встречаются в старческом возрасте?
A) Острый инфекционный простатит
B) Бактериальный простатит
C) Хроническая боль внизу живота
D) Рак предстательной железы
ANSWER: D
Какие зубы и какая поверхность наиболее часто поражаются в период прорезывания постоянных зубов?
A) жевательная поверхность первых временных моляров
B) жевательная поверхность первых постоянных моляров
C) контактная поверхность центральных резцов
D) апроксимальная поверхность латеральных резцов
ANSWER: B
Какие зубы и какая поверхность наиболее часто поражаются в период прорезывания постоянных зубов?
A) жевательная поверхность первых временных моляров
B) жевательная поверхность первых постоянных моляров
C) контактная поверхность центральных резцов
D) апроксимальная поверхность латеральных резцов
ANSWER: B
Какие зубы и какая поверхность наиболее часто поражаются в период прорезывания постоянных зубов?
A) жевательная поверхность первых временных моляров
B) жевательная поверхность первых постоянных моляров
C) контактная поверхность центральных резцов
D) апроксимальная поверхность латеральных резцов
ANSWER: B
Какие зубы не учитываются при расчете индекса КПУ?
A) зубы с начальным кариесом в стадии пятна; зубы удаленные по причине, не связанной с осложнением кариеса
B) зубы с глубоким кариесом
C) зубы, удаленные по причине осложнения кариеса
D) зубы, при кариесе корня
ANSWER: A
Какие зубы не учитываются при расчете индекса КПУ?
A) зубы с начальным кариесом в стадии пятна; зубы удаленные по причине, не связанной с осложнением кариеса
B) зубы с глубоким кариесом
C) зубы, удаленные по причине осложнения кариеса
D) зубы с кариесом корня

ANSWER: A
Какие зубы не учитываются при расчете индекса КПУ?
A) зубы с начальным кариесом в стадии пятна; зубы удаленные по причине, не связанной с осложнением кариеса
B) зубы с глубоким кариесом
C) зубы, удаленные по причине осложнения кариеса
D) зубы с кариесом корня
ANSWER: A
КАКИЕ ИЗ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЮТСЯ ЛЕТУЧИМИ СЕРНИСТЫМИ СОЕДИНЕНИЯМИ:
A) сероводород
B) диметилсульфид
C) метилмеркаптан
D) сероводород, диметилсульфид, метилмеркаптан
ANSWER: D
КАКИЕ ИЗ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЮТСЯ ЛЕТУЧИМИ СЕРНИСТЫМИ СОЕДИНЕНИЯМИ:
A) диметилдисульфид
B) аллилмеркаптан
C) пропилмеркаптан
D) диметилдисульфид, аллилмеркаптан, пропилмеркаптан
ANSWER: D
КАКИЕ ИЗ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЮТСЯ ЛЕТУЧИМИ СЕРНИСТЫМИ СОЕДИНЕНИЯМИ:
A) аллилмеркаптан
B) пропилмеркаптан
C) карбондисульфид
D) аллилмеркаптан, пропилмеркаптан, карбондисульфид
ANSWER: D
КАКИЕ ИЗ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЮТСЯ ЛЕТУЧИМИ СЕРНИСТЫМИ СОЕДИНЕНИЯМИ:
A) аммиак
B) вода
C) молочная кислота
D) сероводород
ANSWER: D
КАКИЕ ИЗ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЮТСЯ ЛЕТУЧИМИ СЕРНИСТЫМИ СОЕДИНЕНИЯМИ:
A) аммиак
B) вода
C) молочная кислота
D) диметилсульфид
ANSWER: D
КАКИЕ ИЗ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЮТСЯ ЛЕТУЧИМИ СЕРНИСТЫМИ СОЕДИНЕНИЯМИ:
A) аммиак
B) вода
C) молочная кислота
D) метилмеркаптан
ANSWER: D
КАКИЕ ИЗ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЮТСЯ ЛЕТУЧИМИ СЕРНИСТЫМИ СОЕДИНЕНИЯМИ:
A) аммиак
B) вода
C) молочная кислота
D) диметилдисульфид

ANSWER: D
КАКИЕ ИЗ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЮТСЯ ЛЕТУЧИМИ СЕРНИСТЫМИ СОЕДИНЕНИЯМИ:
A) аммиак
B) вода
C) молочная кислота
D) аллилмеркаптан
ANSWER: D
КАКИЕ ИЗ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЮТСЯ ЛЕТУЧИМИ СЕРНИСТЫМИ СОЕДИНЕНИЯМИ:
A) аммиак
B) вода
C) молочная кислота
D) пропилмеркаптан
ANSWER: D
КАКИЕ ИЗ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЮТСЯ ЛЕТУЧИМИ СЕРНИСТЫМИ СОЕДИНЕНИЯМИ:
A) аммиак
B) вода
C) молочная кислота
D) карбондисульфид
ANSWER: D
Какие из веществ являются летучими сернистыми соединениями?
A) сероводород
B) диметилсульфид
C) метилмеркаптан
D) сероводород, диметилсульфид, метилмеркаптан
ANSWER: D
Какие из веществ являются летучими сернистыми соединениями?
A) диметилдисульфид
B) аллилмеркаптан
C) пропилмеркаптан
D) диметилдисульфид, аллилмеркаптан, пропилмеркаптан
ANSWER: D
Какие из веществ являются летучими сернистыми соединениями?
A) аллилмеркаптан
B) пропилмеркаптан
C) карбондисульфид
D) аллилмеркаптан, пропилмеркаптан, карбондисульфид
ANSWER: D
Какие из веществ являются летучими сернистыми соединениями?
A) аммиак
B) вода
C) молочная кислота
D) сероводород
ANSWER: D
Какие из веществ являются летучими сернистыми соединениями?
A) аммиак
B) вода
C) молочная кислота
D) диметилсульфид
ANSWER: D

Какие из веществ являются летучими сернистыми соединениями?
A) аммиак
B) вода
C) молочная кислота
D) метилмеркаптан
ANSWER: D
Какие из веществ являются летучими сернистыми соединениями?
A) аммиак
B) вода
C) молочная кислота
D) диметилдисульфид
ANSWER: D
Какие из веществ являются летучими сернистыми соединениями?
A) аммиак
B) вода
C) молочная кислота
D) аллилмеркаптан
ANSWER: D
Какие из веществ являются летучими сернистыми соединениями?
A) аммиак
B) вода
C) молочная кислота
D) пропилмеркаптан
ANSWER: D
Какие из веществ являются летучими сернистыми соединениями?
A) аммиак
B) вода
C) молочная кислота
D) карбондисульфид
ANSWER: D
Какие из веществ являются летучими сернистыми соединениями?
A) сероводород
B) диметилсульфид
C) метилмеркаптан
D) сероводород, диметилсульфид, метилмеркаптан
ANSWER: D
Какие из веществ являются летучими сернистыми соединениями?
A) диметилдисульфид
B) аллилмеркаптан
C) пропилмеркаптан
D) диметилдисульфид, аллилмеркаптан, пропилмеркаптан
ANSWER: D
Какие из веществ являются летучими сернистыми соединениями?
A) аллилмеркаптан
B) пропилмеркаптан
C) карбондисульфид
D) аллилмеркаптан, пропилмеркаптан, карбондисульфид
ANSWER: D
Какие из веществ являются летучими сернистыми соединениями?

A) аммиак
B) вода
C) молочная кислота
D) сероводород
ANSWER: D
Какие из веществ являются летучими сернистыми соединениями?
A) аммиак
B) вода
C) молочная кислота
D) диметилсульфид
ANSWER: D
Какие из веществ являются летучими сернистыми соединениями?
A) аммиак
B) вода
C) молочная кислота
D) метилмеркаптан
ANSWER: D
Какие из веществ являются летучими сернистыми соединениями?
A) аммиак
B) вода
C) молочная кислота
D) диметилдисульфид
ANSWER: D
Какие из веществ являются летучими сернистыми соединениями?
A) аммиак
B) вода
C) молочная кислота
D) аллилмеркаптан
ANSWER: D
Какие из веществ являются летучими сернистыми соединениями?
A) аммиак
B) вода
C) молочная кислота
D) пропилмеркаптан
ANSWER: D
Какие из веществ являются летучими сернистыми соединениями?
A) аммиак
B) вода
C) молочная кислота
D) карбондисульфид
ANSWER: D
КАКИЕ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ОБЛАСТЕЙ ПОЛОСТИ РТА ИМЕЮТ ПРИЗНАКИ ОРОГОВЕНИЯ:
A) уздечка языка
B) щеки
C) десны
D) дно полости рта
ANSWER: C

КАКИЕ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ОБЛАСТЕЙ ПОЛОСТИ РТА ИМЕЮТ ПРИЗНАКИ ОРОГОВЕНИЯ:
A) твердое небо
B) мягкое небо
C) дно полости рта
D) уздечка верхней губы
ANSWER: A
Какие из нижеперечисленных областей полости рта имеют признаки ороговения?
A) уздечка языка
B) зубы
C) десны
D) дно полости рта
ANSWER: C
Какие из нижеперечисленных областей полости рта имеют признаки ороговения?
A) твердое небо
B) мягкое небо
C) дно полости рта
D) уздечка верхней губы
ANSWER: A
Какие из нижеперечисленных областей полости рта имеют признаки ороговения?
A) уздечка языка
B) зубы
C) десны
D) дно полости рта
ANSWER: C
Какие из нижеперечисленных областей полости рта имеют признаки ороговения?
A) твердое небо
B) мягкое небо
C) дно полости рта
D) уздечка верхней губы
ANSWER: A
Какие из стоматологических герметиков относятся к компомерам?
A) Estiseal LC
B) Helioseal
C) Fissurit
D) Dyract Seal
ANSWER: D
Какие из стоматологических герметиков относятся к компомерам?
A) Estiseal LC
B) Helioseal
C) Fissurit
D) Dyract Seal
ANSWER: D
Какие из стоматологических герметиков относятся к компомерам?
A) Estiseal LC
B) Helioseal
C) Fissurit
D) Dyract Seal
ANSWER: D

Какие имуноглобулины в слюне присутствуют в слюнной жидкости?
A) Lg A
B) Lg M
C) Lg M
D) IgA, IgG, IgM
ANSWER: D
Какие имуноглобулины присутствуют в слюне?
A) Ig E
B) Ig D
C) Ig B
D) IgA, IgG, IgM
ANSWER: D
Какие имуноглобулины присутствуют в слюне?
A) Ig E
B) Ig D
C) Ig B
D) IgA, IgG, IgM
ANSWER: D
Какие имуноглобулины присутствуют в слюне?
A) Ig E
B) Ig D
C) Ig B
D) IgA, IgG, IgM
ANSWER: D
КАКИЕ ИНСТРУМЕНТЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ПОЛИРОВАНИЯ АБАТМЕНТОВ:
A) резиновые чашечки
B) неабразивная полировочная паста
C) профилактическая зубная паста без APF
D) резиновые чашечки, неабразивная полировочная паста, профилактическая зубная паста без APF
ANSWER: D
КАКИЕ ИНСТРУМЕНТЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ПОЛИРОВАНИЯ АБАТМЕНТОВ:
A) резиновые чашечки
B) нейлоновые щетки
C) энхенсы
D) полировочные диски
ANSWER: A
КАКИЕ ИНСТРУМЕНТЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ПОЛИРОВАНИЯ АБАТМЕНТОВ:
A) неабразивная полировочная паста
B) нейлоновые щетки
C) энхенсы
D) полировочные диски
ANSWER: A
КАКИЕ ИНСТРУМЕНТЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ПОЛИРОВАНИЯ АБАТМЕНТОВ:
A) профилактическая зубная паста без APF
B) нейлоновые щетки
C) энхенсы
D) полировочные диски
ANSWER: A

Какие инструменты используют для полирования абатментов?
A) резиновые чашечки
B) неабразивная полировочная паста
C) профилактическая зубная паста без APF
D) резиновые чашечки, неабразивная полировочная паста, профилактическая зубная паста без APF
ANSWER: D
Какие инструменты используют для полирования абатментов?
A) резиновые чашечки
B) нейлоновые щетки
C) энхенсы
D) полировочные диски
ANSWER: A
Какие инструменты используют для полирования абатментов?
A) неабразивная полировочная паста
B) нейлоновые щетки
C) энхенсы
D) полировочные диски
ANSWER: A
Какие инструменты используют для полирования абатментов?
A) профилактическая зубная паста без APF
B) нейлоновые щетки
C) энхенсы
D) полировочные диски
ANSWER: A
Какие инструменты используют для полирования абатментов?
A) резиновые чашечки
B) неабразивная полировочная паста
C) профилактическая зубная паста без APF
D) резиновые чашечки, неабразивная полировочная паста, профилактическая зубная паста без APF
ANSWER: D
Какие инструменты используют для полирования абатментов?
A) резиновые чашечки
B) нейлоновые щетки
C) энхенсы
D) полировочные диски
ANSWER: A
Какие инструменты используют для полирования абатментов?
A) неабразивная полировочная паста
B) нейлоновые щетки
C) энхенсы
D) полировочные диски
ANSWER: A
Какие инструменты используют для полирования абатментов?
A) профилактическая зубная паста без APF
B) нейлоновые щетки
C) энхенсы
D) полировочные диски

ANSWER: A
Какие исследования проводят у детей в школьном возрасте по клиническим показаниям?
A) Функциональные пробы ССС
B) ТРГ
C) ОПТГ
D) Диагностические модели челюстей
ANSWER: A
Какие исследования проводят у детей в школьном возрасте по клиническим показаниям:
A) Функциональные пробы ССС
B) ТРГ
C) ОПТГ
D) Диагностические модели челюстей
ANSWER: A
Какие исследования проводят у детей в школьном возрасте по клиническим показаниям?
A) Функциональные пробы ССС
B) ТРГ
C) ОПТГ
D) Диагностические модели челюстей
ANSWER: A
Какие исследования проводят у детей в школьном возрасте:
A) Антропометрию
B) ТРГ
C) ОПТГ
D) Диагностические модели челюстей
ANSWER: A
Какие исследования проводят у детей в школьном возрасте:
A) Спирометрию
B) ТРГ
C) ОПТГ
D) Диагностические модели челюстей
ANSWER: A
Какие исследования проводят у детей в школьном возрасте:
A) Динамометрию
B) ТРГ
C) ОПТГ
D) Диагностические модели челюстей
ANSWER: A
Какие исследования проводят у детей в школьном возрасте:
A) Измерение артериального давления
B) ТРГ
C) ОПТГ
D) Диагностические модели челюстей
ANSWER: A
Какие исследования проводят у детей в школьном возрасте:
A) Определение остроты зрения
B) ТРГ
C) ОПТГ
D) Диагностические модели челюстей
ANSWER: A

Какие исследования проводят у детей в школьном возрасте:
A) Определение остроты слуха
B) ТРГ
C) ОПТГ
D) Диагностические модели челюстей
ANSWER: A
Какие исследования проводят у детей в школьном возрасте?
A) Антропометрию
B) ТРГ
C) ОПТГ
D) Диагностические модели челюстей
ANSWER: A
Какие исследования проводят у детей в школьном возрасте?
A) Спирометрию
B) ТРГ
C) ОПТГ
D) Диагностические модели челюстей
ANSWER: A
Какие исследования проводят у детей в школьном возрасте?
A) Динамометрию
B) ТРГ
C) ОПТГ
D) Диагностические модели челюстей
ANSWER: A
Какие исследования проводят у детей в школьном возрасте?
A) Измерение артериального давления
B) ТРГ
C) ОПТГ
D) Диагностические модели челюстей
ANSWER: A
Какие исследования проводят у детей в школьном возрасте?
A) Определение остроты зрения
B) ТРГ
C) ОПТГ
D) Диагностические модели челюстей
ANSWER: A
Какие исследования проводят у детей в школьном возрасте?
A) Определение остроты слуха
B) ТРГ
C) ОПТГ
D) Диагностические модели челюстей
ANSWER: A
Какие исследования проводят у детей в школьном возрасте?
A) Антропометрию
B) ТРГ
C) ОПТГ
D) Диагностические модели челюстей
ANSWER: A
Какие исследования проводят у детей в школьном возрасте?

A) Спирометрию
B) ТРГ
C) ОПТГ
D) Диагностические модели челюстей
ANSWER: A
Какие исследования проводят у детей в школьном возрасте?
A) Динамометрию
B) ТРГ
C) ОПТГ
D) Диагностические модели челюстей
ANSWER: A
Какие исследования проводят у детей в школьном возрасте?
A) Измерение артериального давления
B) ТРГ
C) ОПТГ
D) Диагностические модели челюстей
ANSWER: A
Какие исследования проводят у детей в школьном возрасте?
A) Определение остроты зрения
B) ТРГ
C) ОПТГ
D) Диагностические модели челюстей
ANSWER: A
Какие исследования проводят у детей в школьном возрасте?
A) Определение остроты слуха
B) ТРГ
C) ОПТГ
D) Диагностические модели челюстей
ANSWER: A
Какие мероприятия не включаются в первичную профилактику стоматологических заболеваний?
A) Санация полости рта
B) Мероприятия по укреплению здоровья
C) Мероприятия по профилактике кариеса
D) Мероприятия по профилактике болезни пародонта
ANSWER: A
Какие мероприятия не включаются в первичную профилактику стоматологических заболеваний?
A) Санация полости рта
B) Мероприятия по укреплению здоровья
C) Мероприятия по профилактике кариеса
D) Мероприятия по профилактике болезни пародонта
ANSWER: A
Какие мероприятия не включаются в первичную профилактику стоматологических заболеваний?
A) Санация полости рта
B) Мероприятия по укреплению здоровья
C) Мероприятия по профилактике кариеса
D) Мероприятия по профилактике болезни пародонта

ANSWER: A
Какие мероприятия необходимо провести для подготовки полости рта к местному применению реминерализующих препаратов:
A) Прополоскать рот водой
B) Почистить зубы щеткой с индиферентной пастой, изолировать от слюны
C) Высушить зубы
D) Определить гигиенический индекс
ANSWER: B
Какие мероприятия необходимо провести для подготовки полости рта к местному применению реминерализующих препаратов?
A) Прополоскать рот водой
B) Почистить зубы щеткой с индиферентной пастой, изолировать от слюны
C) Высушить зубы
D) Определить гигиенический индекс
ANSWER: B
Какие мероприятия необходимо провести для подготовки полости рта к местному применению реминерализующих препаратов?
A) Прополоскать рот водой
B) Почистить зубы щеткой с индиферентной пастой, изолировать от слюны
C) Высушить зубы
D) Определить гигиенический индекс
ANSWER: B
Какие мероприятия относятся к вторичной профилактике кариес зубов?
A) Реминерализирующая профилактика зубов
B) Санация полости рта
C) Фторирование воды
D) Фторирование соли
ANSWER: B
Какие мероприятия относятся к вторичной профилактике кариес зубов?
A) Реминерализирующая профилактика зубов
B) Санация полости рта
C) Фторирование воды
D) Фторирование соли
ANSWER: B
Какие мероприятия относятся к вторичной профилактике кариес зубов?
A) Реминерализирующая профилактика зубов
B) Санация полости рта
C) Фторирование воды
D) Фторирование соли
ANSWER: B
Какие мероприятия относятся к третичной профилактике стоматологических заболеваний?
A) Экзогенная профилактика
B) Эндогенная профилактика
C) Лечение пульпита и периодонтита
D) Восстановление функции зубочелюстной системы
ANSWER: D
Какие мероприятия относятся к третичной профилактике стоматологических заболеваний?

A) Экзогенная профилактика
B) Эндогенная профилактика
C) Лечение пульпита и периодонтита
D) Восстановление функции зубочелюстной системы
ANSWER: D
Какие мероприятия относятся к третичной профилактике стоматологических заболеваний?
A) Экзогенная профилактика
B) Эндогенная профилактика
C) Лечение пульпита и периодонтита
D) Восстановление функции зубочелюстной системы
ANSWER: D
Какие органические вещества содержатся в слюне?
A) липаза
B) липаза, мочевина, муцин
C) мочевина
D) муцин
ANSWER: B
Какие органические вещества содержатся в слюне?
A) креатин
B) креатин, мочевина, альбумины
C) мочевина
D) альбумины
ANSWER: B
Какие органические вещества содержатся в слюне?
A) витамин с
B) витамин С, трансферин, глобулины
C) трансферин
D) глобулины
ANSWER: B
Какие органические вещества содержатся в слюне?
A) Липаза
B) липаза, мочевина, муцин
C) мочевина
D) Муцин
ANSWER: B
Какие органические вещества содержатся в слюне?
A) креатин
B) креатин, мочевина, альбумины
C) мочевина
D) альбумины
ANSWER: B
Какие органические вещества содержатся в слюне?
A) витамин с
B) витамин С, трансферин, глобулины
C) трансферин
D) глобулины
ANSWER: B
Какие органические вещества содержатся в слюне?

A) липаза
B) липаза, мочевина, муцин
C) мочевина
D) муцин
ANSWER: B
Какие органические вещества содержатся в слюне?
A) креатин
B) креатин, мочевина, альбумины
C) мочевина
D) альбумины
ANSWER: B
Какие органические вещества содержатся в слюне?
A) витамин с
B) витамин С, трансферин, глобулины
C) трансферин
D) глобулины
ANSWER: B
Какие продукты снижают кариосогенный потенциал?
A) Апельсиновый сок
B) Цельнозерновой хлеб
C) Молочные продукты (сыр, творог)
D) Крупы
ANSWER: C
Какие продукты снижают кариосогенный потенциал?
A) Апельсиновый сок
B) Цельнозерновой хлеб
C) Рыба
D) Крупы
ANSWER: C
Какие продукты снижают кариосогенный потенциал?
A) Апельсиновый сок
B) Цельнозерновой хлеб
C) Молочные продукты (сыр, творог)
D) Крупы
ANSWER: C
Какие продукты снижают кариосогенный потенциал?
A) Апельсиновый сок
B) Цельнозерновой хлеб
C) Рыба
D) Крупы
ANSWER: C
Какие продукты снижают кариосогенный потенциал?
A) Апельсиновый сок
B) Цельнозерновой хлеб
C) Молочные продукты (сыр, творог)
D) Крупы
ANSWER: C
Какие продукты снижают кариосогенный потенциал?
A) Апельсиновый сок

B) Цельнозерновой хлеб
C) Рыба
D) Крупы
ANSWER: C
Какие разделы эпидемиологии выделяют?
A) подготовительную, непосредственно исследование, подсчет результатов
B) подготовительную, аналитическую, подсчет результатов
C) описательную, аналитическую, подготовительную
D) описательную, аналитическую, экспериментально-аналитическую
ANSWER: D
Какие разделы эпидемиологии выделяют?
A) подготовительную, непосредственно исследование, подсчет результатов
B) подготовительную, аналитическую, подсчет результатов
C) описательную, аналитическую, подготовительную
D) описательную, аналитическую, экспериментально-аналитическую
ANSWER: D
Какие разделы эпидемиологии выделяют?
A) подготовительную, непосредственно исследование, подсчет результатов
B) подготовительную, аналитическую, подсчет результатов
C) описательную, аналитическую, подготовительную
D) описательную, аналитическую, экспериментально-аналитическую
ANSWER: D
Какие растворы НЕ используются для выявления зубного налета:
A) растворы и таблетки эритрозина;
B) основной фуксин;
C) раствор и таблетки метиленового синего;
D) Раствор хлоргексидина
ANSWER: D
Какие растворы НЕ используются для выявления зубного налета?
A) растворы и таблетки эритрозина
B) основной фуксин
C) раствор и таблетки метиленового синего
D) раствор хлоргексидина
ANSWER: D
Какие растворы НЕ используются для выявления зубного налета?
A) растворы и таблетки эритрозина
B) основной фуксин
C) раствор и таблетки метиленового синего
D) раствор хлоргексидина
ANSWER: D
Какие самые благоприятные места для жизнедеятельности зубной бляшки?
A) в межпроксимальных простра
B) на поверхности прорезывающихся зубов
C) в глубине фиссур
D) в межпроксимальных пространствах, на поверхности прорезывающихся зубов, в глубине фиссур
ANSWER: D
Какие самые благоприятные места для жизнедеятельности зубной бляшки?
A) в межпроксимальных простра

B) на поверхности прорезывающихся зубов
C) в глубине фиссур
D) в межпроксимальных пространствах, на поверхности прорезывающихся зубов, в глубине фиссур
ANSWER: D
Какие самые благоприятные места для жизнедеятельности зубной бляшки?
A) В межпроксимальных простра
B) На поверхности прорезывающихся зубов
C) В глубине фиссур
D) В межпроксимальных пространствах, на поверхности прорезывающихся зубов, в глубине фиссур
ANSWER: D
Какие сахарозаменители и продукцию из них можно рекомендовать для профилактики кариеса зубов?
A) Ксилит, ксилитосодержащие зубные пасты, эликсиры и жевательные резинки
B) Сахароза в составе зубных паст
C) Фруктоза в составе зубных ополаскивателей
D) Конфеты с сахарозой
ANSWER: A
Какие сахарозаменители и продукцию из них можно рекомендовать для профилактики кариеса зубов:
A) Ксилит, ксилитосодержащие зубные пасты, эликсиры и жевательные резинки.
B) Сахароза в составе зубных паст.
C) Фруктоза в составе зубных ополаскивателей.
D) Конфеты с сахарозой.
ANSWER: A
Какие сахарозаменители и продукцию из них можно рекомендовать для профилактики кариеса зубов?
A) Ксилит, ксилитосодержащие зубные пасты, эликсиры и жевательные резинки
B) Сахароза в составе зубных паст
C) Фруктоза в составе зубных ополаскивателей
D) Конфеты с сахарозой
ANSWER: A
Какие социально-экономические факторы оказывают влияние на распространенность и интенсивность стоматологических заболеваний?
A) низкий уровень жизни и образования, характер питания, распространенность вредных привычек
B) низкое содержание фторидов в питьевой воде, характер питания
C) ограниченная доступность стоматологической помощи, загрязнение окружающей среды
D) характер питания, загрязнение окружающей среды, наличие вредных привычек
ANSWER: A
Какие социально-экономические факторы оказывают влияние на распространенность и интенсивность стоматологических заболеваний?
A) низкий уровень жизни и образования, характер питания, распространенность вредных привычек
B) низкое содержание фторидов в питьевой воде, характер питания
C) ограниченная доступность стоматологической помощи, загрязнение окружающей среды

D) характер питания, загрязнение окружающей среды, наличие вредных привычек
ANSWER: A
Какие социально-экономические факторы оказывают влияние на распространенность и интенсивность стоматологических заболеваний?
A) низкий уровень жизни и образования, характер питания, распространенность вредных привычек
B) низкое содержание фторидов в питьевой воде, характер питания
C) ограниченная доступность стоматологической помощи, загрязнение окружающей среды
D) характер питания, загрязнение окружающей среды, наличие вредных привычек
ANSWER: A
КАКИЕ СРЕДСТВА ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ДЛЯ ПОЛИРОВКИ АБАТМЕНТОВ:
A) грубые абразивные полировочные пасты
B) пемза
C) пасты и гели с APF
D) грубые абразивные полировочные пасты, пемза, пасты и гели с APF
ANSWER: D
КАКИЕ СРЕДСТВА ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ДЛЯ ПОЛИРОВКИ АБАТМЕНТОВ:
A) грубые абразивные полировочные пасты
B) резиновые чашечки
C) неабразивная полировочная паста
D) профилактическая зубная паста без APF
ANSWER: A
КАКИЕ СРЕДСТВА ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ДЛЯ ПОЛИРОВКИ АБАТМЕНТОВ:
A) пемза
B) резиновые чашечки
C) неабразивная полировочная паста
D) профилактическая зубная паста без APF
ANSWER: A
КАКИЕ СРЕДСТВА ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ДЛЯ ПОЛИРОВКИ АБАТМЕНТОВ:
A) пасты и гели с APF
B) резиновые чашечки
C) неабразивная полировочная паста
D) профилактическая зубная паста без APF
ANSWER: A
Какие средства противопоказаны для полировки абатментов?
A) грубые абразивные полировочные пасты
B) пемза
C) пасты и гели с APF
D) грубые абразивные полировочные пасты, пемза, пасты и гели с APF
ANSWER: D
Какие средства противопоказаны для полировки абатментов?
A) грубые абразивные полировочные пасты
B) резиновые чашечки
C) неабразивная полировочная паста
D) профилактическая зубная паста без APF
ANSWER: A
Какие средства противопоказаны для полировки абатментов?
A) пемза

B) резиновые чашечки
C) неабразивная полировочная паста
D) профилактическая зубная паста без APF
ANSWER: A
Какие средства противопоказаны для полировки абатментов?
A) пасты и гели с APF
B) резиновые чашечки
C) неабразивная полировочная паста
D) профилактическая зубная паста без APF
ANSWER: A
Какие средства противопоказаны для полировки абатментов?
A) грубые абразивные полировочные пасты
B) пемза
C) пасты и гели с APF
D) грубые абразивные полировочные пасты, пемза, пасты и гели с APF
ANSWER: D
Какие средства противопоказаны для полировки абатментов?
A) грубые абразивные полировочные пасты
B) резиновые чашечки
C) неабразивная полировочная паста
D) профилактическая зубная паста без APF
ANSWER: A
Какие средства противопоказаны для полировки абатментов?
A) пемза
B) резиновые чашечки
C) неабразивная полировочная паста
D) профилактическая зубная паста без APF
ANSWER: A
Какие средства противопоказаны для полировки абатментов?
A) пасты и гели с APF
B) резиновые чашечки
C) неабразивная полировочная паста
D) профилактическая зубная паста без APF
ANSWER: A
Какие факторы НЕ влияют на скорость образования зубного налета:
A) Вязкость слюны
B) Характер питания
C) Интенсивность жевания
D) Качество зубной пасты
ANSWER: D
Какие факторы НЕ влияют на скорость образования зубного налета?
A) Вязкость слюны
B) Характер питания
C) Интенсивность жевания
D) Качество зубной пасты
ANSWER: D
Какие факторы НЕ влияют на скорость образования зубного налета?
A) Вязкость слюны
B) Характер питания

C) Интенсивность жевания
D) Качество зубной пасты
ANSWER: D
Какие факторы учитывают при выборе региона для эпидемиологического обследования?
A) содержание фторидов в питьевой воде
B) наличие или отсутствие промышленных предприятий
C) экологические особенности региона
D) экологические особенности региона, содержание фторидов в воде, наличие или отсутствие промышленных предприятий
ANSWER: D
Какие факторы учитывают при выборе региона для эпидемиологического обследования?
A) содержание фторидов в питьевой воде
B) наличие или отсутствие промышленных предприятий
C) экологические особенности региона
D) экологические особенности региона, содержание фторидов в воде, наличие или отсутствие промышленных предприятий
ANSWER: D
Какие факторы учитывают при выборе региона?
A) содержание фторидов в питьевой воде
B) наличие или отсутствие промышленных предприятий
C) экологические особенности региона
D) экологические особенности региона, содержание фторидов в воде, наличие или отсутствие промышленных предприятий
ANSWER: D
Какие ферменты слюны обеспечивают противовирусную защиту слизистой оболочки полости рта?
A) Липаза
B) трансаминаза
C) амилаза
D) Мальтаза
ANSWER: B
Какие экологические факторы влияют на распространенность и интенсивность стоматологических заболеваний?
A) характер питания, загрязнение окружающей среды, наличие вредных привычек
B) низкий уровень жизни и образования, характер питания, распространенность вредных привычек
C) неблагоприятные климатические условия, загрязнение окружающей среды, низкое содержание фторидов в питьевой воде
D) ограниченная доступность стоматологической помощи, загрязнение окружающей среды
ANSWER: C
Какие экологические факторы влияют на распространенность и интенсивность стоматологических заболеваний?
A) характер питания, загрязнение окружающей среды, наличие вредных привычек
B) низкий уровень жизни и образования, характер питания, распространенность вредных привычек
C) неблагоприятные климатические условия, загрязнение окружающей среды, низкое содержание фторидов в питьевой воде

D) ограниченная доступность стоматологической помощи, загрязнение окружающей среды
ANSWER: C
Какие экологические факторы влияют на распространенность и интенсивность стоматологических заболеваний?
A) характер питания, загрязнение окружающей среды, наличие вредных привычек
B) низкий уровень жизни и образования, характер питания, распространенность вредных привычек
C) неблагоприятные климатические условия, загрязнение окружающей среды, низкое содержание фторидов в питьевой воде
D) ограниченная доступность стоматологической помощи, загрязнение окружающей среды
ANSWER: C
Какие этапы включает эпидемиологическое обследование?
A) Подготовительный период, собственно обследование, анализ его результатов
B) Выявление заболевания, лечение, профилактика
C) Осмотр пациента, диагностика, лечение
D) Стартовый период, период промежуточного лечения, итог
ANSWER: A
Какие этапы включает эпидемиологическое обследование?
A) Подготовительный период, собственно обследование, анализ его результатов
B) Выявление заболевания, лечение, профилактика
C) Осмотр пациента, диагностика, лечение
D) Стартовый период, период промежуточного лечения, итог
ANSWER: A
Какие этапы включает эпидемиологическое обследование?
A) Подготовительный период, собственно обследование, анализ его результатов
B) Выявление заболевания, лечение, профилактика
C) Осмотр пациента, диагностика, лечение
D) Стартовый период, период промежуточного лечения, итог
ANSWER: A
Каким материалом проводят временное пломбирование при неудовлетворительных условиях для реставраций зубов композитными материалами?
A) стеклоиномерный цемент
B) водный дентин
C) цинкфосфатный цемент
D) композит двойного отверждения
ANSWER: A
КАКИМ МАТЕРИАЛОМ ПРОВОДЯТ ВРЕМЕННОЕ ПЛОМБИРОВАНИЕ ПРИ НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ ДЛЯ РЕСТАВРАЦИЙ ЗУБОВ КОМПОЗИТНЫМИ МАТЕРИАЛАМИ:
A) стеклоиномерный цемент
B) водный дентин
C) цинкфосфатный цемент
D) композит двойного отверждения
ANSWER: A
Каким материалом проводят временное пломбирование при неудовлетворительных условиях для реставраций зубов композитными материалами?
A) стеклоиномерный цемент

B) водный дентин
C) цинкфосфатный цемент
D) композит двойного отверждения
ANSWER: A
Каким образом воздействуют фториды на бактерии зубного налета?
A) фториды никак не влияют на бактерии зубного налета
B) происходит замещение патогенных бактерий на условнопатогенных
C) фториды обладают бактериостатическим воздействием
D) нарушается метаболизм патогенных бактерий
ANSWER: D
Каким образом воздействуют фториды на бактерии зубного налета?
A) фториды никак не влияют на бактерии зубного налета
B) происходит замещение патогенных бактерий на условнопатогенных
C) фториды обладают бактериостатическим воздействием
D) нарушается метаболизм патогенных бактерий
ANSWER: D
Каким образом воздействуют фториды на бактерии зубного налета?:
A) фториды никак не влияют на бактерии зубного налета
B) происходит замещение патогенный бактерий на условнопатогенных
C) фториды обладают бактерицидным воздействием
D) нарушается метаболизм патогенных бактерий
ANSWER: D
Каким образом воздействуют фториды на бактерии зубного налета?::
A) фториды никак не влияют на бактерии зубного налета
B) происходит замещение патогенных бактерий на условнопатогенных
C) фториды обладают бактерицидным воздействием
D) нарушается метаболизм патогенных бактерий
ANSWER: D
Каким образом изменения в окклюзии влияют на состояние сустава?
A) Приводят к изменению формы суставной головки
B) Приводят к изменению формы суставного диска
C) Меняют положение суставной головки
D) Меняют положение суставного диска
ANSWER: C
Каким образом изменения в окклюзии влияют на состояние сустава?
A) Приводят к изменению формы суставной головки
B) Приводят к изменению формы суставного диска
C) Меняют положение суставной головки
D) Меняют положение суставного диска
ANSWER: C
Каким образом фториды воздействуют на бактерии зубного налета?
A) фториды никак не влияют на бактерии зубного налета
B) происходит замещение патогенных бактерий на условнопатогенных
C) фториды обладают бактерицидным воздействием
D) нарушается метаболизм патогенных бактерий
ANSWER: D
Каким образом фториды воздействуют на бактерии зубного налета?
A) фториды никак не влияют на бактерии зубного налета
B) происходит замещение патогенных бактерий на условнопатогенных

C) фториды обладают бактерицидным воздействием
D) нарушается метаболизм патогенных бактерий
ANSWER: D
Каким путями фториды оказывают влияние?
A) воздействуют на эмаль
B) воздействуют на резистентность пелликулы
C) изменяют структуру дентина
D) реминерализуют кариес в стадии серого пятна
ANSWER: A
Каким путями фториды оказывают влияние?
A) воздействуют на эмаль
B) воздействуют на резистентность пелликулы
C) изменяют структуру дентина
D) реминерализуют кариес в стадии серого пятна
ANSWER: A
Каким путями фториды оказывают влияние?:
A) воздействуют на эмаль
B) воздействуют на резистентность пелликулы
C) изменяют структуру дентина
D) реминерализуют кариес в стадии серого пятна
ANSWER: A
Каким раствором окрашивают поверхность десны при индексе РМА?
A) кариес маркером
B) бриллиантовым зеленом
C) метиленовым синем
D) Шиллера-Писарева
ANSWER: D
Каким раствором окрашивают поверхность десны при индексе РМА?
A) кариес маркером
B) бриллиантовым зеленом
C) метиленовым синем
D) Шиллера-Писарева
ANSWER: D
Каким раствором окрашивают поверхность десны при индексе РМА?
A) кариес маркером
B) бриллиантовым зеленом
C) метиленовым синем
D) Шиллера-Писарева
ANSWER: D
Какими движениями щетки проводят при сомкнутых зубных рядах при стандартном методе чистки:
A) Возвратно-поступательные
B) Круговые
C) Выметающие
D) Вибрирующие
ANSWER: B
Какими движениями щетки проводят при сомкнутых зубных рядах при стандартном методе чистки?
A) Возвратно-поступательные

B) Круговые
C) Выметающие
D) Вибрирующие
ANSWER: B
Какими движениями щетки проводят при сомкнутых зубных рядах при стандартном методе чистки?
A) Возвратно-поступательные
B) Круговые
C) Выметающие
D) Вибрирующие
ANSWER: B
Какими мышцами поддерживается адаптация опорной ноги:
A) Малой ягодичной мышцей
B) Грушевидной мышцы; мышцы выпрямляющей позвоночник
C) Большой ягодичной мышцей; малой ягодичной мышцей
D) Большой приводящей мышцей, латеральной шикарной мышцей
ANSWER:
Какими мышцами поддерживается адаптация опорной ноги?
A) Малой ягодичной мышцей; подвздошно-поясничной мышцей
B) Грушевидной мышцы; мышцы, выпрямляющей позвоночник
C) Большой ягодичной мышцей; малой ягодичной мышцей
D) Большой приводящей мышцей, латеральной шикарной мышцей
ANSWER: A
Какими мышцами поддерживается адаптация опорной ноги?
A) Малой ягодичной мышцей; подвздошно-поясничной мышцей
B) Грушевидной мышцы; мышцы, выпрямляющей позвоночник
C) Большой ягодичной мышцей; малой ягодичной мышцей
D) Большой приводящей мышцей, латеральной шикарной мышцей
ANSWER: A
Какими средствами гигиены проводятся ежедневный уход за полостью рта и зубами ребенка в 6 месяцев?
A) чистка очень мягкой зубной щеточкой без применения зубной пасты – 1 раз в день (вечером, перед сном)
B) чистка мягкой детской зубной щеткой с применением гелеобразной зубной пасты 2 раза в день
C) чистка мягкой детской зубной щеткой (длина рабочей части не более 15 мм) без применения зубной пасты – 2 раза в день (утром и вечером)
D) чистка средней жесткости зубной щеткой с применением зубной пастой с фтором
ANSWER: A
Какими средствами гигиены проводятся ежедневный уход за полостью рта и зубами ребенка в 8-10 месяцев?
A) чистка мягкой детской зубной щеткой (длина рабочей части не более 15 мм) без применения зубной пасты – 2 раза в день (утром и вечером)
B) чистка мягкой детской зубной щеткой с применением гелеобразной зубной пасты 2 раза в день
C) чистка очень мягкой зубной щеточкой без применения зубной пасты – 1 раз в день (вечером, перед сном)
D) чистка средней жесткости зубной щеткой с применением зубной пастой с фтором
ANSWER: A

Какими средствами гигиены проводятся ежедневный уход за полостью рта и зубами ребенка в 2-2,5 лет?
A) чистка мягкой детской зубной щеткой с применением гелеобразной зубной пасты 2 раза в день
B) чистка очень мягкой зубной щеточкой без применения зубной пасты – 1 раз в день (вечером, перед сном)
C) чистка мягкой детской зубной щеткой (длина рабочей части не более 15 мм) без применения зубной пасты – 2 раза в день (утром и вечером)
D) чистка средней жесткости зубной щеткой с применением зубной пастой с фтором
ANSWER: A
Какими средствами гигиены проводятся ежедневный уход за полостью рта и зубами ребенка в 6 месяцев?
A) чистка очень мягкой зубной щеточкой без применения зубной пасты – 1 раз в день (вечером, перед сном)
B) чистка мягкой детской зубной щеткой с применением гелеобразной зубной пасты 2 раза в день
C) чистка мягкой детской зубной щеткой (длина рабочей части не более 15 мм) без применения зубной пасты – 2 раза в день (утром и вечером)
D) чистка средней жесткости зубной щеткой с применением зубной пастой с фтором
ANSWER: A
Какими средствами гигиены проводятся ежедневный уход за полостью рта и зубами ребенка в 8-10 месяцев?
A) чистка мягкой детской зубной щеткой (длина рабочей части не более 15 мм) без применения зубной пасты – 2 раза в день (утром и вечером)
B) чистка мягкой детской зубной щеткой с применением гелеобразной зубной пасты 2 раза в день
C) чистка очень мягкой зубной щеточкой без применения зубной пасты – 1 раз в день (вечером, перед сном)
D) чистка средней жесткости зубной щеткой с применением зубной пастой с фтором
ANSWER: A
Какими средствами гигиены проводятся ежедневный уход за полостью рта и зубами ребенка в 2-2,5 лет?
A) чистка мягкой детской зубной щеткой с применением гелеобразной зубной пасты 2 раза в день
B) чистка очень мягкой зубной щеточкой без применения зубной пасты – 1 раз в день (вечером, перед сном)
C) чистка мягкой детской зубной щеткой (длина рабочей части не более 15 мм) без применения зубной пасты – 2 раза в день (утром и вечером)
D) чистка средней жесткости зубной щеткой с применением зубной пастой с фтором
ANSWER: A
Какими средствами гигиены проводятся ежедневный уход за полостью рта и зубами ребенка в 6 месяцев?
A) чистка очень мягкой зубной щеточкой без применения зубной пасты – 1 раз в день (вечером, перед сном)
B) чистка мягкой детской зубной щеткой с применением гелеобразной зубной пасты 2 раза в день
C) чистка мягкой детской зубной щеткой (длина рабочей части не более 15 мм) без применения зубной пасты – 2 раза в день (утром и вечером)
D) чистка средней жесткости зубной щеткой с применением зубной пастой с фтором

ANSWER: A
Какими средствами гигиены проводятся ежедневный уход за полостью рта и зубами ребенка в 8-10 месяцев?
A) чистка мягкой детской зубной щеткой (длина рабочей части не более 15 мм) без применения зубной пасты – 2 раза в день (утром и вечером)
B) чистка мягкой детской зубной щеткой с применением гелеобразной зубной пасты 2 раза в день
C) чистка очень мягкой зубной щеточкой без применения зубной пасты – 1 раз в день (вечером, перед сном)
D) чистка средней жесткости зубной щеткой с применением зубной пастой с фтором
ANSWER: A
Какими средствами гигиены проводятся ежедневный уход за полостью рта и зубами ребенка в 2-2,5 лет?
A) чистка мягкой детской зубной щеткой с применением гелеобразной зубной пасты 2 раза в день
B) чистка очень мягкой зубной щеточкой без применения зубной пасты – 1 раз в день (вечером, перед сном)
C) чистка мягкой детской зубной щеткой (длина рабочей части не более 15 мм) без применения зубной пасты – 2 раза в день (утром и вечером)
D) чистка средней жесткости зубной щеткой с применением зубной пастой с фтором
ANSWER: A
Какова концентрация фторида в слюне в норме?
A) 1.5 моль/л
B) 2.8 моль/л
C) 0.7 моль/л
D) 1 моль/л
ANSWER: D
Какова концентрация фторида в слюне в норме?
A) 1.5 моль/л
B) 4.8 моль/л
C) 0.6 моль/л
D) 1 моль/л
ANSWER: D
Какова концентрация фторида в слюне в норме?
A) 1.5 моль/л
B) 2.8 моль/л
C) 0.7 моль/л
D) 1 моль/л
ANSWER: D
Какова концентрация фторида в слюне в норме?
A) 1.5 моль/л
B) 2.8 моль/л
C) 0.7 моль/л
D) 1 моль/л
ANSWER: D
Какова концентрация фторида в слюне в норме?
A) 1.5 моль/л
B) 4.8 моль/л
C) 0.6 моль/л

D) 1 моль/л
ANSWER: D
Какова концентрация фторида в слюне в норме?:
A) 1.5 моль/л
B) 2.8 моль/л
C) 0.7 моль/л
D) 1 моль/л
ANSWER: D
Какова оптимальная концентрация фторидов в странах с жарким климатом?
A) 0,7 ppm
B) 1 ppm
C) 0,4 ppm
D) 1,5 ppm
ANSWER: A
Какова оптимальная концентрация фторидов в странах с жарким климатом?
A) 0,7 ppm
B) 1 ppm
C) 0,4 ppm
D) 1,5 ppm
ANSWER: A
Какова оптимальная концентрация фторидов в странах с жарким климатом?:
A) 0,7 ppm
B) 1 ppm
C) 0,4 ppm
D) 1,5 ppm
ANSWER: A
Какова оптимальная концентрация фторидов в странах с холодным климатом?
A) 0,7 ppm
B) 1 ppm
C) 0,4 ppm
D) 1,2 ppm
ANSWER: D
Какова оптимальная концентрация фторидов в странах с холодным климатом?
A) 0,7 ppm
B) 1 ppm
C) 0,4 ppm
D) 1,2 ppm
ANSWER: D
Какова оптимальная концентрация фторидов в странах с холодным климатом?:
A) 0,7 ppm
B) 1 ppm
C) 0,4 ppm
D) 1,2 ppm
ANSWER: D
Какова последовательность осмотра детей в школьном возрасте:
A) Вначале осмотр врачами специалистами, затем в заключение школьным врачом
B) Вначале осмотр школьным врачом, затем другими специалистами
C) Сначала стоматологом, затем в заключении хирургом
D) Педиатром

ANSWER: A
Какова последовательность осмотра детей в школьном возрасте?
A) Вначале осмотр врачами специалистами, затем в заключение школьным врачом
B) Вначале осмотр школьным врачом, затем другими специалистами
C) Сначала стоматологом, затем в заключении хирургом
D) Педиатром
ANSWER: A
Какова последовательность осмотра детей в школьном возрасте?
A) Вначале осмотр врачами специалистами, затем в заключение школьным врачом
B) Вначале осмотр школьным врачом, затем другими специалистами
C) Сначала стоматологом, затем в заключении хирургом
D) Педиатром
ANSWER: A
Какова распространенность очень слабых форм флюороза?
A) 15 - 20 %
B) 30 - 35 %
C) 5 - 10 %
D) 2 - 4 %
ANSWER: A
Какова распространенность очень слабых форм флюороза?
A) 2 - 4 %
B) 30 - 35 %
C) 5 - 10 %
D) 15 - 20 %
ANSWER: D
Какова распространенность очень слабых форм флюороза?
A) 15 - 20 %
B) 30 - 35 %
C) 5 - 10 %
D) 2 - 4 %
ANSWER: A
Какова распространенность очень слабых форм флюороза?
A) 2 - 4 %
B) 30 - 35 %
C) 5 - 10 %
D) 15 - 20 %
ANSWER: D
Какова распространенность очень слабых форм флюороза?:
A) 15 - 20 %
B) 30 - 35 %
C) 5 - 10 %
D) 2 - 4 %
ANSWER: A
Какова распространенность очень слабых форм флюороза?:
A) 2 - 4 %
B) 30 - 35 %
C) 5 - 10 %
D) 15 - 20 %
ANSWER: D

Какова смертельная доза фторида натрия для взрослых?
A) 32-64 мг на кг веса
B) 2-3 г
C) 20-30 мг на кг веса
D) 1 г единоразово
ANSWER: A
Какова смертельная доза фторида натрия для взрослых?
A) 32-64 мг на кг веса
B) 2-3 г
C) 20-30 мг на кг веса
D) 1 г единоразово
ANSWER: A
Какова смертельная доза фторида натрия для взрослых?:
A) 32 - 64 мг на кг веса
B) 2 - 3 г
C) 20 - 30 мг на кг веса
D) 1 г единоразово
ANSWER: A
Каково в среднем содержание фторида натрия в таблетках для приема внутрь?
A) 1 мг
B) 1,5 мг
C) 0,7 мг
D) 0, 5 мг
ANSWER: A
Каково в среднем содержание фторида натрия в таблетках для приема внутрь?
A) 1 мг
B) 1,5 мг
C) 0,7 мг
D) 0, 5 мг
ANSWER: A
Каково в среднем содержание фторида натрия в таблетках для приема внутрь?:
A) 1 мг
B) 1,5 мг
C) 0,7 мг
D) 0, 5 мг
ANSWER: A
КАКОГО ЦВЕТА МАРКИРОВКА АЛМАЗНЫХ ФИНИШНЫХ БОРОВ:
A) черная
B) зеленая
C) синяя
D) красная
ANSWER: D
Какого цвета маркировка алмазных финишных боров?
A) черная
B) зеленая
C) синяя
D) красная
ANSWER: D
Какого цвета маркировка алмазных финишных боров?

A) черная
B) зеленая
C) синяя
D) красная
ANSWER: D
Какое движение обеспечивает одностороннее сокращение латеральной крыловидной мышцы?
A) Смещение нижней челюсти в противоположную сторону
B) Ретрузию
C) Протрузию
D) Закрывание рта
ANSWER: A
Какое движение обеспечивает одностороннее сокращение латеральной крыловидной мышцы?
A) Смещение нижней челюсти в противоположную сторону
B) Ретрузию
C) Протрузию
D) Закапывание рта
ANSWER: A
Какое движение обеспечивает одностороннее сокращение латеральной крыловидной мышцы?
A) Смещение нижней челюсти в противоположную сторону
B) Ретрузию
C) Протрузию
D) Закрывание рта
ANSWER: A
Какое количество функционально ориентированных зон выделяют в профилактическом кабинете?
A) 1
B) 2
C) 3
D) 4
ANSWER: D
Какое количество функционально ориентированных зон выделяют в профилактическом кабинете:
A) 1
B) 2
C) 3
D) 4
ANSWER: D
Какое количество функционально ориентированных зон выделяют в профилактическом кабинете?
A) 1
B) 2
C) 3
D) 4
ANSWER: D
Какое количество этапов претерпевает практическое внедрение диспансеризации в своем развитии?

A) 2
B) 3
C) 5
D) 10
ANSWER: A
Какое количество этапов претерпевает практическое внедрение диспансеризации в своем развитии:
A) 2
B) 3
C) 5
D) 10
ANSWER: A
Какое количество этапов претерпевает практическое внедрение диспансеризации в своем развитии?
A) 2
B) 3
C) 5
D) 10
ANSWER: A
КАКОЕ ОДНО ИЗ ГЛАВНЫХ СВОЙСТВ ЭМАЛИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ПРОЦЕССЫ РЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ И ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ
A) растворимость
B) барьерная функция
C) твердость
D) проницаемость
ANSWER: D
Какое одно из главных свойств эмали обеспечивает процессы реминерализации и деминерализации?
A) растворимость
B) барьерная функция
C) твердость
D) проницаемость
ANSWER: D
Какое одно из главных свойств эмали обеспечивает процессы реминерализации и деминерализации?
A) растворимость
B) барьерная функция
C) твердость
D) проницаемость
ANSWER: D
Какое самое распространенное средство местной профессиональной профилактики кариеса зубов?
A) фтор таблетки
B) фтор порошки
C) жевательные резинки
D) использование фтор-лаков/гелей
ANSWER: D
Какое самое распространенное средство местной профессиональной профилактики кариеса зубов?:

A) фтор таблетки
B) фтор порошки
C) зубные пасты
D) использование фтор-лаков/гелей
ANSWER: D
Какое самое распространенное средство местной профессиональной профилактики кариеса зубов?
A) фтор таблетки
B) фтор порошки
C) жевательные резинки
D) использование фтор-лаков/гелей
ANSWER: D
Какой век ознаменовался революционными открытиями в науке, преобразованиями в обществе и ростом средней продолжительности жизни человека?
A) 19
B) 18
C) 20
D) 21
ANSWER: C
Какой век ознаменовался революционными открытиями в науке, преобразованиями в обществе и ростом средней продолжительности жизни человека?
A) 19
B) 18
C) 20
D) 21
ANSWER:
Какой век ознаменовался революционными открытиями в науке, преобразованиями в обществе и ростом средней продолжительности жизни человека?
A) 19
B) 18
C) 20
D) 21
ANSWER: C
Какой возрастной период является наиболее эффективным для профилактики заболеваний пародонта связанных с аномалиями прикуса:
A) Антенатальный период
B) Ранний детский период
C) Период от 3 до 10 лет
D) Период от 10 до 15 лет
ANSWER: C
Какой возрастной период является наиболее эффективным для профилактики заболеваний пародонта, связанных со становлением гормонального статуса?:
A) Период раннего детства
B) Дошкольный период
C) Ранний школьный период
D) Пубертатный период
ANSWER: D
Какой возрастной период является наиболее эффективным для профилактики заболеваний пародонта связанных с аномалиями прикуса?

A) Антенатальный период
B) Ранний детский период
C) Период от 3 до 10 лет
D) Период от 10 до 15 лет
ANSWER: C
Какой возрастной период является наиболее эффективным для профилактики заболеваний пародонта, связанных со становлением гормонального статуса?
A) Период раннего детства
B) Дошкольный период
C) Ранний школьный период
D) Пубертатный период
ANSWER: D
Какой возрастной период является наиболее эффективным для профилактики заболеваний пародонта связанных с аномалиями прикуса?
A) Антенатальный период
B) Ранний детский период
C) Период от 3 до 10 лет
D) Период от 10 до 15 лет
ANSWER: C
Какой возрастной период является наиболее эффективным для профилактики заболеваний пародонта, связанных со становлением гормонального статуса?
A) Период раннего детства
B) Дошкольный период
C) Ранний школьный период
D) Пубертатный период
ANSWER: D
Какой гормон способствует обызвествлению зубов?
A) паротин
B) липаза
C) амилаза
D) паротин, липаза, амилаза
ANSWER: A
Какой гормон способствует обызвествлению зубов?
A) паротин
B) амилаза
C) интерферон
D) фосфопротеин
ANSWER: A
Какой гормон способствует обызвествлению зубов?
A) паротин
B) липаза
C) амилаза
D) паротин, липаза, амилаза
ANSWER: A
Какой гормон способствует обызвествлению зубов?
A) паротин
B) амилаза
C) Интерферон
D) фосфопротеин

ANSWER: A
Какой гормон способствует обызвествлению зубов?
A) паротин
B) амилаза
C) Интерферон
D) фосфопротеин
ANSWER: A
Какой гормон способствует обызвествлению зубов?
A) паротин
B) липаза
C) амилаза
D) паротин, липаза, амилаза
ANSWER: A
Какой гормон способствует обызвествлению зубов?
A) паротин
B) амилаза
C) интерферон
D) фосфопротеин
ANSWER: A
Какой из нижеперечисленных препаратов применяется в качестве реминерализующего средства по методике Леуса-Боровского.
A) полоскание 2% фтористого натрия, затем 10% глюконат Са
B) аппликация 10% глюконатом Са 5 мин. и 2% фторидом натрия 10 мин.
C) аппликация 10% глюконата Са 15 мин., затем 2% фторидом натрия 5 мин.
D) нанесение фтористого лака
ANSWER: C
Какой из нижеперечисленных препаратов применяется в качестве реминерализующего средства по методике Леуса-Боровского?
A) полоскание 2% фтористого натрия, затем 10% глюконат Са
B) аппликация 10% глюконатом Са 5 мин. и 2% фторидом натрия 10 мин.
C) аппликация 10% глюконата Са 15 мин., затем 2% фторидом натрия 5 мин.
D) нанесение фтористого лака
ANSWER: C
Какой из нижеперечисленных препаратов применяется в качестве реминерализующего средства по методике Леуса-Боровского?
A) полоскание 2% фтористого натрия, затем 10% глюконат Са
B) аппликация 10% глюконатом Са 5 мин. и 2% фторидом натрия 10 мин.
C) аппликация 10% глюконата Са 15 мин., затем 2% фторидом натрия 5 мин.
D) нанесение фтористого лака
ANSWER: C
Какой из разделов эпидемиологии служит для оценки медицинской и экономической эффективности различных методов профилактики и лечения?
A) аналитический
B) подготовительный
C) экспериментально-аналитический
D) описательный
ANSWER: C
Какой из разделов эпидемиологии служит для оценки медицинской и экономической эффективности различных методов профилактики и лечения?

A) аналитический
B) подготовительный
C) экспериментально-аналитический
D) описательный
ANSWER: C
Какой из разделов эпидемиологии служит для оценки медицинской и экономической эффективности различных методов профилактики и лечения?
A) аналитический
B) подготовительный
C) экспериментально-аналитический
D) описательный
ANSWER: C
Какой из этапов эпидемиологического стоматологического обследования населения разных возрастных групп является начальным:
A) Обследование
B) Подготовительный
C) Оценка результатов
D) Анализ
ANSWER: B
Какой из этапов эпидемиологического стоматологического обследования населения разных возрастных групп является начальным?
A) Обследование
B) Подготовительный
C) Оценка результатов
D) Анализ
ANSWER: B
Какой из этапов эпидемиологического стоматологического обследования населения разных возрастных групп является начальным?
A) Обследование
B) Подготовительный
C) Оценка результатов
D) Анализ
ANSWER: B
Какой индекс для определения зубного налета используют у детей до 3 лет?
A) Кузьминой
B) PHP
C) OHI-S
D) Федорова-Володкиной
ANSWER: A
Какой индекс для определения зубного налета используют у детей до 3 лет?
A) Кузьминой
B) PHP
C) OHI-S
D) Федорова-Володкиной
ANSWER: A
Какой индекс для определения зубного налета используют у детей до 3 лет?
A) Кузьминой
B) PHP
C) OHI-S

D) Федорова-Володкиной
ANSWER: A
Какой метод стоматологического просвещения наиболее подходит детям дошкольного возраста?
A) Уроки-игры
B) Лекции
C) Объяснение родителям
D) Плакаты и бумажные материалы
ANSWER: A
Какой метод стоматологического просвещения наиболее подходит детям дошкольного возраста?
A) Уроки-игры
B) Лекции
C) Объяснение родителям
D) Плакаты и бумажные материалы
ANSWER: A
Какой метод стоматологического просвещения наиболее подходит детям дошкольного возраста?
A) Уроки-игры
B) Лекции
C) Объяснение родителям
D) Плакаты и бумажные материалы
ANSWER: A
Какой метод стоматологического просвещения наиболее подходит детям до трех лет?
A) Уроки-игры
B) Лекции
C) Объяснение родителям
D) Плакаты и бумажные материалы
ANSWER: C
Какой метод стоматологического просвещения наиболее подходит детям до трех лет?
A) Уроки-игры
B) Лекции
C) Объяснение родителям
D) Плакаты и бумажные материалы
ANSWER: C
Какой метод стоматологического просвещения наиболее подходит детям до трех лет?
A) Уроки-игры
B) Лекции
C) Объяснение родителям
D) Плакаты и бумажные материалы
ANSWER: C
Какой метод стоматологического просвещения наиболее подходит подросткам?
A) Уроки-игры
B) Лекции
C) Объяснение родителям
D) Плакаты и бумажные материалы
ANSWER: B
Какой метод стоматологического просвещения наиболее подходит подросткам?
A) Уроки-игры

B) Лекции
C) Объяснение родителям
D) Плакаты и бумажные материалы
ANSWER: B
Какой метод стоматологического просвещения наиболее подходит подросткам?
A) Уроки-игры
B) Лекции
C) Объяснение родителям
D) Плакаты и бумажные материалы
ANSWER: B
Какой метод удаления зубных отложений рекомендован при проведении профессиональной гигиены полости рта у беременных?
A) Ручной
B) Звуковой
C) Ультразвуковой
D) Воздушно-абразивный
ANSWER: A
Какой метод удаления зубных отложений рекомендован при проведении профессиональной гигиены полости рта у беременных:
A) Ручного
B) Звукового
C) Ультразвукового
D) Воздушно-абразивного
ANSWER: C
Какой метод удаления зубных отложений рекомендован при проведении профессиональной гигиены полости рта у беременных?
A) Ручной
B) Звуковой
C) Ультразвуковой
D) Воздушно-абразивный
ANSWER: A
Какой метод фторид профилактики является самым дешевым?
A) системный прием фторидов
B) аппликации фтор-лаками
C) фторирование воды
D) целенаправленное повышение фтор-соединений с помощью пищи
ANSWER: C
Какой метод фторид профилактики является самым дешевым?
A) системный прием фторидов
B) аппликации фтор-лаками
C) фторирование воды
D) целенаправленное повышение фтор-соединений с помощью пищи
ANSWER: C
Какой метод фторид профилактики является самым дешевым?:
A) системный прием фторидов
B) аппликации фтор-лаками
C) фторирование воды
D) целенаправленное повышение фтор соединений с помощью пищи
ANSWER: C

Какой основной путь выведения фторидов из организма?
A) с потом
B) при выдыхании воздуха
C) через слюну
D) через пищеварительный тракт
ANSWER: D
Какой основной путь выведения фторидов из организма?
A) с потом
B) при выдыхании воздуха
C) через слюну
D) через пищеварительный тракт
ANSWER: D
Какой основной путь выведения фторидов из организма?:
A) с потом
B) при выдыхании воздуха
C) через слюну
D) через пищеварительный тракт
ANSWER: D
Какой период является оптимальным для проведения плановых стоматологических лечебных вмешательств во время беременности?
A) 1 триместр
B) 2 триместр
C) 3 триместр
D) период перед родами
ANSWER: B
Какой период является оптимальным для проведения плановых стоматологических лечебных вмешательств во время беременности:
A) 1 триместр
B) 2 триместр
C) 3 триместр
D) период перед родами
ANSWER: B
Какой период является оптимальным для проведения плановых стоматологических лечебных вмешательств во время беременности?
A) 1 триместр
B) 2 триместр
C) 3 триместр
D) период перед родами
ANSWER: B
Какой период является оптимальным для проведения стоматологических вмешательств в период беременности:
A) 1 триместр
B) 2 триместр
C) 3 триместр
D) период перед родами
ANSWER: B
Какой процент фторидов может потерять человек при выделении из организма?
A) около 50 %
B) около 20%

C) около 80 %
D) не более 15 %
ANSWER: A
Какой процент фторидов может потерять человек при выделении из организма?
A) около 50 %
B) около 20%
C) около 80 %
D) не более 15 %
ANSWER: A
Какой процент фторидов может потерять человек при выделении из организма?:
A) около 50 %
B) около 20%
C) около 80 %
D) не более 15 %
ANSWER: A
Какой процент фторидов теряет человек при выделении из организма?
A) около 50 %
B) около 30%
C) около 70 %
D) не более 15 %
ANSWER: A
Какой процент фторидов теряет человек при выделении из организма?
A) около 50 %
B) около 30%
C) около 70 %
D) не более 15 %
ANSWER: A
Какой процент фторидов теряет человек при выделении из организма?:
A) около 50 %
B) около 20%
C) около 80 %
D) не более 15 %
ANSWER: A
Какой триместр является оптимальным для проведения плановых стоматологических лечебных вмешательств во время беременности?
A) 1
B) 3
C) 2
D) 4
ANSWER: C
Какой триместр является оптимальным для проведения плановых стоматологических лечебных вмешательств во время беременности:
A) 1
B) 3
C) 2
D) 4
ANSWER: C
Какой триместр является оптимальным для проведения плановых стоматологических лечебных вмешательств во время беременности?

A) 1
B) 3
C) 2
D) 4
ANSWER: C
КАКОЙ/КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЮТСЯ ЛЕТУЧИМИ СЕРНИСТЫМИ СОЕДИНЕНИЯМИ:
A) сероводород
B) диметилсульфид
C) метилмеркаптан
D) сероводород, диметилсульфид, метилмеркаптан
ANSWER: D
Какой/какие из перечисленных веществ являются летучими сернистыми соединениями?
A) сероводород
B) диметилсульфид
C) метилмеркаптан
D) сероводород, диметилсульфид, метилмеркаптан
ANSWER: D
Какой/какие из перечисленных веществ являются летучими сернистыми соединениями?
A) сероводород
B) диметилсульфид
C) метилмеркаптан
D) сероводород, диметилсульфид, метилмеркаптан
ANSWER: D
Какому уровню гигиены соответствует показатель индекса Грина-Вермилиона 1,3:
A) Хорошая
B) Удовлетворительная
C) Неудовлетворительная
D) Плохая
ANSWER: B
Какому уровню гигиены соответствует показатель индекса Грина-Вермилиона 1,3:
A) Хорошая
B) Удовлетворительная
C) Неудовлетворительная
D) Плохая
ANSWER: B
Какому уровню гигиены соответствует показатель индекса Грина-Вермилиона 1,3:
A) Хорошая
B) Удовлетворительная
C) Неудовлетворительная
D) Плохая
ANSWER: B
Калибровка специалистов, участвующих в эпидемиологическом стоматологическом обследовании проводится в период
A) подготовительный
B) обследования
C) подведения итогов
D) анализа результатов
ANSWER: A

Калибровка специалистов, участвующих в эпидемиологическом стоматологическом обследовании проводится в период
A) подготовительный
B) обследования
C) подведения итогов
D) анализа результатов
ANSWER: A
КАЛИБРОВКА СПЕЦИАЛИСТОВ, УЧАСТВУЮЩИХ В ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ПРОВОДИТСЯ В ПЕРИОД:
A) подготовительный
B) обследования
C) подведения итогов
D) анализа результатов
ANSWER: A
Кальцификация зубного налета приводит к образованию:
A) Зубного камня
B) Кариеса
C) Ксеростомии
D) Пародонтиту
ANSWER: A
Кальцификация зубного налета приводит к образованию:
A) Зубного камня
B) Кариеса
C) Ксеростомии
D) Пародонтиту
ANSWER: A
Кальцификация зубного налета приводит к образованию:
A) Зубного камня
B) Кариеса
C) Ксеростомии
D) Пародонтиту
ANSWER: A
Кальцификация какой связки вызывает Eagle syndrome?
A) Кальцификация шилонижнечелюстной связки
B) Кальцификация суставного диска
C) Кальцификация клинонижнечелюстной связки
D) Кальцинация латеральной связк
ANSWER: A
Кальцификация какой связки вызывает Eagle syndrome?
A) Кальцификация шилонижнечелюстной связки
B) Кальцификация суставного диска
C) Кальцификация клинонижнечелюстной связки
D) Кальцинация латеральной связк
ANSWER: A
Кальцификация какой связки вызывает Eagle syndrome?
A) Кальцификация шилонижнечелюстной связки
B) Кальцификация суставного диска
C) Кальцификация клинонижнечелюстной связки
D) Кальцинация латеральной связк

ANSWER: A
Кандидоз полости рта усугубляет чрезмерное употребление
A) Витамина A
B) Мясных продуктов
C) Витамина C
D) Алкоголя
ANSWER: D
Кандидоз полости рта усугубляет чрезмерное употребление
A) Витамина A
B) Мясных продуктов
C) Витамина C
D) Алкоголя
ANSWER: D
Кандидоз полости рта усугубляет чрезмерное употребление:
A) Кислотосодержащих продуктов
B) Никотина
C) Алкоголя
D) Газированных напитков
ANSWER: C
Кандидоз полости рта усугубляет чрезмерное употребление:
A) Витамина A
B) Мясных продуктов
C) Витамина C
D) Алкоголя
ANSWER: D
Кандидоз полости рта усугубляет чрезмерное употребление:
A) Кислотосодержащих продуктов
B) Никотина
C) Алкоголя
D) Газированных напитков
ANSWER: C
Кандидоза полости рта усугубляет чрезмерное употребление:
A) Кислотосодержащих продуктов
B) Никотина
C) Алкоголя
D) Газированных напитков
ANSWER: C
Канцерогенное влияние на слизистую полости рта оказывает
A) Углеводы
B) Кислотосодержащие продукты
C) Витамин C
D) Никотин
ANSWER: D
Канцерогенное влияние на слизистую полости рта оказывает
A) Алкоголь
B) Кислотосодержащие продукты
C) Витамин C
D) Углеводы
ANSWER: A

Канцерогенное влияние на слизистую полости рта оказывает
A) Углеводы
B) Кислотосодержащие продукты
C) Витамин С
D) Никотин
ANSWER: D
Канцерогенное влияние на слизистую полости рта оказывает
A) Алкоголь
B) Кислотосодержащие продукты
C) Витамин С
D) Углеводы
ANSWER: A
Канцерогенное влияние на слизистую полости рта оказывает:
A) Витамин В12
B) Алкоголь
C) Витамин С
D) Мясные продукты
ANSWER: B
Канцерогенное влияние на слизистую полости рта оказывает:
A) Углеводы
B) Кислотосодержащие продукты
C) Витамин С
D) Никотин
ANSWER: D
Канцерогенное влияние на слизистую полости рта оказывает:
A) Алкоголь
B) Кислотосодержащие продукты
C) Витамин С
D) Углеводы
ANSWER: A
Канцерогенное влияние на слизистую полости рта оказывает:
A) Витамин В12
B) Алкоголь
C) Витамин С
D) Мясные продукты
ANSWER: B
Канцерогенное влияние на слизистую полости рта оказывает:
A) Витамин В12
B) Алкоголь
C) Витамин С
D) Мясные продукты
ANSWER: B
Кариесрезистентность – это
A) Устойчивость зуба к появлению кариеса
B) Показатель скорости развития кариозного процесса
C) Показатель интенсивности кариозного процесса
D) Показатель групповой устойчивости к кариесу
ANSWER: A
Кариесрезистентность – это

A) Устойчивость зуба к появлению кариеса
B) Показатель скорости развития кариозного процесса
C) Показатель интенсивности кариозного процесса
D) Показатель групповой устойчивости к кариесу
ANSWER: A
Кариесрезистентность эмали – это
A) повышенная растворимость
B) устойчивость к кариесу
C) неустойчивость к кариесу
D) повышенная проницаемость
ANSWER: B
Кариесрезистентность эмали – это
A) повышенная растворимость
B) устойчивость к кариесу
C) неустойчивость к кариесу
D) повышенная проницаемость
ANSWER: B
КАРИЕСРЕЗИСТЕНТНОСТЬ ЭМАЛИ – ЭТО:
A) повышенная растворимость
B) устойчивость к кариесу
C) неустойчивость к кариесу
D) повышенная проницаемость
ANSWER: B
Кариесрезистентность это:
A) Устойчивость зуба к появлению кариеса;
B) Показатель скорости развития кариозного процесса;
C) Показатель интенсивности кариозного процесса;
D) Показатель групповой устойчивости к кариесу.
ANSWER: A
Кератопластическим средством является
A) теброфеновая мазь
B) бутадионовая мазь
C) масляный раствор витамина А
D) аспириновая мазь
ANSWER: C
Кератопластическим средством является
A) теброфеновая мазь
B) бутадионовая мазь
C) масляный раствор витамина А
D) аспириновая мазь
ANSWER: C
КЕРАТОПЛАСТИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ:
A) теброфеновая мазь
B) бутадионовая мазь
C) масляный раствор витамина А
D) аспириновая мазь
ANSWER: C
Кинестетикам для наиболее эффективного усвоения правил гигиены полости рта
A) Тщательная отработка навыков на моделях

B) Красочные брошюры
C) Присутствие родителей
D) Подробное объяснение
ANSWER: A
Кинестетикам для наиболее эффективного усвоения правил гигиены полости рта
A) Тщательная отработка навыков на моделях
B) Красочные брошюры
C) Присутствие родителей
D) Подробное объяснение
ANSWER: A
Кинестетикам для наиболее эффективного усвоения правил гигиены полости рта:
A) Тщательная отработка навыков на моделях
B) Красочные брошюры
C) Присутствие родителей
D) Подробное объяснение
ANSWER: A
Кинестетически- ориентированным детям для наиболее эффективного обучения правилам гигиены полости рта необходимо:
A) Тщательная отработка навыков на моделях
B) Красочные брошюры
C) Присутствие родителей
D) Подробное объяснение
ANSWER: A
Кинестетически-ориентированным детям для наиболее эффективного обучения правилам гигиены полости рта необходимо
A) Тщательная отработка навыков на моделях
B) Красочные брошюры
C) Присутствие родителей
D) Подробное объяснение
ANSWER: A
Кинестетически-ориентированным детям для наиболее эффективного обучения правилам гигиены полости рта необходимо
A) Тщательная отработка навыков на моделях
B) Красочные брошюры
C) Присутствие родителей
D) Подробное объяснение
ANSWER: A
Классификация применения препаратов фтора включает
A) Внутреннее и внешнее
B) Первичное и вторичное
C) Системное и местное
D) Пренатальное и постнатальное
ANSWER: C
Классификация применения препаратов фтора включает
A) Внутреннее и внешнее
B) Первичное и вторичное
C) Системное и местное
D) Пренатальное и постнатальное
ANSWER: C

Классификация применения препаратов фтора включает:
A) Внутреннее и внешнее
B) Первичное и вторичное
C) Системное и местное
D) Пренатальное и постнатальное
ANSWER: C
Клиническая эффективность от применения метода герметизации фиссур составляет
A) 60-70%
B) 70-80%
C) 80-90%
D) 98-100%
ANSWER: D
КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ОТ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИССУР СОСТАВЛЯЕТ
A) 60-70%
B) 70-80%
C) 80-90%
D) 98-100%
ANSWER: D
Клиническая эффективность от применения метода герметизации фиссур составляет
A) 60-70%
B) 70-80%
C) 80-90%
D) 98-100%
ANSWER: D
Клинические признаки озлокачествления предраков
A) отек губы
B) уплотнение в основании очага поражения
C) снижение процессов ороговения
D) появление фибринозного налета
ANSWER: B
Клинические признаки озлокачествления предраков
A) отек губы
B) уплотнение в основании очага поражения
C) снижение процессов ороговения
D) появление фибринозного налета
ANSWER: B
КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ОЗЛОКАЧЕСТВЛЕНИЯ ПРЕДРАКОВ:
A) отек губы
B) уплотнение в основании очага поражения
C) снижение процессов ороговения
D) появление фибринозного налета
ANSWER: B
Клинические признаки фиссурного кариеса постоянных зубов
A) изменение цвета коронки зуба
B) плотное дно, измененная окраска
C) размягчение дна углубления или фиссуры
D) уплотнение дна углубления или фиссуры
ANSWER: C

Клинические признаки фиссурного кариеса постоянных зубов
A) изменение цвета коронки зуба
B) плотное дно, измененная окраска
C) размягчение дна углубления или фиссуры
D) уплотнение дна углубления или фиссуры
ANSWER: C
КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ФИССУРНОГО КАРИЕСА ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ:
A) изменение цвета коронки зуба
B) плотное дно, измененная окраска
C) размягчение дна углубления или фиссуры
D) уплотнение дна углубления или фиссуры
ANSWER: C
Клинические проявления ВИЧ-инфекции
A) оппортунистические инфекции
B) коллагенозы
C) аллергические высыпания
D) хейлиты
ANSWER: A
КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ
A) оппортунистические инфекции
B) коллагенозы
C) аллергические высыпания
D) хейлиты
ANSWER: A
Клинические проявления ВИЧ-инфекции
A) оппортунистические инфекции
B) коллагенозы
C) аллергические высыпания
D) хейлиты
ANSWER: A
Клиническим признаком катарального гингивита является
A) кровоточивость десен
B) наличие пародонтальных карманов
C) ретракция десны
D) прогрессирующая убыль мягких тканей
ANSWER: A
Клиническим признаком катарального гингивита является
A) наличие пародонтальных карманов
B) ретракция десны
C) гиперемия десны
D) прогрессирующая убыль мягких тканей
ANSWER: C
Клиническим признаком катарального гингивита является
A) кровоточивость десен
B) наличие пародонтальных карманов
C) ретракция десны
D) прогрессирующая убыль твёрдых тканей
ANSWER: A
Клиническим признаком катарального гингивита является

A) наличие пародонтальных карманов
B) ретракция десны
C) гиперемия десны
D) прогрессирующая убыль твёрдых тканей
ANSWER: C
Клиническим признаком катарального гингивита является
A) кровоточивость десен
B) наличие пародонтальных карманов
C) атрофия альвеолы
D) наличие пародонтального кармана глубиной 4-5 мм
ANSWER: A
КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ КАТАРАЛЬНОГО ГИНГИВИТА ЯВЛЯЕТСЯ
A) кровоточивость десен
B) наличие пародонтальных карманов
C) ретракция десны
D) прогрессирующая убыль мягких тканей
ANSWER: A
КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ КАТАРАЛЬНОГО ГИНГИВИТА ЯВЛЯЕТСЯ
A) наличие пародонтальных карманов
B) ретракция десны
C) гиперемия десны
D) прогрессирующая убыль мягких тканей
ANSWER: C
КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ КАТАРАЛЬНОГО ГИНГИВИТА ЯВЛЯЕТСЯ
A) кровоточивость десен
B) наличие пародонтальных карманов
C) ретракция десны
D) прогрессирующая убыль мягких тканей
ANSWER: A
КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ КАТАРАЛЬНОГО ГИНГИВИТА ЯВЛЯЕТСЯ
A) наличие пародонтальных карманов
B) ретракция десны
C) гиперемия десны
D) прогрессирующая убыль мягких тканей
ANSWER: C
Клиническим признаком катарального гингивита является
A) кровоточивость десен
B) наличие пародонтальных карманов
C) ретракция десны
D) прогрессирующая убыль мягких тканей
ANSWER: A
Клиническим признаком катарального гингивита является
A) наличие пародонтальных карманов
B) ретракция десны
C) гиперемия десны
D) прогрессирующая убыль мягких тканей
ANSWER: C
Клиническим признаком катарального гингивита является
A) кровоточивость десен

B) наличие пародонтальных карманов
C) ретракция десны
D) прогрессирующая убыль твёрдых тканей
ANSWER: A
Клиническим признаком катарального гингивита является
A) наличие пародонтальных карманов
B) ретракция десны
C) гиперемия десны
D) прогрессирующая убыль твёрдых тканей
ANSWER: C
Клиническим признаком катарального гингивита является
A) кровоточивость десен
B) наличие пародонтальных карманов
C) атрофия альвеолы
D) наличие пародонтального кармана глубиной 4-5 мм
ANSWER: A
КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ КАТАРАЛЬНОГО ГИНГИВИТА ЯВЛЯЕТСЯ
A) кровоточивость десен
B) наличие пародонтальных карманов
C) атрофия альвеолы
D) наличие пародонтального кармана глубиной 4-5 мм
ANSWER: A
Клиническим признаком пародонтита является
A) кровоточивость десен
B) жжение в языке
C) наличие клиновидных дефектов
D) наличие кариозных полостей
ANSWER: A
Клиническим признаком пародонтита является
A) наличие пародонтальных карманов
B) наличие ложного пародонтального кармана
C) наличие клиновидных дефектов
D) наличие кариозных полостей
ANSWER: A
Клиническим признаком пародонтита является
A) кровоточивость десен
B) жжение в нёбе
C) наличие клиновидных дефектов
D) наличие кариозных полостей
ANSWER: A
Клиническим признаком пародонтита является
A) наличие пародонтальных карманов
B) наличие ложного пародонтального кармана
C) жжение в нёбе
D) наличие кариозных полостей
ANSWER: A
КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПАРОДОНТИТА ЯВЛЯЕТСЯ
A) кровоточивость десен
B) жжение в языке

C) наличие клиновидных эффектов
D) наличие кариозных полостей
ANSWER: A
КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПАРОДОНТИТА ЯВЛЯЕТСЯ
A) наличие пародонтальных карманов
B) наличие ложного пародонтального кармана
C) наличие клиновидных эффектов
D) наличие кариозных полостей
ANSWER: A
КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПАРОДОНТИТА ЯВЛЯЕТСЯ
A) кровоточивость десен
B) жжение в языке
C) наличие клиновидных эффектов
D) наличие кариозных полостей
ANSWER: A
КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПАРОДОНТИТА ЯВЛЯЕТСЯ
A) наличие пародонтальных карманов
B) наличие ложного пародонтального кармана
C) наличие клиновидных эффектов
D) наличие кариозных полостей
ANSWER: A
Клиническим признаком пародонтита является
A) кровоточивость десен
B) жжение в языке
C) наличие клиновидных дефектов
D) наличие кариозных полостей
ANSWER: A
Клиническим признаком пародонтита является
A) наличие пародонтальных карманов
B) наличие ложного пародонтального кармана
C) наличие клиновидных дефектов
D) наличие кариозных полостей
ANSWER: A
Клиническим признаком пародонтита является
A) кровоточивость десен
B) жжение в нёбе
C) наличие клиновидных дефектов
D) наличие кариозных полостей
ANSWER: A
Клиническим признаком пародонтита является
A) наличие пародонтальных карманов
B) наличие ложного пародонтального кармана
C) жжение в нёбе
D) наличие кариозных полостей
ANSWER: A
Клиническим проявлением клиновидного дефекта является
A) Изменение формы зуба
B) Дефект на вестибулярной поверхности, овальной формы
C) Дефект в пришеечной области, V-образной формы

D) Дефект с неровными краями
ANSWER: C
Клиническим проявлением клиновидного дефекта является
A) Изменение формы зуба
B) Дефект на вестибулярной поверхности, овальной формы
C) Дефект в пришеечной области, V-образной формы
D) Дефект с неровными краями
ANSWER: C
Клиническим проявлением клиновидного дефекта является
A) Изменение формы зуба
B) Дефект на вестибулярной поверхности, овальной формы
C) Дефект в пришеечной области, V-образной формы
D) Дефект с неровными краями
ANSWER: C
Клиническим проявлением эрозии является
A) Изменение формы зуба
B) Дефект на вестибулярной поверхности, овальной формы
C) Дефект в пришеечной области, V-образной формы
D) Линейный дефект с неровными краями
ANSWER: B
Клиническим проявлением эрозии является
A) Изменение формы зуба
B) Дефект на вестибулярной поверхности, овальной формы
C) Дефект в пришеечной области, V-образной формы
D) Линейный дефект с неровными краями
ANSWER: B
Клиническим проявлением эрозии является
A) Изменение формы зуба
B) Дефект на вестибулярной поверхности, овальной формы
C) Дефект в пришеечной области, V-образной формы
D) Линейный дефект с неровными краями
ANSWER: B
Клиновидный дефект возникает из-за явления(й)
A) Абфракции
B) Аттрикции
C) Абразии
D) Абфракции и абразии
ANSWER: D
Клиновидный дефект возникает из-за явления(й)
A) Абфракции
B) Аттрикции
C) Абразии
D) Абфракции и абразии
ANSWER: D
Клиновидный дефект возникает из-за явления(й)
A) Абфракции
B) Аттрикции
C) Абразии
D) Абфракции и абразии

ANSWER: D
Клиновидный дефект имеет форму
A) Блюдца
B) V-образную
C) Линейную
D) Неровную
ANSWER: B
Клиновидный дефект имеет форму
A) Блюдца
B) V-образную
C) Линейную
D) Неровную
ANSWER: B
Клиновидный дефект имеет форму
A) Блюдца
B) V-образную
C) Линейную
D) Неровную
ANSWER: B
Клиновидный дефект локализуется
A) В пришеечной области
B) В области экватора
C) На апроксимальных поверхностях
D) Ближе к режущему краю
ANSWER: A
Клиновидный дефект локализуется
A) В пришеечной области
B) В области экватора
C) На апроксимальных поверхностях
D) Ближе к режущему краю
ANSWER: A
Клиновидный дефект локализуется
A) В пришеечной области
B) В области экватора
C) На апроксимальных поверхностях
D) Ближе к режущему краю
ANSWER: A
Клиновидный дефект относят к заболеваниям, возникающим:
A) до прорезывания зубов
B) после прорезывания зубов
C) в момент прорезывания зубов
D) из-за осложнений кариеса зубов
ANSWER: B
Клиновидный дефект относят к заболеваниям, возникающим:
A) до прорезывания зубов
B) после прорезывания зубов
C) в момент прорезывания зубов
D) из-за осложнений кариеса зубов
ANSWER: B

Клиновидный дефект относят к заболеваниям, возникающим:
A) до прорезывания зубов
B) после прорезывания зубов
C) в момент прорезывания зубов
D) из-за осложнений кариеса зубов
ANSWER: B
Клиренс слюны – это
A) скорость секреции
B) скорость растворения и вымывания сахаров из полости рта
C) способность нейтрализовывать кислоты и щелочи
D) способность увлажнять и очищать ткани полости рта
ANSWER: B
Клиренс слюны – это
A) скорость секреции
B) скорость растворения и вымывания сахаров из полости рта
C) способность нейтрализовывать кислоты и щелочи
D) способность увлажнять и очищать ткани полости рта
ANSWER: B
КЛИРЕНС СЛЮНЫ – ЭТО:
A) скорость секреции
B) скорость растворения и вымывания сахаров из полости рта
C) способность нейтрализовывать кислоты и щелочи
D) способность увлажнять и очищать ткани полости рта
ANSWER: B
Ключевой возрастной группой для мониторинга кариеса зубов, состояния тканей пародонта, эффективности оказываемой стоматологической помощи является возраст (лет):
A) 15-20 лет
B) 50-75 лет
C) 35-44 лет
D) 10-15 лет
ANSWER: C
Ключевой возрастной группой для мониторинга кариеса зубов, состояния тканей пародонта, эффективности оказываемой стоматологической помощи является возраст (лет):
A) 15-20 лет
B) 50-75 лет
C) 35-44 лет
D) 10-15 лет
ANSWER: C
Ключевой возрастной группой для мониторинга кариеса зубов, состояния тканей пародонта, эффективность оказываемой стоматологической помощи является возраст (лет):
A) 15-20 лет
B) 50-75 лет
C) 35-44 лет
D) 10-15 лет
ANSWER: C

Ключевой возрастной группой для мониторинга эффективности стоматологического обслуживания является возраст (лет):
A) 12 лет
B) 15 лет
C) 35-44 лет
D) 65-74 лет
ANSWER: D
Ключевой возрастной группой для мониторинга эффективности стоматологического обслуживания является возраст (лет):
A) 12 лет
B) 15 лет
C) 35-44 лет
D) 65-74 лет
ANSWER: D
Ключевой возрастной группой для мониторинга эффективности стоматологического обслуживания является возраст (лет):
A) 12 лет
B) 15 лет
C) 35-44 лет
D) 65-74 лет
ANSWER: D
Ключевой возрастной группой для определения интенсивности и распространенности кариеса временных зубов является возраст (лет):
A) 10 лет
B) 6 лет
C) 2 года
D) 15 лет
ANSWER: B
Ключевой возрастной группой для определения интенсивности и распространенности кариеса временных зубов является возраст (лет):
A) 10 лет
B) 6 лет
C) 2 года
D) 15 лет
ANSWER: B
Ключевой возрастной группой для определения интенсивности и распространенности кариеса временных зубов является возраст (лет):
A) 10 лет
B) 6 лет
C) 2 года
D) 15 лет
ANSWER: B
Ключевой возрастной группой для оценки состояния постоянных зубов в популяции является возраст (лет):
A) 6
B) 12
C) 15
D) 35-44
ANSWER: B

Ключевой возрастной группой для оценки состояния постоянных зубов в популяции является возраст (лет):
A) 6
B) 12
C) 15
D) 35-44
ANSWER: B
КЛЮЧЕВОЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППОЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ В ПОПУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТ (ЛЕТ):
A) 6
B) 12
C) 15
D) 35-44
ANSWER: B
Ключевой возрастной группой для оценки состояния тканей пародонта в популяции является возраст (лет):
A) 6
B) 12
C) 15
D) 35-44
ANSWER: C
Ключевой возрастной группой для оценки состояния тканей пародонта в популяции является возраст (лет):
A) 6
B) 12
C) 15
D) 35-44
ANSWER: C
КЛЮЧЕВОЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППОЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА В ПОПУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТ (ЛЕТ):
A) 6
B) 12
C) 15
D) 35-44
ANSWER: C
Когда был впервые применен разведочный метод в стоматологии в России?
A) в середине 90-х гг. XX века
B) в 1962 г.
C) в 1862 г. XIX века
D) в 2010 г. XXI века
ANSWER: A
Когда был впервые применен разведочный метод в стоматологии в России?
A) в середине 90-х гг. XX века
B) в 1962 г.
C) в 1862 г. XIX века
D) в 2010 г. XXI века
ANSWER: A
Когда был впервые применен разведочный метод в стоматологии в России?
A) в середине 90-х гг. XX века

B) в 1962 г.
C) в 1862 г. XIX века
D) в 2010 г. XXI века
ANSWER: A
Когда должна начинаться профилактика зубочелюстных аномалий, если наблюдается высокая интенсивность уже в дошкольном возрасте?
A) непосредственно с дошкольного возраста
B) в подростком возрасте
C) в грудном и раннем возрасте
D) в юношеском возрасте
ANSWER: C
Когда должна начинаться профилактика зубочелюстных аномалий, если наблюдается высокая интенсивность уже в дошкольном возрасте?
A) непосредственно с дошкольного возраста
B) в подростком возрасте
C) в грудном и раннем возрасте
D) в юношеском возрасте
ANSWER: C
Когда должна начинаться профилактика зубочелюстных аномалий, если наблюдается высокая интенсивность уже в дошкольном возрасте?
A) непосредственно с дошкольного возраста
B) в подростком возрасте
C) в грудном и раннем возрасте
D) в юношеском возрасте
ANSWER: C
Когда начинают полоскание фтор растворами у детей?:
A) во время прорезывания первых временных зубов
B) во время полного прорезывания постоянных зубов
C) во время прорезывания первых постоянных зубов
D) во время полного прорезывание временных зубов
ANSWER: C
Когда начинают полоскание фтор-растворами у детей?
A) во время прорезывания первых временных зубов
B) во время полного прорезывания постоянных зубов
C) во время прорезывания первых постоянных зубов
D) во время полного прорезывание временных зубов
ANSWER: C
Когда начинают полоскание фтор-растворами у детей?
A) во время прорезывания первых временных зубов
B) во время полного прорезывания постоянных зубов
C) во время прорезывания первых постоянных зубов
D) во время полного прорезывание временных зубов
ANSWER: C
Когда прорезываются первые постоянные моляры?
A) в 3-4 года
B) в 10-12 лет
C) в 6-7 лет
D) в 20-30 месяцев
ANSWER: C

Когда прорезываются первые постоянные моляры?
A) в 3-4 года
B) в 10-12 лет
C) в 6-7 лет
D) в 20-30 месяцев
ANSWER: C
Когда прорезываются первые постоянные моляры?
A) в 3-4 года
B) в 10-12 лет
C) в 6-7 лет
D) в 20-30 месяцев
ANSWER: C
Когда родители должны начинать гигиенический уход за полостью рта ребенка?
A) с момента прорезывания первого временного зуба (5-6 месяцев)
B) с момента прорезывания первого постоянного зуба (6-7 лет)
C) с момента смены временных зубов на постоянные зубы (6-7 лет)
D) сразу с рождения ребенка
ANSWER:
Когда родители должны начинать гигиенический уход за полостью рта ребенка?
A) с момента прорезывания первого временного зуба (5-6 месяцев)
B) с момента прорезывания первого постоянного зуба (6-7 лет)
C) с момента смены временных зубов на постоянные зубы (6-7 лет)
D) сразу с рождения ребенка
ANSWER: D
Когда родители должны начинать гигиенический уход за полостью рта ребенка?
A) с момента прорезывания первого временного зуба (5-6 месяцев)
B) с момента прорезывания первого постоянного зуба (6-7 лет)
C) с момента смены временных зубов на постоянные зубы (6-7 лет)
D) сразу с рождения ребенка
ANSWER: D
Код 1 при регистрации индекса CPI соответствует
A) здоровому пародонту
B) кровоточивости
C) зубному камню
D) пародонтальному карману
ANSWER: B
КОД 1 ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ИНДЕКСА CPI СООТВЕТСТВУЕТ
A) здоровому пародонту
B) кровоточивости
C) зубному камню
D) пародонтальному карману
ANSWER: B
Код 1 при регистрации индекса CPI соответствует
A) здоровому пародонту
B) кровоточивости
C) зубному камню
D) пародонтальному карману
ANSWER: B
Количество зубного налета и зубного камня позволяет оценить индекс

A) КПУ
B) PHP
C) Федорова-Володкиной
D) OHI-S
ANSWER: D
Количество зубного налета и зубного камня позволяет оценить индекс
A) КПУ
B) PMA
C) Федорова-Володкиной
D) OHI-S
ANSWER: D
Количество зубного налета и зубного камня позволяет оценить индекс
A) КПУ
B) PHP
C) Федорова-Володкиной
D) OHI-S
ANSWER: D
Количество зубного налета и зубного камня позволяет оценить индекс
A) КПУ
B) PMA
C) Федорова-Володкиной
D) OHI-S
ANSWER: D
Количество зубного налета и зубного камня позволяет оценить индекс:
A) КПУ
B) PHP
C) Федорова- Володкиной
D) OHI- S
ANSWER: D
Количество зубного налета и зубного камня позволяет оценить индекс:
A) КПУ
B) PHP
C) Федорова – Володкиной
D) OHI-S
ANSWER: D
Количество зубов в постоянном прикусе
A) 20
B) 28-32
C) вариабельно
D) 10
ANSWER: B
КОЛИЧЕСТВО ЗУБОВ В ПОСТОЯННОМ ПРИКУСЕ
A) 20
B) 28-32
C) вариабельно
D) 10
ANSWER: B
Количество зубов в постоянном прикусе
A) 20

B) 28-32
C) вариабельно
D) 10
ANSWER: B
Количество зубов во временном прикусе
A) 20
B) 28-32
C) вариабельно
D) 10
ANSWER: A
КОЛИЧЕСТВО ЗУБОВ ВО ВРЕМЕННОМ ПРИКУСЕ
A) 20
B) 28-32
C) вариабельно
D) 10
ANSWER: A
Количество зубов во временном прикусе
A) 20
B) 28-32
C) вариабельно
D) 10
ANSWER: A
Количество зубов при определении индекса Федорова–Володкиной составляет
A) 4 зуба
B) 5 зубов
C) 2 зуба
D) 6 зубов
ANSWER: D
Количество зубов при определении индекса Федорова–Володкиной составляет
A) 4 зуба
B) 5 зубов
C) 2 зуба
D) 6 зубов
ANSWER: D
КОЛИЧЕСТВО ЗУБОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНДЕКСА ФЕДОРОВА –ВОЛОДКИНОЙ СОСТАВЛЯЕТ
A) 4 зуба
B) 5 зубов
C) 2 зуба
D) 6 зубов
ANSWER: D
Количество слюны зависит от
A) заболеваний слизистой оболочки рта, заболеваний слюнных желез, общего состояния организма
B) заболеваний слизистой оболочки рта
C) заболеваний слюнных желез
D) общего состояни организма
ANSWER: A
Количество слюны зависит от

A) приема и характера пищи, приема лекарственных препаратов, общего состояния организма
B) приема и характера пищи
C) приема лекарственных препаратов
D) общего состояния организма
ANSWER: A
Количество слюны зависит от
A) заболеваний слизистой оболочки рта, заболеваний слюнных желез, общего состояния организма
B) заболеваний слизистой оболочки рта
C) заболеваний слюнных желез
D) общего состояни организма
ANSWER: A
Количество слюны зависит от
A) приема и характера пищи, приема лекарственных препаратов, общего состояния организма
B) приема и характера пищи
C) приема лекарственных препаратов
D) общего состояния организма
ANSWER: A
Количество слюны зависит:
A) от заболеваний слизистой оболочки рта, заболеваний слюнных желез, общего состояния организма
B) заболевание слизистой оболочки рта
C) заболевание слюнных желез
D) общее состояние организма
ANSWER: A
Количество слюны зависит:
A) прием и характер пищи, прием лекарственных препаратов, общее состояние организма
B) прием и характер пищи
C) прием лекарственнвых препаратов
D) общее состояние организма
ANSWER: A
Количество уровней для оценки распространенности кариеса зубов в популяции
A) 3
B) 5
C) 2
D) 4
ANSWER: A
Количество уровней для оценки распространенности кариеса зубов в популяции
A) 3
B) 5
C) 2
D) 4
ANSWER: A
Количество уровней для оценки распространенности кариеса зубов в популяции:
A) 3
B) 5
C) 2

D) 4
ANSWER: A
Комлекс мероприятий по ограничению и уничтожению попавшей в рану инфекции – это
A) Асептика
B) Антисептика
C) Дезинфекция
D) Стерилизация
ANSWER: B
Комлекс мероприятий по ограничению и уничтожению попавшей в рану инфекции – это
A) Асептика
B) Антисептика
C) Дезинфекция
D) Стерилизация
ANSWER: B
Комлекс мероприятий по ограничению и уничтожению попавшей в рану инфекции:
A) Асептика
B) Антисептика
C) Дезинфекция
D) Стерилизация
ANSWER: B
Компенсированная форма бруксизма характеризуется
A) нарушениями функции в виде сжатия и трения зубов без морфологических изменений и осложнений
B) эпизодами внезапных сжатий зубов с болевым феноменом
C) длительным течением, повышенной нервной возбудимостью и осложнениями в виде заболеваний парадонта
D) отсутствием клинической картины
ANSWER: A
Компенсированная форма бруксизма характеризуется
A) нарушениями функции в виде сжатия и трения зубов без морфологических изменений и осложнений
B) эпизодами внезапных сжатий зубов с болевым феноменом
C) длительным течением, повышенной нервной возбудимостью и осложнениями в виде заболеваний парадонта
D) отсутствием клинической картины
ANSWER: A
Компенсированная форма характеризуется
A) нарушениями функции в виде сжатия и трения зубов без морфологических изменений и осложнений
B) эпизодами внезапных сжатий зубов с болевым феноменом
C) длительным течением, повышенной нервной возбудимостью и осложнениями в виде заболеваний парадонта
D) отсутствием клинической картины.
ANSWER: A
Комплекс мер, направленный на предупреждение возникновения зубочелюстных аномалий является
A) первичной профилактикой
B) вторичной профилактикой
C) третичной профилактикой

D) интерцепцией
ANSWER: A
КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫЙ НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ ЯВЛЯЕТСЯ
A) первичной профилактикой
B) вторичной профилактикой
C) третичной профилактикой
D) интерцепцией
ANSWER: A
Комплекс мер, направленный на предупреждение возникновения зубочелюстных аномалий является
A) первичной профилактикой
B) вторичной профилактикой
C) третичной профилактикой
D) интерцепцией
ANSWER: A
Комплекс мер, направленных на предотвращение и появление рецидивов болезни после ее лечения- это профилактика:
A) Групповая
B) Вторичная
C) Третичная
D) Первичная
ANSWER: B
Комплекс мер, направленных на предотвращение потери функции, восстановления ее после перенесенных заболеваний и травм-это профилактика:
A) Групповая
B) Вторичная
C) Третичная
D) Первичная
ANSWER: C
Комплекс мер, направленных на предотвращение потери функции, восстановления ее после перенесенных заболеваний и травм – это профилактика
A) Групповая
B) Вторичная
C) Третичная
D) Первичная
ANSWER: C
Комплекс мер, направленных на предотвращение потери функции, восстановления ее после перенесенных заболеваний и травм – это профилактика
A) Групповая
B) Вторичная
C) Третичная
D) Первичная
ANSWER: C
Комплекс мер, направленных на предотвращение появления рецидивов болезни после ее лечения – это профилактика
A) Групповая
B) Вторичная
C) Третичная

D) Первичная
ANSWER: B
Комплекс мер, направленных на предотвращение появления рецидивов болезни после ее лечения – это профилактика
A) Групповая
B) Вторичная
C) Третичная
D) Первичная
ANSWER: B
Комплекс мер, направленных на предупреждение возникновения стоматологических заболеваний и сохранение стоматологического здоровья населения:
A) Антисептика
B) Асептика
C) Дезинфекция
D) Профилактика
ANSWER: D
Комплекс мер, направленных на предупреждение возникновения стоматологических заболеваний и сохранение стоматологического здоровья населения – это
A) Антисептика
B) Асептика
C) Дезинфекция
D) Профилактика
ANSWER: D
Комплекс мер, направленных на предупреждение возникновения стоматологических заболеваний и сохранение стоматологического здоровья населения – это
A) Антисептика
B) Асептика
C) Дезинфекция
D) Профилактика
ANSWER: D
Комплекс мер, направленных на предупреждение степени выраженности зубочелюстных аномалий, является профилактикой
A) первичной
B) вторичной
C) экзогенной
D) эндогенной
ANSWER: B
КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ
A) первичной
B) вторичной
C) экзогенной
D) эндогенной
ANSWER: B
Комплекс мер, направленных на предупреждение степени выраженности зубочелюстных аномалий, является профилактикой
A) первичной
B) вторичной
C) экзогенной

D) эндогенной
ANSWER: B
Комплекс мер, предпринимаемых для предупреждения попадания микроорганизмов в рану во время лечения:
A) Асептика
B) Антисептика
C) Дезинфекция
D) Стерилизация
ANSWER: A
Комплекс мер, предпринимаемых для предупреждения попадания микроорганизмов в рану во время лечения
A) Асептика
B) Антисептика
C) Дезинфекция
D) Стерилизация
ANSWER: A
Комплекс мер, предпринимаемых для предупреждения попадания микроорганизмов в рану во время лечения
A) Асептика
B) Антисептика
C) Дезинфекция
D) Стерилизация
ANSWER: A
Комплекс мер, проводимых у беременных с целью предупреждения развития у плода и, в дальнейшем, у ребенка патологии органов и тканей полости рта – это:
A) Антенатальная профилактика стоматологических заболеваний
B) Постнатальная профилактика стоматологических заболеваний
C) Профессиональная гигиена полости рта
D) Стоматологическое просвещение
ANSWER: A
Комплекс мер, проводимых у беременных с целью предупреждения развития у плода и, в дальнейшем, у ребенка патологии органов и тканей полости рта – это:
A) Антенатальная профилактика стоматологических заболеваний
B) Постнатальная профилактика стоматологических заболеваний
C) Профессиональная гигиена полости рта
D) Стоматологическое просвещение
ANSWER: A
Комплекс мер, проводимых у беременных с целью предупреждения развития у плода и, в дальнейшем, у ребенка патологии органов и тканей полости рта – это
A) Антенатальная профилактика стоматологических заболеваний
B) Постнатальная профилактика стоматологических заболеваний
C) Профессиональная гигиена полости рта
D) Стоматологическое просвещение
ANSWER: A
Комплекс мер, проводимых у беременных с целью предупреждения развития у плода и, в дальнейшем, у ребенка патологии органов и тканей полости рта – это
A) Антенатальная профилактика стоматологических заболеваний
B) Постнатальная профилактика стоматологических заболеваний
C) Профессиональная гигиена полости рта

D) Бруксизм
ANSWER: A
Комплекс мер, проводимых у беременных с целью предупреждения развития у плода и, в дальнейшем, у ребенка патологии органов и тканей полости рта – это
A) Антенатальная профилактика стоматологических заболеваний
B) Постнатальная профилактика стоматологических заболеваний
C) Профессиональная гигиена полости рта
D) Стоматологическое просвещение
ANSWER: A
Комплекс мер, проводимых у беременных с целью предупреждения развития у плода и, в дальнейшем, у ребенка патологии органов и тканей полости рта – это
A) Антенатальная профилактика стоматологических заболеваний
B) Постнатальная профилактика стоматологических заболеваний
C) Профессиональная гигиена полости рта
D) Бруксизм
ANSWER: A
Комплекс мер, устраняющих и предотвращающих развитие кариеса зубов и воспалительных заболеваний тканей пародонта путем удаления с поверхности зубов над- и поддеснеывх зубных отложений – это
A) индивидуальная гигиена полости рта
B) профессиональная гигиена полости рта
C) контролируемая чистка зубов
D) полировка зубов
ANSWER: B
Комплекс мер, устраняющих и предотвращающих развитие кариеса зубов и воспалительных заболеваний тканей пародонта путем удаления с поверхности зубов над- и поддеснеывх зубных отложений – это
A) индивидуальная гигиена полости рта
B) профессиональная гигиена полости рта
C) контролируемая чистка зубов
D) полировка зубов
ANSWER: B
Комплекс мер, устраняющих и предотвращающих развитие кариеса зубов и воспалительных заболеваний тканей пародонта путем удаления с поверхности зубов над- и поддеснеывх зубных отложений – это:
A) индивидуальная гигиена полости рта
B) профессиональная гигиена полости рта
C) контролируемая чистка зубов
D) полировка зубов
ANSWER: B
Комплекс общих профилактических мероприятий у беременных включает
A) Правильный режим труда и отдыха
B) Отбеливание зубов
C) Вторичную профилактику (санацию полости рта)
D) Рентгенологическое исследование
ANSWER: A
Комплекс общих профилактических мероприятий у беременных включает
A) Вторичную профилактику (санацию полости рта)
B) Отбеливание зубов

C) Полноценное питание
D) Кондилографию
ANSWER: C
Комплекс общих профилактических мероприятий у беременных включает
A) Вторичную профилактику (санацию полости рта)
B) Отбеливание зубов
C) Аксиографию
D) Витаминотерапию
ANSWER: D
Комплекс общих профилактических мероприятий у беременных включает
A) Вторичную профилактику (санацию полости рта)
B) Отбеливание зубов
C) Рекомендацию к использованию дополнительных средств гигиены
D) Аксиографию
ANSWER: C
Комплекс общих профилактических мероприятий у беременных включает
A) Вторичную профилактику (санацию полости рта)
B) Профессиональную гигиену
C) Отбеливание зубов
D) Аксиографию
ANSWER: B
Комплекс общих профилактических мероприятий у беременных включает
A) Санацию полости рта
B) Использование реминерализирующих средств
C) Отбеливание зубов
D) Аксиография
ANSWER: B
Комплекс общих профилактических мероприятий у беременных включает
A) Правильный режим труда и отдыха
B) Отбеливание зубов
C) Вторичную профилактику (санацию полости рта)
D) Рентгенологическое исследование
ANSWER: A
Комплекс общих профилактических мероприятий у беременных включает
A) Вторичную профилактику (санацию полости рта)
B) Отбеливание зубов
C) Полноценное питание
D) Кондилографию
ANSWER: C
Комплекс общих профилактических мероприятий у беременных включает
A) Вторичную профилактику (санацию полости рта)
B) Отбеливание зубов
C) Аксиографию
D) Витаминотерапию
ANSWER: D
Комплекс общих профилактических мероприятий у беременных включает
A) Вторичную профилактику (санацию полости рта)
B) Отбеливание зубов
C) Рекомендацию к использованию дополнительных средств гигиены

D) Аксиографию
ANSWER: C
Комплекс общих профилактических мероприятий у беременных включает
A) Вторичную профилактику (санацию полости рта)
B) Профессиональную гигиену
C) Отбеливание зубов
D) Аксиографию
ANSWER: B
Комплекс общих профилактических мероприятий у беременных включает
A) Санацию полости рта
B) Использование реминерализирующих средств
C) Отбеливание зубов
D) Аксиография
ANSWER: B
Комплекс общих профилактических мероприятий у беременных включает:
A) Правильный режим труда и отдыха
B) Отбеливание зубов
C) Вторичная профилактика (санация полости рта)
D) Рентгенологическое исследование
ANSWER: A
Комплекс общих профилактических мероприятий у беременных включает:
A) Вторичная профилактика (санация полости рта)
B) Отбеливание зубов
C) Полноценное питание
D) Кондилография
ANSWER: C
Комплекс общих профилактических мероприятий у беременных включает:
A) Вторичная профилактика (санация полости рта)
B) Отбеливание зубов
C) Аксиография
D) Витаминотерапия
ANSWER: D
Комплекс общих профилактических мероприятий у беременных включает:
A) Вторичная профилактика (санация полости рта)
B) Отбеливание зубов
C) Рекомендация к использованию дополнительных средств гигиены
D) Аксиография
ANSWER:
Комплекс общих профилактических мероприятий у беременных включает:
A) Вторичная профилактика (санация полости рта)
B) Профессиональная гигиена
C) Отбеливание зубов
D) Аксиография
ANSWER: B
Комплекс общих профилактических мероприятий у беременных включает:
A) Санация полости рта
B) Использование реминерализирующих средств
C) Отбеливание зубов
D) Аксиография

ANSWER: B
Комплекс общих профилактических мероприятий у беременных не включает:
A) Укрепление общего состояния здоровья
B) Употребление алкоголя в умеренных количествах
C) Профессиональная гигиена
D) Рекомендации по индивидуальной гигиене полости рта
ANSWER: B
Комплекс общих профилактических мероприятий у беременных не включает:
A) Укрепление общего состояния здоровья
B) Употребление алкоголя в умеренных количествах
C) Профессиональная гигиена
D) Рекомендации по индивидуальной гигиене полости рта
ANSWER: B
Комплекс общих профилактических мероприятий у беременных не включает:
A) Укрепление общего состояния здоровья
B) Употребление алкоголя в умеренных количествах
C) Профессиональная гигиена
D) Рекомендации по индивидуальной гигиене полости рта
ANSWER: B
Комплекс противокариозных методик не включает
A) Герметизацию фиссур
B) Профессиональную гигиена
C) Физиотерапию
D) Реминерализирующую терапию
ANSWER: C
Комплекс противокариозных методик не включает
A) Герметизацию фиссур
B) Профессиональную гигиена
C) Физиотерапию
D) Реминерализирующую терапию
ANSWER: C
Комплекс противокариозных методик не включает:
A) Герметизация фиссур
B) Профессиональная гигиена
C) Физиотерапия
D) Реминерализирующая терапия
ANSWER: C
Композиционные герметики подразделяют на
A) только фотополимеризуемые
B) только химического отверждения
C) самополимеризуемые и фотополимеризуемые
D) самополимеризуемые, химического отверждения и фотополимеризуемые
ANSWER: C
Композиционные герметики подразделяют на
A) только фотополимеризуемые
B) только химического отверждения
C) самополимеризуемые и фотополимеризуемые
D) самополимеризуемые, химического отверждения и фотополимеризуемые
ANSWER: C

Композиционные герметики подразделяют на
A) только фотополимеризуемые
B) только химического отверждения
C) самополимеризуемые и фотополимеризуемые
D) самополимеризуемые, химического отверждения и фотополимеризуемые
ANSWER: C
Конечные продукты обмена в ротовой жидкости?
A) Липаза
B) Мочевина
C) гликоген
D) Мальтаза
ANSWER: B
Конечный продукт обмена в ротовой жидкости
A) Липаза
B) Мочевина
C) Гликоген
D) Мальтаза
ANSWER: B
Конечный продукт обмена в ротовой жидкости
A) Липаза
B) Аммиак
C) Гликоген
D) Мальтаза
ANSWER: B
Конечный продукт обмена в ротовой жидкости
A) Липаза
B) Креатин
C) Гликоген
D) Мальтаза
ANSWER: B
Конечный продукт обмена в ротовой жидкости
A) Липаза
B) Мочевая кислота
C) Гликоген
D) Мальтаза
ANSWER: B
Конечный продукт обмена в ротовой жидкости
A) Липаза
B) Мочевина
C) Гликоген
D) Мальтаза
ANSWER: B
Конечный продукт обмена в ротовой жидкости
A) Липаза
B) Аммиак
C) Гликоген
D) Мальтаза
ANSWER: B
Конечный продукт обмена в ротовой жидкости

A) Липаза
B) Креатин
C) Гликоген
D) Мальтаза
ANSWER: B
Конечный продукт обмена в ротовой жидкости
A) Липаза
B) Мочевая кислота
C) Гликоген
D) Мальтаза
ANSWER: B
Конечный продукт обмена в ротовой жидкости?
A) Липаза
B) Аммиак
C) гликоген
D) Мальтаза
ANSWER: B
Конечный продукт обмена в ротовой жидкости?
A) Липаза
B) креатин
C) гликоген
D) Мальтаза
ANSWER: B
Конечный продукт обмена в ротовой жидкости?
A) Липаза
B) мочевая кислота
C) гликоген
D) Мальтаза
ANSWER: B
КОНСТРУКЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОТЕЗОВ У ДЕТЕЙ 5-6 ЛЕТ
A) вкладка
B) бюгельный
C) мостовидный
D) съемный пластиночный
ANSWER: D
Конструкции профилактических протезов у детей 5-6 лет
A) вкладка
B) бюгельный
C) мостовидный
D) съемный пластиночный
ANSWER: D
Конструкции профилактических протезов у детей 5-6 лет
A) вкладка
B) бюгельный
C) мостовидный
D) съемный пластиночный
ANSWER: D
Контролем правильности чистки зубов служит
A) отсутствие видимого зубного налета в области фронтальной группы зубов

B) отсутствие видимого налета в области всех групп зубов
C) отсутствие неприятного запаха изо рта
D) достаточное время чистки зубов
ANSWER: B
Контролем правильности чистки зубов служит
A) отсутствие видимого зубного налета в области фронтальной группы зубов
B) отсутствие видимого налета в области всех групп зубов
C) отсутствие неприятного запаха изо рта
D) достаточное время чистки зубов
ANSWER: B
Контролем правильности чистки зубов служит:
A) отсутствие видимого зубного налета в области фронтальной группы зубов
B) отсутствие видимого налета в области всех групп зубов
C) отсутствие неприятного запаха изо рта
D) достаточное время чистки зубов
ANSWER: B
Контролем правильности чистки зубов является
A) Выполнение всех требуемых движений
B) Отсутствие налёта на зубах
C) Удовлетворение ребёнка результатом
D) Время чистки от 2 минут
ANSWER: B
Контролем правильности чистки зубов является
A) Выполнение всех требуемых движений
B) Отсутствие налёта на зубах
C) Удовлетворение ребёнка результатом
D) Время чистки от 2 минут
ANSWER: B
Контролируемая чистка зубов – это
A) Чистка зубов врачом пациенту под контролем родителя/законного представителя
B) Чистка зубов пациентом под контролем врача
C) Чистка зубов пациентом под контролем родителей
D) Чистка зубов родителем пациенту под контролем врача
ANSWER: B
Контролируемая чистка зубов – это
A) Чистка зубов врачом пациенту под контролем родителя/законного представителя
B) Чистка зубов пациентом под контролем врача
C) Чистка зубов пациентом под контролем родителей
D) Чистка зубов родителем пациенту под контролем врача
ANSWER: B
Контролируемая чистка зубов – это чистка зубов, которую пациент осуществляет самостоятельно под присмотром
A) Родителей
B) Учителей
C) Врача-стоматолога
D) Нет правильного ответа
ANSWER: C
Контролируемая чистка зубов – это чистка зубов, которую пациент осуществляет самостоятельно под присмотром

A) Родителей
B) Учителей
C) Врача-стоматолога
D) Нет правильного ответа
ANSWER: C
Контролируемая чистка зубов включает в себя
A) обучение пациента использованию оральных ирригационных систем
B) обучение пациента правильной методике чистки зубов
C) обучение пациента правильной методике чистки языка
D) обучение пациента правильно использовать межзубной нити
ANSWER: B
Контролируемая чистка зубов включает в себя
A) обучение пациента использованию оральных ирригационных систем
B) обучение пациента правильной методике чистки зубов
C) обучение пациента правильной методике чистки языка
D) обучение пациента правильно использовать межзубной нити
ANSWER: B
КОНТРОЛИРУЕМАЯ ЧИСТКА ЗУБОВ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:
A) обучение пациента использованию оральных ирригационных систем
B) обучение пациента правильной методике чистки зубов
C) обучение пациента правильной методике чистки языка
D) обучение пациента правильно использовать межзубной нити
ANSWER: B
Контролируемая чистка зубов это:
A) Чистка зубов врачом пациенту под контролем родителя/законного представителя;
B) Чистка зубов пациентом под контролем врача;
C) Чистка зубов пациентом под контролем родителей;
D) Чистка зубов родителем пациенту под контролем врача.
ANSWER: B
Контролируемая чистка зубов- это чистка зубов, которую пациент осуществляет самостоятельно под присмотром:
A) Родителей
B) Учителей
C) Врача-стоматолога
D) Нет правильного ответа
ANSWER: C
КОНТРОЛЬ ЗА ЧИСТКОЙ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТ:
A) медицинская сестра
B) стоматолог
C) родители
D) воспитатель детского сада
ANSWER: C
Контроль за чисткой зубов у детей раннего возраста осуществляет(ют)
A) медицинская сестра
B) стоматолог
C) родители
D) воспитатель детского сада
ANSWER: C
Контроль за чисткой зубов у детей раннего возраста осуществляет(ют)

A) Родители
B) Воспитатели
C) Врач-стоматолог
D) Учителя
ANSWER: A
Контроль за чисткой зубов у детей раннего возраста осуществляет(ют)
A) медицинская сестра
B) стоматолог
C) родители
D) воспитатель детского сада
ANSWER: C
Контроль за чисткой зубов у детей раннего возраста осуществляет(ют)
A) Родители
B) Воспитатели
C) Врач-стоматолог
D) Учителя
ANSWER: A
Контроль за чисткой зубов у детей раннего возраста осуществяют:
A) Родители
B) Воспитатели
C) Врач-стоматолог
D) Учителя
ANSWER: A
Контроль правильности чистки зубов:
A) Выполнение всех требуемых движений;
B) Отсутствие налёта на зубах;
C) Удовлетворение ребёнка результатом;
D) Время чистки от 2 минут.
ANSWER: B
Контроль прорезывания зубов - это профилактика:
A) Кариеса;
B) ЗЧА;
C) Пародонтоза;
D) МЭЭ.
ANSWER: B
Контроль прорезывания зубов – это профилактика:
A) Кариеса
B) ЗЧА
C) Пародонтоза
D) МЭЭ
ANSWER: B
Контроль прорезывания зубов – это профилактика:
A) Кариеса
B) ЗЧА
C) Пародонтоза
D) МЭЭ
ANSWER: B
Концентраци фтора, связанная с высоким риском развития флюороза
A) 1000 мг/л

B) 2000 мг/л
C) 500 мг/л
D) 200 мг/л
ANSWER: B
Концентраци фтора, связанная с высоким риском развития флюороза
A) 1000 мг/л
B) 2000 мг/л
C) 500 мг/л
D) 200 мг/л
ANSWER: B
Концентраци фтора, связанная с высоким риском развития флюороза:
A) 1000 мг/л
B) 2000 мг/л
C) 500 мг/л
D) 200 мг/л
ANSWER: B
Концентрация перекиси карбамида при профессиональном отбеливании
A) 25-30%
B) 10-12%
C) 5-7%
D) 1-3%
ANSWER: A
Концентрация перекиси карбамида при профессиональном отбеливании
A) 25-30%
B) 10-12%
C) 5-7%
D) 1-3%
ANSWER: A
Концентрация перекиси карбамида при профессиональном отбеливании:
A) 25-30%
B) 10-12%
C) 5-7%
D) 1-3%
ANSWER: A
Координация врача-стоматолога с каким врачом является чрезвычайно важной при ведении пациентки в период беременности:
A) С педиатром
B) С акушером-гинекологом
C) С психотерапевтом
D) С кардиологом
ANSWER: B
Координация врача-стоматолога с каким врачом является чрезвычайно важной при ведении пациентки в период беременности?
A) С педиатром
B) С акушером-гинекологом
C) С психотерапевтом
D) С кардиологом
ANSWER: B

Координация врача-стоматолога с каким врачом является чрезвычайно важной при ведении пациентки в период беременности?
A) С педиатром
B) С акушером-гинекологом
C) С терапевтом
D) С гериатром
ANSWER: B
Координация врача-стоматолога с каким врачом является чрезвычайно важной при ведении пациентки в период беременности:
A) С педиатром
B) С акушером-гинекологом
C) С терапевтом
D) С гериатром
ANSWER: B
Координация врача-стоматолога с каким врачом является чрезвычайно важной при ведении пациентки в период беременности?
A) С педиатром
B) С акушером-гинекологом
C) С психотерапевтом
D) С кардиологом
ANSWER: B
Координация врача-стоматолога с каким врачом является чрезвычайно важной при ведении пациентки в период беременности?
A) С педиатром
B) С акушером-гинекологом
C) С терапевтом
D) С гериатром
ANSWER: B
Коронки зубов одинаковой высоты характерны для
A) Временного прикуса
B) Раннего сменного прикуса
C) Позднего сменного прикус
D) Постоянного прикуса
ANSWER: A
Коронки зубов одинаковой высоты характерны для
A) Временного прикуса
B) Раннего сменного прикуса
C) Позднего сменного прикус
D) Постоянного прикуса
ANSWER: A
Коронки зубов одинаковой высоты характерны для:
A) Временного прикуса
B) Раннего сменного прикуса
C) Позднего сменного прикус
D) Постоянного прикуса
ANSWER: A
Короткая уздечка языка может способствовать формированию
A) мезиальной окклюзии
B) дистальной окклюзии

C) лингвоокклюзии
D) глубокой резцовой дизокклюзии
ANSWER: A
КОРОТКАЯ УЗДЕЧКА ЯЗЫКА МОЖЕТ СПОСОБСТВОВАТЬ ФОРМИРОВАНИЮ
A) мезиальной окклюзии
B) дистальной окклюзии
C) лингвоокклюзии
D) глубокой резцовой дизокклюзии
ANSWER: A
Короткая уздечка языка может способствовать формированию
A) мезиальной окклюзии
B) дистальной окклюзии
C) лингвоокклюзии
D) глубокой резцовой дизокклюзии
ANSWER: A
КОСРЭ тест – это
A) Индекс гигиены
B) Пародонтальный индекс
C) Оценка устойчивости эмали к кислотам
D) Оценка устойчивости эмали к щелочам
ANSWER: C
КОСРЭ тест – это
A) Индекс гигиены
B) Пародонтальный индекс
C) Оценка устойчивости эмали к кислотам
D) Оценка устойчивости эмали к щелочам
ANSWER: C
КОСРЭ тест это:
A) Индекс гигиены;
B) Пародонтальный индекс;
C) Оценка устойчивости эмали к кислотам;
D) Оценка устойчивости эмали к щелочам.
ANSWER: C
Кости лицевого черепа
A) скуловые
B) решетчатая
C) лобная
D) теменные
ANSWER: A
Кости лицевого черепа
A) слезные
B) решетчатая
C) лобная
D) теменные
ANSWER: A
Кости лицевого черепа
A) носовые
B) решетчатая
C) лобная

D) теменные
ANSWER: A
Кости лицевого черепа
A) нижние носовые раковины
B) решетчатая
C) лобная
D) теменные
ANSWER: A
Кости лицевого черепа
A) скуловые
B) решетчатая
C) лобная
D) теменные
ANSWER: A
Кости лицевого черепа
A) слезные
B) решетчатая
C) лобная
D) теменные
ANSWER: A
Кости лицевого черепа
A) носовые
B) решетчатая
C) лобная
D) теменные
ANSWER: A
Кости лицевого черепа
A) нижние носовые раковины
B) решетчатая
C) лобная
D) теменные
ANSWER: A
Кости лицевого черепа?
A) сошник
B) решетчатая
C) лобная
D) теменные
ANSWER:
Кости лицевого черепа?
A) нижнечелюстная
B) решетчатая
C) лобная
D) теменные
ANSWER:
Кости лицевого черепа?
A) верхнечелюстная
B) решетчатая
C) лобная
D) теменные

ANSWER:
кости лицевого черепа?
A) небная
B) решетчатая
C) лобная
D) теменные
ANSWER:
кости лицевого черепа?
A) скуловые
B) решетчатая
C) лобная
D) теменные
ANSWER:
кости лицевого черепа?
A) слезные
B) решетчатая
C) лобная
D) теменные
ANSWER:
кости лицевого черепа?
A) носовые
B) решетчатая
C) лобная
D) теменные
ANSWER:
кости лицевого черепа?
A) нижние носовые раковины
B) решетчатая
C) лобная
D) теменные
ANSWER:
Кости мозгового черепа
A) затылочная, решетчатая, лобная
B) верхнечелюстная, нижнечелюстная
C) лобная, носовые
D) подъязычная кость
ANSWER: A
Кости мозгового черепа
A) затылочная, решетчатая, лобная
B) верхнечелюстная, нижнечелюстная
C) скуловая, слёзная
D) подъязычная кость
ANSWER: A
Кости мозгового черепа
A) затылочная, решетчатая, лобная
B) решетчатая, нижняя носовая раковина
C) слёзные
D) сошник
ANSWER: A

Кости мозгового черепа
A) затылочная, решетчатая, лобная
B) носовые
C) слёзные
D) нижнечелюстная
ANSWER: A
Кости мозгового черепа
A) затылочная, решетчатая, лобная
B) скуловые
C) сошник, подъязычная
D) верхнечелюстные
ANSWER: A
Кости мозгового черепа
A) затылочная, решетчатая
B) решетчатая, носовая
C) лобная, слёзная
D) подъязычная кость, сошник
ANSWER: A
Кости мозгового черепа
A) затылочная, лобная
B) решетчатая, носовая
C) теменная, слёзная
D) подъязычная кость, сошник
ANSWER: A
Кости мозгового черепа
A) затылочная, решетчатая, лобная
B) верхнечелюстная, нижнечелюстная
C) лобная, носовые
D) подъязычная кость
ANSWER: A
Кости мозгового черепа
A) затылочная, решетчатая, лобная
B) верхнечелюстная, нижнечелюстная
C) скуловая, слёзная
D) подъязычная кость
ANSWER: A
Кости мозгового черепа
A) затылочная, решетчатая, лобная
B) решетчатая, нижняя носовая раковина
C) слёзные
D) сошник
ANSWER: A
Кости мозгового черепа
A) затылочная, решетчатая, лобная
B) носовые
C) слёзные
D) нижнечелюстная
ANSWER: A
Кости мозгового черепа

A) затылочная, решетчатая, лобная
B) скуловые
C) сошник, подъязычная
D) верхнечелюстные
ANSWER: A
Кости мозгового черепа
A) затылочная, решетчатая
B) решетчатая, носовая
C) лобная, слёзная
D) подъязычная кость, сошник
ANSWER: A
Кости мозгового черепа
A) затылочная, лобная
B) решетчатая, носовая
C) теменная, слёзная
D) подъязычная кость, сошник
ANSWER: A
Кости мозгового черепа?
A) затылочная, решетчатая, лобная
B) решетчатая
C) лобная
D) подъязычная кость
ANSWER:
Кости мозгового черепа?
A) затылочная, решетчатая, лобная
B) решетчатая
C) лобная
D) подъязычная кость
ANSWER:
Кости мозгового черепа?
A) затылочная, решетчатая, лобная
B) решетчатая
C) лобная
D) сошник
ANSWER:
Кости мозгового черепа?
A) затылочная, решетчатая, лобная
B) решетчатая
C) лобная
D) нижнечелюстная
ANSWER:
Кости мозгового черепа?
A) затылочная, решетчатая, лобная
B) решетчатая
C) лобная
D) верхнечелюстная
ANSWER:
Кости мозгового черепа?
A) затылочная, решетчатая, лобная

B) решетчатая
C) лобная
D) небная
ANSWER:
Кости мозгового черепа?
A) затылочная, решетчатая, лобная
B) решетчатая
C) лобная
D) скуловые
ANSWER:
Кости мозгового черепа?
A) затылочная, решетчатая, лобная
B) решетчатая
C) лобная
D) слезные
ANSWER:
Кости мозгового черепа?
A) затылочная, решетчатая, лобная
B) решетчатая
C) лобная
D) носовые
ANSWER:
Кости мозгового черепа?
A) затылочная, решетчатая, лобная
B) решетчатая
C) лобная
D) подъязычная кость
ANSWER:
кости мозгового черепа?
A) затылочная
B) решетчатая
C) лобная
D) теменные
ANSWER:
Кость лицевого черепа
A) сошник
B) решетчатая
C) лобная
D) теменные
ANSWER: A
Кость лицевого черепа
A) нижнечелюстная
B) решетчатая
C) лобная
D) теменные
ANSWER: A
Кость лицевого черепа
A) верхнечелюстная
B) решетчатая

C) лобная
D) теменные
ANSWER: A
Кость лицевого черепа
A) небная
B) решетчатая
C) лобная
D) теменные
ANSWER: A
Кость лицевого черепа
A) сошник
B) решетчатая
C) лобная
D) теменные
ANSWER: A
Кость лицевого черепа
A) нижнечелюстная
B) решетчатая
C) лобная
D) теменные
ANSWER: A
Кость лицевого черепа
A) верхнечелюстная
B) решетчатая
C) лобная
D) теменные
ANSWER: A
Кость лицевого черепа
A) небная
B) решетчатая
C) лобная
D) теменные
ANSWER: A
Кость мозгового черепа
A) слёзная
B) решетчатая
C) носовая
D) нижняя челюсть
ANSWER: B
Кость мозгового черепа
A) слёзная
B) носовая
C) лобная
D) верхняя челюсть
ANSWER: C
Кость мозгового черепа
A) слёзная
B) носовая
C) затылочная

D) верхняя челюсть
ANSWER: C
Кость мозгового черепа
A) слёзная
B) носовая
C) клиновидная
D) нижняя челюсть
ANSWER: C
Кость мозгового черепа
A) слёзная
B) решетчатая
C) носовая
D) нижняя челюсть
ANSWER: B
Кость мозгового черепа
A) слёзная
B) носовая
C) лобная
D) верхняя челюсть
ANSWER: C
Кость мозгового черепа
A) слёзная
B) носовая
C) затылочная
D) верхняя челюсть
ANSWER: C
Кость мозгового черепа
A) слёзная
B) носовая
C) клиновидная
D) нижняя челюсть
ANSWER: C
КПУ(з) - ЭТО ИНДЕКС:
A) интенсивности кариеса временных зубов
B) интенсивности кариеса постоянных зубов
C) интенсивности кариеса поверхностей
D) гигиены полости рта
ANSWER: A
КПУ(з) - это индекс:
A) Интенсивности кариеса временных зубов
B) Интенсивности кариеса постоянных зубов
C) Интенсивности кариеса поверхностей
D) Определения состояния тканей пародонта
ANSWER: B
КПУ(З) - ЭТО ИНДЕКС:
A) интенсивности кариеса временных зубов
B) интенсивности кариеса постоянных зубов
C) интенсивности кариеса поверхностей
D) гигиены полости рта

ANSWER: B
КПУ(з) – это индекс
A) интенсивности кариеса временных зубов
B) интенсивности кариеса постоянных зубов
C) интенсивности кариеса поверхностей
D) гигиены полости рта
ANSWER: B
КПУ(з) – это индекс
A) Интенсивности кариеса временных зубов
B) Интенсивности кариеса постоянных зубов
C) Интенсивности кариеса поверхностей
D) Определения состояния тканей пародонта
ANSWER: B
КПУ(з) – это индекс
A) интенсивности кариеса временных зубов
B) интенсивности кариеса постоянных зубов
C) интенсивности кариеса поверхностей
D) распространенности кариеса
ANSWER: B
КПУ(з) – это индекс
A) интенсивности кариеса временных зубов
B) интенсивности кариеса постоянных зубов
C) интенсивности кариеса поверхностей
D) гигиены полости рта
ANSWER: B
КПУ(з) – это индекс
A) Интенсивности кариеса временных зубов
B) Интенсивности кариеса постоянных зубов
C) Интенсивности кариеса поверхностей
D) Определения состояния тканей пародонта
ANSWER: B
КПУ(з) – это индекс
A) интенсивности кариеса временных зубов
B) интенсивности кариеса постоянных зубов
C) интенсивности кариеса поверхностей
D) распространенности кариеса
ANSWER: B
Красители добавляют в герметик для
A) желания пациента
B) оценки состояния герметика в динамике
C) борьбы с кариесогенной микрофлорой
D) эстетики
ANSWER: B
Красители добавляют в герметик для
A) желания пациента
B) оценки состояния герметика в динамике
C) борьбы с кариесогенной микрофлорой
D) эстетики
ANSWER: B

Красители добавляют в герметик для
A) желания пациента
B) оценки состояния герметика в динамике
C) борьбы с кариесогенной микрофлорой
D) эстетики
ANSWER: B
Критерии DEAN используются для определения
A) гипоплазии эмали
B) флюороза
C) кариеса зубов
D) клиновидного дефекта
ANSWER: B
Критерии DEAN используются для определения
A) гипоплазии эмали
B) флюороза
C) кариеса зубов
D) клиновидного дефекта
ANSWER: B
Критерии DEAN используются для определения:
A) гипоплазии эмали
B) флюороза
C) кариеса зубов
D) клиновидного дефекта
ANSWER: B
Критерии выбора населенных пунктов для проведения обследования:
A) в каждом регионе должно быть осмотрено городское и сельское население
B) в крупных городах осматривают население нескольких административных районов
C) для получения достоверных данных в пределах региона рекомендуется выбирать населенные пункты с различными климато-географическими условиями, экологической обстановкой, содержанием фторида в питьевой воде
D) в каждом регионе должно быть осмотрено городское и сельское население, в крупных городах осматривают население нескольких административных районов, для получения достоверных данных в пределах региона рекомендуется выбирать населенные пункты с различными климато-географическими условиями, экологической обстановкой, содержанием фторида в питьевой воде
ANSWER: D
Критерии выбора населенных пунктов для проведения обследования:
A) в каждом регионе должно быть осмотрено городское и сельское население
B) в крупных городах осматривают население нескольких административных районов
C) для получения достоверных данных в пределах региона рекомендуется выбирать населенные пункты с различными климато-географическими условиями, экологической обстановкой, содержанием фторида в питьевой воде
D) в каждом регионе должно быть осмотрено городское и сельское население, в крупных городах осматривают население нескольких административных районов, для получения достоверных данных в пределах региона рекомендуется выбирать населенные пункты с различными климато-географическими условиями, экологической обстановкой, содержанием фторида в питьевой воде
ANSWER: D
Критерии выбора населенных пунктов для проведения обследования:

A) в каждом регионе должно быть осмотрено городское и сельское население
B) в крупных городах осматривают население нескольких административных районов
C) для получения достоверных данных в пределах региона рекомендуется выбирать населенные пункты с различными климато-географическими условиями, экологической обстановкой, содержанием фторида в питьевой воде
D) в каждом регионе должно быть осмотрено городское и сельское население, в крупных городах осматривают население нескольких административных районов, для получения достоверных данных в пределах региона рекомендуется выбирать населенные пункты с различными климато-географическими условиями, экологической обстановкой, содержанием фторида в питьевой воде
ANSWER: D
Кровотечения из слизистой оболочки полости рта являются одним из симптомов
A) Болезни Виллебранда
B) Акромегалии
C) Гастрита
D) Периодонтита
ANSWER: A
Кровотечения из слизистой оболочки полости рта являются одним из симптомов
A) Болезни Виллебранда
B) Акромегалии
C) Гастрита
D) Периодонтита
ANSWER: A
Кровотечения из слизистой оболочки полости рта являются одним из симптомов:
A) Болезни Виллебранда
B) Акромегалии
C) Гастрита
D) Периодонтита
ANSWER: A
Ксеростомия может быть вызвана
A) Злоупотреблением кислыми продуктами
B) Наркотической зависимостью
C) Дисфункция ВНЧС
D) Курением
ANSWER: B
Ксеростомия может быть вызвана
A) Злоупотреблением кислыми продуктами
B) Наркотической зависимостью
C) Привычкой грызть карандаш
D) Привычкой спать с запрокинутой головой
ANSWER: B
Ксеростомия может быть вызвана
A) Злоупотреблением кислыми продуктами
B) Наркотической зависимостью
C) Дисфункция ВНЧС
D) Курением
ANSWER: B
Ксеростомия может быть вызвана
A) Злоупотреблением кислыми продуктами

B) Наркотической зависимостью
C) Привычкой грызть карандаш
D) Привычкой спать с запрокинутой головой
ANSWER: B
Ксеростомия может быть вызвана:
A) Злоупотреблением кислыми продуктами
B) Наркотической зависимостью
C) Дисфункция ВНЧС
D) Курением
ANSWER: B
Ксеростомия может быть вызвана:
A) Злоупотреблением кислыми продуктами
B) Наркотической зависимостью
C) Привычкой грызть карандаш
D) Привычка спать с запрокинутой головой
ANSWER: B
Кто из ученых утверждал, что “все вещества являются ядами, но правильная доза разделяет их на яды и лекарства”?:
A) Гиппократ
B) Парацельс
C) Аристотель
D) Авиценна
ANSWER: B
Кто из ученых утверждал, что «все вещества являются ядами, но правильная доза разделяет их на яды и лекарства»?
A) Гиппократ
B) Парацельс
C) Аристотель
D) Авиценна
ANSWER: B
Кто из ученых утверждал, что «все вещества являются ядами, но правильная доза разделяет их на яды и лекарства»?
A) Гиппократ
B) Парацельс
C) Аристотель
D) Авиценна
ANSWER: B
Кто проводит углубленный осмотр детей в школе:
A) Школьный врач с участием специалистов
B) Педиатр
C) Медицинская сестра
D) Стоматолог
ANSWER: A
Кто проводит углубленный осмотр детей в школе?
A) Школьный врач с участием специалистов
B) Педиатр
C) Медицинская сестра
D) Стоматолог
ANSWER: A

Кто проводит углубленный осмотр детей в школе?
A) Школьный врач с участием специалистов
B) Педиатр
C) Медицинская сестра
D) Стоматолог
ANSWER: A
Куда направлена адаптационная дуга?
A) выпуклостью в сторону левой руки
B) выпуклостью в сторону опорной ноги
C) в противоположную сторону от опорной ноги
D) в сторону не опорной ноги
ANSWER: B
Куда направлена адаптационная дуга?
A) выпуклостью в сторону ноги
B) выпуклостью в сторону опорной ноги
C) в противоположную сторону опорной ноги
D) в сторону не опорной ноги
ANSWER:
Куда направлена адаптационная дуга?
A) выпуклостью в сторону левой руки
B) выпуклостью в сторону опорной ноги
C) в противоположную сторону от опорной ноги
D) в сторону не опорной ноги
ANSWER: B
Курение приводит к образованию
A) Налету Пристли
B) Флюорозу зубов
C) Мезиального прикуса
D) Желто-коричневого налета на зубах
ANSWER: D
Курение приводит к образованию
A) Налету Пристли
B) Флюорозу зубов
C) Мезиального прикуса
D) Желто-коричневого налета на зубах
ANSWER: D
Курения приводит к образованию:
A) Налету Пристли
B) Флюорозу зубов
C) Мезиального прикуса
D) Желто-коричневого налета на зубах
ANSWER: D
Кюреты Грейси целесообразно использовать для удаления
A) над- и поддесневого зубного камня
B) мягкого зубного налета
C) грануляций
D) размягченного дентина
ANSWER: A
Кюреты Грейси целесообразно использовать для удаления

A) над- и поддесневого зубного камня
B) мягкого зубного налета
C) грануляций
D) размягченного дентина
ANSWER: A
Кюреты Грейси целесообразно использовать для удаления:
A) над- и поддесневого зубного камня
B) мягкого зубного налета
C) грануляций
D) размягченного дентина
ANSWER: A
Латеральная крыловидная мышца (m pterygoideus lateralis) выполняет следующие функции
A) открывание рта
B) смещение нижней челюсти кзади
C) смещение верхней челюсти
D) закрывание рта
ANSWER: C
ЛАТЕРАЛЬНАЯ КРЫЛОВИДНАЯ МЫШЦА (M PTERYGOIDEUS LATERALIS) ВЫПОЛНЯЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ФУНКЦИИ
A) открывание рта,
B) смещение нижней челюсти кзади
C) смещение нижней челюсти кпереди
D) Закрывание рта
ANSWER: C
Латеральная крыловидная мышца (m pterygoideus lateralis) выполняет следующие функции
A) открывание рта
B) смещение нижней челюсти кзади
C) смещение верхней челюсти
D) закрывание рта
ANSWER: C
Латеральная крыловидная мышца (m pterygoideus lateralis) имеет в своем составе
A) одну головку
B) две головки
C) три головки
D) не имеет подразделения
ANSWER: B
ЛАТЕРАЛЬНАЯ КРЫЛОВИДНАЯ МЫШЦА (M PTERYGOIDEUS LATERALIS) ИМЕЕТ В СВОЕМ СОСТАВЕ
A) одну головку
B) две головки
C) три головки
D) Не имеет подразделения
ANSWER: B
Латеральная крыловидная мышца (m pterygoideus lateralis) имеет в своем составе
A) одну головку
B) две головки
C) три головки

D) не имеет подразделения
ANSWER: B
Латеральная крыловидная мышца (m pterygoideus lateralis) прикрепляется к
A) медиальной поверхности крыловидного отростка клиновидной кости
B) латеральной поверхности крыловидного отростка клиновидной кости
C) малому крылу клиновидной кости
D) большому крылу клиновидной кости
ANSWER: B
Латеральная крыловидная мышца (m pterygoideus lateralis) прикрепляется к
A) большому крылу клиновидной кости
B) малому крылу клиновидной кости
C) крыловидному отростку
D) медиальной поверхности крыловидного отростка клиновидной кости
ANSWER: A
Латеральная крыловидная мышца (m pterygoideus lateralis) прикрепляется к
A) венечному отростку нижней челюсти
B) шейке суставного отростка нижней челюсти
C) жевательной бугристости
D) Углу нижней челюсти
ANSWER: B
Латеральная крыловидная мышца (m pterygoideus lateralis) прикрепляется к
A) телу нижней челюсти с внутренней поверхности
B) венечному отростку нижней челюсти
C) суставной капсуле и переднему полюсу суставного диска
D) Углу нижней челюсти
ANSWER: C
ЛАТЕРАЛЬНАЯ КРЫЛОВИДНАЯ МЫШЦА (M PTERYGOIDEUS LATERALIS) ПРИКРЕПЛЯЕТСЯ К
A) медиальной поверхности крыловидного отростка клиновидной кости
B) латеральной поверхности крыловидного отростка клиновидной кости
C) малому крылу клиновидной кости
D) Большому крылу клиновидной кости
ANSWER: B
ЛАТЕРАЛЬНАЯ КРЫЛОВИДНАЯ МЫШЦА (M PTERYGOIDEUS LATERALIS) ПРИКРЕПЛЯЕТСЯ К
A) большому крылу клиновидной кости
B) малому крылу клиновидной кости
C) крыловидному отростку
D) медиальной поверхности крыловидного отростка клиновидной кости
ANSWER: A
ЛАТЕРАЛЬНАЯ КРЫЛОВИДНАЯ МЫШЦА (M PTERYGOIDEUS LATERALIS) ПРИКРЕПЛЯЕТСЯ К
A) венечному отростку нижней челюсти
B) шейке суставного отростка нижней челюсти
C) жевательной бугристости
D) Углу нижней челюсти
ANSWER: B
ЛАТЕРАЛЬНАЯ КРЫЛОВИДНАЯ МЫШЦА (M PTERYGOIDEUS LATERALIS) ПРИКРЕПЛЯЕТСЯ К
A) телу нижней челюсти с внутренней поверхности
B) венечному отростку нижней челюсти
C) суставной капсуле и переднему полюсу суставного диска
D) Углу нижней челюсти

ANSWER: C
Латеральная крыловидная мышца (m pterygoideus lateralis) прикрепляется к
A) медиальной поверхности крыловидного отростка клиновидной кости
B) латеральной поверхности крыловидного отростка клиновидной кости
C) малому крылу клиновидной кости
D) большому крылу клиновидной кости
ANSWER: B
Латеральная крыловидная мышца (m pterygoideus lateralis) прикрепляется к
A) большому крылу клиновидной кости
B) малому крылу клиновидной кости
C) крыловидному отростку
D) медиальной поверхности крыловидного отростка клиновидной кости
ANSWER: A
Латеральная крыловидная мышца (m pterygoideus lateralis) прикрепляется к
A) венечному отростку нижней челюсти
B) шейке суставного отростка нижней челюсти
C) жевательной бугристости
D) Углу нижней челюсти
ANSWER: B
Латеральная крыловидная мышца (m pterygoideus lateralis) прикрепляется к
A) телу нижней челюсти с внутренней поверхности
B) венечному отростку нижней челюсти
C) суставной капсуле и переднему полюсу суставного диска
D) Углу нижней челюсти
ANSWER: C
Лаурилсульфат натрия выполняет функцию
A) Пенообразователя
B) Растворителя
C) Бактерицидную
D) Реминерализующую
ANSWER: A
Лаурилсульфат натрия выполняет функцию
A) Пенообразователя
B) Растворителя
C) Бактерицидную
D) Реминерализующую
ANSWER: A
Лаурилсульфат натрия выполняет функцию:
A) Пенообразователя;
B) Растворителя;
C) Бактерицидную;
D) Реминерализующую.
ANSWER: A
Легкоусвояемые углеводы богато представлены в
A) Бобовых
B) Овощах
C) Молочных продуктах
D) Шоколадных изделиях
ANSWER: D

Легкоусвояемые углеводы богато представлены в
A) Бобовых
B) Овощах
C) Молочных продуктах
D) Шоколадных изделиях
ANSWER: D
Легкоусвояемые углеводы богато представлены в:
A) Бобовых;
B) Овощах;
C) Молочных продуктах;
D) Шоколадных изделиях.
ANSWER: D
Легкоусвояемые углеводы ограничиваются в диете по причине
A) Агрессивности по отношению к эмали
B) Вредного воздействия на эндокринную систему
C) Воспалительного эффекта по отношению к слизистым
D) Питательной среды для микроорганизмов
ANSWER: D
Легкоусвояемые углеводы ограничиваются в диете по причине
A) Агрессивности по отношению к эмали
B) Вредного воздействия на эндокринную систему
C) Воспалительного эффекта по отношению к слизистым
D) Питательной среды для микроорганизмов
ANSWER: D
Легкоусвояемые углеводы ограничиваются в диете по причине:
A) Агрессивности по отношению к эмали;
B) Вредного воздействия на эндокринную систему;
C) Воспалительного эффекта по отношению к слизистым;
D) Питательной среды для микроорганизмов.
ANSWER: D
Лекции и групповые беседы-это форма стоматологического просвещения:
A) Групповая
B) Массовая
C) Активная
D) Индивидуальная
ANSWER: A
Лекции и групповые беседы-это форма стоматологического просвещения:
A) Групповая
B) Массовая
C) Активная
D) Индивидуальная
ANSWER: A
Лекции и групповые беседы-это форма стоматологического просвещения:
A) Групповая
B) Массовая
C) Активная
D) Индивидуальная
ANSWER: A

Лечебная гимнастика, как метод лечения зубочелюстных аномалий, наиболее эффективна в возрасте
A) от 8 до 12 лет
B) от 12 до 15 лет
C) от 4 до 7 лет
D) от 7 до 10 лет
ANSWER: C
ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА, КАК МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНА В ВОЗРАСТЕ
A) от 8 до 12 лет
B) от 12 до 15 лет
C) от 4 до 7 лет
D) от 7 до 10 лет
ANSWER: C
Лечебная гимнастика, как метод лечения зубочелюстных аномалий, наиболее эффективна в возрасте
A) от 8 до 12 лет
B) от 12 до 15 лет
C) от 4 до 7 лет
D) от 7 до 10 лет
ANSWER: C
Лечебно-профилактическими мероприятиями при заболеваниях сердечно-сосудистой системы являются
A) советы по рациональному питанию (по частоте приемов пищи, сбалансированности диеты, помощь в выборе некариесогенной диеты)
B) лечение аномалий прикуса
C) комплексное лечение заболеваний тканей периодонта
D) костная пластика
ANSWER: C
Лечебно-профилактическими мероприятиями при заболеваниях сердечно-сосудистой системы являются:
A) советы по рациональному питанию (по частоте приемов пищи, сбалансированности диеты, помощь в выборе некариесогенной диеты)
B) лечение аномалий прикуса
C) комплексное лечение заболеваний тканей периодонта
D) костная пластика
ANSWER: C
Лечебно-профилактическими мероприятиями при заболеваниях сердечно-сосудистой системы являются
A) советы по рациональному питанию (по частоте приемов пищи, сбалансированности диеты, помощь в выборе некариесогенной диеты)
B) лечение аномалий прикуса
C) комплексное лечение заболеваний тканей периодонта
D) костная пластика
ANSWER: C
Лечебно-профилактическими мероприятиями при сахарном диабете являются
A) лечение аномалий прикуса
B) беседа с пациентом
C) кюретаж, шинирование

D) вестибулопластика
ANSWER: C
Лечебно-профилактическими мероприятиями при сахарном диабете являются
A) противовоспалительная терапия
B) отбеливание зубов
C) антибиотикотерапия
D) пластика уздечки языка
ANSWER: A
Лечебно-профилактическими мероприятиями при сахарном диабете являются
A) лечение аномалий прикуса
B) беседа с пациентом
C) кюретаж, шинирование
D) вестибулопластика
ANSWER: C
Лечебно-профилактическими мероприятиями при сахарном диабете являются
A) противовоспалительная терапия
B) отбеливание зубов
C) антибиотикотерапия
D) пластика уздечки языка
ANSWER: A
Лечебно-профилактическими мероприятиями при сахарном диабете являются:
A) лечение аномалий прикуса
B) беседа с пациентом
C) кюретаж, шинирование
D) вестибулопластика
ANSWER: C
Лечебно-профилактическими мероприятиями при сахарном диабете являются:
A) противовоспалительная терапия
B) отбеливание зубов
C) антибиотикотерапия
D) пластика уздечки языка
ANSWER: A
Линии Ретциуса отражают
A) процессы деминерализации эмали
B) циклические процессы минерализации эмали
C) обменные процессы организма в период формирования зачатка зуба
D) заболевания плода в пренатальном периоде
ANSWER: C
Линии Ретциуса отражают
A) процессы деминерализации эмали
B) циклические процессы минерализации эмали
C) обменные процессы организма в период формирования зачатка зуба
D) заболевания плода в пренатальном периоде
ANSWER: C
ЛИНИИ РЕТЦИУСА ОТРАЖАЮТ
A) процессы деминерализации эмали
B) циклические процессы минерализации эмали
C) обменные процессы организма в период формирования зачатка зуба
D) заболевания плода в пренатальном периоде

ANSWER: C
Локализация микроорганизмов при галитозе
A) язык
B) щеки
C) десневая борозда
D) язык, щеки, десневая борозда
ANSWER: D
Локализация микроорганизмов при галитозе
A) язык
B) щеки
C) десневая борозда
D) язык, щеки, десневая борозда
ANSWER: D
ЛОКАЛИЗАЦИЯ МИКРООРГАНИЗМОВ ПРИ ГАЛИТОЗЕ:
A) язык
B) щеки
C) десневая борозда
D) язык, щеки, десневая борозда
ANSWER: D
Локализация элементов лейкоплакии
A) кожа
B) слизистая оболочка
C) кожа и слизистая оболочка
D) только щёки
ANSWER: B
ЛОКАЛИЗАЦИЯ ЭЛЕМЕНТОВ ЛЕЙКОПЛАКИИ
A) кожа
B) слизистая оболочка
C) кожа и слизистая оболочка
D) только щёки
ANSWER: B
Локализация элементов лейкоплакии
A) кожа
B) слизистая оболочка
C) кожа и слизистая оболочка
D) только щёки
ANSWER: B
Максимальный радиус загрязнения стоматологического кабинета от места лечения пациента составляет не менее (метров):
A) 2
B) 4
C) 3
D) 5
ANSWER: C
Максимальный радиус загрязнения стоматологического кабинета от места лечения пациента составляет не менее (метров):
A) 2
B) 4
C) 3

D) 5
ANSWER: C
Максимальный радиус загрязнения стоматологического кабинета от места лечения пациента составляет не менее (метров):
A) 2
B) 4
C) 3
D) 5
ANSWER: C
Маркерное заболевания, сопровождающее ВИЧ-инфекцию в полости рта
A) саркома Капоши
B) лейкоплакия
C) пемфигоид
D) лимфома Ходжкина
ANSWER: A
Маркерное заболевания, сопровождающее ВИЧ-инфекцию в полости рта
A) саркома Капоши
B) лейкоплакия
C) пемфигоид
D) лимфома Ходжкина
ANSWER: A
МАРКЕРНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, СОПРОВОЖДАЮЩИЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ В ПОЛОСТИ РТА
A) саркома Капоши
B) лейкоплакия
C) пемфигоид
D) лимфома Ходжкина
ANSWER: A
Маркерным заболеванием полости рта, сопровождающим ВИЧ-инфекцию, является
A) Хронический рецидивирующий афтозный стоматит
B) Хронический рецидивирующий герпетический стоматит
C) Плоский лишай
D) Глоссалгия
ANSWER: B
Маркерным заболеванием полости рта, сопровождающим ВИЧ-инфекцию, является
A) Хронический рецидивирующий афтозный стоматит
B) Хронический рецидивирующий герпетический стоматит
C) Плоский лишай
D) Глоссалгия
ANSWER: B
Маркерным заболеванием полости рта, сопровождающим ВИЧ-инфекцию, является:
A) Хронический рецидивирующий афтозный стоматит
B) Хронический рецидивирующий герпетический стоматит
C) Плоский лишай
D) Глоссалгия
ANSWER: B
Массажная насадка ирригатора
A) имеет изогнутую шейку и сопло небольшого диаметра, что позволяет одновременно омывать 1-2 зуба

B) удлиненное сопло, расположенное на изогнутой шейке. Сопло оснащено зауженным кончиком, благодаря чему осуществляется подача тонкой струи, что позволяет точечно обработать каждый элемент системы
C) за счет стимуляции кровообращения она способствует снижению болезненности и стимулирует регенерационные процессы в тканях пародонта
D) с ее помощью можно провести детальное промывание пародонтальных карманов
ANSWER: C
Массажная насадка ирригатора
A) имеет изогнутую шейку и сопло небольшого диаметра, что позволяет одновременно омывать 1-2 зуба
B) удлиненное сопло, расположенное на изогнутой шейке. Сопло оснащено зауженным кончиком, благодаря чему осуществляется подача тонкой струи, что позволяет точечно обработать каждый элемент системы
C) за счет стимуляции кровообращения она способствует снижению болезненности и стимулирует регенерационные процессы в тканях пародонта
D) с ее помощью можно провести детальное промывание пародонтальных карманов
ANSWER: C
Массажная насадка ирригатора:
A) имеет изогнутую шейку и сопло небольшого диаметра, что позволяет одновременно омывать 1-2 зуба.
B) удлиненное сопло, расположенное на изогнутой шейке. Сопло оснащено зауженным кончиком, благодаря чему осуществляется подача тонкой струи, что позволяет точечно обработать каждый элемент системы
C) за счет стимуляции кровообращения она способствует снижению болезненности и стимулирует регенерационные процессы в тканях пародонта
D) с ее помощью можно провести детальное промывание пародонтальных карманов
ANSWER: C
Медиальная крыловидная мышца (m. Pterygoideus medialis) имеет следующие мышечные слои
A) поверхностный и глубокий
B) не имеет разделения на слои
C) подповерхностный и средний
D) медиальный и латеральный
ANSWER: B
Медиальная крыловидная мышца (m. Pterygoideus medialis) имеет следующие мышечные слои
A) поверхностный и глубокий
B) не имеет разделения на слои
C) подповерхностный и средний
D) медиальный и латеральный
ANSWER: B
МЕДИАЛЬНАЯ КРЫЛОВИДНАЯ МЫШЦА (M. PTERYGOIDEUS MEDIALIS) ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩИЕ МЫШЕЧНЫЕ СЛОИ
A) поверхностный и глубокий
B) не имеет разделения на слои
C) подповерхностный и средний
D) Медиальный и латеральный
ANSWER: B
Медиальная крыловидная мышца (m. Pterygoideus medialis) прикрепляется к

A) подвисочный ямке
B) телу верхней челюсти
C) крыловидной ямке и бугру верхней челюсти
D) скуловой кости
ANSWER: C
Медиальная крыловидная мышца (m. Pterygoideus medialis) прикрепляется к
A) жевательной бугристости
B) внутренней поверхности нижней челюсти
C) суставному отростку
D) скуловой кости
ANSWER: B
Медиальная крыловидная мышца (m. Pterygoideus medialis) прикрепляется к
A) подвисочный ямке
B) телу верхней челюсти
C) крыловидной ямке и бугру верхней челюсти
D) скуловой кости
ANSWER: C
Медиальная крыловидная мышца (m. Pterygoideus medialis) прикрепляется к
A) жевательной бугристости
B) внутренней поверхности нижней челюсти
C) суставному отростку
D) скуловой кости
ANSWER: B
МЕДИАЛЬНАЯ КРЫЛОВИДНАЯ МЫШЦА (M. PTERYGOIDEUS MEDIALIS) ПРИКРЕПЛЯЕТСЯ К
A) подвисочный ямке
B) телу верхней челюсти
C) крыловидной ямке и бугру верхней челюсти
D) Скуловой кости
ANSWER: C
МЕДИАЛЬНАЯ КРЫЛОВИДНАЯ МЫШЦА (M. PTERYGOIDEUS MEDIALIS) ПРИКРЕПЛЯЕТСЯ К
A) жевательной бугристости
B) внутренней поверхности нижней челюсти
C) суставному отростку
D) Скуловой кости
ANSWER: B
Медиальная крыловидная мышца (m. Pterygoideus medialis) участвует в следующих движениях нижней челюсти
A) открывание рта, латеральное смещение
B) закрывание рта, латеральное смещение
C) закрывание рта, протрузионное смещение
D) Открывании рта, протрузионное движение
ANSWER: A
Медиальная крыловидная мышца (m. Pterygoideus medialis) участвует в следующих движениях нижней челюсти
A) открывание рта, латеральное смещение
B) закрывание рта, латеральное смещение
C) закрывание рта, протрузионное смещение
D) Открывании рта, протрузионное движение
ANSWER: A

МЕДИАЛЬНАЯ КРЫЛОВИДНАЯ МЫШЦА (M. PTERYGOIDEUS MEDIALIS) УЧАСТВУЕТ В СЛЕДУЮЩИХ ДВИЖЕНИЯХ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ
A) открывание рта, латеральное смещение
B) закрывание рта, латеральное смещение
C) закрывание рта, протрузионное смещение
D) Открывании рта, протрузионное движение
ANSWER: A
Медикаментозная профилактика заболеваний полости рта у беременных бывает
A) Общая и местная
B) Первичная и вторичная
C) Растительная и синтетическая
D) Антибактериальная и противогрибковая
ANSWER: A
Медикаментозная профилактика заболеваний полости рта у беременных бывает
A) Общая и местная
B) Первичная и вторичная
C) Растительная и синтетическая
D) Антибактериальная и противогрибковая
ANSWER: A
Медикаментозная профилактика заболеваний полости рта у беременных бывает:
A) Общая и местная
B) Первичная и вторичная
C) Растительная и синтетическая
D) Антибактериальная и противогрибковая
ANSWER: A
Медицинских работников, имеющих контакт с кровью и ее компанентами на HBS AG обследуют:
A) 1 раз в год
B) 1 раз в 2 года
C) При увольнении с работы
D) Ежеквартально
ANSWER: A
Медицинских работников, имеющих контакт с кровью и ее компанентами на HBS AG обследуют:
A) 1 раз в год
B) 1 раз в 2 года
C) При увольнении с работы
D) Ежеквартально
ANSWER: A
Медицинских работников, имеющих контакт с кровью и ее компанентами на HBS AG обследуют:
A) 1 раз в год
B) 1 раз в 2 года
C) При увольнении с работы
D) Ежеквартально
ANSWER: A
Межзубный ёршик
A) гарантирует отсутствие контактного кариеса
B) следует менять раз в 12 месяцев

C) имеет размерный ряд, благодаря чему можно подобрать нужный ёршик для контактов в разных группах зубов
D) содержит фторирующие компоненты
ANSWER: C
Межзубный ёршик
A) гарантирует отсутствие очаговой деминерализации в области контактных пунктов
B) меняется раз в шесть месяцев
C) имеет размерный ряд, благодаря чему можно подобрать нужный ёршик для контактов в разных группах зубов
D) содержит фториды
ANSWER: C
Межзубный ёршик
A) гарантирует отсутствие контактного кариеса
B) следует менять раз в 12 месяцев
C) имеет размерный ряд, благодаря чему можно подобрать нужный ёршик для контактов в разных группах зубов
D) содержит фторирующие компоненты
ANSWER: C
Межзубный ёршик
A) гарантирует отсутствие очаговой деминерализации в области контактных пунктов
B) меняется раз в шесть месяцев
C) имеет размерный ряд, благодаря чему можно подобрать нужный ёршик для контактов в разных группах зубов
D) содержит фториды
ANSWER: C
Межзубный ёршик:
A) гарантирует отсутствие контактного кариеса
B) следует менять раз в 12 месяцев
C) имеет размерный ряд, благодаря чему можно подобрать нужный ёршик для контактов в разных группах зубов
D) содержит фторирующие компоненты
ANSWER: C
Межзубный ёршик:
A) гарантирует отсутствие очаговой деминерализации в области контактных пунктов
B) меняется раз в шесть месяцев
C) имеет размерный ряд, благодаря чему можно подобрать нужный ёршик для контактов в разных группах зубов
D) содержит фториды
ANSWER: C
Мезиальная ступень между дистальными поверхностями вторых временных моляров образуется в период
A) формирующегося временного прикуса
B) постоянных прикуса
C) временного прикуса
D) подготовки к смене зубов
ANSWER: D
МЕЗИАЛЬНАЯ СТУПЕНЬ МЕЖДУ ДИСТАЛЬНЫМИ ПОВЕРХНОСТЯМИ ВТОРЫХ ВРЕМЕННЫХ МОЛЯРОВ ОБРАЗУЕТСЯ В ПЕРИОД
A) формирующегося временного прикуса

B) постоянных прикуса
C) временного прикуса
D) подготовки к смене зубов
ANSWER: D
Мезиальная ступень между дистальными поверхностями вторых временных моляров образуется в период
A) формирующегося временного прикуса
B) постоянных прикуса
C) временного прикуса
D) подготовки к смене зубов
ANSWER: D
Мезиальная ступень образуется
A) С 6 мес до 1 года
B) 9 – 12 лет
C) С 4 до 6 лет
D) 6 – 9 лет
ANSWER: C
Мезиальная ступень образуется
A) С 6 мес до 1 года
B) 9 – 12 лет
C) С 4 до 6 лет
D) 6 – 9 лет
ANSWER: C
Мезиальная ступень образуется:
A) С 6 мес до 1 года
B) 9 – 12 лет
C) С 4 до 6 лет
D) 6 – 9 лет
ANSWER: C
Мезиальная ступень появляется в период
A) Временного прикуса
B) Раннего сменного прикуса
C) Позднего сменного прикус
D) Постоянного прикуса
ANSWER: A
Мезиальная ступень появляется в период
A) Временного прикуса
B) Раннего сменного прикуса
C) Позднего сменного прикус
D) Постоянного прикуса
ANSWER: A
Мезиальная ступень появляется в период:
A) Временного прикуса
B) Раннего сменного прикуса
C) Позднего сменного прикус
D) Постоянного прикуса
ANSWER: A
Мероприятие, состоящее из запечатывания фиссур без нарушения целостности эмали
A) ART-метод

B) инвазивная герметизация
C) неинвазивная герметизация
D) профилактическое препарирование
ANSWER: C
Мероприятие, состоящее из запечатывания фиссур без нарушения целостности эмали
A) ART-метод
B) инвазивная герметизация
C) неинвазивная герметизация
D) профилактическое препарирование
ANSWER: C
Мероприятие, состоящее из запечатывания фиссур без нарушения целостности эмали
A) ART-метод
B) инвазивная герметизация
C) неинвазивная герметизация
D) профилактическое препарирование
ANSWER: C
Мероприятия который включает в себя диспансеризация:
A) Социально-гигиенические и лечебно-профилактические
B) Социально- политические
C) Социально-лечебные
D) Социально-экономические и лечебно-профилактические
ANSWER: A
Мероприятия, которые включает в себя диспансеризация
A) социально-гигиенические и лечебно-профилактические
B) социально-политические
C) социально-лечебные
D) социально-экономические и лечебно-профилактические
ANSWER: A
Мероприятия, которые включает в себя диспансеризация
A) социально-гигиенические и лечебно-профилактические
B) социально-политические
C) социально-лечебные
D) социально-экономические и лечебно-профилактические
ANSWER: A
Меры профилактики зубочелюстных аномалий у детей с нарушением функции носового дыхания включают в себя
A) санация полости рта
B) зубочелюстное протезирование
C) лечебная гимнастика
D) санация носоглотки
ANSWER: D
МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ У ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИИ НОСОВОГО ДЫХАНИЯ ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ
A) санация полости рта
B) зубочелюстное протезирование
C) лечебная гимнастика
D) санация носоглотки
ANSWER: D

Меры профилактики зубочелюстных аномалий у детей с нарушением функции носового дыхания включают в себя
A) санация полости рта
B) зубочелюстное протезирование
C) лечебная гимнастика
D) санация носоглотки
ANSWER: D
Меры, не используемые для повышения эффективности анестезии
A) Массаж области введения
B) Вазоконстриктор
C) Седация
D) Наркоз
ANSWER: A
Меры, не используемые для повышения эффективности анестезии
A) Массаж области введения
B) Вазоконстриктор
C) Седация
D) Наркоз
ANSWER: A
Меры, не используемые для повышения эффективности анестезии:
A) Массаж области введения
B) Вазоконстриктор
C) Седация
D) Наркоз
ANSWER: A
Местная анестезия нейтрализует
A) Тактильную чувствительность
B) Болевую чувствительность
C) Тактильную и температурную чувствительность
D) Температурную чувствительность
ANSWER: B
Местная анестезия нейтрализует
A) Тактильную чувствительность
B) Болевую чувствительность
C) Тактильную и температурную чувствительность
D) Температурную чувствительность
ANSWER: B
Местная анестезия нейтрализует:
A) Тактильную чувствительность
B) Болевую чувствительность
C) Тактильную и температурную чувствительность
D) Температурную чувствительность
ANSWER: B
Местная медикаментозная профилактика у беременных включает
A) Аппликацию фторсодержащих гелей
B) Применение витаминов
C) Применение препаратов фтора внутрь
D) Лечение общей патологии
ANSWER: A

Местная медикаментозная профилактика у беременных включает
A) Аппликацию кальцийсодержащих гелей
B) Применение витаминов
C) Укрепление общего здоровья
D) Применение противовирусных средств при простуде
ANSWER: A
Местная медикаментозная профилактика у беременных включает
A) Аппликацию фторсодержащих гелей
B) Применение витаминов
C) Применение препаратов фтора внутрь
D) Лечение общей патологии
ANSWER: A
Местная медикаментозная профилактика у беременных включает
A) Аппликацию кальцийсодержащих гелей
B) Применение витаминов
C) Укрепление общего здоровья
D) Применение противовирусных средств при простуде
ANSWER: A
Местная медикаментозная профилактика у беременных включает:
A) Аппликацию фторсодержащих гелей
B) Применение витаминов
C) Применение препаратов фтора внутрь
D) Лечение общей патологии
ANSWER: A
Местная медикаментозная профилактика у беременных включает:
A) Аппликацию кальций содержащих гелей
B) Применение витаминов
C) Укрепление общего здоровья
D) Применение противовирусных средств при простуде
ANSWER: A
Местная медикаментозная профилактика у беременных подразумевает
A) Введение в полость рта и непосредственно на поверхность зуба препаратов фтора или реминерализирующих растворов
B) Применение витаминов
C) Применение препаратов фтора внутрь
D) Применение противовирусных средств при простуде
ANSWER: A
Местная медикаментозная профилактика у беременных подразумевает
A) Введение в полость рта и непосредственно на поверхность зуба препаратов фтора или реминерализирующих растворов
B) Применение витаминов
C) Применение препаратов фтора внутрь
D) Применение противовирусных средств при простуде
ANSWER: A
Местная медикаментозная профилактика у беременных подразумевает:
A) Введение в полость рта и непосредственно на поверхность зуба препаратов фтора или реминерализирующих растворов
B) Применение витаминов
C) Применение препаратов фтора внутрь

D) Применение противовирусных средств при простуде
ANSWER: A
Местная профилактика лейкоплакии включает
A) коррекцию протезов
B) антисептическую обработку полости рта
C) применение стероидных мазей
D) приём иммуномодуляторов
ANSWER: A
Местная профилактика лейкоплакии включает
A) коррекцию протезов
B) антисептическую обработку полости рта
C) применение стероидных мазей
D) приём иммуномодуляторов
ANSWER: A
МЕСТНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЛЕЙКОПЛАКИИ ВКЛЮЧАЕТ:
A) коррекцию протезов
B) антисептическую обработку полости рта
C) применение стероидных мазей
D) приём иммуномодуляторов
ANSWER: A
Местная профилактика стоматологических заболеваний у беременных включает
A) Профессиональную гигиену
B) Применение витаминов
C) Укрепление общего здоровья
D) Наблюдение у врача акушера-гинеколога
ANSWER: A
Местная профилактика стоматологических заболеваний у беременных включает
A) Употребление витаминных комплексов
B) Лечение кариеса
C) Укрепление общего здоровья
D) Осмотры у стоматолога каждые 6 месяцев
ANSWER: B
Местная профилактика стоматологических заболеваний у беременных включает
A) Профессиональную гигиену
B) Применение витаминов
C) Укрепление общего здоровья
D) Наблюдение у врача акушера-гинеколога
ANSWER: A
Местная профилактика стоматологических заболеваний у беременных включает
A) Употребление витаминных комплексов
B) Лечение кариеса
C) Укрепление общего здоровья
D) Осмотры у стоматолога каждые 6 месяцев
ANSWER: B
Местная профилактика стоматологических заболеваний у беременных включает:
A) Профессиональная гигиена
B) Применение витаминов
C) Укрепление общего здоровья
D) Наблюдение у врача акушера гинеколога

ANSWER: A
Местная профилактика стоматологических заболеваний у беременных включает:
A) Употребление витаминных комплексов
B) Лечение кариеса
C) Укрепление общего здоровья
D) Осмотры у стоматолога каждые 6 месяцев
ANSWER: B
Местное применение фторидов применяется для
A) Восстановления минерального состава эмали
B) Лечения полостного кариеса
C) Исправления косметического дефекта
D) Противовоспалительной терапии
ANSWER: A
Местное применение фторидов применяется для
A) Восстановления минерального состава эмали
B) Лечения полостного кариеса
C) Исправления косметического дефекта
D) Противовоспалительной терапии
ANSWER: A
Местное применение фторидов применяется для:
A) Восстановления минерального состава эмали;
B) Остановки кариозного процесса;
C) Исправления косметического дефекта;
D) Противовоспалительной терапии.
ANSWER: A
Местные анестетики не включают
A) Триазолам
B) Артикаин
C) Мепивакаин
D) Лидокаин
ANSWER: A
Местные анестетики не включают
A) Лидокаин
B) Новокаин
C) Бупивакаин
D) Золофт
ANSWER: D
Местные анестетики не включают
A) Феназепам
B) Прилокаин
C) Бупивакаин
D) Лидокаин
ANSWER: A
Местные анестетики не включают
A) Атропин
B) Артикаин
C) Новокаин
D) Мепивакаин
ANSWER: A

Местные анестетики не включают
A) Кеторолак
B) Артикаин
C) Бупивакаин
D) Лидокаин
ANSWER: A
Местные анестетики не включают
A) Лидокаин
B) Кетамин
C) Бупивакаин
D) Прилокаин
ANSWER: B
Местные анестетики не включают
A) Фторотан
B) Артикаин
C) Мепивакаин
D) Лидокаин
ANSWER: A
Местные анестетики не включают
A) Триазолам
B) Артикаин
C) Мепивакаин
D) Лидокаин
ANSWER: A
Местные анестетики не включают
A) Лидокаин
B) Новокаин
C) Бупивакаин
D) Золофт
ANSWER: D
Местные анестетики не включают
A) Феназепам
B) Прилокаин
C) Бупивакаин
D) Лидокаин
ANSWER: A
Местные анестетики не включают
A) Атропин
B) Артикаин
C) Новокаин
D) Мепивакаин
ANSWER: A
Местные анестетики не включают
A) Кеторолак
B) Артикаин
C) Бупивакаин
D) Лидокаин
ANSWER: A
Местные анестетики не включают

A) Лидокаин
B) Кетамин
C) Бупивакаин
D) Прилокаин
ANSWER: B
Местные анестетики не включают
A) Фторотан
B) Артикаин
C) Мепивакаин
D) Лидокаин
ANSWER: A
Местные анестетики не включают:
A) Триазолам
B) Артикаин
C) Мепивакаин
D) Лидокаин
ANSWER: A
Местные анестетики не включают:
A) Лидокаин
B) Новокаин
C) Бупивакаин
D) Золофт
ANSWER: D
Местные анестетики не включают:
A) Феназепам
B) Прилокаин
C) Бупивакаин
D) Лидокаин
ANSWER: A
Местные анестетики не включают:
A) Атропин
B) Артикаин
C) Новокаин
D) Мепивакаин
ANSWER: A
Местные анестетики не включают:
A) Кеторолак
B) Артикаин
C) Бупивакаин
D) Лидокаин
ANSWER: A
Местные анестетики не включают:
A) Лидокаин
B) Кетамин
C) Бупивакаин
D) Прилокаин
ANSWER: B
Местные анестетики не включают:
A) Фторотан

B) Артикаин
C) Мепивакаин
D) Лидокаин
ANSWER: A
Местные препараты фтора включают
A) Соль
B) Воду
C) Соки
D) Ополаскиватели
ANSWER: D
Местные препараты фтора включают
A) Соль
B) Воду
C) Зубные пасты
D) Соки
ANSWER: C
Местные препараты фтора включают
A) Соль
B) Воду
C) Гели
D) Соки
ANSWER: C
Местные препараты фтора включают
A) Соль
B) Воду
C) Соки
D) Ополаскиватели
ANSWER: D
Местные препараты фтора включают
A) Соль
B) Воду
C) Зубные пасты
D) Соки
ANSWER: C
Местные препараты фтора включают
A) Соль
B) Воду
C) Гели
D) Соки
ANSWER: C
Местные препараты фтора включают:
A) Соль
B) Воду
C) Соки
D) Ополаскиватели
ANSWER: D
Местные препараты фтора включают:
A) Соль
B) Воду

C) Зубные пасты
D) Соки
ANSWER: C
Местные препараты фтора включают:
A) Соль
B) Воду
C) Гели
D) Соки
ANSWER: C
Местные препараты фтора не включают
A) Таблетки
B) Ополаскиватели
C) Зубные пасты
D) Воду
ANSWER: D
Местные препараты фтора не включают
A) Таблетки
B) Ополаскиватели
C) Зубные пасты
D) Соль
ANSWER: D
Местные препараты фтора не включают
A) Таблетки
B) Ополаскиватели
C) Зубные пасты
D) Соки
ANSWER: D
Местные препараты фтора не включают
A) Таблетки
B) Ополаскиватели
C) Зубные пасты
D) Воду
ANSWER: D
Местные препараты фтора не включают
A) Таблетки
B) Ополаскиватели
C) Зубные пасты
D) Соль
ANSWER: D
Местные препараты фтора не включают
A) Таблетки
B) Ополаскиватели
C) Зубные пасты
D) Соки
ANSWER: D
Местные препараты фтора не включают:
A) Таблетки
B) Ополаскиватели
C) Зубные пасты

D) Воду
ANSWER: D
Местные препараты фтора не включают:
A) Таблетки
B) Ополаскиватели
C) Зубные пасты
D) Соль
ANSWER: D
Местные препараты фтора не включают:
A) Таблетки
B) Ополаскиватели
C) Зубные пасты
D) Соки
ANSWER: D
Местные факторы, повышающие кариесрезистентность эмали
A) употребление углеводной пищи
B) регулярное применение фторидсодержащих зубных паст
C) лечение сопутствующих заболеваний
D) неудовлетворительная гигиена полости рта
ANSWER: B
Местные факторы, повышающие кариесрезистентность эмали
A) употребление углеводной пищи
B) регулярное применение фторидсодержащих зубных паст
C) лечение сопутствующих заболеваний
D) неудовлетворительная гигиена полости рта
ANSWER: B
МЕСТНЫЕ ФАКТОРЫ, ПОВЫШАЮЩИЕ КАРИЕСРЕЗИСТЕНТНОСТЬ ЭМАЛИ:
A) употребление углеводной пищи
B) регулярное применение фторидсодержащих зубных паст
C) лечение сопутствующих заболеваний
D) неудовлетворительная гигиена полости рта
ANSWER: B
МЕСТНЫЕ ФАКТОРЫ, ПРОВОЦИРУЮЩИЕ РЕЦИДИВ АФТОЗНОГО СТОМАТИТА
A) амальгамовые пломбы
B) глубокое резцовое перекрытие
C) травма
D) гальваноз
ANSWER: C
Местные факторы, провоцирующие рецидив афтозного стоматита
A) амальгамовые пломбы
B) глубокое резцовое перекрытие
C) травма
D) гальваноз
ANSWER: C
Местные факторы, провоцирующие рецидив афтозного стоматита
A) амальгамовые пломбы
B) глубокое резцовое перекрытие
C) травма
D) гальваноз

ANSWER: C
Местные факторы, способствующие развитию кандидоза
A) прием антибиотиков
B) плохая гигиена полости рта
C) использование зубных паст с фторидом натрия
D) использование дезодорирующих ополаскивателей
ANSWER: B
Местные факторы, способствующие развитию кандидоза
A) применение абразивных паст
B) прием антибиотиков
C) наличие кариозных зубов, заболеваний пародонта
D) использование зубных паст с шалфеем, ромашкой
ANSWER: C
Местные факторы, способствующие развитию кандидоза
A) наличие брекет-системы
B) длительное ношение пластмассовых протезов без соответствующего ухода за ними
C) наличие цельнометаллических коронок
D) ношение бюгельных протезов
ANSWER: B
Местные факторы, способствующие развитию кандидоза
A) прием антибиотиков
B) плохая гигиена полости рта
C) использование зубных паст с фторидом натрия
D) использование дезодорирующих ополаскивателей
ANSWER: B
Местные факторы, способствующие развитию кандидоза
A) применение абразивных паст
B) прием антибиотиков
C) наличие кариозных зубов, заболеваний пародонта
D) использование зубных паст с шалфеем, ромашкой
ANSWER: C
Местные факторы, способствующие развитию кандидоза
A) наличие брекет-системы
B) длительное ношение пластмассовых протезов без соответствующего ухода за ними
C) наличие цельнометаллических коронок
D) ношение бюгельных протезов
ANSWER: B
МЕСТНЫЕ ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ РАЗВИТИЮ КАНДИДОЗА:
A) прием антибиотиков
B) плохая гигиена полости рта
C) использование зубных паст с фторидом натрия
D) использование дезодорирующих ополаскивателей
ANSWER: B
МЕСТНЫЕ ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ РАЗВИТИЮ КАНДИДОЗА:
A) применение абразивных паст
B) прием антибиотиков
C) наличие кариозных зубов, заболеваний пародонта
D) использование зубных паст с шалфеем, ромашкой
ANSWER: C

МЕСТНЫЕ ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ РАЗВИТИЮ КАНДИДОЗА:
A) наличие брекет-системы
B) длительное ношение пластмассовых протезов без соответствующего ухода за ними
C) наличие цельнометаллических коронок
D) ношение бюгельных протезов
ANSWER: B
Местный анестетик выбора у беременных
A) Новокаин
B) Морфин
C) «Ультракаин» с высоким содержанием адреналина
D) «Ультракаин» с низким содержанием адреналина
ANSWER: D
Местный анестетик выбора у беременных
A) Новокаин
B) Морфин
C) «Ультракаин» с высоким содержанием адреналина
D) «Ультракаин» с низким содержанием адреналина
ANSWER: D
Местный анестетик выбора у беременных:
A) Новокаин
B) Морфин
C) «Ультракаин» с высоким содержанием адреналина
D) «Ультракаин» с низким содержанием адреналина
ANSWER: D
Местным противопоказанием к проведению отбеливания является
A) Гиперестезия
B) Аллергия на перекись водорода
C) Беременность
D) Наличие молочных зубов у детей
ANSWER: A
Местным противопоказанием к проведению отбеливания является
A) Беременность и кормление грудью
B) Убыль эмали, обнажение корней зубов
C) Аллергия на перекись водорода
D) Возраст до 16 лет
ANSWER: B
Местным противопоказанием к проведению отбеливания является
A) Гиперестезия
B) Аллергия на перекись водорода
C) Беременность
D) Наличие молочных зубов у детей
ANSWER: A
Местным противопоказанием к проведению отбеливания является
A) Беременность и кормление грудью
B) Убыль эмали, обнажение корней зубов
C) Аллергия на перекись водорода
D) Возраст до 16 лет
ANSWER: B
Местным противопоказанием к проведению отбеливания является:

A) Гиперэстезия
B) Аллергия на перекись водорода
C) Беременность
D) Наличие молочных зубов у детей
ANSWER: A
Местным противопоказанием к проведению отбеливания является:
A) Беременность и кормление грудью
B) Убыль эмали, обнажение корней зубов
C) Аллергия на перекись водорода
D) Возраст до 16 лет
ANSWER: B
Метод группового стоматологического просвещения
A) Беседа на приёме
B) Телевизионная реклама
C) Уроки здоровья в школах и на предприятиях
D) Распространение печатных и иллюстрированных материалов
ANSWER: C
Метод группового стоматологического просвещения
A) Беседа на приёме
B) Телевизионная реклама
C) Уроки здоровья в школах и на предприятиях
D) Распространение печатных и иллюстрированных материалов
ANSWER: C
Метод группового стоматологического просвещения:
A) Беседа на приёме;
B) Телевизионная реклама;
C) Уроки здоровья в школах и на предприятиях;
D) Распространение печатных и иллюстрированных материалов.
ANSWER: C
Метод медико-санитарного обслуживания населения, включающий необходимый комплекс оздоровительных социально-гигиенических мероприятий это:
A) Диспансеризация
B) Санация полости рта
C) Профилактика
D) Эпидемиологический метод
ANSWER: A
Метод медико-санитарного обслуживания населения, включающий необходимый комплекс оздоровительных социально-гигиенических мероприятий – это
A) Диспансеризация
B) Санация полости рта
C) Профилактика
D) Эпидемиологический метод
ANSWER: A
Метод медико-санитарного обслуживания населения, включающий необходимый комплекс оздоровительных социально-гигиенических меропирятий – это
A) Диспансеризация
B) Санация полости рта
C) Профилактика
D) Профессиональная гигиена

ANSWER: A
Метод медико-санитарного обслуживания населения, включающий необходимый комплекс оздоровительных социально-гигиенических и лечебно-профилактических мероприятий – это
A) Диспансеризация
B) Лечение населения
C) Профилактический осмотр
D) Санитарное просвещение
ANSWER: A
МЕТОД МЕДИКО-САНИТАРНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ, ВКЛЮЧАЮЩИЙ НЕОБХОДИМЫЙ КОМПЛЕКС ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКИХ МЕРОПИРЯТИЙ – ЭТО:
A) Диспансеризация
B) Санация полости рта
C) Профилактика
D) Профессиональная гигиена
ANSWER: A
Метод медико-санитарного обслуживания населения, включающий необходимый комплекс оздоровительных социально-гигиенических и лечебно-профилактических мероприятий.- это
A) Диспансеризация
B) Лечение населения
C) Профилактический осмотр
D) Санитарное просвещение
ANSWER: A
Метод медико-санитарного обслуживания населения, включающий необходимый комплекс оздоровительных социально-гигиенических мероприятий – это
A) Диспансеризация
B) Санация полости рта
C) Профилактика
D) Эпидемиологический метод
ANSWER: A
Метод медико-санитарного обслуживания населения, включающий необходимый комплекс оздоровительных социально-гигиенических меропирятий – это
A) Диспансеризация
B) Санация полости рта
C) Профилактика
D) Профессиональная гигиена
ANSWER: A
Метод медико-санитарного обслуживания населения, включающий необходимый комплекс оздоровительных социально-гигиенических и лечебно-профилактических мероприятий – это
A) Диспансеризация
B) Лечение населения
C) Профилактический осмотр
D) Санитарное просвещение
ANSWER: A
Метод профилактики кариеса у дошкольников и школьников
A) Общий

B) Эндогенный
C) Интраоральный
D) Внутриротовой
ANSWER: B
Метод профилактики кариеса у дошкольников и школьников
A) Общий
B) Экзогенный
C) Внутренний
D) Внешний
ANSWER: B
Метод профилактики кариеса у дошкольников и школьников
A) Общий
B) Эндогенный
C) Интраоральный
D) Внутриротовой
ANSWER: B
Метод профилактики кариеса у дошкольников и школьников
A) Общий
B) Экзогенный
C) Внутренний
D) Внешний
ANSWER: B
Метод профилактики кариеса у дошкольников и школьников:
A) Общий
B) Эндогенный
C) Интраоральный
D) Внутриротовой
ANSWER: B
Метод профилактики кариеса у дошкольников и школьников:
A) Общий
B) Экзогенный
C) Внутренний
D) Внешний
ANSWER: B
Метод чистки зубов air-flow – это:
A) отбеливание зубов
B) осветление зубов
C) удаление над- и поддесневого камня
D) все ответы верны
ANSWER: B
Метод чистки зубов air-flow – это:
A) отбеливание зубов
B) осветление зубов
C) удаление над- и поддесневого камня
D) все ответы верны
ANSWER: B
Метод чистки зубов air-flow – это:
A) отбеливание зубов
B) осветление зубов

C) удаление над- и поддесневого камня
D) все ответы верны
ANSWER: B
Метод чистки зубов, предусматривающий деление зубного ряда на сегменты и последовательное очищение зубов каждого сегмента
A) стандартный Г.Н. Пахомова
B) Stillman
C) Bass
D) Loyers
ANSWER: A
МЕТОД ЧИСТКИ ЗУБОВ, ПРЕДУСМАТРИВАЮЩИЙ ДЕЛЕНИЕ ЗУБНОГО РЯДА НА СЕГМЕНТЫ И ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОЕ ОЧИЩЕНИЕ ЗУБОВ КАЖДОГО СЕГМЕНТА:
A) стандартный Г.Н. Пахомова
B) Stillman
C) Bass
D) Loyers
ANSWER: A
Метод чистки зубов, предусматривающий деление зубного ряда на сегменты и последовательное очищение зубов каждого сегмента
A) стандартный Г.Н. Пахомова
B) Stillman
C) Bass
D) Loyers
ANSWER: A
МЕТОД ЧИСТКИ ЗУБОВ, ПРИ КОТОРОМ ОЧИЩЕНИЕ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБОВ ПРОИЗВОДИТСЯ КРУГОВЫМИ ДВИЖЕНИЯМИ:
A) Leonard
B) круговым Fones
C) Bass
D) стандартным г. Н .Пахомова
ANSWER: B
Метод чистки зубов, при котором очищение вестибулярной поверхности зубов производится круговыми движениями
A) Leonard
B) круговым Fones
C) Bass
D) стандартным Г.Н. Пахомова
ANSWER: B
Метод чистки зубов, при котором очищение вестибулярной поверхности зубов производится круговыми движениями
A) Leonard
B) круговым Fones
C) Bass
D) стандартным Г.Н. Пахомова
ANSWER: B
Метод чистки зубов, при котором очищение зубов производится круговыми движениями
A) Fones
B) Stillman
C) Bass

D) стандартный Г.Н. Пахомова
ANSWER: A
МЕТОД ЧИСТКИ ЗУБОВ, ПРИ КОТОРОМ ОЧИЩЕНИЕ ЗУБОВ ПРОИЗВОДИТСЯ КРУГОВЫМИ ДВИЖЕНИЯМИ
A) Fones
B) Stillman
C) Bass
D) стандартный Г.Н. Пахомова
ANSWER: A
Метод чистки зубов, при котором очищение зубов производится круговыми движениями
A) Fones
B) Stillman
C) Bass
D) стандартный Г.Н. Пахомова
ANSWER: A
Методика анестезии, при которой анестетик вводится в пространство периодонтальной щели
A) Интралигаментарная анестезия
B) Местная анестезия
C) Интрапульпарная анестезия
D) Проводниковая анестезия
ANSWER: A
Методика анестезии, при которой анестетик вводится в пространство периодонтальной щели:
A) Интралигаментарная анестезия
B) Местная анестезия
C) Интрапульпарная анестезия
D) Проводниковая анестезия
ANSWER: A
Методика анестезии, при которой анестетик вводится в пространство периодонтальной щели
A) Интралигаментарная анестезия
B) Местная анестезия
C) Интрапульпарная анестезия
D) Проводниковая анестезия
ANSWER: A
Методика анестезии, при которой анестетик вводится в сосудисто-нервный пучок зуба
A) Проводниковая анестезия
B) Интрапульпарная анестезия
C) Интралигаментарная анестезия
D) Внутрикостная анестезия
ANSWER: B
Методика анестезии, при которой анестетик вводится в сосудисто-нервный пучок зуба:
A) Проводниковая анестезия
B) Интрапульпарная анестезия
C) Интралигаментарная анестезия
D) Внутрикостная анестезия
ANSWER: B
Методика анестезии, при которой анестетик вводится в сосудисто-нервный пучок зуба

A) Проводниковая анестезия
B) Интрапульпарная анестезия
C) Интралигаментарная анестезия
D) Внутрикостная анестезия
ANSWER: B
Методика анестезии, при которой анестетик вводится в трабекулярную кость альвеолярного отростка
A) Внутрикостная анестезия
B) Интрапульпарная анестезия
C) Интрапульпарная анестезия
D) Проводниковая анестезия
ANSWER: A
Методика анестезии, при которой анестетик вводится в трабекулярную кость альвеолярного отростка
A) Индо-оссальная анестезия
B) Интрапульпарная анестезия
C) Интрапульпарная анестезия
D) Проводниковая анестезия
ANSWER: A
Методика анестезии, при которой анестетик вводится в трабекулярную кость альвеолярного отростка:
A) Внутрикостная анестезия
B) Интрапульпарная анестезия
C) Интрапульпарная анестезия
D) Проводниковая анестезия
ANSWER: A
Методика анестезии, при которой анестетик вводится в трабекулярную кость альвеолярного отростка:
A) Индо-оссальная анестезия
B) Интрапульпарная анестезия
C) Интрапульпарная анестезия
D) Проводниковая анестезия
ANSWER: A
Методика анестезии, при которой анестетик вводится в трабекулярную кость альвеолярного отростка
A) Внутрикостная анестезия
B) Интрапульпарная анестезия
C) Интрапульпарная анестезия
D) Проводниковая анестезия
ANSWER: A
Методика анестезии, при которой анестетик вводится в трабекулярную кость альвеолярного отростка
A) Индо-оссальная анестезия
B) Интрапульпарная анестезия
C) Интрапульпарная анестезия
D) Проводниковая анестезия
ANSWER: A
Методика анестезии, при которой обезболивается весь нерв или группа нервов
A) Внутрикостная анестезия

B) Аппликационная анестезия
C) Интрапульпарная анестезия
D) Проводниковая анестезия
ANSWER: D
Методика анестезии, при которой обезболивается весь нерв или группа нервов
A) Внутрикостная анестезия
B) Аппликационная анестезия
C) Интрапульпарная анестезия
D) Проводниковая анестезия
ANSWER: D
Методика анестезии, при которой обезболивается весь нерв или группа нервов:
A) Внутрикостная анестезия
B) Аппликационная анестезия
C) Интрапульпарная анестезия
D) Проводниковая анестезия
ANSWER: D
Методика общей анестезии
A) Интралигементарная анестезия
B) Эндотрахеальный наркоз
C) Седация
D) Проводниковая анестезия
ANSWER: B
Методика общей анестезии
A) Интралигементарная анестезия
B) Эндотрахеальный наркоз
C) Седация
D) Проводниковая анестезия
ANSWER: B
Методика общей анестезии:
A) Интралигементарная анестезия
B) Эндотрахеальный наркоз
C) Седация
D) Проводниковая анестезия
ANSWER: B
Методика приминения упражнений для мышц, окружающих зубные ряды называется
A) Миорелаксация
B) Седация
C) Массаж
D) Миогимнастика
ANSWER: D
Методика приминения упражнений для мышц, окружающих зубные ряды называется
A) Миорелаксация
B) Седация
C) Массаж
D) Миогимнастика
ANSWER: D
Методика приминения упражнений для мышц, окружающих зубные ряды называется:
A) Миорелаксация;
B) Седация;

C) Массаж;
D) Миогимнастика.
ANSWER: D
Методика протравливания при осуществлении герметизации приводит к
A) развитию кариеса фиссуры
B) отколу края герметика
C) образованию механического сцепления герметика с эмалью
D) выпадению герметика
ANSWER: C
Методика протравливания при осуществлении герметизации приводит к
A) развитию кариеса фиссуры
B) отколу края герметика
C) образованию механического сцепления герметика с эмалью
D) выпадению герметика
ANSWER: C
Методика протравливания при осуществлении герметизации приводит к
A) развитию кариеса фиссуры
B) отколу края герметика
C) образованию механического сцепления герметика с эмалью
D) выпадению герметика
ANSWER: C
Методика эпидемиологического стоматологического обследования по ВОЗ предусматривает обследование детей в возрасте (лет):
A) 3, 6, 9
B) 6, 9, 12
C) 6, 12, 15
D) 9, 12, 15
ANSWER: C
МЕТОДИКА ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПО ВОЗ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ (ЛЕТ):
A) 3, 6, 9
B) 6, 9, 12
C) 6, 12, 15
D) 9, 12, 15
ANSWER: C
Методика эпидемиологического стоматологического обследования по ВОЗ предусматривает обследование детей в возрасте (лет):
A) 3, 6, 9
B) 6, 9, 12
C) 6, 12, 15
D) 9, 12, 15
ANSWER: C
Методом профилактики деформации зубных рядов при преждевременном удалении временных зубов является
A) отказ от соски-пустышки
B) заместительные аппараты
C) избирательное пришлифовывание нестершихся бугров временных зубов
D) вестибулопластика
ANSWER: B

МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ДЕФОРМАЦИИ ЗУБНЫХ РЯДОВ ПРИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОМ УДАЛЕНИИ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ:
A) отказ от соски-пустышки
B) Заместительнице аппараты
C) избирательное пришлифовфвание нестершихся бугров временных зубов
D) вестибулопластика
ANSWER: B
Методом профилактики деформации зубных рядов при преждевременном удалении временных зубов является
A) отказ от соски-пустышки
B) заместительные аппараты
C) избирательное пришлифовывание нестершихся бугров временных зубов
D) вестибулопластика
ANSWER: B
Методы клинической объективной оценки гигиены полости рта
A) Внешний осмотр
B) Определение индекса гигиены
C) Определение наличия зубного камня
D) Определяется путем соскабливания зубного налета
ANSWER: B
Методы клинической объективной оценки гигиены полости рта
A) Внешний осмотр
B) Определение индекса гигиены
C) Определение наличия зубного камня
D) Определяется путем соскабливания зубного налета
ANSWER: B
Методы клинической объективной оценки гигиены полости рта:
A) Внешний осмотр
B) Определение индекса гигиены
C) Определение наличия зубного камня
D) Определяется путем соскабливания зубного налета
ANSWER: B
Методы оценки эффективности стоматологического просвещения могут быть
A) Первичные и вторичные
B) Практические и теоретические
C) Постоянные и периодические
D) Субъективные и объективные
ANSWER: D
Методы оценки эффективности стоматологического просвещения могут быть
A) Первичные и вторичные
B) Практические и теоретические
C) Постоянные и периодические
D) Субъективные и объективные
ANSWER: D
МЕТОДЫ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ МОГУТ БЫТЬ:
A) Первичные и вторичные
B) Практические и теоретические
C) Постоянные и периодические
D) Субъективные и объективные

ANSWER: D
Методы профилактики кариеса у беременных не включают
A) Реминерализирующая терапия
B) Использование отбеливающих ополаскивателей
C) Эндогенное использование препаратов фтора
D) Обучение правилам гигиенического ухода
ANSWER: B
Методы профилактики кариеса у беременных не включают
A) Реминерализирующая терапия
B) Использование отбеливающих ополаскивателей
C) Эндогенное использование препаратов фтора
D) Обучение правилам гигиенического ухода
ANSWER: B
Методы профилактики кариеса у беременных не включают:
A) Реминерализирующая терапия
B) Использование отбеливающих ополаскивателей
C) Эндогенное использование препаратов фтора
D) Обучение правилам гигиенического ухода
ANSWER: B
Методы профилактики основных стоматологических заболеваний у беременных не включает
A) Стоматологическое просвещение
B) Применение спиртосодержащих ополаскивателей
C) Ортодонтическое лечение
D) Санацию полости рта
ANSWER: B
Методы профилактики основных стоматологических заболеваний у беременных не включает:
A) Стоматологическое просвещение
B) Применение средств местной профилактики
C) Ортодонтическое лечение
D) Санация полости рта
ANSWER: B
Методы профилактики основных стоматологических заболеваний у беременных не включает
A) Стоматологическое просвещение
B) Применение спиртосодержащих ополаскивателей
C) Ортодонтическое лечение
D) Санацию полости рта
ANSWER: B
Методы профилактики стоматологических заболеваний не включают
A) Стоматологическое просвещение
B) Обучение правилам рационального питания
C) Рентгенологические исследования
D) Применение средств местной профилактики
ANSWER: C
Методы профилактики стоматологических заболеваний не включают
A) Эндогенное использование препаратов фтора
B) Отбеливание зубов

C) Вторичная профилактика (санация полости рта)
D) Обучение правилам гигиенического ухода
ANSWER: B
Методы профилактики стоматологических заболеваний не включают
A) Стоматологическое просвещение
B) Обучение правилам рационального питания
C) Рентгенологические исследования
D) Применение средств местной профилактики
ANSWER: C
Методы профилактики стоматологических заболеваний не включают
A) Эндогенное использование препаратов фтора
B) Отбеливание зубов
C) Вторичная профилактика (санация полости рта)
D) Обучение правилам гигиенического ухода
ANSWER: B
Методы профилактики стоматологических заболеваний не включают:
A) Стоматологическое просвещение
B) Обучение правилам рационального питания
C) Рентгенологические исследования
D) Применение средств местной профилактики;
ANSWER: C
Методы профилактики стоматологических заболеваний не включают:
A) Эндогенное использование препаратов фтора
B) Отбеливание зубов
C) Вторичная профилактика (санация полости рта)
D) Обучение правилам гигиенического ухода
ANSWER: B
Методы стоматологического просвещения
A) Памятки
B) Плакаты
C) Видеофильмы
D) Семинары
ANSWER: D
Методы стоматологического просвещения
A) Памятки
B) Плакаты
C) Видеофильмы
D) Семинары
ANSWER: D
МЕТОДЫ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ:
A) Памятки
B) Плакаты
C) Видеофильмы
D) Семинары
ANSWER: D
Методы удаления зубных отложений
A) ручной, ультразвуковой, звуковой, воздушно-абразивный
B) ручной, ультразвуковой, звуковой, воздушно-абразивный, химический
C) ручной, ультразвуковой, звуковой

D) механический, ультразвуковой
ANSWER: B
Методы удаления зубных отложений
A) ручной, ультразвуковой, звуковой, воздушно-абразивный
B) ручной, ультразвуковой, звуковой, воздушно-абразивный, химический
C) ручной, ультразвуковой, звуковой
D) механический, ультразвуковой
ANSWER: B
Методы удаления зубных отложений:
A) ручной, ультразвуковой, звуковой, воздушно-абразивный
B) ручной, ультразвуковой, звуковой, воздушно-абразивный, химический
C) ручной, ультразвуковой, звуковой
D) механический, ультразвуковой
ANSWER: B
Методы эпидемиологического обследования
A) открытый, выборочный, закрытый
B) сплошной, открытый, разведочный
C) сплошной, выборочный, разведочный
D) первичный, вторичный, третичный
ANSWER: C
Методы эпидемиологического обследования
A) открытый, выборочный, закрытый
B) сплошной, открытый, разведочный
C) сплошной, выборочный, разведочный
D) первичный, вторичный, третичный
ANSWER: C
Методы эпидемиологического обследования:
A) открытый, выборочный, закрытый
B) сплошной, открытый, разведочный
C) сплошной, выборочный, разведочный
D) первичный, вторичный, третичный
ANSWER: C
Механизм действия местной реминерализующей терапии основан на
A) Проницаемости эмали и ионном обмене тканей зуба
B) Хорошей очистке зубов
C) Образовании на поверхности зуба защитного слоя
D) Изменении pH среды
ANSWER: A
Механизм действия местной реминерализующей терапии основан на
A) Проницаемости эмали и ионном обмене тканей зуба
B) Хорошей очистке зубов
C) Образовании на поверхности зуба защитного слоя
D) Изменении pH среды
ANSWER: A
Механизм действия местной реминерализующей терапии основан на:
A) Проницаемости эмали и ионном обмене тканей зуба.
B) Хорошей очистке зубов.
C) Образовании на поверхности зуба защитного слоя.
D) Изменении pH среды.

ANSWER: A
Механизм действия фторсодержащих лаков
A) Способствуют образованию фторапатита в эмали
B) Закрывают зуб от воздействия микрофлоры
C) Препятствуют проникновению в эмаль кислот зубного налета
D) Защищают зуб от действия сахаров
ANSWER: A
Механизм действия фторсодержащих лаков
A) Способствуют образованию фторапатита в эмали
B) Закрывают зуб от воздействия микрофлоры
C) Препятствуют проникновению в эмаль кислот зубного налета
D) Защищают зуб от действия сахаров
ANSWER: A
Механизм действия фторсодержащих лаков:
A) Способствуют образованию фторапатита в эмали
B) Закрывают зуб от воздействия микрофлоры
C) Препятствуют проникновению в эмаль кислот зубного налета
D) Защищают зуб от действия сахаров
ANSWER: A
Механический метод удаления зубных отложений подразумевает применение
A) Ультразвуковых установок
B) Ручных инструментов
C) Химических реагентов
D) Аппарата Air-flow
ANSWER: B
Механический метод удаления зубных отложений подразумевает применение
A) Ультразвуковых установок
B) Ручных инструментов
C) Химических реагентов
D) Аппарата Air-flow
ANSWER: B
Механический метод удаления зубных отложений подразумевает применение:
A) Ультразвуковых установок;
B) Ручных инструментов;
C) Химических реагентов;
D) Аппарата Air-flow
ANSWER: B
Микроабразия – это
A) Вид отбеливания с использованием перекиси карбамида
B) Вид отбеливания с использованием перекиси водорода
C) Вид отбеливания с использованием гипохлорита натрия
D) Удаление микроскопического слоя эмали при помощи пасты, содержащей соляную кислоту и абразив
ANSWER: D
Микроабразия – это
A) Вид отбеливания с использованием перекиси карбамида
B) Вид отбеливания с использованием перекиси водорода
C) Вид отбеливания с использованием гипохлорита натрия

D) Удаление микроскопического слоя эмали при помощи пасты, содержащей соляную кислоту и абразив
ANSWER: D
Микроабразия это-:
A) Вид отбеливания с использованием перекиси карбамида
B) Вид отбеливания с использованием перекиси водорода
C) Вид отбеливания с использованием гипохлорита натрия
D) Удаление микроскопического слоя эмали при помощи пасты, содержащей соляную кислоту и абразив
ANSWER: D
МИКРООРГАНИЗМЫ, ВЫЗЫВАЮЩИЕ ГАЛИТОЗ
A) сапрофитная микрофлора.
B) аэробные бактерии.
C) анаэробные бактерии
D) St. mutans
ANSWER: C
Микроорганизмы, вызывающие галитоз
A) сапрофитная микрофлора
B) аэробные бактерии
C) анаэробные бактерии
D) St. mutans
ANSWER: C
Микроорганизмы, вызывающие галитоз
A) сапрофитная микрофлора
B) аэробные бактерии
C) анаэробные бактерии
D) St. mutans
ANSWER: C
МИКРООРГАНИЗМЫ, ВЫЗЫВАЮЩИЕ НЕПРИЯТНЫЙ ЗАПАХ ИЗО РТА
A) сапрофитная микрофлора
B) аэробные бактерии
C) пародонтопатогенные анаэробные микроорганизмы
D) St. mutans
ANSWER: C
Микроорганизмы, вызывающие неприятный запах изо рта
A) сапрофитная микрофлора
B) аэробные бактерии
C) пародонтопатогенные анаэробные микроорганизмы
D) St. mutans
ANSWER: C
Микроорганизмы, вызывающие неприятный запах изо рта
A) сапрофитная микрофлора
B) аэробные бактерии
C) пародонтопатогенные анаэробные микроорганизмы
D) St. mutans
ANSWER: C
Микроорганизмы, вырабатывающие ЛСС при оральном галитозе
A) Prevotella intermedia
B) Tannerella forsythensis

C) Bacteroides
D) Prevotella intermedia, Tannerella forsythensis, Bacteroides
ANSWER: D
Микроорганизмы, вырабатывающие ЛСС при оральном галитозе
A) Prevotella intermedia
B) Streptococcus mutans
C) Treponema pallidum
D) Escherichia coli
ANSWER: A
МИКРООРГАНИЗМЫ, ВЫРАБАТЫВАЮЩИЕ ЛСС ПРИ ОРАЛЬНОМ ГАЛИТОЗЕ
A) Prevotella intermedia
B) Tannerella forsythensis
C) Bacteroides
D) Prevotella intermedia, Tannerella forsythensis, Bacteroides
ANSWER: D
Микроорганизмы, вырабатывающие ЛСС при оральном галитозе
A) Prevotella intermedia
B) Tannerella forsythensis
C) Bacteroides
D) Prevotella intermedia, Tannerella forsythensis, Bacteroides
ANSWER: D
Микроорганизмы, вырабатывающие ЛСС при оральном галитозе
A) Prevotella intermedia
B) Streptococcus mutans
C) Treponema pallidum
D) Escherichia coli
ANSWER: A
МИКРООРГАНИЗМЫ, ВЫРАБАТЫВАЮЩИЕ ЛСС ПРИ ОРАЛЬНОМ ГАЛИТОЗЕ
A) Prevotella intermedia
B) Streptococcus mutans.
C) Treponema pallidum
D) Escherichia coli
ANSWER: A
Микроорганизмы, не вызывающие галитоз
A) Prevotella intermedia
B) Treponema denticola
C) Tannerella forsythensis
D) St. Mutans
ANSWER: D
Микроорганизмы, не вызывающие галитоз
A) Prevotella intermedia
B) Treponema denticola
C) Tannerella forsythensis
D) St. Mutans
ANSWER: D
МИКРООРГАНИЗМЫ, НЕ ВЫЗЫВАЮЩИЕ ГАЛИТОЗ:
A) Prevotella intermedia
B) Streptococcus mutans.
C) Treponema pallidum

D) St. Mutans
ANSWER: D
Минерализация временных моляров начинается
A) в 1-й половине внутриутробного развития
B) во 2-й половине внутриутробного развития
C) в 1-м полугодии после рождения
D) во 2-м полугодии после рождения
ANSWER: B
МИНЕРАЛИЗАЦИЯ ВРЕМЕННЫХ МОЛЯРОВ НАЧИНАЕТСЯ
A) в 1-й половине внутриутробного развития
B) во 2-й половине внутриутробного развития
C) в 1-м полугодии после рождения
D) во 2-м полугодии после рождения
ANSWER: B
Минерализация временных моляров начинается
A) в 1-й половине внутриутробного развития
B) во 2-й половине внутриутробного развития
C) в 1-м полугодии после рождения
D) во 2-м полугодии после рождения
ANSWER: B
МИНЕРАЛИЗАЦИЯ ЗУБОВ ПОСЛЕ ИХ ПРОРЕЗЫВАНИЯ ПРОТЕКАЕТ ОСОБЕННО ИНТЕНСИВНО В ТЕЧЕНИЕ
A) 3 лет
B) 2 лет
C) 1 года
D) 4 лет
ANSWER: B
Минерализация зубов после их прорезывания протекает особенно интенсивно в течение
A) 3 лет
B) 2 лет
C) 1 года
D) 4 лет
ANSWER: B
Минерализация зубов после их прорезывания протекает особенно интенсивно в течение
A) 3 лет
B) 2 лет
C) 1 года
D) 4 лет
ANSWER: B
МИНЕРАЛИЗАЦИЯ ПОСТОЯННЫХ РЕЗЦОВ И КЛЫКОВ НАЧИНАЕТСЯ
A) в конце внутриутробного периода или в первые недели после рождения
B) во втором полугодии после рождения
C) в 2,5-3,5 года
D) в 4-5 лет
ANSWER: A
Минерализация постоянных резцов и клыков начинается
A) в конце внутриутробного периода или в первые недели после рождения
B) во втором полугодии после рождения
C) в 2,5-3,5 года

D) в 4-5 лет
ANSWER: A
Минерализация постоянных резцов и клыков начинается
A) в конце внутриутробного периода или в первые недели после рождения
B) во втором полугодии после рождения
C) в 2,5-3,5 года
D) в 4-5 лет
ANSWER: A
Минимальное перекрытие во фронтальном отделе, в области боковых зубов плотное фиссурно-бугровое смыкание характерно для
A) Постоянного прикуса
B) Сформированного временного прикуса (с 3.5 лет до 4 лет)
C) Глубокого прикуса
D) Мезиального прикуса
ANSWER: B
Минимальное перекрытие во фронтальном отделе, в области боковых зубов плотное фиссурно-бугровое смыкание характерно для:
A) Постоянного прикуса
B) Сформированного временного прикуса (с 3.5 лет до 4 лет)
C) Глубокого прикуса
D) Мезиального прикуса
ANSWER: B
Минимальное перекрытие во фронтальном отделе, в области боковых зубов плотное фиссурно-бугровое смыкание характерно для
A) Постоянного прикуса
B) Сформированного временного прикуса (с 3.5 лет до 4 лет)
C) Глубокого прикуса
D) Мезиального прикуса
ANSWER: B
МИОФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ ПРЕОРТОДОНТИЧЕСКИЙ ТРЕЙНЕР РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ В ПЕРИОД:
A) до прорезывания временных зубов
B) формирования окклюзии временных зубов
C) смены зубов
D) окклюзии постоянных зубов
ANSWER: C
Миофункциональный преортодонтический трейнер рекомендуется использовать в период
A) до прорезывания временных зубов
B) формирования окклюзии временных зубов
C) смены зубов
D) окклюзии постоянных зубов
ANSWER: C
Миофункциональный преортодонтический трейнер рекомендуется использовать в период
A) до прорезывания временных зубов
B) формирования окклюзии временных зубов
C) смены зубов
D) окклюзии постоянных зубов

ANSWER: C
Младенческая ретрогения – это положение нижней челюсти по отношению к верхней
A) кпереди
B) кзади
C) сбоку
D) вровень
ANSWER: B
Младенческая ретрогения – это положение нижней челюсти по отношению к верхней
A) кпереди
B) кзади
C) сбоку
D) вровень
ANSWER: B
МЛАДЕНЧЕСКАЯ РЕТРОГЕНИЯ – ЭТО ПОЛОЖЕНИЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО ОТНОШЕНИЮ К ВЕРХНЕЙ:
A) кпереди
B) кзади
C) сбоку
D) вровень
ANSWER: B
МНОГОАТОМНЫЕ СПИРТЫ В СОСТАВЕ ЗУБНЫХ ПАСТ ПРИМЕНЯЮТ В КАЧЕ-СТВЕ
A) увлажняющих компонентов, для получения пластичной однородной массы
B) связующих веществ, для стабильности состава зубных паст
C) абразивных компонентов, для очищающего действия
D) пенообразующих веществ
ANSWER: A
Многоатомные спирты в составе зубных паст применяют в качестве
A) увлажняющих компонентов, для получения пластичной однородной массы
B) связующих веществ, для стабильности состава зубных паст
C) абразивных компонентов, для очищающего действия
D) пенообразующих веществ
ANSWER: A
Многоатомные спирты в составе зубных паст применяют в качестве
A) увлажняющих компонентов, для получения пластичной однородной массы
B) связующих веществ, для стабильности состава зубных паст
C) абразивных компонентов, для очищающего действия
D) пенообразующих веществ
ANSWER: A
Могут ли выделяться некоторые конечные продукты обмена в ротовой жидкости?
A) да
B) нет
C) зависит от характера приема пищи
D) не всегда
ANSWER: A
Могут ли выделяться некоторые конечные продукты обмена в ротовой жидкости?
A) да
B) нет
C) Зависит от характера приема пищи
D) не всегда

ANSWER: A
Могут ли выделяться некоторые конечные продукты обмена в ротовой жидкости?
A) да
B) нет
C) зависит от характера приема пищи
D) не всегда
ANSWER: A
Модификация зубной щетки для чистки языка
A) стандартная зубная щетка
B) зубная щетка с V-образным вырезом
C) электрическая зубная щетка
D) зубная щетка с резиновой накладкой
ANSWER: D
Модификация зубной щетки для чистки языка
A) стандартная зубная щетка
B) зубная щетка с V-образным вырезом
C) электрическая зубная щетка
D) зубная щетка с резиновой накладкой
ANSWER: D
МОДИФИКАЦИЯ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ ДЛЯ ЧИСТКИ ЯЗЫКА:
A) стандартная зубная щетка
B) зубная щетка с V-образным вырезом
C) электрическая зубная щетка
D) зубная щетка с резиновой накладкой
ANSWER: D
Может ли происходить всасывание фторидов при использовании препаратов для местной обработки зубов?
A) да
B) нет
C) зависит от препаратов для местной обработки
D) скорее нет, чем да
ANSWER: A
Может ли происходить всасывание фторидов при использовании препаратов для местной обработки зубов?:
A) да
B) нет
C) Зависит от препаратов для местной обработки
D) Скорее нет, чем да
ANSWER: A
Может ли происходить всасывание фторидов при использовании препаратов для местной обработки зубов?
A) да
B) нет
C) зависит от препаратов для местной обработки
D) скорее нет, чем да
ANSWER: A
Может ли развиться флюороз при проглатывании зубной пасты с фтором при чистке
A) Фтор не связан с флюорозом
B) Нет

C) Да
D) Скорее нет, чем да
ANSWER: C
Может ли развиться флюороз при проглатывании зубной пасты с фтором при чистке
A) Фтор не связан с флюорозом
B) Нет
C) Да
D) Скорее нет, чем да
ANSWER: C
Может ли развиться флюороз при проглатывании зубной пасты с фтором при чистке:
A) Фтор не связан с флюорозом
B) Нет
C) Да
D) Скорее нет, чем да
ANSWER: C
Может ли фтор оказывать вредное воздействие на людей?
A) да
B) нет
C) Скорее нет, чем да
D) Зависит от расы людей
ANSWER: A
Может ли фтор оказывать вредное воздействие на людей?
A) да
B) нет
C) Скорее нет, чем да
D) Зависит от расы людей
ANSWER: A
Может ли фтор оказывать вредное воздействие на людей?:
A) да
B) нет
C) Скорее нет, чем да
D) Зависит от расы людей
ANSWER: A
Можно ли комбинировать способы применения соединений фтора?
A) да
B) нет
C) не стоит
D) можно с соединениями фторидов
ANSWER: A
Можно ли комбинировать способы применения соединений фтора?
A) да
B) нет
C) не стоит
D) можно с соединениями фторидов
ANSWER: A
Можно ли комбинировать способы применения соединений фтора?:
A) да
B) нет
C) Не стоит

D) Можно с соединениями фторидов
ANSWER: A
Можно ли принимать фторированное молоко как альтернативу фторированной воды?
A) да
B) нет
C) только соевое молоко
D) скорее нет, чем да
ANSWER: A
Можно ли принимать фторированное молоко как альтернативу фторированной воды?
A) да
B) нет
C) только соевое молоко
D) скорее нет, чем да
ANSWER: A
Можно ли принимать фторированное молоко как альтернативу фторированной воды?:
A) да
B) нет
C) Только соевое молоко
D) Скорее нет, чем да
ANSWER: A
Молочные зубы в зубной формуле обозначаются
A) Арабскими цифрами
B) Римскими цифрами
C) Латинскими буквами
D) Значения не отличаются от постоянных
ANSWER: B
Молочные зубы в зубной формуле обозначаются
A) Арабскими цифрами
B) Римскими цифрами
C) Латинскими буквами
D) Значения не отличаются от постоянных
ANSWER: B
Молочные зубы в зубной формуле обозначаются:
A) Арабскими цифрами
B) Римскими цифрами
C) Латинскими буквами
D) Значения не отличаются от постоянных
ANSWER: B
Мышцы, поднимающие нижнюю челюсть
A) Жевательная, височная, двубрюшная, медиальная крыловидная
B) Височная, медиальная крыловидная, латеральная крыловидная, жевательная
C) Жевательная, височная, медиальная крыловидная
D) Жевательная, височная, челюстноподъязычная, медиальная крыловидная
ANSWER: C
Мышцы, поднимающие нижнюю челюсть
A) Жевательная, височная, двубрюшная, медиальная крыловидная
B) Височная, медиальная крыловидная, латеральная крыловидная, жевательная
C) Жевательная, височная, медиальная крыловидная
D) Жевательная, височная, челюстноподъязычная, медиальная крыловидная

ANSWER: C
Мышцы, поднимающие нижнюю челюсть:
A) Жевательная, височная, двубрюшная, медиальная крыловидная;
B) Височная, медиальная крыловидная, латеральная крыловидная, жевательная;
C) Жевательная, височная, медиальная крыловидная;
D) Жевательная, височная, челюстноподъязычная, медиальная крыловидная.
ANSWER: C
Мягкий серовато-желтый липкий зубной налет называется
A) Мягкий зубной налет
B) Зубная бляшка
C) Пелликула
D) Кутикула
ANSWER: A
Мягкий серовато-желтый липкий зубной налет называется
A) Мягкий зубной налет
B) Зубная бляшка
C) Пелликула
D) Кутикула
ANSWER: A
Мягкий серовато-желтый липкий зубной налет называется:
A) Мягкий зубной налет
B) Зубная бляшка
C) Пелликула
D) Кутикула
ANSWER:
Неспецифический фактор защиты
A) иммуноглобулин A
B) иммуноглобулин M
C) иммуноглобулин G
D) b-лизины
ANSWER: D
Неспецифический фактор защиты
A) иммуноглобулин A
B) иммуноглобулин M
C) иммуноглобулин G
D) b-лизины
ANSWER: D
Неспецифический фактор защиты:
A) иммуноглобулин A
B) иммуноглобулин M
C) иммуноглобулин G
D) b- лизины
ANSWER: D
На каждое дополительное кресло в стоматологическом кабинете выделяется площадь кв. м
A) 5
B) 2
C) 7
D) 14

ANSWER: C
На каждое дополительное кресло в стоматологическом кабинете выделяется площадь кв. м:
A) 5
B) 2
C) 7
D) 14
ANSWER: C
На каждое дополительное кресло в стоматологическом кабинете выделяется площадь кв. м
A) 5
B) 2
C) 7
D) 14
ANSWER: C
На какие условные способы можно разделить применение соединений фтора для профилактики кариеса зубов?
A) внутренний и внешний
B) системный и местный
C) первичный и вторичный
D) пренатальный и постнатальный
ANSWER: B
На какие условные способы можно разделить применение соединений фтора для профилактики кариеса зубов?
A) внутренний и внешний
B) системный и местный
C) первичный и вторичный
D) пренатальный и постнатальный
ANSWER: B
На какие условные способы можно разделить применение соединений фтора для профилактики кариеса зубов?:
A) внутренний и внешний
B) системный и местный
C) первичный и вторичный
D) пренатальный и постнатальный
ANSWER: B
На каких поверхностях зубов проявляется наибольшая эффективность фторирования воды?
A) на окклюзионных поверхностях
B) на гладких поверхностях
C) на проксимальных поверхностях
D) на шероховатых поверхностях
ANSWER: B
На каких поверхностях зубов проявляется наибольшая эффективность фторирования воды?
A) на шероховатых поверхностях
B) на окклюзионных поверхностях
C) на контактных поверхностях
D) на гладких поверхностях

ANSWER: D
На каких поверхностях зубов проявляется наибольшая эффективность фторирования воды?
A) на окклюзионных поверхностях
B) на гладких поверхностях
C) на проксимальных поверхностях
D) на шероховатых поверхностях
ANSWER: B
На каких поверхностях зубов проявляется наибольшая эффективность фторирования воды?
A) на шероховатых поверхностях
B) на окклюзионных поверхностях
C) на контактных поверхностях
D) на гладких поверхностях
ANSWER: D
На каких поверхностях зубов проявляется наибольшая эффективность фторирования воды?:
A) на окклюзионных поверхностях
B) на гладких поверхностях
C) на проксимальных поверхностях
D) на шероховатых поверхностях
ANSWER: B
На каких поверхностях зубов проявляется наибольшая эффективность фторирования воды?:
A) на шероховатых поверхностях
B) на окклюзионных поверхностях
C) на проксимальных поверхностях
D) на гладких поверхностях
ANSWER: D
На каких поверхностях зубов проявляется наименьшая эффективность фторирования воды?
A) на проксимальных поверхностях
B) на окклюзионных поверхностях
C) на шероховатых поверхностях
D) на гладких поверхностях
ANSWER: A
На каких поверхностях зубов проявляется наименьшая эффективность фторирования воды?
A) на проксимальных поверхностях
B) на окклюзионных поверхностях
C) на шероховатых поверхностях
D) на гладких поверхностях
ANSWER: A
На каких поверхностях зубов проявляется наименьшая эффективность фторирования воды?:
A) на проксимальных поверхностях
B) на окклюзионных поверхностях
C) на шероховатых поверхностях
D) на гладких поверхностях

ANSWER: A
На качество ротовой жидкости влияет
A) гигиена, вредные привычки, общее состояние организма
B) гигиена
C) вредные привычки
D) общее состояние организма
ANSWER: A
На качество ротовой жидкости влияет
A) гигиена, прием лекарственных препаратов, общее состояние организма
B) гигиена
C) прием лекарственнвых препаратов
D) общее состояние организма
ANSWER: A
На качество ротовой жидкости влияет
A) гигиена, вредные привычки, общее состояние организма
B) гигиена
C) вредные привычки
D) общее состояние организма
ANSWER: A
На качество ротовой жидкости влияет
A) гигиена, прием лекарственных препаратов, общее состояние организма
B) гигиена
C) прием лекарственнвых препаратов
D) общее состояние организма
ANSWER: A
На качество ротовой жидкости влияет:
A) гигиена, вредные привычки, общее состояние организма
B) гигиена
C) вредные привычки
D) общее состояние организма
ANSWER: A
На качество ротовой жидкости влияет:
A) гигиена, прием лекарственных препаратов, общее состояние организма
B) гигиена
C) прием лекарственнвых препаратов
D) общее состояние организма
ANSWER: A
На профилактический осмотр дети и взрослые должны приходить не реже
A) 1 раз в месяц
B) 2 раза в месяц
C) 3 раза в год
D) 2 раза в год
ANSWER: D
На профилактический осмотр дети и взрослые должны приходить не реже
A) 1 раз в месяц
B) 2 раза в месяц
C) 3 раза в год
D) 2 раза в год
ANSWER: D

На профилактический осмотр дети и взрослые должны приходить не реже:
A) 1 раз в месяц
B) 2 раза в месяц
C) 3 раза в год
D) 2 раза в год
ANSWER: D
На развитие ЗЧС в раннем возрасте оказывает влияние заболевание
A) Сахарный диабет
B) Рахит
C) Гипертиреоз
D) Гломерулонефрит
ANSWER: B
На развитие ЗЧС в раннем возрасте оказывает влияние заболевание
A) Сахарный диабет
B) Рахит
C) Гипертиреоз
D) Гломерулонефрит
ANSWER: B
На развитие ЗЧС в раннем возрасте оказывает влияние заболевание:
A) Сахарный диабет;
B) Рахит;
C) Гипертиреоз;
D) Гломерулонефрит.
ANSWER: B
На скорость образования зубного налета влияет
A) уровень гигиены полости рта
B) скорость секреции слюны
C) степень прорезывания зуба
D) консистенция пищи и частота употребления легкоферментируемых углеводов, уровень гигиены полости рта, скорость секреции слюны, степень прорезывания зуба
ANSWER: D
На скорость образования зубного налета влияет
A) уровень гигиены полости рта
B) скорость секреции слюны
C) степень прорезывания зуба
D) консистенция пищи и частота употребления легкоферментируемых углеводов, уровень гигиены полости рта, скорость секреции слюны, степень прорезывания зуба
ANSWER: D
На скорость образования зубного налета влияет:
A) уровень гигиены полости рта
B) скорость секреции слюны
C) степень прорезывания зуба
D) консистенция пищи и частота употребления легкоферментируемых углеводов, уровень гигиены полости рта, скорость секреции слюны, степень прорезывания зуба
ANSWER: D
На скорость образования зубного налета НЕ влияет
A) Уровень гигиены полости рта
B) Скорость секреции слюны
C) Консистенция пищи и количество употребляемых углеводов

D) Количество потребляемых жиров и белков
ANSWER: D
На скорость образования зубного налета НЕ влияет
A) Уровень гигиены полости рта
B) Скорость секреции слюны
C) Консистенция пищи и количество употребляемых углеводов
D) Количество потребляемых жиров и белков
ANSWER: D
На скорость образования зубного налета НЕ влияет:
A) Уровень гигиены полости рта
B) Скорость секреции слюны
C) Консистенция пищи и количество употребляемых углеводов
D) Количество потребляемых жиров и белков
ANSWER: D
На твердом небе и десне эпителий состоит из следующих слоев
A) зернистого и рогового
B) базального, шиповатого, зернистого, рогового
C) базального и шиповатого
D) рогового и базального
ANSWER: B
НА ТВЕРДОМ НЕБЕ И ДЕСНЕ ЭПИТЕЛИЙ СОСТОИТ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ СЛОЕВ
A) зернистого и рогового
B) базального, шиповатого, зернистого, рогового
C) базального и шиповатого
D) рогового и базального
ANSWER: B
На твердом небе и десне эпителий состоит из следующих слоев
A) зернистого и рогового
B) базального, шиповатого, зернистого, рогового
C) базального и шиповатого
D) рогового и базального
ANSWER: B
Навык является этапом стоматологического просвещения
A) Практическим
B) Мануальным
C) Теоретическим
D) Мотивационным
ANSWER: A
Навык является этапом стоматологического просвещения
A) Практическим
B) Мануальным
C) Теоретическим
D) Мотивационным
ANSWER: A
Навык является этапом стоматологического просвещения:
A) Практическим
B) Мануальным
C) Теоретическим
D) Мотивационным

ANSWER: A
Наддесневой зубной камень чаще всего образуется
A) на вестибулярной поверхности резцов
B) на оральной поверхности моляров
C) равномерно на всех поверхностях зубов
D) на зубах, в области которых открываются протоки крупных слюнных желез
ANSWER: D
Наддесневой зубной камень чаще всего образуется
A) на вестибулярной поверхности резцов
B) на оральной поверхности моляров
C) равномерно на всех поверхностях зубов
D) на зубах, в области которых открываются протоки крупных слюнных желез
ANSWER: D
Наддесневой зубной камень чаще всего образуется:
A) на вестибулярной поверхности резцов
B) на оральной поверхности моляров
C) равномерно на всех поверхностях зубов
D) на зубах, в области которых открываются протоки крупных слюнных желез
ANSWER: D
Наддесневой камень чаще всего располагается на
A) Всех поверхностях зуба
B) Вестибулярной поверхности нижних резцов
C) Язычной поверхности нижних резцов
D) Окклюзионной поверхности жевательных зубов
ANSWER: C
Наддесневой камень чаще всего располагается на
A) Всех поверхностях зуба
B) Вестибулярной поверхности нижних резцов
C) Язычной поверхности нижних резцов
D) Окклюзионной поверхности жевательных зубов
ANSWER: C
Наддесневой камень чаще всего располагается на:
A) Всех поверхностях зуба
B) Вестибулярной поверхности нижних резцов
C) Язычной поверхности нижних резцов
D) Окклюзионной поверхности жевательных зубов
ANSWER: C
Назначение антибиотиков тетрациклинового ряда может привести к развитию «тетрациклиновых» зубов у детей в возрасте
A) От 1 года до 6 лет
B) От 6 мес. до 6 лет
C) От 1 мес. до 6 лет
D) От 6 мес. до 12 лет
ANSWER: D
Назначение антибиотиков тетрациклинового ряда может привести к развитию «тетрациклиновых» зубов у детей в возрасте
A) От 1 года до 6 лет
B) От 6 мес. до 6 лет
C) От 1 мес. до 6 лет

D) От 6 мес. до 12 лет
ANSWER: D
Назначение антибиотиков тетрациклинового ряда может привести к развитию «тетрациклиновых» зубов у детей в возрасте:
A) От 1 года до 6 лет
B) От 6 мес. до 6 лет
C) От 1 мес. до 6 лет
D) От 6 мес. до 12 лет
ANSWER: D
Назначение ортодонтического воска
A) изготовление восковой модели зуба для создания ортопедических коронок
B) изготовление прикусных шаблонов для определения центрального соотношения
C) для защиты слизистой губ и щек от раздражения и натирания их брекетами, кольцами, дугами
D) для защиты поверхности зубов от повреждения ортодонтическими конструкциями
ANSWER: C
Назначение ортодонтического воска
A) изготовление восковой модели зуба для создания ортопедических коронок
B) изготовление прикусных шаблонов для определения центрального соотношения
C) для защиты слизистой губ и щек от раздражения и натирания их брекетами, кольцами, дугами
D) для защиты поверхности зубов от повреждения ортодонтическими конструкциями
ANSWER: C
Назначение ортодонтического воска:
A) изготовление восковой модели зуба для создания ортопедических коронок
B) изготовление прикусных шаблонов для определения центрального соотношения
C) для защиты слизистой губ и щек от раздражения и натирания их брекетами, кольцами, дугами
D) для защиты поверхности зубов от повреждения ортодонтическими конструкциями
ANSWER: C
Назначения медикаментов беременных согласовывается с
A) С врачом акушером-гинекологом
B) С реаниматологом
C) С эндокринологом
D) С хирургом
ANSWER: A
Назначения медикаментов беременных согласовывается с
A) С врачом акушером-гинекологом
B) С реаниматологом
C) С эндокринологом
D) С хирургом
ANSWER: A
Назначения медикаментов беременных согласовывается с:
A) С врачом акушером-гинекологом
B) С реаниматологом
C) С эндокринологом
D) С хирургом
ANSWER: A

Назначьте средства гигиены полости рта младшему школьнику с интактными зубами, живущему в местности с оптимальным содержанием фтора в питьевой воде:
A) Лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие фтор
B) Гигиенические зубные пасты
C) Лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие фосфорно-кальциевые соли
D) Лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие экстракты лечебных трав
ANSWER: B
Назначьте средства гигиены полости рта младшему школьнику с интактными зубами, живущему в местности с оптимальным содержанием фтора в питьевой воде
A) Лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие фтор
B) Гигиенические зубные пасты
C) Лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие фосфорно-кальциевые соли
D) Лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие экстракты лечебных трав
ANSWER: B
Назначьте средства гигиены полости рта младшему школьнику с интактными зубами, живущему в местности с оптимальным содержанием фтора в питьевой воде
A) Лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие фтор
B) Гигиенические зубные пасты
C) Лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие фосфорно-кальциевые соли
D) Лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие экстракты лечебных трав
ANSWER: B
Назначьте средства гигиены ребенку с III степенью активности кариеса
A) Отбеливающие зубные пасты, флоссинг
B) Лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие фтор
C) Лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие экстракты лечебных трав
D) Гигиенические зубные пасты
ANSWER: B
Назначьте средства гигиены ребенку с III степенью активности кариеса
A) Отбеливающие зубные пасты, флоссинг
B) Лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие фтор
C) Лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие экстракты лечебных трав
D) Гигиенические зубные пасты
ANSWER: B
Назначьте средства гигиены ребенку с III степенью активности кариеса:
A) Отбеливающие зубные пасты, флоссинг
B) Лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие фтор
C) Лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие экстракты лечебных трав
D) Гигиенические зубные пасты
ANSWER: B
Назовите общественные меры профилактики флюороза
A) Замена водоисточников, вывоз детей в другие районы, постройка водоочистных станций обесфторирование воды
B) Лечение флюороза
C) Постройка водоочистных станций, с обогащением питьевой воды фтором
D) Обесфторирование воды, лечение флюороза
ANSWER: A
Назовите общественные меры профилактики флюороза
A) Замена водоисточников, вывоз детей в другие районы, постройка водоочистных станций обесфторирование воды

B) Лечение флюороза
C) Постройка водоочистных станций, с обогащением питьевой воды фтором
D) Обесфторирование воды, лечение флюороза
ANSWER: A
Назовите общественные меры профилактики флюороза:
A) Замена водоисточников, вывоз детей в другие районы, постройка водоочистных станций обесфторирование воды
B) Лечение флюороза
C) Постройка водоочистных станций, с обогащением питьевой воды фтором
D) Обесфторирование воды, лечение флюороза
ANSWER: A
Назовите оптимальное количество фторидов, необходимое для ежедневного приема
A) 0,8 - 1 мг на кг веса
B) 1 - 1,2 мг на кг веса
C) 0,08 - 0,1 мг на кг веса
D) 0,05 - 0,07 мг на кг веса
ANSWER: D
Назовите оптимальное количество фторидов, необходимое для ежедневного приема
A) 0,08 - 0,1 мг на кг веса
B) 1 - 1,2 мг на кг веса
C) 0,05 - 0,07 мг на кг веса
D) 0,8 - 1 мг на кг веса
ANSWER: C
Назовите оптимальное количество фторидов, необходимое для ежедневного приема
A) 0,8 - 1 мг на кг веса
B) 1 - 1,2 мг на кг веса
C) 0,08 - 0,1 мг на кг веса
D) 0,05 - 0,07 мг на кг веса
ANSWER: D
Назовите оптимальное количество фторидов, необходимое для ежедневного приема
A) 0,08 - 0,1 мг на кг веса
B) 1 - 1,2 мг на кг веса
C) 0,05 - 0,07 мг на кг веса
D) 0,8 - 1 мг на кг веса
ANSWER: C
Назовите оптимальное количество фторидов, необходимое для ежедневного приема:
A) 0,8 - 1 мг на кг веса
B) 1 - 1,2 мг на кг веса
C) 0,08 - 0,1 мг на кг веса
D) 0,05 - 0,07 мг на кг веса
ANSWER: D
Назовите оптимальное количество фторидов, необходимое для ежедневного приема:
A) 0,08 - 0,1 мг на кг веса
B) 1 - 1,2 мг на кг веса
C) 0,05 - 0,07 мг на кг веса
D) 0,8 - 1 мг на кг веса
ANSWER: C
Назовите экзогенные причины дисколорита
A) Ушиб

B) Травма
C) Использование антибиотиков тетрациклинового ряда
D) Курение
ANSWER: D
Назовите экзогенные причины дисколорита
A) Ушиб
B) Травма
C) Использование антибиотиков тетрациклинового ряда
D) Курение
ANSWER: D
Назовите экзогенные причины дисколорита:
A) Ушиб
B) Травма
C) Использование антибиотиков тетрациклинового ряда
D) Курение
ANSWER: D
Назовите эндогенные причины дисколорита
A) Грипп
B) Желтуха
C) Зубной налет
D) Черника
ANSWER: B
Назовите эндогенные причины дисколорита
A) Грипп
B) Желтуха
C) Зубной налет
D) Черника
ANSWER: B
Назовите эндогенные причины дисколорита:
A) Грипп
B) Желтуха
C) Зубной налет
D) Черника
ANSWER: B
Наиболее благополучное время для лечения:
A) В 1-м триместре беременности
B) До беременности
C) В 2-м триместре беременности
D) В 3-м триместре беременности
ANSWER: B
Наиболее болезненная форма местной анестезии из приведенных
A) Поднадкостничная
B) Подслизистая
C) Внутрипульпарная
D) Внутрикостная
ANSWER: C
Наиболее болезненная форма местной анестезии из приведенных
A) Поднадкостничная
B) Подслизистая

C) Внутрипульпарная
D) Внутрикостная
ANSWER: C
Наиболее болезненная форма местной анестезии из приведенных:
A) Поднадкостничная
B) Подслизистая
C) Внутрипульпарная
D) Внутрикостная
ANSWER: C
Наиболее глубокое усвоение знаний о профилактике достигается при
A) Индивидуальной беседе
B) Лекции
C) Групповом занятии
D) Телевизионной пропаганде
ANSWER: A
Наиболее глубокое усвоение знаний о профилактике достигается при
A) Индивидуальной беседе
B) Лекции
C) Групповом занятии
D) Телевизионной пропаганде
ANSWER: A
Наиболее глубокое усвоение знаний о профилактике достигается при:
A) Индивидуальной беседе;
B) Лекции;
C) Групповом занятии;
D) Телевизионной пропаганде.
ANSWER: A
Наиболее значительный фактор риска развития кариеса у беременных
A) Частое употребление углеводов
B) Токсикоз
C) Использование мягкой щетки
D) Пренебрежение дополнительными средствами гигиены
ANSWER: A
Наиболее значительный фактор риска развития кариеса у беременных
A) Частое употребление углеводов
B) Токсикоз
C) Использование мягкой щетки
D) Пренебрежение дополнительными средствами гигиены
ANSWER: A
Наиболее значительный фактор риска развития кариеса у беременных:
A) Частое употребление углеводов
B) Токсикоз
C) Использование мягкой щетки
D) Пренебрежение дополнительными средствами гигиены
ANSWER: A
Наиболее кариесогенный углевод
A) Мальтоза
B) Лактоза
C) Сахароза

D) Фруктоза
ANSWER: C
Наиболее кариесогенный углевод
A) Мальтоза
B) Лактоза
C) Сахароза
D) Фруктоза
ANSWER: C
Наиболее кариесогенный углевод:
A) Мальтоза;
B) Лактоза;
C) Сахароза;
D) Фруктоза.
ANSWER: C
НАИБОЛЕЕ МИНЕРАЛИЗОВАНЫМИ УЧАСТКАМИ В КОРОНКЕ ЗУБА ЯВЛЯЮТСЯ
A) бугры жевательной поверхности, режущий край
B) бугры жевательной поверхности. придесневые области
C) фиссуры
D) бугры жевательной поверхности, апроксимальные поверхности
ANSWER: D
Наиболее минерализованными участками в коронке зуба являются
A) режущий край
B) бугры жевательной поверхности, придесневые области
C) фиссуры
D) бугры жевательной поверхности, апроксимальные поверхности
ANSWER: D
Наиболее минерализованными участками в коронке зуба являются
A) режущий край
B) бугры жевательной поверхности, придесневые области
C) фиссуры
D) бугры жевательной поверхности, апроксимальные поверхности
ANSWER: D
Наиболее наиболее благополучное время для лечения
A) В 1-м триместре беременности
B) До беременности
C) В 2-м триместре беременности
D) В 3-м триместре беременности
ANSWER: B
Наиболее наиболее благополучное время для лечения
A) В 1-м триместре беременности
B) До беременности
C) В 2-м триместре беременности
D) В 3-м триместре беременности
ANSWER: B
Наиболее оптимальное время для чистки зубов
A) 1 минута
B) 3 минуты
C) 10 минут
D) 7 минут

ANSWER: B
Наиболее оптимальное время для чистки зубов
A) 1 минута
B) 3 минуты
C) 10 минут
D) 7 минут
ANSWER: B
Наиболее оптимальное время для чистки зубов:
A) 1 минута
B) 3 минуты
C) 10 минут
D) 7 минут
ANSWER: B
Наиболее оптимальным временем использования жевательной резинки является
A) 5-10 минут
B) 1 час или более
C) Неограниченное
D) 30 минут
ANSWER: A
Наиболее оптимальным временем использования жевательной резинки является
A) 5-10 минут
B) 1 час или более
C) Неограниченное
D) 30 минут
ANSWER: A
Наиболее оптимальным временем использования жевательной резинки является:
A) 5-10 минут
B) 1 час или более
C) Неограниченное
D) 30 минут
ANSWER:
Наиболее простая и эффективная методика подготовки зубов к аппликационной терапии:
A) Гигиеническая обработка зубов специальным абразивным порошком
B) Обработка зубов 2% раствором перекиси водорода
C) Гигиеническая обработка зубов с помощью щетки и пасты
D) Гигиеническая обработка зубов пародонтологическими кюретами
ANSWER: C
Наиболее простая и эффективная методика подготовки зубов к аппликационной терапии
A) Гигиеническая обработка зубов специальным абразивным порошком
B) Обработка зубов 2% раствором перекиси водорода
C) Гигиеническая обработка зубов с помощью щетки и пасты
D) Гигиеническая обработка зубов пародонтологическими кюретами
ANSWER: C
Наиболее простая и эффективная методика подготовки зубов к аппликационной терапии
A) Гигиеническая обработка зубов специальным абразивным порошком
B) Обработка зубов 2% раствором перекиси водорода
C) Гигиеническая обработка зубов с помощью щетки и пасты
D) Гигиеническая обработка зубов пародонтологическими кюретами
ANSWER: C

Наиболее распространенный метод лечения заболеваний ВНЧС
A) Ретенционные каппы
B) Эйлайнеры
C) Брикет система
D) Сплинт/суставная шина
ANSWER: D
Наиболее распространенный метод лечения заболеваний ВНЧС
A) Ретенционные каппы
B) Эйлайнеры
C) Брикет система
D) Сплинт/суставная шина
ANSWER: D
Наиболее распространенный метод лечения заболеваний ВНЧС:
A) Ретенционные каппы
B) Эйлайнеры
C) Брикет система
D) Сплинт/ суставная шина
ANSWER: D
Наиболее распространенным в мире средством групповой профилактики кариеса зубов в детских коллективах являются:
A) Фторированное молоко
B) Фторированная соль, фторировано-йодированная соль
C) Фторированный сахар
D) Фторсодержащие таблетки
ANSWER: B
Наиболее распространенным в мире средством групповой профилактики кариеса зубов в детских коллективах являются
A) Фторированное молоко
B) Фторированная соль, фторировано-йодированная соль
C) Фторированный сахар
D) Фторсодержащие таблетки
ANSWER: B
Наиболее распространенным в мире средством групповой профилактики кариеса зубов в детских коллективах являются
A) Фторированное молоко
B) Фторированная соль, фторировано-йодированная соль
C) Фторированный сахар
D) Фторсодержащие таблетки
ANSWER: B
Наиболее существенные причины плоского лишая
A) переохлаждение
B) инсоляция
C) заболевания желудочно-кишечного тракта
D) механическая травма
ANSWER: C
Наиболее существенные причины плоского лишая
A) переохлаждение
B) инсоляция
C) заболевания желудочно-кишечного тракта

D) механическая травма
ANSWER: C
Наиболее существенные причины плоского лишая
A) переохлаждение
B) инсоляция
C) заболевания желудочно-кишечного тракта
D) механическая травма
ANSWER: C
Наиболее характерными симптомами бруксизма являются
A) гиперчувствительность зубов
B) кариес зубов
C) подвижность зубов
D) эрозия эмали
ANSWER: A
Наиболее характерными симптомами бруксизма являются
A) кариес зубов
B) эпизоды сжатия и трения зубов
C) подвижность зубов
D) эрозия эмали
ANSWER: B
Наиболее характерными симптомами бруксизма являются
A) сухость слизистой оболочки полости рта
B) кариес зубов
C) боль в области жевательных мышц
D) эрозия эмали
ANSWER: C
Наиболее характерными симптомами бруксизма являются
A) гиперчувствительность зубов
B) кариес зубов
C) подвижность зубов
D) эрозия эмали
ANSWER: A
Наиболее характерными симптомами бруксизма являются
A) кариес зубов
B) эпизоды сжатия и трения зубов
C) подвижность зубов
D) эрозия эмали
ANSWER: B
Наиболее характерными симптомами бруксизма являются
A) сухость слизистой оболочки полости рта
B) кариес зубов
C) боль в области жевательных мышц
D) эрозия эмали
ANSWER: C
Наиболее характерными симптомами бруксизма являются
A) гиперчувствительность зубов
B) кариес зубов
C) подвижность зубов
D) эрозия эмали

ANSWER: A
Наиболее характерными симптомами бруксизма являются
A) кариес зубов
B) эпизоды сжатия и трения зубов
C) подвижность зубов
D) эрозия эмали
ANSWER: B
Наиболее характерными симптомами бруксизма являются
A) сухость слизистой оболочки полости рта
B) кариес зубов
C) боль в области жевательных мышц
D) эрозия эмали
ANSWER: C
НАИБОЛЕЕ ЧАСТО В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ РАКОВЫЕ И ПРЕДРАКОВЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ:
A) постлучевой стоматит
B) лейкоплакия
C) болезнь Боуэна
D) постлучевой стоматит
ANSWER: B
НАИБОЛЕЕ ЧАСТО В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ РАКОВЫЕ И ПРЕДРАКОВЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ:
A) постлучевой стоматит
B) бородавчатая форма предрака
C) гипертрофический гингивит
D) гиперплазия слизистой оболочки полости рта
ANSWER: B
НАИБОЛЕЕ ЧАСТО В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ РАКОВЫЕ И ПРЕДРАКОВЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ:
A) папиломатоз
B) абразивный преканцерозный хейлит Манганотти
C) кожный рог
D) кератоакантома
ANSWER: B
Наиболее часто в клинической практике встречаются раковые и предраковые заболевания
A) постлучевой стоматит
B) лейкоплакия
C) болезнь Боуэна
D) постлучевой стоматит
ANSWER: B
Наиболее часто в клинической практике встречаются раковые и предраковые заболевания
A) постлучевой стоматит
B) бородавчатая форма предрака
C) гипертрофический гингивит
D) гиперплазия слизистой оболочки полости рта
ANSWER: B
Наиболее часто в клинической практике встречаются раковые и предраковые заболевания
A) папиломатоз
B) абразивный преканцерозный хейлит Манганотти

C) кожный рог
D) кератоакантома
ANSWER: B
Наиболее часто в клинической практике встречаются раковые и предраковые заболевания
A) постлучевой стоматит
B) лейкоплакия
C) болезнь Боуэна
D) постлучевой стоматит
ANSWER: B
Наиболее часто в клинической практике встречаются раковые и предраковые заболевания
A) постлучевой стоматит
B) бородавчатая форма предрака
C) гипертрофический гингивит
D) гиперплазия слизистой оболочки полости рта
ANSWER: B
Наиболее часто в клинической практике встречаются раковые и предраковые заболевания
A) папиломатоз
B) абразивный преканцерозный хейлит Манганотти
C) кожный рог
D) кератоакантома
ANSWER: B
Наиболее часто гипоплазия эмали проявляется на
A) временных резцах и клыках
B) временных резцах и молярах
C) временных и постоянных молярах
D) постоянных резцах, клыках и первых молярах
ANSWER: D
Наиболее часто гипоплазия эмали проявляется на
A) временных резцах и клыках
B) временных резцах и молярах
C) временных и постоянных молярах
D) постоянных резцах, клыках и первых молярах
ANSWER: D
Наиболее часто гипоплазия эмали проявляется на:
A) временных резцах и клыках
B) временных резцах и молярах
C) временных и постоянных молярах
D) постоянных резцах, клыках и первых молярах
ANSWER: D
Наиболее частой причиной возникновения местной гипоплазии постоянного зуба является
A) наследственность
B) заболевания матери в период беременности
C) заболевания ребенка на первом году жизни
D) хронический периодонтит временного моляра
ANSWER: D
Наиболее частой причиной возникновения местной гипоплазии постоянного зуба является
A) наследственность

B) заболевания матери в период беременности
C) заболевания ребенка на первом году жизни
D) хронический периодонтит временного моляра
ANSWER: D
Наиболее частой причиной возникновения местной гипоплазии постоянного зуба является:
A) наследственность
B) заболевания матери в период беременности
C) заболевания ребенка на первом году жизни
D) хронический периодонтит временного моляра
ANSWER: D
Наиболее частой причиной возникновения очаговой деминерализации эмали является
A) наследственность
B) инфекционные заболевания ребенка на первом году жизни
C) высокое содержание фторида в питьевой воде
D) неудовлетворительное гигиеническое состояние полости рта
ANSWER: D
Наиболее частой причиной возникновения очаговой деминерализации эмали является
A) наследственность
B) инфекционные заболевания ребенка на первом году жизни
C) высокое содержание фторида в питьевой воде
D) неудовлетворительное гигиеническое состояние полости рта
ANSWER: D
НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОЧАГОВОЙ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ ЯВЛЯЕТСЯ:
A) наследственность
B) инфекционные заболевания ребенка на первом году жизни
C) высокое содержание фторида в питьевой воде
D) неудовлетворительное гигиеническое состояние полости рта
ANSWER: D
Наиболее эффективная и доступная форма доставки фтора до прорезывания зубов
A) местная
B) системная
C) внутривенная
D) ингаляционная
ANSWER: B
Наиболее эффективная и доступная форма доставки фтора до прорезывания зубов
A) местная
B) системная
C) внутривенная
D) ингаляционная
ANSWER: B
Наиболее эффективная и доступная форма доставки фтора до прорезывания зубов:
A) Местная
B) Системная
C) внутривенная
D) ингаляционная
ANSWER: B
Наиболее эффективная форма применение фтора в детском возрасте

A) Молоко
B) Таблетки
C) Зубные пасты
D) Ополаскиватели
ANSWER: B
Наиболее эффективная форма применение фтора в детском возрасте
A) Молоко
B) Таблетки
C) Гели
D) Соль
ANSWER: B
Наиболее эффективная форма применение фтора в детском возрасте
A) Соки
B) Таблетки
C) Гели
D) Соль
ANSWER: B
Наиболее эффективная форма применение фтора в детском возрасте
A) Молоко
B) Таблетки
C) Зубные пасты
D) Ополаскиватели
ANSWER: B
Наиболее эффективная форма применение фтора в детском возрасте
A) Молоко
B) Таблетки
C) Гели
D) Соль
ANSWER: B
Наиболее эффективная форма применение фтора в детском возрасте
A) Соки
B) Таблетки
C) Гели
D) Соль
ANSWER: B
Наиболее эффективная форма применение фтора в детском возрасте:
A) Молоко
B) Таблетки
C) Зубные пасты
D) Ополаскиватели
ANSWER:
Наиболее эффективная форма применение фтора в детском возрасте:
A) Молоко
B) Таблетки
C) Гели
D) Соль
ANSWER:
Наиболее эффективная форма применение фтора в детском возрасте:
A) Соки

B) Таблетки
C) Гели
D) Соль
ANSWER:
Наиболее эффективная форма применение фтора на уровне популяции с одним источником воды
A) Соль
B) Фторирование питьевой воды
C) Соки
D) Зубные пасты
ANSWER: B
Наиболее эффективная форма применение фтора на уровне популяции с одним источником воды
A) Соль
B) Фторирование питьевой воды
C) Соки
D) Зубные пасты
ANSWER: B
Наиболее эффективная форма применение фтора на уровне популяции с одним источником воды:
A) Соль
B) Фторирование питьевой воды
C) Соки
D) Зубные пасты
ANSWER: B
Наиболее эффективные профилактические лаки
A) Лаки, содержащие фторид натрия и фторид кальция
B) Лаки, содержащие фторид магния
C) Лаки, не содержащие фторидов
D) Лаки, содержащие антисептики
ANSWER: A
Наиболее эффективные профилактические лаки
A) Лаки, содержащие фторид натрия и фторид кальция
B) Лаки, содержащие фторид магния
C) Лаки, не содержащие фторидов
D) Лаки, содержащие антисептики
ANSWER: A
Наиболее эффективные профилактические лаки.
A) Лаки, содержащие фторид натрия и фторид кальция
B) Лаки, содержащие фторид магния
C) Лаки, не содержащие фторидов
D) Лаки, содержащие антисептики
ANSWER: A
Наиболее эффективный системный способ воздействия на локальную боль из указанных:
A) Седация
B) Обезболивающие препараты
C) Местная анестезия
D) Общая анестезия
ANSWER: D

Наиболее эффективный системный способ воздействия на локальную боль из указанных
A) Седация
B) Обезболивающие препараты
C) Местная анестезия
D) Общая анестезия
ANSWER: D
Наиболее эффективный системный способ воздействия на локальную боль из указанных
A) Седация
B) Обезболивающие препараты
C) Местная анестезия
D) Общая анестезия
ANSWER: D
Наиболее эффективный способ локального воздействия на боль
A) Местная анестезия
B) Обезболивающие препараты (НПВС)
C) Гипноз
D) Седация
ANSWER: A
Наиболее эффективный способ локального воздействия на боль
A) Местная анестезия
B) Обезболивающие препараты (НПВС)
C) Гипноз
D) Седация
ANSWER: A
Наиболее эффективный способ локального воздействия на боль:
A) Местная анестезия
B) Обезболивающие препараты (НПВС)
C) Гипноз
D) Седация
ANSWER: A
Наиболее эффективным методом диагностики мягкого зубного налета является
A) Окрашивание
B) Визуальный осмотр
C) Рентгеновский снимок
D) Перкуссия
ANSWER: A
Наиболее эффективным методом диагностики мягкого зубного налета является
A) Окрашивание
B) Визуальный осмотр
C) Рентгеновский снимок
D) Перкуссия
ANSWER: A
Наиболее эффективным методом диагностики мягкого зубного налета является:
A) Окрашивание
B) Визуальный осмотр
C) рентгеновский снимок
D) перкуссия
ANSWER:
Наиболее эффективным методом стоматологического просвещения в школах является

A) Уроки здоровья
B) Памятки
C) Плакаты
D) Журналы
ANSWER: A
Наиболее эффективным методом стоматологического просвещения в школах является
A) Уроки здоровья
B) Памятки
C) Плакаты
D) Журналы
ANSWER: A
Наиболее эффективным методом стоматологического просвещения в школах является:
A) Уроки здоровья
B) Памятки
C) Плакаты
D) Журналы
ANSWER: A
Наибольшее содержание фтора в тканях зуба
A) В поверхностных слоях эмали
B) В дентине
C) В цементе
D) В пульпе
ANSWER: A
Наибольшее содержание фтора в тканях зуба
A) В поверхностных слоях эмали
B) В дентине
C) В цементе
D) В пульпе
ANSWER: A
Наибольшее содержание фтора в тканях зуба:
A) В поверхностных слоях эмали
B) В дентине
C) В цементе
D) В пульпе
ANSWER: A
НАИБОЛЬШИМ КАРИЕСОГЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ УГЛЕВОД
A) мальтоза
B) галактоза
C) сахароза
D) гликоген
ANSWER: C
Наибольшим кариесогенным действием обладает углевод
A) мальтоза
B) галактоза
C) сахароза
D) гликоген
ANSWER: C
Наибольшим кариесогенным действием обладает углевод
A) мальтоза

B) галактоза
C) сахароза
D) гликоген
ANSWER: C
Наибольшую информацию о состоянии мягкотканых структур ВНЧС дает
A) телерентгенография
B) магнитно-резонансная томография
C) ортопантомография
D) КЛКТ
ANSWER: B
Наибольшую информацию о состоянии мягкотканых структур ВНЧС дает
A) телерентгенография
B) магнитно-резонансная томография
C) ортопантомография
D) КЛКТ
ANSWER: B
НАИБОЛЬШУЮ ИНФОРМАЦИЮ О СОСТОЯНИИ МЯГКОТКАНЫХ СТРУКТУР ВНЧС ДАЕТ:
A) телерентгенография
B) магнитно-резонансная томография
C) ортопантомография
D) КЛКТ
ANSWER: B
Наименее болезненная форма инфильтрационной анестезии
A) Поднадкостничная
B) Подслизистая
C) Внутрипульпарная
D) Внутрикостная
ANSWER: B
Наименее болезненная форма инфильтрационной анестезии
A) Поднадкостничная
B) Подслизистая
C) Внутрипульпарная
D) Внутрикостная
ANSWER: B
Наименее болезненная форма инфильтрационной анестезии:
A) Поднадкостничная
B) Подслизистая
C) Внутрипульпарная
D) Внутрикостная
ANSWER: B
Наименее затратная форма системного использования фторидов
A) Фторополаскиватели
B) Фторгели
C) Фторирование соков
D) Фторирование воды
ANSWER: D
Наименее затратная форма системного использования фторидов
A) Фторополаскиватели
B) Фторгели

C) Фторирование соков
D) Фторирование воды
ANSWER: D
Наименее затратная форма системного использования фторидов:
A) Фторополаскиватели
B) Фторгели
C) Фторирование соков
D) Фторирование воды
ANSWER: D
Наименее травматичная форма инфильтрационной анестезии
A) Поднадкостничная
B) Подслизистая
C) Внутрикостная
D) Внутрипульпарная
ANSWER: B
Наименее травматичная форма инфильтрационной анестезии
A) Поднадкостничная
B) Подслизистая
C) Внутрикостная
D) Внутрипульпарная
ANSWER: B
Наименее травматичная форма инфильтрационной анестезии:
A) Поднадкостничная
B) Подслизистая
C) Внутрикостная
D) Внутрипульпарная
ANSWER: B
Наклон головы на 30 градусов увеличивает нагрузку на позвоночник на
A) 10 кг
B) 12 кг
C) 18 кг
D) 27 кг
ANSWER: C
Наклон головы на 30 градусов увеличивает нагрузку на позвоночник на
A) 10 кг
B) 12 кг
C) 18 кг
D) 27 кг
ANSWER: C
Наклон головы на 30 градусов увеличивает нагрузку на позвоночник на:
A) 10 кг
B) 12 кг
C) 18 кг
D) 27 кг
ANSWER: C
Налет на языке главным образом продуцирует
A) сероводород
B) фосфат кальция
C) индол

D) двуокись углерода
ANSWER: A
Налет на языке главным образом продуцирует
A) сероводород
B) фосфат кальция
C) индол
D) двуокись углерода
ANSWER: A
НАЛЕТ НА ЯЗЫКЕ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ ПРОДУЦИРУЕТ:
A) сероводород
B) фосфат кальция
C) индол
D) двуокись углерода
ANSWER: A
Наличие аденоидитов и тонзиллитов ведет к
A) Развитию ранних заболеваний пародонта
B) Повышенному риску развития кариеса
C) Нарушению осанки
D) Расстройствам ЖКТ
ANSWER: B
Наличие аденоидитов и тонзиллитов ведет к
A) Развитию ранних заболеваний пародонта
B) Повышенному риску развития кариеса
C) Нарушению осанки
D) Расстройствам ЖКТ
ANSWER: B
Наличие аденоидитов и тонзиллитов ведет к:
A) Развитию ранних заболеваний пародонта
B) Повышенному риску развития кариеса
C) Нарушению осанки
D) Расстройствам ЖКТ
ANSWER: B
Наличие воспаления в области вмешательств
A) Не затрудняет и не усиливает анестезию
B) Усиливает анестезию
C) Затрудняет анестезию
D) Не имеет значения
ANSWER: C
Наличие воспаления в области вмешательств
A) Не затрудняет и не усиливает анестезию
B) Усиливает анестезию
C) Затрудняет анестезию
D) Не имеет значения
ANSWER: C
Наличие воспаления в области вмешательств:
A) Не затрудняет и не усиливает анестезию
B) Усиливает анестезию
C) Затрудняет анестезию
D) Не имеет значения

ANSWER: C
Наличие гальванического тока в полости рта может приводить к появлению
A) жжения слизистой оболочки полости рта
B) герпетических эрозий
C) папилломатозных разрастаний
D) пузырей на слизистой оболочке полости рта
ANSWER: A
Наличие гальванического тока в полости рта может приводить к появлению
A) жжения слизистой оболочки полости рта
B) герпетических эрозий
C) папилломатозных разрастаний
D) пузырей на слизистой оболочке полости рта
ANSWER: A
НАЛИЧИЕ ГАЛЬВАНИЧЕСКОГО ТОКА В ПОЛОСТИ РТА МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ К ПОЯВЛЕНИЮ:
A) жжения слизистой оболочки полости рта
B) герпетических эрозий
C) папилломатозных разрастаний
D) пузырей на слизистой оболочке полости рта
ANSWER: A
Наличие едва уловимого, практически не различимого запаха, который воспринимается пациентом как значительный – это
A) истинный галитоз
B) галитофобия
C) псевдогалитоз
D) патологический галитоз
ANSWER: C
Наличие едва уловимого, практически не различимого запаха, который воспринимается пациентом как значительный – это
A) истинный галитоз
B) галитофобия
C) псевдогалитоз
D) патологический галитоз
ANSWER: C
НАЛИЧИЕ ЕДВА УЛОВИМОГО, ПРАКТИЧЕСКИ НЕ РАЗЛИЧИМОГО ЗАПАХА, КОТОРЫЙ ВОСПРИНИМАЕТСЯ ПАЦИЕНТОМ КАК ЗНАЧИТЕЛЬНЫЙ - ЭТО:
A) истинный галитоз
B) галитофобия
C) псевдогалитоз
D) патологический галитоз
ANSWER: C
Наличие зубного камня на зубах можно определить при помощи индексов
A) КПУ
B) Федорова-Володкиной
C) PHP
D) CPITN
ANSWER: D
Наличие зубного камня на зубах можно определить при помощи индексов
A) PHP
B) PMA

C) 0HI-S
D) Федорова-Володкиной
ANSWER: C
Наличие зубного камня на зубах можно определить при помощи индексов
A) КПУ
B) Федорова-Володкиной
C) PHP
D) CPITN
ANSWER: D
Наличие зубного камня на зубах можно определить при помощи индексов
A) PHP
B) PMA
C) 0HI-S
D) Федорова-Володкиной
ANSWER: C
НАЛИЧИЕ ЗУБНОГО КАМНЯ НА ЗУБАХ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ ПРИ ПОМОЩИ ИНДЕКСОВ:
A) КПУ
B) Федорова-Володкиной
C) PHP
D) CPITN
ANSWER: D
НАЛИЧИЕ ЗУБНОГО КАМНЯ НА ЗУБАХ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСОВ:
A) PHP
B) PMA
C) 0HI-S
D) Федорова-Володкиной
ANSWER: C
НАЛИЧИЕ КАКОГО СУБСТРАТА НЕОБХОДИМО ДЛЯ ПРОИЗВОДСТВА ЛСС АНАЭРОБНЫМИ БАКТЕРИЯМИ:
A) белки
B) углеводы
C) жиры
D) вода
ANSWER: A
Наличие какого субстрата необходимо для производства ЛСС анаэробными бактериями?
A) белки
B) углеводы
C) жиры
D) вода
ANSWER: A
Наличие какого субстрата необходимо для производства ЛСС анаэробными бактериями?
A) белки
B) углеводы
C) жиры
D) вода
ANSWER: A
Наличие ложного десневого кармана характерно для
A) Пародонтита
B) Гипертрофического гингивита

C) Катарального гингивита
D) Язвенно-некротического гингивита
ANSWER: B
Наличие ложного десневого кармана характерно для
A) Пародонтита
B) Гиперпластического гингивита
C) Простого маргинального гингивита
D) Язвенного гингивита
ANSWER: B
Наличие ложного десневого кармана характерно для
A) Пародонтита
B) Гипертрофического гингивита
C) Катарального гингивита
D) Язвенно-некротического гингивита
ANSWER: B
Наличие ложного десневого кармана характерно для
A) Пародонтита
B) Гиперпластического гингивита
C) Простого маргинального гингивита
D) Язвенного гингивита
ANSWER: B
Наличие ложного десневого кармана характерно для:
A) Пародонтита
B) Гипертрофического гингивита
C) Катарального гингивита
D) Язвенно-некротического гингивита
ANSWER: B
Наличие ложного десневого кармана характерно для:
A) Пародонтита
B) Гипертрофического гингивита
C) Катарального гингивита
D) Язвенно-некротического гингивита
ANSWER: B
Наличие ложного пародонтального кармана характерно для
A) хронического простого маргинального гингивита
B) хронического язвенного гингивита
C) хронического гиперпластического гингивита
D) хронического пародонтита
ANSWER: C
Наличие ложного пародонтального кармана характерно для
A) хронического простого маргинального гингивита
B) хронического язвенного гингивита
C) хронического гиперпластического гингивита
D) хронического пародонтита
ANSWER: C
НАЛИЧИЕ ЛОЖНОГО ПАРОДОНТАЛЬНОГО КАРМАНА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:
A) хронического простого маргинального гингивита
B) хронического язвенного гингивита
C) хронического гиперпластического гингивита

D) хронического пародонтита
ANSWER: C
Наличие на инструментах остаточных количеств щелочных компонентов определяют
A) Постановкой фенолфталеиновой пробы
B) Постановкой амидопириновой формы
C) Постановкой пробы с суданом
D) Постановкой азопирамовой пробы
ANSWER: A
Наличие на инструментах остаточных количеств щелочных компонентов определяют
A) Постановкой фенолфталеиновой пробы
B) Постановкой амидопириновой формы
C) Постановкой пробы с суданом
D) Постановкой азопирамовой пробы
ANSWER: A
Наличие на инструментах остаточных количеств щелочных компонентов определяют:
A) Постановкой фенолфталеиновой пробы
B) Постановкой амидопириновой формы
C) Постановкой пробы с суданом
D) Постановкой азопирамовой пробы
ANSWER: A
Наличие пародонтального кармана является характерным признаком
A) Катарального гингивита
B) Гипертрофического гингивита
C) Пародонтоза
D) Пародонтита
ANSWER: D
Наличие пародонтального кармана является характерным признаком
A) Простого маргинального гингивита
B) Гиперпластического гингивита
C) Пародонтоза
D) Пародонтита
ANSWER: D
Наличие пародонтального кармана является характерным признаком
A) Катарального гингивита
B) Гипертрофического гингивита
C) Пародонтоза
D) Пародонтита
ANSWER: D
Наличие пародонтального кармана является характерным признаком
A) Простого маргинального гингивита
B) Гиперпластического гингивита
C) Пародонтоза
D) Пародонтита
ANSWER: D
Наличие пародонтального кармана является характерным признаком:
A) Катарального гингивита
B) Гипертрофического гингивита
C) Пародонтоза
D) Пародонтита

ANSWER: D
Наличие пародонтального кармана является характерным признаком:
A) Катарального гингивита
B) Гипертрофического гингивита
C) Пародонтоза
D) Пародонтита
ANSWER: D
НАЛИЧИЕ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ УБЫЛИ ТКАНЕЙ ДЕСНЫ БЕЗ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЯВЛЕНИЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ
A) пародонтоза
B) гингивита
C) пародонтита
D) атрофии
ANSWER: A
Наличие прогрессирующей убыли тканей десны без воспалительных явлений характерно для
A) пародонтоза
B) гингивита
C) пародонтита
D) атрофии
ANSWER: A
Наличие прогрессирующей убыли тканей десны без воспалительных явлений характерно для
A) пародонтоза
B) гингивита
C) пародонтита
D) кариеса
ANSWER: A
НАЛИЧИЕ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ УБЫЛИ ТКАНЕЙ ДЕСНЫ БЕЗ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЯВЛЕНИЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ
A) пародонтоза
B) гингивита
C) пародонтита
D) атрофии
ANSWER: A
Наличие прогрессирующей убыли тканей десны без воспалительных явлений характерно для
A) пародонтоза
B) гингивита
C) пародонтита
D) атрофии
ANSWER: A
Наличие прогрессирующей убыли тканей десны без воспалительных явлений характерно для
A) пародонтоза
B) гингивита
C) пародонтита
D) кариеса
ANSWER: A

НАЛИЧИЕ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ УБЫЛИ ТКАНЕЙ ДЕСНЫ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЯВЛЕНИЯМИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ
A) пародонтоза
B) гингивита
C) пародонтита
D) атрофии
ANSWER: C
Наличие прогрессирующей убыли тканей десны с воспалительными явлениями характерно для
A) пародонтоза
B) гингивита
C) пародонтита
D) атрофии
ANSWER: C
Наличие прогрессирующей убыли тканей десны с воспалительными явлениями характерно для
A) пародонтоза
B) гингивита
C) пародонтита
D) кариеса
ANSWER: C
НАЛИЧИЕ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ УБЫЛИ ТКАНЕЙ ДЕСНЫ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЯВЛЕНИЯМИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ
A) пародонтоза
B) гингивита
C) пародонтита
D) атрофии
ANSWER: C
Наличие прогрессирующей убыли тканей десны с воспалительными явлениями характерно для
A) пародонтоза
B) гингивита
C) пародонтита
D) атрофии
ANSWER: C
Наличие прогрессирующей убыли тканей десны с воспалительными явлениями характерно для
A) пародонтоза
B) гингивита
C) пародонтита
D) кариеса
ANSWER: C
Наличие трем между зубами в переднем отделе зубного ряда 5-тилетнего ребенка – это признак
A) патологии
B) физиологии
C) стираемости
D) не имеет диагностического значения
ANSWER: B

НАЛИЧИЕ ТРЕМ МЕЖДУ ЗУБАМИ В ПЕРЕДНЕМ ОТДЕЛЕ ЗУБНОГО РЯДА 5-ТИЛЕТНЕГО РЕБЕНКА - ЭТО ПРИЗНАК
A) патологии
B) физиологии
C) стираемости
D) не имеет диагностического значения
ANSWER: B
Наличие трем между зубами в переднем отделе зубного ряда 5-тилетнего ребенка – это признак
A) патологии
B) физиологии
C) стираемости
D) не имеет диагностического значения
ANSWER: B
Наличие уремии у пациентов вызывает
A) Бледность слизистой оболочки полости рта, сухость, налет на языке, аммиачный запах изо рта
B) Желтушность слизистой оболочки полости рта, сухость, налет на языке, аммиачный запах изо рта
C) Бледность слизистой оболочки полости рта, сухость, налет на языке, гнилостный запах изо рта
D) Желтушность слизистой оболочки полости рта, сухость, налет на твёрдом небе, гнилостный запах изо рта
ANSWER: A
Наличие уремии у пациентов вызывает
A) Бледность слизистой оболочки полости рта, сухость, налет на языке, аммиачный запах изо рта
B) Желтушность слизистой оболочки полости рта, сухость, налет на языке, аммиачный запах изо рта
C) Бледность слизистой оболочки полости рта, сухость, налет на языке, гнилостный запах изо рта
D) Желтушность слизистой оболочки полости рта, сухость, налет на твёрдом небе, гнилостный запах изо рта
ANSWER: A
Наличие уремии у пациентов вызывает:
A) Бледность слизистой оболочки полости рта, сухость, налет на языке, аммиачный запах изо рта
B) Желтушность слизистой оболочки полости рта, сухость, налет на языке, аммиачный запах изо рта
C) Бледность слизистой оболочки полости рта, сухость, налет на языке, гнилостный запах изо рта
D) Желтушность слизистой оболочки полости рта, сухость, налет на твёрдом небе, гнилостный запах изо рта
ANSWER: A
Наличие хруста в суставе - это показание для:
A) КТ сустава;
B) МРТ;
C) Аксиографии;
D) Мандибулографии.

ANSWER: A
Наличие хруста в суставе – это показание для
A) КТ сустава
B) МРТ
C) Аксиографии
D) Мандибулографии
ANSWER: A
Наличие хруста в суставе – это показание для
A) КТ сустава
B) МРТ
C) Аксиографии
D) Мандибулографии
ANSWER: A
Наличие хруста может свидетельствовать о (об)
A) Артрите
B) Дисфункции ВНЧС
C) Миалгии
D) Остеоартрозе
ANSWER: D
Наличие хруста может свидетельствовать о (об)
A) Артрите
B) Дисфункции ВНЧС
C) Миалгии
D) Остеоартрозе
ANSWER: D
Наличие хруста может свидетельствовать о (об):
A) Артрите;
B) Дисфункции ВНЧС;
C) Миалгии;
D) Остеоартрозе.
ANSWER: D
Наружный слой суставной капсулы называется
A) фиброзный
B) синовиальный
C) эластический
D) соединительнотканный
ANSWER: A
Наружный слой суставной капсулы называется
A) фиброзный
B) синовиальный
C) эластический
D) соединительнотканный
ANSWER: A
НАРУЖНЫЙ СЛОЙ СУСТАВНОЙ КАПСУЛЫ НАЗЫВАЕТСЯ:
A) фиброзный
B) синовиальный
C) эластический
D) соединительнотканный
ANSWER: A

Нарушение зрения пациенты в возрасте 75 лет имеют
A) 30%
B) 45%
C) 50%
D) 15%
ANSWER: A
Нарушение зрения пациенты в возрасте 75 лет имеют
A) 30%
B) 45%
C) 50%
D) 15%
ANSWER:
Нарушение зрения пациенты в возрасте 75 лет имеют
A) 30%
B) 45%
C) 50%
D) 15%
ANSWER: A
Начальный этап диспансеризации
A) Обучение персонала, подготовка документации, изучение эпидемиологической обстановки
B) Первичное обследование детей, проведение необходимых профилактических мероприятий
C) Диспансеризация детей в соответствии с индивидуальными программами
D) Специализированный осмотр каждого ребенка и проведении ему по показаниям санации полости рта
ANSWER: B
Начальный этап диспансеризации
A) Первичное обследование детей
B) Обучение персонала
C) Подготовка документации
D) Диспансеризация детей в соответствии с индивидуальной программой
ANSWER: A
Начальный этап диспансеризации
A) Обучение персонала, подготовка документации, изучение эпидемиологической обстановки
B) Первичное обследование детей, проведение необходимых профилактических мероприятий
C) Диспансеризация детей в соответствии с индивидуальными программами
D) Специализированный осмотр каждого ребенка и проведении ему по показаниям санации полости рта
ANSWER: B
Начальный этап диспансеризации
A) Первичное обследование детей
B) Обучение персонала
C) Подготовка документации
D) Диспансеризация детей в соответствии с индивидуальной программой
ANSWER: A
Начальный этап диспансеризации:

A) Обучение персонала, подготовка документации, изучение эпидемиологической обстановки
B) Первичное обследование детей, проведение необходимых профилактических мероприятий
C) Диспансеризация детей в соответствии с индивидуальными программами
D) Специализированный осмотр каждого ребенка и проведении ему по показаниям санации полости рта
ANSWER: B
Начальный этап диспансеризации:
A) Первичное обследование детей
B) Обучение персонала
C) Подготовка документации
D) Диспансеризация детей в соответствии с индивидуальной программой
ANSWER: A
Не относится к видам монопучковых щеток
A) с расширенным щёточным полем
B) с ровным щёточным полем
C) с конусовидным щёточным полем
D) с щёточным полем в виде усеченного конуса
ANSWER: A
Не относится к видам монопучковых щеток
A) с цилиндрическим щёточным полем
B) с ровным щёточным полем
C) с конусовидным щёточным полем
D) с щёточным полем в виде усеченного конуса
ANSWER: A
Не относится к видам монопучковых щеток
A) с расширенным щёточным полем
B) с ровным щёточным полем
C) с конусовидным щёточным полем
D) с щёточным полем в виде усеченного конуса
ANSWER: A
Не относится к видам монопучковых щеток
A) с цилиндрическим щёточным полем
B) с ровным щёточным полем
C) с конусовидным щёточным полем
D) с щёточным полем в виде усеченного конуса
ANSWER: A
Не относится к видам монопучковых щеток:
A) с расширенным щёточным полем
B) с ровным щёточным полем
C) с конусовидным щёточным полем
D) с щёточным полем в виде усеченного конуса
ANSWER: A
Не относится к видам монопучковых щеток:
A) с цилиндрическим щёточным полем
B) с ровным щёточным полем
C) с конусовидным щёточным полем
D) с щёточным полем в виде усеченного конуса

ANSWER: A
Не относятся к видам ирригаторов
A) проточные
B) емкостные
C) стационарные
D) портативные
ANSWER: B
Не относятся к видам ирригаторов
A) проточные
B) емкостные
C) стационарные
D) портативные
ANSWER: B
Не относятся к видам ирригаторов:
A) проточные
B) емкостные
C) стационарные
D) портативные
ANSWER: B
Недостатки местной аппликационной фторпрофилактики кариеса зубов
A) Ухудшение гигиены полости рта
B) Окрашивание зубов препаратами
C) Недостаточный профилактический результат и трудоемкость
D) Возможность охвата больших контингентов
ANSWER: C
Недостатки местной аппликационной фторпрофилактики кариеса зубов
A) Ухудшение гигиены полости рта
B) Окрашивание зубов препаратами
C) Недостаточный профилактический результат и трудоемкость
D) Возможность охвата больших контингентов
ANSWER: C
Недостатки местной аппликационной фторпрофилактики кариеса зубов:
A) Ухудшение гигиены полости рта
B) Окрашивание зубов препаратами
C) Недостаточный профилактический результат и трудоемкость
D) Возможность охвата больших контингентов
ANSWER: C
Недостатки общей профилактики кариеса зубов
A) Охват профилактическими мероприятиями не только детей, но и взрослых, в том числе пожилых
B) Низкий профилактический результат
C) Необходимость использования водопровода
D) Дороговизна профилактических мероприятий
ANSWER: A
Недостатком прозрачного герметика является
A) трудность при оценке его сохранности
B) плохая ретенция материала
C) низкая механическая прочность материала
D) малая эстетичность герметика

ANSWER: A
Недостатком прозрачного герметика является
A) трудность при оценке его сохранности
B) плохая ретенция материала
C) низкая механическая прочность материала
D) малая эстетичность герметика
ANSWER: A
Недостатком прозрачного герметика является
A) трудность при оценке его сохранности
B) плохая ретенция материала
C) низкая механическая прочность материала
D) малая эстетичность герметика
ANSWER: A
Недостаток фтора в питьевой воде, как причина зубочелюстных аномалий, относится к факторам
A) экзогенным
B) генетическим
C) эндокринным
D) эндогенным
ANSWER: A
НЕДОСТАТОК ФТОРА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ, КАК ПРИЧИНА ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ, ОТНОСИТСЯ К ФАКТОРАМ
A) экзогенным
B) генетическим
C) эндокринным
D) эндогенным
ANSWER: A
Недостаток фтора в питьевой воде, как причина зубочелюстных аномалий, относится к факторам
A) экзогенным
B) генетическим
C) эндокринным
D) эндогенным
ANSWER: A
Некариозное поражение твердых тканей зуба, при котором прорезывается один зуб измененной формы – это
A) флюороз
B) системная гипоплазия
C) местная гипоплазия
D) истирание твердых тканей зуба (клиновидный дефект)
ANSWER: C
Некариозное поражение твердых тканей зуба, при котором прорезывается один зуб измененной формы – это
A) флюороз
B) системная гипоплазия
C) местная гипоплазия
D) истирание твердых тканей зуба (клиновидный дефект)
ANSWER: C

Некариозное поражение твердых тканей зуба, при котором прорезывается один зуб измененной формы – это:
A) флюороз
B) системная гипоплазия
C) местная гипоплазия
D) истирание твердых тканей зуба (клиновидный дефект)
ANSWER: C
Некариозное поражение, характеризующееся прогрессирующей потерей твердых тканей зубов в результате действия кислот, не являющихся продуктами метаболизма микроорганизмов зубного налета – это:
A) очаговая деминерализация эмали
B) гипоплазия эмали
C) эндемическая крапчатость зубов
D) эрозия зубов
ANSWER: D
Некариозное поражение, характеризующееся прогрессирующей потерей твердых тканей зубов в результате действия кислот, не являющихся продуктами метаболизма микроорганизмов зубного налета – это
A) очаговая деминерализация эмали
B) гипоплазия эмали
C) эндемическая крапчатость зубов
D) эрозия зубов
ANSWER: D
Некариозное поражение, характеризующееся прогрессирующей потерей твердых тканей зубов в результате действия кислот, не являющихся продуктами метаболизма микроорганизмов зубного налета – это
A) очаговая деминерализация эмали
B) гипоплазия эмали
C) эндемическая крапчатость зубов
D) эрозия зубов
ANSWER: D
Неминерализованные зубные отложения включают
A) Над- и поддесневой камень
B) Наддесневой камень
C) Поддесневой камень
D) Мягкий зубной налет
ANSWER: D
Неминерализованные зубные отложения включают
A) Над- и поддесневой камень
B) Наддесневой камень
C) Поддесневой камень
D) Мягкий зубной налет
ANSWER: D
Неминерализованные зубные отложения включают:
A) Зубная бляшка
B) Наддесневой камень
C) Поддесневой камень
D) Мягкий зубной налет
ANSWER: D

Ненаполненные герметики обладают меньшей устойчивостью к
A) воздействию органических красителей
B) истиранию
C) влажной среде
D) адгезии бактерий
ANSWER: B
Ненаполненные герметики обладают меньшей устойчивостью к
A) воздействию органических красителей
B) истиранию
C) влажной среде
D) адгезии бактерий
ANSWER: B
Ненаполненные герметики обладают меньшей устойчивостью к:
A) воздействию органических красителей
B) истиранию
C) влажной среде
D) адгезии бактерий
ANSWER: B
Ненаполненные композиционные герметики в сравнении с наполненными
A) лучше создают антибактериальный эффект
B) более прочные
C) не подвергаются истиранию
D) менее пластичные
ANSWER: A
Ненаполненные композиционные герметики в сравнении с наполненными
A) лучше создают антибактериальный эффект
B) более прочные
C) не подвергаются истиранию
D) менее пластичные
ANSWER: A
Ненаполненные композиционные герметики в сравнении с наполненными
A) лучше создают антибактериальный эффект
B) более прочные
C) не подвергаются истиранию
D) менее пластичные
ANSWER: A
Неорганическое вещество, входящее в состав слюны
A) кальций
B) муцин
C) мочевина
D) иммуноглобулины А
ANSWER: A
Неорганическое вещество, входящее в состав слюны
A) Фтор
B) Мочевина
C) Муцин
D) Витамины
ANSWER: A
Неорганическое вещество, входящее в состав слюны

A) Фосфор
B) Иммуноглобулины А
C) Гликопротеиды
D) Муцин
ANSWER: A
Неорганическое вещество, входящее в состав слюны
A) кальций
B) муцин
C) мочевина
D) иммуноглобулины А
ANSWER: A
Неорганическое вещество, входящее в состав слюны
A) Фтор
B) Мочевина
C) Муцин
D) Витамины
ANSWER: A
Неорганическое вещество, входящее в состав слюны
A) Фосфор
B) Иммуноглобулины А
C) Гликопротеиды
D) Муцин
ANSWER: A
Неорганическое вещество, входящее в состав слюны:
A) Кальций
B) муцин
C) мочевина
D) иммуноглобулины А
ANSWER: A
Неорганическое вещество, входящее в состав слюны:
A) Фтор
B) Мочевина
C) Муцин
D) Витамины
ANSWER: A
Неорганическое вещество, входящее в состав слюны:
A) Фосфор
B) Иммуноглобулины А
C) Гликопротеиды
D) Муцин
ANSWER: A
Непереносимость акриловых протезов возрастает у лиц с наличием в анамнезе
A) гипокальцемии
B) гальваноза
C) аллергии и по мере увеличения времени, прошедшего после изготовления протезов
D) ксеростомии
ANSWER: C
Непереносимость акриловых протезов возрастает у лиц с наличием в анамнезе
A) гипокальцемии

B) гальваноза
C) аллергии и по мере увеличения времени, прошедшего после изготовления протезов
D) ксеростомии
ANSWER: C
НЕПЕРЕНОСИМОСТЬ АКРИЛОВЫХ ПРОТЕЗОВ ВОЗРАСТАЕТ У ЛИЦ С НАЛИЧИЕМ В АНАМНЕЗЕ:
A) гипокальцемии
B) гальваноза
C) аллергии и по мере увеличения времени, прошедшего после изготовления протезов
D) ксеростомии
ANSWER: C
НЕПРАВИЛЬНОЕ МЕЗИО-ДИСТАЛЬНОЕ СООТНОШЕНИЕ ПЕРВЫХ ПОСТОЯННЫХ МОЛЯРОВ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНО
A) стираемостью
B) ранней потерей второго временного моляра
C) снижением окклюзионной высоты
D) нарушением жевания
ANSWER: B
Неправильное мезио-дистальное соотношение первых постоянных моляров может быть обусловлено
A) стираемостью
B) ранней потерей второго временного моляра
C) снижением окклюзионной высоты
D) нарушением жевания
ANSWER: B
Неправильное мезио-дистальное соотношение первых постоянных моляров может быть обусловлено
A) стираемостью
B) ранней потерей второго временного моляра
C) снижением окклюзионной высоты
D) нарушением жевания
ANSWER: B
Непременным свойством истинных герметиков должна быть
A) прозрачность
B) хорошая текучесть
C) устойчивость к истиранию
D) выраженная опаковость
ANSWER: C
Непременным свойством истинных герметиков должна быть
A) прозрачность
B) хорошая текучесть
C) устойчивость к истиранию
D) выраженная опаковость
ANSWER: C
Непременными бактериальным свойствам герметиков должна быть
A) прозрачность
B) хорошая текучесть
C) устойчивость к истиранию
D) наполненность фторидами

ANSWER: D
Непременными свойствами истинных герметиков должны быть
A) прозрачность
B) хорошая текучесть
C) устойчивость к истиранию
D) выраженная опаковость
ANSWER: C
Несмыкание фронтальных зубов у детей 2-3 лет может быть обусловлено
A) нарушением жевания
B) неправильной осанкой
C) сосанием соски
D) прорезыванием зубов
ANSWER: C
Несмыкание фронтальных зубов у детей 2-3 лет может быть обусловлено
A) нарушением жевания
B) неправильной осанкой
C) сосанием соски
D) прорезыванием зубов
ANSWER: C
НЕСМЫКАНИЕ ФРОНТАЛЬНЫХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ 2-3 ЛЕТ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНО:
A) нарушением жевания
B) неправильной осанкой
C) сосанием соски
D) прорезыванием зубов
ANSWER: C
Неспецифические симптомы дисфункции ВНЧС
A) жжение в носу, горле; депрессивное состояние, потеря сна; повышенная утомляемость, снижение работоспособности
B) депрессивное состояние, потеря сна
C) повышенная утомляемость, снижение работоспособности
D) асимметрия лица за счет гипертрофии мышц
ANSWER: A
Неспецифические симптомы дисфункции ВНЧС
A) жжение в носу, горле; депрессивное состояние, потеря сна; повышенная утомляемость, снижение работоспособности
B) депрессивное состояние, потеря сна
C) повышенная утомляемость, снижение работоспособности
D) асимметрия лица за счет гипертрофии мышц
ANSWER: A
Неспецифические симптомы дисфункции внчс:
A) жжение в носу, горле; депрессивное состояние, потеря сна; повышенная утомляемость, снижение работоспособности
B) депрессивное состояние, потеря сна;
C) повышенная утомляемость, снижение работоспособности
D) асимметрия лица за счет гипертрофии мышц
ANSWER:
Неспецифический симптомы дисфункции височно- нижнечелюстного сустава:
A) Непроизвольное или произвольное сжимание зубов;
B) Повышенная стираемость зубов

C) Асимметрия лица за счет гипертрофии мышц;
D) Жжение в носу, горле; боль, шум, или звон в ушах, ухудшение слуха
ANSWER: D
Неспецифический симптомы дисфункции височно-нижнечелюстного сустава
A) Непроизвольное или произвольное сжимание зубов;
B) Повышенная стираемость зубов
C) Асимметрия лица за счет гипертрофии мышц;
D) Жжение в носу, горле; боль, шум, или звон в ушах, ухудшение слуха
ANSWER: D
Неспецифический симптомы дисфункции височно-нижнечелюстного сустава
A) Непроизвольное или произвольное сжимание зубов;
B) Повышенная стираемость зубов
C) Асимметрия лица за счет гипертрофии мышц;
D) Жжение в носу, горле; боль, шум, или звон в ушах, ухудшение слуха
ANSWER: D
Неспецифический фактор защиты
A) иммуноглобулин A
B) иммуноглобулин G
C) иммуноглобулин M
D) фагоцитоз
ANSWER: D
Неспецифический фактор защиты
A) иммуноглобулин G
B) иммуноглобулин M
C) комплемент
D) иммуноглобулин A
ANSWER: C
Неспецифический фактор защиты
A) биологический
B) иммуноглобулин A
C) иммуноглобулин G
D) иммуноглобулин M
ANSWER: A
Неспецифический фактор защиты
A) иммуноглобулин A
B) иммуноглобулин G
C) механический
D) иммуноглобулин M
ANSWER: C
Неспецифический фактор защиты
A) Лизоцим
B) иммуноглобулин A
C) иммуноглобулин M
D) иммуноглобулин G
ANSWER: A
Неспецифический фактор защиты
A) иммуноглобулин A
B) иммуноглобулин G
C) иммуноглобулин M

D) фагоцитоз
ANSWER: D
Неспецифический фактор защиты
A) иммуноглобулин G
B) иммуноглобулин M
C) комплемент
D) иммуноглобулин A
ANSWER: C
Неспецифический фактор защиты
A) биологический
B) иммуноглобулин A
C) иммуноглобулин G
D) иммуноглобулин M
ANSWER: A
Неспецифический фактор защиты
A) иммуноглобулин A
B) иммуноглобулин G
C) механический
D) иммуноглобулин M
ANSWER: C
Неспецифический фактор защиты
A) Лизоцим
B) иммуноглобулин A
C) иммуноглобулин M
D) иммуноглобулин G
ANSWER: A
Неспецифический фактор защиты:
A) иммуноглобулин A
B) иммуноглобулин G
C) иммуноглобулин M
D) фагоцитоз
ANSWER: D
Неспецифический фактор защиты:
A) иммуноглобулин G
B) иммуноглобулин M
C) комплемент
D) иммуноглобулин A
ANSWER: C
Неспецифический фактор защиты:
A) биологический
B) иммуноглобулин A
C) иммуноглобулин G
D) иммуноглобулин M
ANSWER: A
Неспецифический фактор защиты:
A) иммуноглобулин A
B) иммуноглобулин G
C) механический
D) иммуноглобулин M

ANSWER: C
Неспецифический фактор защиты:
A) Лизоцим
B) иммуноглобулин A
C) иммуноглобулин M
D) иммуноглобулин G
ANSWER: A
Нижнюю челюсть иннервирует ветвь тройничного нерва
A) I
B) II
C) III
D) IV
ANSWER: C
Нижнюю челюсть иннервирует ветвь тройничного нерва
A) I
B) II
C) III
D) IV
ANSWER: C
Нижняя челюсть иннервирует ветвь тройничного нерва:
A) I
B) II
C) III
D) IV
ANSWER:
Низкая васкуляризация области введения анестетика
A) Способствует развитию толерантности к препарату
B) Никак не влияет на анестезию
C) Облегчает анестезию
D) Затрудняет анестезию
ANSWER: D
Низкая васкуляризация области введения анестетика
A) Способствует развитию толерантности к препарату
B) Никак не влияет на анестезию
C) Облегчает анестезию
D) Затрудняет анестезию
ANSWER: D
Низкая васкуляризация области введения анестетика:
A) Способствует развитию толерантности к препарату
B) Никак не влияет на анестезию
C) Облегчает анестезию
D) Затрудняет анестезию
ANSWER: D
Низкая эффективность местной анестезии может быть связана с
A) Степенью минерализации эмали
B) Прикусом пациента
C) Стрессом/тревожностью
D) Уровнем гигиены пациента
ANSWER: C

Низкая эффективность местной анестезии может быть связана с
A) Прикусом пациента
B) Наличием воспаления
C) Степенью минерализации эмали
D) Уровнем гигиены пациента
ANSWER: B
Низкая эффективность местной анестезии может быть связана с
A) Наличием воспаления
B) Прикусом пациента
C) Количеством зубов пациента
D) Уровнем гигиены пациента
ANSWER: A
Низкая эффективность местной анестезии может быть связана с
A) Степенью минерализации эмали
B) Прикусом пациента
C) Стрессом/тревожностью
D) Уровнем гигиены пациента
ANSWER: C
Низкая эффективность местной анестезии может быть связана с
A) Прикусом пациента
B) Наличием воспаления
C) Степенью минерализации эмали
D) Уровнем гигиены пациента
ANSWER: B
Низкая эффективность местной анестезии может быть связана с
A) Наличием воспаления
B) Прикусом пациента
C) Количеством зубов пациента
D) Уровнем гигиены пациента
ANSWER: A
Низкая эффективность местной анестезии может быть связана с:
A) Степенью минерализации эмали
B) Прикусом пациента
C) Стрессом/тревожностью
D) Уровнем гигиены пациента
ANSWER: C
Низкая эффективность местной анестезии может быть связана с:
A) Прикусом пациента
B) Наличием воспаления
C) Степенью минерализации эмали
D) Уровнем гигиены пациента
ANSWER: B
Низкая эффективность местной анестезии может быть связана с:
A) Наличием воспаления
B) Прикусом пациента
C) Степенью минерализации эмали
D) Уровнем гигиены пациента
ANSWER: A
Низкая эффективность местной анестезии может быть связана с:

A) Наличием воспаления
B) Низким уровнем владения методикой анестезии
C) Степенью минерализации эмали
D) Низкой васкуляризацией области введения
ANSWER: D
Низкая эффективность местной анестезии не может быть связана с
A) Наличием воспаления
B) Низким уровнем владения методикой анестезии
C) Степенью минерализации эмали
D) Низкой васкуляризацией области введения
ANSWER: C
Низкая эффективность местной анестезии не может быть связана с
A) Наличием воспаления
B) Стрессом/тревожностью
C) Прикусом пациента
D) Неправильной методикой анестезии
ANSWER: C
Низкая эффективность местной анестезии не может быть связана с
A) Возрастом пациента
B) Стрессом/тревожностью
C) Наличие воспаления
D) Неправильным выбором анестезии
ANSWER: A
Низкая эффективность местной анестезии не может быть связана с
A) Наличием воспаления
B) Низким уровнем владения методикой анестезии
C) Степенью минерализации эмали
D) Низкой васкуляризацией области введения
ANSWER: C
Низкая эффективность местной анестезии не может быть связана с
A) Наличием воспаления
B) Стрессом/тревожностью
C) Прикусом пациента
D) Неправильной методикой анестезии
ANSWER: C
Низкая эффективность местной анестезии не может быть связана с
A) Возрастом пациента
B) Стрессом/тревожностью
C) Наличие воспаления
D) Неправильным выбором анестезии
ANSWER: A
Низкая эффективность местной анестезии не может быть связана с:
A) Наличием воспаления
B) Стресс/тревожность
C) Прикусом пациента
D) Неправильная методика анестезии
ANSWER: C
Низкая эффективность местной анестезии не может быть связана с:
A) Возраст пациента

B) Стресс/тревожность
C) Наличие воспаления
D) Неправильный выбор анестезии
ANSWER: A
НИЗКИЙ ИСХОДНЫЙ УРОВЕНЬ МИНЕРАЛИЗАЦИИ ИУМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ПАРАМЕТРАМИ:
A) эмаль лишена блеска, цвет всех фиссур меловидный, имеется возможность извлечения зондом размягченной эмали
B) эмаль фиссур плотная, блестящая, зонд скользит по ее поверхности
C) единичные фиссуры имеют меловидный цвет, иногда отмечается задержка зонда в наиболее глубокой фиссуре
ANSWER: A
НИЗКИЙ ИСХОДНЫЙ УРОВЕНЬ МИНЕРАЛИЗАЦИИ ИУМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ПАРАМЕТРАМИ:
A) распространенность кариеса в таких зубах составляет 100% к году после прорезывания
B) распространенность кариеса в фиссурах к концу периода созревания составляет 80%
C) распространенность кариеса в фиссурах к концу периода созревания составляет 40%
D) фиссуры кариесрезистентны в течении длительного периода времени
ANSWER: A
Низкий исходный уровень минерализации ИУМ характеризуется следующими параметрами
A) эмаль лишена блеска, цвет всех фиссур меловидный, имеется возможность извлечения зондом размягченной эмали
B) эмаль фиссур плотная, блестящая, зонд скользит по ее поверхности
C) единичные фиссуры имеют меловидный цвет, иногда отмечается задержка зонда в наиболее глубокой фиссуре
D) несовершенными амело- или дентиногенезом в анаменезе
ANSWER: A
Низкий исходный уровень минерализации ИУМ характеризуется следующими параметрами
A) распространенность кариеса в таких зубах составляет 100% к году после прорезывания
B) распространенность кариеса в фиссурах к концу периода созревания составляет 80%
C) распространенность кариеса в фиссурах к концу периода созревания составляет 40%
D) фиссуры кариесрезистентны в течении длительного периода времени
ANSWER: A
Низкий исходный уровень минерализации ИУМ характеризуется следующими параметрами
A) эмаль лишена блеска, цвет всех фиссур меловидный, имеется возможность извлечения зондом размягченной эмали
B) эмаль фиссур плотная, блестящая, зонд скользит по ее поверхности
C) единичные фиссуры имеют меловидный цвет, иногда отмечается задержка зонда в наиболее глубокой фиссуре
D) несовершенными амело- или дентиногенезом в анаменезе
ANSWER: A
Низкий исходный уровень минерализации ИУМ характеризуется следующими параметрами
A) распространенность кариеса в таких зубах составляет 100% к году после прорезывания
B) распространенность кариеса в фиссурах к концу периода созревания составляет 80%
C) распространенность кариеса в фиссурах к концу периода созревания составляет 40%

D) фиссуры кариесрезистентны в течении длительного периода времени
ANSWER: A
НИЗКИЙ УРОВЕНЬ ИНТЕНСИВНОСТИ КАРИЕСА ПО КРИТЕРИЯМ ВОЗ У 12 ЛЕТНИХ ДЕТЕЙ СООТВЕТСТВУЕТ СЛЕДУЮЩЕМУ КРИТЕРИЮ
A) 0-1,1
B) 1,2-2,6
C) 4,5-6,5
D) 2,7-4,4
ANSWER: B
Низкий уровень интенсивности кариеса по критериям ВОЗ у 12 летних детей соответствует следующему критерию
A) 0-1,1
B) 1,2-2,6
C) 4,5-6,5
D) 2,7-4,4
ANSWER: B
Низкий уровень интенсивности кариеса по критериям ВОЗ у 12 летних детей соответствует следующему критерию
A) 0-1,1
B) 1,2-2,6
C) 4,5-6,5
D) 2,7-4,4
ANSWER: B
Низкий уровень распространенности кариеса среди детей 12-летнего возраста в том или ином регионе равен
A) 31-80%
B) 0-30%
C) 81-100%
D) 50-100%
ANSWER: B
Низкий уровень распространенности кариеса среди детей 12-летнего возраста в том или ином регионе равен:
A) 31-80%
B) 0-30%
C) 81-100%
D) 50-100%
ANSWER: B
Низкий уровень распространенности кариеса среди детей 12-летнего возраста в том или ином регионе равен
A) 31-80%
B) 0-30%
C) 81-100%
D) 50-100%
ANSWER: B
НИЗКОЕ ПРИКРЕПЛЕНИЕ УЗДЕЧКИ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ ВЫЗЫВАЕТ В ТКАНЯХ ПАРОДОНТА ИЗМЕНЕНИЯ
A) местные
B) генерализованные
C) общие

D) физиологические
ANSWER: A
Низкое прикрепление уздечки верхней губы вызывает в тканях пародонта изменения
A) местные
B) генерализованные
C) общие
D) физиологические
ANSWER: A
Низкое прикрепление уздечки верхней губы вызывает в тканях пародонта изменения
A) местные
B) генерализованные
C) общие
D) физиологические
ANSWER: A
Никотин вызывает
A) Красный плоский лишай
B) Кандидоз полости рта
C) Усиление регенерации слизистой полости рта
D) Канцерогенное влияние на слизистую полости рта
ANSWER: D
Никотин вызывает
A) Бутылочный кариес
B) Открытый прикус
C) Налет Пристли
D) Канцерогенное влияние на слизистую полости рта
ANSWER: D
Никотин вызывает
A) Красный плоский лишай
B) Кандидоз полости рта
C) Усиление регенерации слизистой полости рта
D) Канцерогенное влияние на слизистую полости рта
ANSWER: D
Никотин вызывает
A) Бутылочный кариес
B) Открытый прикус
C) Налет Пристли
D) Канцерогенное влияние на слизистую полости рта
ANSWER: D
Никотин вызывает:
A) Красный плоский лишай
B) Кандидоз полости рта
C) Усиление регенерации слизистой полости рта
D) Канцерогенное влияние на слизистую полости рта
ANSWER: D
Никотин вызывает:
A) Бутылочный кариес
B) Открытый прикус
C) Налет Пристли
D) Канцерогенное влияние на слизистую полости рта

ANSWER: D
Никотин способствует
A) Усилению регенерации слизистой полости рта
B) Возникновению эрозий эмали
C) Ухудшению регенерации слизистой полости рта
D) Возникновению клиновидных дефектов
ANSWER: C
Никотин способствует
A) Ухудшению регенерации слизистой полости рта
B) Возникновению флюороза
C) Усилению регенерации слизистой полости рта
D) Возникновению гипоплазии эмали
ANSWER: A
Никотин способствует
A) Усилению регенерации слизистой полости рта
B) Возникновению эрозий эмали
C) Ухудшению регенерации слизистой полости рта
D) Возникновению клиновидных дефектов
ANSWER: C
Никотин способствует
A) Ухудшению регенерации слизистой полости рта
B) Возникновению флюороза
C) Усилению регенерации слизистой полости рта
D) Возникновению гипоплазии эмали
ANSWER: A
Никотин способствует развитию
A) Системной плоской волчанки
B) Кандидоза полости рта
C) Рака губы
D) Эпулиса десны
ANSWER: C
Никотин способствует развитию
A) Системной плоской волчанки
B) Кандидоза полости рта
C) Красного плоского лишая
D) Лейкоплакии
ANSWER: D
Никотин способствует развитию
A) Системной плоской волчанки
B) Гипоплазии эмали
C) Рака губы
D) Перекрестного прикуса
ANSWER: C
Никотин способствует развитию
A) Налета Пристли
B) Несовершенного дентиногенеза
C) Дистального прикуса
D) Лейкоплакии
ANSWER: D

Никотин способствует развитию
A) Системной плоской волчанки
B) Кандидоза полости рта
C) Рака губы
D) Эпулиса десны
ANSWER: C
Никотин способствует развитию
A) Системной плоской волчанки
B) Кандидоза полости рта
C) Красного плоского лишая
D) Лейкоплакии
ANSWER: D
Никотин способствует развитию
A) Системной плоской волчанки
B) Гипоплазии эмали
C) Рака губы
D) Перекрестного прикуса
ANSWER: C
Никотин способствует развитию
A) Налета Пристли
B) Несовершенного дентиногенеза
C) Дистального прикуса
D) Лейкоплакии
ANSWER: D
Никотин способствует развитию:
A) Системной плоской волчанки
B) Кандидоза полости рта
C) Рака губы
D) Эпулиса десны
ANSWER: C
Никотин способствует развитию:
A) Системной плоской волчанки
B) Кандидоза полости рта
C) Красного плоского лишая
D) Лейкоплакии
ANSWER: D
Никотин способствует развитию:
A) Системной плоской волчанки
B) Гипоплазии эмали
C) Рака губы
D) Перекрестного прикуса
ANSWER: C
Никотин способствует развитию:
A) Налета Пристли
B) Несовершенного дентиногенеза
C) Дистального прикуса
D) Лейкоплакии
ANSWER: D
Никотин способствует:

A) Усилению регенерации слизистой полости рта
B) Возникновению эрозий эмали
C) Ухудшению регенерации слизистой полости рта
D) Возникновению клиновидных дефектов
ANSWER: C
Никотин способствует:
A) Ухудшению регенерации слизистой полости рта
B) Возникновению флюороза
C) Усилению регенерации слизистой полости рта
D) Возникновению гипоплазии эмали
ANSWER: A
Нитрат калия, входящий в отбеливающию систему
A) Снижает чувствительность
B) Консервант
C) Обезвоживает зуб
D) Окислитель
ANSWER: A
Нитрат калия, входящий в отбеливающию систему
A) Снижает чувствительность
B) Консервант
C) Обезвоживает зуб
D) Окислитель
ANSWER: A
Нитрат калия, входящий в отбеливающию систему:
A) Снижает чувствительность
B) Консервант
C) Обезвоживает зуб
D) Окислитель
ANSWER: A
Нормальным является открывание рта на величину
A) 40-50 мм
B) 23 мм
C) 60 мм
D) 100 мм
ANSWER: A
Нормальным является открывание рта на величину
A) 40-50 мм
B) 23 мм
C) 60 мм
D) 100 мм
ANSWER: A
НОРМАЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ОТКРЫВАНИЕ РТА НА ВЕЛИЧИНУ:
A) 50 мм
B) 23 мм
C) 60 мм
D) 40 мм
ANSWER: A
Нормой для слизистой оболочки полости рта является
A) бледного цвета, сухая

B) бледно-розового цвета, сухая
C) бледно-розового цвета, равномерно увлажнена
D) ярко-красного цвета, обильно увлажнена
ANSWER: C
Нормой для слизистой оболочки полости рта является
A) бледного цвета, сухая
B) бледно-розового цвета, сухая
C) бледно-розового цвета, равномерно увлажнена
D) ярко-красного цвета, обильно увлажнена
ANSWER: C
НОРМОЙ ДЛЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ:
A) бледного цвета, сухая
B) бледно-розового цвета, сухая
C) бледно-розового цвета, равномерно увлажнена
D) ярко-красного цвета, обильно увлажнена
ANSWER: C
Обеспечение социального благополучия и достойного завершения жизни стареющих людей – это
A) Задача Гериатрии
B) Задача Биологии
C) Цель Гериатрии
D) Цель Биологии
ANSWER: A
Обеспечение социального благополучия и достойного завершения жизни стареющих людей-это
A) Задача Гериатрии
B) Задача Биологии
C) Цель Гериатрии
D) Цель Биологии
ANSWER:
Обеспечение социального благополучия и достойного завершения жизни стареющих людей – это
A) Задача Гериатрии
B) Задача Биологии
C) Цель Гериатрии
D) Цель Биологии
ANSWER: A
Область зубов с наибольшим содержанием фтора
A) Режущий край и жевательные бугры
B) Пришеечная зона
C) Фиссуры и ямки
D) Интерпроксимальные поверхности
ANSWER: A
Область зубов с наибольшим содержанием фтора
A) Режущий край и жевательные бугры
B) Пришеечная зона
C) Фиссуры и ямки
D) Интерпроксимальные поверхности
ANSWER: A

Область зубов с наибольшим содержанием фтора:
A) Режущий край и жевательные бугры
B) Пришеечная зона
C) Фиссуры и ямки
D) Интерпроксимальные поверхности
ANSWER: A
ОБОЛОЧКА НАСМИТА - ЭТО
A) первичная пелликула
B) вторичная пелликула
C) первичная кутикула
D) вторичная кутикула
ANSWER: C
Оболочка насмита – это
A) первичная пелликула
B) вторичная пелликула
C) первичная кутикула
D) вторичная кутикула
ANSWER: C
Оболочка насмита – это
A) первичная пелликула
B) вторичная пелликула
C) первичная кутикула
D) вторичная кутикула
ANSWER: C
Образование зубного камня требует:
A) Замены зубной щётки;
B) Приёма более кислой пищи;
C) Ультрафиолетовой чистки зубов;
D) Ультразвуковой чистки зубов.
ANSWER: D
Образование пародонтального кармана является клиническим признаком
A) пародонтита
B) пародонтоза
C) пародонтомы
D) эпулиса
ANSWER: A
Образование пародонтального кармана является клиническим признаком
A) пародонтита
B) пародонтоза
C) пародонтомы
D) эпулиса
ANSWER: A
ОБРАЗОВАНИЕ ПАРОДОНТАЛЬНОГО КАРМАНА ЯВЛЯЕТСЯ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ
A) пародонтита
B) пародонтоза
C) пародонтомы
D) эпулиса
ANSWER: A
Образованию зубного налета способствует

A) повышенное содержание фтора в питьевой воде
B) наличие трем и диастем
C) прием твердой пищи
D) ксеростомия
ANSWER: D
Образованию зубного налета способствует
A) повышенное содержание фтора в питьевой воде
B) наличие трем и диастем
C) прием твердой пищи
D) ксеростомия
ANSWER: D
ОБРАЗОВАНИЮ ЗУБНОГО НАЛЕТА СПОСОБСТВУЕТ:
A) повышенное содержание фтора в питьевой воде
B) наличие трем и диастем
C) прием твердой пищи
D) ксеростомия
ANSWER: D
Обратимость процесса очаговой деминерализации эмали связана с
A) повышением проницаемости эмали
B) потерей из поврежденного участка ионов кальция
C) сохранением органической матрицы эмали
D) образованием пелликулы на поверхности эмали
ANSWER: A
Обратимость процесса очаговой деминерализации эмали связана с
A) повышением проницаемости эмали
B) потерей из поврежденного участка ионов кальция
C) сохранением органической матрицы эмали
D) образованием пелликулы на поверхности эмали
ANSWER: A
ОБРАТИМОСТЬ ПРОЦЕССА ОЧАГОВОЙ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ СВЯЗАНА С:
A) повышением проницаемости эмали
B) потерей из поврежденного участка ионов кальция
C) сохранением органической матрицы эмали
D) образованием пелликулы на поверхности эмали
ANSWER: A
Обследование пациента начинают с применения методов
A) Основных
B) Лабораторных
C) Термометрических
D) Рентгенологических
ANSWER: A
Обследование пациента начинают с применения методов
A) Основных
B) Лабораторных
C) Термометрических
D) Рентгенологических
ANSWER: A
Обследование пациента начинают с применения методов:
A) Основных

B) Лабораторных
C) Термометрических
D) Рентгенологических
ANSWER: A
Обследования тканей пародонта при определении индекса CPI проводят с помощью
A) пародонтального пуговчатого зонда
B) обычного зонда
C) зеркала и элеватора
D) зеркала
ANSWER: A
Обследования тканей пародонта при определении индекса CPI проводят с помощью
A) пародонтального пуговчатого зонда
B) обычного зонда
C) зеркала и элеватора
D) зеркала
ANSWER: A
Обследования тканей пародонта при определении индекса CPI проводят с помощью:
A) пародонтального пуговчатого зонда
B) обычного зонда
C) зеркала и элеватора
D) зеркала
ANSWER: A
Обтурация фиссур и других анатомических углублений здоровых зубов герметиками – это
A) ART-метод
B) герметизация фиссур
C) глубокое фторирование
D) метод инфильтрации
ANSWER: B
Обтурация фиссур и других анатомических углублений здоровых зубов герметиками – это
A) ART-метод
B) герметизация фиссур
C) глубокое фторирование
D) метод инфильтрации
ANSWER: B
Обтурация фиссур и других анатомических углублений здоровых зубов герметиками – это
A) ART-метод
B) герметизация фиссур
C) глубокое фторирование
D) метод инфильтрации
ANSWER: B
Обучение родителей уходу за полостью рта детей наиболее целесообразно проводить
A) До рождения ребенка
B) Когда ребенку исполнится 1 год
C) С момента прорезывания первого постоянного зуба
D) Когда ребенок начнет посещать детский сад
ANSWER: A
Обучение родителей уходу за полостью рта детей наиболее целесообразно проводить
A) До рождения ребёнка
B) С момента появления молочных зубов у ребенка

C) С момента появления постоянных зубов у ребенка
D) При достижении ребенком 12- летнего возраста
ANSWER: A
Обучение родителей уходу за полостью рта детей наиболее целесообразно проводить
A) до рождения ребенка
B) когда ребенку исполнится 1 год
C) когда ребенок начнет посещать школу
D) с момента появления первых постоянных зубов
ANSWER: A
Обучение родителей уходу за полостью рта детей наиболее целесообразно проводить
A) До рождения ребенка
B) Когда ребенку исполнится 1 год
C) С момента прорезывания первого постоянного зуба
D) Когда ребенок начнет посещать детский сад
ANSWER: A
Обучение родителей уходу за полостью рта детей наиболее целесообразно проводить
A) До рождения ребёнка
B) С момента появления молочных зубов у ребенка
C) С момента появления постоянных зубов у ребенка
D) При достижении ребенком 12- летнего возраста
ANSWER: A
Обучение родителей уходу за полостью рта детей наиболее целесообразно проводить
A) до рождения ребенка
B) когда ребенку исполнится 1 год
C) когда ребенок начнет посещать школу
D) с момента появления первых постоянных зубов
ANSWER: A
Обучение родителей уходу за полостью рта детей наиболее целесообразно проводить:
A) До рождения ребенка
B) Когда ребенку исполнится 1 год
C) С момента прорезывания первого постоянного зуба
D) Когда ребенок начнет посещать детский сад
ANSWER: A
Обучение родителей уходу за полостью рта детей наиболее целесообразно проводить:
A) До рождения ребёнка
B) С момента появления молочных зубов у ребенка
C) С момента появления постоянных зубов у ребенка
D) При достижении ребенком 12- летнего возраста
ANSWER:
ОБУЧЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ УХОДУ ЗА ПОЛОСТЬЮ РТА ДЕТЕЙ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ:
A) до рождения ребенка
B) когда ребенку исполнится 1 год
C) когда ребенок начнет посещать детский сад
D) с момента появления первых постоянных зубов
ANSWER: A
Общая анестезия проводится
A) Врачом аллергологом
B) Врачом стоматологом

C) Врачом стоматологом-хирургом
D) Врачом анестезиологом-реаниматологом
ANSWER: D
Общая анестезия проводится
A) Врачом терапевтом
B) Врачом стоматологом
C) Врачом анестезиологом-реаниматологом
D) Детским стоматологом
ANSWER: C
Общая анестезия проводится
A) Врачом аллергологом
B) Врачом стоматологом
C) Врачом стоматологом-хирургом
D) Врачом анестезиологом-реаниматологом
ANSWER: D
Общая анестезия проводится
A) Врачом терапевтом
B) Врачом стоматологом
C) Врачом анестезиологом-реаниматологом
D) Детским стоматологом
ANSWER: C
Общая анестезия проводится:
A) Врачом аллергологом
B) Врачом стоматологом
C) Врачом стоматологом-хирургом
D) Врачом анестезиологом-реаниматологом
ANSWER: D
Общая анестезия проводится:
A) Врачом терапевтом
B) Врачом стоматологом
C) Врачом анестезиологом-реаниматологом
D) Детским стоматологом
ANSWER: C
Общие возрастные изменения в полости рта
A) Гингивит
B) Поверхностный кариес
C) Виниры
D) Наличие вторичной адентии
ANSWER: D
Общие возрастные изменения в полости рта
A) Виниры
B) Единичный поверхностный кариес
C) Увеличение распространения кариеса
D) Гингивит
ANSWER: C
Общие возрастные изменения в полости рта
A) Некорректное протезирование
B) Единичный поверхностный кариес
C) Виниры

D) Гингивит
ANSWER: A
Общие возрастные изменения в полости рта
A) Гингивит
B) Поверхностный кариес
C) Виниры
D) Наличие вторичной адентии
ANSWER: D
Общие возрастные изменения в полости рта
A) Виниры
B) Единичный поверхностный кариес
C) Увеличение распространения кариеса
D) Гингивит
ANSWER: C
Общие возрастные изменения в полости рта
A) Некорректное протезирование
B) Единичный поверхностный кариес
C) Виниры
D) Гингивит
ANSWER: A
Общие возрастные изменения в полости рта:
A) Гингивит
B) Поверхностный кариес
C) Виниры
D) Наличие вторичной адентии
ANSWER: D
Общие возрастные изменения в полости рта:
A) Виниры
B) Единичный поверхностный кариес
C) Увеличение распространения кариеса
D) Гингивит
ANSWER: C
Общие возрастные изменения в полости рта:
A) Некорректное протезирование
B) Единичный поверхностный кариес
C) Виниры
D) Гингивит
ANSWER:
Общие требования к герметикам
A) низкая износостойкость
B) низкая текучесть
C) высокая пластичность
D) отсутствие ретенционной способности
ANSWER: C
Общие требования к герметикам
A) низкая износостойкость
B) низкая текучесть
C) высокая пластичность
D) отсутствие ретенционной способности

ANSWER: C
Общие требования к герметикам
A) низкая износостойкость
B) низкая текучесть
C) высокая пластичность
D) отсутствие ретенционной способности
ANSWER: C
Общие факторы, способствующие возникновению язвенно-некротического стоматита
A) прием гормональных препаратов
B) нарушения липидного обмена
C) переохлаждение
D) травма зуба
ANSWER: C
Общие факторы, способствующие возникновению язвенно-некротического стоматита
A) прием гормональных препаратов
B) нарушения липидного обмена
C) переохлаждение
D) травма зуба
ANSWER: C
ОБЩИЕ ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЮ ЯЗВЕННО-НЕКРОТИЧЕСКОГО СТОМАТИТА:
A) прием гормональных препаратов
B) нарушения липидного обмена
C) переохлаждение
D) стресс
ANSWER: C
Общий метод профилактики стоматологических заболеваний
A) Контролируемая чистка зубов
B) Стоматологическое просвещение
C) Профессиональная гигиена полости рта
D) Герметизация фиссур
ANSWER: B
Общий метод профилактики стоматологических заболеваний
A) Контролируемая чистка зубов
B) Стоматологическое просвещение
C) Профессиональная гигиена полости рта
D) Герметизация фиссур
ANSWER: B
Общий метод профилактики стоматологических заболеваний:
A) Контролируемая чистка зубов
B) Стоматологическое просвещение
C) Профессиональная гигиена полости рта
D) Герметизация фиссур
ANSWER: B
ОБЩИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ОТБЕЛИВАНИЮ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТ ПАЦИЕНТОВ:
A) 18 лет
B) до 16 лет
C) 45 лет и выше
D) 65 лет и выше

ANSWER: B
ОБЩИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ОТБЕЛИВАНИЮ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ:
A) Возраст пациентов от 65-ти лет и выше
B) Беременность и лактация
C) Кариес в стадии пятна
D) Пульпит
ANSWER: B
ОБЩИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ОТБЕЛИВАНИЮ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ:
A) Наличие аллергической реакции на отбеливающий препарат
B) Кариес дентина
C) Гипертоническая болезнь
D) Глубокая трещина эмали зуба
ANSWER: A
Общим противопоказанием к отбеливанию зубов является:
A) Аллергия на перекись водорода, беременность, кормление грудью
B) Выраженное воспаление пародонта
C) Обшарная реставрация
D) Большая пульпарная полость
ANSWER: A
ОБЪЕКТИВНОЕ НАЛИЧИЕ НЕПРИЯТНОГО ЗАПАХА, ЗАМЕЧАЕМОГО ОКРУЖАЮЩИМИ – ЭТО:
A) истинный галитоз
B) галитофобия
C) псевдогалитоз
D) патологический галитоз
ANSWER: A
Объективную оценку эффективности стоматологического просвещения проводят по:
A) Определению гигиенического состояния полости рта пациента
B) Результатам анкетирования населения
C) Количеству поставленных пломб
D) Количеству удаленных зубов
ANSWER: A
ОБЪЕКТИВНЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ ГАЛИТОЗА:
A) микробиологический
B) органолептическая оценка запаха
C) иммунологический
D) эндоскопический
ANSWER: B
ОБЪЕКТИВНЫЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИЙ ОЦЕНИТЬ ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ ПУТЕМ РЕГИСТРАЦИИ ЭЛЕКТРИЧЕСКИХ ПОТЕНЦИАЛОВ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ НАЗЫВАЕТСЯ:
A) электромиография
B) мастикациография
C) кинезиография
D) аксиография
ANSWER: A
Объем выборки при эпидемиологическом обследовании:
A) 10 человек из каждой возрастной группы, с равным количеством мужчин и женщин
B) 25-50 человек из каждой возрастной группы, с равным количеством мужчин и женщин

C) 100-200 человек из каждой возрастной группы, с равным количеством мужчин и женщин
D) 50-100 человек из каждой возрастной группы, с равным количеством мужчин и женщин
ANSWER: B
Обязательные ингредиенты пищевого рациона у беременных включает:
A) Обильно обработанные мясные продукты
B) Ферментируемые углеводы
C) Овощи и фрукты
D) Питание не имеет значения для здоровья беременной
ANSWER: C
Обязательные ингредиенты пищевого рациона у беременных включает:
A) Обильно обработанные мясные продукты
B) Ферментируемые углеводы
C) Белковые продукты
D) Питание не имеет значения для здоровья беременной
ANSWER: C
Обязательные ингредиенты пищевого рациона у беременных включает:
A) Обильно обработанные мясные продукты
B) Ферментируемые углеводы
C) Растительные жиры
D) Питание не имеет значения для здоровья беременной
ANSWER: C
Обязательные лабораторные исследования детей с 3 лет
A) Исследование кала, мочи крови
B) Биохимический анализ крови
C) Биопсия
D) Гастроскопия
ANSWER: A
Обязательным в профилактике заболеваний пародонта у детей является все, кроме:
A) Гигиеническое обучение уходу за полостью рта
B) Профилактика аномалий прикуса
C) Выявление и коррекция аномального прикрепления мягких тканей к костному скелету лица
D) Реминерализирующая терапия
ANSWER: D
Ограничение открывания рта свидетельствует о:
A) Патологии мышц, опускающих нижнюю челюсть;
B) Нарушениях окклюзии;
C) Смещении диска;
D) Гипермобильности.
ANSWER:
Ограничение употребления кислых продуктов и напитков относят к мерам профилактики:
A) кариеса
B) системной гипоплазии
C) клиновидных дефектов
D) эрозии
ANSWER: D
Одним из главных условий для профилактики скола керамики на ортопедических конструкциях является:

A) адекватное препарирование зуба перед протезированием
B) использование только С-силикона для снятия оттисков
C) регулярное проведение профессиональной гигиены полости рта на всех этапах протезирования
D) использование ретракционной нити с гемостатическим компонентом
ANSWER: A
Одним из наиболее значимых факторов, влияющих на распространенность и интенсивность кариеса зубов среди детского населения, является:
A) наличие рекламы средств гигиены полости рта в средствах массовой информации
B) содержание фторидов в питьевой воде
C) уровень загрязнения окружающей среды
D) количество стоматологических клиник
ANSWER: B
ОДНИМ ИЗ ПРИЗНАКОВ БРУКСИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ:
A) широкое лицо
B) асимметрия лица
C) худое лицо
D) нет правильного ответа
ANSWER: D
ОДНИМ ИЗ УСЛОВИЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ:
A) нерастворимые белки
B) кариесогенная флора
C) резидентная флора
D) высокая резистентность эмали
ANSWER: B
Одним из факторов развития заболеваний ВНЧС является:
A) Расстройства ЖКТ;
B) Гидроцефалия;
C) Травмы ЧЛО;
D) Нарушения пищевого поведения.
ANSWER: C
Одной из причин возникновения системной гипоплазии временных зубов является:
A) наследственность
B) гастроэзофагеальный рефлюкс
C) инфекционные заболевания матери во время беременности
D) высокое содержание фторида в питьевой воде
ANSWER: C
Одной из причин возникновения системной гипоплазии временных зубов является:
A) наследственность
B) употребление кислых продуктов и напитков
C) приём матерью во время беременности антибиотиков тетрациклинового ряда
D) высокое содержание фторида в питьевой воде
ANSWER: C
Одной из причин возникновения системной гипоплазии временных зубов является:
A) наследственность
B) длительное использование жесткой зубной щетки и высокоабразивной зубной пасты
C) родовая травма, асфиксия плода при рождении
D) высокое содержание фторида в питьевой воде
ANSWER: C

Одной из причин возникновения системной гипоплазии временных зубов является:
A) наследственность
B) функциональная окклюзионная перегрузка зубов и зубных рядов
C) патологии новорождённого (энцефалопатия, гемолитическая болезнь, врождённая аллергия)
D) высокое содержание фторида в питьевой воде
ANSWER: C
Одной из причин возникновения системной гипоплазии эмали постоянных зубов является:
A) наследственность
B) гастроэзофагеальный рефлюкс
C) общее заболевание ребенка на первом году жизни
D) высокое содержание фторида в питьевой воде
ANSWER: C
Одной из причин возникновения системной гипоплазии эмали постоянных зубов является:
A) наследственность
B) употребление кислых продуктов и напитков
C) алиментарная дистрофия
D) высокое содержание фторида в питьевой воде
ANSWER: C
Одной из причин возникновения системной гипоплазии эмали постоянных зубов является:
A) наследственность
B) длительное использование жесткой зубной щетки и высокоабразивной зубной пасты
C) врождённый сифилис
D) высокое содержание фторида в питьевой воде
ANSWER: C
Одной из причин возникновения системной гипоплазии эмали постоянных зубов является:
A) наследственность
B) функциональная окклюзионная перегрузка зубов и зубных рядов
C) приём тетрациклина
D) высокое содержание фторида в питьевой воде
ANSWER: C
Одной из причин повышенного стирания зубов является:
A) прием ребенком препаратов тетрациклинового ряда
B) заболевания матери в период беременности
C) нарушение окклюзии
D) неудовлетворительная гигиена полости рта
ANSWER: C
Однократный тип эпидемиологического исследования – это, когда:
A) проводят для получения данных о распространенности и интенсивности заболеваний среди населения, выявления взаимосвязей стоматологической заболеваемости с разными факторами
B) проводят с целью мониторинга заболеваемости, оценки эффективности лечебно-профилактических программ и внесения необходимых коррекций в соответствии с изменяющейся потребностью населения в разных видах медицинской помощи

C) проводят для изучения распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний среди детского и взрослого населения
D) проводят для определения первостепенных нужд населения для оказания всех видов стоматологической помощи
ANSWER: A
Окна в стоматологическом кабинете ориентируют на:
A) Юг
B) Восток
C) Запад
D) Север
ANSWER: D
ОКОНЧАТЕЛЬНАЯ ОБРАБОТКА РЕСТАВРАЦИЙ ИЗ КОМПОЗИЦИОННЫХ МАТЕРИАЛОВ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ЭТАПЫ:
A) полировки
B) моделирования и шлифовки
C) моделирования и полировки
D) моделирования, шлифовки и полировки
ANSWER: D
ОКОНЧАТЕЛЬНУЮ МОДЕЛИРОВКУ РЕСТАВРАЦИИ ПРОВОДЯТ С ПОМОЩЬЮ:
A) алмазных финишных боров
B) полировочных головок различной абразивности
C) нейлоновых щеточек
D) эмалевого ножа
ANSWER: A
ОКРАШИВАНИЕ ОЧАГА ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ РАСТВОРОМ МЕТИЛЕНОВОГО СИНЕГО ПРОИСХОДИТ ВСЛЕДСТВИЕ:
A) снижения pH зубного налета
B) повышения проницаемости эмали в зоне поражения
C) нарушения Ca/P соотношения эмали
D) разрушения поверхностного слоя эмали
ANSWER: B
Окрашивание очага деминерализации эмали раствором метиленового синего происходит вследствие:
A) Снижение pH зубного налета
B) Разрушен е поверхностного слоя эмали
C) Повышения проницаемости эмали в зоне поражения
D) Колонизации бактерий на поверхности зуба
ANSWER: C
ОКРАШИВАНИЕ ОЧАГА ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ РАСТВОРОМ МЕТИЛЕНОВОГО СИНЕГО ПРОИСХОДИТ ВСЛЕДСТВИЕ
A) снижение pH слюны
B) повышения проницаемости эмали в зоне поражения
C) нарушения Ca/P соотношения в эмали
D) снижения твердости эмали
ANSWER: B
Окрашивание участков поражения эмали 2% раствором метиленового синего характерно для:
A) флюороза
B) гипоплазии эмали

C) кариеса в стадии пятна
D) зубов Тернера
ANSWER: C
Оксигенация крови снижается под воздействием:
A) Никотина
B) Кислотосодержащих продуктов
C) Углеводов
D) Мясных продуктов
ANSWER: A
Оксигенация крови снижается под воздействием:
A) Витамина С
B) Молочных продуктов
C) Никотина
D) Мясных продуктов
ANSWER: C
Описательные характеристики боли не включают:
A) Причину повреждения
B) Локализацию
C) Прикус пациента
D) Временные параметры
ANSWER: C
Ополаскиватели, содержащие хлоргексидин, рекомендуется использовать курсом, в течение:
A) 1-2 дня
B) 4-5 дней
C) 7-10 дней
D) 14-20 дней
ANSWER: C
ОПОЯСЫВАЮЩИЙ ЛИШАЙ РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ
A) алиментарного заноса возбудителя
B) дисбактериоза
C) контакта с больным ветряной оспой
D) активизации условно-патогенной микрофлоры
ANSWER: C
ОПОЯСЫВАЮЩИЙ ЛИШАЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕМ
A) вирусным
B) бактериальным
C) грибковым
D) аутоиммунным
ANSWER: A
ОПОЯСЫВАЮЩИМ ЛИШАЕМ ЧАЩЕ СТРАДАЮТ:
A) подростки
B) женщины 30-40 лет
C) пожилые люди
D) мужчины 30-40 лет, злостные курильщики
ANSWER: C
ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГИГИЕНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПОЛОСТИ РТА, ОБУЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРАВИЛЬНОЙ МЕТОДИКЕ ЧИСТКИ ЗУБОВ И САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ ЧИСТКА ЗУБОВ ПАЦИЕНТОМ ПОД КОНТРОЛЕМ ВРАЧА ПОДРАЗУМЕВАЕТ ПОНЯТИЕ:

A) контролируемой чистки зубов
B) индивидуальной гигиены полости рта
C) профессиональной гигиены полости рта
D) профессиональной чистки зубов
ANSWER:
ОПРЕДЕЛЕНИЕ ИСХОДНОГО ЦВЕТА ЗУБОВ ПРОВОДЯТ:
A) За 3 недели до процедуры
B) За 2 недели до процедуры
C) За неделю до процедуры
D) Непосредственно перед процедурой
ANSWER: D
Определение исходного цвета зубов проводят:
A) За месяц до процедуры
B) За неделю до процедуры
C) За 5 дней до процедуры
D) Непосредственно перед отбеливанием
ANSWER: D
Определение цвета зуба проводят при помощи стандартной шкалы:
A) Vita
B) Filtek
C) Charisma
D) Voco clip
ANSWER: A
ОПРЕДЕЛИТЬ НАЛИЧИЕ ЗУБНОГО КАМНЯ МОЖНО, ИСПОЛЬЗУЯ ИНДЕКС:
A) PMA
B) КПУ
C) CPITN
D) PHP
ANSWER: C
Оптимальная (физиологическая) концентрация фтора в воде
A) 0,5-1,0 мг/л.
B) 1,5-2,0 мг/л.
C) 0,2-0,3 мг/л.
D) 3,0-5,0 мг /л.
ANSWER: A
Оптимальная дозировка и схема применения фторсодержащих таблеток
A) 1,2 мг в сутки в течение 300 дней в году
B) 5 мг в сутки один месяц в году
C) 10 мг в сутки два месяца в году
D) 0,5 мг в сутки три месяца в год
ANSWER: A
Оптимальная форма доставки фтора в школах?:
A) Вода
B) Фторгели
C) Фторлаки
D) Зубные пасты
ANSWER: A
Оптимальные размеры рабочей головки зубной щетки для взрослых :
A) Размер головки не имеет значения.

B) 18-22 мм.
C) 25-30 мм.
D) 30-35 мм.
ANSWER: B
Оптимальный возраст для проведения герметизации фиссур:
A) До 6-7 лет, то есть до прорезывания первых моляров
B) До 8-9 лет, после прорезывания первых моляров и центральных резцов
C) До 11-13 лет, после прорезывания всех моляров и премоляров
D) До 15 лет, после окончания периода прорезывания зубов
ANSWER: C
Оптимальный период для проведения герметизации фиссур:
A) До прорезывания всех постоянных зубов
B) После того, как прорежутся все постоянные зубы
C) После появления признаков начального поражения кариесом
D) Как можно раньше с момента прорезывания постоянного зуба в полость рта
ANSWER: D
ОПТИМАЛЬНЫМ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ИСТОЧНИКА АЛЛЕРГИЗАЦИИ ПРИ МНОГОФОРМНОЙ ЭКССУДАТИВНОЙ ЭРИТЕМЕ ЯВЛЯЕТСЯ:
A) Острый начальный период заболевания
B) Период высыпания на слизистой оболочке полости рта
C) Период ремиссии
D) Повторный рецидив
ANSWER: C
Оптимальным периодом для проведения стоматологических вмешательств в период беременности является
A) 1 триместр
B) 2 триместр
C) 3 триместр
D) период перед родами
ANSWER: B
Оптимальным периодом для проведения стоматологических вмешательств в период беременности является
A) 1 триместр
B) 2 триместр
C) 3 триместр
D) период перед родами
ANSWER: B
Органические вещества слюны:
A) гликопротеиды
B) кальций
C) магний
D) азот
ANSWER: A
ОРГАНИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА ЭМАЛИ ПРЕДСТАВЛЕНЫ В ВИДЕ
A) пучков, веретен, кутикулы
B) веретен, ламелл, пеликулы
C) веретен, пучков, ламелл
D) пластинок, кутикулы, веретен
ANSWER: C

ОРГАНИЧЕСКИЕ КИСЛОТЫ, КОТОРЫЕ ОБРАЗУЮТСЯ В ПРОЦЕССЕ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАРИЕСОГЕННЫХ БАКТЕРИЙ
A) ортофосфорная
B) сернистая
C) пировиноградная
D) муравьиная
ANSWER: C
ОРГАНИЧЕСКИЕ КИСЛОТЫ, КОТОРЫЕ ОБРАЗУЮТСЯ В ПРОЦЕССЕ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАРИЕСОГЕННЫХ БАКТЕРИЙ
A) муравьиная
B) пировиноградная
C) фосфорная
D) азотная
ANSWER: B
ОРГАНИЧЕСКИЕ КИСЛОТЫ, КОТОРЫЕ ОБРАЗУЮТСЯ В ПРОЦЕССЕ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАРИЕСОГЕННЫХ БАКТЕРИЙ
A) серная
B) молочная
C) азотистая
D) сернистая
ANSWER: B
ОРГАНИЧЕСКИЕ КИСЛОТЫ, КОТОРЫЕ ОБРАЗУЮТСЯ В ПРОЦЕССЕ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАРИЕСОГЕННЫХ БАКТЕРИЙ
A) уксусная
B) сернистая
C) серная
D) ортофосфорная
ANSWER: A
Органическое вещество, входящее в состав слюны:
A) Кальций
B) Мочевина
C) Фосфор
D) Фтор
ANSWER: B
Органическое вещество, входящее в состав слюны:
A) Кальций
B) Фосфор
C) Натрий
D) Углеводы
ANSWER: D
Органическое вещество, входящее в состав слюны:
A) Фосфор
B) Натрий
C) Хлор
D) Аминокислоты
ANSWER: D
Органическое вещество, входящее в состав слюны:
A) Натрий
B) Кальций

C) Витамины
D) Фосфор
ANSWER: C
Органическое вещество, входящее в состав слюны:
A) натрий
B) хлор
C) кальций
D) гликопротеиды
ANSWER: D
Органическое вещество, входящее в состав слюны:
A) Муцин
B) фтор
C) кальций
D) натрий
ANSWER: A
Органическое вещество, входящее в состав слюны:
A) хлор
B) натрий
C) фосфор
D) иммуноглобулины А
ANSWER: D
Органическое вещество, входящее в состав слюны:
A) Хлор
B) Амилаза
C) Кальций
D) Фосфор
ANSWER: B
Органическое вещество, входящее в состав слюны:
A) Протеины
B) Кальций
C) Фосфор
D) Фтор
ANSWER: A
Органическое вещество, входящее в состав слюны:
A) Фтор
B) Ферменты
C) Кальций
D) Фосфор
ANSWER: B
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА В СОСТАВЕ ЗУБНЫХ ПАСТ ОБЕСПЕЧИ-ВАЮТ
A) пенообразующие вещества
B) отдушки и подсластители
C) увлажняющие компоненты
D) абразивные вещества
ANSWER: B
Ортодонтическая насадка ирригатора:
A) имеет изогнутую шейку и сопло небольшого диаметра, что позволяет одновременно омывать 1-2 зуба.

B) удлиненное сопло, расположенное на изогнутой шейке. Сопло оснащено зауженным кончиком, благодаря чему осуществляется подача тонкой струи, что позволяет точечно обработать каждый элемент системы
C) за счет стимуляции кровообращения она способствует снижению болезненности и стимулирует регенерационные процессы в тканях пародонта
D) с ее помощью можно провести детальное промывание пародонтальных карманов
ANSWER: B
ОРТОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ ОТНОСИТСЯ К ПРОФИЛАКТИКЕ
A) третичной
B) вторичной
C) эндогенной
D) экзогенной
ANSWER: B
Осложнение местного характера после анестезии:
A) Обморок
B) Ишемия области вкола
C) Анафилактический шок
D) Гипертонический криз
ANSWER: B
Осложнение ношения полного съемного ортопедического протеза:
A) повышение жевательной эффективности
B) улучшение гигиены полости рта
C) возникновение аллергической реакции на материал протеза
D) снижение явлений галитоза
ANSWER: C
Осложнение ношения полного съемного ортопедического протеза:
A) повышение жевательной эффективности
B) улучшение гигиены полости рта
C) снижение явлений галитоза
D) потеря ретенции
ANSWER: D
Осложнение ношения полного съемного ортопедического протеза:
A) возникновение болей при жевании
B) улучшение гигиены полости рта
C) снижение явлений галитоза
D) повышение жевательной эффективности
ANSWER: A
Осложнения местной анестезии включают:
A) Обморок
B) Периодонтит
C) Гингивит
D) Перелом корня
ANSWER: A
Осложнения местной анестезии не включают:
A) Коллапс
B) Хронический периодонтит
C) Обморок
D) Гипертонический криз

ANSWER: B
Осложнения местной анестезии не включают:
A) Потемнение зуба
B) Коллапс
C) Анафилактический шок
D) Гипертонический криз
ANSWER: A
Осложнения местной анестезии не включают:
A) Обморок
B) Коллапс
C) Гингивит
D) Гипертонический криз
ANSWER: C
Осложнения местной анестезии не включают:
A) Анафилактический шок
B) Коллапс
C) Трещина зуба
D) Гипертонический криз
ANSWER: C
Осложнения местной анестезии не включают:
A) Обморок
B) Коллапс
C) Расцементировка ортопедической конструкции
D) Гипертонический криз
ANSWER:
Осложнения местной анестезии не включают:
A) Коллапс
B) Подвижность зуба
C) Обморок
D) Гипертонический криз
ANSWER: B
Осложнения местной анестезии не включают:
A) Эрозия зуба
B) Коллапс
C) Анафилактический шок
D) Гипертонический криз
ANSWER: A
Осмотр 12-летних детей позволяет сделать заключение о состоянии и нуждаемости в лечении:
A) Болезней пародонта
B) Временных зубов
C) Комплексной стоматологической помощи
D) Постоянных зубов
ANSWER: D
Осмотр 15-летних детей позволяет сделать заключение о состоянии и нуждаемости в лечении:
A) Болезней пародонта
B) Временных зубов
C) Комплексной стоматологической помощи;

D) Постоянных зубов.
ANSWER: A
Осмотр 5 – 6-летних детей позволяет сделать заключение о состоянии и нуждаемости в лечении:
A) Болезней пародонта
B) Временных зубов
C) Комплексной стоматологической помощи
D) Постоянных зубов
ANSWER: B
Осмотр детей 5 лет разными врачами помогает:
A) До поступления в школу провести лечение выявленной патологии и коррекцию установленных отклонений в развитии
B) До похода в детский сад выявить простуду и вылечиться
C) До поступления в детский сад провести лечение выявленной патологии и коррекцию установленных отклонений в развитии
D) До поступления в университет провести лечение выявленной патологии и коррекцию установленных отклонений в развитии
ANSWER: A
Осмотр зубов - это:
A) Постукивание по зубу для определения состояния пародонта
B) Ощупывание для определения припухлости, уплотнения и подвижности органов или тканей
C) Оценка внешнего вида, цвета, целостности эмали с использованием зонда и зеркала
D) Определение реакции зуба на тепловые раздражители
ANSWER: C
Осмотр пациента начинают с:
A) Осмотра зубных рядов
B) Внешнего осмотра
C) Перкуссии зубов
D) Определения прикуса
ANSWER: B
ОСНОВА ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ГАЛИТОЗА, НЕЗАВИСИМО ОТ ЕГО ЭТИОЛОГИИ
A) соблюдение диеты
B) витаминотерапия
C) чистка языка
D) массаж дёсен
ANSWER: C
Основа успеха профилактических мероприятий у детей раннего возраста:
A) Умение врача диагностировать развитие патологий;
B) Донесение до родителей важности профилактики и её методов;
C) Социальное положение семьи ребёнка;
D) Усвояемость ребёнком рекомендаций врача.
ANSWER: B
Основная задача профилактики в дошкольном возрасте является:
A) регулярное повторение навыков с целью выработки условного рефлекса
B) воспитание ответственного отношения к профилактическим мероприятиям
C) перевод знаний в сферу привычки
D) мотивации их к уходу за полостью рта
ANSWER: A

Основная задача профилактики в младшем школьном возрасте является:
A) воспитание ответственного отношения к профилактическим мероприятиям
B) регулярное повторение навыков с целью выработки условного рефлекса
C) перевод знаний в сферу привычки
D) мотивации их к уходу за полостью рта
ANSWER: A
ОСНОВНАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ МИКРООРГАНИЗМОВ ПРИ ГАЛИТОЗЕ:
A) небо
B) щеки
C) десневая борозда
D) язык
ANSWER: D
ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА ИНТРАОРАЛЬНОГО ГАЛИТОЗА
A) налёт на спинке языка
B) географический язык
C) макроглоссия
D) очень жидкая и обильная слюна
ANSWER: A
Основная функция гигиениста стоматологического при проведении эпидемиологического обследования:
A) анализ результатов
B) осмотр населения
C) регистрация данных обследования
D) проведения профилактических мероприятий
ANSWER: C
ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ ПРИМЕНЕНИЯ ФЛОССОВ - УДАЛЕНИЕ ЗУБНОГО НАЛЕТА С:
A) вестибулярных поверхностей
B) апроксимальных поверхностей
C) оральных поверхностей
D) жевательных поверхностей
ANSWER: B
Основное отбеливающее вещество, используемое в эстетической стоматологии:
A) Мочевина
B) Перекись карбамида
C) Каустическая соль
D) Соляная кислота
ANSWER: B
Основное показание к неинвазивной герметизации фиссур:
A) Сомнительность фиссуры в отношении отсутствия кариеса
B) Возраст пациента менее 25 лет
C) Начальные кариозные поражения в фиссуре
D) Наличие интактной естественной фиссуры или ямки на жевательной поверхности
ANSWER: D
Основное правило использования ультразвуковых аппаратов для снятия зубных отложений:
A) Отсутствие давления на зуб;
B) Частая смена насадок;
C) Круговые движения;
D) Умеренное давление на зуб.

ANSWER: A
ОСНОВНОЕ СКОПЛЕНИЕ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ И НЕРВНЫХ ОКОНЧАНИЙ В СУСТАВНОМ ДИСКЕ НАХОДИТСЯ В ОТДЕЛЕ:
A) переднем
B) среднем
C) заднем
D) Латеральном
ANSWER: C
ОСНОВНОЕ ТРЕБОВАНИЕ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМОЕ К ЗУБНОЙ ЩЕТКЕ:
A) натуральная щетина
B) искусственная щетина
C) наличие щетки для языка
D) рабочая часть должна захватывать 1 зуб
ANSWER: B
Основной кариесогенной бактерией является:
A) Staph. aureus;
B) Treponema pallidum;
C) Str. saprophyticus;
D) Str. mutans.
ANSWER: D
Основной метод обследования стоматологического пациента:
A) Цитологический
B) Рентгенографический
C) Клинический
D) Лабораторный
ANSWER: C
Основной способ выведение фтора:
A) Через дыхание
B) Через кожу
C) Через пищеварительный тракт
D) Через слюну
ANSWER: C
Основной способ выведения фтора?:
A) Через легкие
B) Через кожу
C) через пищеварительный тракт
D) через слюну
ANSWER: C
ОСНОВНОЙ ФУНКЦИЕЙ ЖЕВАТЕЛЬНОЙ МЫШЦЫ (M. MASSETER) ЯВЛЯЕТСЯ
A) открывание рта
B) протрузионное смещение нижней челюсти
C) закрывание рта
D) Латеротрузионное смещение нижней челюсти
ANSWER: C
Основной этап диспансеризации:
A) Обучение персонала, подготовка документации, изучение эпидемиологической обстановки
B) Первичное обследование детей, проведение необходимых профилактических мероприятий

C) Диспансеризация детей в соответствии с индивидуальными программами
D) Специализированный осмотр каждого ребенка и проведении ему по показаниям санации полости рта
ANSWER: C
Основной эффект от применения солевых зубных паст заключается:
A) в профилактике кариеса
B) уменьшении отечности десны
C) снижении чувствительности зубов
D) уменьшении скорости образования зубного налета
ANSWER: B
ОСНОВНЫЕ МЕТОДЫ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИСТИННОГО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ГАЛИТОЗА
A) проведение профессиональной гигиены
B) использование жевательной резинки, эликсиров.
C) лечение синуситов
D) лечение соматических заболеваний
ANSWER: A
Основные методы обследования:
A) Расспрос, осмотр, термодиагностика
B) Расспрос, осморт, зондирование, перкуссия, пальпация
C) Термодиагностика, рентгенодиагностика
D) Оценка гигиенического состояния, опрос
ANSWER: B
Основные рекомендации по уходу за полостью рта:
A) Регулярная двукратная чистка зубов пастами, рекомендованными врачом-стоматологом
B) Однократная чистка зубов в день
C) Использование зубных ополаскивателей вместо зубных паст
D) Чистка зубов щеткой без пасты
ANSWER: A
Основные средства гигиены полости рта:
A) Зубная щетка и зубная нить
B) Зубная щетка и зубная паста
C) Зубная щетка и пенки
D) Зубная щетка и жевательная резинка
ANSWER: B
Основные факторы, определяющие профилактическую роль гигиены полости рта:
A) Удаление зубного камня
B) Удаление остатков пищи
C) Очистка от протеинов слюны и слущенного эпителия
D) Улучшение физиологической минерализации эмали, процессов микроциркуляции и трофики тканей полости рта
ANSWER: D
Основным документом для учета работы врача-стоматолога любой специальности является:
A) Медицинская карта стоматологического больного
B) Паспорт
C) Свидетельство о рождении
D) Согласие пациента

ANSWER: A
Основным клиническим признаком простого маргинального гингивита является:
A) Наличие пародонтального кармана
B) Разрастание десны
C) Подвижность зубов
D) Кровоточивость десны
ANSWER: D
ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПРОСТОГО МАРГИНАЛЬНОГО ГИНГИВИТА ЯВЛЯЕТСЯ:
A) наличие пародонтального кармана
B) разрастание десны
C) подвижность зубов
D) кровоточивочть десны
ANSWER: D
Основным местным фактором риска возникновения катарального гингивита является:
A) Наследственность
B) Наличие микробного налета
C) Вредные привычки
D) Подвижность зубов
ANSWER: B
Основным местным фактором риска возникновения катарального гингивита является:
A) Наследственность
B) Наличие микробного налета
C) Вредные привычки
D) Подвижность зубов
ANSWER: B
ОСНОВНЫМ МЕСТНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В ТКАНЯХ ПАРОДОНТА ЯВЛЯЕТСЯ
A) наследственность
B) наличие микробного налета
C) вредные привычки
D) наличие клиновидного дефекта
ANSWER: B
Основным методом выявления зубного налета является:
A) Визуальный осмотр
B) Зондирование
C) Окрашивание
D) Перкуссия
ANSWER: C
Основным методом выявления зубного налета является:
A) визуальный осмотр
B) зондирование
C) окрашивание
D) перкуссия
ANSWER: C
Основным методом диагностики заболеваний пародонта у детей является?
A) Метод трансиллюмисценции
B) Проба Шиллера Писарева
C) Рентгенологическое исследование

D) Генеологический анамнез
ANSWER: B
ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА ЯВЛЯЕТСЯ:
A) эффективное удаление зубных отложений
B) уменьшение употребления легкоферментируемых углеводов
C) регулярное применение фторидсодержащих зубных паст
D) герметизация фиссур
ANSWER: A
ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ
A) гигиену полости рта
B) санацию полости рта
C) ортодонтическое лечение
D) соблюдение правильной диеты
ANSWER: A
ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ
A) гигиену полости рта
B) санацию полости рта
C) ортодонтическое лечение
D) соблюдение правильной диеты
ANSWER: A
ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ГИНГИВИТА ЯВЛЯЕТСЯ
A) рациональная гигиена полости рта
B) полоскание полости рта растворами фторидов
C) санация полости рта
D) соблюдение диеты
ANSWER: A
Основным методом профилактики катарального гингивита является:
A) Сбалансированное питание
B) Санация полости рта
C) Применение фторидов
D) Рациональная гигиена полости рта
ANSWER: D
Основным методом профилактики катарального гингивита является:
A) Сбалансированное питание
B) Санация полости рта
C) Применение фторидов
D) Рациональная гигиена полости рта
ANSWER: D
Основным направлением вторичной профилактики стоматологических заболеваний является комплекс мер, направленных:
A) На предупреждение их возникновения
B) Предупреждение осложнений возникшего заболевания
C) на восстановление анатомической и функциональной целостности зубочелюстной системы
D) Реабилитацию после заболевания
ANSWER: B

ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМТАОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА:
A) Предупреждение их возникновения
B) Предупреждение осложнений возникшего заболевания
C) На восстановление анатомической и функциональной целостности зубочелюстной системы
D) Предупреждение общих заболеваний
ANSWER: B
ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ ЯВЛЯЕТСЯ КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА
A) предупреждение возникновения
B) предупреждение степени выраженности
C) предупреждение гнатических аномалий
D) восстановление утраченных функций
ANSWER: A
Основным направлением первичной профилактики стоматологических заболеваний является комплекс мер, направленных:
A) На предупреждение их возникновения
B) На предупреждение осложнений возникшего заболевания
C) На восстановление анатомической и функциональной целостности зубочелюстной системы
D) На реабилитацию после заболевания
ANSWER: A
ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЕЛННЫХ НА:
A) Предупреждение их возникновения
B) Предупреждение осложнений возникшего заболевания
C) Восстановление анатомической и функциональной целостности зубочелюстной системы
D) Предупреждение общих заболеваний
ANSWER: A
Основным направлением третичной профилактики стоматологических заболеваний является комплекс мер, направленных:
A) На предупреждение их возникновения
B) На предупреждение осложнений возникшего заболевания
C) На восстановление анатомической и функциональной целостности зубочелюстной системы
D) Восстановление после стоматологического заболевания
ANSWER: C
Основным средством для удаления налета с апроксимальных поверхностей зубов является:
A) Зубная щетка
B) Зубная паста
C) Зубная нить
D) Ополаскиватель
ANSWER: C
Основным средством для удаления налета с проксимальных поверхностей зубов является:
A) зубная щетка
B) зубная паста

C) ополаскиватель
D) зубная нить
ANSWER: D
ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА ЯВЛЯЕТСЯ:
A) снижение pH ротовой жидкости
B) употребление твердой пищи
C) неудовлетворительная гигиена полости рта
D) наличие системных хронических заболеваний
ANSWER: C
Основными правилами ухода за полостью рта при заболевании ЖКТ являются:
A) использование противогрибковых ополаскивателей
B) щелочные полоскания минеральной водой для дополнительной профилактики возникновения эрозий зубов при рефлюксе или частой рвоте
C) ротовые ванночки с шалфеем
D) чистка зубов мягкой щеткой
ANSWER: B
ОСНОВУ ЭМАЛЕВОЙ ПРИЗМЫ СОСТАВЛЯЮТ
A) кристаллы гидроксиапатита кальция
B) кристаллы фторида натрия
C) кристаллы хлористого апатита
D) кристаллы фторида натрия гексагональной формы.
ANSWER: A
Особенности гигиены с несъёмными ортопедическими конструкциями в полости рта
A) Использовать только мануальную щетку с жесткой щетиной
B) Использовать комплексный ополаскиватель 4 раза в день
C) искусственные конструкции в полости рта необходимо подвергать чистке минимум дважды в день, желательно после каждого приема пищи
D) проводить домашнюю гигиену (чистку зубов) один раз, вечером перед сном
ANSWER: C
Особенности гигиены с несъёмными ортопедическими конструкциями в полости рта
A) техника чистки несъёмных протезов зубной щеткой такая же, как и остальных зубов - движения щетинок должны быть "выметающими", то есть идти от десны в сторону коронки зуба.
B) Использовать комплексный ополаскиватель 4 раза в день
C) Использовать только мануальную щетку с жесткой щетиной
D) проводить домашнюю гигиену (чистку зубов) один раз, вечером перед сном
ANSWER: A
Особенности гигиены с несъёмными ортопедическими конструкциями в полости рта
A) проводить домашнюю гигиену (чистку зубов) один раз, вечером перед сном
B) Использовать комплексный ополаскиватель 4 раза в день
C) Использовать только мануальную щетку с жесткой щетиной
D) особое внимание следует уделить месту соприкосновения конструкции с десной, где обычно наблюдается наибольшее скопление налета.
ANSWER: D
Особенности гигиены с несъёмными ортопедическими конструкциями в полости рта
A) проводить домашнюю гигиену (чистку зубов) один раз, вечером перед сном

B) особенно тщательно следует очищать от пищевых остатков и налета пространство, находящееся между искусственными зубами и десной с помощью суперфлосса для предотвращения пролежней, воспалительных явлений, галитоза
C) Использовать только мануальную щетку с жесткой щетиной
D) Использовать комплексный ополаскиватель 4 раза в день
ANSWER: B
Особенности гигиены с несъёмными ортопедическими конструкциями в полости рта
A) проводить домашнюю гигиену (чистку зубов) один раз, вечером перед сном
B) Использовать только мануальную щетку с жесткой щетиной
C) для увеличения срока службы ортопедических конструкций не следует употреблять в пищу липкие продукты (ириски, карамель) и грызть твердые продукты (сухари, лед, леденцы)
D) Использовать комплексный ополаскиватель 4 раза в день
ANSWER: C
ОСОБЕННОСТИ ДЕЙСТВИЯ CLINPRO WHITE VARNISH (3M ESPE)
A) продолжительное проникновение активных компонентов в ткани зуба
B) восстанавливает минеральный баланс в полости рта
C) аккумулирует фтор из применяемых пациентом фторсодержащих средств гигиены полости рта
D) отсутствуют
ANSWER: C
ОСОБЕННОСТИ ДЕЙСТВИЯ LACALUT FLUOR GEL
A) повышает реминерализующий потенциал комплекса, подавляет активность кариесогенных и пародонтопатогенных бактерий
B) насыщает ионами фтора эмаль зубов, повышает их резистентность к кариесу, улучшает внешний вид (цвет и блеск)
C) прочно связывается с био-пленкой, зубным налетом, бактериями, гидроксиапатитом и мягкими тканями, доставляя биодоступный кальций и фосфор
D) понижает реминерализующий потенциал комплекса, повышает активность кариесогенных и пародонтопатогенных бактерий
ANSWER: B
ОСОБЕННОСТИ ДЕЙСТВИЯ R.O.C.S MINERALS
A) повышает реминерализующий потенциал комплекса,подавляет активность кариесогенных и пародонтопатогенных бактерий
B) насыщает ионами фтора эмаль зубов, повышает их резистентность к кариесу, улучшает внешний вид (цвет и блеск)
C) прочно связывается с био-пленкой, зубным налетом, бактериями, гидроксиапатитом и мягкими тканями, доставляя биодоступный кальций и фосфор
D) отсутствуют
ANSWER: A
Особенности профессиональной гигиены полости рта при прохождении ортодонтического лечения:
A) Пациенту не нужно проходить профессиональную гигиену полости рта, достаточно тщательной домашней гигиены
B) Пациент не проходит процедуру очистки зубов аппаратом AirFlow
C) Профессиональная гигиена проводится только в присутствии двух ассистентов
D) Пациенту с ортодонтической конструкцией рекомендуется проводить профессиональную чаще, чем обычно. 3-4 раза в год с внешними брекетами и каждые два месяца при ношении лингвальных (внутренних) конструкций

ANSWER: D
Особенности профессиональной гигиены полости рта при прохождении ортодонтического лечения:
A) Пациенту не нужно проходить профессиональную гигиену полости рта, достаточно тщательной домашней гигиены
B) Профессиональная гигиена включает особое внимание промежуткам между зубов и местам крепления замочков. Для этого производят окрашивание зубов растворами-индикаторами налета.
C) Пациент не проходит процедуру очистки зубов аппаратом AirFlow
D) Профессиональная гигиена проводится только в присутствии двух ассистентов
ANSWER: B
Особенности профессиональной гигиены полости рта при прохождении ортодонтического лечения:
A) На заключительном этапе проводится реминерализующая терапия. Во время ортодонтического лечения уровень минерализации эмали снижается, что способствует возникновению кариеса.
B) Пациенту не нужно проходить профессиональную гигиену полости рта, достаточно тщательной домашней гигиены
C) Пациент не проходит процедуру очистки зубов аппаратом AirFlow
D) Профессиональная гигиена проводится только в присутствии двух ассистентов
ANSWER: A
Особенность гигиены при наличии съемных ортодонтических конструкций в полости рта:
A) Использование зубных ёршиков
B) Использование зубной щетки со специальной выемкой для брекетов
C) двухэтапность проведения - внеротовой и внутриротовой этапы
D) Использование ополаскивателя
ANSWER: C
Особенность детских зубных паст:
A) Не пенятся;
B) Повышенное содержание фторидов;
C) Наличие вкусовых добавок;
D) Низкая абразивность.
ANSWER: A
Острая форма бруксизма характеризуется
A) нарушениями функции в виде сжатия и трения зубов без морфологических изменений и осложнений
B) эпизодами внезапных сжатий зубов с болевым феноменом
C) длительным течением, повышенной нервной возбудимостью и осложнениями в виде заболеваний пародонта
D) отсутствием клинической картины
ANSWER: B
От возраста зависит:
A) Форма стоматологического просвещения
B) Активность стоматологического просвещения
C) Порядок стоматологического просвещения
D) Готовность к стоматологическому просвещению
ANSWER: A
ОТ КОЛИЧЕСТВА И ОБЪЕМА СВОБОДНОЙ ВОДЫ В КРИСТАЛЛИЧЕСКОЙ РЕШЕТКЕ И ОРГАНИЧЕСКОЙ МАТРИЦЕ ЭМАЛИ ЗАВИСЯТ ЕЕ СВОЙСТВА

A) твердость и проницаемость
B) проницаемость
C) проницаемость и растворимость
D) твердость
ANSWER: C
От чего зависит количество фторида, содержащегося в плазме крови и откидывающегося в тканях?
A) от генетических особенностей человека
B) от его поступление в организм
C) гормонального фона человека
D) от пола
ANSWER: B
От чего зависит количество фторида, содержащегося в плазме крови и откидывающегося в тканях:
A) От поступающего объема и абсорбции
B) От генетических особенностей
C) От пола
D) От гормонального фона
ANSWER: A
ОТБЕЛИВАНИЕ ЗУБОВ — ЭТО:
A) метод «Air flow»
B) Профессиональная чистка полости рта
C) Изменение цвета зубов с помощью профессиональных препаратов и аппаратов
D) Врожденное изменение цвета эмали и дентина
ANSWER: C
ОТБЕЛИВАНИЕ ЗУБОВ МОЖЕТ ВКЛЮЧАТЬ В СЕБЯ СЛЕДУЮЩИЕ МАНИПУЛЯЦИИ:
A) Микро абразию поверхности эмали и/или воздействие химическими препаратами
B) Профессиональную гигиену полости рта
C) Профессиональную гигиену полости рта и воздействие химическими препаратами
D) Препарирование эмали
ANSWER: C
Отбеливание зубов можно проводит с возраста:
A) 16 лет
B) Любой возраст
C) 3 лет
D) 12 лет
ANSWER: A
Отбеливание зубов подразделяется на две большие группы:
A) Химическое и домашнее
B) Контролируемое и неконтролируемое
C) Профессиональное и домашнее
D) Химическое и механическое
ANSWER: C
ОТБЕЛИВАНИЕ ЗУБОВ ПОДРАЗДЕЛЯЕТСЯ НА ДВЕ БОЛЬШИЕ ГРУППЫ:
A) Домашнее и механическое
B) Химическое и «AirFlow»
C) Химическое и домашнее
D) Профессиональное и домашнее
ANSWER: D

Отбеливающие зубные пасты НЕ содержат:
A) Окислители
B) Абразивные частицы
C) Ферменты растительного происхождения
D) Экстракты лекарственных растений
ANSWER: D
Отбеливающий агент проникает к пигменту зуба через:
A) Фиссуры
B) Кариозное пятно
C) Межпризменные промежутки
D) Периодонт
ANSWER: C
ОТБЕЛИВАЮЩИЙ АГЕНТ ПРОНИКАЕТ К ПИГМЕНТУ ЧЕРЕЗ:
A) Эмалевые призмы
B) Кариозное пятно
C) Фиссуры
D) Межпризменные промежутки
ANSWER: D
Отказ от назначения антибиотиков тетрациклинового ряда при лечении беременных и детей до 8 лет относят к мерам профилактики:
A) флюороза
B) системной гипоплазии
C) клиновидного дефекта
D) несовершенного амело- и дентиногенеза
ANSWER: B
ОТКАЗАТЬСЯ ОТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СОСКИ-ПУСТЫШКИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИ ДОСТИЖЕНИИ РЕБЕНКОМ ВОЗРАСТА:
A) 3 месяцев
B) 6 месяцев
C) 1 года
D) 3 лет
ANSWER: C
ОТКАЗАТЬСЯ ОТ ПРИМЕНЕНИЯ СОСКИ-ПУСТЫШКИ НЕОБХОДИМО ПРИ ДОСТИЖЕНИИ РЕБЕНКОМ ВОЗРАСТА:
A) 6 месяцев
B) 12 месяцев
C) 1,5 года
D) 3 лет
ANSWER: B
ОТКЛОНЕНИЕ РЕЗЦОВОЙ ТОЧКИ БЕЗ ВОЗВРАТА К СРЕДИННОЙ ЛИНИИ ПРИ ОТКРЫВАНИИ РТА НАЗЫВАЮТ
A) девиация
B) дефлекция
C) смещение
D) трансляция
ANSWER: B
ОТКЛОНЕНИЕ РЕЗЦОВОЙ ТОЧКИ С ВОЗВРАТОМ К СРЕДИННОЙ ЛИНИИ ПРИ ОТКРЫВАНИИ РТА НАЗЫВАЮТ:
A) девиация

B) дефлекция
C) смещение
D) трансляция
ANSWER: A
ОТЛИЧИТЕЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПРЕПАРАТА R.O.C.S MINERALS
A) защищает эмаль в радиусе 2 мм от покрытого участка
B) нейтрализует кислоты в зубной бляшке
C) не содержит фтор
D) не содержит кальций
ANSWER: C
ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПАРОДОНТИТА ЯВЛЯЕТСЯ:
A) воспаление десны
B) наличие зубных отложений
C) кровоточивость десны
D) наличие пародонтальных карманов
ANSWER: D
Отметьте особенность клинической картины агранулоцитоза в полости рта:
A) Цианотичный оттенок на губах, слизистой оболочке десен, языка, щек и других участках
B) Бледность мягкого неба и вишневый оттенок твердого неба
C) Отсутствие воспалительной реакции ткани, окружающей очаги некроза
D) Десквамативный глоссит
ANSWER: C
Отметьте период времени на который обеспечивает защиту фиссур герметизация:
A) На 6 месяцев
B) На 1-2 года
C) На весь период жизнедеятельности зуба в ротовой полости
D) На весь период физиологической минерализации зуба
ANSWER: D
Отметьте причину, обуславливающую высокий индекс гигиены полости рта при гингивите:
A) Неправильно выбранной зубной пастой
B) Некачественной очисткой зубов из-за болевых ощущений и кровоточивости десен
C) Неправильно выбранной зубной щеткой
D) Общим состоянием больного
ANSWER: B
Отметьте причину, обуславливающую высокий индекс гигиены полости рта при гиперестезии детина
A) Неправильно выбранной щеткой
B) Неправильно выбранной зубной пастой
C) Неправильной чисткой зубов
D) Некачественной очисткой зубов из-за болевых ощущений
ANSWER: D
Отметьте профилактические мероприятия, сочетаемые с герметизацией фиссур:
A) Гигиеническое обучение и воспитание
B) Санитарно-просветительная работа
C) Ежегодные профилактические осмотры
D) Профессиональные аппликации фторсодержащими препаратами и домашние аппликации кальций- и фосфатсодержащими пастами
ANSWER: D
Отметьте факторы питания, способствующие развитию кариеса зубов:

A) Повышенное потребление жиров
B) Повышенное потребление солей
C) Повышенное потребление сахарозы и сахаросодержащих продуктов (конфет, печенья, пирожных)
D) Отсутствие в рационе мясных продуктов
ANSWER: C
Относительным противопоказанием к герметизации фиссур является
A) отсутствие контакта с зубом-антагонистом
B) неполное прорезывание жевательной поверхности
C) наличие узких глубоких фиссур
D) наличие несъемных ортодонтических аппаратов
ANSWER: B
Относительным противопоказаниями к проведению герметизации фиссур НЕ является:
A) Кариес эмали
B) Кариес дентина
C) Отсутствие выраженных фиссур и ямок
D) Неполное прорезывание жевательной поверхности зуба
ANSWER: B
ОТСУТСТВИЕ КАКОГО БЫ ТО НИ БЫЛО НЕПРИЯТНОГО ОТТЕНКА В ЗАПАХЕ ВЫДЫХАЕМОГО ВОЗДУХА ПРИ СТОЙКОЙ УБЕЖДЕННОСТИ ПАЦИЕНТА В ОБРАТНОМ
A) истинный галитоз
B) галитофобия
C) псевдогалитоз
D) патологический галитоз
ANSWER: B
Отсутствие очистки языка приводит к:
A) Заболеваниям языка;
B) Раздражению твёрдого нёба;
C) Изменению pH ротовой жидкости;
D) Не имеет последствий.
ANSWER: C
Отсутствие премоляров характерно для:
A) Временного прикуса
B) Раннего сменного прикуса
C) Позднего сменного прикус
D) Постоянного прикуса
ANSWER: A
Отсутствие снижения высоты нижнего отдела лица при определенной форме повышенной стертости зубов обусловлено:
A) смещением нижней челюсти
B) ростом альвеолярных отростков челюстей
C) изменением взаимоотношений элементов ВНЧС
D) выдвижением зубов
ANSWER: B
Отсутствующий зуб у взрослого в зубной формуле обозначается символом:
A) X
B) 0
C) У
D) R

ANSWER: B
Охарактеризовать фиссурный силант или герметик:
A) Пломбировочный материал, выделяющий фтор, способствующий минерализации
B) Бактерицидный пломбировочный материал
C) Профилактический материал для реминерализующих аппликаций
D) Специальный пломбировочный материал, предназначенный для надежной изоляции фиссур от вредных воздействии среды полости рта
ANSWER: D
Охарактеризуйте закрытую фиссуру:
A) Глубокая фиссура, недоступная для осмотра
B) Фиссура с кариозным поражением
C) Фиссура с глубоким кариозным поражением.
D) Фиссура, матово-белого цвета
ANSWER:
Охарактеризуйте открытую фиссуру:
A) Фиссура с начальными кариозными поражениями
B) Фиссура, в которой обнаруживается полостное кариозное поражение
C) Отсутствие фиссуры на жевательной поверхности зуба
D) Жевательная поверхность моляра или премоляра, на которой иссечена фиссура легко очищается от налета
ANSWER: B
ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ИНДЕКСА ИГР-У ПРОВОДИТСЯ ПО:
A) 10-ти бальной шкале
B) 5-ти бальной шкале
C) 3-х бальной шкале
D) 6-ти бальной шкале
ANSWER: C
ОЧАГОВАЯ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИЯ ЭМАЛИ ОТНОСИТСЯ К ЗАБОЛЕВАНИЯМ ЗУБА, ВОЗНИКАЮЩИМ
A) до прорезывания зуба
B) после прорезывания зуба
C) во время прорезывания зуба
D) не связана с этапами прорезывания зуба
ANSWER: B
ОЧАГОВУЮ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИЮ ЭМАЛИ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С
A) системной гипоплазией эмали, местной гипоплазией, клиновидным дефектом
B) местной гипоплазией эмали, системной гипоплазией эмали. флюорозом
C) средним кариесом
D) флюорозом, средним кариесом
ANSWER: B
ОЧАГОВУЮ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИЮ ЭМАЛИ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С
A) клиновидным дефектом
B) местной гипоплазией эмали
C) эрозией эмали
D) кариесом дентина
ANSWER: B
ОЧАГОВУЮ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИЮ ЭМАЛИ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С
A) флюорозом
B) кариесом цемента

C) клиновидным дефектом
D) глубоким кариесом
ANSWER: B
ОЧЕНЬ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ИНТЕНСИВНОСТИ КАРИЕСА ПО КРИТЕРИЯМ ВОЗ У 12 ЛЕТНИХ ДЕТЕЙ СООТВЕТСТВУЕТ СЛЕДУЮЩЕМУ КРИТЕРИЮ
A) 0-1,1
B) 1,2-2,6
C) 4,5-6,5
D) 6,5 и выше
ANSWER: D
ОЧЕНЬ НИЗКИЙ УРОВЕНЬ ИНТЕНСИВНОСТИ КАРИЕСА ПО КРИТЕРИЯМ ВОЗ У 12 ЛЕТНИХ ДЕТЕЙ СООТВЕТСТВУЕТ СЛЕДУЮЩЕМУ КРИТЕРИЮ
A) 2,7-4,4
B) 0-1,1
C) 1,2-2,6
D) 6,6 и выше
ANSWER: B
Очищение гладких поверхностей зубов круговыми движениями предусматривает метод:
A) Fones
B) Leonard
C) Bass
D) Stillman
ANSWER: A
Очищение языка НЕ рекомендуется :
A) При большом скоплении налета на языке
B) При наличии глубоких фиссур на языке
C) Злостным курильщикам
D) При воспалительных язвенных поражениях на спинке языка
ANSWER: D
Ошибки при протезировании могут вызвать:
A) Атрофию суставной головки;
B) Нарушение положения суставной головки;
C) Воспалительный процесс в суставе;
D) Расщепление суставного диска.
ANSWER: B
П в зубной формуле означает:
A) Пульпит
B) Пломба
C) Коронка
D) Кариес
ANSWER: B
П в индексе КПУ означает:
A) Количество пломбированных зубов
B) Количество удаленных зубов
C) Количество кариозных зубов
D) Количество временных зубов
ANSWER: A
Пакеты для сбора отходов класса «Б» имеют:
A) Красную маркировку

B) Белую маркировку
C) Желтую маркировку
D) Черную маркировку
ANSWER: C
ПАЛЬПАЦИЮ СТРУКТУР ВНЧС ПРОВОДЯТ
A) через кожу в области козелка уха
B) со стороны полости рта
C) такую процедуру не проводят
D) Через кожу в области угла нижней челюсти
ANSWER: A
Парентеральным путем передаются заболевания:
A) Грипп
B) Простой герпес
C) Гепатит А
D) Гепатит В
ANSWER: D
ПАРНОЕ СОЧЛЕНЕНИЕ СУСТАВНЫХ ГОЛОВОК НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ С СУСТАВНЫМИ ПОВЕРХНОСТЯМИ НИЖНЕЧЕЛЮСТНЫХ ЯМОК ВИСОЧНЫХ КОСТЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ:
A) челюстное соединение
B) ВНЧС
C) мандибулярный сустав
D) Нижнечелюстное сочленение
ANSWER: B
ПАРОДОНТ -ЭТО КОМПЛЕКС ОРГАНОВ, ВКЛЮЧАЮЩИЙ
A) зуб, десну, периодонт
B) зуб, десну, периодонт, кость альвеолы
C) зуб, десну, периодонт, кость альвеолы, цемент корня
D) зуб, десну
ANSWER: C
ПАРОДОНТАЛЬЫЙ ЗОНД ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ИНДЕСКА
A) PMA
B) CPI
C) PHP
D) CCP
ANSWER: B
ПАРОДОНТАЛЬЫЙ ЗОНД ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ИНДЕСКА
A) PMA
B) CPI
C) PHP
D) CCP
ANSWER: B
ПАРОДОНТИТ - ЭТО ЗАБОЛЕВАНИЕ
A) воспалительное
B) дистрофическое
C) опухолеподобное
D) локализованное
ANSWER: A
ПАРОДОНТИТ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ ОТ ГИНГИВИТА ПО НАЛИЧИЮ
A) пародонтального кармана

B) кровоточивости десен
C) очагов остеопороза и остеосклероза в альвеолярной кости
D) очагов разрежения в периапикальных тканях
ANSWER: A
ПАРОДОНТОЗ - ЗАБОЛЕВАНИЕ ПАРОДОНТА
A) опухолеподобное
B) дистрофическое
C) воспалительное
D) локализованное
ANSWER: B
ПАРОДОНТОЛИЗОМ НАЗЫВАЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА ИМЕЮЩЕЕ РАСПРОСТРАНЕНИЕ
A) локальное
B) генерализованное
C) централизованное
D) местное
ANSWER: B
Пародонтологическая насадка ирригатора:
A) имеет изогнутую шейку и сопло небольшого диаметра, что позволяет одновременно омывать 1-2 зуба.
B) удлиненное сопло, расположенное на изогнутой шейке. Сопло оснащено зауженным кончиком, благодаря чему осуществляется подача тонкой струи, что позволяет точечно обработать каждый элемент системы
C) за счет стимуляции кровообращения она способствует снижению болезненности и стимулирует регенерационные процессы в тканях пародонта
D) с ее помощью можно провести детальное промывание пародонтальных карманов
ANSWER: D
Пассивный метод снижения гиперэстезии заключается в:
A) Применении фторидов
B) Изменении времени отбеливания
C) Проведении профессиональной гигиены полости рта
D) Применении кальция
ANSWER: B
Пассивный метод снижения гиперэстезии заключается в:
A) Изменении частоты отбеливания
B) Санации полости рта
C) Реминерализующей терапии
D) Применении фторидов
ANSWER: A
Пассивный метод снижения гиперэстезии заключается в:
A) Изменении концентрации отбеливающего препарата
B) Санации полости рта
C) Проведении профессиональной гигиены
D) Применении кальция
ANSWER: A
Пасты не бывают:
A) Противокариозного действия;
B) Противовоспалительного действия;
C) Применяемые при нарушении слюноотделения;

D) Препятствующие развитию флюороза.
ANSWER: D
ПАТОГНОМОНИЧНЫЙ ДЛЯ КОРИ СИМПТОМ
A) малиновый язык
B) пятна Бельского-Филатова-Коплика
C) полиморфная сыпь
D) афты
ANSWER: B
ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ИНТРАОРАЛЬНЫМ ГАЛИТОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ:
A) отсутствие какого бы то ни было неприятного оттенка в запахе выдыхаемого воздуха при стойкой убежденности пациента в обратном
B) присутствие неприятного запаха из выдыхаемого пациентом воздуха, обусловленного заболеваниями, патологическими условиями, нарушенными функциями органов и тканей полости рта называется галитозом
C) наличие едва уловимого, практически не различимого запаха, который воспринимается пациентом как значительный
D) объективное наличие неприятного запаха, замечаемого окружающими
ANSWER: B
Патологию больных людей гериатрического возраста нередко сравнивают с
A) Горой Урал
B) Слоном
C) Нью-Йорк
D) Айсбергом
ANSWER: D
ПАТОЛОГИЯ ВНЧС, ПРИ КОТОРОЙ НАРУШАЕТСЯ КООРДИНАЦИЯ ФУНКЦИЙ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ И ВЗАИМНОГО РАСПОЛОЖЕНИЯ СУСТАВНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ НАЗЫВАЕТСЯ:
A) мышечная дисфункция
B) суставная дисфункция
C) мышечно-суставная дисфункция
D) бруксизм
ANSWER: C
Пациент обратился с щелчками в суставе, жалующийся на боли в височной мышце справа, трапециевидной мышцы слева, перманентное головокружение. ЭМГ зарегистрировала гипертонус жевательной группы мышц. Клинический осмотр показал изменения всей восходящей постуральной цепочки. План лечения будет включать в себя:
A) тщательную комплексную ортодонтическую и ортопедическую диагностику с последующей междисциплинарной реабилитацией, включающей в себя восстановление функции ВНЧС с помощью сплинт терапии, ортодонтическое лечение и ортопедическое восстановление
B) терапевтическое восстановление межокклюзионной высоты, с одной стороны, с предварительным исследованием КЛКТ костей лицевого отдела черепа в естественной окклюзии с ВНЧС
C) назначение LM-активатора 50 мм низкий, короткий
D) наблюдение за состоянием позвоночника на протяжении 6 месяцев
ANSWER:
Пациент, 13 лет, занимается фигурным катанием. В последние полгода сама и тренер отметили частые падения при выполнении прыжков с оборотами. Было неоднократно мануальное лечение с коррекцией функциональных блоков позвоночника. При визуальном осмотре: правая нижняя конечность короче левой, смещение центра тяжести

кпереди, верхняя окклюзия. При остеопатическом обследовании выявляют напряжение периостальных фасциальных образований в области швов черепа и мышечно-фасциальных структур левой височной кости. Какое обследование наиболее точно поможет выявить причину постурального дисбаланса?
A) Исследование постурального равновесия в сагиттальной и фронтальной плоскости
B) Исследование теста ротаторов
C) Исследование постуральных синкинезии зубочелюстной системы
D) Исследование проведения дыхательной волны твердой мозговой оболочки вдоль оси позвоночника
ANSWER: C
Пациент, 36 лет, жалуется на боль и ограничение подвижности в правом плечевом суставе в течение 7 лет. Многократное лечение у невролога и мануального терапевта приводило к временному положительному результату. В анамнезе неоднократные синуситы и фронтиты, которые лечил антибиотиками, отсутствует 1.6 зуб. При визуальном осмотре: ограничение заведения правой руки за спину и голову сопровождается болью в плечевом суставе, нисходящий тип нарушения постурального равновесия, постуральные синкинезии зубочелюстной системы отсутствуют, но восстанавливаются после модулирования жевательной поверхности шпателем. Остеопатическим обследованием выявляют напряжение периостальных фасциальных образований в области швов черепа и мышечно- фасциальных структур височной кости справа. Какой план лечения наиболее целесообразен?
A) Остеопатическая коррекция зон напряжения швов черепа, мышечно-фасциальных структур височно-челюстной области с последующим направлением к ортодонту и отоларингологу
B) Общее остеопатическое лечение;
C) Мобилизация и артикуляция правого плечевого сустава;
D) Направление к ортодонту.
ANSWER: A
ПАЦИЕНТАМ ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПОЛОСКАТЬ ПОЛОСТЬ РТА:
A) растворами антисептиков
B) растворами лекарственных трав
C) ополаскивателями с кислотами
D) противовоспалительными ополаскивателями, запатентованными производителем
ANSWER:
ПАЦИЕНТАМ ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПОЛОСКАТЬ ПОЛОСТЬ РТА:
A) растворами антисептиков
B) растворами лекарственных трав
C) противовоспалительными ополаскивателями, запатентованными производителем
D) растворами антисептиков, растворами лекарственных трав, противовоспалительными ополаскивателями, запатентованными производителем
ANSWER: D
ПАЦИЕНТАМ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБА В ПЕРВЫЕ СУТКИ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ:
A) делать ротовые ванночки
B) активно полоскать полость рта
C) отказаться от физических нагрузок
D) отказаться от горячей и острой пищи и напитков
ANSWER: B
ПАЦИЕНТАМ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБА В ПЕРВЫЕ СУТКИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ:
A) делать ротовые ванночки

B) активно полоскать полость рта
C) чистить место удаления зубной щеткой
D) промывать лунку с помощью ирригатора
ANSWER: A
ПАЦИЕНТАМ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБА В ПЕРВЫЕ СУТКИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ:
A) делать ротовые ванночки
B) отказаться от физических нагрузок
C) отказаться от горячей и острой пищи и напитков
D) делать ротовые ванночки, отказаться от физических нагрузок, отказаться от горячей и острой пищи и напитков
ANSWER: D
ПАЦИЕНТАМ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБОВ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ:
A) абразивные
B) гигиенические
C) противовоспалительные
D) гелеобразные
ANSWER: A
ПАЦИЕНТАМ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБОВ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПОЛОСКАТЬ ПОЛОСТЬ РТА:
A) растворами антисептиков
B) растворами лекарственных трав
C) ополаскивателями с кислотами
D) противовоспалительными ополаскивателями, запатентованными производителем
ANSWER:
ПАЦИЕНТАМ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПОЛОСКАТЬ ПОЛОСТЬ РТА:
A) растворами антисептиков
B) растворами лекарственных трав
C) противовоспалительными ополаскивателями, запатентованными производителем
D) растворами антисептиков, растворами лекарственных трав, противовоспалительными ополаскивателями, запатентованными производителем
ANSWER: D
ПАЦИЕНТАМ С БРЕКЕТ-СИСТЕМАМИ ДЛЯ ОЧИЩЕНИЯ ПРОСТРАНСТВА МЕЖДУ ДУГОЙ И ЗУБАМИ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ
A) зубные ершики
B) мануальную зубную щетку
C) электрическую зубную щетку
D) ополаскиватели
ANSWER: A
Пациентам с воспалительными заболеваниями пародонта в стадии обострения рекомендуют пользоваться зубной щеткой:
A) Мягкой
B) Средней жесткости
C) Жесткой
D) Чистка не требуется
ANSWER: A
Пациентам с воспалительными заболеваниями пародонта в стадии обострения рекомендуют пользоваться зубной щеткой:
A) Мягкой
B) Средней жесткости

C) Жесткой
D) Чистка не требуется
ANSWER: A
ПАЦИЕНТАМ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПАРОДОНТА В СТАДИИ ОБОСТРЕНИЯ РЕКОМЕНДУЮТ ПОЛЬЗОВАТЬСЯ ЗУБНОЙ ЩЕТКОЙ
A) очень мягкой
B) средней жесткости
C) жесткой
D) очень жесткой
ANSWER: A
ПАЦИЕНТАМ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПАРОДОНТА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНУЮ ЩЕТКУ:
A) мягкую
B) средней жесткости
C) с натуральной щетиной
D) не имеет значения
ANSWER: A
Пациентам с воспалительными заболеваниями пародонта рекомендуют использовать зубную щетку :
A) Мягкую
B) Средней жесткости
C) Жесткую
D) С натурально щетиной
ANSWER:
ПАЦИЕНТАМ С ГИПЕРЕСТЕЗИЕЙ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ
A) зубные пасты, снижающие повышенную чувствительность эмали зубов
B) зубные пасты, используемые при нарушении слюноотделения
C) зубные пасты, увеличивающие проницаемость эмали
D) зубные пасты, препятствующие отложению зубного налета
ANSWER: A
ПАЦИЕНТАМ С ИМПЛАНТАТАМИ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ:
A) абразивные
B) гигиенические
C) противовоспалительные
D) гелеобразные
ANSWER: A
Пациентам с клиновидными дефектами твердых тканей зубов рекомендуется использовать:
A) мягкую зубную щетку и зубной порошок
B) зубную щетку средней жесткости и низкоабразивную зубную пасту
C) мягкую зубную щетку и низкоабразивную зубную пасту
D) зубную щетку средней жесткости и зубную пасту со средним показателем абразивности
ANSWER: C
ПАЦИЕНТАМ С КСЕРОСТОМИЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ
A) препятствующие отложению зубного налета
B) используемые при нарушении слюноотделения
C) снижающие повышенную чувствительность эмали зубов
D) уменьшающие кровоточивость десен
ANSWER: B

ПАЦИЕНТАМ С РЕСТАВРАЦИЯМИ ЗУБОВ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ:
A) абразивные
B) гигиенические
C) противовоспалительные
D) гелеобразные
ANSWER: A
Пациенты при всех формах гастрита нередко страдают:
A) Хроническим афтозным стоматитом и катаральным гингивитом
B) Опоясывающим герпесом
C) Клиновидными дефектами
D) Периодонтитом
ANSWER: A
Пациенты с клиновидным дефектом не предъявляют жалобы на
A) Эстетический дефект
B) Застревание пищи
C) Чувствительность от температурных раздражителей
D) Чувствительность при зондировании
ANSWER: B
Пациенты с клиновидным дефектом предъявляют жалобы на
A) Чувство «выросшего» зуба
B) Застревание пищи
C) Боли при накусывании
D) Эстетический дефект, повышенную чувствительность
ANSWER: D
Пелликула – это:
A) бактериальный налет
B) редуцированный эпителий эмалевого органа
C) бесструктрное образование, состоящее из гликопротетдов
D) наружный слой пульпы
ANSWER: D
ПЕЛЛИКУЛА ЗУБА ОБРАЗУЕТСЯ ИЗ
A) эмалевого органа
B) муцина
C) энамелабластов
D) гликопротеидов слюны
ANSWER: D
Первична профилактика – это комплекс мер, направленных на:
A) использование различных методов и средств для предупреждения возникновения стоматологических заболеваний
B) применение традиционных методов лечения для остановки развившегося патологического процесса и сохранения тканей
C) восполнение утраченной функции с использованием средств, замещающих отсутствующие ткани, и проведением реабилитации пациентов, насколько возможно приближая их состояние к норме
D) система государственных, социальных, гигиенических и медицинских мер, направленных на обеспечение высокого уровня здоровья и предупреждение болезней
ANSWER: A
Первичная профилактика кариеса - это:

A) Лечение кариеса
B) Применение фторидсодержащей пасты
C) Установка металлической коронки
D) Применение ортодонтического замещающего аппарата
ANSWER: B
ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РАКА И ПРЕДРАКА ОСНОВАНА НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИИ И УСТРАНЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ:
A) кариеса зубов
B) остеомеилита
C) хронической трещины губы
D) галитоза
ANSWER: C
ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РАКА И ПРЕДРАКА ОСНОВАНА НА:
A) устранении хронических механических, физических и химических травм слизистой оболочки полости рта
B) регулярном проведении профессиональной гигиены полости рта
C) регулярной санации полости рта
D) своевременном ортопедическом лечении
ANSWER: A
Первичная профилактика стоматологических заболеваний - комплекс мер, направленных на:
A) Предупреждение возникновения стоматологических заболеваний
B) Предупреждение возникновения осложнений имеющихся заболеваний
C) Восстановление утраченных в результате стоматологических заболеваний функций
D) Определение стоматологической заболеваемости населения
ANSWER: A
Первичная реминерализующая профилактика проводится при:
A) Эрозии эмали
B) Кариесе в стадии пятна
C) Активном течение кариеса
D) Флюорозе зубов
ANSWER: C
Первичной профилактикой при заболеваниях сердечно-сосудистой системы являются:
A) информирование пациентов о возможности взаимосвязи заболеваний полости рта и заболеваний сердечно-сосудистой системы
B) лечение аномалий прикуса
C) профессиональная гигиена полости рта
D) остеопороз
ANSWER: A
Первичной профилактикой при заболеваниях сердечно-сосудистой системы являются:
A) советы по рациональному питанию (по частоте приемов пищи, сбалансированности диеты, помощь в выборе некариесогенной диеты)
B) лечение аномалий прикуса
C) профессиональная гигиена полости рта
D) рациональное протезирование
ANSWER: A
ПЕРВИЧНЫЙ СИФИЛИС НА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ПОЛОСТИ РТА ПРОЯВЛЯЕТСЯ КАК:
A) папулезный сифилид
B) твердый шанкр

C) творожистый налет
D) гумма
ANSWER:
Первое физиологическое повышение прикуса происходит в прорезыванием:
A) первых временных моляров в 12 – 18 мес
B) первых нижних резцов в 6 мес
C) первых постоянных моляров в 6 лет
D) первых постоянных клыков в 12 лет
ANSWER: C
ПЕРВЫЕ ВРЕМЕННЫЕ МОЛЯРЫ В НОРМЕ ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ В ВОЗРАСТЕ
A) 3 года
B) 8-9 мес.
C) 2 года
D) 12-16 мес.
ANSWER: D
Первый постоянный моляр верхней челюсти справа можно записать:
A) 16
B) 26
C) 56
D) 46
ANSWER: A
Первый этап для выработки полезной привычки у пациента:
A) Выработка убеждения
B) Приобретение знаний
C) Выработка навыка
D) Приобретение понимания
ANSWER: B
Первый этап для выработки полезной привычки у пациента:
A) Выработка убеждения
B) Приобретение знаний
C) Выработка навыка
D) Приобретение понимания
ANSWER: B
Первый этап практического внедрения диспансеризации включает в себя:
A) Знакомство с участком
B) Знакомство с людьми
C) Знакомство с поликлиникой
D) Знакомство с миром природы
ANSWER: A
Первым этапом обработки стоматологического инструментария многократного применения является:
A) Стерилизация
B) Предстерилизационная очистка
C) Дезинфекция
D) Утилизация
ANSWER: C
ПЕРЕД ИМПЛАНТАЦИЕЙ НЕОБХОДИМО:
A) провести контролируемую чистку зубов
B) обучить пациента индивидуальной гигиене полости рта и мотивировать к регулярности

C) провести профессиональную гигиену полости рта
D) провести контролируемую чистку зубов, обучить пациента индивидуальной гигиене полости рта и мотивировать к регулярности, провести профессиональную гигиену полости рта
ANSWER: D
ПЕРЕД ПЛАНОВЫМ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ЛЕЧЕНИЕМ НЕОБХОДИМО:
A) провести контролируемую чистку зубов
B) обучить пациента индивидуальной гигиене полости рта и мотивировать к регулярности
C) провести профессиональную гигиену полости рта
D) провести контролируемую чистку зубов, обучить пациента индивидуальной гигиене полости рта и мотивировать к регулярности, провести профессиональную гигиену полости рта
ANSWER: D
ПЕРЕД ПЛАНОВЫМ УДАЛЕНИЕМ ЗУБОВ НЕОБХОДИМО:
A) провести контролируемую чистку зубов
B) обучить пациента индивидуальной гигиене полости рта и мотивировать к регулярности
C) провести профессиональную гигиену полости рта
D) провести контролируемую чистку зубов, обучить пациента индивидуальной гигиене полости рта и мотивировать к регулярности, провести профессиональную гигиену полости рта
ANSWER: D
ПЕРЕД ПЛАНОВЫМ ХИРУРГИЧЕСКИМ ВМЕШАТЕЛЬСТВОМ В ПОЛОСТИ РТА НЕОБХОДИМО:
A) провести контролируемую чистку зубов
B) обучить пациента индивидуальной гигиене полости рта и мотивировать к регулярности
C) провести профессиональную гигиену полости рта
D) провести контролируемую чистку зубов, обучить пациента индивидуальной гигиене полости рта и мотивировать к регулярности, провести профессиональную гигиену полости рта
ANSWER: D
ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОТБЕЛИВАНИЯ ЗУБОВ СИСТЕМОЙ OPALESCENCE РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВЕСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ГИГИЕНУ ПОЛОСТИ РТА:
A) за 3 недели до процедуры
B) за 2 недели до процедуры
C) за 1 неделю до процедуры
D) непосредственно перед процедурой
ANSWER: B
ПЕРЕД РЕСТАВРАЦИЕЙ ЗУБОВ НЕОБХОДИМО:
A) провести контролируемую чистку зубов
B) обучить пациента индивидуальной гигиене полости рта и мотивировать к регулярности
C) провести профессиональную гигиену полости рта
D) провести контролируемую чистку зубов, обучить пациента индивидуальной гигиене полости рта и мотивировать к регулярности, провести профессиональную гигиену полости рта
ANSWER: D
ПЕРЕЧИСЛИТЕ ОБЩИЕ ПРИЧИНЫ ГАЛИТОЗА:
A) сахарный диабет
B) синусит
C) эзофагит
D) сахарный диабет, синусит, эзофагит

ANSWER: D
ПЕРЕЧИСЛИТЕ ОБЩИЕ ПРИЧИНЫ ГАЛИТОЗА:
A) периодонтит
B) гингивит
C) инфекционные заболевания слизистой ротовой полости, эрозивно-язвенные поражения слизистой оболочки ротовой полости
D) периодонтит, гингивит, инфекционные заболевания слизистой ротовой полости, эрозивно-язвенные поражения слизистой оболочки ротовой полости
ANSWER: D
ПЕРИОД ВРЕМЕННОГО СФОРМИРОВАННОГО ПРИКУСА НАЧИНАЕТСЯ В
A) 1,5 года
B) 2 года
C) 2,5 года
D) 3 года
ANSWER: D
Период наиболее выраженного системного поступления фтора в ткани зубов:
A) После 18 лет
B) Первые 3-4 года жизни
C) Первый триместр беременности
D) В ходе формирования зубов и в течение года после прорезывания
ANSWER: D
Период подготовки к смене временных зубов на постоянные происходит:
A) С 4 до 6 лет
B) С 6 мес до 1 года
C) 9 – 12 лет
D) 6 – 9 лет
ANSWER: A
Период смешанного прикуса:
A) С 6 мес до 1 года
B) 9 – 12 лет
C) 6 – 9 лет
D) С 4 до 6 лет
ANSWER: A
Период формирования временного прикуса:
A) от 6 мес до 2 – 2.5 лет
B) от 2.5 – 4 лет
C) 4-6 лет
D) от 5 мес – 1 год
ANSWER: A
Периодонтальный зонд используют :
A) Для обнаружения зубного камня
B) Обнаружения кариозной полости
C) Определения глубины зубодесневого кармана
D) Для обнаружения зубного налета
ANSWER: C
Перкуссия зуба - это:
A) Постукивание по зубу для определения состояния пародонта
B) Ощупывание для определения припухлости, уплотнения и подвижности органов или тканей

C) Оценка внешнего вида, цвета, целостности эмали с использованием зонда и зеркала
D) Определение реакции зуба на тепловые раздражители
ANSWER: A
Пирофосфаты входят в состав зубных паст в качестве компонентов:
A) противокариозных
B) противовоспалительных
C) репятствующих образованию зубного камня
D) отбеливающих
ANSWER: C
ПИТАНИЕ, ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ПОЛОСТИ РТА, МОЖЕТ ВЛИЯТЬ НА ТКАНИ ЗУБОВ:
A) Не влияет на ткани зубов
B) Только во время прорезывания
C) Только во время формирования зуба
D) Во время формирования зуба и после прорезывания
ANSWER: D
Планирование профилактических мероприятий возможно на:
A) общегосударственном и индивидуальном уровнях
B) общегосударственном, групповом и индивидуальном уровнях
C) групповом и индивидуальном уровнях
D) общегосударственном и групповом
ANSWER: B
Плановое эндодонтическое лечение зубов рекомендовано проводить:
A) В 3-м триместре
B) До беременности
C) После родов
D) В 1-м треместре
ANSWER:
Плотно прикрепленное к поверхности зубов образование, состоящее из бактерий, расположенных внутри органической матрицы – это:
A) кутикула
B) пелликула
C) зубной налет
D) зубной камень
ANSWER: C
ПЛОТНОЕ КОСТНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ, ВХОДЯЩЕЕ В СОСТАВ ВНЧС И СПОСОБНОЕ ВОСПРИНИМАТЬ ЖЕВАТЕЛЬНУЮ НАГРУЗКУ:
A) суставная головка
B) суставной диск
C) суставной бугорок
D) Суставная ямка
ANSWER: C
Плотность слюны составляет:
A) 1.019
B) 1.007
C) 1.002 – 1.017
D) 1.001- 1.019
ANSWER: C
Плотность слюны у человека в среднем составляет:
A) 50

B) 1.007
C) 1.002 – 1.017
D) 1.250
ANSWER: C
ПЛОХОЙ УРОВЕНЬ ГИГИЕНЫ ПО ИНДЕКСУ ИГР-У ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВЕЛИЧИНОЙ ИНДЕКСА:
A) 0-1,2
B) 1,3-3,0
C) 0-0,5
D) 3,1-6,0
ANSWER: D
Площадь стоматологического кабинета должна составлять не менее (кв. м):
A) 10
B) 14
C) 8
D) 20
ANSWER: B
ПО КАКОЙ МЕТОДИКЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ЧИСТИТЬ ЗУБЫ ПАЦИЕНТАМ С ИМПЛАНТАТАМИ:
A) BASS
B) FONES
C) метод Пахомова
D) STILLMANN
ANSWER: A
ПО КАКОЙ МЕТОДИКЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ЧИСТИТЬ ЗУБЫ ПАЦИЕНТАМ С ИМПЛАНТАТАМИ:
A) BASS
B) LEONARD
C) метод Пахомова
D) STILLMANN
ANSWER: A
ПО КАКОЙ МЕТОДИКЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ЧИСТИТЬ ЗУБЫ ПАЦИЕНТАМ С ИМПЛАНТАТАМИ:
A) BASS
B) FONES
C) метод Пахомова
D) CHARTERS
ANSWER: A
По международной системе обозначения зубов 73 зуб - это:
A) Верхний правый временный клык
B) Верхний левый постоянный клык
C) Нижний правый постоянный клык
D) Нижний левый временный клык
ANSWER: D
По международной системе обозначения зубов в постоянном прикусе зубные ряды делятся на квадранты, которые обозначаются цифрами:
A) 1,2,3,4
B) 5,6,7,8
C) I, II, III, IV
D) V, VI, VII, VIII
ANSWER: A
По международной системе обозначения зубов, каждый зуб обозначается цифрами:
A) Одной

B) Тремя
C) Двумя
D) Пятью
ANSWER: C
По методике ВОЗ осматривают следующие ключевые возрастные группы:
A) 5-6 лет, 12 лет, 15 лет
B) 30-40 лет
C) 25 лет
D) 15- 20 лет
ANSWER: A
ПО СОСТАВУ ЗУБНОЙ НАЛЕТ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ
A) скопление микроорганизмов, углеводов и белков слюны
B) редуцированные клетки энамелобластов
C) скопление микроорганизмов и углеводов
D) совокупность микроорганизмов, содержащих хлорофилл
ANSWER: C
ПО СТЕПЕНИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВЫДЕЛЯЮТ ПАРОДОНТИТ
A) гипертрофический
B) некротический
C) локальный
D) воспалительный
ANSWER: C
ПО СТЕПЕНИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВЫДЕЛЯЮТ ПАРОДОНТИТ
A) гипертрофический
B) некротический
C) генерализованный
D) воспалительный
ANSWER: C
ПО СТЕПЕНИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВЫДЕЛЯЮТ ПАРОДОНТИТ
A) гипертрофический
B) некротический
C) локальный
D) воспалительный
ANSWER: C
ПО СТЕПЕНИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВЫДЕЛЯЮТ ПАРОДОНТИТ
A) гипертрофический
B) некротический
C) генерализованный
D) воспалительный
ANSWER: C
По форме стирания патологическая стираемость бывает
A) Горизонтальной
B) Эксцентрической
C) Центрической
D) Генерализованной
ANSWER: A
По форме стирания патологическая стираемость бывает
A) Вертикальной
B) Эксцентрической

C) Центрической
D) Генерализованной
ANSWER: A
По форме стирания патологическая стираемость бывает
A) Центрической
B) Эксцентрической
C) Фасеточной
D) Генерализованной
ANSWER: C
По форме стирания патологическая стираемость бывает
A) Центрической
B) Эксцентрической
C) Ячеистой
D) Генерализованной
ANSWER: C
По форме стирания патологическая стираемость бывает
A) Ступенчатой
B) Эксцентрической
C) Центрической
D) Генерализованной
ANSWER: A
По форме стирания патологическая стираемость бывает
A) Генерализованной
B) Эксцентрической
C) Центрической
D) Смешанной
ANSWER: D
По форме стирания патологическая стираемость бывает
A) Локальной
B) Эксцентрической
C) Центрической
D) Узорчатой
ANSWER: D
По этиологии артриты не бывают:
A) Инфекционные;
B) Неинфекционные;
C) Травматические;
D) Врождённые.
ANSWER: D
Поверхности каких зубов образуют мезиальную ступень:
A) дистальные поверхности вторых временных моляров
B) дистальные поверхности вторых постоянных моляров
C) мезиальные поверхности вторых временных моляров
D) мезиальные поверхности вторых постоянных моляров
ANSWER: A
ПОВЕРХНОСТНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ НА ЗУБАХ, БЕЛОГО ИЛИ БЕЛОВАТО-ЖЕЛТОГО ЦВЕТА, ТВЕРДОЙ КОНСИСТЕНЦИИ, РАСПОЛАГАЮЩЕЕСЯ В ПРИ-ШЕЕЧНОЙ ОБЛАСТИ – ЭТО
A) зубной налет
B) наддесневой зубной камень

C) поддесневой зубной камень
D) кариес
ANSWER: B
Поверхность стоматологической установки обрабатывается дезинфицирующим раствором:
A) 1 раз в день
B) После приема каждого пациента
C) 2 раза в день
D) 3 раза в день
ANSWER: B
Поверхность эмали в области клиновидного дефекта
A) Гладкая, плотная
B) Шероховатая, плотная
C) Гладкая, размягченная
D) Шероховатая, размягченная
ANSWER: A
Повторные осмотры 2 диспансерной группе требуются:
A) Раз в 6 месяцев
B) Раз в 3 месяяца
C) Раз в год
D) 2 раза в месяц
ANSWER: A
Повторные осмотры детей 3 диспансерной группы (без кариеса) требуется проводить:
A) Каждые 3 месяца
B) Каждые 2 месяца
C) Каждые 3 года
D) Каждые 6 месяцев
ANSWER: A
Повторные осмотры детей 3 диспансерной группы (с кариесом) требуется проводить:
A) Каждые 1-2 месяца
B) Каждые 3 месяца
C) Каждые 2 года
D) Каждую неделю
ANSWER: A
Повысить эффективность отбеливания можно с помощью:
A) Предварительного депульпирования зубов
B) Уменьшения экспозиции отбеливателя
C) Удаления поверхностного слоя эмали
D) Повышения температуры зуба на 10°C, применения лазерной технологии
ANSWER: D
Повышение pH ротовой жидкости приводит к:
A) Образованию зубных камней;
B) Усилению интенсивности кариеса;
C) Щелочному ожогу слизистой;
D) Развитию лейкоплакии.
ANSWER: A
Повышение pH слюны наблюдается при:
A) Высокобелковой диете
B) Беременности

C) Углеводистой диете
D) Увеличении возраста
ANSWER: A
Повышение pH слюны наблюдается при:
A) беременности
B) язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки,
C) введении атропина
D) при парентеральном введении препаратов, возбуждающих вегетативную нервную систему
ANSWER: C
ПОВЫШЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ МИНЕРАЛЬНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ СЛЮНЫ СПОСОБСТВУЕТ
A) изменению вязкости слюны и минерализации эмали зуба
B) минерализации эмали зуба и повышению ее резистентности к действию кислот
C) понижению резистентности змали к воздействию кислот
D) не влияет на резистентность эмали
ANSWER: B
Повышенная вязкость слюны приводит к:
A) Ухудшению процесса реминерализации;
B) Воспалению слюнных желёз;
C) Повышению pH ротовой жидкости;
D) Стоматиту.
ANSWER: A
Повышенная концентрация женских половых гормонов в период беременности является фактором риска возникновения:
A) Кариеса в стадии белого пятна
B) Гипоплазии эмали
C) Гиперпластического гингивита
D) Повышенного стирания зубов
ANSWER: C
Повышенная концентрация женских половых гормонов в период беременности является фактором риска возникновения:
A) Язвенно-некротического гингивита
B) Гиперпластического гингивита
C) Катарального гингивита
D) Гипоплазии эмали
ANSWER: B
Повышенная концентрация женских половых гормонов в период беременности является фактором риска возникновения:
A) Хронического агрессивного пародонтита
B) Гиперпластического гингивита
C) Катарального гингивита
D) Эрозии эмали
ANSWER: B
Повышенная скорость секреции слюны наблюдается при:
A) Прорезывании временных зубов
B) Климаксе
C) Системных поражениях слюнных желез
D) Уремии
ANSWER: A

Повышенная скорость секреции слюны наблюдается при:
A) Системных поражениях слюнных желез
B) Уремии
C) Гиперацидных состояниях
D) Сахарном диабете
ANSWER: C
Повышенная скорость секреции слюны наблюдается при:
A) Глистных инвазиях
B) Системных поражениях слюнных желез
C) Уремии
D) Сахарном диабете
ANSWER: A
Повышенная скорость секреции слюны наблюдается при:
A) Системных поражениях слюнных желез
B) Уремии
C) Сахарном диабете
D) Влиянии ацетилхолина
ANSWER: D
Повышенная скорость секреции слюны наблюдается при:
A) Влиянии пилокарпина
B) Системных поражениях слюнных желез
C) Уремии
D) Сахарном диабете
ANSWER: A
Повышенная скорость секреции слюны наблюдается при:
A) Системных поражениях слюнных желез
B) Воспалительных заболеваниях СОПР
C) Уремии
D) Сахарном диабете
ANSWER: B
Повышенная скорость секреции слюны наблюдается при:
A) Язве 12-перстной кишки
B) Уремии
C) Анацидном состоянии
D) Дегидратации
ANSWER: A
Повышенная скорость секреции слюны наблюдается при:
A) Анацидном состоянии
B) Дегидратации
C) Эпидемическом энцефалите
D) Уремии
ANSWER: C
Повышенное стирание относят к заболеваниям, возникающим:
A) до прорезывания зубов
B) после прорезывания зубов
C) в момент прорезывания зубов
D) из-за осложнений кариеса зубов
ANSWER: B
Под влиянием никотина в организме происходит:

A) Снижение артериального давления
B) Расширение периферических сосудов
C) Сужение периферических сосудов, снижение кровотока
D) Повешение оксигенации крови
ANSWER: C
Под влиянием никотина в организме происходит:
A) Снижение артериального давления
B) Расширение периферических сосудов
C) Повешение оксигенации крови
D) Повышение артериального давления
ANSWER: D
Под влиянием никотина в организме происходит:
A) Снижение оксигенации крови
B) Расширение периферических сосудов
C) Повешение оксигенации крови
D) Увеличение количества эритроцитов
ANSWER: A
Под влиянием никотина в организме происходит:
A) Нарушение усвоения витаминов С, А, В1, В6, В12
B) Расширение периферических сосудов
C) Повешение оксигенации крови
D) Увеличение количества эритроцитов
ANSWER: A
Под влиянием никотина в организме происходит:
A) Усиление регенерации слизистой полости рта
B) Сужение периферических сосудов, снижение кровотока
C) Улучшение усвоения витамина С
D) Повешение оксигенации крови
ANSWER: B
Под влиянием никотина в организме происходит:
A) Улучшение усвоения витаминов А, В1,В6
B) Усиление регенерации слизистой полости рта
C) Повешение оксигенации крови
D) Повышение артериального давления
ANSWER: D
Под влиянием никотина в организме происходит:
A) Снижение оксигенации крови
B) Улучшение усвоения витамина С
C) Повышение оксигенации крови
D) Увеличение количества эритроцитов
ANSWER: A
Под влиянием никотина в организме происходит:
A) Улучшение усвоения витамина С
B) Нарушение усвоения витаминов С, А, В1, В6, В12
C) Повешение оксигенации крови
D) Увеличение количества эритроцитов
ANSWER: B
Под влиянием никотина в ЦНС происходит:
A) Увеличение умственных способностей

B) Кратковременное возбуждение меняется торможением
C) Кратковременное торможением сменяется возбуждение
D) Улучшение памяти
ANSWER: B
ПОД ВОЗДЕЙСТВИЕМ ПРИВЫЧКИ СОСАНИЯ И ПРИКУСЫВАНИЯ НИЖНЕЙ ГУБЫ ПРОИСХОДИТ
A) ретрузия верхних резцов
B) протрузия верхних резцов
C) протрузия нижних резцов
D) боковая дизокклюзия
ANSWER: B
Под каким углом располагают щетки при стандартном методе чистки зубов?
A) 15°
B) 25°
C) 30°
D) 45°
ANSWER: D
ПОДВИЖНОСТЬ 71,81 ЗУБОВ У РЕБЕНКА 6 ЛЕТ ПРИЗНАК
A) физиологической резорбции корней
B) патологической резорбции корней
C) стираемости зубов
D) не имеет диагностического значения
ANSWER: A
Подвижность зубов определяют с помощью инструмента:
A) Зеркала
B) Зонда
C) Пинцета
D) Шпателя
ANSWER: C
Подготовительный этап диспансеризации включает:
A) Изучение эпидемиологической обстановки
B) Первичное обследование детей
C) Лечение выявленной патологии
D) Диспансеризация детей в соответствии с индивидуальной программой
ANSWER: A
Подготовительный этап диспансеризации включает:
A) Организационные мероприятия
B) Первичное обследование детей
C) Лечение выявленной патологии
D) Диспансеризация детей в соответствии с индивидуальной программой
ANSWER: A
Подготовительный этап эпидемиологического обследования включает:
A) выделение ключевых возрастных, индексных групп
B) калибровка специалистов
C) выбор инструментария
D) выделения ключевых возрастных, индексных групп, калибровка специалистов, выбор инструментария
ANSWER: D
Подготовительным этапом диспансеризации:

A) Обучение персонала, подготовка документации, изучение эпидемиологической обстановки
B) Первичное обследование детей, проведение необходимых профилактических мероприятий
C) Диспансеризация детей в соответствии с индивидуальными программами
D) Специализированный осмотр каждого ребенка и проведении ему по показаниям санации полости рта
ANSWER: A
Подготовительным этапом к ремотерапии является:
A) Обработка зубов порошком оксида аллюминия с размером частиц - 27 мкм
B) Обработка зубов порошком, содержащим эритритол
C) Обработка зубов порошком оксида аллюминия с размером частиц - 50 мкм
D) Обработка зубов суспензией с частицами гидроксиапатита (10 нм)
ANSWER: B
Подростки лучше всего воспринимают информацию в виде?
A) Уроков-игр
B) Лекций
C) Сюжетных игр
D) Плакатов и бумажных материалов
ANSWER: B
Поздний сменный прикус:
A) 5-6 лет
B) 6 мес – 2 года
C) 9 – 12 лет
D) 6 – 9 лет
ANSWER: C
Показание для применения герметизации фиссур:
A) пульпит
B) глубокий кариес
C) кариес дентина
D) начальный кариес в стадии пятна
ANSWER: D
Показанием для внутриканального отбеливания является:
A) Местная гипоплазия
B) Флюороз легкой степени
C) Пульпарное кровоизлияние
D) Изменение цвета эмали вследствие курения
ANSWER: C
Показанием к герметизации фиссур временных моляров у детей является
A) кариес фиссур в пределах дентина
B) бутылочный кариес
C) наличие узких глубоких фиссур
D) страх перед стоматологическим вмешательством
ANSWER: C
Показанием к инвазивной герметизации фиссур первого постоянного моляра является
A) начальный фиссурный кариес
B) прорезывающиеся постоянные премоляры со средним и низким ИУМ фиссур
C) прорезывающиеся временные моляры при кариесе раннего детского возраста
D) прорезывающиеся постоянные моляры со средним и низким ИУМ фиссур

ANSWER: A
Показанием к микроабразии является:
A) Пятнистая форма гипоплазии
B) Клиновидный дефект
C) Кариес дентина
D) Травма зуба
ANSWER: A
Показанием к неинвазивной герметизации с применением стеклоиономерных цементов является
A) мелкие кариозные полости на жевательной поверхности постоянных моляров
B) прорезывающиеся постоянные премоляры со средним и низким ИУМ фиссур
C) прорезывающиеся временные моляры при кариесе раннего детского возраста
D) прорезывающиеся постоянные моляры со средним и низким ИУМ фиссур
ANSWER: C
ПОКАЗАНИЕМ К ОТБЕЛИВАНИЮ ЗУБОВ ОТНОСИТСЯ:
A) Возраст пациента до 18-ти лет
B) Дисколорит зуба/зубов
C) Крупная пульпарная камера
D) Кариес эмали
ANSWER: B
Показанием к отбеливанию зубов является:
A) Дисколорит зубов
B) Возраст пациента до 18 лет
C) Аномалии размера зубов
D) Кариес дентина
ANSWER: A
Показанием к отбеливанию является:
A) Беременность
B) Возрастные изменения цвета зубов
C) Кариес дентина
D) Зубной налет
ANSWER: B
Показанием к отбеливанию является:
A) Эрозия эмали
B) Кариес в стадии пятна
C) Цвет зубов по шкале Vita A2 и темнее
D) Беременноость
ANSWER: C
ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ГЕ6РМЕТИЗАЦИИ ФИССУР ЯВЛЯЕТСЯ:
A) наличие узких глубоких фиссур на жевательной поверхности
B) страх стоматологического вмешательства у пациента
C) кариозное поражение фиссур с вовлечением дентина
D) некариозное поражение твердых тканей зуба
ANSWER: A
ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ
A) местная гипоплазия
B) системная гипоплазия
C) эрозия эмали
D) очаговая деминерализация эмали

ANSWER: D
ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ
A) флюороз
B) очаговая деминерализация эмали
C) эрозия эмали
D) глубокий кариес
ANSWER: B
ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ
A) тетрациклиновые зубы
B) очаговая деминерализация эмали
C) системная гипоплазия
D) флюороз
ANSWER: B
Показания к применению фторсодержащих лаков:
A) Профилактика кариеса зубов у детей
B) Защита зубов от налета
C) Защита зубов от микрофлоры зубного налета
D) Для улучшения очистки зубов
ANSWER: A
ПОКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ МЕТОДА ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИССУР
A) зуб находится в полости рта менее 2-х лет после прорезывания, положение зуба в состоянии неполной окклюзии, широкие, неглубокие фиссуры
B) глубокие, колбовидной формы фиссуры
C) широкие, неглубокие фиссуры
D) зуб находится в полости рта менее 2-х лет после прорезывания, положение зуба в состоянии неполной окклюзии; глубокие, колбовидной формы фиссуры
ANSWER: D
Показаниями к проведению герметизации фиссур НЕ являются:
A) Возрастные
B) Анатомические
C) Низкий уровень гигиены
D) Кариес дентина
ANSWER: D
Полирование поверхности зубов проводят после снятия зубных отложений:
A) сразу
B) на следующий день
C) через неделю
D) через месяц
ANSWER: A
ПОЛИРОВАНИЕ ПОВЕРХНОСТИ РЕСТАВРАЦИИ ПРОВОДЯТ:
A) сразу
B) на следующий день
C) через неделю
D) через месяц
ANSWER: A
ПОЛИРОВАНИЕ РЕСТАВРАЦИИ ПРОВОДЯТ С ПОМОЩЬЮ:
A) алмазных финишных боров
B) полировочных головок различной абразивности
C) нейлоновых щеточек

D) эмалевого ножа
ANSWER: C
ПОЛИРОВАНИЕ РЕСТАВРАЦИИ ПРОВОДЯТ С ПОМОЩЬЮ:
A) алмазных финишных боров
B) полировочных головок различной абразивности
C) полировочной пасты
D) эмалевого ножа
ANSWER: C
Полное прекращение слюноотделения называется:
A) сиалоденоз
B) гиперсаливация
C) асиалия
D) гипосаливация
ANSWER: C
ПОЛОЖЕНИЕ ЗУБОВ, ПРИ КОТОРОМ ВЕРХНИЕ РЕЗЦЫ ПЕРЕКРЫВАЮТ НИЖНИЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА 1/3 ВЫСОТЫ КОРОНКИ, НАЗЫВАЕТСЯ
A) вертикальной резцовой окклюзией
B) глубокой резцовой окклюзией
C) сагиттальной резцовой дезокклюзией
D) трансверзальной резцовой окклюзией
ANSWER: B
Положение пациента в кресле:
A) Может способствовать усилению анестезии
B) Может способствовать затруднении анестезии
C) Не оказывает влияния на качество анестезии
D) Способствует возникновению коллапса
ANSWER: C
Полоскание полости рта растворами фторидов для профилактики кариеса не рекомендуется детям в возрасте до:
A) 2 лет
B) 4 лет
C) 6 лет
D) 8 лет
ANSWER: B
ПОЛОСЫ ГУНТЕРА–ШРЕГЕРА ЭТО
A) чередование диазон и псевдозон
B) чередование псевдозон и паразон
C) чередование диазон и паразон
D) чередование семизон и псевдозон
ANSWER: C
Полупроизвольные "сжимающие" движения челюстей во время сна - это
A) дневной бруксизм
B) первичный бруксизм
C) ночной бруксизм
D) вторичный бруксизм
ANSWER: C
Полупроизвольные "сжимающие" движения челюстей под влиянием тревоги и стресса во время бодрствования - это
A) дневной бруксизм

B) первичный бруксизм
C) ночной бруксизм
D) вторичный бруксизм
ANSWER: A
Помимо педиатра детей 5 года жизни обязательно осматривает врач
A) Терапевт
B) Онколог
C) Имплантолог
D) Окулист
ANSWER: D
Помимо педиатра детей 5 года жизни обязательно осматривает врач
A) Терапевт
B) Онколог
C) Имплантолог
D) Логопед
ANSWER: D
Помимо педиатра детей 5 года жизни обязательно осматривает врач
A) Терапевт
B) Онколог
C) Имплантолог
D) Психоневролог
ANSWER: D
Помимо педиатра детей 5 года жизни обязательно осматривает врач
A) Терапевт
B) Онколог
C) Имплантолог
D) Стоматолог
ANSWER: D
Помимо педиатра детей 5 года жизни обязательно осматривает врач
A) Терапевт
B) Онколог
C) Имплантолог
D) Оториноларинголог
ANSWER: D
Помимо педиатра детей 5 года жизни обязательно осматривает врач
A) Терапевт
B) Онколог
C) Имплантолог
D) Хирург-ортопед
ANSWER: D
Помимо педиатра детей 5 года жизни обязательно осматривает врач
A) Терапевт
B) Онколог
C) Имплантолог
D) Окулист
ANSWER: D
Помимо педиатра детей 5 года жизни обязательно осматривает врач
A) Терапевт
B) Онколог

C) Имплантолог
D) Логопед
ANSWER: D
Помимо педиатра детей 5 года жизни обязательно осматривает врач
A) Терапевт
B) Онколог
C) Имплантолог
D) Психоневролог
ANSWER: D
Помимо педиатра детей 5 года жизни обязательно осматривает врач
A) Терапевт
B) Онколог
C) Имплантолог
D) Стоматолог
ANSWER: D
Помимо педиатра детей 5 года жизни обязательно осматривает врач
A) Терапевт
B) Онколог
C) Имплантолог
D) Оториноларинголог
ANSWER: D
Помимо педиатра детей 5 года жизни обязательно осматривает врач
A) Терапевт
B) Онколог
C) Имплантолог
D) Хирург-ортопед
ANSWER: D
Пониженная скорость секреции слюны наблюдается при:
A) Анацидном состоянии
B) Беременности
C) Глистных инвазиях
D) Гиперацидных состояниях
ANSWER: A
Пониженная скорость секреции слюны наблюдается при:
A) Заболеваниях ЦНС
B) Глистных инвазиях
C) Гиперацидных состояниях
D) Сахарном диабете
ANSWER: D
Пониженная скорость секреции слюны наблюдается при:
A) Отравлениях
B) Влиянии ацетилхолина
C) Воспалительных заболеваниях СОПР
D) Уремии
ANSWER: D
Пониженная скорость секреции слюны наблюдается при:
A) Отравлениях
B) Влиянии ацетилхолина
C) Системных поражениях слюнных желез

D) Воспалительных заболеваниях СОПР
ANSWER: C
Пониженная скорость секреции слюны наблюдается при:
A) Беременности
B) Климаксе
C) Отравлениях
D) Воспалительных заболеваниях СОПР
ANSWER: B
Попадание раствора NaF для аппликаций в пищевод:
A) Не имеет негативных последствий;
B) Улучшит минерализацию эмали;
C) Повышает резистентность зубов;
D) Приведёт к отравлению.
ANSWER: D
Поражаемость кариесом твердых тканей зубов оценивается с помощью индексов:
A) ИГР-У
B) PHP
C) КПУ (з)
D) PMA
ANSWER: C
Поражение симметричных зубов характерно для:
A) флюороза
B) системной гипоплазии
C) очаговой деминерализации эмали
D) клиновидного дефекта
ANSWER: B
ПОРАЖЕНИЕ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА ДИСТРОФИЧЕСКОГО ХАРАКТЕРА НАЗЫВАЕТСЯ
A) гингивит
B) пародонтит
C) пародонтоз
D) стоматит
ANSWER: C
ПОРАЖЕНИЕ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА ДИСТРОФИЧЕСКОГО ХАРАКТЕРА НАЗЫВАЕТСЯ
A) гингивит
B) пародонтит
C) пародонтоз
D) стоматит
ANSWER: C
ПОРАЖЕНИЯ ПОЛОСТИ РТА У ЛЮДЕЙ, ИНФИЦИРОВАННЫХ ВИЧ ПРОЯВЛЯЮТСЯ
A) всегда
B) в некоторых случаях
C) после приема у врача-стоматолога
D) только на последней стадии заболевания
ANSWER: A
ПОРАЖЕННЫЕ УЧАСТКИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕМ АФТОЗНОМ СТОМАТИТЕ ОБРАБАТЫВАЮТ РАСТВОРАМИ
A) анестетиков и фторида натрия
B) анестетика и ферментов
C) анестетика, ферментов, антисептиков

D) анестетика, ферментов, антисептиков, кератопластиков
ANSWER: D
ПОРОГОМ 100%-НОГО РАСПОЗНАВАНИЯ ЗАПАХА НАЗЫВАЮТ:
A) концентрацию газа, при которой запах ощутим, но слишком слаб для идентификации
B) состояние, когда запах идентифицируется всеми исследователями
C) раздражение
D) безразличие к запаху
ANSWER: B
ПОРОГОМ ВОСПРИЯТИЯ НАЗЫВАЮТ:
A) концентрацию газа, при которой запах ощутим, но слишком слаб для идентификации
B) состояние, когда запах идентифицируется всеми исследователями
C) раздражение
D) безразличие к запаху
ANSWER: A
ПОРОГОМ НЕПРИЯТИЯ НАЗЫВАЮТ:
A) концентрацию газа, при которой запах ощутим, но слишком слаб для идентификации
B) состояние, когда запах идентифицируется всеми исследователями
C) раздражение от запаха
D) безразличие к запаху
ANSWER: C
Порядок выполнения метода химического удаления зубного камня должен быть следующим:
A) нанести на поверхность камня на 10 мин и смыть
B) нанести на поверхность камня на 10 сек и смыть
C) нанести на поверхность камня на 30-60сек, смыть, продолжить работу ручными инструментами
D) нанести на поверхность камня на 30-60сек, продолжить работу ручными инструментами
ANSWER: C
После использования полировачные щетки помещают в:
A) Гласперленовый стерилизатор
B) Сухожаровой шкаф
C) Дезинфицирующий раствор
D) Промывают под проточной водой
ANSWER: C
ПОСЛЕ МОДЕЛИРОВАНИЯ РЕСТАВРАЦИИ ПРОВОДЯТ:
A) окончательную моделировку реставрации, соблюдая анатомические особенности зуба и окклюзионные контакты
B) шлифование
C) полирование
D) окончательную моделировку реставрации, соблюдая анатомические особенности зуба и окклюзионные контакты, шлифование, полирование
ANSWER: D
ПОСЛЕ НАНЕСЕНИЯ РЕМПРЕПАРАТА РЕКОМЕНДУЕТСЯ
A) не ополаскивать рот и воздержаться от приема пищи и воды в течение 30-40 минут
B) прополоскать полость рта
C) не чистить зубы в течение 12-24 часов
D) воздержаться от приема пищи в течение 2-3 часов
ANSWER: A

После проведения герметизации фиссур первый контрольный осмотр пациента проводят спустя -
A) 1 месяц
B) 6 месяцев
C) 1 год
D) 1 неделю
ANSWER: D
После прорезывания зубов наименее эффективная форма реминерализации зубов посредством фтора:
A) Герметизация фиссур
B) Системная посредством таблеток
C) Гели
D) Зубные пасты
ANSWER: B
После прорезывания зубов, наиболее эффективная форма поступления фтора:
A) Внутривенная
B) Комбинированная
C) Системная
D) Местная
ANSWER: D
После прорезывания зубов, свойства фторидов включают:
A) Минерализация пульпы
B) Повышение вязкости слюны
C) Снижение вязкости слюны
D) снижение растворимости эмали
ANSWER: D
После процедуры отбеливания следует уменьшить потребление:
A) Вина и кофе
B) Каш и молочных продуктов
C) Мучных изделий
D) Рыбы и морепродуктов
ANSWER: A
После удаления твердых зубных отложений необходимо провести:
A) герметизацию фиссур
B) контроль гигиены полости рта
C) избирательное пришлифовывание зубов
D) полирование поверхности зубов и реминерализующую терапию
ANSWER: D
Последним этапом в методике герметизации полимерами является
A) контроль окклюзии
B) полировка
C) фторирование
D) засвечивание
ANSWER: C
Последовательность движений в ВНЧС при открывании рта:
A) 1)Движение суставной головки вперёд и вниз по скату, 2)ротация суставной головки;
B) 1)Ротация суставной головки, 2)движение суставной головки вперёд и вниз по скату, 3)ротация суставной головки;
C) 1)Движение суставной головки кзади и вниз; 2)ротация суставной головки;

D) 1)Ротация суставной головки, 2)движение суставной головки кзади и вниз; 3)ротация суставной головки.
ANSWER: B
Последовательность обучения ребёнка приёмам чистки зубов:
A) Приёмы вертикальных движений на боковых зубах, на передних зубах, на язычных поверхностях зубов;
B) Приёмы вертикальных движений на язычных поверхностях зубов, на боковых зубах, на передних зубах;
C) Приёмы вертикальных движений на боковых зубах, на передних зубах, на язычных поверхностях зубов;
D) Обучение массажу дёсен, чистке языка, горизонтальным движениям на жевательных поверхностях.
ANSWER: C
Последовательность осмотра зубных рядов:
A) Нижний ряд - справа налево, верхний ряд - справа налево
B) Верхний ряд - слева направо, нижний ряд - справа налево
C) Центральные резцы верхней и нижней челюсти, коренные зубы слева и справа на верхней и нижней челюсти
D) Верхний ряд - справа налево, нижний ряд - слева направо
ANSWER: D
Последовательность проведения стоматологического обследования пациента:
A) Перкуссия зубов, пальпация мягких тканей полости рта, анамнез заболевания
B) Жалобы, сбор анамнеза, внеротовое и внутриротовое обследование
C) Внеротовое обследование, анамнез заболевания, перкуссия зубов
D) Анамнез жизни, внутриротовое обследование, жалобы
ANSWER: B
ПОСЛЕДСТВИЕМ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ ПОТЕРИ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ МОЖЕТ БЫТЬ:
A) задержка прорезывания постоянных зубов
B) нарушение функции жевания
C) смещение соседних зубов
D) Периодонтит временных зубов
ANSWER: D
ПОСТОЯННАЯ ОККЛЮЗИЯ В НОРМЕ ФОРМИРУЕТСЯ К ВОЗРАСТУ
A) 6 лет
B) 8 лет
C) 12 лет
D) 15 лет
ANSWER: D
Постоянные зубы левого верхнего квадранта по международной системе обозначения зубов обозначаются цифрой:
A) 2
B) 1
C) 3
D) 4
ANSWER: A
Постоянные зубы левого верхнего квадранта по международной системе обозначения зубов обозначаются цифрой
A) 1
B) 2

C) 3
D) 4
ANSWER: B
Постройку водоочистительных станций для дефторирования питьевой воды относят к мерам профилактики:
A) флюороза
B) системной гипоплазии
C) кариеса
D) клиновидного дефекта
ANSWER: A
Постура-это:
A) положение, принятое человеческим телом
B) Быстрое перемещение тела после отталкивания от какой-н. точки опоры.
C) базовое физическое упражнение
D) состояние поиска равновесия
ANSWER: A
Постура-это:
A) положение, принятое человеческим телом
B) Напряжение сил
C) базовое физическое упражнение
D) состояние поиска равновесия
ANSWER: A
Постуральное нарушение характеризуется:
A) Изменения в трансверзальной плоскоти
B) Изменения в сагоитальной плоскоти
C) Аномания развития костей
D) Изменения в вертикальной плоскости
ANSWER: D
Потеря твёрдых тканей зубов в результате действия химических факторов, не связанных с жизнедеятельностью бактерий зубного налёта – это:
A) абразия
B) аттриция
C) абфракция
D) эрозия
ANSWER: D
Потеря твёрдых тканей зубов вследствие функциональной перегрузки, вызывающей напряжение и образование дефекта в пришеечной области – это:
A) абразия
B) аттриция
C) абфракция
D) эрозия
ANSWER: C
Потребление каких продуктов рекомендовано ограничить ребёнку:
A) Молочных продуктов;
B) Глютен;
C) Животный белок;
D) Легкоусвояемые углеводы.
ANSWER: D

Почему в области режущего края и жевательной поверхности фторида значительно больше, чем в области шейки?:
A) генетически детерминированный фактор
B) это области зубов самые крепкие
C) потому что в этих областях наибольшее количество первичного дентина
D) потому что они формируются первыми, более длительно развивается и минерализуется
ANSWER: D
Почему в последние десятилетие приоритетной политикой общества становится организация гериатрической медико-социальной помощи?
A) Из-за увеличения удельного веса пожилых и старых людей
B) Из-за увеличения удельного веса молодых людей
C) Из-за увеличения удельного веса только пожилых людей
D) Из-за увеличения удельного веса только старых людей
ANSWER:
Почему заболевания гериатрических пациентов называют «болезни старения»?
A) У гериатрических пациентов наиболее часто встречается патология, развитию которой способствуют возрастные изменения органов и систем.
B) У молодых пациентов наиболее часто встречается патология, развитию которой способствуют возрастные изменения органов и систем.
C) У детей наиболее часто встречается патология, развитию которой способствуют возрастные изменения органов и систем.
D) У молодых особей мужского пола наиболее часто встречается патология, развитию которой способствуют возрастные изменения органов и систем.
ANSWER: A
Почему заболевания, характерные для старения, возникают с анатомо-физиологическими изменениями?
A) Процессы старения снижают адаптационные возможности организма
B) Процессы старения повышают адаптационные возможности организма
C) Снижается агрессивность патогенного воздействия
D) Процессы старения не изменяют адаптационные возможности организма
ANSWER: A
Почему заболевания, характерные для старения, возникают с анатомо-физиологическими изменениями?
A) Возрастает агрессивность патогенного вещества
B) Процессы старения повышают адаптационные возможности организма
C) Снижается агрессивность патогенного воздействия
D) Процессы старения не изменяют адаптационные возможности организма
ANSWER: A
Почему увеличение удельного веса пожилых и старых людей усложняет социально-экономическую ситуацию?
A) Увеличение материальных затрат
B) Уменьшение социальных поддержек
C) Уменьшение материальных затрат
D) Отказ социального обеспечения
ANSWER:
Почему увеличение удельного веса пожилых и старых людей усложняет социально-экономическую ситуацию?
A) Уменьшение социальных поддержек
B) Уменьшение материальных затрат

C) Отказ социального обеспечения
D) Оказание социального обеспечения
ANSWER: D
Почему увеличение удельного веса пожилых и старых людей усложняет социально-экономическую ситуацию?
A) Уменьшение социальных поддержек
B) Уменьшение материальных затрат
C) Отказ социального обеспечения
D) Оказание медицинской помощи
ANSWER: D
Появлением на губах, языке сине-фиолетовых или черных узлов, возвышающихся над уровнем кожи характеризуется:
A) Наследственная геморрагическая телеангиэктазия
B) Гиповитаминоз С
C) Гемофилия
D) Вирусный гепатит
ANSWER: A
Правда ли, что для жевательных зубов влияние фторирования проявляется в меньшей степени, чем для фронтальных?:
A) да
B) нет
C) В равной степени
D) В первые годы в меньшей степени, затем выравнивается
ANSWER: B
Правда ли, что для жевательных зубов влияние фторирования проявляется в большей степени, чем для фронтальных?:
A) да
B) нет
C) В равной степени
D) В первые годы в меньшей степени, затем выравнивается
ANSWER: A
Правда ли, что для фронтальных зубов влияние фторирования проявляется в меньшей степени, чем для жевательных?:
A) да
B) нет
C) В равной степени
D) В первые годы в меньшей степени, затем выравнивается
ANSWER: A
Правда ли, что для фронтальных зубов влияние фторирования проявляется в большей степени, чем для жевательных?:
A) да
B) нет
C) В равной степени
D) В первые годы в меньшей степени, затем выравнивается
ANSWER: B
Правда ли, что для фронтальных зубов влияние фторирования проявляется в меньшей степени, чем для жевательных?:
A) да
B) нет

C) В равной степени
D) В первые годы в меньшей степени, затем выравнивается
ANSWER: A
Правильной оценке показателей стоматологической заболеваемости и потребности населения в стоматологической помощи способствуют:
A) регулярные эпидемиологические обследования ключевых возрастных групп населения
B) регулярные посещения стоматолога в период эпидемиологического обследования
C) научные исследования и практические работы по профилактическим мероприятиям
D) частота проводимых эпидемиологических обследований в год
ANSWER: A
ПРАВИЛЬНЫЙ ТИП ГЛОТАНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕМ ЯЗЫКА
A) кончик языка проскальзывает между боковыми зубами
B) кончик языка упирается в небную поверхность передних верхних зубов
C) кончик языка проскальзывает между передними зубами
D) кончик языка упирается в губы
ANSWER: B
Практическим этапом стоматологического просвещения является:
A) Убеждение
B) Навык
C) Понимание
D) Знание
ANSWER: B
Предметом гигиены полости рта не является:
A) Раствор для полоскания;
B) Зубная щётка;
C) Зубной ёршик;
D) Ирригатор.
ANSWER: A
Предоставление населению любых познавательных возможностей для самооценки и выработки правил поведения и привычек, максимально исключающих факторы риска возникновения стоматологических заболеваний и поддерживающих приемлемый уровень стоматологического здоровья-это:
A) Стоматологическое просвещение
B) Анкетирование населения
C) Ситуационный анализ
D) Профессиональная гигиена
ANSWER: A
Предположить наличие у пациента дневного бруксизма или смешанной формы можно по дополнительным вопросам
A) имеется ли у вас повышенная чувствительность зубов
B) как часто вы чувствовали тугоподвижность челюсти во время пробуждения на протяжении последнего месяца
C) слышали ли вы во время сна, что ваш партнер скрежещет зубами на протяжении последнего месяца
D) сжимаете ли вы свои челюсти в дневное время (в состоянии бодрствования)
ANSWER: D
Предположить наличие у пациента дневного бруксизма или смешанной формы можно по дополнительным вопросам
A) скрежещите ли вы своими зубами в дневное время (в состоянии бодрствования)

B) как часто вы чувствовали тугоподвижность челюсти во время пробуждения на протяжении последнего месяца
C) слышали ли вы во время сна, что ваш партнер скрежещет зубами на протяжении последнего месяца
D) имеется ли у вас повышенная чувствительность зубов
ANSWER: A
ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА У БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ БУДУТ СПОСОБСТВОВАТЬ МЕРОПРИЯТИЯ
A) обучение гигиене полости рта
B) пломбирование зубов
C) реминерализующая терапия
D) удаление зубов мудрости
ANSWER: A
ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА У БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ БУДУТ СПОСОБСТВОВАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ МЕРОПРИЯТИЯ
A) проведение профессиональной гигиены полости рта
B) пломбирование зубов
C) фторирование питьевой воды
D) реминерализующая терапия
ANSWER: A
ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА У БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ БУДУТ СПОСОБСТВОВАТЬ МЕРОПРИЯТИЯ
A) обучение гигиене полости рта
B) пломбирование зубов
C) реминерализующая терапия
D) удаление зубов мудрости
ANSWER: A
ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА У БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ БУДУТ СПОСОБСТВОВАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ МЕРОПРИЯТИЯ
A) проведение профессиональной гигиены полости рта
B) пломбирование зубов
C) фторирование питьевой воды
D) реминерализующая терапия
ANSWER: A
Преимущества местной аппликационной фторпрофилактики кариеса зубов:
A) Возможность охвата только детского конкретно контингента, простота осуществления.
B) Более высокие результаты.
C) Небольшие материальные затраты.
D) Отсутствие трудоемкости.
ANSWER: A
Преимущества общей фторпрофилактики кариеса зубов:
A) Максимальный охват контингента
B) Более высокие результаты профилактики
C) Возможность регулировать ход профилактики
D) Возможность регулировать потребление воды
ANSWER: A
Препарат для ингаляционной анестезии:
A) Артикаин
B) Севоран

C) Кетамин
D) Лидокаин
ANSWER: B
Препарат для ингаляционной седации:
A) Артикаин
B) Закись азота
C) Кетамин
D) Лидокаин
ANSWER: B
Препарат для ингаляционной седации:
A) Артикаин
B) Селективные ингибиторы ЦОГ-2
C) Кетамин
D) Лидокаин
ANSWER: B
Препарат, используемый для пролонгации действия анестезии:
A) Анестетик
B) Бета-блокатор
C) Нестероидное противовоспалительное средство
D) Вазоконстриктор
ANSWER: D
Препараты для местной реминерализующей терапии:
A) Глюконат кальция 10%р-р, фосфатсодержащие зубные пасты
B) Ополаскиватели, содержащие настои трав
C) Любые гигиенические зубные эликсиры
D) Таблетки фторида натрия.
ANSWER: A
Препараты фтора для домашнего использования не включают?:
A) Профессиональные фторлаки
B) Ополаскиватель
C) Зубная паста
D) Реминерализирующие гели
ANSWER: A
При II и III степенях декомпенсированной формы повышенной стертости применяется метод лечения:
A) терапевтический
B) ортодонтический, ортопедический
C) хирургический
D) профилактический
ANSWER: B
При II и III степенях повышенной стертости противопоказано применение:
A) цельнолитых коронок
B) штампованных коронок
C) цельнолитых мостовидных протезов
D) керамических коронок
ANSWER: B
При II и III степенях повышенной стертости противопоказано применение:
A) цельнолитых коронок
B) штампованных коронок

C) цельнолитых мостовидных протезов
D) керамических коронок
ANSWER: B
При агранулоцитозе в слизистой оболочке полости рта и миндалин может развиваться:
A) Язвенно-некротический процесс
B) Острый герпетический стоматит
C) Сетка Уикхема
D) Закупорка протоков малых слюнных желёз
ANSWER: A
При адаптации таза правая тазовая кость будет находить в:
A) В заднем положении
B) В переднем положении
C) В правом положении
D) В левом положении
ANSWER: B
При аллергическом остром гастрите в полости рта наблюдается:
A) высыпания бледно-красного цвета с четкой каймой розового цвета
B) эпулис
C) язвы
D) периодонтит
ANSWER: A
При аллергическом остром гастрите в полости рта наблюдается:
A) пародонтит
B) волдыри и пузыри, заполненные геморрагическим или серозным экссудатом
C) язвы
D) периодонтит
ANSWER: B
При беременности:
A) Скорость секреции слюны повышена
B) Скорость секреции слюны понижена
C) pH слюны повышен
D) Наблюдается асиалия
ANSWER: A
При болезни Аддисона-Бирмера у пациентов слизистая оболочка полости рта:
A) Очень бледная, с желтушным оттенком
B) Очень бледная, с синюшным оттенком
C) Очень бледная, с серым оттенком
D) Некротизирована
ANSWER: A
При введении небольших доз тетрациклина меняется:
A) Цвет эмали
B) Структура эмали
C) Блеск эмали
D) Форма зуба
ANSWER: A
При введения больших доз тетрациклина меняется:
A) Форма зуба
B) Блеск эмали
C) Цвет эмали

D) Структура эмали
ANSWER: D
При внеротовом обследовании челюстно-лицевой области выявляют:
A) Изменение конфигурации лица и ограничение подвижности нижней челюсти
B) Наличие сверхкомплектных зубов
C) Цвет и влажность слизистой оболочки полости рта
D) Состояние зубов пациента
ANSWER: A
При внешнем осмотре больных с декомпенсированной формой повышенной стираемости зубов:
A) углубление носогубных складок, старческое выражение лица
B) удлинение профиля
C) "птичье" лицо
D) гиперемия кожных покровов
ANSWER: A
При внешнем осмотре лица пациента врач отмечает:
A) Целостность зубного ряда
B) Прикус
C) Слизистую оболочку полости рта
D) Симметрию лица, носогубные складки, цвет кожи
ANSWER: D
При воздействии на сенсорный компонент не нужно учитывать:
A) Травматичность вмешательства
B) Прикус пациента
C) Особенность чувствительности ткани
D) Состояние внутренних систем регуляции болевой чувствительности
ANSWER: B
ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ОТБЕЛИВАЮЩЕГО АГЕНТА РАЗРУШАЕТСЯ:
A) Поверхностный слой эмали
B) Подповерхностный слой эмали
C) Поверхностный слой дентина
D) Органическое вещество в межпризменных промежутках
ANSWER: D
При возникновении дисфункциональных расстройств височно-нижнечелюстного сустава для предотвращения возникновения цервикобрахиалгий необходима
A) комплексная ортодонтическая и ортопедическая диагностика с последующей междисциплинарной реабилитацией, включающей в себя восстановление функции ВНЧС, ортодонтическое лечение и ортопедическое восстановление
B) терапевтическое восстановление межокклюзионной высоты с предварительным исследованием ОПТГ
C) назначение LM-активатора 40 мм низкий, короткий
D) наблюдение за состоянием ВНЧС на протяжении 3-лет без активного лечения.
ANSWER: A
ПРИ ВЫСОКОУГЛЕВОДНОЙ ДИЕТЕ НАБЛЮДАЕТСЯ
A) гипосаливация, повышение резистентности эмали к действию кислот
B) гиперсаливация
C) повышение резистентности эмали к действию кислот
D) увеличение Ca/P соотношения, гипосаливация
ANSWER: D

ПРИ ГАЛИТОЗЕ НЕ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ СРЕДСТВА ГИГИЕНЫ
A) на масляной основе
B) содержащие ферменты
C) на спиртовой основе
D) на водной основе
ANSWER: C
При гастро-эзофагальной рефлюксной болезни выявляются следующие внепищеводные изменения в полости рта:
A) желто-коричневое окрашивание налета на языке
B) пародонтоз
C) эпулис
D) остеопороз
ANSWER: A
При гастро-эзофагальной рефлюксной болезни:
A) происходит смещение pH в сторону ацидоза
B) выявляются мелкие бледно-красные пузырьки на СОПР
C) затрудняется гигиена полости рта
D) образуются абсцессы дна полости рта
ANSWER: A
При гастро-эзофагальной рефлюксной болезни:
A) происходит смещение pH в сторону ацидоза
B) появляются пятна Филатова-Коплика
C) выпадают пломбы
D) происходит смещение pH в сторону алкалоза
ANSWER: A
При гастро-эзофагальнойрефлюксной болезни выявляются следующие внепищеводные изменения в полости рта:
A) пародонтоз
B) цементомы
C) патология мягких тканей полости рта
D) амелобластома
ANSWER: C
При геморрагических диатезах часто наблюдаются:
A) Множественные кровоизлияния красного или темно-вишневого цвета на слизистой оболочке щек, губ, мягком небе
B) Заеды в углах рта
C) Гиперпластический гингивит и лакированный язык
D) Бледность слизистой оболочки полости рта, сухость, налет на языке, аммиачный запах изо рта
ANSWER: A
ПРИ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ В ПОЛОСТИ РТА НАБЛЮДАЕТСЯ:
A) признаки острого язвенного гингивостоматита
B) пародонтоз
C) желто-коричневое окрашивание налета на языке
D) патология мягких тканей полости рта
ANSWER: A
ПРИ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ В ПОЛОСТИ РТА НАБЛЮДАЕТСЯ:
A) пародонтит
B) эпулис

C) отечная и гиперемированная слизистая оболочка щек, губ, языка
D) пародонтоз
ANSWER: C
При гингивите на рентгенограмме наблюдается:
A) Равномерная атрофия альвеол
B) Изменений нет
C) Снижение высоты межальвеолярных перегородок
D) Склеротические изменения альвеолярной кости
ANSWER: B
При гингивите на рентгенограмме наблюдается:
A) Равномерная атрофия альвеол
B) Изменений нет
C) Снижение высоты межальвеолярных перегородок
D) Склеротические изменения альвеолярной кости
ANSWER: B
ПРИ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКОМ ГИНГИВИТЕ ДЛЯ ОЧИЩЕНИЯ МЕЖЗУБНЫХ ПРОМЕЖУТКОВ ИСПОЛЬЗУЮТ:
A) зубочистки
B) зубные нити
C) суперфлоссы
D) ирригаторы
ANSWER: D
При гипертонической болезни в полости рта наблюдается:
A) картина пузырно-сосудистого синдрома
B) участки гипертрофии соединительной ткани
C) «лакированный» язык
D) тортоаномалии
ANSWER: A
При гипертонической болезни в полости рта наблюдается:
A) картина пузырно-сосудистого синдрома
B) жёлто-коричневый налёт на языке
C) актинический хейлит
D) укорочение уздечки верхней губы
ANSWER: A
При гипертонической болезни в полости рта наблюдается:
A) пародонтоз
B) участки дистрофии соединительной ткани
C) эпулис
D) укороченная уздечка нижней губы
ANSWER: B
При гипохромной анемии у пациентов язык:
A) Ярко-красный, гладкий, полированный
B) «Географический»
C) “Волосатый»
D) Уменьшается
ANSWER: A
ПРИ ГЛОТАНИИ ПРАВИЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ КОНЧИКА ЯЗЫКА:
A) между передними зубами
B) в области небной поверхности верхних фронтальных зубов

C) на границе твердого и мягкого неба
D) между губами
ANSWER: B
При движении нижней челюсти вперёд:
A) Суставная головка по скату бугорка движется кпереди;
B) Суставная головка движетсы кпереди вплоть до основания ската бугорка;
C) Суставная головка ротируется по часовой стрелке;
D) Суставная головка ротируется против часовой стрелки.
ANSWER: A
При диагностике дислокаций суставного диска применяют метод исследования:
A) КЛКТ;
B) Прицельный рентгенологический снимок;
C) МРТ;
D) Аксиография.
ANSWER: C
При домашнем отбеливании применяются концентрации перекиси водорода:
A) 1-3%
B) 15-38%
C) 3-6%
D) 10-12%
ANSWER: B
ПРИ ДОМАШНЕМ ОТБЕЛИВАНИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ПЕРЕКИСИ ВОДОРОДА/КАРБАМИДА СООТВЕТСТВЕННО:
A) 1-3%/5-10%
B) 3-6%/10-22%
C) 15-25%/20-30%
D) 15-38%/30-45%
ANSWER: B
При железодефицитной анемии в полости рта обнаруживается:
A) «Лакированный» язык с глубокими складками
B) «Географический» язык
C) «Малиновый» язык
D) Ромбовидный глоссит
ANSWER: A
При загрязнении неповрежденных кожных покровов кровью пациента необходимо:
A) Удалить кровь тампоном, обработать кожные покровы 70% спиртом, смыть проточной водой с мылом, вновь обработать 70%спиртом
B) Кровь смыть под струёй воды с мылом
C) Смыть кровь, обработать кожные покровы 5 % йодом
D) Кровь смыть под струей воды
ANSWER: A
При загрязнении рук кровью их следует:
A) Обработать немедленно тампоном, смоченным кожным антисептиком, двукратно вымыть руки теплой проточной водой с мылом и насухо вытереть салфеткой
B) обработать тампоном, смоченным кожным антисептиком
C) Обработать немедленно тампоном, смоченным кожным антисептиком, двукратно вымыть руки теплой проточной водой с мылом и насухо вытереть салфеткой, повторить через 2 часа данную процедуру
D) Двукратно вымыть руки теплой проточной водой с мылом и насухо вытереть салфеткой

ANSWER: C
При индексе CPI для того, чтобы определить состояние пародонта в каждом из секстантов у лиц 20 лет и старше:
A) осматривают пародонт в области 6 индексных зубов
B) осматривают пародонт в области 4 индексных зубов
C) осматривают пародонт в области 10 индексных зубов
D) осматривают пародонт в области 20 индексных зубов
ANSWER: C
При индексе CPI для того, чтобы определить состояние пародонта в каждом из секстантов у лиц моложе 20 лет:
A) осматривают пародонт в области 10 индексных зубов
B) осматривают пародонт в области 4 индексных зубов
C) осматривают пародонт в области 20 индексных зубов
D) осматривают пародонт в области 6 индексных зубов
ANSWER: D
При инфантильном типе глотания у детей старше 3х лет язык располагается
A) Между передними зубами
B) На дне полости рта
C) На передней поверхности нёба
D) На нёбной поверхности резцов
ANSWER: A
При использовании несъёмной ортодонтической конструкции:
A) появляются новые ретенционные пункты, где происходит накопление налета
B) снижается количество зубного налета
C) существенно снижается риск возникновения белых пятен на эмали
D) меньше рисков возникновения галитоза
ANSWER: A
При использовании несъёмной ортодонтической конструкции:
A) снижается количество зубного налета и камня
B) присутствует риск возникновения галитоза
C) идет повышение жевательной эффективности
D) повышается резистентность зубов к кариозному процессу
ANSWER: B
При использовании ортодонтических конструкций:
A) Улучшается самоочищаемость зубных поверхностей
B) Повышается бактериальная резистентность зубов
C) Происходит затруднение гигиенического ухода за полостью рта
D) Упрощается доступ для самостоятельной гигиены полости рта
ANSWER: C
При использовании ортопедических конструкций:
A) зуб служит дольше, чем интактный зуб
B) упрощается проведение профессиональной гигиены полости рта
C) Упрощается самостоятельный уход за полностью рта
D) Ухудшаются процессы самоочищения и гигиены
ANSWER: D
ПРИ КАКОМ УСЛОВИИ СЛЕДУЕТ ОТСРОЧИТЬ ПОСТАНОВКУ РЕСТАВРАЦИИ ИЗ КОМПОЗИТНОГО МАТЕРИАЛА:
A) большое количество зубного налета
B) хороший уровень гигиены полости рта

C) санированная полость рта
D) нейтральный уровень pH ротовой жидкости
ANSWER: A
ПРИ КАКОМ УСЛОВИИ СЛЕДУЕТ ОТСРОЧИТЬ ПОСТАНОВКУ РЕСТАВРАЦИИ ИЗ КОМПОЗИТНОГО МАТЕРИАЛА:
A) неудовлетворительный уровень гигиены полости рта
B) хороший уровень гигиены полости рта
C) санированная полость рта
D) нейтральный уровень pH ротовой жидкости
ANSWER: A
ПРИ КАКОМ УСЛОВИИ СЛЕДУЕТ ОТСРОЧИТЬ ПОСТАНОВКУ РЕСТАВРАЦИИ ИЗ КОМПОЗИТНОГО МАТЕРИАЛА:
A) высокий показатель индекса ИГР-У
B) хороший уровень гигиены полости рта
C) санированная полость рта
D) нейтральный уровень pH ротовой жидкости
ANSWER: A
ПРИ КАЛИБРОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ, УЧАСТВУЮЩИХ В ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ НАСЕЛЕНИЯ, СОВПАДЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДОЛЖНО БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (%):
A) 95
B) 85
C) 70
D) 50
ANSWER: B
При кандидозной этиологии эзофагита в полости рта отмечают:
A) появление налета серого цвета на языке
B) множественный кариес
C) творожистые массы или беловато-серые легко снимаемые пленки на поверхности языка
D) папулы ярко-красного цвета
ANSWER: C
ПРИ КЛИНИЧЕСКОМ ОСМОТРЕ ПАРОДОНТА НАЛИЧИЕ ЛОЖНОГО ДЕСНЕВОГО КАРМАНА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ГИНГИВИТЕ
A) катаральном
B) некротическом
C) гипертрофическом
D) атрофическом
ANSWER: C
ПРИ КЛИНИЧЕСКОМ ОСМОТРЕ ПАРОДОНТА НАЛИЧИЕ ЛОЖНОГО ДЕСНЕВОГО КАРМАНА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ГИНГИВИТЕ
A) катаральном
B) некротическом
C) гипертрофическом
D) атрофическом
ANSWER: C
При клиническом осмотре хорошо виден герметик
A) любой
B) прозрачный

C) опаковый
D) и прозрачный, и опаковый
ANSWER: C
При клиновидном дефекте поражение чаще
A) Единичное, симметричное
B) Единичное, несимметричное
C) Множественное, симметричное
D) Множественное, несимметричное
ANSWER: C
ПРИ КОНТАКТНОЙ АЛЛЕРГИИ ПОРАЖАЕТСЯ
A) кожа
B) слизистая оболочка полости рта
C) кожа и слизистая оболочка полости рта
D) кожа, слизистая оболочка полости рта и дыхательная система
ANSWER: C
ПРИ КСЕРОСТОМИИ И ГАЛИТОЗЕ ЛЕЧЕНИЕ, В ОСНОВНОМ, ЗАКЛЮЧАЕТСЯ
A) в инактивации аэробных микроорганизмов полости рта
B) в назначении спиртсодержащих ополаскивателей
C) в назначении хлоргексидинсодержащих зубных паст
D) в назначении средств гигиены, содержащих лизоцим и лактоферрин
ANSWER: D
ПРИ КСЕРОСТОМИИ И ГАЛИТОЗЕ ЛЕЧЕНИЕ, В ОСНОВНОМ, ЗАКЛЮЧАЕТСЯ
A) в инактивации аэробных микроорганизмов полости рта
B) в назначении спиртсодержащих ополаскивателей
C) в назначении хлоргексидинсодержащих зубных паст
D) в стимуляции слюноотделения
ANSWER: D
При лечении ВИЧ-инфицированного пациента стоматологу не следует использовать:
A) Слюноотсос
B) Пылесос
C) Высокооборотную турбину
D) Апекслокатор
ANSWER: C
При лечении острого пульпита, местное обезболивание проводится:
A) В 1-м триместре
B) Во 2-м триместре
C) Срок беременности не имеет значения
D) В 3-м триместре
ANSWER: C
При лечении пациента с помощью ортодонтической конструкции:
A) улучшается омываемость поверхности зубов слюной
B) Повышается защита зубов от кариозных процессов
C) пациенту труднее проводить эффективную гигиену полости рта
D) пациентам легче проводить индивидуальную гигиену полости рта
ANSWER: C
При медико-психологической премедикации используют:
A) Антибиотики
B) Бензодиазепины
C) Местные анестетики

D) Антихолинергические средства
ANSWER: B
При медико-психологической премедикации используют:
A) Антибиотики
B) Закись азота
C) Местные анестетики
D) Антихолинергические средства
ANSWER: B
При наличии зубного камня требуется
A) Замена зубной щётки
B) Приём более кислой пищи
C) Ультрафиолетовая чистка зубов
D) Ультразвуковая чистка зубов
ANSWER: D
При наличии зубного камня требуется
A) Замена зубной щётки
B) Приём более кислой пищи
C) Ультрафиолетовая чистка зубов
D) Ультразвуковая чистка зубов
ANSWER: D
При наличии несъёмных ортодонтических конструкций рекомендовано использование:
A) зубной пасты с отбеливающими компонентами
B) зубной щетки с жесткой щетиной
C) ежедневное применение раствора хлоргексидина биглюконата 2%
D) щетки с V-образным углублением в щёточном поле
ANSWER: D
При наличии несъёмных ортодонтических конструкций рекомендовано использование:
A) отбеливающей зубной пасты
B) межзубных ёршиков
C) зубной щетки с жесткой щетиной
D) глубокого фторирования
ANSWER: B
При наличии несъёмных ортодонтических конструкций рекомендовано использование:
A) зубной пасты для отбеливания зубов
B) ежедневное применение раствора хлоргексидина биглюконата 2%
C) суперфлоссов для очищения пространства под дугой брекет-системы
D) зубной щетки с жесткой щетиной
ANSWER: C
При наличии съемных зубных протезов к уходу за полостью рта относится этап:
A) обработка дуг ортодонтической конструкции суперфлоссом
B) применение комплексного ополаскивателя 4 раза в день
C) обработка слизистой полости рта гелем "солкосерил"
D) регулярная очистка оставшихся естественных зубов
ANSWER: D
При наличии съемных зубных протезов к уходу за полостью рта относится этап:
A) обработка дуг ортодонтической конструкции суперфлоссом
B) очистка съемного зубного протеза
C) обработка слизистой полости рта гелем "солкосерил"
D) применение комплексного ополаскивателя 4 раза в день

ANSWER: B
При наличии съемных ортодонтических конструкций в полости рта появляется следующая особенность гигиены :
A) использование флосса
B) Использование зубной щетки с жесткой щетиной
C) двухэтапность проведения - внеротовой и внутриротовой этапы
D) применение ополаскивателя для полости рта
ANSWER: C
При наличии тревожного состояния перед стоматологическим вмешательством у беременных рекомендована:
A) Общий наркоз
B) Удержание
C) Седация или премедикация
D) Гипноз
ANSWER: C
При нарушениях памяти у человека в пожилом возрасте:
A) Всю информацию давать в письменном виде
B) Всю информацию проговорить несколько раз
C) Всю информацию показать на стенде
D) Всю информацию проговорить один раз
ANSWER:
При нарушениях памяти у человека в пожилом возрасте:
A) Всю информацию давать в письменном виде
B) Говорить без маски
C) Снизить окружающие шумы
D) Использовать короткие фразы, простую лексику
ANSWER:
При нарушениях слуха входит в действия врача стоматолога:
A) Говорить без маски
B) Всю информацию проговорить несколько раз
C) Всю информацию показать на стенде
D) Всю информацию проговорить один раз
ANSWER:
При нарушениях слуха входит в действия врача стоматолога:
A) Снизить окружающие шумы
B) Всю информацию проговорить несколько раз
C) Всю информацию показать на стенде
D) Всю информацию проговорить один раз
ANSWER:
При нарушениях слуха входит в действия врача стоматолога:
A) Использовать короткие фразы, простую лексику
B) Всю информацию проговорить несколько раз
C) Всю информацию показать на стенде
D) Всю информацию проговорить один раз
ANSWER:
При нарушениях слуха НЕ входит в действия врача стоматолога:
A) Говорить без маски
B) Снизить окружающие шумы
C) Использовать короткие фразы, простую лексику

D) Всю информацию давать в письменном виде
ANSWER: D
При невозможности надежной изоляции зуба от слюны при проведении метода герметизации фиссур материалом выбора служит
A) СИЦ
B) компомер
C) композит
D) химический композит
ANSWER: A
ПРИ НЕВОЗМОЖНОСТИ НАДЕЖНОЙ ИЗОЛЯЦИИ ЗУБА ОТ СЛЮНЫ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕТОДА ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИССУР МАТЕРИАЛОМ ВЫБОРА СЛУЖИТ
A) химиоотверждаемый герметик
B) светоотверждаемый герметик
C) стеклоиономерный цемент
D) компомер
ANSWER: C
При недостаточности аскорбиновой кислоты (витамина С) на слизистой оболочке полости рта отмечаются:
A) Сухость, парестезии слизистой оболочки, жжение языка, гиперплазия грибовидных сосочков языка
B) Атрофический глоссит (сглаженный, полированный язык) и не склонные к заживлению заеды (ангулярный хейлит)
C) Петехии, наиболее выраженные на нёбе и десне. Десна резко гиперемирована с цианотичным оттенком. Рыхлые набухшие десневые сосочки нередко перекрывают всю коронку зуба. Появляется сильное слюноотделение. Слизистая оболочка рта становится синюшно-красной, легко кровоточит и изъязвляется
D) Сухость во рту (ксеростомия) за счёт атрофии подслизистых малых слюнных желёз. Слизистая оболочка теряет блеск, становится мутной, усиливается её ороговение
ANSWER:
При недостаточности пиридоксина (витамин В6) на слизистой оболочке полости рта отмечаются:
A) Сухость, парестезии слизистой оболочки, жжение языка, гиперплазия грибовидных сосочков языка
B) Атрофический глоссит (сглаженный, полированный язык) и не склонные к заживлению заеды (ангулярный хейлит)
C) Петехии, наиболее выраженные на нёбе и десне. Десна резко гиперемирована с цианотичным оттенком. Рыхлые набухшие десневые сосочки нередко перекрывают всю коронку зуба. Появляется сильное слюноотделение. Слизистая оболочка рта становится синюшно-красной, легко кровоточит и изъязвляется
D) Сухость во рту (ксеростомия) за счёт атрофии подслизистых малых слюнных желёз. Слизистая оболочка теряет блеск, становится мутной, усиливается её ороговение
ANSWER: B
При недостаточности ретинола (витамина А) на слизистой оболочке полости рта отмечаются:
A) Сухость, парестезии слизистой оболочки, жжение языка, гиперплазия грибовидных сосочков языка
B) Атрофический глоссит (сглаженный, полированный язык) и не склонные к заживлению заеды (ангулярный хейлит)

C) Петехии, наиболее выраженные на нёбе и десне. Десна резко гиперемирована с цианотичным оттенком. Рыхлые набухшие десневые сосочки нередко перекрывают всю коронку зуба. Появляется сильное слюноотделение. Слизистая оболочка рта становится синюшно-красной, легко кровоточит и изъязвляется
D) Сухость во рту (ксеростомия) за счёт атрофии подслизистых малых слюнных желёз. Слизистая оболочка теряет блеск, становится мутной, усиливается её ороговение
ANSWER: D
При недостаточности тиамина (витамин В1) на слизистой оболочке полости рта отмечаются:
A) Сухость, парестезии слизистой оболочки, жжение языка, гиперплазия грибовидных сосочков языка
B) Атрофический глоссит (сглаженный, полированный язык) и не склонные к заживлению заеды (ангулярный хейлит)
C) Петехии, наиболее выраженные на нёбе и десне. Десна резко гиперемирована с цианотичным оттенком. Рыхлые набухшие десневые сосочки нередко перекрывают всю коронку зуба. Появляется сильное слюноотделение. Слизистая оболочка рта становится синюшно-красной, легко кровоточит и изъязвляется
D) Сухость во рту (ксеростомия) за счёт атрофии подслизистых малых слюнных желёз. Слизистая оболочка теряет блеск, становится мутной, усиливается её ороговение
ANSWER: A
При неинвазивной герметизации перед внесением герметика в фиссуры необходимо
A) очистить зуб, изолировать зуб, произвести протравливание эмали
B) очистить зуб, изолировать зуб, произвести протравливание эмали, внести адгезивную систему
C) произвести протравливание эмали, внести адгезивную систему
D) очистить зуб, изолировать зуб, внести адгезивную систему
ANSWER: A
ПРИ НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОЙ ГИГИЕНЕ ПОЛОСТИ РТА РН РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ:
A) повышается
B) снижается
C) не изменяется
D) варьирует
ANSWER: B
ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ С ПОМОЩЬЮ ПЦР БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА BACTEROIDES FORSYTHUS В ПАРОДОНТАЛЬНЫХ КАРМАНАХ И НА СПИНКЕ ЯЗЫКА ГИГИЕНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ВЫБОРА ПРИ ГАЛИТОЗЕ
A) средства на основе ферментов
B) средства на основе трав
C) кислородсодержащие средства
D) гомеопатические пасты
ANSWER: C
ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ С ПОМОЩЬЮ ПЦР БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА BACTEROIDES FORSYTHUS В ПАРОДОНТАЛЬНЫХ КАРМАНАХ И НА СПИНКЕ ЯЗЫКА ГИГИЕНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ВЫБОРА ПРИ ГАЛИТОЗЕ
A) средства на основе ферментов
B) средства на основе трав
C) гомеопатические пасты
D) антибактериальные средства
ANSWER: D

При обследовании лимфатических узлов применяют метод:
A) Пальпации
B) Зондирования
C) Перкуссии
D) Рентгенографии
ANSWER: A
ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА ПО ИНДЕКСУ CPITN У ВЗРОСЛОГО ПАЦИЕНТА ИССЛЕДУЮТ ПАРОДОНТ В ОБЛАСТИ ЗУБОВ
A) 17/16 11 26/27 46/47 31 36/37
B) 16/15 21 25/26 46/45 41 35/36
C) 17/14 11/21 24/27 47/44 41/3134/37
D) 17/16 11 25/26/27 46/47 31 35/36/37
ANSWER: A
При обучении основной акцент делается на:
A) Приятности методов профилактики;
B) Простоте профилактики;
C) Конечном результате профилактики;
D) Социальной приемлемости методов профилактики.
ANSWER: C
При ограниченной подвижности и невозможности использования мануальной щетки для чистки съемных ортопедических конструкций, следует:
A) ополаскивать ортопедическую конструкцию настойкой лекарственных трав
B) использовать ультразвуковую ванночку для зубных протезов
C) пользоваться услугами врача-стоматолога, чтобы проводить чистку протеза в кабинете
D) периодически отправлять протез в зуботехническую лабораторию для регулярной очистки
ANSWER: B
При описании временных параметров боли не используют термины:
A) Ноющая/стреляющая
B) Острая/хроническая
C) Кратковременная/длительная
D) Сезонность
ANSWER: D
При описании временных параметров боли не используют термины:
A) Ноющая/стреляющая
B) Острая/хроническая
C) Кратковременная/длительная
D) Точечная/разлитая
ANSWER: D
ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ИНДЕКСА OHI-S ОБСЛЕДУЮТ ЗУБЫ:
A) 1.6, 1.1, 2.6, 3.6, 3.1, 4.6
B) 4.3, 4.2, 4.1, 3.1, 3.2, 3.3
C) 1.6, 1.2, 2.4, 3.6, 3.2, 4.4
D) 1.6, 2.6, 3.6, 4.6
ANSWER: A
ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПОЛОСТИ РТА ДЛЯ ОКРАШИВАНИЯ ЗУБНОГО НАЛЕТА ИСПОЛЬЗУЮТ РАСТВОР:
A) 2% метиленовой синий
B) 1% бриллиантового зеленого

C) 5% спиртовой раствор йода
D) раствор Шиллера–Писарева
ANSWER:
ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПОЛОСТИ РТА ДЛЯ ОКРАШИВАНИЯ ЗУБНОГО НАЛЕТА ИСПОЛЬЗУЮТ РАСТВОР:
A) эритрозина
B) 2 % метиленовой синий
C) 1 % бриллиантового зеленого
D) 5 % йода спиртовой
ANSWER: A
ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПОЛОСТИ РТА С ПОМОЩЬЮ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ИНДЕКСА ФЕДОРОВА-ВОЛОДКИНОЙ ОКРАШИВАЮТСЯ:
A) вестибулярные поверхности 6 нижних фронтальных зубов
B) язычные поверхности 6 нижних фронтальных зубов
C) вестибулярные поверхности 6 нижних фронтальных зубов и язычные поверхности первых нижних моляров
D) вестибулярные поверхности зубов16,26,36,46 и язычные поверхности фронтальных зубов нижней челюсти
ANSWER: A
ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПОЛОСТИ РТА С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА ФЕДОРОВА-ВОЛОДКИНОЙ ОКРАШИВАЮТСЯ:
A) вестибулярные поверхности 6 верхних фронтальных зубов
B) вестибулярные поверхности 6 нижних фронтальных зубов
C) вестибулярные поверхности первых постоянных моляров
D) вестибулярные поверхности верхних и нижних резцов
ANSWER: B
При определении индекса CPI зубной ярд условно делят на:
A) 4 секстанта
B) 6 секстантов
C) 5 секстантов
D) 2 секстанта
ANSWER: B
ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ИНДЕКСА CPI НАЛИЧИЕ ПАРОДОНТАЛЬНОГО КАРМАНА ГЛУБИНОЙ 4-5 ММ СООТВЕТСТВУЕТ КОДУ
A) 1
B) 2
C) 3
D) 4
ANSWER: C
ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ИНДЕКСА CPI ОБСЛЕДУЮТ ПАРОДОНТ В ОБЛАСТИ МОЛЯРОВ
A) в трех точках с вестибулярной стороны
B) в трех точках с язычной стороны
C) в шести точках с вестибулярной и язычной стороны
D) в двух точках с вестибулярной и язычной стороны
ANSWER: C
ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ИНДЕКСА CPI ПРИЗНАК ЗУБНОГО КАМНЯ СООТВЕТСТВУЕТ КОДУ
A) 1
B) 2
C) 3

D) 4
ANSWER: B
ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ИНДЕКСА CPI ПРИЗНАК КРОВОТОЧИВОСТИ СООТВЕТСТВУЕТ КОДУ
A) 1
B) 2
C) 3
D) 4
ANSWER: A
При определении индекса CPITN признак зубного камня соответствует коду:
A) 0
B) 1
C) 2
D) 3
ANSWER:
При определении индекса CPITN признак зубного камня соответствует коду:
A) 0
B) 1
C) 2
D) 3
ANSWER:
При определении индекса PHP поверхность зуба условно делить на ___ участков:
A) 3
B) 4
C) 5
D) 6
ANSWER: C
При определении индекса PHP поверхность индексного зуба условно делится на количество участков:
A) 2
B) 3
C) 4
D) 5
ANSWER: D
При определении индекса Федорова-Володкиной окрашивается губная поверхность 6 зубов:
A) 8.3.8.2.8.1 - 7.1.7.2.7.3
B) 8.4. 8.2 . 8.1 - 7.1 7.2 7.4
C) 8.5 8.4. 8.3 - 7.3 7.4 7.5
D) 8.5. 8.2 8.1 - 7.1 7.2 7.5
ANSWER:
ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ГИНГИВИТА ОКРАШИВАНИЕ ДЕСНЫ ПРОИЗВОДИТСЯ РАСТВОРОМ
A) фуксина
B) эритрозина
C) шиллера-писарева
D) метиленовым синим
ANSWER: C
ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ГИНГИВИТА ОКРАШИВАНИЕ ДЕСНЫ ПРОИЗВОДИТСЯ РАСТВОРОМ

A) фуксина
B) эритрозина
C) шиллера-писарева
D) метиленовым синим
ANSWER: C
При осмотре полости рта зондирование зубов проводят:
A) В области бугров
B) В фиссурах
C) В пришеечной области
D) По всем поверхностям
ANSWER: D
При остром гнойном периодонтите у беременных, лечение желательно проводить:
A) В 1-м триместре
B) Во 2-м триместре
C) В 3-м триместре
D) Срок беременности не имеет значения
ANSWER: D
При остром гнойном периостите у беременных, лечение желательно проводить:
A) В 1-м триместре
B) Во 2-м триместре
C) В 3-м триместре
D) Срок беременности не имеет значения
ANSWER: D
При остром пульпите у беременных анестезия проводится:
A) В 1-м триместре
B) Во 2-м триместре
C) В 3-м триместре
D) Без учета срока беременности
ANSWER: D
При остром пульпите у беременных, лечение желательно проводить:
A) В 1-м триместре
B) Во 2-м триместре
C) В 3-м триместре
D) Срок беременности не имеет значения
ANSWER: D
При остром пульпите у беременных, лечение желательно проводить:
A) В 1-м триместре
B) Во 2-м триместре
C) В 3-м триместре
D) Срок беременности не имеет значения
ANSWER: D
При острых гепатитах в полости рта наблюдается:
A) сухость слизистой оболочки рта
B) флюороз
C) абсцесс подъязычной области
D) актиномикоз
ANSWER: A
При острых гепатитах в полости рта наблюдается:
A) флюороз

B) гиперплазия и мацерация выводных протоков слюнных желез
C) кариес фиссур
D) укороченная уздечка верхней губы
ANSWER: B
ПРИ ОТКРЫВАНИИ РТА БОЛЕЕ 12 ММ В ОБЛАСТИ ВНЧС ПРОИСХОДЯТ ДВИЖЕНИЯ:
A) трансляционные
B) ротационные
C) комбинированные
D) ангуляционные
ANSWER: A
ПРИ ОТКРЫВАНИИ РТА ДО 12 ММ В ОБЛАСТИ ВНЧС ПРОИСХОДЯТ ДВИЖЕНИЯ:
A) трансляционные
B) ротационные
C) комбинированные
D) Ангуляционные
ANSWER: B
При пальпации поднижнечелюстных лимфатических узлов голова паци ента должна быть:
A) Отклонена назад
B) Наклонена вперед
C) Отклонена влево
D) Отклонена вправо
ANSWER: B
При переотбеливании происходит:
A) Разрушение эмалевого матрикса
B) Эрозия
C) Укрепление эмалевых призм
D) Декомпенсация структуры эмали
ANSWER: A
При планировании необходимо учитывать:
A) Динамику демографических процессов в регионе, стоматологический статус населения
B) Общесоматический статус населения
C) Состояние индивидуума, его наследственность
D) Влияние окружающей среды
ANSWER: A
При повышенной стертости твердых тканей зубов полость зуба:
A) увеличивается
B) уменьшается
C) не изменяется
D) в начале заболевания увеличивается, затем уменьшается
ANSWER: B
При повышенном стирании зубов пациенты не предъявляют жалобы на:
A) эстетический дефект
B) гиперчувствительность зубов
C) боли при накусывании
D) боль в височно-нижнечелюстном суставе
ANSWER: C
При подозрении на аллергию у беременных рекомендовано:
A) Консультация аллерголога с проведением аллергопроб
B) Ввести небольшое количество аллергена для диагностики

C) Консультация акушера гинеколога
D) Примение вазоконстриктора
ANSWER: A
При подозрении на острый периодонтит, местное обезболивание проводится:
A) Срок беременности не имеет значения
B) Во 2-м триместре
C) В 3-м триместре
D) В 1-м триместре
ANSWER: A
При подозрении на перелом альвеолярного отростка, рентгенологическое исследование проводится:
A) В 1-м триместре
B) Во 2-м триместре
C) В 3-м триместре
D) Срок беременности не имеет значения
ANSWER: D
При подозрении на перелом челюстных костей, рентгенологическое исследование проводится:
A) В 1-м триместре
B) Во 2-м триместре
C) В 3-м триместре
D) Срок беременности не имеет значения
ANSWER: D
При попадании биологической жидкости в нос:
A) Хорошо высморкаться и закапать раствор альбуцида
B) Промыть проточной водой или слыбым раствором марганцовки, закапать 1% раствором протаргола
C) Промыть 70% спиртом
D) Промыть проточной водой
ANSWER: B
ПРИ ПОТРЕБЛЕНИИ САХАРОВ ОДНОВРЕМЕННО С ДРУГОЙ ПИЩЕЙ, ИХ КАРИЕСОГЕННОСТЬ:
A) Не изменяется
B) Относительно снижается
C) Относительно увеличивается
D) Резко уменьшается
ANSWER: B
При препарировании глубокой кариозной полости у витального зуба, местное обезболивание проводится:
A) Срок беременности не имеет значения
B) Во 2-м триместре
C) В 3-м триместре
D) В 1-м триместре
ANSWER: A
При проведении анестезии важно учитывать:
A) Уровень гигиены полости рта
B) Наличие пломб в полости рта
C) Наличие в анамнезе травм конечностей
D) Травматичность вмешательства
ANSWER: D

При проведении анестезии важно учитывать:
A) Наличие коронок в полости рта
B) Область обезболивания
C) Наличие в анамнезе эпизодов сотрясения мозга
D) Уровень гигиены полости рта
ANSWER: B
При проведении анестезии важно учитывать:
A) Анестетик
B) Наличие имплантатов в полости рта
C) Вредные привычки
D) Уровень гигиены полости рта
ANSWER: A
При проведении анестезии важно учитывать:
A) Уровень глюкозы в крови
B) Наличие съемных протезов
C) Общее состояние пациента
D) Уровень гигиены полости рта
ANSWER: C
При проведении анестезии важно учитывать:
A) Наличие воспаления
B) Прием обезболивающих препаратов до лечения
C) Уровень глюкозы в крови
D) Уровень гигиены полости рта
ANSWER: A
При проведении анестезии важно учитывать:
A) Прием обезболивающих препаратов до лечения
B) Местные особенности иннервации
C) Уровень глюкозы в крови
D) Уровень гигиены полости рта
ANSWER: B
При проведении анестезии важно учитывать:
A) Владение врачом техники обезболивания
B) Прием обезболивающих препаратов до лечения
C) Уровень глюкозы в крови
D) Уровень гигиены полости рта
ANSWER: A
При проведении анестезии важно учитывать:
A) Прием обезболивающих препаратов до лечения
B) Психоэмоциональное состояние пациента
C) Уровень глюкозы в крови
D) Уровень гигиены полости рта
ANSWER: B
При проведении анестезии важно учитывать:
A) Длину иглы в зависимости от вида анестезии
B) Прием обезболивающих препаратов до лечения
C) Уровень глюкозы в крови
D) Уровень гигиены полости рта
ANSWER: A

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АТРАВМАТИЧЕСКОГО ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ КАРИЕСА ЗУБОВ У ДЕТЕЙ ДЛЯ УДАЛЕНИИ РАЗМЯГЧЕННОГО ДЕНТИНА ИСПОЛЬЗУЮТ:
A) алмазные боры
B) твердосплавные боры
C) зонд
D) экскаватор
ANSWER: D
При проведении воздушно-абразивного метода защита лица пациента и медицинского персонала должна состоять из:
A) очков, маски для врача и ассистента, очков и специальной лицевой салфетки для пациента
B) маски для врача и ассистента, очков и специальной лицевой салфетки для пациента
C) маски для врача и ассистента, специальной лицевой салфетки для пациента
D) очков для персонала и пациента
ANSWER: A
ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНДЕКСА ФЕДОРОВА-ВОЛОДКИНОЙ, НЕОБХОДИМО ПРО-ВЕСТИ ОКРАШИВАНИЕ
A) верхних фронтальных зубов
B) боковых групп зубов верхней челюсти
C) боковых групп зубов нижней челюсти
D) нижних фронтальных зубов.
ANSWER: D
ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛИРУЕМОЙ ЧИСТКИ ЗУБОВ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ИНДЕКСА СОСТОЯНИЯ ПОЛОСТИ РТА ПРОИЗВОДЯТ:
A) до и после самостоятельной чистки зубов пациентом
B) до самостоятельной чистки зубов пациентом
C) после самостоятельной чистки зубов пациентом
D) не проводится
ANSWER: A
При проведении местной медикаментозной профилактики у беременных проводят:
A) Введение в полость рта и непосредственно на поверхность зуба фтора или реминерализирующих растворов
B) Антибактериальную терапию
C) Применение витаминов
D) Общеукрепляющую терапию
ANSWER: A
При проведении местной медикаментозной профилактики у беременных проводят:
A) Введение в полость рта и непосредственно на поверхность зуба фтора или реминерализирующих растворов
B) Антибактериальную терапию
C) Применение антигистаминных
D) Закаливание
ANSWER: A
ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕТОДИКИ БОРОВСКОГО-ВОЛКОВА ДЛЯ РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ РАСТВОРЫ
A) глюконата кальция и фторида натрия
B) нитрата кальция и кислого фосфата аммония
C) «Ремодента»
D) фторида натрия и фторида олова

ANSWER: B
ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФЕССИОНААЬНОЙ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ГЛАДКИЕ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ОЧИЩАТЬ ОТ НАЛЕТА С ПОМОЩЬЮ:
A) зубной щетки и пасты
B) флоссов
C) резиновых колпачков и полировочных паст
D) ультразвуковых скалеров
ANSWER: C
При проведении профессиональной гигиены для удаления налета с жевательных поверхностей зубов используют:
A) кюреты
B) экскаваторы
C) резиновые колпачки
D) вращающиеся щеточки
ANSWER: D
При проведении профессиональной гигиены контактные поверхности зубов очищают с помощью:
A) резиновых колпачков и полировочных паст
B) щеточек и полировочных зубных паст
C) флоссов и полировочных паст
D) мелкозернистых штрипсов и флоссов
ANSWER: D
ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ЖЕВАТЕЛЬНУЮ ПОВЕРХНОСТЬ ЗУБОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ОЧИЩАТЬ ОТ НАЛЕТА С ПОМОЩЬЮ:
A) щеточек и полировочных паст
B) флоссов
C) зубной щетки и пасты
D) ультразвуковых скалеров
ANSWER:
ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ 10% РАСТВОР ГЛЮКОНАТА КАЛЬЦИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ В КОМБИНАЦИИ С РАСТВОРОМ
A) 3% «Ремодента»
B) 2% фторида натрия
C) 1% хлоргексидина
D) 10% нитрата кальция
ANSWER: B
ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕМИНЕРАЛИЗУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ 10% РАСТВОР ГЛЮКОНАТА КАЛЬЦИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ В КОМБИНАЦИИ С РАСТВОРОМ
A) 3% ремодента
B) 2% фторида натрия
C) 1% хлоргексидина
D) 10% нитрата кальция
ANSWER: B
ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТЕСТА С ЗУБНОЙ НИТЬЮ, ЕСЛИ КОНТАКТНЫЙ ПУНКТ ВОССОЗДАН ПРАВИЛЬНО, НИТЬ НЕ ДОЛЖНА:
A) проходить в межзубной промежуток свободно
B) проходить в межзубной промежуток с характерным «щелчком»
C) плотно входить в межзубной промежуток
D) оставаться целостной

ANSWER: A
ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТЕСТА С ЗУБНОЙ НИТЬЮ, ЕСЛИ КОНТАКТНЫЙ ПУНКТ ВОССОЗДАН ПРАВИЛЬНО НИТЬ НЕ ДОЛЖНА:
A) рваться
B) проходить в межзубной промежуток с характерным «щелчком»
C) плотно входить в межзубной промежуток
D) оставаться целостной
ANSWER: A
ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТЕСТА С ЗУБНОЙ НИТЬЮ, ЕСЛИ КОНТАКТНЫЙ ПУНКТ ВОССОЗДАН ПРАВИЛЬНО:
A) нить свободно проходит в межзубной промежуток
B) нить рвется
C) нить не проходит в межзубной промежуток
D) нить плотной всходит в межзубной промежуток с характерным «щелчком» и не рвется при выведении
ANSWER: D
ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО МЕТОДИКЕ ВОЗ СОСТОЯНИЕ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА ОЦЕНИВАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА:
A) PMA
B) PHP
C) CPI
D) OHI-S
ANSWER: C
ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО МЕТОДИКЕ ВОЗ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ НАБОР ИНСТРУМЕНТОВ:
A) зеркало, стоматологический зонд, пинцет
B) зеркало, пародонтальный зонд, пинцет
C) стоматологический зонд, пинцет, экскаватор
D) зеркало, стоматологический зонд, пародонтальный зонд
ANSWER: B
ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПО МЕТОДИКЕ ВОЗ В ОДНОМ РАЙОНЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОСМАТРИВАТЬ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ ОДНОГО И ТОГО ЖЕ ВОЗРАСТА В КОЛИЧЕСТВЕ ЧЕЛОВЕК НЕ МЕНЕЕ:
A) 20
B) 30
C) 50
D) 100
ANSWER: C
ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПО МЕТОДИКЕ ВОЗ ОБСЛЕДУЮТ ВЗРОСЛОЕ НАСЕЛЕНИЕ В ВОЗРАСТЕ (ЛЕТ):
A) 18-25
B) 25-30
C) 30-40
D) 35-44
ANSWER: D
При прорезывании первых зубов чистку осуществляют:
A) Родители с помощью щётки для пальца;
B) Родители с помощью щётки с короткой ручкой;

C) Врач с помощью турбинного наконечника;
D) Врач с помощью механического наконечника.
ANSWER: A
ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЕ ПОЛОСТИ РТА ПАЦИЕНТАМ С РЕСТАВРАЦИЯМИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ ДЛЯ УДАЛЕНИЕ ЗУБНОГО КАМНЯ НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОД:
A) ручной
B) ультразвуковой
C) звуковой
D) воздушно-абразивный
ANSWER: D
При профессиональной гигиене полости рта удаление зубного камня не используют метод:
A) ручной
B) ультразвуковой
C) звуковой
D) воздушно-абразивный
ANSWER: D
ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОТБЕЛИВАНИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ПЕРЕКИСИ ВОДОРОДА/КАРБАМИДА СООТВЕТСТВЕННО:
A) 1-3%/5-10%
B) 3-6%/10-22%
C) 6-8%/20-30%
D) 15-38%/30-45%
ANSWER: D
ПРИ РАБОТЕ ЗВУКОВЫМ И УЛЬТРАЗВУКОВЫМ АППАРАТАМИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИЗБЕГАТЬ:
A) участков зубов в области воспаленной десны
B) участков зубов, пораженных флюорозом
C) участков, к которым прилежат реставрации
D) поддесневой области
ANSWER: C
ПРИ РАБОТЕ ЗВУКОВЫМ И УЛЬТРАЗВУКОВЫМ АППАРАТАМИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИЗБЕГАТЬ:
A) участков зубов в области воспаленной десны
B) участков зубов, пораженных флюорозом
C) участков деминерализации и эрозий зубов
D) поддесневой области
ANSWER: C
При работе звуковым и ультразвуковым аппаратами рекомендуется избегать:
A) участков зубов в области воспаленной десны
B) участков зубов, пораженных флюорозом
C) участков деминерализации и эрозий зубов
D) пришеечной области
ANSWER: C
ПРИ РАННЕМ УДАЛЕНИИ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ НЕОБХОДИМО
A) провести стимуляцию прорезывания постоянных зубов
B) изготовить замещающую конструкцию
C) провести сошлифовывание нестершихся бугров временных моляров
D) установить брекет-систему
ANSWER: B
ПРИ РАСЧЕТЕ ИНТЕНСИВНОСТИ КАРИЕСА НЕ УЧИТЫВАЮТ ЗУБЫ:

A) с начальными кариозными поражениями
B) с кариозными полостями
C) пломбированные
D) покрытые искусственными коронками
ANSWER: A
ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ИНДЕКСА CPI ИЗ ОБСЛЕДОВАНИЯ ИСКЛЮЧАЕТСЯ СЕКСТАНТ ПРИ
A) наличии флюороза
B) отсутствии зубов
C) скученности зубов
D) наличии кариозных полостей
ANSWER: B
ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ИНДЕКСА CPI КОД 1 ОПРЕДЕЛЯЕТ НАЛИЧИЕ
A) здорового пародонта
B) кровоточивости
C) пародонтального кармана глубиной 4-5 мм
D) пародонтального кармана глубиной 2-3 мм
ANSWER: B
ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ИНДЕКСА CPI КОД 3 ОПРЕДЕЛЯЕТ НАЛИЧИЕ
A) кровоточивости
B) пародонтального кармана глубиной 4-5 мм
C) парадонтального кармана глубиной 6 мм и более
D) здорового пародонта
ANSWER: B
ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ИНДЕКСА CPI КОД 4 ОПРЕДЕЛЯЕТ НАЛИЧИЕ
A) зубного камня
B) пародонтального кармана глубиной 4-5 мм
C) парадонтального кармана глубиной 6 мм и более
D) здорового пародонта
ANSWER: C
ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ИНДЕКСА CPI КОД 4 СООТВЕТСТВУЕТ ПРИЗНАКУ
A) кровоточивости зубного камня
B) пародонтального кармана глубиной 4-5 мм
C) пародонтального кармана глубиной 6 и более мм
D) здорового пародонта
ANSWER: C
ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ИНДЕКСА CPI ПРИЗНАК ПАРОДОНТАЛЬНОГО КАРМАНА У ДЕТЕЙ ДО 15 ЛЕТ
A) определяется
B) не определяется
C) не имеет значения
D) определяется в первую очередь
ANSWER: B
При регистрации индекса CPITN код 3 соответствует:
A) Пародонтальному карману глубиной 4-5 мм
B) Пародонтальному карману глубиной более 6 мм
C) Кровоточивости десен
D) Зубному камню
ANSWER: A
При регистрации индекса CPITN код 3 соответствует:

A) Пародонтальному карману глубиной 4-5 мм
B) Пародонтальному карману глубиной более 6 мм
C) Кровоточивости десен
D) Зубному камню
ANSWER: A
При сахарном диабете I типа отмечаются:
A) Гингивит/пародонтит, сухость, чувство жжения и гиперемия слизистой оболочки губ, щек и языка
B) Бледность слизистой оболочки полости рта, сухость, налет на языке, аммиачный запах изо рта
C) Энантема с эритематозно-отечными и резко очерченными границами, люпус-хейлит, люпус-глоссит
D) Спонтанные кровотечения из носа, десен и других участков слизистой оболочки полости рта
ANSWER: A
При сахарном диабете II типа отмечаются:
A) Гингивит/пародонтит, сухость, чувство жжения и гиперемия слизистой оболочки губ, щек и языка
B) Бледность слизистой оболочки полости рта, сухость, налет на языке, аммиачный запах изо рта
C) Энантема с эритематозно-отечными и резко очерченными границами, люпус-хейлит, люпус-глоссит
D) Спонтанные кровотечения из носа, десен и других участков слизистой оболочки полости рта
ANSWER: A
При сахарном диабете в полости рта наблюдается:
A) гингивит, пародонтит
B) актиномикоз
C) аномалии прикуса
D) укороченная уздечка языка
ANSWER: A
При сахарном диабете в полости рта наблюдается:
A) хронический генерализованный пародонтит
B) актиномикоз
C) эпулис
D) стираемость
ANSWER: A
При сахарном диабете пациенты на приеме у врача-стоматолога предъявляют жалобы на:
A) сухость в полости рта
B) боль при открывании рта
C) ограниченное открывание рта
D) асимметрию лица
ANSWER: A
При сахарном диабете пациенты на приеме у врача-стоматолога предъявляют жалобы на:
A) боль при открывании рта
B) гиперемию и отек десен, повышенную кровоточивости
C) чувствительность в области нижних зубов
D) асимметрию лица
ANSWER: B

При симпатическом раздражении выделяется:
A) жидкая слюна в небольших объемах
B) густая, вязкая слюна в небольших объемах
C) густая, вязкая слюна в больших объемах
D) жидкая слюна в больших объемах
ANSWER: B
При снижении секреции слюны в полости рта наблюдаются?
A) изменение состава слюны .
B) уменьшение интенсивности кариеса
C) Ничего не изменяется
D) увеличение интенсивности кариеса.
ANSWER: D
При снижении секреции слюны в полости рта наблюдаются?
A) изменение состава слюны .
B) уменьшение интенсивности кариеса
C) Ничего не изменяется
D) ощущение сухости.
ANSWER: D
ПРИ СОКРАЩЕНИИ ВИСОЧНОЙ МЫШЦЫ (M. TEMPORALIS) ОБЩИЙ ВЕКТОР СИЛОВОЙ НАГРУЗКИ НАПРАВЛЕН
A) вертикально вверх
B) вверх и вперед
C) вверх и назад
D) Только назад
ANSWER: C
При стандартном методе чистки зубов для очищения гладких поверхностей зубов совершают движения зубной щетки:
A) круговые
B) вибрирующие
C) возвратно-поступательные
D) от десны к режущему краю
ANSWER: D
При стойкой декомпенсации сердечно-сосудистых заболеваний в полости рта наблюдается:
A) множественный периодонтит
B) локальный остеомиелит с последующей секвестрацией
C) язвы, выполненные некротическим детритом
D) перекрестный прикус
ANSWER: B
При стоматологическом обследовании ребенка 4 лет и более:
A) Пациент должен находится на коленях у родителей
B) Пациент сидит один в кресле, однако присутствие родителей требуется
C) Пациент может сидеть один в кресле и в кабинете
D) Пациент должен находиться на коленях у медсестры
ANSWER: B
При стоматологическом обследовании ребенка младше 3 лет:
A) Пациент должен находится на коленях у родителей
B) Пациент сидит один в кресле, однако присутствие родителей требуется
C) Пациент может сидеть один в кресле и в кабинете

D) Пациент должен находиться на коленях у медсестры
ANSWER: A
При травмировании слизистой оболочки полости рта кариозным зубом или острым бугром интактного зуба у пациентов с недостаточностью кровообращения II—III степени:
A) Образуется эрозия, которая заживает в течение 2-3 дней
B) Образуется язва, которая очень быстро увеличивается, углубляется
C) Отмечаются гиперпластические разрастания
D) Ничего не происходит
ANSWER: B
При уменьшении величины pH фторид кальция становится:
A) нестабильным
B) стабильным
C) не изменяется
D) Стабилизируется со временем
ANSWER: A
ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ УГЛЕВОДОВ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ФАКТОРОМ, ОБУСЛАВЛИВАЮЩИМ СОЗДАНИЕ КАРИЕСОГЕННОЙ СИТУАЦИИ В ПОЛОСТИ РТА, ЯВЛЯЕТСЯ
A) количество принятого сахара
B) форма приема сахара
C) частота приема сахара
D) суточное время приема сахара
ANSWER: B
ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ УГЛЕВОДОВ НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ФАКТОРОМ, ОБУСЛАВЛИВАЮЩИМ СОЗДАНИЕ КАРИЕСОГЕННОЙ СИТУАЦИИ В ПОЛОСТИ РТА, ЯВЛЯЕТСЯ
A) тип принятого сахара
B) количество принятого сахара
C) форма приема сахара
D) частота приема сахара
ANSWER: D
При флюорозе пятна локализуются на поверхности зуба:
A) вестибулярной
B) язычной
C) контактных
D) на всех поверхностях
ANSWER: D
При флюорозе чаще всего поражаются:
A) временные зубы
B) постоянные зубы
C) временные и постоянные зубы
D) временные резцы
ANSWER: B
При флюорозе:
A) снижается плотность эмали, нарушается минерализация, появляются пористые зоны повышенной проницаемости
B) повышается плотность эмали, нарушается минерализация, появляются пористые зоны повышенной проницаемости
C) снижается плотность эмали, нарушается минерализация, появляются пористые зоны пониженной проницаемости
D) выпадают зубы

ANSWER: A
При химиотерапевтическом лечении в полости рта наблюдается:
A) гипофункция слюнных желез
B) гиперфункция слюнных желез
C) афтозный стоматит
D) актиномикоз
ANSWER: A
При химиотерапевтическом лечении в полости рта наблюдается:
A) гипофункция слюнных желез
B) актиномикоз
C) активация слюноотделения
D) афтозный стоматит
ANSWER: A
При химиотерапевтическом лечении в полости рта наблюдается:
A) множественные кисты
B) укорочение уздечки языка
C) заболевания пародонта
D) эпулис
ANSWER: C
При химиотерапевтическом лечении в полости рта наблюдается:
A) мукозит
B) актиномикоз
C) остеомиелит
D) эпулис
ANSWER: A
При химиотерапевтическом лечении в процедуру гигиены полости рта должно входить:
A) обязательное использование ирригатора
B) использование мягкой зубной щетки
C) применение антимикробных средств
D) применение ультразвуковой щетки
ANSWER: B
При химиотерапевтическом лечении в стоматологическое обследование должно входить:
A) кондилография
B) панорамная рентгенограмма (ортопантомограмма)
C) ТРГ в прямой проэкции
D) ТРГ в боковой проэкции
ANSWER: B
При хронической рецидивирующей язвенной болезни в полости рта наблюдается:
A) выраженные, несколько увеличенные сосочки языка
B) ксеростомия
C) выраженная гиперестезия языка
D) флюороз
ANSWER: A
При хронической рецидивирующей язвенной болезни в полости рта наблюдается:
A) увеличение языка в размерах, наличие отпечатков зубов на боковых поверхностях
B) ксеростомия
C) выраженная гиперестезия языка
D) флюороз
ANSWER: A

При хронической рецидивирующей язвенной болезни в полости рта наблюдается:
A) увеличение языка в размерах, наличие отпечатков зубов на боковых поверхностях
B) гальваноз
C) положительный симптом Никольского
D) синдром Стентона-Капдепона
ANSWER: A
При хроническом гастрите в полости рта наблюдается:
A) пародонтоз
B) покраснение, разрыхленность, кровоточивость десны
C) язвы
D) периодонтит
ANSWER: B
При хроническом гастрите в полости рта наблюдается:
A) пародонтоз
B) очаговые гнойно-воспалительные элементы
C) язвы
D) признаки эксфолиативного хейлита и ангулярного стоматита
ANSWER: D
При хроническом гастрите в полости рта наблюдается:
A) пародонтоз
B) гладкая, блестящая поверхность языка с ярко-красными пятнами и полосами
C) складчатый язык
D) отек Квинке
ANSWER: B
При хроническом гастрите в полости рта наблюдается:
A) острый герпетический стоматит
B) гладкая, блестящая поверхность языка с ярко-красными пятнами и полосами
C) ромбовидный глоссит
D) клиновидные дефекты
ANSWER: B
При хроническом гастрите типа А с явлениями В12-дефицитав полости рта наблюдается:
A) фиксированная форма десквамативного глоссита
B) ксеростомия
C) «гюнтеровский глоссит»
D) абсцесс крыло-небного пространства
ANSWER: C
При хроническом гастрите типа А с явлениями В12-дефицитав полости рта наблюдается:
A) участки атрофии эпителия ярко-красного цвета на спинке языка
B) ксеростомия
C) «лакированный» язык
D) творожистый налет на языке
ANSWER: A
При хроническом гастрите типа В в полости рта наблюдается:
A) налет бело-желтого или серо-желтого цвета
B) херувизм
C) актиномикоз
D) тортоаномалия
ANSWER: A
При хроническом гастрите типа В в полости рта наблюдается:

A) налет бело-желтого или серо-желтого цвета
B) выраженная гиперестезия языка, чувство жжения и болезненности при разговоре и приеме пищи
C) ксеростомия
D) актиномикоз
ANSWER: A
При хроническом гастрите типа С в полости рта наблюдается:
A) явления парестезии в области корня и кончика языка
B) выраженная гиперестезия языка, чувство жжения и болезненности при разговоре и приеме пищи
C) ксеростомия
D) херувизм
ANSWER: A
При хроническом гастрите типа с в полости рта наблюдается:
A) стираемость
B) грибовидные сосочки выявляются менее рельефно, чем у больных с атрофическим гастритом
C) клиновидные дефекты
D) флюороз
ANSWER: B
При хроническом гастрите у пациентоа на слизистой оболочке полости рта наблюдается:
A) Десквамативный глоссит, отечность и обложенность языка
B) Трофическая язва
C) Пульпит
D) Проявлений на СОПР нет
ANSWER: A
При хроническом колите диагностическим признаком является:
A) Обложенность языка
B) Мокнутия на губах
C) Хроническая трещина губы
D) Множественные явления осложнённого кариеса
ANSWER: A
При эзофагитах бактериальной этиологии в полости рта отмечают:
A) появление налета серого цвета на языке
B) множественный кариес
C) пародонтоз
D) папулы ярко-красного цвета
ANSWER: A
При эзофагитах бактериальной этиологии в полости рта отмечают:
A) появление налета серого цвета на языке
B) множественные явления осложнённого кариеса
C) некроз десневых сосочков
D) ромбовидный глоссит
ANSWER: A
При электромиографии выясняется:
A) Сила сжатия мышц;
B) Электрические потенциалы мышц;
C) Объём мышц;
D) Степень атрофии мышц.

ANSWER: B
При эндодонтическом лечении зуба по поводу обострения хронического периодонтита, местное обезболивание проводится:
A) Срок беременности не имеет значения
B) Во 2-м триместре
C) В 3-м триместре
D) В 1-м триместре
ANSWER: A
При энтероколите диагностическим признаком является:
A) Десквамация и атрофические изменения эпителия языка
B) Мокнутия на губах
C) Хроническая трещина губы
D) Множественные явления осложнённого кариеса
ANSWER: A
При эрозии и изъязвлениях слизистой губ и щек от ортодонтических конструкций следует:
A) обработать раненую поверхность слизистой оболочки эпителизирующей мазью или гелем (солкосерил, актовегин, метилурацил), использовать ортодонтический воск
B) немедленно снять ортодонтическую конструкцию и отказаться от дальнейшего лечения
C) Направить пациента на консультацию к стоматологу-терапевту
D) применять ополаскиватели комплексного действия для обработки полости рта
ANSWER: A
При явлениях дисбактериоза пищеварительного тракта у пациентов наблюдается:
A) Неприятный запах изо рта, отрыжка, металлический привкус во рту
B) Неприятный запах изо рта, отрыжка, лимонный привкус во рту
C) Неприятный запах изо рта, отрыжка, сладкий привкус во рту
D) Множественные явления осложнённого кариеса
ANSWER: A
При язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки катаральный глоссит вызван:
A) Грибами рода Candida
B) Стафилококками
C) Streptococcus muntas
D) Helicobacter pylori
ANSWER: D
ПРИВЫЧКА СПАТЬ С ЗАПРОКИНУТОЙ ГОЛОВОЙ СПОСОБСТВУЕТ РАЗВИТИЮ
A) мезиальной окклюзии
B) лингвоокклюзии
C) глубокой резцовой окклюзии
D) дистальной окклюзии
ANSWER: D
Привычный вывих- это:
A) Повышенная манёвренность суставной головки при движении НЧ;
B) Девиация НЧ при отрывании рта;
C) Выход суставной головки НЧ за пределы суставного бугорка при максимальном открывании рта;
D) Невозможность открыть рот (блок).
ANSWER: C
Прием какого препарата матерью во время беременности может вызвать у ребенка такую патологию как «тетрациклиновые зубы»

A) Амоксиклав
B) Нитроимидазол
C) Тетрациклин
D) Цефалоспорин
ANSWER: C
Прием какого препарата матерью во время беременности может вызвать у ребенка гипоплазию эмали:
A) Амоксиклава
B) Нитроимидазола
C) Тетрациклина
D) Цефалоспорина
ANSWER: C
ПРИЗНАКИ ОЗЛОКАЧЕСТВЛЕНИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ ЯЗВЫ
A) изменение размеров язвы
B) исчезновение болевой симптоматики
C) блюдцеобразная форма язвы
D) чашеобразная форма язвы
ANSWER: B
ПРИЗНАКИ ОЗЛОКАЧЕСТВЛЕНИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ ЯЗВЫ
A) появление беловатого налета
B) блюдцеобразная форма язвы
C) появление желтоватого налета
D) уплотнение краев и дна язвы
ANSWER: D
ПРИЗНАКОМ ПАРОДОНТИТА ЯВЛЯЕТСЯ
A) жжение в языке
B) наличие эрозий эмали
C) резорбция межальвеолярных перегородок
D) наличие клиновидных дефектов
ANSWER: C
ПРИЗНАКОМ ПАРОДОНТИТА ЯВЛЯЕТСЯ
A) жжение в языке
B) наличие эрозий эмали
C) резорбция межальвеолярных перегородок
D) наличие клиновидных дефектов
ANSWER: C
Применение взрослых зубных паст у детей недопустимо из-за:
A) Низкой абразивности, отсутвия подсластителей;
B) Наличия парабенов, высокого содержания фторидов;
C) Наличия парабеноа, низкого содержания фторидов;
D) Высокой абразивности, низкого содержания препаратов кальция.
ANSWER: B
ПРИМЕНЕНИЕ ЖЕВАТЕЛЬНОЙ РЕЗИНКИ ПОСЛЕ ЕДЫ СПОСОБСТВУЕТ:
A) увеличению скорости секреции и количества выделяемой слюны
B) снижению гиперчувствительности эмали зуба
C) удалению зубного налета с контактных поверхностей зубов
D) удалению минерализованных зубных отложений
ANSWER: A
Применение звуковых и УЗ щеток НЕ рекомендуется при наличии:

A) Заболеваний пародонта
B) Гиперчувствительности зубов
C) Несъемных протезов, ортодонтических конструкций, стоматологических имплантатов
D) Кардиостимулятора
ANSWER: D
Применение звуковых и УЗ щеток противопоказано пациентам с:
A) Гиперчувствительностью зубов
B) После перенесенного инсульта и инфаркта миокарда(до 6 месяцев)
C) Заболеваниями пародонта
D) Ортодонтическими конструкциями в полости рта
ANSWER: B
Применение индексов гигиены проводится для:
A) Оценки качества гигиены;
B) Корректировки лечения;
C) Улучшения состояния полости рта;
D) Ради спокойствия пациента.
ANSWER: A
Применение какого метода удаления зубных отложений противопоказано при проведении профессиональной гигиены полости рта у беременных:
A) Ручного
B) Звукового
C) Ультразвукового
D) Воздушно-абразивного
ANSWER: D
Применение ортопедической конструкции:
A) срок службы зуба продлевается в сравнении с интактными зубами
B) облегчает проведение профессиональной гигиены полости рта
C) пациентам проще проводить индивидуальную гигиену полости рта
D) Ухудшаются процессы самоочищения зуба за счет нарушенной омываемости поверхностей зуба слюной
ANSWER: D
Применение реминерализующих средств при отбеливании зубов способствует профилактике возникновения:
A) Клиновидных дефектов
B) Заболеваний пародонта
C) Повышенной чувствительности твердых тканей зубов
D) Повышенной стираемости твердых тканей зубов
ANSWER: C
Применение щеточки для языка способствует профилактике:
A) флюороза
B) гипоплазии эмали
C) галитоза
D) кариеса
ANSWER: C
Примером специфических целей коммунальной программы профилактики могут служить следующие:
A) Снижение индексов КПУз и КПУп, снижение процента лиц, у которых выявлены признаки поражения тканей пародонта

B) Улучшение общего стоматологического статуса населения, уменьшение интенсивности и распространенности кариеса зубов
C) КПУ + кп
D) Повышение риска развитие кариеса и некариозных поражений зубов
ANSWER: A
ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ОТБЕЛИВАЮЩЕГО АГЕНТА ОСНОВЫВАЕТСЯ НА:
A) Разрушении карбоновой связи в кольце пигмента и выведении гидрофильной линейной бесцветной молекулы с поверхности дентина
B) Разрушении водородных связей молекулы пигмента и ее диссоциации на более мелкие молекулы
C) Окислении молекулы пигмента до состояния монооксида углерода
D) Преобразовании молекулы пигмента в липофильную молекулу и выведению ее через межпризменные промежутки
ANSWER: A
Приоритетным направлением в стоматологии является разработка и внедрение программ профилактики стоматологических заболеваний на уровне:
A) отдельной личности
B) групп населения
C) отдельно региона
D) отдельной личности, групп населения и целых популяций
ANSWER: D
ПРИСУТСТВИЕ НЕПРИЯТНОГО ЗАПАХА ИЗ ВЫДЫХАЕМОГО ПАЦИЕНТОМ ВОЗДУХА, ОБУСЛОВЛЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПАТОЛОГИЧЕСКИМИ УСЛОВИЯМИ, НАРУШЕННЫМИ ФУНКЦИЯМИ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ ПОЛОСТИ РТА НАЗЫВАЕТСЯ ГАЛИТОЗОМ:
A) патологическим экстраоральным
B) патологическим интраоральным
C) физиологическим
D) псевдогалитозом
ANSWER: B
ПРИСУТСТВИЕ НЕПРИЯТНОГО ЗАПАХА ИЗ ВЫДЫХАЕМОГО ПАЦИЕНТОМ ВОЗДУХА, ОБУСЛОВЛЕННОГО НАЛИЧИЕМ ГНИЛОСТНЫХ ПРОЦЕССОВ В ПОЛОСТИ РТА В ОТСУТСТВИЕ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ОРАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ НАЗЫВАЕТСЯ ГАЛИТОЗОМ:
A) патологическим экстраоральным
B) патологическим интраоральным
C) физиологическим
D) псевдогалитозом
ANSWER: A
ПРИСУТСТВИЕ НЕПРИЯТНОГО ЗАПАХА ИЗ ВЫДЫХАЕМОГО ПАЦИЕНТОМ ВОЗДУХА, ОБУСЛОВЛЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПАТОЛОГИЧЕСКИМИ УСЛОВИЯМИ, НАРУШЕННЫМИ ФУНКЦИЯМИ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ ПОЛОСТИ РТА НАЗЫВАЕТСЯ ГАЛИТОЗОМ:
A) патологическим экстраоральным
B) галитофобией
C) физиологическим
D) патологическим интраоральным
ANSWER: D
Присутствует ли в слюне протеолитические ферменты?
A) да
B) нет
C) Зависит от характера приема пищи

D) не всегда
ANSWER: A
Причина возникновения белых пятен на эмали зубов во время ортодонтического лечения:
A) Использование пациентом отбеливающей зубной пасты для индивидуальной гигиены полости рта
B) окрашивание эмали зубов материалами, с помощью которых происходит установка брекет-системы
C) накапливание зубного налета и бляшек в области вокруг брекетов
D) регулярное посещение стоматолога с целью проведения профессиональной гигиены полости рта
ANSWER: C
Причина возникновения белых пятен на эмали зубов во время ортодонтического лечения:
A) недостаточная эффективность проводимой пациентом индивидуальной гигиены полости рта
B) окрашивание эмали зубов материалами, с помощью которых происходит установка брекет-системы
C) Использование пациентом отбеливающей зубной пасты для индивидуальной гигиены полости рта
D) регулярное посещение стоматолога с целью проведения профессиональной гигиены полости рта
ANSWER: A
Причина возникновения белых пятен на эмали зубов во время ортодонтического лечения:
A) регулярное посещение стоматолога с целью проведения профессиональной гигиены полости рта
B) окрашивание эмали зубов материалами, с помощью которых происходит установка брекет-системы
C) Использование пациентом отбеливающей зубной пасты для индивидуальной гигиены полости рта
D) пациент не проводил профессиональную гигиену полости рта как минимум каждые 4 месяца
ANSWER: D
Причина возникновения гингивита во время ортодонтического лечения:
A) Использование пациентом отбеливающей зубной пасты для индивидуальной гигиены полости рта
B) окрашивание десны материалами, с помощью которых происходит установка брекет-системы
C) накапливание зубного налета и бляшек вокруг ортодонтических конструкций
D) регулярное посещение стоматолога с целью проведения профессиональной гигиены полости рта
ANSWER: C
Причина возникновения гингивита во время ортодонтического лечения:
A) недостаточная эффективность проводимой пациентом индивидуальной гигиены полости рта
B) окрашивание десны материалами, с помощью которых происходит установка брекет-системы
C) Использование пациентом отбеливающей зубной пасты для индивидуальной гигиены полости рта
D) регулярное посещение стоматолога с целью проведения профессиональной гигиены полости рта

ANSWER: A
Причина возникновения гингивита во время ортодонтического лечения:
A) регулярное посещение стоматолога с целью проведения профессиональной гигиены полости рта
B) окрашивание десны материалами, с помощью которых происходит установка брекет-системы
C) Использование пациентом отбеливающей зубной пасты для индивидуальной гигиены полости рта
D) пациент не проводил профессиональную гигиену полости рта как минимум каждые 4 месяца
ANSWER: D
Причина возникновеня бутылочного (циркулярного) кариеса:
A) Ночные кормления
B) Генетическая предрасположенность
C) Авитаминозы
D) Наследственность
ANSWER: A
Причина возникновеняибутылочного (циркулярного кариеса):
A) Недостаточная гигиена зубов после кормления
B) Генетическая предрасположенность
C) Авитаминозы
D) Наследственность
ANSWER: A
ПРИЧИНА РЕЦИДИВА МЕДИКАМЕНТОЗНОГО СТОМАТИТА НА ПРЕЖНЕМ МЕСТЕ:
A) отсутствие адекватного лечения
B) снижение иммунитета
C) повторный прием препарата
D) травматизация участка СОПР
ANSWER: C
Причиной возникновения дисфункции ВНЧС не может быть:
A) Инфантильный тип глотания;
B) Удаление жевательных зубов;
C) Внутриротовые операции при широко открытом рте;
D) Патологическая стираемость зубов.
ANSWER: A
Причиной возникновения клиновидного дефекта является:
A) ежедневное применение высокоабразивных зубных паст
B) инфекционные заболевания матери во время беременности
C) неудовлетворительная гигиена полости рта
D) частое употребление кислых продуктов
ANSWER: A
Причиной возникновения клиновидного дефекта является:
A) функциональная окклюзионная перегрузка зубов, создающая повышенные нагрузки в области шейки зуба при изгибе и растяжении
B) родовая травма, асфиксия плода при рождении
C) алиментарная дистрофия
D) патологии желудочно-кишечного тракта
ANSWER: A
Причиной возникновения клиновидного дефекта является:

A) нарушение техники чистки зубов, чистка зубов с излишним усилием, увеличение продолжительности чистки зубов
B) повышенное содержание фторида в питьевой воде
C) неудовлетворительная гигиена полости рта
D) гастроэзофагальный рефлюкс
ANSWER: A
Причиной генерализованного пародонтита может быть:
A) Эндокринные заболевания
B) Нависающий край пломбы
C) Отсутствие контактного пункта между соседними зубами
D) Скученность зубов
ANSWER: A
Причиной генерализованного пародонтита может быть:
A) Эндокринные заболевания
B) Нависающий край пломбы
C) Отсутствие контактного пункта между соседними зубами
D) Скученность зубов
ANSWER: A
ПРИЧИНОЙ КОНТАКТНОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО СТОМАТИТА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЯВЛЯЕТСЯ:
A) съёмная пластинка
B) цитрусовые продукты
C) продукты с высоким содержанием сахара
D) травматический прикус
ANSWER: A
ПРИЧИНОЙ ЛОКАЛИЗОВАННОГО ХРОНИЧЕСКОГО ПАРОДОНТИТА МОЖЕТ БЫТЬ:
A) повышенное содержание фторида в питьевой воде
B) неудовлетворительная гигиена полости рта
C) сахарный диабет
D) аномальное прикрепление уздечки верхней губы
ANSWER: D
ПРИЧИНОЙ ОБРАЗОВАНИЯ ДИАСТЕМЫ ЯВЛЯЮТСЯ
A) тортоаномалия
B) укороченная уздечка верхней губы
C) глубокая резцовая окклюзия
D) сверхкомплектные клыки
ANSWER: B
Причиной развития заболеваний ВНЧС не может быть:
A) Ошибки при выборе диеты;
B) Ошибки при протезировании;
C) Нарушения окклюзии;
D) Неврологические нарушения.
ANSWER: A
Причиной эндемической крапчатости эмали зубов является:
A) недостаток кальция в организме
B) недостаток фторида в организме
C) системные заболевания матери в период беременности
D) повышенное содержание фторида в питьевой воде
ANSWER: D

Проведению герметизации фиссур является:
A) Лечение кариеса эмали
B) Лечение кариеса дентина
C) Профилактика кариеса фиссур и ямок
D) Инфильтрация эмали моляров
ANSWER: C
Проводится на приеме у стоматолога в виде беседы-это форма:
A) Индивидуального стоматологического просвещения
B) Группового стоматологического просвещения
C) Активного стоматологического просвещения
D) Массового стоматологического просвещения
ANSWER: A
ПРОВОДИТЬ ГЕРМЕТИЗАЦИЮ ФИССУР НЕОБХОДИМО
A) в первые месяцы после прорезывания на стадии незрелой эмали
B) спустя год после естественной минерализации
C) в любое время
D) спустя 2 года и более после прорезывания зуба
ANSWER: A
Программа профилактики стоматологических заболеваний у беременных не включает:
A) Фторирование питьевой воды
B) Проведение отбеливания зубов
C) Полоскание рта растворами антисептиков
D) Герметизацию фиссур зубов
ANSWER: B
Программа профилактики стоматологических заболеваний у беременных обязательно должна включать:
A) Фторирование питьевой воды
B) Профессиональную гигиену полости рта
C) Полоскание рта растворами антисептиков
D) Герметизацию фиссур зубов
ANSWER: B
Прогрессирующая резорбция альвеолярной кости может быть вызвана:
A) Наркотической зависимостью
B) Злоупотреблением кислыми продуктами
C) Дисфункция ВНЧС
D) Курением
ANSWER: A
Прогрессирующая резорбция альвеолярной кости может быть вызвана:
A) Привычка грызть ногти
B) Злоупотреблением кислыми продуктами
C) Наркотической зависимостью
D) Привычка спать на одном боку
ANSWER: C
Прогрессирующее заболевание, вызванное систематическим потреблением алкогольных напитков, характеризуется патологическим влечением к ним, приводящим к психическим, физическим расстройствам и социальной дезадаптации это:
A) Токсикомания
B) Наркотическая зависимость
C) Алкоголизм

D) Курение
ANSWER: B
Продолжительность курса реминерализации раствором "Ремодент"
A) 10-15 процедур ежедневно или через день
B) 1 процедура раз в две недели (в течение трех месяцев)
C) разовая процедура
D) 40-50 процедур ежедневно или через день
ANSWER: A
ПРОДУКТЫ АНАЭРОБНОГО МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОГО РАСЩЕПЛЕНИЯ СЕРОСОДЕРЖАЩИХ АМИНОКИСЛОТ:
A) ЛС (лекарственные средства
B) цистеин
C) лизоцим
D) ЛС (лекарственные средства), цистеин, лизоцим
ANSWER: A
Прозрачные герметики предназначены для
A) оценки состояния эмали под герметиком в динамике
B) оценки состояния герметика в динамике
C) борьбы с кариесогенной микрофлорой
D) эстетики
ANSWER: A
ПРОМЕЖУТОК МЕЖДУ ЦЕНТРАЛЬНЫМИ РЕЗЦАМИ НАЗЫВАЕТСЯ
A) трема
B) диастема
C) апроксимальный контакт
D) тремы приматов
ANSWER: B
ПРОРЕЗЫВАНИЕ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ ПРОИСХОДИТ В ВОЗРАСТЕ:
A) от 0 до 6 месяцев
B) с 6 месяцев до 2,5 лет
C) с 3 до до 6 лет
D) с 6 месяцев до 6 лет
ANSWER: B
Прорезывание клыков является:
A) Первым физиологическим повышением прикуса
B) Вторым физиологическим повышением прикуса
C) Третьим физиологическим повышением прикуса
D) Скользящей окклюзией
ANSWER: C
Прорезывание первых временных моляров является:
A) Первым физиологическим повышением прикуса
B) Вторым физиологическим повышением прикуса
C) Третьим физиологическим повышением прикуса
D) Скользящей окклюзией
ANSWER: A
Прорезывание первых постоянных моляров является:
A) Первым физиологическим повышением прикуса
B) Вторым физиологическим повышением прикуса
C) Третьим физиологическим повышением прикуса

D) Скользящей окклюзией
ANSWER: B
Протеазы
A) Участвуют в развитии воспалительного процесса
B) Ферменты, изменяющий проницаемость тканей
C) Гидролизуют углеводы, превращая их в декстраны и мальтозу
D) Участвуют в фосфорно-кальциевом обмене, отсоединяют фосфат от соединений фосфорной кислоты и переносят к костям и зубам
ANSWER: A
ПРОТЕТИЧЕСКИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЯХ
A) зубное протезирование
B) восстановление формы коронок путем пломбирования
C) удаление сверхкомплектных зубов
D) лечебная гимнастика мышц челюстно-лицевой области
ANSWER: A
Противовоспалительные зубные пасты НЕ содержат:
A) Экстракты лекарственных растений
B) Антибактериальные компоненты
C) Витамины
D) Перекись водорода
ANSWER: D
Противогрибковые зубные пасты.
A) Зубные пасты, содержащие бороглицерид
B) Солевые зубные пасты
C) Хлорофиллсодержащие зубные пасты
D) Гигиенические зубные пасты.
ANSWER: A
Противокариозные зубные пасты НЕ содержат:
A) Фторидсодержащие соединения
B) Соединения кальция и фосфата
C) Ксилитол
D) Перекись водорода
ANSWER: D
Противокариозным свойством герметиков является
A) прозрачность
B) хорошая текучесть
C) устойчивость к истиранию
D) наполненность фторидами
ANSWER: D
Противокариозным свойством герметиков является
A) прозрачность
B) хорошая текучесть
C) устойчивость к истиранию
D) наполненность фторидами
ANSWER: D
ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ GC TOOTH MOUSSE ЯВЛЯЕТСЯ
A) целиакия
B) аллергия на белки коровьего молока

C) пищевая аллергия
D) ревматоидные поражения
ANSWER: B
Противопоказанием к применению воздушно-абразивного метода удаления зубных отложений является:
A) Беременность
B) Имплантированный кардиостимулятор
C) Период грудного вскармливания
D) Применение антибактериальных препаратов
ANSWER: A
Противопоказанием к применению воздушно-абразивного метода удаления зубных отложений является:
A) Беременность
B) Имплантированный кардиостимулятор
C) Артериальна гипертензия
D) Применение кортикостероидов
ANSWER: A
ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ МЕТОДА ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИССУР ЯВЛЯЕТСЯ
A) неудовлетворительная гигиена полости рта
B) неполное прорезывание коронки зуба
C) глубокий кариес
D) повышенное содержание фторида в питьевой воде
ANSWER: C
ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ГЕРМЕТИЗАЦИИ:
A) наличие интактных широких, хорошо сообщающихся фиссур
B) наличие полипообразных фиссур
C) хорошая гигиена полости рта
D) фиссурный кариес
ANSWER: A
Противопоказаниями к применению ультразвуковых аппаратов являются:
A) кардиостимулятор, инфекционные заболевания, эпилепсия
B) необходимость безнатриевой диеты, прием препаратов влияющих на солевой обмен
C) беременность
D) пищевые аллергии, перенесенные пластические операции
ANSWER: A
ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ГИГИЕНУ ПОЛОСТИ РТА НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ НЕ МЕНЕЕ 1 РАЗА В:
A) 6 месяцев
B) неделю
C) месяц
D) 8 месяцев
ANSWER:
ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ГИГИЕНУ ПОЛОСТИ РТА НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ НЕ МЕНЕЕ 1 РАЗА В:
A) 6 месяцев
B) неделю
C) месяц
D) год
ANSWER:

Профессиональную гигиену полости рта необходимо проводить:
A) 1 раз в месяц
B) 2 раза в месяц
C) 2 раза в год
D) 1 раз в год
ANSWER: C
Профессиональную гигиену полости рта необходимо проводить:
A) 1 раз в месяц
B) 2 раза в год
C) 1 раз в год
D) 1 раз в 3 года
ANSWER: B
ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ГИГИЕНУ ПОЛОСТИ РТА ПАЦИЕНТАМ С ИМПЛАНТАТАМИ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ:
A) 1 раз в месяц
B) 2 раза в год
C) 1 раз в год
D) 1 раз в 3 года
ANSWER: B
ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ГИГИЕНУ ПОЛОСТИ РТА ПАЦИЕНТАМ С РЕСТАВРАЦИЯМИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ:
A) 1 раз в месяц
B) 2 раза в год
C) 1 раз в год
D) 1 раз в 3 года
ANSWER: B
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ОТБЕЛИВАНИЕМ ЗУБОВ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ:
A) метод «Air Flow»
B) «Zoom»
C) «Opalescence Boost 40%
D) Лазерное отбеливание
ANSWER: A
Профессиональным отбеливанием не является:
A) Удаление зубных отложений
B) «Zoom»
C) «Opalescence Boost 40%
D) Лазерное отбеливание
ANSWER: A
Профилактика – это:
A) восполнение утраченной функции с использованием средств, замещающих отсутствующие ткани, и проведением реабилитации пациентов, насколько возможно приближая их состояние к норме
B) система государственных, социальных, гигиенических и медицинских мер, направленных на обеспечение высокого уровня здоровья и предупреждение болезней
C) применение традиционных методов лечения для остановки развившегося патологического процесса и сохранения тканей
D) проведение эпидемиологического обследования для выявления распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний и нуждаемости в необходимом лечении
ANSWER: B

ПРОФИЛАКТИКА АКТИНИЧЕСКОЙ ХЕЙЛИТА:
A) применение стероидных мазей
B) применение фотозащитных мазей и кремов
C) прием фторидосодержащих препаратов
D) применение антисептиков
ANSWER: B
ПРОФИЛАКТИКА БОЛЕЗНИ БОУЭНА:
A) отказ от курения
B) своевременное выявление и лечение дисбактериоза
C) применение антисептических препаратов
D) использование абразивных паст
ANSWER: A
Профилактика заболеваний пародонта не включает:
A) Удовлетворительная гигиена полости рта
B) Регулярные профилактические осмотры
C) Ополаскиватели с высоким содержанием фтора
D) Санация полости рта до беременности
ANSWER:
Профилактика заболеваний пародонта не включает:
A) Удовлетворительная гигиена полости рта
B) Регулярные профилактические осмотры
C) Ополаскиватели с высоким содержанием кальция
D) Санация полости рта до беременности
ANSWER:
Профилактика заболеваний пародонта не включает:
A) Профессиональная гигиена полости рта
B) Регулярные профилактические осмотры
C) Ополаскиватели с отбеливающим эффектом
D) Санация полости рта до беременности
ANSWER:
Профилактика заболеваний, обусловленных материалами зубных протезов:
A) исключение нержавеющей стали из практики ортопедического лечения в силу низких эксплуатационных свойств, подверженности коррозии, и, как следствие, развития заболеваний электрохимического, аллергического и токсико-химического генезов
B) регулярная чистка полости рта дважды в день
C) проведение профессиональной гигиены полости рта каждые шесть месяцев
D) санация полости рта
ANSWER: A
Профилактика заболеваний, обусловленных материалами зубных протезов:
A) санация полости рта
B) регулярная чистка полости рта дважды в день
C) проведение профессиональной гигиены полости рта каждые шесть месяцев
D) индивидуальный подбор материалов зубных протезов лицам из группы риска, лицам длительно (более 8 лет) пользующихся металлическими протезами и нуждающихся в повторном ортопедическом лечении, так как возможна сенсибилизация органами через полость рта материалами зубных протезов
ANSWER: D
Профилактика заболеваний, обусловленных материалами зубных протезов:
A) регулярная чистка полости рта дважды в день

B) тщательно собранный анамнез. Лица, пользующиеся съемными акриловыми протезами, часто страдают не только протезным стоматитом, но и одновременно дисбактериозами кишечника и кандидозом полости рта
C) проведение профессиональной гигиены полости рта каждые шесть месяцев
D) санация полости рта
ANSWER: B
Профилактика заболеваний, обусловленных материалами зубных протезов:
A) проведение профессиональной гигиены полости рта каждые шесть месяцев
B) регулярная чистка полости рта дважды в день
C) изготовление конструкций из индифферентных металлов, исключение разнородности материалов, необходимо строго соблюдать технологический процесс и проводить контроль исходного материала
D) санация полости рта
ANSWER: C
ПРОФИЛАКТИКА КАНДИДОЗА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В:
A) своевременном выявлении и лечении дисбактериоза
B) приеме антибактериальных препаратов
C) орошении полости рта антисептическими препаратами
D) вакцинации
ANSWER: A
ПРОФИЛАКТИКА КАНДИДОЗА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В:
A) проведении противовирусной терапии
B) отказе от массивной антибактериальной терапии
C) приеме фторидосодержащих препаратов
D) приеме десенсибилизирующих препаратов
ANSWER: B
ПРОФИЛАКТИКА КАНДИДОЗА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В:
A) Своевременном назначении полиеновых антибиотиков и пробиотических средств при длительном антибактериальном лечении
B) Замене водоисточника
C) Очистке питьевой воды от избытка фтора
D) Естественном вскармливании ребенка в течении первого года жизни
ANSWER: A
ПРОФИЛАКТИКА КАНДИДОЗА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В:
A) Соблюдении санитарно-гигиенических мероприятий и режима в родильных домах, проведение правильной обработки оборудования, детского белья, рук медицинского персонала, обеспечение стерильности бутылочек, пипеток, инструментария
B) Замене водоисточника
C) Очистке питьевой воды от избытка фтора
D) Естественном вскармливании ребенка в течении первого года жизни
ANSWER: A
ПРОФИЛАКТИКА КАНДИДОЗА НЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В:
A) Своевременном назначении полиеновых антибиотиков и пробиотических средств при длительном антибактериальном лечении
B) Соблюдении санитарно-гигиенических мероприятий и режима в родильных домах, проведение правильной обработки оборудования, детского белья, рук медицинского персонала, обеспечение стерильности бутылочек, пипеток, инструментария
C) Обучении кормящих матерей гигиеническим манипуляциям
D) Естественном вскармливании ребенка в течении первого года жизни

ANSWER: D
ПРОФИЛАКТИКА МЕТЕОРОЛОГИЧЕСКОГО ХЕЙЛИТА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В:
A) защите красной каймы губ от раздражающих внешних факторов
B) применении стероидных мазей
C) своевременной санации полости рта
D) проведение профессиональной гигиены полости рота
ANSWER: A
ПРОФИЛАКТИКА ОБРАЗОВАНИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ ЯЗВЫ УСТРАНЕНИЕ:
A) острой травмы
B) подострой травмы
C) хронической травмы
D) физического воздействия
ANSWER: C
ПРОФИЛАКТИКА ОБРАЗОВАНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ТРЕЩИНЫ ГУБЫ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В:
A) применении фотозащитных мазей и кремов
B) местном применении антисептиков
C) устранении ротового дыхания
D) применении противовирусной терапии
ANSWER: C
ПРОФИЛАКТИКА ОСТРОГО КАТАРАЛЬНОГО ГЛОССИТА:
A) исключение механического повреждения эпителия
B) чистка языка с использованием жесткой щетки
C) миогимнастика
D) ротовые ванночки с 1-2% раствором гидрокарбоната натрия
ANSWER: A
Профилактика после профессионального отбеливания включает:
A) Антибиотикотерапию
B) Использование ополаскивателей с экстрактами трав
C) Контролируемую чистку
D) Прием препаратов кальция
ANSWER: C
Профилактика после профессионального отбеливания включает:
A) Использование ополаскивателей с экстрактами трав
B) Использование реминерализирующих средств
C) Антибиотикотерапию
D) Прием препаратов кальция
ANSWER: B
Профилактика после профессионального отбеливания включает:
A) Регулярное проведение профессиональной гигиены
B) Использование ополаскивателей с экстрактами трав
C) Антибиотикотерапию
D) Прием препаратов кальция
ANSWER: A
ПРОФИЛАКТИКА ПОЯВЛЕНИЯ ДЕКУБИТАЛЬНОЙ ЯЗВЫ УСТРАНЕНИЕ ФАКТОРА:
A) термического
B) химического
C) механического
D) лучевого
ANSWER: C

ПРОФИЛАКТИКА ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В:
A) устранении хронических очагов инфекции
B) проведении антибиотикотерапии
C) применении антисептических растворов для полоскания
D) применении витамино-минеральных комплексов
ANSWER: A
Профилактика развития воспалительных заболеваний пародонта – это:
A) прием витаминов
B) герметизация фиссур
C) покрытие зубов фторлаком
D) рациональная гигиена полости рта
ANSWER: D
ПРОФИЛАКТИКА РАКА ПОЛОСТИ РТА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В:
A) своевременном приеме антибактериальных препаратов
B) чистке языка с использованием жесткой щетки
C) диспансерном наблюдении в случае обнаружения хронических заболеваний слизистой полости рта
D) вакцинации
ANSWER: C
Профилактика стомат заболеваний начинается:
A) С подросткового возраста;
B) Антенатально;
C) С раннего детского возраста;
D) Неонатально.
ANSWER: B
Профилактика стоматологических заболеваний в дошкольном возрасте должно проводиться у детей дошкольного возраста в виде:
A) Игры
B) Беседы
C) Разговора
D) Рекламы
ANSWER: A
Профилактика стоматологических заболеваний в школьном возрасте должно проводиться в виде:
A) Игры
B) Лекции
C) Рекламы
D) «Урока здоровья»
ANSWER: D
Профилактика стоматологических заболеваний начинается:
A) Пренатально
B) С прорезывания первого временного зуба
C) С прорезывания первого постоянного зуба
D) С 18 лет
ANSWER: A
Профилактика стоматологических заболеваний это:
A) Комлекс мероприятий по ограничению и уничтожению попавшей в рану инфекции
B) Предупреждение возникновения и развития заболеваний полости рта
C) Процесс, целью которого является устранение заболевания

D) Комплекс мер, предпринимаемых для предупреждения попадания микроорганизмов в рану во время лечения
ANSWER: B
ПРОФИЛАКТИКА ХРОНИЧЕСКОЙ МЕХАНИЧЕСКОЙ ТРАВМЫ ВКЛЮЧАЕТ:
A) диету
B) коррекцию съемных протезов
C) исключение курения
D) исключение приема алкоголя
ANSWER: B
ПРОФИЛАКТИКА ХРОНИЧЕСКОЙ МЕХАНИЧЕСКОЙ ТРАВМЫ ВКЛЮЧАЕТ:
A) сошлифовывание острых краев пломб, коррекция протезов
B) сошлифование бугров клыков
C) использование силиконовых скребков для языка
D) полоскании антисептическими препаратами
ANSWER: A
Профилактика эрозии зубов не включает:
A) ограничение употребления кислых продуктов
B) замену источника водоснабжения
C) применение фторид- и кальцийсодержащих реминерализующих средств
D) использование респиратора лицами, работающими на вредном производстве
ANSWER: B
ПРОФИЛАКТИКА ЯЗВЕННО-НЕКРОТИЧЕСКОГО ГИНГИВИТА ВЕНСАНА ВКЛЮЧАЕТ:
A) санацию полости рта
B) глубокий кюретаж
C) профессиональную гигиену полости рта
D) систематический прием антибиотиков
ANSWER: A
Профилактике воспалительных заболеваний пародонта в большей мере способствует:
A) Реминерализующая терапия
B) Прием витаминов
C) Проведение профессиональной гигиены
D) Уменьшение употребления углеводов
ANSWER: C
Профилактике воспалительных заболеваний пародонта в большей мере способствует:
A) Реминерализующая терапия
B) Прием витаминов
C) Проведение профессиональной гигиены
D) Уменьшение употребления углеводов
ANSWER: C
Профилактикой возникновения белых пятен во время ортодонтического лечения является:
A) Обучение пациента адекватным навыкам индивидуальной гигиены полости рта
B) Микроабразия эмали
C) Использование керамических брекетов
D) Использование зубных щеток с жесткой щетиной
ANSWER: A
Профилактикой возникновения гингивита во время ортодонтического лечения является:
A) Регулярная профессиональная гигиена полости рта с удалением поддесневых зубных отложений

B) Гингивотомия
C) Назначение пациенту НПВС
D) Использование зубных щеток высокой жесткости
ANSWER: A
Профилактикой возникновения десневой гиперплазии во время ортодонтического лечения является:
A) Регулярная профессиональная гигиена полости рта с удалением наддесневых и поддесневых зубных отложений
B) Назначение пациенту НПВС
C) Гингивотомия
D) Использование зубных щеток высокой жесткости
ANSWER: A
Профилактикой возникновения осложнений при ортопедическом лечении является:
A) Тщательный сбор анамнеза и качественная диагностика
B) Снятие оттисков только С-силиконом
C) Проведение профессиональной гигиены полости рта на каждом этапе лечения
D) использование пациентом отбеливающей зубной пасты для индивидуальной гигиены полости рта
ANSWER: A
Профилактикой возникновения рецессии десны во время ортодонтического лечения является:
A) использование керамической брекет-системы
B) снятие диагностических слепков с применением А-силикона
C) обучение пациента адекватным навыкам индивидуальной гигиены полости рта
D) тщательный сбор анамнеза и грамотное планирование ортодонтического лечения, учитывающие все физиологические и анатомические особенности пациента
ANSWER: D
ПРОФИЛАКТИКОЙ ГАЛЬВАНОЗА ЯВЛЯЕТСЯ ИЗГОТОВЛЕНИЕ:
A) протезов и пломб из разных материалов
B) съемных протезов с металлическими элементами
C) золотых вкладок
D) протезов и пломб из однородного металла
ANSWER: D
Профилактикой заболеваний ВНЧС будет являться:
A) Лечение кариозных процессов на зубах;
B) Лечение пародонтологических заболеваний;
C) Лечение сопутсвующих соматических заболеваний;
D) Нормализация окклюзионных контактов.
ANSWER: D
Профилактикой местной гипоплазии постоянных зубов является:
A) замена источника водоснабжения
B) своевременное лечение кариеса временных зубов
C) полноценное питание ребенка на первом году жизни
D) прием фторидсодержащих таблеток
ANSWER: B
Профилактикой местной гипоплазии постоянных зубов является:
A) постройка водоочистительных станций для дефторирования питьевой воды
B) атравматичное удаление временных зубов

C) профилактика инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей раннего возраста
D) ограничение приёма в пищу продуктов, богатых углеводами
ANSWER: B
ПРОФИЛАКТИКОЙ МЕХАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИШЛИФОВЫВАНИЕ:
A) бугров временных клыков
B) острых краев зубов, пломб
C) суперконтактов
D) апроксимальных поверхностей зубов
ANSWER: B
ПРОФИЛАКТИКОЙ МЕХАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ:
A) отсутствие жесткой пищи в рационе
B) удаление разрушенных зубов
C) исправление аномалии расположения зубов
D) использование зубной щетки с мягкой щетиной
ANSWER: B
ПРОФИЛАКТИКОЙ МЕХАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ:
A) удаление наддесневого зубного камня
B) пломбирование кариозных полостей
C) удаление поддесневого зубного камня
D) удаление мягкого зубного налёта
ANSWER: B
ПРОФИЛАКТИКОЙ МЕХАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ:
A) пластика укороченной уздечки языка
B) устранение вредных привычек (прикусывания слизистой щек, губ, языка)
C) пластика укороченной уздечки верхней губы
D) вестибулопластика
ANSWER: B
ПРОФИЛАКТИКОЙ МЕХАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ:
A) перебазировка ортодонтических аппаратов
B) изготовление новых и коррекция старых протезов
C) пришлифовка апроксимальных поверхностей зубов
D) фторирование питьевой воды
ANSWER: B
Профилактикой нарушения формирования постоянных зубов (зубов Тернера) является:
A) реминерализующая терапия
B) прием фторидсодержащих таблеток
C) своевременное лечение кариеса временных зубов и его осложнений
D) грудное вскармливание и полноценное питание ребёнка
ANSWER: C
Профилактикой осложнений при изготовлении полного съемного ортопедического протеза:
A) использование только С-силикона для снятия оттисков
B) проведение профессиональной гигиены полости рта на каждом этапе протезирования

C) грамотное снятие оттисков без отдавливания слизистой
D) проведение реминерализующей терапии
ANSWER: C
Профилактикой повышенного стирания зубов является:
A) обучение пациентов правильной технике чистки зубов
B) грудное вскармливание и полноценное питание ребёнка
C) устранение функциональной перегрузки зубов путём изготовления окклюзионных шин при бруксизме
D) использование зубных паст и ополаскивателей без фторидов
ANSWER: C
Профилактикой повышенного стирания зубов является:
A) реминерализующая терапия
B) отказ от приёма антибиотиков тетрациклинового ряда
C) устранение функциональной перегрузки зубов путём ортодонтического лечения
D) замена источника водоснабжения
ANSWER: C
Профилактикой повышенного стирания зубов является:
A) ограничение употребления кислых продуктов и напитков
B) своевременная вакцинация девочек и молодых женщин от краснухи
C) устранение функциональной перегрузки зубов путём рационального протезирования
D) постройка водоочистительных станций для дефторирования питьевой воды
ANSWER: C
Профилактикой повышенного стирания зубов является:
A) использование СИЗ лицами, работающими на вредном производстве
B) назначение поливитаминных комплексов беременным
C) устранение функциональной перегрузки зубов путём устранения суперконтактов зубов
D) замена питьевой воды с повышенным содержанием фторидов на бутилированную воду, молоко, соки
ANSWER: C
Профилактикой развития ортодонтических заболеваний в подростковом возрасте является:
A) Своевременное наблюдение у ортодонта;
B) Профилактическое наблюдение у остеопата;
C) Своевременное лечение кариеса;
D) Профилактические осмотры у парадонтолога.
ANSWER: A
ПРОФИЛАКТИКОЙ РЕЦИДИВОВ ПРИ МНОГОФОРМНОЙ ЭКССУДАТИТВНОЙ ЭРИТЕМЕ ЯВЛЯЕТСЯ:
A) антисептические полоскания рта в период между рецидивами
B) систематическое применение противовирусных мазей на слизистую оболочку рта
C) курсовое лечение поливитаминами 1–2 раза в год
D) устранение хронических очагов инфекции в организме ребенка
ANSWER: D
Профилактикой системной гипоплазии зубов является:
A) своевременная вакцинация девочек и молодых женщин от краснухи
B) своевременное лечение кариеса временных зубов
C) замена источника водоснабжения
D) прием фторидсодержащих таблеток
ANSWER: A

Профилактикой системной гипоплазии зубов является:
A) назначение поливитаминных комплексов беременным
B) своевременное лечение кариеса временных зубов
C) постройка водоочистительных станций для дефторирования питьевой воды
D) обучение пациентов правильной технике чистки зубов
ANSWER: A
Профилактикой системной гипоплазии зубов является:
A) грудное вскармливание и полноценное питание ребёнка
B) своевременное лечение кариеса временных зубов
C) использование зубных паст и ополаскивателей без фторидов
D) рациональный подбор основных средств гигиены
ANSWER: A
Профилактикой системной гипоплазии зубов является:
A) профилактика инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей раннего возраста
B) своевременное лечение кариеса временных зубов
C) вывоз детей на летний период из эндемического региона
D) применение фторид- и кальцийсодержащих реминерализующих средств
ANSWER: A
Профилактикой системной гипоплазии зубов является:
A) диспансерное наблюдение беременных и детей раннего возраста, имеющих хронические заболевания
B) своевременное лечение кариеса временных зубов
C) замена питьевой воды с повышенным содержанием фторидов на бутилированную воду, молоко, соки
D) использование респиратора лицами, работающими на вредном производстве
ANSWER: A
Профилактикой системной гипоплазии зубов является:
A) отказ от назначения антибиотиков тетрациклинового ряда при лечении беременных и детей до 8 лет
B) своевременное лечение кариеса временных зубов
C) ограничение приёма в пищу продуктов, богатых углеводами
D) устранение факторов функциональной перегрузки зубов
ANSWER: A
Профилактикой флюороза в эндемическом очаге является:
A) предупреждение заболеваний матери в период беременности
B) замена источника водоснабжения
C) соблюдение гигиены полости рта
D) прием фторидсодержащих таблеток
ANSWER: B
Профилактикой флюороза в эндемическом очаге является:
A) предупреждение заболеваний матери в период беременности
B) постройка водоочистительных станций для дефторирования питьевой воды
C) ограничение употребления кислых продуктов и напитков
D) прием фторидсодержащих таблеток
ANSWER: B
Профилактику кариеса временных зубов наиболее целесообразно начинать в период:
A) Антенатальный период
B) Первый год жизни

C) Второй год жизни
D) Третий год жизни
ANSWER: A
Профилактику кариеса временных зубов наиболее целесообразно начинать в период:
A) Антенатальный период
B) Первый год жизни
C) Второй год жизни
D) Третий год жизни
ANSWER: A
Профилактическая зубная щетка:
A) повышает бактериологическую резистентность зубов
B) исключает риск возникновения белых пятен на эмали зубов
C) на кончике головки имеет силовой выступ, образованный пучками щетины разной длины
D) содержит антисептическую пропитку щетины
ANSWER: C
Профилактическая зубная щетка:
A) повышает резистентность зубов к кариесу
B) гарантирует защиту от очаговой деминерализации зубов
C) на кончике головки имеет силовой выступ, образованный пучками щетины разной длины
D) содержит фторирующие компоненты
ANSWER: C
Профилактические мероприятия с целью предупреждения изменений слизистой оболочки полости рта при патологии внутренних органов заключаются в:
A) раннем выявлении и лечении основного заболевания
B) своевременном лечении галитоза
C) своевременном лечении гингивита
D) своевременном лечении пародонтита
ANSWER: A
Профилактические мероприятия с целью предупреждения изменений слизистой оболочки полости рта при патологии внутренних органов заключаются в:
A) раннем выявлении и лечении основного заболевания
B) своевременном лечении флюороза
C) отказе от использования композитных реставрационных материалов
D) использовании зубных паст с экстрактом ромашки
ANSWER: A
Профилактические мероприятия с целью предупреждения изменений слизистой оболочки полости рта при патологии внутренних органов заключаются в:
A) применении компомеров для пломбирования зубов
B) рациональной гигиене и тщательной санации полости рта
C) своевременном проведении профессиональной гигиене полости рта
D) применении цементов для пломбирования зубов
ANSWER: B
Профилактическими мероприятия при заболеваниях ЖКТ является:
A) антибиотикотерапия
B) вестибулопластика
C) аппликации фторлака или фторгеля
D) прием препаратов висмута

ANSWER: C
Профилактическими мероприятиями в полости рта при кандидозном эзофагите являются:
A) антисептическая обработка
B) синус-лифтинг
C) определение индекса CPITN
D) вестибулопластика
ANSWER: A
Профилактическими мероприятиями в полости рта при кандидозном эзофагите являются:
A) антисептическая обработка
B) вакцинация
C) полирование острых краев и шероховатостей пломб
D) преждевременное удаление временных зубов
ANSWER: A
Профилактическими мероприятиями в полости рта при кандидозном эзофагите являются:
A) профессиональна гигиена
B) симптоматическое лечение
C) определение индекса ИГР-У
D) определение индекса PHP
ANSWER: B
Профилактическими мероприятиями в полости рта при эзофагитах бактериальной этиологии являются:
A) лечение кариеса
B) обучение гигиене полости рта
C) стоматологическое просвещение
D) снятие налета с поверхности языка с помощью скребков
ANSWER: D
Профилактическими мероприятиями при гастро-эзофагальной рефлюксной болезни являются:
A) симптоматическое лечение проявлений патологий мягких тканей полости рта
B) пластика преддверия полости рта
C) рациональное протезирование
D) пластика уздечки верхней губы
ANSWER: A
Профилактическими мероприятиями при гастро-эзофагальной рефлюксной болезни являются:
A) беседа с пациентом
B) использование кальцийсодержащих паст
C) контролируемая чистка зубов
D) пластика уздечки верхней губы
ANSWER: B
Профилактическими мероприятиями при заболеваниях ЖКТ не являются:
A) аппликации фторлака или фторгеля
B) проведение профессиональной гигиены полости рта и контролируемой чистки зубов
C) аппликации кератолитических средств
D) щелочные полоскания минеральной водой для дополнительной профилактики возникновения эрозий зубов при рефлюксе или частой рвоте
ANSWER: C
Профилактическими мероприятиями при заболеваниях ЖКТ являются:
A) удаление прикорневых кист

B) синус-лифтинг
C) проведение контролируемой чистки зубов
D) назначение альфа-адреноблокаторов
ANSWER: C
Процедура герметизации фиссур не предусматривает протравливание эмали при использовании
A) герметика химического отверждения
B) низкомодульного композита
C) герметика светового отверждения
D) стеклоиономерного цемента
ANSWER: D
Процент выделяемого фтора составляет:
A) Около 80%
B) Около 20%
C) Около 50%
D) Не более 15%
ANSWER:
Процентное соотношение лиц, имеющих стоматологическое заболевание, к общему числу обследованных называется:
A) Интенсивностью стоматологического заболевания
B) Распространенностью стоматологического заболевания
C) Стоматологической заболеваемостью населения
D) Качеством стоматологической помощи населению
ANSWER: B
ПРОЦЕНТНОЕ СООТНОШЕНИЕ ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, К ОБЩЕМУ ЧИСЛУ ОБСЛЕДОВАННЫХ НАЗЫВАЕТСЯ:
A) распространенностью стоматологического заболевания
B) интенсивностью стоматологического заболевания
C) стоматологической заболеваемостью населения
D) уровнем стоматологической помощи населению
ANSWER: A
ПРОЦЕСС ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЗУБОВ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОИСХОДИТ В СЛЕДУЮЩИХ УЧАСТКАХ
A) шейка зуба, режущий край
B) фиссуры зуба, шейка зуба
C) контактные поверхности
D) режущий край
ANSWER: B
ПРОЦЕСС МИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ НАЧИНАЕТСЯ
A) сразу после прорезвания зуба
B) за год до прорезывания зуба
C) спустя год после прорезвания зуба
D) задолго до прорезывания зубов
ANSWER: D
Процессы старения часто приводят к:
A) К улучшению физиологических процессов
B) К изменению патологических механизмов
C) К снижению клинических проявлений
D) К снижению заболеваемости

ANSWER: B
Процессы старения часто приводят к:
A) К улучшению физиологических процессов
B) К изменению клинических проявлений
C) К снижению клинических проявлений
D) К снижению заболеваемости
ANSWER: B
Процессы старения часто приводят к:
A) К изменению течения заболеваний
B) К улучшению физиологических процессов
C) К снижению клинических процессов
D) К снижению заболеваемости
ANSWER: A
ПРЯМАЯ СКОЛЬЗЯЩАЯ ОККЛЮЗИЯ ФОРМИРУЕТСЯ В ПЕРИОД
A) прикуса постоянных зубов
B) смены временных зубов на постоянные
C) подготовки к смене временных зубов на постоянные
D) формирования прикуса временных зубов
ANSWER: C
ПСЕВДОГАЛИТОЗ – ЭТО:
A) отсутствие какого бы то ни было неприятного оттенка в запахе выдыхаемого воздуха при стойкой убежденности пациента в обратном
B) присутствие неприятного запаха из выдыхаемого пациентом воздуха, обусловленного заболеваниями, патологическими условиями, нарушенными функциями органов и тканей полости рта называется галитозом
C) наличие едва уловимого, практически не различимого запаха, который воспринимается пациентом как значительный
D) объективное наличие неприятного запаха, замечаемого окружающими
ANSWER: C
ПУЗЫРЕК КАК ЭЛЕМЕНТ ПОРАЖЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ:
A) бесполостное образование, возвышающееся над окружающей слизистой, возникающее за счет ограниченного отека
B) ограниченной изменение цвета слизистой оболочки
C) полостное образование с гнойным экссудатом
D) полостной элемент округлой формы с серозным или геморрагическим содержимым
ANSWER: D
Пульпа зуба с возрастом:
A) Подвергается атрофии
B) Подвергается гипертрофии
C) Подвергается гипотрофии
D) Исчезает
ANSWER:
Пути передачи ВИЧ в организм человека:
A) Контактно-бытовой
B) Алиментарный, контактный
C) Половой, парентеральный, вертикальный
D) Воздушно-капельный
ANSWER: C

ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ОСТРОМ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ СТОМАТИТЕ
A) воздушно-капельный
B) трансплацентарный
C) парентеральный
D) алиментарный
ANSWER: A
ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ СИФИЛИСЕ
A) воздушно-капельный
B) контактный
C) фекально-оральный
D) трансмиссивный
ANSWER: B
ПЯТНА БЕЛЬСКОГО-ФИЛАТОВА-КОПЛИКА ЭТО
A) папулы
B) эрозии
C) афты
D) везикулы
ANSWER: A
Разведочный метод был предложен:
A) в 1962 г.
B) в 1954 г.
C) в 1970 г.
D) в 1964 г.
ANSWER: A
Разведочный метод выборки в эпидемиологических стоматологических обследованиях – это:
A) формирование обследуемых групп по определенному признаку
B) метод, позволяющий максимально точно получить объективную информацию о стоматологическом здоровье разных слоев населения
C) метод разработанный экспертами ВОЗ и подразумевает определение стоматологического статуса ключевых групп населения в небольших количествах (50 человек)
D) тотальное стоматологическое обследование всего населения страны
ANSWER: C
Развитию лейкоплакии способствует:
A) Курение
B) Злоупотребление углеводами
C) Кандида
D) Стрептококки
ANSWER: A
Развитию лейкоплакии способствует:
A) Курение
B) Злоупотребление углеводами
C) Ротовое дыхание
D) Витамин С
ANSWER: A
РАЗВИТИЮ ЛОКАЛЬНОЙ ФОРМЫ ГИНГИВИТА СПОСОБСТВУЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ФАКТОРЫ РИСКА
A) заболевания ЖКТ

B) скученность зубов
C) низко прикрепленная уздечка верхней губы
D) наличие клиновидных дефектов
ANSWER: B
РАЗЛИЧАЮТ ТРИ СОСТОЯНИЯ, СВЯЗАННЫХ В СОЗНАНИИ ПАЦИЕНТА И/ИЛИ В ВОСПРИЯТИИ ОКРУЖАЮЩИХ ЕГО ЛЮДЕЙ С НЕСВЕЖИМ ДЫХАНИЕМ:
A) истинный галитоз, псевдогалитоз, галитофобия
B) истинный галитоз, патологический галитоз, естественный галитоз
C) галитофобия, патологический галитоз, физиологический галитоз
D) псевдогалитоз, истинный галитоз, естественный галитоз
ANSWER: A
РАЗЛИЧАЮТ ТРИ СОСТОЯНИЯ, СВЯЗАННЫХ В СОЗНАНИИ ПАЦИЕНТА И/ИЛИ В ВОСПРИЯТИИ ОКРУЖАЮЩИХ ЕГО ЛЮДЕЙ С НЕСВЕЖИМ ДЫХАНИЕМ:
A) хронический галитоз, патологический галитоз, естественный галитоз
B) галитофобия, псевдогалитоз, физиологический галитоз
C) истинный галитоз, псевдогалитоз, галитофобия
D) псевдогалитоз, истинный галитоз, естественный галитоз
ANSWER: C
Размер рабочей части зубной щетки для взрослых не должен превышать:
A) 10 мм
B) 20 мм
C) 30 мм
D) 40 мм
ANSWER: C
Размеры суставной ямки и суставной головки:
A) Равны;
B) Суставная ямка больше суставной головки;
C) Суставная головка больше суставной ямки;
D) Соотношение размеров меняется на протяжении жизни.
ANSWER: B
Разновидности бруксизма:
A) Эксцентрический
B) Периферийный
C) Горизонтальный
D) Вертикальный
ANSWER: A
Разновидности бруксизма:
A) Горизонтальный
B) Периферийный
C) Центрический
D) Вертикальный
ANSWER: C
Рака губы чаще наблюдается у:
A) Детей раннего возраста
B) Курильщиков
C) Подростков
D) Женщин до 35 лет
ANSWER: B
РАННЕЕ УДАЛЕНИЕ ВРЕМЕННЫХ МОЛЯРОВ ПРИВОДИТ К

A) мезиальному смещению первых постоянных моляров
B) дистальному смещению первых постоянных моляров
C) вестибулярному смещению первых постоянных моляров
D) оральному смещению первых постоянных моляров
ANSWER: A
Ранний сменный прикус:
A) 5-6 лет
B) 6 мес – 2 года
C) 9 – 12 лет
D) 6 – 9 лет
ANSWER: D
Раскрытие фиссур бором и заливка герметиком – это
A) ART-метод
B) инвазивная герметизация
C) неинвазивная герметизация
D) профилактическое препарирование
ANSWER: B
РАСПОЛОЖЕНИЕ ЗУБОВ ВЫШЕ ИЛИ НИЖЕ ОККЛЮЗИОННОЙ ПЛОСКОСТИ ОБУСЛОВЛЕНО
A) вредными привычками
B) неправильным положением зачатков зубов
C) кариозным разрушением коронок зубов
D) величиной зубов
ANSWER: B
Распространенность бруксизма у взрослого населения составляет:
A) 50%
B) 1-3%
C) 6-20%
D) 55-70%
ANSWER: D
Распространенность кариеса зубов – это:
A) суммой кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов у индивидуума
B) сумма кариозных и пломбированных зубов у группы людей
C) сумма пломбированных и удаленных зубов у индивидуума
D) отношение количества лиц, имеющих хотя бы один из признаков кариеса зубов (кариозные, пломбированные или удаленные по поводу осложнения кариеса зубы), к общему числу обследованных, выраженное в процентах
ANSWER: D
Распространенность кариеса зубов выражается в:
A) Процентах
B) Абсолютных единицах
C) Коэффициентах
D) Константах
ANSWER: A
РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ КАРИЕСА ЗУБОВ ВЫРАЖАЕТСЯ В:
A) абсолютных единицах
B) процентах
C) относительных единицах
D) коэффициентах

ANSWER: B
РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВЫРАЖАЕТСЯ
A) в условных единицах
B) в процентах
C) относительных единицах
D) в индексных значениях
ANSWER: B
РАССМАТРИВАЯ МЕСТНЫЕ ПРИЧИНЫ ДЛЯ ГАЛИТОЗА, НЕ ОЦЕНИВАЮТ:
A) уровень саливации
B) гигиенический статус
C) периодонтальный статус
D) состояние ЛОР-органов
ANSWER: D
РАССМАТРИВАЯ МЕСТНЫЕ ПРИЧИНЫ ДЛЯ ГАЛИТОЗА, НЕ ОЦЕНИВАЮТ:
A) уровень саливации
B) гигиенический статус
C) периодонтальный статус
D) состояние ЖКТ
ANSWER: D
РАССМАТРИВАЯ МЕСТНЫЕ ПРИЧИНЫ ДЛЯ ГАЛИТОЗА, НЕ ОЦЕНИВАЮТ:
A) уровень саливации
B) гигиенический статус
C) периодонтальный статус
D) состояние эндокринной системы
ANSWER: D
РАССМАТРИВАЯ МЕСТНЫЕ ПРИЧИНЫ ДЛЯ ГАЛИТОЗА, ОЦЕНИВАЮТ:
A) уровень саливации
B) гигиенический статус
C) периодонтальный статус
D) уровень саливации, гигиенический статус, периодонтальный статус
ANSWER: D
РАССМАТРИВАЯ МЕСТНЫЕ ПРИЧИНЫ ДЛЯ ГАЛИТОЗА, ОЦЕНИВАЮТ:
A) уровень саливации
B) состояние ЖКТ
C) здоровье эндокринной системы
D) состояние ССС
ANSWER: A
РАССМАТРИВАЯ МЕСТНЫЕ ПРИЧИНЫ ДЛЯ ГАЛИТОЗА, ОЦЕНИВАЮТ:
A) состояние ЖКТ
B) здоровье эндокринной системы
C) состояние ССС
D) гигиенический статус
ANSWER: D
РАССМАТРИВАЯ МЕСТНЫЕ ПРИЧИНЫ ДЛЯ ГАЛИТОЗА, ОЦЕНИВАЮТ:
A) состояние ЖКТ
B) здоровье эндокринной системы
C) состояние ССС
D) периодонтальный статус
ANSWER: D

РАССМАТРИВАЯ ОБЩИЕ ПРИЧИНЫ ДЛЯ ГАЛИТОЗА, НЕ ОЦЕНИВАЮТ:
A) состояние ЖКТ
B) здоровье эндокринной системы
C) состояние ЛОР-органов
D) уровень саливации
ANSWER: D
РАССМАТРИВАЯ ОБЩИЕ ПРИЧИНЫ ДЛЯ ГАЛИТОЗА, НЕ ОЦЕНИВАЮТ:
A) состояние ЖКТ
B) здоровье эндокринной системы
C) состояние ЛОР-органов
D) гигиенический статус
ANSWER: D
РАССМАТРИВАЯ ОБЩИЕ ПРИЧИНЫ ДЛЯ ГАЛИТОЗА, НЕ ОЦЕНИВАЮТ:
A) состояние ЖКТ
B) здоровье эндокринной системы
C) состояние ЛОР-органов
D) периодонтальный статус
ANSWER: D
РАССМАТРИВАЯ ОБЩИЕ ПРИЧИНЫ ДЛЯ ГАЛИТОЗА, ОЦЕНИВАЮТ:
A) состояние ЖКТ
B) здоровье эндокринной системы
C) состояние ЛОР-органов
D) состояние ЖКТ, здоровье эндокринной системы, состояние ЛОР-органов
ANSWER: D
РАССМАТРИВАЯ ОБЩИЕ ПРИЧИНЫ ДЛЯ ГАЛИТОЗА, ОЦЕНИВАЮТ:
A) состояние ЖКТ
B) гигиенический статус
C) уровень саливации
D) периодонтальный статус
ANSWER: A
РАССМАТРИВАЯ ОБЩИЕ ПРИЧИНЫ ДЛЯ ГАЛИТОЗА, ОЦЕНИВАЮТ:
A) состояние эндокринной системы
B) гигиенический статус
C) уровень саливации
D) периодонтальный статус
ANSWER: A
РАССМАТРИВАЯ ОБЩИЕ ПРИЧИНЫ ДЛЯ ГАЛИТОЗА, ОЦЕНИВАЮТ:
A) состояние ЛОР-органов
B) гигиенический статус
C) уровень саливации
D) периодонтальный статус
ANSWER: A
Расстояние между креслами в стоматологическом кабинете должно быть не менее:
A) 1,5 м
B) 2 м
C) 3 м
D) 1 м
ANSWER: A
РАСТВОР ШИЛЛЕРА-ПИСАРЕВА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ИНДЕКСОВ

A) PHP
B) PMA
C) CPITN
D) CCP
ANSWER: B
Растворяется ли фторид кальция в слюне?:
A) частично
B) да
C) нет
D) Зависит от концентрации фторида
ANSWER: B
Рациональный подбор основных средств гигиены и обучение пациентов правильной технике чистки зубов относят к мерам профилактики:
A) флюороза
B) системной гипоплазии
C) клиновидных дефектов
D) повышенного стирания зубов
ANSWER: C
Ребенку 6-7 лет, какие зубы требуют проведения герметизации фиссур:
A) 1.1, 1.2, 2.1, 2.2
B) 1.1, 2.1, 3.1, 4.1
C) 1.6, 2.6, 3.6, 4.6
D) 1.6, 1.7, 2.6, 2.7, 3.6, 3.7, 4.6, 4.7
ANSWER: C
Ребенок может самостоятельно принимать решение о проведении медицинского обследования и лечения с возраста:
A) 10 лет
B) 16 лет
C) 12 лет
D) 15 лет
ANSWER: D
Ребёнок самостоятельно проводит гигиену с возраста:
A) 3-4 лет;
B) 2-3 лет;
C) 6-7 лет;
D) 5-6 лет.
ANSWER: B
Резиновые конусы используют для удаления налета с поверхности зубов:
A) вестибуляных
B) оральных
C) проксимальных
D) жевательных
ANSWER: C
Результаты обследования и лечения пациента в поликлинике гигиенист должен внести:
A) В амбулаторную карту стоматологического больного
B) В журнал учета выдочи листков временной нетрудоспособности
C) В лист ежедневного учета врача
D) В историю болезни больного
ANSWER: A

Реклама гигиены полости рта- это форма проведения стоматологического просвещения:
A) Массовая
B) Групповая
C) Региональная
D) Комплексная
ANSWER: A
Рекомендации по применению зубных ополаскивателей:
A) Применение вместо зубных паст
B) Однократное применение в день для полоскания
C) Применение один раз в неделю для полоскания
D) Ежедневные двукратные полоскания после чистки зубов пастами в течение 1- 1,5 минут
ANSWER: D
Рекомендуемая частота замены зубной щетки:
A) Каждые 2-3 месяца
B) Каждые пол года
C) После каждой чистки зубов
D) Раз в год
ANSWER:
Рекомендуемое содержание фторида в зубных пастах для детей в возрасте 2-5 лет:
A) 250 ppm
B) 500 ppm
C) 750 ppm
D) 1000 ppm
ANSWER: B
Рекомендуемое содержание фторидов в зубной пасте для взрослых (ppm):
A) 500
B) 750
C) 900
D) 1450
ANSWER: D
Рекомендуемые сроки замены зубной щетки:
A) Каждые полгода
B) Один раз в год
C) Через 3-4 месяца
D) Не реже, чем через 2-2,5 месяца
ANSWER: D
Рекомендуемый интервал посещения стоматолога беременной в среднем составляет:
A) 1 месяц
B) 2 месяца
C) 3 месяца
D) 6 месяцев
ANSWER: B
Рекомендуется применение щеток с мягкой щетиной:
A) у детей и подростков, проходящих ортодонтическое лечение
B) у взрослых пациентов, проходящих ортодонтическое лечение
C) у курящих пациентов
D) у пациентов со здоровым пародонтом, не проходящих ортодонтическое лечение
ANSWER: A
РЕМИНЕРАЛИЗАЦИЯ ЭМАЛИ – ЭТО:

A) частичное восстановление минеральных веществ эмали
B) потеря кальция, фосфора, магния из поврежденного подповерхностного участка эмали
C) увеличение частоты приема углеводов
D) разрушение структуры эмали под действием органических кислот
ANSWER: A
Реминерализующую терапию проводят при:
A) Среднем кариесе
B) Кариесе в стадии пятна
C) Глубоком кариесе
D) Катаральном гингивите
ANSWER: B
РЕМОДЕНТ - ЭТО ПРЕПАРАТ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ РЕМИНЕРАЛИЗУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ, ИЗГОТАВЛИВАЕМЫЙ ИЗ
A) костей и зубов кроликов
B) костей и зубов крупного рогатого скота
C) костей и зубов хищников
D) костей и зубов кадаверного происхождения
ANSWER: B
РЕМОДЕНТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ В КОНЦЕНТРАЦИИ
A) 5%
B) 7%
C) 2%
D) 3%
ANSWER: D
РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ ПРИ ГИНГИВИТЕ ОТМЕЧАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ИЗМЕНЕНИЯ
A) равномерная атрофия альвеол
B) снижение высоты межальвеолярных перегородок
C) изменений нет
D) очаги разрежения в периапикальных областях
ANSWER: C
РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ХРОНИЧЕСКОГО ПАРОДОНТИТА ЯВЛЯЕТСЯ:
A) разреженеие вокруг верхушек корней зубов округлой формы
B) снижение высоты межальвеолярных перегородок
C) склеротические изменения альвеолярной кости
D) шиповидное разрастание надкостницы
ANSWER: B
Рентгенологическое исследование у беременных:
A) В 1-м треместре
B) Во 2-м треместре
C) В 3-м треместре
D) При наличии показаний срок беременности не имеет значения
ANSWER: D
Рентгенологическое исследования выбора при проведении лечения у беременных:
A) Рентгенологическое исследование черепа в прямой проекции
B) КЛКТ
C) Радиовизиография
D) Рентгенологическое исследование черепа в боковой проекции
ANSWER:

Рентгенологическое исследования выбора при проведении эндодонтического лечения у беременных:
A) ТРГ
B) Рентгенологическое исследование черепа в прямой проекции
C) Радиовизиография
D) МРТ
ANSWER:
РЕТЕНЦИЯ ОТНОСИТСЯ К АНОМАЛИЯМ
A) положения зубов
B) размера зубов
C) количества зубов
D) прорезывания зубов
ANSWER: D
РЕЦИДИВ ХРОНИЧЕСКОГО РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО ГЕРПЕСА ВОЗМОЖЕН В РЕЗУЛЬТАТЕ:
A) стресса
B) дисбактериоза
C) активизации условно-патогенной микрофлоры
D) колонизации условно-патогенной микрофлоры
ANSWER: A
РМА ЯВЛЯЕТСЯ ИНДЕКСОМ
A) гигиеническим
B) пародонтальным
C) интенсивности кариеса
D) распространенности кариозных поражений
ANSWER: B
pH слюны у беременных:
A) Повышен
B) Понижен
C) Не изменяется
D) pH равен 7,5-8,2
ANSWER: B
Родители должны начинать чистить детям зубы с:
A) 1 года
B) 2 лет
C) 3 лет
D) момента прорезывания первого временного зуба
ANSWER: D
РОДИТЕЛИ ДОЛЖНЫ НАЧИНАТЬ ЧИСТИТЬ ДЕТЯМ ЗУБЫ:
A) с 1 года
B) сразу после прорезывания первого временного зуба
C) с 3 лет
D) с 1,5 года
ANSWER: C
Роль витамина Д в здоровье зубов заключается в:
A) Регенерации клеток
B) Активации реакции синтеза коллагена
C) Участии в механизме абсорбции фосфатов и кальция в тонком кишечнике
D) Активации остебластов
ANSWER: C

Роль витамина С заключается в:
A) Регенерации клеток
B) Активации реакции синтеза коллагена
C) Участии в механизме абсорбции фосфатов и кальция в тонком кишечнике
D) Активации остебластов
ANSWER: B
Рост челюстей особенно активен:
A) с 12 лет до 13.5 лет
B) с 13.5 лет до 15 лет
C) с 16.5 лет до 18 лет
D) с 18 лет до 24 лет
ANSWER: A
Ротовая жидкость меньше выделяется протоками слюнных желёз?
A) Днём
B) Вечером
C) Утром
D) Ночью
ANSWER: D
Ротовая жидкость состоит из
A) клеток эпителия
B) микроорганизмов
C) секрета слюнных желез
D) клеток эпителия, микроорганизмов, секрета слюнных желез
ANSWER: D
Ротовая жидкость состоит из:
A) клеток эпителия
B) микроорганизмов
C) лейкоцитов
D) клеток эпителия, микроорганизмов, лейкоцитов
ANSWER: D
Ротовая жидкость состоит из:
A) секрета слюнных желез
B) микроорганизмов
C) лейкоцитов
D) секрета слюнных желез, микроорганизмов, лейкоцитов
ANSWER: D
Ротовая жидкость состоит из:
A) Продуктов секреции слюнных и слизистых желез
B) Лейкоцитов
C) Микроорганизмов
D) Продуктов секреции слюнных и слизистых желез в совокупности с клетками слущенного эпителия, лейкоцитов, микроорганизмов, остатков пищи, десневой жидкости
ANSWER: D
Ротовой тип дыхания провоцирует:
A) Развитие ранних заболеваний пародонта
B) Повышенный риск развития кариеса
C) Нарушение осанки
D) Расстройства ЖКТ
ANSWER: B

С 2-3 лет ребенка следует приучать к самостоятельной чистке зубов под присмотром:
A) Воспитателей
B) Родителей
C) Учителей
D) Нет правильного ответа
ANSWER: B
С 4 до 6 лет происходит подготовка к смене временных зубов на постоянные, происходит физиологическая стираемость режущих краев резцов, клыков и бугров моляров, формируется:
A) открытый прикус
B) прямая скользящая окклюзия
C) сменный прикус
D) прямой прикус
ANSWER: B
С 6 до 12 лет детям НЕ рекомендуется использовать:
A) Зубную щётку с мягкой щетиной
B) Фторидсодержащую зубную пасту
C) Фторид содержащие ополаскиватели
D) Твердую зубную щетку
ANSWER: D
С возрастом концентрация фторида в постоянных зубах:
A) повышается
B) снижается
C) не изменяется
D) Снижается, а затем повышается
ANSWER: B
С возрастом концентрация фторидов в постоянных зубах:
A) повышается
B) снижается
C) не изменяется
D) концентрация фтора не зависит от возраста
ANSWER: B
С ВОЗРАСТОМ ПРОНИЦАЕМОСТЬ ЭМАЛИ
A) снижается
B) возрастает
C) не меняется
D) существенно возрастает
ANSWER: A
С какого возраста возможно проведение профгигиены у детей;
A) С 3 лет;
B) С 4 лет;
C) С 5 лет;
D) С 6 лет;
ANSWER: A
С какого возраста для чистки зубов детей применяется зубная паста?
A) С 1 года
B) С 3 лет
C) С 5 лет
D) Не применяется

ANSWER: A
С какого возраста для чистки зубов применяется зубной порошок у детей?
A) Не применяется
B) 4 года
C) 7 лет
D) 9 лет
ANSWER: A
С какого возраста начинают применяться зубные пасты:
A) С 1 года;
B) С 2 лет;
C) С 3 лет;
D) С 4 лет.
ANSWER: B
С какого возраста применяется фторид натрия:
A) С 12 лет
B) С 10 лет
C) С 5 месяцев
D) С 2 лет
ANSWER: D
С помощью индекса API определяют:
A) интенсивность кариеса зубов
B) состояние тканей пародонта
C) локализацию зубного налета на гладких поверхностях зубов
D) наличие налета на проксимальных поверхностях зубов
ANSWER: D
С помощью индекса PMA определяют:
A) Кровоточивость десны
B) Наличие зубного камня
C) Наличие зубного налета
D) Воспаление десны
ANSWER: D
С помощью индекса PMA определяют:
A) Кровоточивость десны
B) Наличие зубного камня
C) Наличие зубного налета
D) Воспаление десны
ANSWER: D
С помощью чего удаляется коричневый зубной налет (налет курильщика)?
A) Зубной пасты и щетки
B) Ультрузвука
C) AirFlow
D) Полировочной пасты
ANSWER: C
С помощью эпидемиологического обследования необходимо решить следующие задачи:
A) оценить распространенность и интенсивность основных стоматологических заболеваний
B) выявить потребность в лечении
C) определить качество санации полости рта

D) оценить распространенность и интенсивность основных стоматологических заболеваний, выявить потребность в лечении, определить качество санации полости рта
ANSWER: D
С помощью эпидемиологического обследования необходимо решить следующие задачи:
A) сравнить состояние заболеваемости в различных регионах
B) рассчитать силы и средства, необходимые для лечебно-профилактической работы
C) выявить фоновые (исходные) данные стоматологической заболеваемости для дальнейшего определения эффективности профилактической работы
D) выявить фоновые (исходные) данные стоматологической заболеваемости для дальнейшего определения эффективности профилактической работы, сравнить состояние заболеваемости в различных регионах, рассчитать силы и средства, необходимые для лечебно-профилактической работы
ANSWER: D
С ЦЕЛЬЮ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДЕСЕНСИБИЛИЗАЦИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕМ ГЕРПЕСЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ
A) интерферон лейкоцитарный
B) культуральная инактивированная герпетическая вакцина
C) кислота аскорбиновая
D) гистаглобулин
ANSWER: D
С ЦЕЛЬЮ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДЕСЕНСИБИЛИЗАЦИИ ПРИ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ СТОМАТИТЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ
A) интерферон лейкоцитарный
B) культуральная инактивированная герпетическая вакцина
C) кислота аскорбиновая
D) гистаглобулин
ANSWER: B
С ЦЕЛЬЮ СТИМУЛЯЦИИ ЗАЩИТНЫХ СИЛ ОРГАНИЗМА РЕКОМЕНДУЕТСЯ
A) имудон
B) нистатин
C) антибактериальные препараты
D) преднизолон
ANSWER: A
С чего начинается этап подсчета и оценки результатов?
A) с расчета распространенности и интенсивности основных стоматологических заболеваний
B) с расчета индексов гигиены
C) с расчета в нуждаемости лечения стоматологических заболеваний
D) с расчета интенсивности стоматологических заболеваний
ANSWER: A
Самая НЕ распространенная форма кариозного процесса у детей раннего возраста:
A) На губных поверхностях фронтальных зубов
B) На фиссурах молочных моляров
C) На контактных поверхностях резцов
D) Режущий край резцов
ANSWER: D
Самой широкой зоной суставного диска является:
A) Передняя;
B) Промежуточная;

C) Задняя;
D) Биламинарная.
ANSWER: C
САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ДЕТЬМИ ЗУБНЫХ НИТЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ С ВОЗРАСТА (ЛЕТ):
A) 3-4
B) 5-6
C) 10-12
D) 15-16
ANSWER: C
Самую большую группу постоянно обитающих в полости рта бактерий у пациентов с хроническими соматическими заболеваниями составляют:
A) Грибы
B) Простейшие
C) Вирусы
D) Кокки
ANSWER: D
Самый светлый оттенок соответственно шкале Vita:
A) A1
B) C3
C) A4
D) C4
ANSWER: A
Сбор данных о состоянии здровья пациента:
A) Жалобы, анамнез жизни
B) Жалобы, анамнез жизни, анамнез заболевания
C) Жалобы, анамнез заболевания
D) Анамнез заболевания, анамнез жизни
ANSWER: B
Своевременная профилактика стоматологических заболеваний:
A) Сводит к 0 возможность появления стоматологических заболеваний в будущем;
B) Является дорогим методом медицинского воздействия;
C) Не влияет на интенсивность кариеса в регионе;
D) Является недорогим и эффективным методом медицинского воздействия.
ANSWER: D
Своевременное лечение кариеса временных зубов относят к мерам профилактики:
A) флюороза
B) системной гипоплазии
C) местной гипоплазии
D) несовершенного амело- и дентиногенеза
ANSWER: C
Своевременную вакцинацию девочек и молодых женщин от краснухи относят к мерам профилактики:
A) флюороза
B) системной гипоплазии
C) кариеса
D) несовершенного амело- и дентиногенеза
ANSWER: B
Свойства витамина А не включают:

A) Правильному развитию костной ткани
B) Обеспечивает деятельность органов зрения
C) Обеспечивает состоятельность слизистых оболочек
D) Минерализация фиссур
ANSWER: D
Свойства детской зубной щётки:
A) Должна иметь большую рабочую часть, мягкую щетину с закругленными кончиками;
B) Должна иметь большую рабочую часть, мягкую щетину без закругленных кончиков;
C) Должна иметь маленькую рабочую часть, мягкую щетину с закругленными кончиками;
D) Должна иметь маленькую рабочую часть, среднюю щетину с закругленными кончиками.
ANSWER: C
Свойства фтора включают:
A) Дезодорирование
B) Реминерализация эмали
C) Ингибирование деятельности пародонтопатогенов
D) Повышение вязкости слюны
ANSWER: B
Свойства фтора не включают:
A) Дезодорирование
B) Реминерализация эмали
C) Замещение гидроксиапатит фторапатитом
D) Ингибирование ферментации усваиваемых углеводов
ANSWER: A
Сенсорная система (СС) — это
A) система анализаторов, которая позволяет человеку: осуществлять чувственное познание, получать информацию об окружающем его мире.
B) система регуляции деятельности внутренних органов посредством гормонов, выделяемых эндокринными клетками непосредственно в кровь либо диффундирующих через межклеточное пространство в соседние клетки.
C) система органов, включающая сердце, кровеносные сосуды и кровь, которая циркулирует по всему телу человека или другого позвоночного.
D) целостная морфологическая и функциональная совокупность различных взаимосвязанных нервных структур, которая совместно с эндокринной системой обеспечивает взаимосвязанную регуляцию деятельности всех систем организма и реакцию на изменение условий внутренней и внешней среды.
ANSWER: A
Сенсорный компонент можно блокировать препаратами:
A) Бензодиазепинами
B) Бета-блокаторами
C) Местными анестетиками
D) Антигистаминными
ANSWER: C
Сенсорный компонент можно блокировать препаратами:
A) Центральными анальгезирующими средствами
B) Бета-блокаторами
C) Бензодиазепинами
D) Антигистаминными
ANSWER: A

СЕРОВАТО-БЕЛОЕ, МЯГКОЕ И ЛИПКОЕ ОТЛОЖЕНИЕ, НЕПЛОТНО ПРИЛЕГАЮЩЕЕ К ПОВЕРХНОСТИ ЗУБОВ, ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ:
A) пелликулу
B) мягкий зубной налет
C) поддесневой зубной камень
D) наддесневой зубной камень
ANSWER: B
СЕРОВАТО-БЕЛОЕ, МЯГКОЕ И ЛИПКОЕ ОТЛОЖЕНИЕ, НЕПЛОТНО ПРИЛЕГАЮЩЕЕ К ПОВЕРХНОСТИ ЗУБОВ – ЭТО
A) зубной камень
B) пелликула
C) кутикула
D) зубной налет
ANSWER: D
Сила окклюзионного контакта в момент смыкания зубов доходить до:
A) 500 кг
B) 18 кг
C) 400 кг
D) 50 кг
ANSWER:
СИЛАНТЫ - ЭТО СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, КОТОРЫЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ
A) пломбирования каналов зуба
B) герметизации фиссур
C) лечения пульпита
D) лечения гингивита
ANSWER: B
Силанты – это материалы для
A) пломбирования кариозных полостей
B) реминерализующей терапии
C) изолирующих прокладок
D) герметизации фиссур
ANSWER: D
СИМПТОМАТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ГАЛИТОЗЕ:
A) Обучение индивидуальной гигиене
B) Устранение патологических очагов в полости рта
C) Консультации у психолога, психиатра
D) Маскировка неприятного запаха при помощи дезодорантов
ANSWER: D
СИМПТОМАТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ГАЛИТОЗЕ:
A) лечение общих соматических заболеваний
B) маскировка неприятного запаха при помощи дезодорантов
C) устранение патологических очагов в полости рта
D) лечение аномалий окклюзии
ANSWER: B
Симптомом переотбеливания является:
A) Блестящий зуб
B) Тусклый зуб
C) Гладкий зуб
D) Зуб с корневой пришеечной резорбцией

ANSWER: B
Синдром Пейтца-Егерса характеризуется:
A) Наличием не увеличивающихся в размере небольших (1-4 мм) ограниченных коричневых пятен на щеках, по линии смыкания зубов, нёбе, губах, в углах рта, на кончике языка
B) Множественными явлениями осложнённого кариеса
C) Воспалительными изменениями в области устьев стеновых протоков
D) Появлением желтушной окраски слизистой оболочки уздечки языка, нёба и парных протоков парных слюнных желёз
ANSWER: A
Синдром приобретенного иммунодефицита является заболеванием:
A) Вирусным
B) Грибковым
C) Бактериальным
D) Аллергическим
ANSWER: A
Синоним слова «постура» :
A) поза
B) положение тела
C) осанка
D) поза, положение тела,осанка
ANSWER: D
Синоним слова «постура»:
A) поза
B) движение
C) приседание
D) Бег
ANSWER: A
Синоним слова «постура»:
A) движение
B) положение тела
C) приседание
D) бег
ANSWER: B
Синоним слова «постура»:
A) движение
B) приседание
C) осанка
D) бег
ANSWER: C
Синоним слова «постура»:
A) Движение
B) приседание
C) бег
D) позитура
ANSWER: D
Синоним слова «постура»:
A) поза, осанка
B) движение

C) осанка
D) бег
ANSWER: A
Синоним слова «постура»:
A) движение
B) положение тела, позитура
C) приседание
D) позитура
ANSWER: B
Синоним слова «постура»:
A) поза, позитура
B) приседание
C) движение
D) позитура
ANSWER: A
Синоним слова «постура»:
A) приседание
B) положение тела, осанка
C) осанка
D) движение
ANSWER: B
Синоним слова «постура»:
A) поза
B) положение тела, поза
C) приседание
D) бег
ANSWER: B
Синоним слова «постура»:
A) движение
B) бег
C) осанка, позитура
D) позитура
ANSWER: C
Система государственных, социальных, гигиенических и медицинских мер, направленных на обеспечение высокого уровня стоматологического здоровья и предупреждение стоматологических заболеваний это:
A) Диспансеризация
B) Санация полости рта
C) Профилактика
D) Гигиенический статус
ANSWER: C
Системно не фторируют:
A) Соль;
B) Мясо;
C) Воду;
D) Молоко.
ANSWER: B
Системное осложнение местной анестезии, характеризуемое кратковременной потерей сознания:

A) Обморок
B) Гипертонический криз
C) Анафилактический шок
D) Стенокардия
ANSWER: A
Системное осложнение местной анестезии, характеризуемое резким повышением артериального давления:
A) Обморок
B) Гипертонический криз
C) Анафилактический шок
D) Стенокардия
ANSWER: B
Системные препараты фтора не включают:
A) Гели
B) Соки
C) Воду
D) Соль
ANSWER: A
Системные препараты фтора не включают:
A) Зубные пасты
B) Соки
C) Воду
D) Соль
ANSWER: A
Системные препараты фтора не включают:
A) Ополаскиватели
B) Соки
C) Воду
D) Соль
ANSWER: A
Системный характер поражения зубов наблюдается при:
A) флюорозе
B) клиновидном дефекте
C) эрозии эмали
D) кариесе в стадии пятна
ANSWER: A
Системным осложнением аллергического характера является:
A) Обморок
B) Ишемия области вкола
C) Анафилактический шок
D) Коллапс
ANSWER:
СИФИЛИС НЕ ПЕРЕДАЁТСЯ ПУТЁМ:
A) Бытовым
B) Трансфузионным
C) Половым
D) Воздушно-капельным
ANSWER: D
Скейлеры следует использовать для удаления:

A) наддесневого зубного камня
B) поддесневого зубного камня
C) плотного зубного налета
D) грануляций
ANSWER: A
Сколько больших пар слюнных желез выделяют:
A) 3
B) 4
C) 6
D) 7
ANSWER: A
Сколько больших пар слюнных желез выделяют:
A) 3
B) 5
C) 7
D) 9
ANSWER: A
Сколько видов изгиба позвоночника?
A) 2
B) 4
C) 5
D) 7
ANSWER:
Сколько выделяют фаз образования зубной бляшки?
A) 3 фазы
B) 5 фаз
C) 2 фазы
D) 4 фазы
ANSWER: A
Сколько должна включать показателей карта регистрации данных обследования?
A) 300
B) 179
C) 150
D) 209
ANSWER: B
Сколько за сутки у взрослого человека выделяется слюны?
A) 1500–2000 мл
B) 800 – 1000 мл
C) 200 – 500 мл
D) 100 – 300 мл
ANSWER: A
Сколько зубов у ребенка к году:
A) 10
B) 12
C) 6
D) 8
ANSWER: D
Сколько мл слюны секретируется в сутки в норме?
A) 500 мл

B) 50мл
C) 300мл
D) 150 мл
ANSWER: A
Сколько мл слюны секретируется в сутки в норме?
A) 500 мл
B) 50мл
C) 350мл
D) 1400 мл
ANSWER: B
Сколько мл слюны секретируется во время еды в норме?
A) 200 мл
B) 50мл
C) 350мл
D) 140 мл
ANSWER: A
Сколько мл слюны секретируется во время еды в норме?
A) 200 мл
B) 50мл
C) 900мл
D) 560 мл
ANSWER: A
Сколько насчитывают зубов во временном прикусе?
A) 10
B) 20
C) 28
D) 32
ANSWER: B
Сколько процентов воды содержит смешанная слюна?
A) 10%
B) 20%
C) 50%
D) 99%
ANSWER: D
Сколько раз в день нужно чистить ребенку зубы в возрасте 6 месяцев?
A) 2 раза в день
B) 1 раз в день вечером перед сном
C) 3 раза в день
D) можно не чистить
ANSWER: B
Сколько раз проводится чистка зубов у детей раннего возраста:
A) 1 раз в день;
B) Несколько раз в неделю;
C) 2 раза в день;
D) 1 раз в неделю.
ANSWER: C
Следствие нехватки витамина С:
A) Цинга
B) Болезнь Крона

C) Бери-бери
D) Синдром Иценко-Кушинга
ANSWER: A
Слизистая оболочка полости рта в норме:
A) Бледная, сухая
B) Гипёремирована, отечна
C) Бледно-розового цвета, равномерно увлажнена
D) Ярко-красного цвета, обильно увлажнена
ANSWER: C
СЛЮНА ЯВЛЯЕТСЯ ИСТОЧНИКОМ МИНЕРАЛОВ ЗУБНОГО КАМНЯ:
A) поддесневого
B) наддесневого
C) сыворотчного
D) пришеечного
ANSWER: B
Слюна является фактором развития для:
A) Наддесневой камень
B) Поддесневой камень
C) Кариес
D) Пигментированный налет
ANSWER:
Слюноотделение у беременных:
A) Повышено
B) Понижено
C) Не изменяется
D) Отсутствует
ANSWER: A
Слюноотделительный центр находится:
A) в продолговатом мозге
B) в мозжечке
C) в коре головного мозга
D) в лобных долях
ANSWER: A
СМЕНА ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ НА ПОСТОЯННЫЕ ПРОИСХОДИТ В ВОЗРАСТЕ:
A) от 0 до 3 лет
B) с 3 до 6 лет
C) с 6 до 12 лет
D) с 9 до 15 лет
ANSWER: C
Смещение суставного диска приводит к:
A) Щелчку;
B) Хрусту;
C) Крепитации;
D) Внешне не проявляется.
ANSWER: A
Современные фторсодержащие препараты для местной профилактики кариеса зубов:
A) Фторсодержащие растворы, гели, лаки, герметики
B) Гигиенические зубные пасты
C) Таблетки фторида натрия

D) Солевые зубные пасты
ANSWER: A
Согласие взрослого пациента на лечебное и диагностическое вмешательство:
A) Обязательно получать в любом случае
B) Необязательно
C) Необязательно, если пациет страдает психическим заболеванием
D) Необязательно, если имеется угроза его жизни
ANSWER: A
СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ВОЗ, СУТОЧНОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ САХАРА ДЕТЬМИ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ (ГР.):
A) 10
B) 20
C) 30
D) 40
ANSWER: B
СОДЕРЖАНИЕ В ЭМАЛИ МИНЕРАЛЬНЫХ СОЛЕЙ СОСТАВЛЯЕТ
A) 40-50 %
B) 95-97 %
C) 80-90%
D) 80-85 %
ANSWER: B
СОДЕРЖАНИЕ В ЭМАЛИ МИНЕРАЛЬНЫХ СОЛЕЙ СОСТАВЛЯЕТ
A) 78-80%
B) 98-99%
C) 95-97%
D) 80-85 %
ANSWER: C
СОДЕРЖАНИЕ В ЭМАЛИ МИНЕРАЛЬНЫХ СОЛЕЙ СОСТАВЛЯЕТ
A) 86-89%
B) 65-70%
C) 95-97%
D) 91-93%
ANSWER: C
СОДЕРЖАНИЕ ВОДЫ В ЭМАЛИ СОСТАВЛЯЕТ
A) 8-10%
B) 3-4%
C) 15-20%
D) 1-2%
ANSWER: B
СОДЕРЖАНИЕ ВОДЫ В ЭМАЛИ СОСТАВЛЯЕТ
A) 10-15%
B) 25-30%
C) 1-2%
D) 3-4%
ANSWER: D
Содержание фторидов в детской зубной пасте:
A) 1500 ppm
B) 1200 ppm
C) 500 ppm

D) 800 ppm
ANSWER: C
Содержание фторидов в зубной пасте для детей 2-5 лет :
A) 500 ppm
B) 1000 ppm
C) 1450 ppm
D) Без содержания фторидов
ANSWER:
Содержание фторидов в зубной пасте для детей 6-11 лет:
A) 500 ppm
B) 1000 ppm
C) 1500 ppm
D) Без содержания фторидов
ANSWER: B
Содержание фторидов в зубной пасте для детей с 12 лет, подростков и взрослых:
A) 500 ppm
B) 1000 ppm
C) 1450 ppm
D) Без содержания фторидов
ANSWER: C
Содержатся ли в слюне гормоны?
A) да
B) нет
C) Зависит от характера приема пищи
D) не всегда
ANSWER: A
Содержит ли ВНЧС синовиальную жидкость:
A) Нет, не содержит;
B) Содержит, оба этажа сустава;
C) Содержит, только верхний этаж;
D) Содержит, только нижний этаж.
ANSWER: B
СОЕДИНЕНИЯ КАЛЬЦИЯ МОГУТ ВХОДИТЬ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ В КАЧЕСТВЕ КОМПОНЕНТА:
A) пенообразующего
B) связующего
C) отбеливающего
D) противокариозного
ANSWER: D
СОЕДИНЕНИЯ, ПРИДАЮЩИЕ ВЫДЫХАЕМОМУ ВОЗДУХУ НЕПРИЯТНЫЙ ЗАПАХ:
A) сероводород
B) фосфат кальция
C) индол
D) двуокись углерода
ANSWER: A
Создание человеку условий жизнедеятельности, исключающих вредные для здоровья факторы, а также предоставление необходимой медицинской помощи:
A) Обеспечение здоровья
B) Обеспечение жизни

C) Обеспечение информацией
D) Обеспечение
ANSWER: A
Сокращение одной латеральной крыловидной мышцы приводит к:
A) Смещению челюсти в противоположную сторону (от локализации мышцы);
B) Смещению челюсти в ту же сторону (от локализации мышцы);
C) Выдвижению челюсти вперёд;
D) Подниманию нижней челюсти.
ANSWER: A
СООТНОШЕНИЕ ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ РАЗЛИЧНЫЕ ПРИЗНАКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ К ОБЩЕМУ ЧИСЛУ ОБСЛЕДОВАННЫХ
A) распространенность
B) интенсивность
C) индекс распространенности кпу
D) индекс Кузьминой
ANSWER: A
Сосочки языка в пожилом возрасте:
A) Атрофируются
B) Гипертрофируются
C) Исчезают
D) Гипотрофируются
ANSWER:
Составляющие сенсомоторной мультимодальной системы восприятия отклонений тела от вертикали
A) Вестибулярный анализатор
B) Вкусовой анализатор
C) Слуховой анализатор
D) Обонятельный анализатор
ANSWER:
Составляющие сенсомоторной мультимодальной системы восприятия отклонений тела от вертикали
A) Зрительный анализатор
B) Вкусовой анализатор
C) Слуховой анализатор
D) Обонятельный анализатор
ANSWER:
Составляющие сенсомоторной мультимодальной системы восприятия отклонений тела от вертикали
A) Проприорецепторы опорно-двигательного аппарата
B) Вкусовой анализатор
C) Слуховой анализатор
D) Обонятельный анализатор
ANSWER:
Составляющие сенсомоторной мультимодальной системы восприятия отклонений тела от вертикали
A) Проприорецепторы мышц шеи
B) Вкусовой анализатор
C) Слуховой анализатор
D) Обонятельный анализатор

ANSWER:
Составляющие сенсомоторной мультимодальной системы восприятия отклонений тела от вертикали
A) Проприорецепторы рецепторы стопы
B) Вкусовой анализатор
C) Слуховой анализатор
D) Обонятельный анализатор
ANSWER:
Составляющие сенсомоторной мультимодальной системы восприятия отклонений тела от вертикали
A) Проприорецепторы опорно-двигательного аппарата
B) Вестибулярный анализатор
C) проприорецепторы опорно-двигательного аппарата, Вестибулярный анализатор
D) Обонятельный анализатор
ANSWER: C
Составляющие сенсомоторной мультимодальной системы восприятия отклонений тела от вертикали
A) Проприорецепторы опорно-двигательного аппарата
B) Зрительный анализатор
C) Слуховой анализатор
D) Проприорецепторы опорно-двигательного аппарата, Зрительный анализатор
ANSWER: D
Составляющие сенсомоторной мультимодальной системы восприятия отклонений тела от вертикали
A) Проприорецепторы опорно-двигательного аппарата
B) Проприорецепторы рецепторы стопы
C) Проприорецепторы опорно-двигательного аппарата, Проприорецепторы рецепторы стопы
D) Обонятельный анализатор
ANSWER:
Составляющие сенсомоторной мультимодальной системы восприятия отклонений тела от вертикали
A) Проприорецепторы опорно-двигательного аппарата
B) Проприорецепторы мышцы шеи
C) Проприорецепторы опорно-двигательного аппарата, Проприорецепторы мышцы шеи
D) Обонятельный анализатор
ANSWER:
Составляющие сенсомоторной мультимодальной системы восприятия отклонений тела от вертикали
A) Вестибулярный анализатор
B) Зрительный анализатор
C) Слуховой анализатор
D) Вестибулярный анализатор, зрительный анализатор
ANSWER: D
Составляющие сенсомоторной мультимодальной системы восприятия отклонений тела от вертикали
A) Вестибулярный анализатор
B) Проприорецепторы мышцы шеи
C) Слуховой анализатор

D) Вестибулярный анализатор, Проприорецепторы мышцы шеи
ANSWER: D
Составляющие сенсомоторной мультимодальной системы восприятия отклонений тела от вертикали
A) Вестибулярный анализатор
B) Проприорецепторы рецепторы стопы
C) Слуховой анализатор
D) Вестибулярный анализатор, Проприорецепторы рецепторы стопы
ANSWER: D
Составляющие сенсомоторной мультимодальной системы восприятия отклонений тела от вертикали
A) Вестибулярный анализатор
B) Проприорецепторы опорно-двигательного аппарата
C) Вестибулярный анализатор, Проприорецепторы опорно-двигательного аппарата
D) Обонятельный анализатор
ANSWER:
Составляющие сенсомоторной мультимодальной системы восприятия отклонений тела от вертикали
A) Вестибулярный анализатор
B) Кожный анализатор
C) Вестибулярный анализатор, Кожный анализатор, Зрительный анализатор
D) Обонятельный анализатор
ANSWER: C
Составляющие сенсомоторной мультимодальной системы восприятия отклонений тела от вертикали
A) Обонятельный анализатор
B) Проприорецепторы опорно-двигательного аппарата, Зрительный анализатор, Мышечный анализатор
C) Зрительный анализатор
D) Мышечный анализатор
ANSWER: B
Составляющие сенсомоторной мультимодальной системы восприятия отклонений тела от вертикали
A) Зрительный анализатор, Проприорецепторы опорно-двигательного аппарата
B) Вкусовой анализатор
C) Проприорецепторы опорно-двигательного аппарата
D) Обонятельный анализатор
ANSWER:
Составляющие сенсомоторной мультимодальной системы восприятия отклонений тела от вертикали
A) Зрительный анализатор, Вестибулярный анализатор
B) Вкусовой анализатор
C) Вестибулярный анализатор
D) Обонятельный анализатор
ANSWER:
Составляющие сенсомоторной мультимодальной системы восприятия отклонений тела от вертикали
A) Зрительный анализатор, Проприорецепторы рецепторы стопы
B) Вкусовой анализатор

C) Проприорецепторы рецепторы стопы
D) Обонятельный анализатор
ANSWER:
Составляющие сенсомоторной мультимодальной системы восприятия отклонений тела от вертикали
A) Зрительный анализатор, Проприорецепторы мышц шеи
B) Вкусовой анализатор
C) Проприорецепторы мышц шеи
D) Обонятельный анализатор
ANSWER:
Сохранение психологического и физического здоровья пожилых и старых людей-это
A) Задача Гериатрии
B) Задача Биологии
C) Цель Гериатрии
D) Цель Биологии
ANSWER:
Специфические симптомы дисфункции височно- нижнечелюстного сустава:
A) Ухудшение зрения, боль в области глаз, фотофобия
B) Шум и/или боль в суставе при движении нижней челюсти
C) Боль и ограничение подвижности в шейном отделе позвоночника, плечевом поясе
D) Иррадиирующие боли;
ANSWER: B
Специфические симптомы дисфункции внчс:
A) шум и/или боль в суставе при движении нижней челюсти, периодическое блокирование движений нижней челюсти, напряжение и болезненность мышц лица и шеи, повышенная чувствительность зубов к температурным раздражителям
B) периодическое блокирование движений нижней челюсти
C) напряжение и болезненность мышц лица и шеи
D) повышенная чувствительность зубов к температурным раздражителям;
ANSWER:
Специфические симптомы дисфункции внчс:
A) щелчки, хруст, крепитация; периодическое блокирование движений нижней челюсти, напряжение и болезненность мышц лица и шеи, повышенная чувствительность зубов к температурным раздражителям;
B) периодическое блокирование движений нижней челюсти
C) напряжение и болезненность мышц лица и шеи
D) повышенная чувствительность зубов к температурным раздражителям;
ANSWER:
Специфические симптомы дисфункции внчс:
A) шум и/или боль в суставе при движении нижней челюсти, напряжение и болезненность мышц лица и шеи, повышенная чувствительность зубов к температурным раздражителям
B) изменение положения зуба
C) напряжение и болезненность мышц лица и шеи
D) повышенная чувствительность зубов к температурным раздражителям;
ANSWER:
Специфические симптомы дисфункции внчс:
A) шум и/или боль в суставе при движении нижней челюсти (щелчки, хруст, крепитация); периодическое блокирование движений нижней челюсти, напряжение и болезненность мышц лица и шеи

B) периодическое блокирование движений нижней челюсти
C) напряжение и болезненность мышц лица и шеи
D) кровоточивость десны;
ANSWER:
Специфические симптомы дисфункции внчс:
A) повышенная стираемость зубов, Окклюзионный дискомфорт
B) Окклюзионный дискомфорт
C) боль, шум, или звон в ушах, ухудшение слуха
D) ухудшение зрения
ANSWER:
Специфическим методом профилактики кариеса жевательных поверхностей зубов у детей школьного возраста является:
A) чистка зубов фторидсодержащими пастами
B) герметизация фиссур
C) обучение гигиене полости рта
D) стоматологическое просвещение
ANSWER: B
Сплошной метод выборки в эпидемиологических стоматологических обследованиях – это:
A) формирование обследуемых групп по определенному признаку
B) метод разработанный экспертами ВОЗ и подразумевает определение стоматологического статуса ключевых групп населения в небольших количествах (50 человек)
C) тотальное стоматологическое обследование всего населения страны
D) метод, позволяющий максимально точно получить объективную информацию о стоматологическом здоровье разных слоев населения
ANSWER: C
Спонтанные кровотечения из носа, десен и других участков слизистой оболочки полости рта, а также кровоизлияния в слизистую оболочку и кожу встречаются при:
A) Болезни Верльгофа
B) Сахарном диабете
C) Энтероколите
D) Пульпите
ANSWER: A
Спонтанные кровотечения из носа, десен и других участков слизистой оболочки полости рта, а также кровоизлияния в слизистую оболочку и кожу встречаются при:
A) Идиопатической, тромбоцитопенической пурпуре
B) Сахарном диабете
C) Энтероколите
D) Пульпите
ANSWER: A
Способ снятия зубной бляшки:
A) Химический;
B) Окрашивание;
C) Пропитывание;
D) Инструментальный.
ANSWER: D
Способность повышать артериальное давление и частоту сердечных сокращений при анестезии имеет:
A) Анестетик

B) НПВС
C) Вазоконстриктор
D) Аппликационный анестетик
ANSWER:
Способные ли оптимальные дозы фторида до прорезывания зубов делать эмаль более прочной?:
A) да
B) нет
C) Зависит от дозы фторида
D) Зависит от зубов
ANSWER: A
Способные ли оптимальные дозы фторида до прорезывания зубов изменять фиссуры на менее глубокие и более широкие?:
A) да
B) нет
C) Скорее нет, чем да
D) Зависит от зубов
ANSWER: A
Способные ли оптимальные дозы фторида до прорезывания зубов снижать содержание карбонатов?:
A) нет
B) да
C) Зависит от дозы фторидов
D) Скорее нет, чем да
ANSWER: B
Среди гериатрических пациентов существуют группы повышенного риска ухудшения здоровья:
A) Лица старше 80 лет
B) Лица младше 60 лет
C) Люди живущие вместе с близкими людьми
D) Многодетные люди
ANSWER: A
Среди гериатрических пациентов существуют группы повышенного риска ухудшения здоровья:
A) Одинокие и одинокоживущие люди
B) Лица младше 60 лет
C) Люди живущие вместе с близкими людьми
D) Многодетные люди
ANSWER: A
Среди гериатрических пациентов существуют группы повышенного риска ухудшения здоровья:
A) Лица младше 60 лет
B) Люди живущие вместе с близкими людьми
C) Многодетные люди
D) Бездетные люди
ANSWER:
Среди гериатрических пациентов существуют группы повышенного риска ухудшения здоровья:
A) Лица младше 60 лет

B) Люди живущие вместе с близкими людьми
C) Бездетные люди
D) Старики живущие в асоциальных семьях
ANSWER: D
Среди гериатрических пациентов существуют группы повышенного риска ухудшения здоровья:
A) Лица младше 60 лет
B) Люди живущие вместе с близкими людьми
C) Бездетные люди
D) Люди живущие на минимальное государственное пособие
ANSWER: D
Среди гериатрических пациентов существуют группы повышенного риска ухудшения здоровья:
A) Лица младше 60 лет
B) Люди живущие вместе с близкими людьми
C) Бездетные люди
D) Люди живущие на минимальные социальные выплаты
ANSWER: D
Среднее количество здоровых секстантов пародонта у 15- летних подростков должно быть не менее:
A) 3,0
B) 4,0
C) 5,0
D) 6,0
ANSWER: C
Среднее количество здоровых секстантов пародонта у 18- летних должно быть не менее:
A) 3,0
B) 4,0
C) 5,0
D) 6,0
ANSWER: B
Средние отделы суставного диска получают питательные вещества из:
A) Кровеносных сосудов поверхностной височной артерии;
B) Кровеносных сосудов внутренней верхнечелюстной артерии;
C) Лимфатических сосудов;
D) Синовиальной жидкости.
ANSWER: D
Средний возраст, при котором показана герметизация первых премоляров, составляет (в годах)
A) 6-7
B) 4-5
C) 8-9
D) 10-11
ANSWER: D
СРЕДНИЙ ИСХОДНЫЙ УРОВЕНЬ МИНЕРАЛИЗАЦИИ ИУМ
A) распространенность кариеса в таких зубах составляет 100% к году после прорезывания
B) распространенность кариеса в фиссурах к концу периода созревания составляет 80%
C) распространенность кариеса в фиссурах к концу периода созревания составляет 40%
D) фиссуры кариесрезистентны в течении длительного периода времени

ANSWER: B
СРЕДНИЙ ИСХОДНЫЙ УРОВЕНЬ МИНЕРАЛИЗАЦИИ ИУМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ПАРАМЕТРАМИ:
A) эмаль лишена блеска, цвет всех фиссур меловидный, имеется возможность извлечения зондом размягченной эмали
B) эмаль фиссур плотная, блестящая, зонд скользит по ее поверхности
C) единичные фиссуры имеют меловидный цвет, иногда отмечается задержка зонда в наиболее глубокой фиссуре
ANSWER: C
СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ ИНТЕНСИВНОСТИ КАРИЕСА ПО КРИТЕРИЯМ ВОЗ У 12 ЛЕТНИХ ДЕТЕЙ СООТВЕТСТВУЕТ СЛЕДУЮЩЕМУ КРИТЕРИЮ
A) 0-1,1
B) 1,2-2,6
C) 4,5-6,5
D) 2,7-4,4
ANSWER: D
Средний уровень распространенности кариеса среди детей 12-летнего возраста в том или ином регионе равен:
A) 31-80%
B) 0-30%
C) 81-100%
D) 50-100%
ANSWER: A
СРЕДСТВА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ:
A) Беседы
B) Реклама на радио и ТВ
C) Лекции
D) Уроки здоровья
ANSWER: B
Средством гигиены полости рта не является:
A) Зубная паста;
B) Зубной порошок;
C) Пенка для чистки зубов;
D) Флосса.
ANSWER: D
Стандартная насадка ирригатора:
A) имеет изогнутую шейку и сопло небольшого диаметра, что позволяет одновременно омывать 1-2 зуба.
B) удлиненное сопло, расположенное на изогнутой шейке. Сопло оснащено зауженным кончиком, благодаря чему осуществляется подача тонкой струи, что позволяет точечно обработать каждый элемент системы
C) за счет стимуляции кровообращения она способствует снижению болезненности и стимулирует регенерационные процессы в тканях пародонта
D) с ее помощью можно провести детальное промывание пародонтальных карманов
ANSWER: A
СТАНДАРТНОЙ ШКАЛОЙ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦВЕТА ЯВЛЯЕТСЯ :
A) Filtek
B) Vita
C) Gradia

D) Charisma
ANSWER: B
Стандартный метод чистки зубов иначе называется:
A) Fones;
B) Пахомова;
C) Фёдорова;
D) Кузьминой.
ANSWER: B
Старение человека-это
A) Биологический процесс
B) Патологический процесс
C) Организационный процесс
D) Физиологический процесс
ANSWER: A
Старение человека-это
A) Биологический процесс постепенной деградации частей и систем организма человека и последствия этого процесса.
B) Совокупность физических и химических процессов, протекающих в организме, позволяющих осуществлять обмен веществ и деление его клеток или размножение.
C) Прекращение, полная остановка биологических и физиологических процессов жизнедеятельности организма.
D) изменения в строении (морфологии) и функционировании организма человека в процессе его развития и созревания.
ANSWER: A
Стены в стоматологическом кабинете, согласно существующим нормативам, покрывают:
A) Обоями
B) Побелкой
C) Керамической плиткой
D) Пластиком
ANSWER: C
СТЕПЕНЬ АБРАЗИВНОСТИ ЗУБНЫХ ПАСТ, РЕКОМЕНУЕМЫХ ПАЦИЕНТАМ ПРИ ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИЗУБОВ, ДОЛЖНА БЫТЬ:
A) высокой
B) средней
C) низкой
D) не имеет значения
ANSWER: C
Стереотипные движения нижней челюсти, сопровождающиеся трением или сжатием зубов - это
A) невралгия
B) бруксизм
C) артрит
D) парез
ANSWER: B
Стерилизация стоматологических зеркал осуществляется преимущественно методом:
A) Химическим
B) Паровым
C) Воздушным
D) Газовым

ANSWER: A
Стирание бугров жевательных поверхностей и режущего края при контакте зубов-антагонистов в процессе жевания – это:
A) абразия
B) аттриция
C) абфракция
D) эрозия
ANSWER: B
Стоит ли для достижения максимальной эффективности употреблять фторированную воду с рождения?:
A) да
B) нет
C) Скорее нет, чем да
D) Нет, т.к. фторид действует только при постоянных зубах
ANSWER: A
Стоматологическая заболеваемость населения региона оценивается при проведении:
A) диспансеризации населения
B) плановой санации полости рта
C) эпидемиологического стоматологического обследования
D) профилактических мероприятиях
ANSWER: C
СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ РЕГИОНА ОЦЕНИВАЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ:
A) диспансеризации населения
B) плановой санации полости рта
C) эпидемиологического стоматологического обследования
D) профилактических осмотров
ANSWER: C
Стоматологический материал - «Fissurit FX» относится к
A) ненаполненным композитам
B) герметик низкого наполнения
C) наполненным герметикам
D) хим. композитам
ANSWER: C
Стоматологический материал - «Fissurit» относится к
A) ненаполненным композитам
B) низкого наполнения герметик
C) наполненным герметикам
D) хим. композитам
ANSWER: C
Стоматологический материал - «Helioseal» относится к
A) ненаполненный герметик
B) герметик низкого наполнения
C) наполненным герметикам
D) хим. композитам
ANSWER: A
Стоматологический материал - «Prolite» относится к
A) ненаполненным композитам
B) низкого наполнения

C) наполненным герметикам
D) хим. композитам
ANSWER: C
Стоматологический материал - «Ultra Seal XT plus» относится к
A) ненаполненным композитам
B) герметик низкого наполнения
C) наполненным герметикам
D) хим. композитам
ANSWER: C
Стоматологический материал - «Дельтон» относится к
A) ненаполненным композитам
B) герметик низкого наполнения
C) наполненным герметикам
D) хим. композитам
ANSWER: B
Стоматологическое просвещение, охватывающее большие группы населения района, города, региона:
A) Массовое
B) Групповое
C) Индивидуальное
D) Пассивное
ANSWER: A
Стрессовое состояние больного обусловленное страхом перед вмешательством:
A) Усиливает болевые ощущения
B) Подавляет болевые ощущения
C) Не имеет последствий
D) Нет правильного ответа
ANSWER: A
Стрессовое состояние больного обусловленное страхом перед вмешательством:
A) Способно вызвать гипертонический криз
B) Подавляет болевые ощущения
C) Не имеет последствий
D) Способствует эффективному обезболиванию
ANSWER: A
СТРУКТУРНОЙ ЕДИНИЦЕЙ ЭМАЛИ ЯВЛЯЮТСЯ
A) эмалевые призмы
B) эмалевые пучки
C) эмалевые веретена
D) линии Ретциуса
ANSWER: A
Субъективную оценку эффективности стоматологического просвещение проводят по:
A) Результатам анкетирования населения
B) Определения гигиенического состояния полости рта
C) Количеству постоянных пломб
D) Количеству удаленных зубов
ANSWER: A
Сужение периферических сосудов, снижение кровотока вызывает воздействие:
A) Алкоголя
B) Никотина

C) Углеводов
D) Кислотосодержащие продукты
ANSWER: B
Сужение периферических сосудов, снижение кровотока вызывает воздействие:
A) Углеводов
B) Никотина
C) Привычка грызть карандаш
D) Кислотосодержащие продукты
ANSWER: B
Сульфид железа(очень темный пигмент) окрашивает зуб в случае:
A) Повреждения пульпы и кровоизлияния в полость зуба
B) Плохой гигиены полости рта
C) Нерационально подобранного материала для постоянной пломбы
D) Пломбирования канала пастами, окрашивающими зуб
ANSWER: A
СУММА ВСЕХ КАРИОЗНЫХ, ПЛОМБИРОВАННЫХ И УДАЛЕННЫХ ЗУБОВ У ОДНОГО ИНДИВИДУУМА - ЭТО ИНДЕКС
A) Федорова-Володкиной
B) Кузьминой
C) КПУ
D) Грина-Вермиллиона
ANSWER: C
Суперфлосс:
A) мягкие кончики на обоих концах
B) применяется для очищения лингвальной поверхности зубов
C) используется только для очищения окклюзионной поверхности зубов
D) используется для очищения дуги и апроксимальных поверхностей зубов в области трем и диастем
ANSWER: D
Суперфлосс:
A) имеет мягкие кончики с обеих сторон
B) помогает очистить окклюзионные поверхности зубов
C) используется только для очищения дуги брекет-системы
D) используется для очищения дуги и апроксимальных поверхностей зубов в области трем и диастем
ANSWER: D
Суперфлоссы - это зубные нити:
A) С утолщением
B) Вощёные
C) Ароматизированные
D) Пропитанные раствором фторида
ANSWER:
Суперфлоссы – это зубные нити:
A) с утолщением
B) ароматизированные
C) вощеные
D) пропитанные раствором фторида
ANSWER: A
Суставная головка имеет форму:

A) Коническую;
B) Шарообразную;
C) Сферическую;
D) Эллипсовидную.
ANSWER: D
СУСТАВНАЯ ГОЛОВКА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ИМЕЕТ ФОРМУ:
A) цилиндрическую
B) трапециевидную
C) Овальную
D) шарообразную
ANSWER: A
Суставная капсула по-сути является:
A) Связкой;
B) Анастамозом;
C) Фасцией;
D) Сухожилием.
ANSWER: A
Суставной бугорок имеет:
A) Скат;
B) Углубление;
C) Фиссуру;
D) Выпуклость.
ANSWER: A
СУСТАВНОЙ ДИСК ВНЧС ИМЕЕТ ФОРМУ:
A) плоскую
B) двояковогнутую
C) двояковыпуклую
D) Выпуклую
ANSWER: B
СУСТАВНОЙ ДИСК ДЕЛИТ КАПСУЛУ ВНЧС НА:
A) 3 отдела
B) 2 отдела
C) 4 отдела
D) Не делит капсулу
ANSWER: B
Суставной диск делит пространство сустава на:
A) Передний и задний отдел;
B) Верхний и нижний отдел;
C) Мезиальный и дистальный отдел;
D) Медиальный и латеральный отдел.
ANSWER: B
Суставной диск относительно суставной головки НЧ при движении:
A) Не двигается;
B) Присутствуют только ротационные движения;
C) Смещается кпереди;
D) Смещается кзади.
ANSWER: B
Суставной диск связан с мышцей:
A) Медиальной крыловидной;

B) Верхним пучком латеральной крыловидной;
C) Нижним пучком латеральной крыловидной;
D) Височной.
ANSWER: B
Суставной поверхностью (нижнечелюстной ямкой) является:
A) Глубокая поверхность скуловой кости;
B) Внешняя поверхность большого крыла клиновидной кости;
C) Внешняя поверхность пирамиды височной кости;
D) Выемки затылочной кости.
ANSWER: C
Сухожаровая стерилизация предназначена для:
A) Ватных валиков
B) Перевязочного материала
C) Шовного материала
D) Цельнометаллических инструментов
ANSWER: D
СУЩЕСТВУЮТ СЛЕДУЮЩИЕ МЕТОДИКИ ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИССУР
A) инвазивная
B) инвазивная и неинвазивная
C) интактная
D) неинвазивная и комбинированная
ANSWER: B
Таблетки фторида натрия для профилактики кариеса детям рекомендуют давать:
A) 1 раз в неделю
B) Каждый день
C) 2 раза в неделю
D) После еды
ANSWER: B
Твердые белые или желтые зубные отложения, расположенные над маргинальной десной, называются:
A) Наддесневой камень
B) Мягкий налет
C) Поддесневой камень
D) Окрашенный зубной налет
ANSWER:
Телевизионная реклама средств гигиены полости рта- это форма стоматологического просвещения:
A) Массовая
B) Групповая
C) Региональная
D) Индивидуальная
ANSWER: A
Температурный режим, поддерживаемый в стоматологическом кабинете в теплое время года (градусов):
A) 18-23
B) 21-25
C) 15-16
D) 26-28
ANSWER: B

Температурный режим, поддерживаемый в стоматологическом кабинете в холодное время года (градусов):
A) 18-23
B) 23-28
C) 17-18
D) 15-16
ANSWER: A
ТЕРМИН, ИСПОЛЬЗУЮЩИЙСЯ ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО НЕПРИЯТНОГО ЗАПАХА ВОЗДУХА, ВЫДЫХАЕМОГО ЧЕЛОВЕКОМ:
A) галитоз
B) бруксизм
C) дистресс-синдром
D) синдром Стейтона-Капдепона
ANSWER: A
ТЕРМИН, ИСПОЛЬЗУЮЩИЙСЯ ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО НЕПРИЯТНОГО ЗАПАХА ВОЗДУХА, ВЫДЫХАЕМОГО ЧЕЛОВЕКОМ:
A) гальванизм
B) бруксизм
C) озостомия
D) синдром Стейтона-Капдепона
ANSWER: C
ТЕРМИЧЕСКИЙ ОЖОГ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ОТНОСИТСЯ К ТРАВМЕ:
A) химической
B) физической
C) механической
D) хронической
ANSWER: B
Тест Фукуда оценивается по:
A) По наличию отклонения от первоначальной позиции и его выраженности
B) По количеству выполненных шагов
C) По скорости выполненных шагов
D) По самочувствию во время выполнения теста
ANSWER: A
ТЕСТ, ПОЗВОЛЯЮЩИЙ ПРОВЕСТИ В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ КАЧЕСТВЕННОЕ И ПОЛУКОЛИЧЕСТВЕННОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ В НАЛЕТЕ НА ЯЗЫКЕ ЛСС:
A) тест с ложкой и салфеткой
B) halitoxtest
C) галиметр
D) контроль со стороны семьи и друзей, halitoxtest, галиметр
ANSWER: B
Технология герметизации «в два слоя» включает использование
A) двух наполненных герметиков
B) ненаполненного и наполненного герметиков
C) ненаполненного герметика и СИЦ
D) наполненного герметика и СИЦ
ANSWER: B
Типичным признаком желчного рефлюкса является:
A) пародонтоз
B) желто-коричневое окрашивание налета на языке

C) патология мягких тканей полости рта
D) флегмоны
ANSWER: B
Типичными проявлениям на слизистой оболочке полости рта у пациентов при вирусном гепатите не является:
A) Воспалительные изменения в области устьев стеновых протоков
B) Геморрагии на мягком небе и губах
C) Атрофия сосочков языка
D) Некроз десневых сосочков
ANSWER: D
Типом ВНЧС по Липсману не является:
A) Умеренно выпукло-вогнутый;
B) Выраженно вогнутый;
C) Уплощённый сустав;
D) Подчёркнуто выпукло-вогнутый.
ANSWER: B
Типы эпидемиологического исследований:
A) подготовительный, долгосрочный
B) однократное, долгосрочное
C) описательный, однократный
D) аналитический, подготовительный
ANSWER: B
Ткани, в наибольшей степени участвующие в обмене фтора, включают :
A) Костная ткань и ткани зубов
B) Мышечная ткань
C) Паренхима
D) Эпителий
ANSWER: A
Токсикоз беременных является фактором риска возникновения у ребенка:
A) Некроза беременных
B) Эрозии
C) Гипоплазии временных зубов
D) Гиперчувствительности зубов
ANSWER: C
Токсикоз и регулярная рвота у беременной может вызвать:
A) Клиновидный дефект
B) Флюороз
C) Эрозию
D) Кариес эмали
ANSWER: C
Токсикоз у беременных является риском возникновения:
A) Эрозии эмали
B) Кариеса дентина
C) Клиновидного дефекта
D) Стоматита
ANSWER: A
ТОЛЩИНА СУСТАВНОГО ДИСКА ВНЧС В СРЕДНЕЙ ЗОНЕ СОСТАВЛЯЕТ:
A) 1 мм
B) 2 мм

C) 3 мм
D) 4 мм
ANSWER: A
ТОМОГРАФИЯ ВНЧС ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ:
A) повреждения суставного диска
B) положение суставной головки
C) сотношение суставного диска и суставной головки
D) Состояние суставное капсулы
ANSWER: B
Тонусом каких мышц поддерживается адаптация "шагающей" ноги?
A) Грушевидной мышцы; мышцы выпрямляющей позвоночник
B) Большой ягодичной мышцей; малой ягодичной мышцей
C) Большой приводящей мышцей,
D) Латеральной шикарной мышцей
ANSWER: A
ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ ЗОНА РОТОВОЙ ПОЛОСТИ, БЛАГОПРИЯТНАЯ ДЛЯ РАЗМНОЖЕНИЯ МИКРОФЛОРЫ:
A) язык
B) подъязычная область
C) преддверие ротовой полости
D) твердое небо
ANSWER: A
Требования к изготовлению окклюзионной капы:
A) Каппа должна быть изготовлена из твердой пластмассы
B) Каппа должна быть изготовлена из мягкой пластмассы
C) Каппа должна быть двучелюстной
D) Каппа должна иметь отпечатки антагонистов
ANSWER: A
Требования к изготовлению окклюзионной капы:
A) Каппа должна иметь отпечатки антагонистов
B) Каппа должна быть изготовлена из мягкой пластмассы
C) Каппа должна быть двучелюстной
D) Каппа не должна иметь отпечатков антагонистов
ANSWER: D
Требования к изготовлению окклюзионной капы:
A) Каппа должна быть изготовлена из мягкой пластмассы
B) Каппа должна покрывать весь зубной ряд
C) Каппа должна быть двучелюстной
D) Каппа должна иметь отпечатки антагонистов
ANSWER: B
Требования к изготовлению окклюзионной капы:
A) Капа должна быть изготовлена из мягкой пластмассы
B) Каппа должна быть изготовлена на нижнюю или на нижнюю челюсть
C) Каппа должна быть двучелюстной
D) Каппа должна иметь отпечатки антагонистов
ANSWER: B
Требования к изготовлению окклюзионной капы:
A) Каппа должна быть изготовлена из мягкой пластмассы
B) Каппа должна быть двучелюстной

C) Каппа должна обеспечивать стабильную окклюзию
D) Каппа должна иметь отпечатки антагонистов
ANSWER: C
Требования к поверхностям герметика
A) низкая износостойкость
B) гадкая поверхность, за счет высокой текучести
C) низкая пластичность
D) отсутствие ретенционной способности
ANSWER: B
Тремы и диастемы характерны для:
A) Временного прикуса
B) Раннего сменного прикуса
C) Позднего сменного прикус
D) Постоянного прикуса
ANSWER: A
Третичная профилактика – это комплекс мер, направленных на:
A) восполнение утраченной функции с использованием средств, замещающих отсутствующие ткани, и проведением реабилитации пациентов, насколько возможно приближая их состояние к норме
B) система государственных, социальных, гигиенических и медицинских мер, направленных на обеспечение высокого уровня здоровья и предупреждение болезней
C) использование различных методов и средств для предупреждения возникновения стоматологических заболеваний
D) применение традиционных методов лечения для остановки развившегося патологического процесса и сохранения тканей
ANSWER: A
Третичная профилактика стоматологических заболеваний - комплекс мер, направленных на:
A) Предупреждение возникновения стоматологических заболеваний
B) Предупреждение возникновения осложнений имеющихся заболеваний
C) Восстановление утраченных в результате стоматологических заболеваний функций
D) Определение стоматологической заболеваемости населения
ANSWER: C
Третье физиологическое повышение прикуса происходит с прорезыванием:
A) первых временных моляров в 12 – 18 мес
B) первых нижних резцов в 6 мес
C) первых постоянных моляров в 6 лет
D) первых постоянных клыков в 12 лет
ANSWER: D
Трудно ли достичь включения фторида в интактную эмаль?:
A) да
B) нет
C) Скорее нет, чем да
D) Зависит от концентрации фторидов
ANSWER: A
У детей с патологией ЛОР-органов частота заболевания кариесом:
A) Снижается
B) Не изменяется
C) Возрастает

D) Не связана с риском развития кариеса
ANSWER: C
У ДЕТЕЙ, В ВОЗРАСТЕ 4-5 ЛЕТ, ДЛЯ БОРЬБЫ С ВРЕДНЫМИ ПРИВЫЧКАМИ (СОСАНИЕ БОЛЬШОГО ПАЛЬЦА И ДРУГИХ ПРЕДМЕТОВ, ПРОКЛАДЫВАНИЕ ЯЗЫКА МЕЖДУ НИЖНИМИ И ВЕРХНИМИ ЗУБАМИ) ПРИМЕНЯЮТ
A) зубные трейнеры
B) подбородочную пращу
C) ничего не применяют
D) ретейнеры
ANSWER: A
У женщин старше 60 лет в среднем насчитывается количество заболеваний
A) 5,2
B) 4,3
C) 6,7
D) 3
ANSWER:
У мужчин старше 60 лет в среднем насчитывается количество заболеваний
A) 4,3
B) 5,2
C) 6,7
D) 5,6
ANSWER:
У пациентов при атеросклерозе наблюдается:
A) извращение вкусовых ощущений
B) парестезии губ, языка, нёба
C) жжение или зуд языка и губ
D) абсцессы
ANSWER: B
У пациентов при вирусном гепатите на 2-3-й день может появиться:
A) Желтушность слизистой оболочки полости рта
B) Отёк Квинке
C) Хроническая трещина губы
D) Кариес фронтальной группы зубов
ANSWER: A
У пациентов с артериальной гипертензией, нуждающихся в малотравматичном вмешательстве, анестетик выбора:
A) Лидокаин + эпинефрин
B) Бупивакаин + адреналин
C) Эфир
D) Анестетик без вазоконстриктора
ANSWER: D
У пациентов с железодефицитной анемией при осмотре полости рта отмечаются изменения слизистой оболочки языка:
A) Черный волосатый
B) Атрофический глоссит
C) Ромбовидный глоссит
D) Микроглоссия
ANSWER: B
У пациентов с повышенным стиранием зубов при осмотре:

A) твёрдые ткани зубов в области поражения мягкие при зондировании, изменены в цвете, наблюдается снижение высоты зубов и окклюзии
B) твёрдые ткани зубов в области поражения плотные при зондировании, не изменены в цвете, наблюдается снижение высоты зубов и окклюзии
C) твёрдые ткани зубов в области поражения плотные при зондировании, изменены в цвете, наблюдается снижение высоты зубов и окклюзии
D) твёрдые ткани зубов в области поражения плотные при зондировании, изменены в цвете, наблюдается повышение высоты зубов и окклюзии
ANSWER: C
У пациентов с язвенной болезнью желудка температурная и тактильная чувствительность СОПР:
A) Повышается
B) Понижается
C) Остаётся неименной
D) Повышается и понижается в течение всего дня
ANSWER: A
У пациентов, страдающих хроническим колитом и энтероколитом, слизистая оболочка языка в период обострения покрыта налетом:
A) Белым
B) Зелёным
C) Красным
D) Чёрным
ANSWER: A
Увеличение бактериальной флоры полости рта связано:
A) С атрофией слизистой
B) С отсутствием зубов
C) С ОРВИ
D) С недостаточной и неэффективной гигиеной полости рта
ANSWER: D
Увеличение бактериальной флоры полости рта связано:
A) С атрофией слизистой
B) С отсутствием зубов
C) С ОРВИ
D) С заболеваниями иммунной системы
ANSWER: D
Увеличение бактериальной флоры полости рта связано:
A) С атрофией слизистой
B) С отсутствием зубов
C) С ОРВИ
D) С системными заболеваниями внутренних органов
ANSWER: D
Увеличение бактериальной флоры полости рта связано:
A) С атрофией слизистой
B) С отсутствием зубов
C) С ОРВИ
D) С видовой модификацией флоры полости рта
ANSWER: D
Увеличение бактериальной флоры полости рта связано:
A) С атрофией слизистой

B) С отсутствием зубов
C) С ОРВИ
D) С снижением вязкости слюны
ANSWER: D
Увеличение бактериальной флоры полости рта связано:
A) С атрофией слизистой
B) С отсутствием зубов
C) С ОРВИ
D) С подвижностью зубов
ANSWER: D
Увеличение бактериальной флоры полости рта связано:
A) С атрофией слизистой
B) С отсутствием зубов
C) С ОРВИ
D) С неадаптированными зубными протезами
ANSWER: D
УВЕЛИЧЕНИЕ ИНТЕНСИВНОСТИ КАРИЕСА ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ В ПЕРИОД ПРОРЕЗЫВАНИЯ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ СВЯЗАНО С:
A) низким содержанием фторида в питьевой воде
B) незавершенной минерализацией фиссур сразу после прорезывания зубов
C) изменением гормонального фона
D) нарушением развития эмали
ANSWER: B
Увеличение количества продуцируемой слюны называется:
A) гипосаливация
B) гиперсаливация
C) асиалия
D) сиалоденоз
ANSWER: B
Увеличение крутизны суставного пути характерно для:
A) Раннего сменного прикуса
B) Постоянного прикуса
C) Позднего сменного прикуса
D) Временного прикуса
ANSWER: A
Увеличение объема вводимого анестетика приводит к:
A) Увеличению времени действия анестезии
B) Усилению анестезии
C) Повышение толерантности к анестезии
D) Понижение толерантности к анестезии
ANSWER: A
Увеличение удельного веса пожилых и старых людей усложняет
A) Политическую ситуацию
B) Биологическую ситуацию
C) Экономическую ситуацию
D) Социально-экономическую ситуацию
ANSWER: D
УВЕЛИЧЕНИЕ ЧИСЛА ЗУБОВ ПО СРАВНЕНИЮ С НОРМОЙ НАЗЫВАЕТСЯ
A) гипоодонтией

B) макрооднтией
C) гиперодонтией
D) микроодонтией
ANSWER: C
Углеводы, входящие в состав зубного налёта:
A) Фруктоза, целлюлоза;
B) Декстраны, леваны;
C) Глюкоза, сахароза;
D) Фруктаны, полиолы.
ANSWER: B
Удаление минерализованных зубных отложений осуществляется
A) врачом-стоматологом-гигиенистом
B) врачом- ортопедом
C) челюстно-лицевым хирургом
D) Стоматологом-пародонтологом
ANSWER: A
Удаление разрушенных зубов рекомендуемо проводить:
A) В 3-м триместре
B) После родов
C) До беременности
D) В 1-м треместре
ANSWER:
УКАЖИТЕ В КАКОМ ВОЗРАСТЕ ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ ВРЕМЕННЫЕ ЦЕНТРАЛЬНЫЕ РЕЗЦЫ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ
A) 6-8 месяцев
B) 20-30 месяцев
C) 5-6 лет
D) 12-16 месяцев
ANSWER: A
Укажите витамины, которые следует использовать в комплексной профилактике кариеса зубов
A) Витамин А
B) Витамин Д
C) Витамин Р
D) Витамины В1
ANSWER: B
УКАЖИТЕ НАПРАВЛЕНИЕ ЛИНИЙ РЕТЦИУСА
A) перпендикулярно коронке зуба
B) тангенциально и параллельно к поверхности коронки зуба
C) под углом 45 градусов к поверхности зуба
D) под углом 30 градусов к поверхности зуба
ANSWER: B
Укажите оптимальную концентрацию кальция в слюне:
A) 0,2-0,4 ммоль/л
B) 6,5-8,5 ммоль/л
C) 7,5-9,5 ммоль/л
D) 0,75-3 ммоль/л
ANSWER: D
Укажите оптимальную концентрацию фосфора в слюне:

A) 0,5-1,0 ммоль/л
B) 2,0-3,0 ммоль/л
C) 4,4-7,0 ммоль/л
D) 8,0-11,0 ммоль/л
ANSWER: C
Укажите типы патологических процессов в пародонте:
A) воспаление, дистрофия, гликогенолиз
B) дистрофия, воспаление, бласттрансформация
C) дистрофия, воспаление, функциональная травма
D) воспаление, гликогенолиз, функциональная травма
ANSWER: C
УКАЖИТЕ, В КАКОМ ВОЗРАСТЕ ПРОРЕЗЫВАЕТСЯ ПЕРВЫЙ ПОСТОЯННЫЙ МОЛЯР
A) 8-9 лет
B) 20-30 месяцев
C) 5-6 лет
D) 11-12 лет
ANSWER: C
Укажите, какие из свойств НЕ относятся к преимуществам GC Fuji Triage:
A) Высокий уровень выделения фторида
B) Возможность использования в условиях недостаточной изоляции от слюны
C) Хорошая адгезия к эмали зуба
D) Возможность герметизации фиссур моляров при неполном прорезывании
ANSWER: C
Укажите, что такое расшлифовка фиссуры:
A) Полное удаление фиссуры до эмалево-дентинною соединения
B) Иссечение небольшой полости на жевательной поверхности
C) Удаление плотного, фиксированного налета из пространства фиссуры
D) Удаление поверхностного стоя эмали со стенок фиссуры
ANSWER: D
УКОРОЧЕННАЯ УЗДЕЧКА ВЕРХНЕЙ ГУБЫ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ:
A) нарушения дикции
B) аномалии положения нижних резцов
C) диастемы
D) инфантильного типа глотания
ANSWER: C
Ультразвуковой скейлер создает движения:
A) продольные
B) эллипсовидные
C) круговые
D) поперечные
ANSWER: B
Ультрафиолетовые лучи вызывают люминесценцию измененных в цвете зубов вследствие:
A) Гемолитической болезни новорожденных
B) Стираемости
C) Эндодонтического лечения
D) Приема Тетрациклина
ANSWER: D
Уменьшение количества продуцируемой слюны называется:

A) асиалия
B) гиперсаливация
C) гипосаливация
D) сиалоденоз
ANSWER: C
Уничтожение всех форм микроорганизмов, включая вегетативные и споровые формы - это:
A) Дезинфекция
B) Стерилизация
C) Санитарная обработка
D) Контаминация
ANSWER: B
Уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов, за исключением высокорезистентных споровых форм - это:
A) Дезинфекция
B) Стерилизация
C) Санитарная обработка
D) Контаминация
ANSWER: A
Управляемая медикаментозная кома с потерей рефлексов это:
A) Общая анестезия
B) Местная анестезия
C) Интралигаментарная анестезия
D) Проводниковая анестезия
ANSWER: A
УРОВЕНЬ ПРОДУКЦИИ ЛСС В ПОЛОСТИ РТА ЗАВИСИТ ОТ:
A) наличия специфической микрофлоры
B) наличия белкового субстрата
C) благоприятных условий для катаболизма: низкое содержание кислорода
D) наличия специфической микрофлоры, наличия белкового субстрата, благоприятных условий для катаболизма: низкое содержание кислорода
ANSWER: D
Уровень проницаемости эмали зубов с возрастом:
A) Снижается
B) Увеличивается
C) Остается без изменений
D) Зависит от питания
ANSWER: A
УРОВНИ ИНТЕНСИВНОСТИ КАРИЕСА ЗУБОВ ОПРЕДЕЛЕНЫ ВОЗ ДЛЯ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП:
A) 6 и 12 лет
B) 12 и 18 лет
C) 6 и 18 лет
D) 12 лет и 35-44 года
ANSWER: D
Уровни интенсивности кариеса зубов по градации ВОЗ в 12 лет:
A) очень низкий (0-1,1), низкий (1,2-2,6), средний (2,7-4,4), высокий (4,5-6,5), очень высокий (6,6 и более)
B) низкий (0-30%), средний (31-80%), высокий (81-100%)
C) средний, удовлетворительный, плохой

D) отличный, хороший, удовлетворительный, плохой
ANSWER: A
Уровни интенсивности кариеса зубов по градации ВОЗ в 35-44 года:
A) очень низкий (0,2-1,5), низкий (1,6-6,2), средний (6,3-12,7), высокий (12,8-16,2), очень высокий (16,3 и выше)
B) низкий (0-30%), средний (31-80%), высокий (81-100%)
C) средний, удовлетворительный, плохой
D) отличный, хороший, удовлетворительный, плохой
ANSWER: A
УРОВНИ ИНТЕНСИВНОСТИ КАРИЕСА ПО ВОЗ ОПРЕДЕЛЕНЫ ДЛЯ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП:
A) 6 и12 лет
B) 15 и 18 лет
C) 12 лет и 35-44 года
D) 12 и 15 лет
ANSWER: C
Уровни интенсивности кариеса по ВОЗ определены для возрастных групп:
A) 12 лет и 35-44 года
B) 6 и 12 лет
C) 15 и 18 лет
D) 12 и 15 лет
ANSWER: A
Уровни распространенности кариеса:
A) отличный, хороший, удовлетворительный, плохой
B) средний, удовлетворительный, плохой
C) низкий (0-30%), средний (31-80%), высокий (81-100%)
D) низкий (1,2-2,6), средний (2,7-4,4), высокий (4,5-6,5), очень высокий (6,6 и более)
ANSWER: C
УСЛОВНАЯ НОРМА ГАЛЬВАНИЧЕСКОГО ТОКА В ПОЛОСТИ РТА:
A) до 6 мкА
B) до 10 мкА
C) до 20 мкА
D) до 30 мкА
ANSWER: B
Устойчивость к отбеливанию сохраняют:
A) Зубы с гипопластическими изменениями
B) Зубы с каналами, запломбированными эндометазоновой пастой
C) Зубы, измененные под воздействием избытка фтора
D) Тетрациклиновые зубы
ANSWER: D
Устойчивость это:
A) Движение куда-либо, передвижение
B) Состояние поиска равновесия
C) положение, принятое человеческим телом
D) базовое физическое упражнение
ANSWER: B
Устранение деформаций уздечки преддверия рта это:
A) Профилактика кариеса;
B) Профилактика ксеростомии;
C) Профилактика заболеваний пародонта;

D) Профилактика лейкоплакии Таппейнера.
ANSWER: C
Устранение функциональной перегрузки зубов относят к мерам профилактики:
A) флюороза
B) системной гипоплазии
C) кариеса
D) повышенного стирания зубов
ANSWER: D
Устранить дисколорит витальных зубов(легкая степень), развившийся в результате приминения в детстве тетрациклина, можно методом:
A) Внутреннего отбеливания
B) Внешнего отбеливания
C) Микроабразии
D) Резекцией дентина
ANSWER: B
Ухудшение регенерации слизистой полости рта после хирургических вмешательств вызывает:
A) Углеводы
B) Никотин
C) Витамин С
D) Кислотосодержащие продукты
ANSWER: B
Ухудшение регенерации слизистой полости рта после хирургических вмешательств вызывает:
A) Хлоргексидин
B) Витамин С
C) Никотин
D) Молочные продукты
ANSWER: C
Участвует в фосфорно-кальциевом обмене, отсоединяет фосфат от соединений фосфорной кислоты и переносит к костям и зубам:
A) Кислая фосфатаза
B) Щелочная фосфатаза
C) Амилаза
D) Гиалуронидаза
ANSWER: B
Участвуют в развитии воспалительного процесса:
A) Гиалуронидаза и калликреин
B) Кислая и щелочная фосфатазы
C) Амилазы
D) Протеазы
ANSWER: D
УЧАСТОК ДЕСНЫ, ЗАПОЛНЯЮЩИЙ ПРОСТРАНСТВО МЕЖДУ ДВУМЯ СОСЕДНИМИ ЗУБАМИ НАЗЫВАЕТСЯ
A) десневой сосочек
B) слизистая часть
C) десневая борозда
D) десневое соединение
ANSWER: A

УЧАСТОК ДЕСНЫ, ЗАПОЛНЯЮЩИЙ ПРОСТРАНСТВО МЕЖДУ ДВУМЯ СОСЕДНИМИ ЗУБАМИ НАЗЫВАЕТСЯ
A) десневой сосочек
B) слизистая часть
C) десневая борозда
D) десневое соединение
ANSWER: A
Фактор риска возникновения стоматологических заболеваний у беременных:
A) Повышенное содержание фторида в питьевой воде
B) Применение поливитаминных комплексов
C) Применение антибиотиков пенициллинового ряда
D) Уменьшение содержания кальция и фосфатов в слюне
ANSWER: D
Фактор специфической защиты:
A) иммуноглобулины
B) механический
C) биологический
D) фагоцитоз
ANSWER: A
Фактор специфической защиты:
A) механический
B) b - лизины
C) лизоцим
D) иммуноглобулин А
ANSWER: D
Фактор специфической защиты:
A) иммуноглобулин G
B) фагоцитоз
C) комплемент
D) биологический
ANSWER: A
Фактор специфической защиты:
A) биологический
B) механический
C) иммуноглобулин М
D) фагоцитоз
ANSWER: C
Фактор, повышающий pH слюны;
A) препараты, возбуждающие вегетативную нервную систему
B) заболевания ЖКТ
C) углеводы
D) Мочевина
ANSWER: D
Фактор, способствующий развитию локального хронического гингивита:
A) Скученность зубов
B) Заболевания крови
C) Низкое содержание фторида в питьевой воде
D) Заболевания желудочно-кишечного тракта
ANSWER: A

Фактор, способствующий развитию локального хронического гингивита:
A) Скученность зубов
B) Заболевания крови
C) Низкое содержание фторида в питьевой воде
D) Заболевания желудочно-кишечного тракта
ANSWER: A
Фактором риска возникновения гиперпластического гингивита у беременных является:
A) Снижение уровня половых гормонов в период беременности
B) Повышение уровня половых гормонов в период беременности
C) Токсикоз
D) Снижение резистентности организма в период беременности
ANSWER: B
ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:
A) гипоплазия эмали
B) флюороз
C) раннее удаление временных зубов
D) гингивит
ANSWER: C
Фактором риска развития фиссурного кариеса в 6 лет является:
A) Форма фиссур воронкообразная;
B) Форма фиссур клинообразная;
C) Дистопия первых моляров;
D) Наличие зубного камня.
ANSWER: A
Фактором, действие которого нарушает полноценное формирование зубочелюстной системы ребенка, является:
A) Применение поливитаминных комплексов в период беременности
B) Неудовлетворительная гигиена полости рта
C) Чрезмерное употребление углеводов матерью
D) Токсикоз беременности
ANSWER: D
Фактором, действие которого не нарушает полноценное формирование зубочелюстной системы ребенка, является:
A) Осложнения беременности (токсикозы первой и второй половины)
B) Стрессовые ситуации во время беременности
C) Заболевания новорожденных и детей грудного возраста
D) Сбалансированное питание
ANSWER: D
ФАКТОРОМ, СНИЖАЮЩИМ СОХРАННОСТЬ РЕСТАВРАЦИЙ ИЗ КОМПОЗИЦИОННОГО МАТЕРИАЛА, ЯВЛЯЕТСЯ:
A) гипосаливация
B) употребление преимущественно мягкой пищи
C) низкое содержание фторидов в питьевой воде
D) неудовлетворительная гигиена полости рта
ANSWER: D
Факторы нарушающие формирование зубочелюстной системы не включают:
A) Заболевания новорожденных и детей грудного возраста
B) Стрессовые ситуации во время беременности
C) Ортодонтическое лечение

D) Санация полости рта
ANSWER: C
Факторы нарушающие формирование зубочелюстной системы не включают:
A) Заболевания новорожденных и детей грудного возраста
B) Наличие системного заболевания у матери
C) Клиновидные дефекты
D) Санация полости рта
ANSWER: C
Факторы риска в пожилом возрасте:
A) Ксеростомия
B) Кариес
C) Гингивит
D) ОРЗ
ANSWER: D
Факторы риска в пожилом возрасте:
A) Аутоимунные заболевания
B) Кариес
C) Гингивит
D) ОРЗ
ANSWER: A
Факторы риска в пожилом возрасте:
A) Болезнь Паркинсона
B) Кариес
C) Гингивит
D) ОРЗ
ANSWER: A
Факторы риска в пожилом возрасте:
A) Болезнь Альцгеймера
B) Кариес
C) Гингивит
D) ОРЗ
ANSWER: A
Факторы риска в пожилом возрасте:
A) Недостаточная гигиена полости рта
B) Кариес
C) Гингивит
D) ОРЗ
ANSWER: A
Факторы риска в пожилом возрасте:
A) Рецессия десны
B) Кариес
C) Гингивит
D) ОРЗ
ANSWER: A
Факторы риска в пожилом возрасте:
A) Радиотерапия
B) Кариес
C) Гингивит
D) ОРЗ

ANSWER: A
Факторы риска в пожилом возрасте:
A) Химиотерапия
B) Кариес
C) Гингивит
D) ОРЗ
ANSWER: A
ФАКТОРЫ, ВЫЗЫВАЮЩИЕ ЛЕКАРСТВЕННУЮ АЛЛЕРГИЮ
A) стресс
B) курение
C) ОРВИ
D) аппликации медикамента на слизистую оболочку рта и кожу
ANSWER: D
Факторы, оказывающие патологические воздействие на плод:
A) Пребывание в регионе с повышенной инсоляцией
B) Стрессовые ситуация во время беременности
C) Поздняя беременность
D) Использование электрической зубной щетки
ANSWER: B
Факторы, повышающие противокариозное действие фторидов при проведении профилактических мероприятий
A) Достаточно высокая концентрация кальция в питьевой воде
B) Высокое содержание фторидов и воде
C) Отсутствие кальция в воде
D) Присутствие натрия хлорида к воде
ANSWER: B
ФАКТОРЫ, ПРОВОЦИРУЮЩИЕ РЕЦИДИВ КАНДИДОЗА
A) галитоз
B) длительный курс антибиотикотерапии системных заболеваний
C) гипосаливация
D) гальваноз
ANSWER: B
Ферменты, изменяющие проницаемость тканей:
A) Протеазы
B) Гиалуронидаза и калликреин
C) Кислая и щелочная фосфатазы
D) Амилазы
ANSWER: B
Физико-химические свойства слюны:
A) Очищающие
B) Плотность
C) Ароматизирующие
D) Трофические
ANSWER: B
Физиологическая резорбция корней временных резцов и активный рост челюстей в позадимолярной области происходит:
A) С 6 мес до 1 года
B) 9 – 12 лет
C) 6 – 9 лет

D) С 4 до 6 лет
ANSWER: D
ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ СТИРАЕМОСТЬ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПЕРИОДА ПРИКУСА
A) временного
B) постоянного
C) глубокого
D) перекрестного
ANSWER: A
ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ У ДЕТЕЙ 4-4,5 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ:
A) отсутствие фронтальных зубов
B) отсутствие временных моляров
C) нижний зубной ряд в форме параболы
D) наличие трем и диастем
ANSWER: D
ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ СВОЙСТВО ЭМАЛИ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕЕ ПРОЦЕССЫ ИОННОГО ОБМЕНА, НАЗЫВАЕТСЯ
A) твердость эмали
B) зрелость эмали
C) проницаемость эмали
D) растворимость эмали
ANSWER: C
Флюороз возникает при употреблении питьевой воды с содержанием фторида:
A) менее половины оптимального
B) оптимальным
C) выше оптимального
D) при отсутствии фторида в воде
ANSWER: C
Флюороз относят к заболеваниям, возникающим:
A) до прорезывания зубов
B) после прорезывания зубов
C) в момент прорезывания зубов
D) из-за осложнений кариеса зубов
ANSWER: A
Флюороз является заболеванием:
A) аллергическим
B) эндемическим
C) инфекционным
D) предраковым
ANSWER: B
Форма верхнего зубного ряда:
A) парабола
B) полуэллипс
C) полукруг
D) полуовал
ANSWER: B
Форма верхней челюсти во временном прикусе:
A) парабола
B) полуэллипс

C) полукруг
D) полуовал
ANSWER: C
ФОРМА ЗУБНОГО РЯДА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ
A) полукруг
B) парабола
C) полуэллипс
D) трапеция
ANSWER: A
ФОРМА ЗУБНОГО РЯДА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В ПОСТОЯННОМ ПРИКУСЕ
A) полукруг
B) парабола
C) трапеция
D) полуэллипс
ANSWER: B
ФОРМА ЗУБНЫХ ДУГ В 5-ЛЕТНЕМ ВОЗРАСТЕ СООТВЕТСТВУЕТ
A) параболе
B) полукругу
C) полуэллипсу
D) трапеции
ANSWER: B
Форма зубных дуг во временном прикусе:
A) парабола
B) полуэллипс
C) полукруг
D) полуовал
ANSWER: C
Форма нижнего зубного ряда:
A) парабола
B) полуэллипс
C) полукруг
D) полуовал
ANSWER: A
Форма нижней челюсти во временном прикусе:
A) парабола
B) полуэллипс
C) полукруг
D) полуовал
ANSWER: C
Форма повышенной стертости твердых тканей зубов зависит от:
A) формы зубных рядов
B) вида прикуса
C) размера зубов
D) размера челюстей
ANSWER: A
Форма повышенной стертости твердых тканей зубов зависит от:
A) формы зубных рядов
B) вида прикуса
C) размера зубов

D) размера челюстей
ANSWER: B
Форма повышенной стертости твердых тканей зубов, которая характеризуется отсутствием снижения высоты нижнего отдела лица, называется:
A) смешанная
B) вертикальная
C) компенсированная
D) декомпенсированная
ANSWER: C
Форма повышенной стертости твердых тканей зубов, при которой поражены вестибулярная и (или) оральная поверхности зубов, называется:
A) смешанная
B) вертикальная
C) компенсированная
D) декомпенсированная
ANSWER: B
Форма проведения стоматологического просвещения зависит от:
A) Возраста
B) Пола
C) Гигиенического состояния полости рта
D) Уровня стоматологической помощи пациентам
ANSWER: A
Форма суставного диска:
A) Вогнутая
B) Двояковогнутая;
C) Выпуклая;
D) Двояковыпуклая;
ANSWER: B
Формирование челюстных костей и мягких тканей лица ребенка во внутриутробном периоде происходит на:
A) 6-7 неделе
B) 4-5 неделе
C) 17-20 неделе
D) 15-16 неделе
ANSWER: B
Формирующийся постоянный прикус:
A) 12 – 18 лет
B) 6 – 12 лет
C) 6 мес – 1 год
D) 9 – 12 лет
ANSWER: A
ФОРМУЛА ГИДРОКСИАПАТИТА ЭМАЛИ:
A) CaHP04
B) Ca 10(P04)6(OH)2
C) Ca 10(PO4)6(OH)4
D) Ca 10(P04)8(0H)2
ANSWER: B
Формы стоматологического просвещения, предполагающие заинтересованное участие населения и наличия обратной связи, являются:

A) Пассивными
B) Массовыми
C) Активными
D) Индивидуальными
ANSWER:
Фторид оказывает свое действие на эмаль зуба:
A) в первые годы жизни
B) в течение всей жизни человека
C) до прорезывания зубов мудрости
D) до завершения минерализации первых постоянных моляров
ANSWER: B
Фторидсодержащие зубные пасты рекомендуется детям в возрасте с :
A) 2 лет
B) 5 лет
C) 8 лет
D) 11 лет
ANSWER: A
ФТОРИДСОДЕРЖАЩИЕ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЕТЯМ С:
A) с 2 лет
B) с 4 лет
C) с 12 лет
D) с момента прорезывания первого временного зуба
ANSWER: B
Фториды эффективнее препятствуют возникновению начального кариозного повреждения, нежели тормозят скорость его прогрессирования:
A) да
B) нет
C) Зависит от концентрации фторидов
D) Зависит от зубов
ANSWER: B
Функцией абразивных компонентов, входящих в состав зубных паст, является:
A) пенообразование
B) сохранение влаги
C) механическое удаление зубного налета
D) увеличение срока годности
ANSWER: C
Функцией абразивных компонентов, входящих в состав зубных паст, является:
A) пенообразование
B) сохранение влаги
C) механическое удаление зубного налета
D) увеличение срока годности
ANSWER: C
Функцией абразивных компонентов, входящих в состав зубных паст, является:
A) пенообразование
B) сохранение влаги
C) механическое удаление зубного налета
D) увеличение срока годности
ANSWER: C
Функции окклюзионной каппы

A) Защита естественных зубов от истирания
B) Проведение домашнего отбеливания
C) Проведение реминерализующей терапии
D) Исправление прикуса
ANSWER: A
Функции окклюзионной каппы
A) Проведение домашнего отбеливания
B) Профилактика переломов ортопедических конструкций
C) Проведение реминерализующей терапии
D) Выравнивание зубов
ANSWER: B
Функции окклюзионной каппы
A) Проведение домашнего отбеливания
B) Профилактика смещения зубов
C) Проведение реминерализующей терапии
D) Выравнивание зубов
ANSWER: B
Функции окклюзионной каппы
A) Проведение домашнего отбеливания
B) Выравнивание зубов
C) Проведение реминерализующей терапии
D) Стабилизация окклюзионных взаимотношений
ANSWER: D
Функции окклюзионной каппы
A) Проведение домашнего отбеливания
B) Выравнивание зубов
C) Уменьшение напряжения на структуры черепно-нижнечелюстной системы благодаря оптимальному распределению окклюзионной нагрузки
D) Проведение реминерализующей терапии
ANSWER: C
ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ КРУГОВОЙ МЫШЦЫ РТА МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ
A) увеличения степени выраженности дистальной окклюзии
B) увеличения степени выраженности мезиальной окклюзии
C) увеличения степени выраженности вестибулоокклюзии
D) увеличения степени выраженности перекрестной окклюзии
ANSWER: A
ФУНКЦИЯ ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИССУР:
A) создает барьер для кариесогенных бактерий
B) лечение кариеса
C) нормализации окклюзии
D) Реминерализация эмали
ANSWER: A
ФУНКЦИЯ ПАРОДОНТА, НАПРАВЛЕННАЯ НА ЗАЩИТУ ЕГО ОТ ВНЕШНИХ ВОЗДЕЙСТВИЙ, СОХРАНЕНИЕ ЦЕЛОСТНОСТИ ЕГО СТРУКТУРНЫХ КОМПОНЕНТОВ
A) барьерная
B) трофическая
C) пластическая
D) опорно-удерживающая

ANSWER: A
ФУНКЦИЯ ПАРОДОНТА, НАПРАВЛЕННАЯ НА РЕГУЛЯЦИЮ ЖЕВАТЕЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПАРОДОНТО-МУСКУЛЯРНОГО РЕФЛЕКСА
A) амортизирующая
B) трофическая
C) нейросенсорная
D) барьерная
ANSWER: C
ФУНКЦИЯ ПАРОДОНТА, НАПРАВЛЕННАЯ НА УДЕРЖАНИЕ ЗУБА В АЛЬВЕОЛЕ, РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЖЕВАТЕЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ НА КОСТНЫЕ СТЕНКИ АЛЬВЕОЛЫ И ДАЛЕЕ НА АЛЬВЕОЛЯРНУЮ КОСТЬ
A) трофическая
B) опорно-удерживающая
C) нейросенсорная
D) защитная
ANSWER: B
Характеристики причины повреждения тканей не включают:
A) Соматическая поверхностная/глубокая
B) Воспаление
C) Травма
D) Растяжение
ANSWER: A
Характеристики причины повреждения тканей не включают:
A) Онкологическое заболевание
B) Воспаление
C) Острое/хроническое течение
D) Растяжение
ANSWER: C
Характеристики причины повреждения тканей не включают:
A) Острое/хроническое течение
B) Воспаление
C) Травма
D) Растяжение
ANSWER: A
Характеристики причины повреждения тканей не включают:
A) Онкологическое заболевание
B) Воспаление
C) Ноющая/стреляющая
D) Растяжение
ANSWER: C
Характерная особенность патологии у лиц пожилого и старческого возраста-это
A) Дефицит болезней
B) Множественность заболеваний
C) Единственность заболеваний
D) Мономорфизм заболеваний
ANSWER: B
Характерная особенность патологии у лиц пожилого и старческого возраста-это
A) Дефицит болезней
B) Полиморбидность

C) Единственность заболеваний
D) Мономорфизм заболеваний
ANSWER: B
Характерные изменения в полости рта при лейкозах
A) язвенно-некротические процессы
B) «лаковый» язык
C) эрозия эмали
D) лейкемические инфильтраты
ANSWER: A
Характерные кариозные поражения в пожилом возрасте:
A) Кариес грудничкового возраста
B) Поверхностный кариес
C) Фисурный кариес
D) Кариес корня
ANSWER: D
Характерные кариозные поражения в пожилом возрасте:
A) Кариес бутылочный
B) Поверхностный кариес
C) Фисурный кариес
D) Кариес пришеечной области
ANSWER: D
Характерные кариозные поражения в пожилом возрасте:
A) Множественный кариес
B) Кариес бутылочный
C) Фисурный кариес
D) Поверхностный кариес
ANSWER: A
Характерные кариозные поражения старческого возраста:
A) Множественный кариес
B) Кариес бутылочный
C) Фисурный кариес
D) Поверхностный кариес
ANSWER: A
Характерные кариозные поражения старческого возраста:
A) Кариес бутылочный
B) Поверхностный кариес
C) Фисурный кариес
D) Кариес пришеечной области
ANSWER: D
Характерные кариозные поражения старческого возраста:
A) Кариес грудничкового возраста
B) Поверхностный кариес
C) Фисурный кариес
D) Кариес корня
ANSWER: D
Характерные признаки для постоянного прикуса:
A) верхние резцы не перекрывают нижние
B) верхние резцы перекрывают нижние на 1/3 коронки
C) тремы

D) отсутствие премоляров
ANSWER: B
ХАРАКТЕРНЫЙ ВИД ЯЗЫКА ПРИ СКАРЛАТИНЕ ОБУСЛОВЛЕН
A) гиперплазией эпителия
B) десквамацией эпителия
C) некротическим налетом
D) гипоплазией эпителия
ANSWER: B
ХАРАКТЕРНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ РАЗВИТИЯ ПАРОДОНТИТА СЧИТАЕТСЯ
A) снижение высоты межальвеолярных перегородок
B) разрежение вокруг верхушек корней зубов округлой формы
C) склеротические изменения альвеолярной кости
D) наличие очага разрежения в периапикальных областях
ANSWER: A
ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПАРОДОНТИТА ЯВЛЯЕТСЯ ОБРАЗОВАНИЕ
A) зубного камня
B) пародонтального кармана
C) скученности зубов
D) подвижности зубов
ANSWER: B
ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПАРОДОНТИТА ЯВЛЯЕТСЯ ОБРАЗОВАНИЕ
A) зубного камня
B) пародонтального кармана
C) скученности зубов
D) подвижности зубов
ANSWER: B
ХОРОШИЙ УРОВЕНЬ ГИГИЕНЫ ПО ИНДЕКСУ ИГР-У ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВЕЛИЧИНОЙ ИНДЕКСА:
A) 0-1,2
B) 1,3-3,0
C) 0-0,5
D) 3,1-6,0
ANSWER: A
Хроническая форма бруксизма характеризуется
A) длительным течением, повышенной нервной возбудимостью и осложнениями в виде заболеваний пародонта
B) эпизодами внезапных сжатий зубов с болевым феноменом
C) отсутствием клинической картины
D) нарушениями функции в виде сжатия и трения зубов без морфологических изменений и осложнений
ANSWER: A
Хроническое воспалительное заболевание сустава, характеризующееся сочетанием воспалительных, деструктивных и гиперпластических процессов, протекающих в суставных отделах костей - это:
A) Хронический деформирующий остеоартроз ВНЧС;
B) Костный анкилоз;
C) Постинфекционный артрит;
D) Дисфункция ВНЧС.
ANSWER: A

Цвет зуба должен определяться:
A) Пациентом
B) Врачом, ассистентом и пациентом
C) Врачом
D) Родственниками пациента
ANSWER: B
ЦВЕТ ЗУБА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:
A) Врачом
B) Врачом и пациентом
C) Пациентом
D) Врачом, ассистентом и пациентом
ANSWER: D
Цвет зубов, лучше всего поддающийся отбеливанию:
A) Розово-красный
B) Желто-коричневый
C) Серо-коричневый
D) Серо-красный
ANSWER: B
Цель стоматологического просвещения:
A) Поддержание стоматологического здоровья населения
B) Определение уровня гигиены
C) Выявление среди населения групп риска возникновения стоматологических заболеваний
D) Выявление факторов риска
ANSWER: A
Целью герметизации фиссур является
A) профилактика суперконтактов
B) лечение начального кариеса
C) профилактика фиссурного кариеса
D) профилактика стираемости эмали
ANSWER: C
Целью калибровки является:
A) обеспечение одинакового толкования и понимания всеми исследователями кодов и критериев для различных заболеваний и состояний, которые подлежат выявлению.
B) обучение врачей проведению осмотра при эпидемиологическом обследовании
C) правильной оценке показателей стоматологической заболеваемости и потребности населения в стоматологической помощи
D) выявление распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний.
ANSWER:
ЦЕЛЬЮ ЛЕЧЕНИЯ КАНДИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ
A) десенсибилизировать организм
B) восстановить нормальную микрофлору
C) устранить очаг инфекции
D) нормализовать функцию кроветворения
ANSWER: B
ЦЕЛЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ МЕТОДА ГЕРМЕТИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:
A) стабилизации кариеса
B) увеличение прочности эмали зубов
C) создание барьера для внешних кариесогенных факторов

D) изменение анатомической формы фиссур для стабилизации окклюзии
ANSWER: C
Целью стоматологического просвещения является:
A) Мотивация населения к поддержанию стоматологического здоровья
B) Определение уровня гигиены полости рта
C) Выявление среди населения групп риска возникновения стоматологических заболеваний
D) Выявление факторов риска возникновения стоматологических заболеваний
ANSWER: A
Целью эпидемиологического обследования является:
A) выявление распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний.
B) выявление распространенности стоматологических заболеваний.
C) выявление интенсивности стоматологических заболеваний.
D) выявления ранних стадий наследственных заболеваний
ANSWER: A
ЦЕНТРАЛЬНАЯ ОККЛЮЗИЯ - ЭТО
A) положение челюстей при открытом рте
B) смыкание зубных рядов при множественном фиссурно- бугорковом контакте
C) состояние физиологического покоя
D) положение челюстей при жевании
ANSWER: B
Центральное место в определении стоматологических проблем в регионе занимает:
A) Изучение демографических процессов
B) Изучение общесоматической патологии
C) Изучение состояния окружающей среды
D) Изучение стоматологической заболеваемости среди населения
ANSWER: D
ЧАСТИЧНАЯ ИЛИ ПОЛНАЯ ПОТЕРЯ ПОДВИЖНОСТИ В ОБЛАСТИ ВНЧС НАЗЫВАЕТСЯ:
A) апоптоз
B) анкилоз
C) вывих
D) артрит
ANSWER: B
Часто первым признаком поражения нижних отделов ЖКТ, особенно кишечника, и диагностическим признаком неспецифического язвенного колита является наличие в полости рта:
A) Кандидоза
B) Хронического рецидивирующего афтозного стоматита
C) Короткой уздечки языка
D) Острого герпетического стоматита
ANSWER: B
Частое употребление подростками ... повышает риск развития кариеса:
A) Напитков повышенной кислотности;
B) Наркотиков;
C) Сладких фруктов;
D) Сладких напитков.
ANSWER: D
Частой причиной возникновения местной гипоплазии постоянного зуба является:
A) частый приём в пищу продуктов, богатых углеводами

B) заболевания матери в период беременности
C) заболевания ребенка на первом году жизни
D) травма развивающегося фолликула (вследствие механической травмы зуба-предшественника или его травматического удаления)
ANSWER: D
Частота аномалий прикуса у детей наибольшая в возрасте:
A) 10-15 лет
B) 4-6 лет
C) 6-9 лет
D) 1-5 лет
ANSWER: C
Частота заболеваний краевого пародонта возрастают в:
A) детском возрасте
B) подростковом возрасте
C) юношеском возрасте
D) во взрослом возрасте
ANSWER: C
Чаще всего зубной налет располагается:
A) В пришеечной области
B) В фиссурах
C) Над десной
D) Над десной, в пришеечной области, в фиссурах
ANSWER: D
Чем образован ВНЧС?
A) нижнечелюстной ямкой височной кости, головкой мыщелкового отростка нижней челюсти
B) кости верхней челюсти
C) головкой мыщелкового отростка нижней челюсти
D) затылочная кость
ANSWER:
Чем образован ВНЧС?
A) нижнечелюстной ямкой височной кости
B) суставной диск
C) головкой мыщелкового отростка нижней челюсти, нижнечелюстной ямкой височной кости, суставной диск
D) Лобная кость
ANSWER:
Чем покрываются микрокристаллы фторида кальция после образования?:
A) секреторным IgA
B) углеводами и глюкокортикоидами слюни
C) фосфатом кальция и белками слюны
D) ферментами слюны
ANSWER: C
Через какое время восстанавливается пелликула после ее удаления абразивными средствами?
A) 20-30 минут
B) 1 час
C) Не восстанавливается
D) 40-50 минут

ANSWER: A
ЧЕРЕЗ КАКОЕ ВРЕМЯ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБА РЕКОМЕНДУЕТСЯ СМЕНИТЬ РАСТВОР АНТИСЕПТИКА НА РАСТВОРЫ ЛЕКАРСТВЕННЫХ РАСТЕНИЙ ДЛЯ ПОЛОСКАНИЯ:
A) на 5-7 сутки
B) на 2 сутки
C) через месяц
D) через 2 недели
ANSWER: A
ЧЕРЕЗ КАКОЕ ВРЕМЯ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБА РЕКОМЕНДУЕТСЯ СМЕНИТЬ РАСТВОР АНТИСЕПТИКА НА РАСТВОРЫ ЛЕКАРСТВЕННЫХ РАСТЕНИЙ ДЛЯ ПОЛОСКАНИЯ:
A) на 5-7 сутки
B) на 2 сутки
C) через 2 недели
D) через 2 месяца
ANSWER: A
Число зубов у ребенка в 13 лет:
A) 20;
B) 12;
C) 24;
D) 28;
ANSWER: D
Число пучков волокон височной мышцы:
A) 1;
B) 2;
C) 3;
D) 4.
ANSWER: C
Чистка зубов у детей рекомендовано начать:
A) С прорезывания первого зуба
B) С 6 лет
C) С 1 года
D) Со 2 года
ANSWER: A
Чистка зубов, которую пациент осуществляет в присутствии стоматолога или гигиениста, называется:
A) индивидуальная гигиена полости рта
B) профессиональная гигиена полости рта
C) контролируемая чистка зубов
D) стоматологическое просвещение
ANSWER: C
Чрезмерное открывание рта является:
A) Самостоятельной патологией;
B) Фактором риска вывиха;
C) Следствием нарушений окклюзии;
D) Фактором риска анкилоза.
ANSWER: B
Чрезмерное поступления фтора связано с заболеванием:
A) Флюороз
B) Сифилис

C) Несовершенный амелогенез
D) Несовершенный дентиногенез
ANSWER: A
Чрезмерное поступления фтора связано с заболеванием::
A) Тетрациклиновые зубы
B) Эрозивно-крапчатая форма флюороза
C) Зубы Гетчинсона
D) Первичная адентия
ANSWER: B
Чрезмерное употребление сладких газированных напитков способствует возникновению
A) Кислотного некроза
B) Множественного кариеса
C) Гипертрофического гингивита
D) Некариозным поражениям
ANSWER: B
Чрезмерное употребление сладких газированных напитков способствует возникновению
A) Красного плоского лишая
B) Гипертрофического гингивита
C) Множественного кариеса
D) Гипоплазии эмали
ANSWER: C
Что включено в комплекс санации полости рта:
A) Лечение кариеса
B) ТРГ
C) ОПТГ
D) Консультация
ANSWER: A
Что включено в комплекс санации полости рта:
A) Удаление разрушенных зубов
B) ТРГ
C) ОПТГ
D) Консультация
ANSWER: A
Что включено в комплекс санации полости рта:
A) Лечение околозубных тканей
B) ТРГ
C) ОПТГ
D) Консультация
ANSWER: A
Что включено в комплекс санации полости рта:
A) Лечение пульпита
B) ТРГ
C) ОПТГ
D) Консультация
ANSWER: A
Что включено в комплекс санации полости рта:
A) Устранение факторов, вызывающих воспаление слизистой оболочки
B) ТРГ
C) ОПТГ

D) Консультация
ANSWER: A
Что включено в комплекс санации полости рта:
A) Устранение аномалий зубочелюстной системы
B) ТРГ
C) ОПТГ
D) Консультация
ANSWER: A
Что должны включать в себя образовательные программы профилактики?
A) психолого-педагогические закономерности, особенности психики, тип психологического восприятия информации ребенком
B) посещение педиатра и стоматолога 1 раз в полгода
C) возраст и поведение ребенка
D) стоматологическое просвещение, гигиеническое обучение, беседы с родителями
ANSWER: D
Что должны учитывать образовательные программы профилактики?
A) возраст ребенка, психические аспекты
B) особенности психики ребенка, восприятия информации ребенком
C) поведение ребенка в обществе, возраст ребенка
D) психолого-педагогические закономерности, особенности психики, тип психологического восприятия информации ребенком
ANSWER: D
Что НЕ входит в задачи Гериатрии?
A) Обеспечение социального благополучия и достойного завершения жизни стареющих людей
B) Борьба с высокой заболеваемостью, осуществление лечения и ухода за гериатрическими пациентами
C) Сохранение психологического и физического здоровья пожилых и старых людей
D) Сохранение психологического и физического здоровья молодых людей
ANSWER: D
Что НЕ входит в задачи Гериатрии?
A) Обеспечение социального благополучия и достойного завершения жизни стареющих людей
B) Борьба с высокой заболеваемостью, осуществление лечения и ухода за гериатрическими пациентами
C) Сохранение психологического и физического здоровья пожилых и старых людей
D) Борьба с высокой заболеваемостью, осуществление лечения и ухода за молодыми пациентами
ANSWER: D
Что НЕ входит в задачи Гериатрии?
A) Обеспечение социального благополучия и достойного завершения жизни стареющих людей
B) Борьба с высокой заболеваемостью, осуществление лечения и ухода за гериатрическими пациентами
C) Сохранение психологического и физического здоровья пожилых и старых людей
D) Обеспечение социального благополучия и достойного завершения жизни молодеющих людей
ANSWER: D
Что не входит в комплект для домашнего отбеливания зубов:

A) Зубная щетка
B) Двухкомпонентный отбеливающий гель
C) Каппа на верхнюю и нижнюю челюсть
D) Подробная инструкция по использованию
ANSWER: A
Что НЕ относится к возрастным изменениям мышечной системы:
A) Атрофия лицевых мышц приводит к опущению уголков рта
B) Атрофия и гипотония жевательных мышц
C) На гистологическом уровне- уменьшение мышечной массы
D) Изменение форы и размера долек железы
ANSWER: A
Что НЕ относится к возрастным изменениям слюнных протоков:
A) Изменение формы и размера долек железы
B) Атрофия выводящих протоков
C) Расширение междольковых протоков
D) Атрофия лицевых мышц
ANSWER: D
Что НЕ происходит при изменении фосфатно-кальциевого обмена в пожилом возрасте:
A) Снижение кальция
B) Увеличение кальция
C) Уменьшение абсорбции кальция в тонком кишечнике
D) Уровня витамина Д недостаточно для поддержания нормального уровня кальцитриола
ANSWER: B
Что не характерно для пациентов с язвенной болезнью желудка?
A) Некроз десневых сосочков
B) Гиперемия и отечность языка
C) Налеты желто-коричневого цвета
D) Гипертрофия грибовидных и нитевидных сосочков с участками их десквамации
ANSWER: A
Что не характерно для пациентов с язвенной болезнью желудка?
A) Обильная обложенность
B) Некроз десневых сосочков
C) Налеты желто-коричневого цвета
D) Гипертрофия грибовидных и нитевидных сосочков с участками их десквамации
ANSWER: B
Что не характерно для пациентов с язвенной болезнью желудка?
A) Обильная обложенность
B) Гиперемия и отечность языка
C) Некроз десневых сосочков
D) Гипертрофия грибовидных и нитевидных сосочков с участками их десквамации
ANSWER: C
Что не характерно для пациентов с язвенной болезнью желудка?
A) Обильная обложенность
B) Гиперемия и отечность языка
C) Налеты желто-коричневого цвета
D) Некроз десневых сосочков
ANSWER: D
Что НЕ является методом обеспечения здоровья населения
A) Анкета

B) Закон
C) Решение
D) Постановление
ANSWER: A
Что НЕ является средством обеспечения здоровья человека:
A) Вредные продукты
B) Здоровый быт
C) Система охраны окружающей среды
D) Обеспечение безвредных условий труда
ANSWER: A
Что относится к возрастным изменениям мышечной системы:
A) Атрофия лицевых мышц приводит к опущению уголков рта
B) Изменение формы и размера долек железы
C) Атрофия выводящих протоков
D) Артрозы
ANSWER: A
Что относится к возрастным изменениям мышечной системы:
A) На гистологическом уровне-уменьшение мышечной массы
B) Изменение формы и размера долек железы
C) Атрофия выводящих протоков
D) Артрозы
ANSWER: A
Что относится к возрастным изменениям мышечной системы:
A) Атрофия и гипотония жевательных мышц
B) Изменение формы и размера долек железы
C) Атрофия выводящих протоков
D) Артрозы
ANSWER: A
Что относится к возрастным изменениям мышечной системы:
A) На функциональном уровне-изменение мышечной активности
B) Изменение формы и размера долек железы
C) Атрофия выводящих протоков
D) Артрозы
ANSWER: A
Что относится к возрастным изменениям слюнных протоков:
A) Атрофия лицевых мышц приводит к опущению уголков рта
B) Атрофия и гипотония жевательных мышц
C) На гистологическом уровне- уменьшение мышечной массы
D) Изменение форы и размера долек железы
ANSWER: D
Что относится к возрастным изменениям слюнных протоков:
A) Атрофия лицевых мышц приводит к опущению уголков рта
B) Атрофия и гипотония жевательных мышц
C) На гистологическом уровне- уменьшение мышечной массы
D) Расширение междольковых протоков
ANSWER: D
Что относится к возрастным изменениям слюнных протоков:
A) Атрофия лицевых мышц приводит к опущению уголков рта
B) Атрофия и гипотония жевательных мышц

C) На гистологическом уровне- уменьшение мышечной массы
D) Атрофия выводящих протоков
ANSWER: D
Что относится к минерализованным зубным отложениям?
A) Мягкий зубной налет и зубная бляшка
B) Наддесневой, поддесневой зубной камень, зубной налет
C) Поддесневой зубной камень
D) Наддесневой и поддесневой зубной камень
ANSWER: D
Что относиться к подготовительному этапу диспансеризации:
A) Обучение персонала
B) Первичное обследование детей
C) Проведение необходимых профилактических мероприятий
D) Диспансеризация детей
ANSWER: A
Что позволяет выявить признаки врожденной патологии, пороки и аномалии развития на первом месяце жизни
A) Осмотр 2 раза медицинской сестрой
B) Осмотр врачом раз в месяц
C) Самостоятельный осмотр ребенка мамой
D) Осмотр медицинской сестрой не менее 3 раз и 2 раз врачом на дому
ANSWER: D
Что позволяет выявить причину отклонений в заболеваемости?
A) изучение особенностей климата, состава воды
B) изучение местных вредных привычек, питания
C) изучение врожденных аномалий, перенесенных и сопутствующих заболеваний, аллергических реакций
D) изучение особенностей климата, питания, состава воды, местных вредных привычек
ANSWER: D
Что приводит к физиологической потере костной ткани:
A) Изменение фосфатно-кальциевого обмена и модификации процессов перестройки костной ткани
B) Изменение только фосфатного обмена
C) Изменение только кальциевого обмена
D) Только модификации процессов перестройки костной ткани
ANSWER: A
Что происходит при изменении фосфатно-кальциевого обмена в пожилом возрасте:
A) Уровня витамина Д недостаточно для поддержания нормального уровня кальцитриола
B) Увеличение кальция
C) Увеличение абсорбции кальция в тонком кишечнике
D) Уровня витамина Д много для поддержания нормального уровня кальцитриола
ANSWER: A
Что происходит при изменении фосфатно-кальциевого обмена в пожилом возрасте:
A) Снижение кальция
B) Увеличение кальция
C) Увеличение абсорбции кальция в тонком кишечнике
D) Уровня витамина Д много для поддержания нормального уровня кальцитриола
ANSWER: A
Что происходит при изменении фосфатно-кальциевого обмена в пожилом возрасте:

A) Уменьшение абсорбции кальция в тонком кишечнике
B) Увеличение кальция
C) Увеличение абсорбции кальция в тонком кишечнике
D) Уровня витамина Д много для поддержания нормального уровня кальцитриола
ANSWER: A
Что такое зубная бляшка?
A) Редуцированный эпителий эмалевого органа
B) Органическая пленка на поверхности эмали
C) Полупрозрачная мягкая неминерализованная субстанция, прилежащая к пелликуле
D) Плотное образование, состоящие из бактерий
ANSWER: C
Что такое мягкий зубной налет?
A) Рыхлая масса белого цвета, состоящая из пищевых остатков, бактерий, слущенного эпителия и лейкоцитов
B) Редуцированный эпителий эмалевого органа
C) Полупрозрачная мягкая неминерализованная субстанция, прилежащая к пелликуле
D) Плотное образование, состоящие из бактерий
ANSWER: B
Что такое пелликула?
A) Редуцированный эпителий эмалевого органа
B) Полупрозрачная мягкая неминерализованная субстанция
C) Органическая пленка на поверхности эмали
D) Плотное образование, состоящие из бактерий
ANSWER: C
Что требует от себя выявление скрытых болезней в старческом возрасте?
A) Хороших знаний
B) Большого опыта
C) Малого опыта
D) Хороших знакомых
ANSWER: A
Что участвует в образование пелликулы?
A) Лизоцим
B) Гликопротеиды слюны
C) Ротовая жидкость
D) Слюнная жидкость
ANSWER: B
Что является источником образования наддесневого камня?
A) Ротовая жидкость
B) Десневая жидкость
C) Синовиальная жидкость
D) Ротовая и Десневая жидкость
ANSWER: A
Что является источником образования поддесневого камня?
A) Слюна
B) Ротовая жидкость и Десневая жидкость
C) Десневая жидкость
D) Ротовая жидкость
ANSWER: C
ШЛИФОВАНИЕ ПОВЕРХНОСТИ РЕСТАВРАЦИИ ПРОВОДЯТ:

A) сразу
B) на следующий день
C) через неделю
D) через месяц
ANSWER: A
ШЛИФОВАНИЕ РЕСТАВРАЦИИ ПРОВОДЯТ С ПОМОЩЬЮ:
A) алмазных финишных боров
B) полировочных головок различной абразивности
C) нейлоновых щеточек
D) эмалевого ножа
ANSWER: B
Щелочная фосфатаза:
A) Участвует в фосфорно-кальциевом обмене, отсоединяет фосфат от соединений фосфорной кислоты и переносит к костям и зубам
B) Участвует в развитии воспалительного процесса
C) Фермент, изменяющий проницаемость тканей
D) Гидролизует углеводы, превращая их в декстраны и мальтозу
ANSWER: A
Щетки с мягкой щетиной рекомендуются:
A) у детей и подростков, проходящих курс ортодонтического лечения
B) у взрослых пациентов с брекет-системой
C) у курильщиков
D) у пациентов со здоровым пародонтом
ANSWER: A
Экзогенную профилактику кариеса временных зубов наиболее целесообразно проводить:
A) В антенатальном периоде
B) На первом году жизни
C) На втором году жизни
D) Сразу после прорезывания моляров
ANSWER: B
ЭЛЕКТРОМИОГРАФИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ МОЖНО ПРОВОДИТЬ СЛЕДУЮЩИМ СПОСОБОМ
A) поверхностным
B) глубоким
C) внутрикожным
D) Транскожным
ANSWER: A
ЭЛЕКТРОМИОГРАФИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ МОЖНО ПРОВОДИТЬ СЛЕДУЮЩИМ СПОСОБОМ
A) глубоким
B) внутрикожным
C) локальным
D) Транскожным
ANSWER: C
ЭЛЕКТРОТОКИ, ВОЗНИКАЮЩИЕ В ПОЛОСТИ РТА МЕЖДУ РАЗНОРОДНЫМИ МЕТАЛЛАМИ, НАЗЫВАЮТСЯ:
A) гальваноз
B) галитоз
C) пародонтоз

D) парез
ANSWER: A
ЭЛЕМЕНТАМ ПОРАЖЕНИЯ НА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ И КОЖЕ ПРИ ОПОЯСЫВАЮЩЕМ ЛИШАЕ ПРЕДШЕСТВУЕТ:
A) птоз
B) невралгическая боль
C) чувство напряжения и зуда
D) сыпь
ANSWER: B
ЭЛЕМЕНТАМИ ПОРАЖЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ПРИ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ СТОМАТИТЕ ЯВЛЯЮТСЯ:
A) афты
B) язвы
C) узелки
D) пятна
ANSWER: A
ЭЛЕМЕНТЫ ПОРАЖЕНИЯ НА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ПОЛОСТИ РТА ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ
A) группируются в локальный очаг
B) располагаются отдельно друг от друга
C) располагаются по ходу нервного ствола
D) переходят на прилегающие кожные покровы
ANSWER: B
ЭЛИКСИРЫ, ФЛОССЫ, ЗУБОЧИСТКИ – ЭТО СРЕДСТВА ГИГИЕНЫ:
A) дополнительные
B) основные
C) профессиональные
D) стоматологические
ANSWER: A
ЭМАЛЕВЫЕ ВЕРЕТЕНА ПО СТЕПЕНИ МИНЕРАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ
A) гиперминерализованными участками эмали
B) гипоминерализированными участками эмали
C) нормоминерализованными участками эмали
D) не минерализованными участками эмали
ANSWER: B
ЭМАЛЬ В СВОЕМ СОСТАВЕ СОДЕРЖИТ
A) нервную ткань
B) сосудистую ткань
C) эмалевые призмы
D) энамелобласты
ANSWER: C
ЭМАЛЬ ИМЕЕТ АПРИЗМАТИЧЕСКОЕ СТРОЕНИЕ В ОБЛАСТИ
A) фиссур жевательных зубов
B) в пришеечной области временных зубов
C) дентино-эмалевой границы
D) пришеечной области постоянных зубов
ANSWER: C
ЭМАЛЬ ПРИ ПРОРЕЗЫВАНИИ ПОКРЫТА
A) пелликулой
B) кутикулой

C) вторичной пелликулой
D) вторичной кутикулой
ANSWER: B
Эндемическим заболеванием является:
A) кариес
B) флюороз
C) системная гипоплазия
D) клиновидный дефект
ANSWER: B
Эндогенная профилактика кариеса зубов включает в себя:
A) Прием препарата внутрь кальция, фтора, витамина Д
B) Чистка зубов
C) Обработка зубов препаратом фтора и кальция
D) Электрофорез
ANSWER: A
Эндогенную профилактику кариеса временных зубов наиболее целесообразно проводить:
A) В антенатальном периоде
B) В первом полугодии
C) На втором году жизни
D) На третьем году жизни
ANSWER:
Эпидемиологическое обследование рекомендуется проводить 1 раз в:
A) 10лет
B) 15 лет
C) 5лет
D) 1 год
ANSWER: C
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДЯТ СПЕЦИАЛИСТЫ:
A) гигиенисты
B) врачи-стоматологи
C) стоматологические медицинские сестры
D) врачи-эпидемиологи
ANSWER: B
Эпидемиология – это:
A) наука, изучающая взаимосвязь различных факторов, определяющих частоту и распространение массовых заболеваний в обществе
B) система государственных, социальных, гигиенических и медицинских мер, направленных на обеспечение высокого уровня здоровья и предупреждение болезней
C) применение традиционных методов лечения для остановки развившегося патологического процесса и сохранения тканей
D) использование различных методов и средств для предупреждения возникновения стоматологических заболеваний
ANSWER: A
Эпидемиология в стоматологии изучает:
A) этиологию и распространение стоматологических заболеваний среди населения
B) причину и следствие заболеваний
C) принципы местного и общего лечения стоматологических заболеваний
D) состояние окружающей среды и состояние питьевой воды

ANSWER: A
Эпизоды бруксизма могут наблюдаться при
A) болезни Паркинсона
B) сахарном диабете
C) гельминтозе
D) гипотиреозе
ANSWER: A
Эпизоды бруксизма могут наблюдаться при
A) гельминтозах
B) сахарном диабете
C) парасомнии
D) ревматизме
ANSWER: C
Эпизоды бруксизма могут наблюдаться при
A) гепатите
B) сахарном диабете
C) гельминтозах
D) эпилепсии
ANSWER: D
Эрозию относят к заболеваниям, возникающим:
A) до прорезывания зубов
B) после прорезывания зубов
C) в момент прорезывания зубов
D) из-за осложнений кариеса зубов
ANSWER: B
Эрозия – это:
A) истирание твёрдых тканей зуба под воздействием внешних механических факторов
B) стирание бугров жевательных поверхностей и режущего края при контакте зубов-антагонистов в процессе жевания
C) потеря твёрдых тканей зубов вследствие функциональной перегрузки, вызывающей напряжение и образование дефекта в пришеечной области
D) потеря твёрдых тканей зубов в результате действия химических факторов, не связанных с жизнедеятельностью бактерий зубного налёта
ANSWER: D
Эрозия имеет форму
A) Блюдца
B) Буквы V
C) Линейную
D) Неровную
ANSWER: A
ЭРОЗИЯ КАК ЭЛЕМЕНТ ПОРАЖЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ:
A) бесполостное образование, возвышающееся над окружающей слизистой, возникающее за счет ограниченного отека
B) ограниченной изменение цвета слизистой оболочки
C) полостное образование с гнойным экссудатом
D) поверхностный дефект эпителия, возникающий после вскрытия пузырька, пузыря
ANSWER: D
Эрозия чаще локализуется

A) На гладких поверхностях
B) В слепых ямках
C) На апроксимальных поверхностях
D) На режущих краях и буграх
ANSWER: A
Этап протравливание эмали зуба перед внесение герметика проводиться препаратами, состоящими из:
A) 37% ортофосфорной кислоты
B) 10% плавиковой кислоты
C) 37% соляной кислоты
D) 10% ортофосфорной кислоты
ANSWER: A
Этиологические факторы повышенной стираемости зубов:
A) алиментарная недостаточность
B) бруксизм
C) воздействие средств гигиены
D) химические воздействия
ANSWER: B
ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КОНТАКТНОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО СТОМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ:
A) Инфекция
B) Травма
C) Развитие пониженной чувствительности к материалам, используемым в стоматологии, местно применяемым медикаментам, зубным пастам, эликсирам и др.
D) Развитие повышенной чувствительности к материалам, используемым в стоматологии, местно применяемым медикаментам, зубным пастам, эликсирам и др.
ANSWER: D
ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО СТОМАТИТА МОЖЕТ БЫТЬ:
A) Инфекция
B) Травма
C) Лекарственный препарат
D) Ортодонтический аппарат
ANSWER: C
ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ИНФЕКЦИОННО-АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ ФОРМЫ МНОГОФОРМНОЙ ЭКССУДАТИВНОЙ ЭРИТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ:
A) Лекарственный препарат
B) Сенсибилизация к стрептококковой и стафилококковой инфекции
C) Вирусы
D) Травма
ANSWER: B
ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ТОКСИКО-АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ ФОРМЫ МНОГОФОРМНОЙ ЭКССУДАТИВНОЙ ЭРИТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ:
A) Лекарственные средства
B) Эндоаллергены
C) Вирусы
D) Очаги хронической инфекции
ANSWER: A
Эффективен ли фторид для профилактики кариеса корня?

A) да
B) нет
C) Частично
D) Скорее нет, чем да
ANSWER: A
Эффективность обезболивания в меньшей степени зависит от:
A) Владения врачом техники обезболивания
B) Особенности строения твердых тканей зубов
C) Расположение ветвей тройничного нерва
D) Количества анестетика
ANSWER: D
Эффективность обезболивания в меньшей степени зависит от:
A) Владения врачом техники обезболивания
B) Особенности строения твердых тканей зубов
C) Расположение ветвей тройничного нерва
D) Длины иглы при проведении инфильтрационной анестезии
ANSWER: D
Эффективность обезболивания не зависит от:
A) Прикуса пациента
B) Наличия воспаления
C) Вида применяемого анестезирующего вещества и предоперационной премедикации
D) Владения врачом техники обезболивания
ANSWER: A
Эффективность обезболивания не зависит от:
A) Владения врачом техники обезболивания
B) Наличия воспаления
C) Расположение ветвей тройничного нерва
D) Возраста пациента
ANSWER: D
Эффективность обезболивания не зависит от:
A) Наличия воспаления
B) Положения пациента в кресле
C) Вида анестетика
D) Владения врачом техники обезболивания
ANSWER: B
Эффективность обезболивания не зависит от:
A) Наличия воспаления
B) Вида анестетика
C) Положения пациента в кресле
D) Владения врачом техники обезболивания
ANSWER: C
Эффективность обезболивания не зависит от:
A) Толщины десны
B) Наличия воспаления
C) Вида применяемого анестезирующего вещества и предоперационной премедикации
D) Владения врачом техники обезболивания
ANSWER: A
Эффективность отбеливающих систем, содержащих ферменты, обусловлена:
A) Улучшением механического удаления зубного налета

B) Изменением состава микрофлоры зубного налета
C) Уменьшением образования налета
D) Расщеплением органической матрицы зубного налета
ANSWER: D
Эффективность профилактики при использовании метода герметизации фиссур составляет (%):
A) 10-20
B) 95-100
C) 30-40
D) 50-60
ANSWER: B
Эффективные формы применения фторидов в школах не включают:
A) Фторгели
B) Вода
C) Соль
D) Молоко
ANSWER: A
Эффекты полноценного обезболивания не включают:
A) Гипертония
B) Нормализация вегетативной системы пациента
C) Снятие психоэмоциональной и психомоторной реакции
D) Облегчение работы врача
ANSWER: A
Эффекты полноценного обезболивания не включают:
A) Анафилактический шок
B) Нормализация вегетативной системы пациента
C) Снятие психоэмоциональной и психомоторной реакции
D) Облегчение работы врача
ANSWER: A
Эффекты полноценного обезболивания не включают:
A) Нормализация вегетативной системы пациента
B) Коллапс
C) Снятие психоэмоциональной и психомоторной реакции
D) Облегчение работы врача
ANSWER: B
Юношеская миксидема сопровождается:
A) Цианозом, увеличением языка и губ, гингивитом
B) Гиперемией, увеличением языка и губ, гингивитом
C) Цианозом, уменьшением языка и губ, гингивитом
D) Цианозом, увеличением языка и губ, периодонтитом
ANSWER: A
Явление, при котором очаг боли в области одной ветви тройничного нерва, проявляется в области другой ветви, называется:
A) Иррадиация
B) Стенокардия
C) Невралгия
D) Неврит
ANSWER: A

Является ли повышенная стираемость зубов специфическим симптомом окклюзионных нарушений?
A) Да, является
B) Нет, не является
C) Зависит от специальности человека
D) Зависит от пола
ANSWER: A