

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего
образования
**Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.
Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)**

Институт стоматологии им. Е.В. Боровского
Кафедра терапевтической стоматологии

Методические материалы по дисциплине:

Биофизические технологии в стоматологии

основная профессиональная образовательная программа высшего
профессионального образования-программа специалитета

Код ОП 31.05.03

1. При диатермокоагуляции
- A) не происходит нагрева электрода, а нагревается биологическая ткань
 - B) не происходит нагрева электрода и биологической ткани
 - C) происходит нагрев электрода, а биологическая ткань не нагревается
 - D) нагревается электрод и биологическая ткань

ANSWER: A

2. При диатермокоагуляции пульпы мощность устанавливают в следующем диапазоне делений шкалы измерительного прибора (аппарат ДКС – 2М):
- A) 6 – 8
 - B) 2 – 6
 - C) 8 – 12
 - D) 12 – 15

ANSWER: A

3. Диатермокоагуляция в корневом канале проводится под анестезией при лечении:
- A) пульпита
 - B) острого периодонтита
 - C) хронического периодонтита
 - D) периапикального абсцесса со свищом
 - E) периапикального абсцесса без свища

ANSWER: A

4. Для диатермокоагуляции при эндодонтическом лечении используют ток:
- A) переменный высокой частоты
 - B) постоянный импульсный
 - C) переменный синусоидальный
 - D) постоянный непрерывный

ANSWER: A

5. Для диатермокоагуляции при эндодонтическом лечении зубов можно применять только коагуляторы:
- A) монополярные одноэлектродные
 - B) монополярные двухэлектродные
 - C) биполярные двухэлектродные
 - D) биполярные одноэлектродные

ANSWER: A

6. Для диатермокоагуляции при эндодонтическом лечении используют ток:
- A) небольшого напряжения и большой силы
 - B) небольшого напряжения и небольшой силы
 - C) большого напряжения и большой силы
 - D) большого напряжения и небольшой силы

ANSWER: A

7. При диатермокоагуляции десны с помощью аппарата «ДК – 35МС» эффект, или гемостаз устанавливают в следующем диапазоне делений шкалы измерительного прибора:
- A) 3 – 4
 - B) 1 – 2
 - C) 5 – 6
 - D) 7 – 8

ANSWER: A

8. Противопоказанием для диатермокоагуляции является:
- A) наличие кардиостимулятора
 - B) хронический пульпит
 - C) наличие композитной пломбы

D) проходимые корневые каналы

ANSWER: A

9. При диатермокоагуляции десны мощность устанавливают в следующем диапазоне делений шкалы измерительного прибора (аппарат ДКС – 2М):

A) 12 – 15

B) 6 – 8

C) 8 – 12

D) 2 – 6

ANSWER: A

10. При диатермокоагуляции пульпы с помощью аппарата «ДК –35МС» эффект, или гемостаз устанавливают в следующем диапазоне делений шкалы измерительного прибора:

A) 3 – 4

B) 1 – 2

C) 5 – 6

D) 7 – 8

ANSWER: A

11. Для диатермокоагуляции в корневом канале применяют электрод в виде:

A) иглы

B) ножичка

C) штопфера

D) петли

ANSWER: A

12. При проведении диатермокоагуляции пульпы на аппарате «ДК-35МС» при продолжительности импульса – 3, мощность устанавливают на следующем делении шкалы:

A) 4

B) 2

C) 3

D) 1

ANSWER: A

13. Диатермокоагуляция – преобразование электрической энергии переменного тока высокой частоты в:

A) тепловую энергию

B) ультразвук

C) вибрацию

D) световую энергию

ANSWER: A

14. Противопоказанием для диатермокоагуляции не является:

A) проходимые корневые каналы

B) отлом инструмента в корневом канале за апексом

C) наличие металлической пломбы

D) непроходимые корневые каналы

E) кровоточащая пульпа

ANSWER: A

15. При диатермокоагуляции десны с помощью аппарата «ДК-35МС» мощность устанавливают в следующем диапазоне делений шкалы измерительного прибора:

A) 3 – 4

B) 1 - 2

C) 5 – 6

D) 7 – 8

ANSWER: A

16. При лечении пульпита продолжительность диатермокоагуляции в одном корневом канале не должна превышать:
- A) 2 – 3 секунды
 - B) 4 – 6 секунд
 - C) 7 – 10 секунд
 - D) 11 – 15 секунд

ANSWER: A

17. Для проведения ЭОД из корневого канала зуба в корневой канал помещают:
- A) металлический эндодонтический файл
 - B) временный пломбировочный материал
 - C) гуттаперчевый штифт
 - D) стекловолоконный штифт

ANSWER: A

18. Данные ЭОД в корневом канале при полной гибели пульпы:
- A) выше 100 мкА
 - B) 20-60 мкА
 - C) 60-90 мкА
 - D) 2-6 мкА

ANSWER: A

19. При диатермокоагуляции в корневом канале можно коагулировать:
- A) содержимое корневого канала и пульпу в «проходимой» части корневого канала
 - B) содержимое корневого канала и пульпу в «непроходимой» (облитерированной) части корневого канала
 - C) содержимое корневого канала и пульпу в «проходимой» и «непроходимой» части корневого канала
 - D) пульпу в «проходимой» и «непроходимой» части корневого канала
 - E) пульпу в «непроходимой» части корневого канала

ANSWER: A

20. После диатермокоагуляции пульпы корневой канал пломбируют:
- A) сразу после процедуры
 - B) через 2 – 3 часа после процедуры
 - C) спустя 1 – 2 дня
 - D) спустя 2 – 3 недели

ANSWER: A

21. Реминерализирующая терапия это:
- A) методика искусственного насыщения эмали органическими компонентами
 - B) методика реставрации
 - C) методика искусственного насыщения эмали минерализующими компонентами
 - D) методика пломбирования
 - E) методика устранения смазанного слоя.

ANSWER: A

22. Патологический очаг находится между электродами, методика:
- A) поперечная
 - B) продольная
 - C) сегментарная
 - D) рефлексогенная

ANSWER: A

23. Продолжительность курса электрофореза эмали составляет:
- A) 10 процедур
 - B) 5 процедур

С) 3 процедуры

Д) 20 процедур

ANSWER: А

24. Электрод, имеющий отрицательную полярность, называется:

А) катодом

В) активным

С) пассивным

Д) анодом

ANSWER: А

25. При гальванизации и электрофорезе под электродами возникает ощущение:

А) покалывания

В) вибрации

С) боли

Д) интенсивного тепла

Е) холода

ANSWER: А

26. Чувствительность нервных рецепторов и гидрофильные свойства ткани под анодом:

А) снижается чувствительность и гидрофильность

В) повышается чувствительность и гидрофильность

С) чувствительность снижается, а гидрофильность повышается

Д) чувствительность повышается, а гидрофильность снижается

ANSWER: А

27. Активным называют электрод: площадь которого меньше, чем индифферентного

А) который располагают поперечно патологическому очагу

В) который смачивают лекарственным веществом

С) который располагают на патологический очаг

Д) который располагают продольно по отношению к патологическому очагу

ANSWER: А

28. Электрод выбирают в зависимости от:

А) вида и размера патологического очага

В) стадии воспалительного процесса

С) расположения патологического очага

Д) лекарственного вещества для электрода

Е) материала, из которого он изготовлен

ANSWER: А

29. Гальванизация это

А) использование постоянного электрического тока низкого напряжения (30-80 В) и:

В) небольшой силы (до 50 мА)

С) беспорядочно меняющегося по амплитуде и частоте от 100 до 2000 Гц

Д) малой силы (0,02 мА)

Е) модулированным по амплитуде в пределах от 10 до 150 Гц

Ф) с частотами 50 и 100 Гц и их различными комбинациями

ANSWER: А

30. Лекарственный электрофорез – сочетанное воздействие:

А) постоянного электрического тока и лекарственного вещества

В) магнитного поля и лекарственного вещества

С) переменного синусоидального тока и лекарственного вещества

Д) ультразвуковых волн и лекарственного вещества

Е) переменного электрического тока высокой частоты и лекарственного вещества

ANSWER: A

31. Соединенные десневые электроды располагают в области зубов верхней и нижней челюстей, другие располагают эндоназально, методика расположения электродов:
- A) рефлексогенная
 - B) продольная
 - C) поперечная
 - D) сегментарная

ANSWER: A

32. Об эффективности реминерализации можно судить по:
- A) увеличению прироста кариеса стабилизации или исчезновению белых пятен эмали, снижению прироста кариеса
 - B) появлению новых белых кариозных пятен
 - C) увеличению прироста кариеса
 - D) уменьшению воспаления тканей десны
 - E) увеличению слюновыделения.

ANSWER: A

33. Терапевтическая плотность тока в полости рта у взрослых составляет:
- A) 0,01-0,05 мА/см², 0,1-0,5 мА/см²
 - B) 0,05-0,1 мА/см²
 - C) 0,01-0,05 мА/см²
 - D) 0,8-1 мА/см²
 - E) 1-2 мА/см²

ANSWER: A

34. Кальций-электрофорез проводится при кариесе:
- A) эмали
 - B) дентина
 - C) глубококом (гиперемии пульпы)
 - D) рецидиве кариеса

ANSWER: A

35. Для профилактики кариеса у кариесвосприимчивых детей проводят электрофорез:
- A) 10% раствора глюконата кальция
 - B) 30% нитрата серебра
 - C) 6% витамина В1
 - D) 2 % новокаина

ANSWER: A

36. Для лечения кариеса эмали постоянных зубов у детей проводят электрофорез:
- A) 10% хлорид кальция
 - B) 30 % нитрата серебра
 - C) 1% сульфата цинка
 - D) 1% тримекаина

ANSWER: A

37. Продолжительность одной процедуры электрофореза эмали составляет:
- A) 20 мин
 - B) 10 мин
 - C) 15 мин
 - D) 5 мин

ANSWER: A

38. При проведении электрофореза в области эмали обычно применяют лекарственные препараты следующих концентраций:
- A) до 10%
 - B) 10% – 20%
 - C) 20% – 30%

D) 30% – 40%

E) 40% – 50%

ANSWER: A

39. При проведении электрофореза эмали двоянный десневой электрод с лекарственным веществом помещен на зубах, второй расположен на предплечье правой руки, методика расположения электродов:

A) продольная

B) поперечная

C) сегментарная

D) рефлексогенная

ANSWER: A

40. Для снижения чувствительности шеек зубов при рецессии десны назначается:

A) электрофорез препаратов кальция

B) аэрозольтерапия трипсина

C) магнитотерапия

D) дарсонвализация

E) лазеротерапия

ANSWER: A

41. Фотодинамическая терапия при эндодонтическом лечении проводится с целью

A) дезинфекции корневых каналов

B) obturации корневых каналов

C) распломбировки корневых каналов

D) девитализации пульпы

E) расширения корневых каналов

ANSWER: A

42. Лазерная флуоресцентная спектроскопия позволяет определить

A) скрытый кариес

B) изменения в тканях периодонта

C) степень подвижности зуба

D) состояние рецепторного аппарата пульпы зуба

E) уровень болевой чувствительности зуба

ANSWER: A

43. Физические явления в тканях под действием низкочастотного ультразвука

A) кавитация и резонанс

B) нагревание

C) охлаждение

D) образование ионов

E) образование синглетного кислорода

ANSWER: A

44. Введение лекарственного вещества в корневой канал с помощью ультразвука называется

A) ультрафонофорезом

B) ионофорезом

C) электрофорезом

D) магнитофорезом

E) флюктуофорезом

ANSWER: A

45. Фотосенсибилизаторы чувствительность ткани к световым лучам

A) Повышают

B) Не меняют

C) Снижают

D) Сначала снижают, а затем повышают

E) Сначала повышают, а затем снижают

ANSWER: A

46. Для обработки корневых каналов с помощью лазерного излучения используются

A) Световоды

B) Металлические эндодонтические файлы

C) Гуттаперчевые штифты

D) Стекловолоконные штифты

E) Оптические линзы

ANSWER: A

47. Лечебное действие при фотодинамической обработке корневых каналов связано с

A) выделением синглетного кислорода

B) образованием гипохлорита натрия

C) образованием гидроксида кальция

D) активацией ЭДТА

E) сильным нагревом тканей зуба

ANSWER: A

48. Используя эндодонтические насадки с помощью ультразвука можно эффективно обработать

A) Проходимую часть корневого канала

B) Облитерированную часть корневого канала

C) Область апикальных дельт

D) Область фуркационных дельт

E) Дополнительные ответвления от основного корневого канала

ANSWER: A

49. Снижение электровозбудимость пульпы не характерно для:

A) пародонтита

B) пульпита

C) периодонтита

D) неврита тройничного нерва

E) кариеса

ANSWER: A

50. ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ГАЛЬВАНИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРОВОДЯТ:

A) измерение электро-химических потенциалов

B) апекслокацию

C) электроодонтодиагностику

D) апекс-форез

E) определение степени подвижности зубов

ANSWER: A

51. ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ГАЛЬВАНИЧЕСКОГО СИНДРОМА НУЖЕН ПРИБОР, ИЗМЕРЯЮЩИЙ МИЛЛИ:

A) амперы

B) омы

C) теслы

D) литры

E) вольты

ANSWER: E

52. ПРИ РЕОПАРОДОНТОГРАФИИ ПРИБОР РЕГИСТРИРУЕТ ИЗМЕНЕНИЕ :

A) силы тока

B) напряжения

C) электросопротивления

D) напряженности магнитного поля

Е) биопотенциалы клеток

ANSWER: С

53. РЕОПАРОДОНТОГРАФИЮ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ:

- А) кровообращения
- В) тканевого дыхания
- С) электровозбудимости рецепторов
- Д) электрохимических потенциалов
- Е) степени подвижности зубов

ANSWER: А

54. С ПОМОЩЬЮ ПРИБОРА ПЕРИОТЕСТ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ:

- А) степень подвижности зубов
- В) электровозбудимость зубов
- С) кровоснабжение периодонта
- Д) микротвёрдость эмали зуба
- Е) степень проходимости корневого канала

ANSWER: А

55. ПРИ ЭХОСТЕОМЕТРИИ С ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ИСПОЛЬЗУЮТ:

- А) постоянный электрический ток
- В) переменный электрический ток
- С) переменное магнитное поле
- Д) постоянное магнитное поле
- Е) ультразвук

ANSWER: Е

56. С ПОМОЩЬЮ ФОТОПЛЕТИЗМОГРАФИИ ИЗУЧАЮТ:

- А) кровообращение в тканях
- В) степень подвижности зубов
- С) электросопротивление тканей
- Д) тканевое дыхание
- Е) электрохимические потенциалы

ANSWER: А

57. ФОТОПЛЕТИЗМОГРАФ РЕГИСТРИРУЕТ ИЗМЕНЕНИЕ В ТКАНЯХ:

- А) оптической плотности
- В) электрохимических потенциалов
- С) электросопротивления
- Д) силы тока
- Е) напряжения

ANSWER: А

58. ЛАЗЕРНУЮ ДОППЛЕРОВСКУЮ ФЛОУМЕТРИЮ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ:

- А) кровообращения
- В) тканевого дыхания
- С) состояния нервных рецепторов
- Д) возбудимости нервно-мышечных волокон
- Е) степени проходимости корневых каналов

ANSWER: А

59. С ПОМОЩЬЮ ГНАТОДИНАМОМЕТРИИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ :

- А) степень подвижности зубов
- В) динамику кровообращения в нижней челюсти
- С) изменение биопотенциалов
- Д) тканевое дыхание в пародонте
- Е) функциональные возможности пародонта

ANSWER: Е

60. ЛАМПУ ВУДА ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ

- A) лазерной доплеровской флоуметрии
- B) фотоплетизмографии
- C) трансиллюминации
- D) люминисцентной диагностики
- E) рентгеноспектрального анализа

ANSWER: D

61. ЛАМПА ВУДА ДАЁТ ИЗЛУЧЕНИЕ В СЛЕДУЮЩЕМ ДИАПАЗОНЕ ДЛИН ВОЛН:

- A) рентгеновском
- B) ультрафиолетовом
- C) фиолетовым
- D) красном
- E) инфракрасном

ANSWER: B

62. КОЛИЧЕСТВО ТЕСТОВ, КОТОРЫЕ ВКЛЮЧЕНЫ В СИСТЕМУ «ВИЗИЛАЙТ ПЛЮС»:

- A) 1
- B) 2
- C) 3
- D) 4
- E) 5

ANSWER: B

63. СИСТЕМА ТЕСТОВ «ВИЗИЛАЙТ ПЛЮС» ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ:

- A) определения степени кровоточивости дёсен
- B) степени подвижности зубов
- C) степени тяжести пародонтита
- D) онкоскрининга слизистой оболочки рта
- E) определения состояния твёрдых тканей зубов

ANSWER: D

64. КРАСИТЕЛЬ ТОЛУИДИНОВЫЙ СИНИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ:

- A) реографии
- B) полярографии
- C) эхоosteометрии
- D) капилляроскопии
- E) онкоскрининга

ANSWER: E

65. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ УРОВНЯ КИСЛОРОДА В ТКАНЯХ ПРОВОДЯТ:

- A) реографию
- B) капилляроскопию
- C) доплеровскую флоуметрию
- D) полярографию
- E) фотоплетизмографию

ANSWER: D

66. ПРИ ВОСПАЛЕНИИ ДЁСЕН СКОРОСТЬ ОБРАЗОВАНИЯ ВАКУУМНОЙ ГЕМАТОМЫ НА ДЕСНЕ:

- A) увеличивается
- B) снижается
- C) не меняется
- D) сначала увеличивается, а затем снижается
- E) сначала снижается, а затем увеличивается

ANSWER: B

67. СТОЙКОСТЬ КАПИЛЛЯРОВ К ВАКУУМУ ОПРЕДЕЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ:

- A) пробы Кулаженко
- B) пробы Шиллера-Писарева
- C) аппарата Периотест
- D) аппарата Диагност
- E) аппарат ИВН 01 Пульптест-Про

ANSWER: A

68. ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОМ ПАРОДОНТИТЕ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ НА ОРТОПАНТОМОГРАММЕ ОТМЕЧАЕТСЯ:

- A) равномерная убыль костной ткани до 1/3 длины корня зуба
- B) не равномерная убыль костной ткани до 1/3 длины корня зуба
- C) равномерная убыль костной ткани до 1/2 длины корня зуба
- D) не равномерная убыль костной ткани до 1/2 длины корня зуба
- E) равномерная убыль костной ткани более 1/2 длины корня зуба

ANSWER: D

69. ПРИ ЭЛЕКТРООДОНТОДИАГНОСТИКЕ ИНТАКТНЫХ МОЛЯРОВ АКТИВНЫЙ ЭЛЕКТРОД ПОМЕЩАЮТ В ОБЛАСТИ

- A) переднего щечного бугра
- B) заднего щечного бугра
- C) переднего язычного бугра
- D) заднего язычного бугра
- E) фиссуры

ANSWER: A

70. ПОКАЗАНИЯ ЭЛЕКТРООДОНТОДИАГНОСТИКИ ПРИ ПОРАЖЕНИИ КОРОНКОВОЙ ПУЛЬПЫ

- A) 2-6 мкА
- B) 7-60 мкА
- C) 61-100 мкА
- D) 101-150 мкА
- E) 151-200 мкА

ANSWER: B

71. ПОКАЗАНИЯ ЭОД ПРИ ПОРАЖЕНИИ КОРНЕВОЙ ПУЛЬПЫ

- A) 2-6 мкА
- B) 7-60 мкА
- C) 61-100 мкА
- D) 101-150 мкА
- E) 151-200 мкА

ANSWER: C

72. АППАРАТ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭЛЕКТРООДОНТОДИАГНОСТИКИ

- A) ИВН-01 Пульптест-про
- B) Поток-1
- C) ФС-100-4
- D) АСБ-2М
- E) Тонус-2

ANSWER: A

73. ЭЛЕКТРОВЗБУДИМОСТЬ ПУЛЬПЫ ИНТАКТНЫХ ЗУБОВ СО СФОРМИРОВАННЫМИ КОРНЯМИ

- A) 2-6 мкА
- B) 7-20 мкА
- C) 21-60 мкА
- D) 61-100 мкА
- E) 101-200 мкА

ANSWER: A

74. МЕТОДЫ, ПОЗВОЛЯЮЩИЕ ОЦЕНИТЬ СОСТОЯНИЕ ПУЛЬПЫ ЗУБА

- A) пальпация
- B) осмотр
- C) перкуссия
- D) рентген
- E) электроодонтодиагностика

ANSWER: E

75. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭЛЕКТРООДОНТОДИАГНОСТИКИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ ТОК

- A) постоянный импульсный - прямоугольной формы
- B) постоянный диадинамический
- C) переменный синусоидальный
- D) переменный флюктуирующий
- E) импульсный ток треугольной формы

ANSWER: C

76. ПОКАЗАНИЯ ЭЛЕКТРООДОНТОДИАГНОСТИКИ ПРИ ГИПЕРЕМИИ ПУЛЬПЫ

- A) 21 – 25 мкА
- B) 2 – 6 мкА
- C) 7 – 20 мкА
- D) 26 – 60 мкА
- E) 61 – 100 мкА

ANSWER: A

77. ПОКАЗАНИЯ ЭОД ПРИ ПОЛНОЙ ГИБЕЛИ ПУЛЬПЫ

- A) 101-200 мкА
- B) 2-6 мкА
- C) 7-60 мкА
- D) 61-80 мкА
- E) 81-100 мкА

ANSWER: A

78. ПРИ КАРИЕСЕ ЗНАЧЕНИЯ ЭОД НЕ ПРЕВЫШАЮТ

- A) 1-20 мкА
- B) 21-40 мкА
- C) 41-60 мкА
- D) 61-80 мкА
- E) 81-100 мкА

ANSWER: A

79. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ НАЛИЧИЯ ПУЛЬПЫ В КОРНЕВОМ КАНАЛЕ АКТИВНЫЙ ЭЛЕКТРОД ПОМЕЩАЮТ НА

- A) на корневую иглу, введённую в корневой канал
- B) устье корневого канала
- C) дно кариозной полости
- D) пломбу
- E) чувствительный бугор

ANSWER: A

80. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭОД ИЗ КОРНЕВОГО КАНАЛА ЗУБА В КОРНЕВОЙ КАНАЛ ПОМЕЩАЮТ

- A) металлический эндодонтический файл
- B) временный пломбировочный материал
- C) гуттаперчевый штифт
- D) стекловолоконный штифт
- E) бумажный адсорбер

ANSWER: A

81. КОЛИЧЕСТВО ТОЧЕК, С КОТОРЫХ ПРОВОДИТСЯ ЭОД СО ДНА КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ

- A) 1
- B) 2
- C) 3
- D) 4
- E) 5

ANSWER: C

82. АППАРАТ ДЛЯ ЭЛЕКТРООДОНТОДИАГНОСТИКИ С АВТОМАТИЧЕСКОЙ ПОДАЧЕЙ ТОКА

- A) ЭОМ-3
- B) ОД-2М
- C) ОСМ-50
- D) ОД-2
- E) ИВН-01 Пульптест-Про

ANSWER: E

83. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭОД АССИСТЕНТ ВРАЧА

- A) нажимает на кнопку подачи тока
- B) держит активный электрод
- C) держит пассивный электрод
- D) фиксирует и удерживает пациента в стоматологическом кресле
- E) меняет параметры подачи тока

ANSWER: A

84. ДАННЫЕ ЭОД ПРИ ОБРАТИМЫХ ИЗМЕНЕНИЯХ В ПУЛЬПЕ

- A) 20 мкА
- B) 200 мкА
- C) 60мкА
- D) 300 мкА
- E) 30 мкА

ANSWER: A

85. ЭЛЕКТРООДОНТОДИАГНОСТИКА (ЭОД) ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ

- A) состояние рецепторного аппарата пульпы зуба
- B) элементы поражения слизистой полости рта
- C) показатели твёрдости эмали
- D) изменения в тканях периодонта
- E) длину корневого канала

ANSWER: A

86. ДАННЫЕ ЭОД ПРИ НЕОБРАТИМЫХ ИЗМЕНЕНИЯХ В ПУЛЬПЕ

- A) 2 мкА
- B) 35 мкА
- C) 15 мкА
- D) 1 мкА
- E) 9 мкА

ANSWER: B

87. ЭОД измеряется в

- A) мм
- B) мкА
- C) мВ
- D) нм
- E) Ом

ANSWER: B

88. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭЛЕКТРООДОНТОДИАГНОСТИКИ ЗУБ ВЫСУШИВАЮТ

- A) ватой
- B) эфиром
- C) воздухом
- D) специальной жидкостью
- E) бумажным пингом

ANSWER: A

89. ЛАЗЕРНАЯ ФЛУОРЕСЦЕНТНАЯ СПЕКТРОСКОПИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ:

- A) скрытый кариес
- B) изменения в тканях периодонта
- C) дисколорит зубов
- D) состояние рецепторного аппарата пульпы зуба
- E) уровень болевой чувствительности зуба

ANSWER: A

90. ЗАБОЛЕВАНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ЭЛЕКТРОВОЗБУДИМОСТЬ ЗУБОВ НЕ МЕНЯЕТСЯ:

- A) кариес
- B) гипоплазия
- C) пульпит
- D) периодонтит
- E) неврит тройничного нерва

ANSWER: B

91. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БОЛЕВОЙ РЕАКЦИИ НА ТЕМПЕРАТУРНЫЕ РАЗДРАЖИТЕЛИ ПРИ КАРИЕСЕ:

- A) несколько секунд
- B) несколько минут
- C) до получаса
- D) более получаса
- E) не менее часа

ANSWER: A

92. ЭЛЕКТРОВОЗБУДИМОСТЬ ПУЛЬПЫ ИНТАКТНЫХ ЗУБОВ СО СФОРМИРОВАННЫМИ КОРНЯМИ

- A) 2-6 мкА
- B) 7-20 мкА
- C) 21-60 мкА
- D) 61-100 мкА
- E) 101-200 мкА

ANSWER: A

93. ПРИ АПЕКСЛОКАЦИИ ПРИБОР РЕГИСТРИРУЕТ ИЗМЕНЕНИЕ

- A) электросопротивления
- B) силы тока
- C) напряжения
- D) магнитной индукции
- E) утечки тока

ANSWER: A

94. АППАРАТ ДИАГНОДЕНТ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ

- A) определения степени подвижности зубов
- B) онкоскрининга слизистой оболочки рта
- C) обнаружения скрытого кариеса
- D) проведения электроодонтодиагностики
- E) проведения реодентографии

ANSWER: C

95. ПРИ РЕОДЕНТОГРАФИИ ПРИБОР РЕГИСТРИРУЕТ ИЗМЕНЕНИЕ

- A) электросопротивления
- B) силы тока
- C) напряжения
- D) напряженности магнитного поля
- E) уровня электрической активности клеток

ANSWER: A

96. РЕОДЕНТОГРАФИЮ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ

- A) кровообращения пульпы
- B) тканевого дыхания в пульпе
- C) электровозбудимости рецепторов пульпы
- D) электрохимических потенциалов зубов
- E) степени подвижности зубов

ANSWER: A

97. С ПОМОЩЬЮ ПРИБОРА ПЕРИОТЕСТ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ

- A) Электровозбудимость зубов
- B) Кровоснабжение периодонта
- C) Степень подвижности зубов
- D) Микротвёрдость эмали зуба
- E) Скрытый кариес

ANSWER: C

98. АППАРАТ ДИАГНОДЕНТ АНАЛИЗИРУЕТ

- A) флюоресценцию
- B) скорость ультразвука
- C) импеданс
- D) напряжение
- E) силу тока

ANSWER: A

99. ЛАЗЕРНУЮ ДОПЛЕРОВСКУЮ ФЛОУМЕТРИЮ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ

- A) кровообращения в пульпе
- B) тканевого дыхания в пульпе
- C) состояния нервных рецепторов пульпы
- D) проходимости корневого канала
- E) электрической активности пульпы

ANSWER: A

100. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БОЛЕВОЙ РЕАКЦИИ НА ТЕМПЕРАТУРНЫЕ РАЗДРАЖИТЕЛИ ПРИ ПУЛЬПИТЕ:

- A) несколько секунд
- B) несколько минут
- C) до получаса
- D) более получаса
- E) не менее часа

ANSWER: B

101. В АППАРАТЕ ДИАГНОДЕНТ ИСПОЛЬЗУЮТ С ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ:

- A) лазерное излучение
- B) постоянный электрический ток
- C) переменный электрический ток
- D) магнитное поле
- E) ультразвук

ANSWER: A

102. ЛАМПУ ВУДА ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
- A) люминисцентной диагностики
 - B) лазерной доплеровской флоуметрии
 - C) фотоплетизмографии
 - D) трансиллюминации
 - E) рентгеноспектрального анализа

ANSWER: A

103. ЛАМПА ВУДА ДАЁТ ИЗЛУЧЕНИЕ В СЛЕДУЮЩЕМ ДИАПАЗОНЕ ДЛИН ВОЛН1)
- A) ультрафиолетовом
 - B) рентгеновском
 - C) фиолетовом
 - D) красном
 - E) инфракрасном

ANSWER: A

104. С ПОМОЩЬЮ ЛАМПЫ ВУДА МОЖНО ОЦЕНИТЬ СОСТОЯНИЕ:
- A) твердых тканей коронковой части зуба
 - B) твердых тканей корневой части зуба
 - C) кровообращения пульпы зуба в коронковой части
 - D) кровообращения пульпы зуба в корневой части
 - E) кровообращения периодонта

ANSWER: A

105. АППАРАТ ИВН 01 ПУЛЬПТЕСТ-ПРО РЕГИСТРИРУЕТ
- A) силу тока
 - B) электросопротивление
 - C) напряжение
 - D) напряженность магнитного поля
 - E) частоту следования импульсов тока

ANSWER: A

106. ЭЛЕКТРООДОНТОДИАГНОСТИКА (ЭОД) ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ СОСТОЯНИЕ:
- A) рецепторного аппарата пульпы зуба
 - B) эмали зуба
 - C) цемента зуба
 - D) дентино коронковой части зуба
 - E) дентино корневой части зуба

ANSWER: A

107. С ПОМОЩЬЮ АПЕКСЛОКАЦИИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ:
- A) ширину корневого канала
 - B) длину корневого канала
 - C) состояние рецепторного аппарата пульпы зуба
 - D) изменения в тканях периодонта
 - E) кривизну корневого канала

ANSWER: B

108. СТЕПЕНЬ ОБЛИТЕРИРОВАННОСТИ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ С ПОМОЩЬЮ:
- A) электроодонтодиагностики
 - B) люминисцентной диагностики
 - C) реодентографии
 - D) лазерной доплеровской флоуметрии
 - E) рентген диагностики

ANSWER: E

109. Процедуры трансканального электрофореза проводятся
- A) ежедневно
 - B) 1 раз в 3 дня
 - C) 1 раз в неделю
 - D) 1 раз в 10 дней
 - E) 1 раз в месяц

ANSWER: A

110. Продолжительность процедуры трансканального электрофореза при периодонтите
- A) 20 мин
 - B) 5 мин
 - C) 10 мин
 - D) 30 мин
 - E) 40 мин

ANSWER: A

111. депофорез является разновидностью трансканального воздействия
- A) постоянным электрическим током
 - B) переменным электрическим током
 - C) постоянным магнитным полем
 - D) переменным магнитным полем

ANSWER: A

112. Полный курс депофореза пациент проходит за
- A) 3-6 недель
 - B) 1-2 дня
 - C) 3-5 дней
 - D) 1-2 недели
 - E) 7-9 недель

ANSWER: A

113. Продолжительность курса трансканальной анод-гальванизации при остром периодонтите
- A) 1-4 процедуры
 - B) 5-10 процедур
 - C) 10-15 процедур
 - D) 15-20 процедур
 - E) 20-25 процедур

ANSWER: A

114. процедуры депофореза проводятся
- A) 1 раз в 15-20 дней
 - B) ежедневно
 - C) 1 раз в 3-5 дней
 - D) 1 раз в 7-14 дней
 - E) 1 раз в 21-30 дней

ANSWER: D

115. при депофорезе в корневой канал помещают
- A) гидроокись меди
 - B) гидроокись кальция
 - C) гидроокись меди-кальция
 - D) иодид калия
 - E) дистиллированную воду

ANSWER: C

116. при проведении апекс-фореза активный электрод помещают

- A) в корневой канал
- B) в полость зуба
- C) на десну в проекции корня зуба
- D) в области шейки зуба
- E) на предплечье правой руки

ANSWER: A

117. перед процедурой апекс-фореза канал необходимо смочить
- A) 10% раствором йодида калия
 - B) изотоническим раствором хлорида натрия
 - C) водной суспензией гидроокиси меди-кальция
 - D) 20% раствором нитрата серебра
 - E) 10% раствором димексида

ANSWER: B

118. продолжительность процедуры апекс-фореза
- A) 3 минуты
 - B) 5 минут
 - C) 10 минут
 - D) 15 минут
 - E) 20 минут

ANSWER: B

119. электрод, имеющий отрицательную полярность, называется
- A) катодом
 - B) анодом
 - C) активным
 - D) пассивным
 - E) индифферентным

ANSWER: A

120. при трансканальной анод-гальванизации активный электрод помещают
- A) в полость зуба
 - B) в корневой канал
 - C) на десну в проекции корня зуба
 - D) в области шейки зуба
 - E) на предплечье правой руки

ANSWER: A

121. гальванизация – использование постоянного электрического тока низкого напряжения (30-80 в) и
- A) небольшой силы (до 50 ма)
 - B) беспорядочно меняющегося по амплитуде и частоте от 100 до 2000 гц
 - C) малой силы (0,02 ма)
 - D) модулированным по амплитуде в пределах от 10 до 150 гц
 - E) с частотами 50 и 100 гц и их различными комбинациями

ANSWER: A

122. лекарственный электрофорез – сочетанное воздействие
- A) постоянного электрического тока и лекарственного вещества
 - B) магнитного поля и лекарственного вещества
 - C) переменного синусоидального тока и лекарственного вещества
 - D) ультразвуковых волн и лекарственного вещества
 - E) переменного электрического тока высокой частоты и лекарственного вещества

ANSWER: A

123. степень деструктивных изменений в периодонте притрансканальном электрофорезе

- A) не влияет на продолжительность процедур, но влияет на их количество
- B) влияет на продолжительность процедур и их количество
- C) влияет на продолжительность процедур, но не влияет на их количество
- D) не влияет ни на продолжительность процедур, ни на их количество

ANSWER: A

124. после проведения первой процедуры трансканального электрофореза йода при хроническом периодонтите зуб

- A) закрывают временной пломбой
- B) закрывают постоянной пломбой
- C) закрывают ватой
- D) закрывают липким воском
- E) оставляют открытым

ANSWER: A

125. продолжительность курса трансканальной анод-гальванизации при остром периодонтите

- A) 1-4 процедуры
- B) 5-10 процедур
- C) 10-15 процедур
- D) 20-25 процедур
- E) 15-20 процедур

ANSWER: A

126. трансканальный электрофорез противопоказан при отломе эндодонтического инструмента

- A) за верхушкой корня
- B) в нижней 1/3 корневого канала
- C) в устье корневого канала
- D) в верхней 1/3 корневого канала
- E) в средней 1/3 корневого канала

ANSWER: A

127. эффективность трансканального электрофореза йода при пульпите определяется по данным

- A) электроодонтодиагностики
- B) рентгенографии
- C) доплеровской флоуметрии
- D) реодентографии
- E) эхоостеометрии

ANSWER: B

128. Для изоляции полости зуба от слюны при трансканальном электрофорезе используют

- A) вату
- B) липкий воск
- C) водный дентин
- D) масляный дентин
- E) фосфатцемент

ANSWER: B

129. При апекс-локации регистрируется изменение:

- A) сопротивления
- B) силы тока
- C) напряжения
- D) количества электричества
- E) ионизации

ANSWER: A

130. Введение лекарственного вещества (пломбировочного материала в корневой канал с помощью ультразвука называется
- A) ультрафонофорезом
 - B) ионофорезом
 - C) электрофорезом
 - D) магнитофорезом
 - E) флюктуофорезом

ANSWER: A

131. Диатермокоагуляция в корневом канале проводится под анестезией при лечении
- A) пульпита
 - B) острого периодонтита
 - C) хронического фиброзного периодонтита
 - D) хронического гранулирующего периодонтита
 - E) хронического гранулематозного периодонтита

ANSWER: A

132. При ЭОД регистрируется изменение:
- A) количества электричества
 - B) силы тока
 - C) напряжения
 - D) сопротивления
 - E) ионизации

ANSWER: B

133. При лечении пульпита время коагуляции в одном корневом канале не должно превышать:
- A) 1 сек.
 - B) 2-3 сек
 - C) 6 – 10 сек.
 - D) 10 – 15 сек.
 - E) 15 – 20 сек.

ANSWER: B

134. При диатермокоагуляции пульпы мощность устанавливают в следующем диапазоне делений шкалы измерительного прибора (аппарат ДКС – 2М)
- A) 2 – 6
 - B) 6 – 8
 - C) 8 – 12
 - D) 12 – 15

ANSWER: B

135. После диатермокоагуляции пульпы корневой канал пломбируют:
- A) сразу после процедуры
 - B) спустя 2 – 3 недели
 - C) через 2 – 3 часа после процедуры
 - D) спустя 1 – 2 дня

ANSWER: A

136. После диатермокоагуляции пульпы корневой канал пломбируют:
- A) сразу после процедуры
 - B) спустя 2 – 3 недели
 - C) через 2 – 3 часа после процедуры
 - D) спустя 1 – 2 дня

ANSWER: A

137. При диатермокоагуляции можно коагулировать

- A) содержимое корневого канала и пульпу в «проходимой» части корневого канала
- B) содержимое корневого канала и пульпу в «непроходимой» (облитерированной) части корневого канала
- C) содержимое корневого канала и пульпу в «проходимой» и «непроходимой» части корневого канала
- D) пульпу в «проходимой» и «непроходимой» части корневого канала
- E) пульпу в «непроходимой» части корневого канала

ANSWER: A

138. Рентгенологические изменения после трансканального электрофореза при лечении хронического периодонтита определяются:

- A) сразу после курса процедур
- B) спустя 2 недели после курса процедур
- C) спустя месяц после курса процедур
- D) спустя 6 месяцев после курса процедур
- E) спустя 12 месяцев после курса процедур

ANSWER: E

139. Эффективность трансканального электрофореза при периодонтите подтверждается по данным

- A) рентгенографии
- B) ЭОД
- C) клинической картины
- D) доплеровской флуометрии
- E) реодентографии

ANSWER: A

140. При диатермокоагуляции пульпы с помощью аппарата «ДКС-2М» мощность устанавливают в следующем диапазоне делений шкалы измерительного прибора

- A) 1 – 2
- B) 3-5
- C) 6-8
- D) 9-11
- E) 12-15

ANSWER: C

141. При лечении пульпита время диатермокоагуляции в одном корневом канале не должна превышать:

- A) 2 - 3сек.
- B) 4 - 6 сек.
- C) 7 – 10 сек.
- D) 11 – 15 сек.
- E) 16 – 20 сек.

ANSWER: A

142. При диатермокоагуляции десны с помощью аппарата «ДКС-2М» мощность устанавливают в следующем диапазоне делений шкалы измерительного прибора

- A) 1 – 2
- B) 3 - 5
- C) 9 - 11
- D) 6 – 8
- E) 12 – 15

ANSWER: E

143. При диатермокоагуляции

- A) не происходят нагрева электрода и биологической ткани
- B) не происходят нагрева электрода, а нагревается биологическая ткань

С) происходят нагрева электрода, а биологическая ткань не нагревается

Д) нагревается электрод и биологическая ткань

ANSWER: B

144. При проведении диатермокоагуляции пульпы на аппарате «ДК-35МС» при продолжительности импульса-3, мощность устанавливают в следующем диапазоне

А) 4- 5

В) 1 - 2

С) 2 - 3

Д) 3- 4

Е) 5 - 6

ANSWER: A

145. Противопоказания для диатермокоагуляции:

А) непроходимые корневые каналы

В) отлом инструмента в корневом канале

С) наличие металлической пломбы

Д) проходимые корневые каналы

Е) кровоточащая пульпа

ANSWER: A

146. В эндодонтической практике используют лазеры

А) высокой интенсивности, инфракрасного диапазона

В) высокой интенсивности, красного диапазона

С) высокой интенсивности, зеленого диапазона

Д) низкой интенсивности, инфракрасного диапазона

Е) низкой интенсивности, зеленого диапазона

ANSWER: A

147. Лазеры классифицируют по

А) источнику лазерного излучения, длине волны лазерного излучения и мощности лазерного излучения

В) источнику лазерного излучения

С) источнику лазерного излучения и длине волны лазерного излучения

Д) источнику лазерного излучения, длине волны лазерного излучения, мощности лазерного излучения и видам световодов

Е) источнику лазерного излучения, длине волны лазерного излучения, мощности лазерного излучения, видам световодов и методикам воздействия

ANSWER: A

148. Методика применения специальных веществ, повышающих восприимчивость ткани к световому излучению определённых длин волн называется

А) фотофорез

В) фотодинамическая терапия

С) магнитофорез

Д) ультрафонофорез

Е) электрофорез

ANSWER: B

149. Фотодинамическую терапию применяют для

А) дезинфекции корневых каналов

В) расширения корневых каналов

С) obturации корневых каналов

Д) распломбировки корневых каналов

Е) пульпотомии

ANSWER: A

150. Вид лазерного излучения высокой мощности, не применяющийся при эндодонтическом лечении
- A) карбондиоксидный CO₂ лазер 10600 нм
 - B) эрбиевый 2940 нм
 - C) светодиодный 810 нм
 - D) неодимовый 1064 нм
 - E) светодиодный 970 нм

ANSWER: A

151. При фотодинамической терапии экспозиция составляет
- A) не менее 1 мин на каждый корневой канал при мощности излучения до 100 мВт.
 - B) не менее 20 секунд на каждый корневой канал при мощности излучения до 100 мВт.
 - C) не менее 5 мин на каждый корневой канал при мощности излучения до 100 мВт.
 - D) не менее 10 мин на каждый корневой канал при мощности излучения до 100 мВт.

ANSWER: A

152. Озонирование корневого канала обладает лечебным действием (наиболее полный ответ)
- A) бактерицидным, гемостатическим, противовоспалительным
 - B) бактерицидным
 - C) бактерицидным, гемостатическим
 - D) бактерицидным, гемостатическим, противовоспалительным, прижигающим

ANSWER: A

153. Ультразвук – механические колебания частиц упругой среды с частотой свыше
- A) 20 КГц
 - B) 1 КГц
 - C) 1.5 КГц
 - D) 10 КГц
 - E) 15 КГц

ANSWER: A

154. При эндодонтическом лечении зубов используется ультразвук
- A) до 20 КГц
 - B) 24,5 – 32 КГц
 - C) 830 – 880 КГц
 - D) 2600 КГц
 - E) выше 2600 КГц

ANSWER: B

155. Ультразвуковая обработка при эндодонтическом лечении зубов применяется с целью (наиболее полный ответ)
- A) обработки устьев, стенок корневых каналов, удаления пузырьков воздуха, распломбировки корневых каналов зубов
 - B) обработки устьев корневых каналов
 - C) обработки устьев и стенок корневых каналов
 - D) обработки устьев, стенок корневых каналов, удаления пузырьков воздуха
 - E) обработки устьев, стенок корневых каналов, удаления пузырьков воздуха, распломбировки корневых каналов зубов, коагуляции пульпы.

ANSWER: A

156. При эндодонтическом лечении зубов используется ультразвук
- A) низкой частоты

- В) средней частоты
- С) высокой частоты
- Д) ультравысокой частоты

ANSWER: А

157. Ультразвуковую обработку корневого канала проводят в течение
- А) 20 – 40 секунд
 - В) 4 - 6 секунд
 - С) 7 – 10 секунд
 - Д) 15 – 20 секунд
 - Е) 1 – 2 минуты

ANSWER: А

158. В качестве контактной среды при ультразвуковой обработке корневых каналов зубов используют
- А) растворы антисептиков и воду
 - В) только воду
 - С) только растворы антисептиков
 - Д) воздух
 - Е) инертный газ

ANSWER: А

159. Контактная среда при ультразвуковой обработке корневых каналов в первую очередь необходима для
- А) проникновения ультразвуковой волны в ткань
 - В) охлаждения
 - С) дезинфекции
 - Д) вымывания содержимого корневого канала

ANSWER: А

160. Гальванизация – использование постоянного электрического тока низкого напряжения (30-80 в) и
- А) небольшой силы (до 50 ма)
 - В) беспорядочно меняющегося по амплитуде и частоте от 100 до 2000 гц
 - С) малой силы (0,02 ма)
 - Д) модулированным по амплитуде в пределах от 10 до 150 гц
 - Е) с частотами 50 и 100 гц и их различными комбинациями

ANSWER: А

161. Процедуры трансканального электрофореза проводятся: ежедневно
- А) ежедневно
 - В) 1 раз в неделю
 - С) 1 раз в 10 дней
 - Д) 1 раз в месяц

ANSWER: А

162. Продолжительность процедуры апекс-фореза:
- А) 5 минут
 - В) 3 минуты
 - С) 10 минут
 - Д) 15 минут
 - Е) 20 минут

ANSWER: А

163. Электрод, имеющий отрицательную полярность
- А) катод
 - В) анод
 - С) активный
 - Д) пассивный

Е) индифферентный

ANSWER: А

164. При трансканальной анод-гальванизации электрод помещают:

- А) в полость зуб
- В) в корневой канал
- С) на десну в проекции корня зуба
- Д) в области шейки зуба
- Е) на предплечье правой руки

ANSWER: А

165. Гальванизация это использование постоянного электрического тока низкого напряжения (30-80 В) и:

- А) небольшой силы (до 50 мА)
- В) беспорядочно меняющегося по амплитуде и частоте от 100 до 2000 Гц
- С) малой силы (0,02 мА)
- Д) модулированным по амплитуде в пределах от 10 до 150 Гц
- Е) с частотами 50 и 100 Гц и их различными комбинациями

ANSWER: А

166. Лекарственный электрофорез – сочетанное воздействие:

- А) постоянного электрического тока и лекарственного вещества
- В) магнитного поля и лекарственного вещества
- С) переменного синусоидального тока и лекарственного вещества
- Д) ультразвуковых волн и лекарственного вещества
- Е) переменного электрического тока высокой частоты и
- Ф) лекарственного вещества

ANSWER: А

167. Степень деструктивных изменений в периодонте при трансканальном электрофорезе

- А) влияет на продолжительность процедур и их количество
- В) не влияет на продолжительность процедур, но влияет на их количество
- С) влияет на продолжительность процедур, но не влияет на их количество
- Д) влияет на продолжительность процедур и их количество
- Е) не влияет ни на продолжительность процедур, ни на их количество

ANSWER: А

168. После проведения первой процедуры трансканального электрофореза йода при хроническом периодонтите зуб:

- А) закрывают временной пломбой
- В) закрывают постоянной пломбой
- С) закрывают ватой
- Д) закрывают липким воском
- Е) оставляют открытым

ANSWER: А

169. Количество процедур при апекс-форезе:

- А) 1-2 процедуры
- В) 1-4 процедуры
- С) 36 процедур
- Д) 5-10 процедур

ANSWER: А

170. Все электропроцедуры в канале противопоказаны при отломе инструмента:

- А) за верхушкой корня канала
- В) в верхней 1/3 корневого канала
- С) в средней 1/3 корневого канала
- Д) в нижней 1/3 корневого канала

ANSWER: A

171. Эффективность трансканального электрофореза йода при пульпите определяется по данным:
- A) электроодонтодиагностики
 - B) рентгенографии
 - C) доплеровской флоуметрии
 - D) реодентографии

ANSWER: A

172. Продолжительность процедуры трансканального электрофореза при периодонтите:
- A) 20 мин
 - B) 10 мин
 - C) 5 мин
 - D) 30 мин
 - E) 40 мин

ANSWER: A

173. Для изолирования полости зуба от слюны при трансканальном электрофорезе используют:
- A) липкий воск
 - B) водный дентин
 - C) масляный дентин
 - D) фосфатцемент

ANSWER: A

174. Депофорез является разновидностью трансканального воздействия:
- A) постоянным электрическим током
 - B) переменным электрическим током
 - C) постоянным магнитным полем
 - D) переменным магнитным полем

ANSWER: A

175. Полный курс депофореза пациент проходит за:
- A) 3-6 недель
 - B) 3-5 дней
 - C) 1-2 недели
 - D) 1-2 дня
 - E) 7-9 недель

ANSWER: A

176. Продолжительность курса трансканальной анод-гальванизации при остром периодонтите:
- A) 1-4 процедуры
 - B) 5-10 процедур
 - C) 10-15 процедур
 - D) 15-20 процедур

ANSWER: A

177. Процедуры депофореза проводятся:
- A) 1 раз в 7-14 дней
 - B) 1 раз в 3-5 дней
 - C) ежедневно
 - D) 1 раз в 15-20 дней
 - E) 1 раз в 21-30 дней

ANSWER: A

178. ПРИ ДЕПОФОРЕЗЕ В КОРНЕВОЙ КАНАЛ ПОМЕЩАЮТ
- A) гидроокись меди-кальция

- В) гидроокись кальция
- С) гидроокись меди
- Д) иодид калия
- Е) дистиллированную воду

ANSWER: А

179. При проведении апекс-фореза активный электрод помещают:

- А) в корневой канал
- В) в полость зуба
- С) на десну в проекции корня зуба
- Д) в области шейки зуба
- Е) на предплечье правой руки

ANSWER: А

180. ПЕРЕД ПРОЦЕДУРОЙ АПЕКС-ФОРЕЗА КАНАЛ НЕОБХОДИМО СМОЧИТЬ

- А) изотоническим раствором хлорида натрия
- В) 10% раствором йодида калия
- С) водной суспензией гидроокиси меди-кальция
- Д) 20% раствором нитрата серебра
- Е) 10% раствором димексида

ANSWER: А

181. При электроодонтодиагностике интактных моляров электрод помещают в области:

- А) переднего щечного бугра
- В) заднего щечного бугра
- С) переднего язычного бугра
- Д) заднего язычного бугра
- Е) фиссуры

ANSWER: А

182. При кариесе цифры ЭОД не превышают:

- А) 1-20 мкА
- В) 21-40 мкА
- С) 41-60 мкА
- Д) 61-80 мкА
- Е) 81-100 мкА

ANSWER: А

183. Для определения наличия пульпы в корневом канале активный электрод помещают на:

- А) на корневую иглу, введенную в корневой канал
- В) пломбу
- С) дно кариозной полости
- Д) устье корневого канала
- Е) чувствительный бугор

ANSWER: А

184. Для проведения ЭОД из корневого канала зуба в корневой канал помещают:

- А) металлический эндодонтический файл
- В) временный пломбировочный материал
- С) гуттаперчевый штифт
- Д) стекловолоконный штифт
- Е) бумажный адсорбер

ANSWER: А

185. Количество точек, с которых проводят ЭОД со дна кариозной полости:

- А) 3

- B) 2
- C) 1
- D) 4
- E) 5

ANSWER: A

186. Аппарат для ЭОД с автоматической подачей тока:

- A) ИВН-01 Пульптест-Про
- B) ОД-2М
- C) ОСМ-50
- D) ОД-2
- E) ЭОМ-3

ANSWER: A

187. При проведении ЭОД ассистент врача:

- A) держит активный электрод нажимает на кнопку подачи тока
- B) держит пассивный электрод
- C) держит активный электрод
- D) фиксирует и удерживает пациента в стоматологическом кресле
- E) меняет параметры подачи тока

ANSWER: A

188. Данные ЭОД при обратимых изменениях в пульпе:

- A) 20 мкА
- B) 60 мкА
- C) 200 м
- D) 300 мкА
- E) 30 мкА

ANSWER: A

189. ЭОД позволяет определить:

- A) элементы поражения слизистой полости рта состояние
- B) рецепторного аппарата пульпы зуба
- C) элементы поражения слизистой полости рта
- D) показатели твёрдости эмали
- E) изменения в тканях периодонта
- F) длину корневого канала

ANSWER: A

190. Данные ЭОД при не обратимых изменениях в пульпе

- A) 35 мкА
- B) 2 мкА
- C) 15 мкА
- D) 1 мкА
- E) 9 мкА

ANSWER: A

191. ЭОД измеряется в

- A) мкА
- B) мА
- C) мВ
- D) нм
- E) Ом

ANSWER: A

192. Показания ЭОД при поражении коронковой пульпы:

- A) 7-60 мкА
- B) 2-6 мкА
- C) 61-100 мкА

D) 101-150 мкА

E) 151-200 мкА

ANSWER: A

193. При проведении ЭОД зуб высушивают:

A) ватой

B) эфиром

C) воздухом

D) специальной жидкостью

E) бумажным пином

ANSWER: A

194. Показания ЭОД при поражении корневой пульпы:

A) 61-100 мкА

B) 7-60 мкА

C) 2-6 мкА

D) 101-150 мкА

E) 151-200 мкА

ANSWER: A

195. Аппарат для проведения электроодонтодиагностики:

A) ИВН-01 Пульптест-про

B) Поток-1

C) ФС-100-4

D) АСБ-2М

E) Тонус-2

ANSWER: A

196. Методы, позволяющие оценить состояние пульпы зуба:

A) электроодонтодиагностика

B) осмотр

C) перкуссия

D) рентген

E) пальпация

ANSWER: A

197. Для ЭОД используется ток:

A) переменный синусоидальный

B) постоянный диадинамический

C) постоянный импульсный - прямоугольной формы

D) переменный флюктуирующий

E) импульсный ток треугольной формы

ANSWER: A

198. Показания ЭОД при гиперемии пульпы:

A) 21 – 25 мкА

B) 7 – 20 мкА

C) 2 – 6 мкА

D) 26 – 60 мкА

E) 61 – 100 мкА

ANSWER: A

199. Показания ЭОД при полной гибели пульпы:

A) 101-200 мкА

B) 7-60 мкА

C) 61-80 мкА

D) 81-100 мкА

E) 2-6 мкА

ANSWER: A

200. Показания электроодонтодиагностики при поражении коронковой пульпы
- A) 2-6 мкА
 - B) 7-60 мкА
 - C) 61-100 мкА
 - D) 101-150 мкА
 - E) 151-200 мкА

ANSWER: B

201. Показания эод при поражении корневой пульпы

- F) 2-6 мкА
- G) 7-60 мкА
- H) 61-100 мкА
- I) 101-150 мкА
- J) 151-200 мкА

2. ANSWER: C

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 4E4C8F6C0D0FDC62FAAF7108E6CEFD6A
Владелец: Глыбочко Петр Витальевич
Действителен: с 19.05.2025 до 12.08.2026