

**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 пропедевтики стоматологических заболеваний

**Методические материалы по дисциплине:
Стоматология общей практики**

основная профессиональная образовательная программа
высшего профессионального образования – программа ординатуры

31.08.72 Стоматология общей практики

Вид оценочного средства: Тестовые задания по теме «гистология зуба»

Оценочное средство	Критерии ответа (полный ответ, неполный ответ, отсутствует)	Уровень применения*
<p>001 основная масса зуба состоит из:</p> <p>а) цемента;</p> <p>б) эмали;</p> <p>в) дентина;</p> <p>г) полости зуба.</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>В) дентина</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>002 В полости зуба располагается:</p> <p>а) нейроглия;</p> <p>б) пульпа;</p> <p>в) соединительная ткань;</p> <p>г) артерио-венозный анастомоз.</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Б) пульпа</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>003 Основным структурным образованием эмали является:</p> <p>А) отросток одонтобласта;</p> <p>б) дентинный каналец;</p> <p>в) эмалевая призма;</p> <p>г) цементоцит.</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>в) эмалевая призма;</p>	<p>ТК-РК- ГИА</p>
<p>004 Диаметр эмалевой призмы составляет:</p> <p>А) 2-4 мкм;</p> <p>Б) 3-6 мкм;</p> <p>В) 4-6 мкм; +</p> <p>Г) 5-7 мкм.</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>В) 4-6 мкм; +</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>005 Эмалевые призмы начинаются у:</p> <p>А) дентино-цементной границы;</p> <p>Б) эмалево-дентинной границы;</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Б) эмалево-дентинной границы;</p>	<p>ТК-РК</p>

<p>В) шейки зуба;</p> <p>Г) полости зуба.</p>		
<p>006 Эмалевые призмы заканчиваются на поверхности:</p> <p>А) шейки зуба;</p> <p>Б) коронки зуба;</p> <p>В) корня зуба;</p> <p>Г) полости зуба.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) коронки зуба;</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>007 Пучки эмалевых призм образуют изгибы следующей формы:</p> <p>А) А-образную;</p> <p>Б) С-образную;</p> <p>в) S-образную;</p> <p>г) О-образную.</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>в) S-образную;</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>008 На шлифах эмали полосы Гунтера-Шредера представляют собой:</p> <p>А) чередование светлых и темных полос в поперечном и продольном направлениях;</p> <p>Б) чередование светлых и темных полос в произвольных направлениях;</p> <p>В) чередование светлых и темных полос в косых направлениях;</p> <p>Г) чередование светлых и темных полос в поперечных направлениях.</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>А) чередование светлых и темных полос в поперечном и продольном направлениях;</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>009 На шлифах эмали линии, идущие в косом направлении, называются:</p> <p>А) линии Гунтера;</p> <p>Б) линии Шредера;</p> <p>В) линии Ретциуса;</p> <p>Г) линии Блэка.</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>В) линии Ретциуса;</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>010 Минерализация эмали проходит с :</p>	<p>Полный ответ:</p>	<p>ТК-РК</p>

<p>А) последовательностью;</p> <p>Б) цикличностью;</p> <p>В) хаотично;</p> <p>Г) закономерно.</p>	<p>Б) цикличностью;</p>	
<p>011 Межпризменное вещество составляет от объема эмали:</p> <p>А) 0,5-5,0%;</p> <p>Б) 1-3%;</p> <p>В) 2-8%;</p> <p>Г) 5-9%.</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>А) 0,5-5,0%;</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>012 Основной структурной единицей эмалевой призмы является кристалл:</p> <p>А) фторапатита;</p> <p>Б) калийапатита;</p> <p>В) гидроксиапатита;</p> <p>Г) натрийапатита.</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>В) гидроксиапатита;</p>	<p>ТК-РК- ГИА</p>
<p>013 Эмалевые пучки располагаются главным образом у:</p> <p>А) шейки зуба;</p> <p>Б) эмалево- дентинной границы;</p> <p>В) коронки зуба;</p> <p>Г) цемента корня зуба.</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Б) эмалево- дентинной границы;;</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>014 Эмалевые веретена – это:</p> <p>А) колбообразные утолщения отростков одонтобластов, проникающих сквозь дентиноэмалевое соединение в эмаль;</p> <p>Б) участки чрезмерно минерализованных эмалевых призм;</p> <p>В) оливообразные утолщения межпризменного вещества;</p> <p>Г) участки деминерализации в подповерхностном слое эмали.</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>А) колбообразные утолщения отростков одонтобластов, проникающих сквозь дентиноэмалевое соединение в эмаль;</p>	<p>ТК-РК</p>

<p>015 При прохождении эмалево-дентинной границы в витальном зубе пациент может ощущать:</p> <p>А) вибрацию;</p> <p>Б) жар;</p> <p>В) боль;</p> <p>Г) ощущения будут отсутствовать.</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>В) боль;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>016 Наряду с высокой прочностью эмаль обладает значительной:</p> <p>А) прозрачностью;</p> <p>Б) теплопроводимостью;</p> <p>В) хрупкостью;</p> <p>Г) упругостью.</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>В) хрупкостью;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>017 Прочность эмали связана с:</p> <p>А) кристаллической структурой эмалевых призм;</p> <p>Б) слоистой структурой;</p> <p>В) отсутствием органических веществ;</p> <p>Г) преобладанием кристаллов фторапатита.</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>А) кристаллической структурой эмалевых призм;</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>018 Явление в эмали, связанное с поступлением в нее из слюны солей кальция, фосфора и микроэлементов, называется:</p> <p>А) деминерализация;</p> <p>Б) ремоделирование;</p> <p>В) реминерализация;</p> <p>Г) минерализация.</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>В) реминерализация;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>019 Выберите наиболее подробное описание свойств эмали:</p> <p>А) бессосудистая, клеточная и самая твердая ткань организма;</p> <p>Б) бессосудистая, бесклеточная и самая</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Б) бессосудистая, бесклеточная и самая твердая ткань организма;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>

<p>твердая ткань организма;</p> <p>В) бессосудистая и самая твердая ткань организма;</p>		
<p>020 По своему строению дентин более похож на:</p> <p>А) грубоволокнистую костную ткань;</p> <p>Б) рыхлую соединительную ткань;</p> <p>В) гладкомышечную ткань;</p> <p>Г) грануляционную ткань</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>А) грубоволокнистую костную ткань;</p>	<p>ТК-РК- ГИА</p>
<p>021 Дентин разделяется на:</p> <p>А) околопульпарный и периферический;</p> <p>Б) плащевой и околоэмалевый;</p> <p>В) околопульпарный и плащевой;</p> <p>Г) внутрипульпарный и наружный.</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>В) околопульпарный и плащевой;</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>022 Волокна Эбнера располагаются в дентине:</p> <p>А) плащевом;</p> <p>Б) околопульпарном;</p> <p>В) околокорневом;</p> <p>Г) апекальном.</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Б) околопульпарном;</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>023 Волокна Корфа располагаются в дентине:</p> <p>А) околоэмалевом;</p> <p>Б) апекальном;</p> <p>В) плащевом;</p> <p>Г) околопульпарном.</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>В) плащевом;</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>024 Внутренний слой околопульпарного дентина называется:</p> <p>А) постдентином;</p> <p>Б) предентином;</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Б) предентином;</p>	<p>ТК-РК</p>

В) ретродентином; Г) адентином.		
025 Предентин является: А) зоной дегенерации дентина; Б) зоной регенерации дентина; В) зоной роста дентина; Г) зоной гибели дентина.	Полный ответ: В) зоной роста дентина;	ТК-РК
026 Основное вещество дентина пронизано множеством дентинных: А) линий; Б) канальцев; В) колец; Г) спиралей.	Полный ответ: Б) канальцев;	ТК-РК
027 В дентинных канальцах циркулирует дентинная жидкость, которая обеспечивает транспорт: А) органических веществ из пульпы в дентин; Б) органических и неорганических веществ из дентина в пульпу; В) органических и неорганических веществ из пульпы в дентин; Г) неорганических веществ из пульпы в эмаль.	Полный ответ: В) органических и неорганических веществ из пульпы в дентин;	ТК-РК
028 Самыми болезненными зонами для препарирования являются: А) эмалево-дентинная граница; Б) эмалево-дентинная граница и плащевой дентин; В) эмалево-дентинная граница и околопульпарный дентин; Г) плащевой и околопульпарный дентин.	Полный ответ: В) эмалево-дентинная граница и околопульпарный дентин;	ТК-РК- ГИА
029 Назовите вид дентина, образующейся	Полный ответ:	ТК-РК-

<p>в период формирования твердых тканей зуба:</p> <p>А) первичный;</p> <p>Б) заместительный;</p> <p>В) вторичный;</p> <p>Г) третичный</p>	<p>А) первичный;</p>	<p>ГИА</p>
<p>030 Назовите вид дентина, образующейся в процессе жизнедеятельности зубов:</p> <p>А) первичный;</p> <p>Б) предентин;</p> <p>В) вторичный;</p> <p>Г) третичный.</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>В) вторичный;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>031 Назовите вид дентина, также называемый заместительным:</p> <p>А) первичный;</p> <p>Б) вторичный;</p> <p>В) предентин;</p> <p>Г) третичный.</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Б) вторичный;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>032 Назовите вид дентина, который образуется при кариесе и характеризуется хаотичным отложением солей кальция в дентинных канальцах:</p> <p>А) первичный;</p> <p>Б) предентин;</p> <p>В) склерозированный;</p> <p>Г) дентикл.</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>В) склерозированный;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>033 Назовите вид дентина, который образуется при кариесе зубов и заболеваниях некариозного происхождения:</p> <p>А) первичный;</p> <p>Б) предентин;</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>В) третичный;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>

В) третичный; Г) вторичный;		
034 Цемент подразделяется на: А) бесклеточный(первичный) и клеточный (вторичный); Б) бесклеточный(вторичный) и клеточный (первичный); В) первичный, вторичный, третичный.	Полный ответ: А) бесклеточный(первичный) и клеточный (вторичный);	ТК-РК
035 Вторичный цемент покрывает: А) верхушечную треть корня и области бифуркации многокорневых зубов; Б) боковые поверхности однокорневых зубов и апикальную область третьих моляров;	Полный ответ: А) верхушечную треть корня и области бифуркации многокорневых зубов;	ТК-РК
036 Выберите наиболее полное описание функций цемента: А) защита дентина корня от повреждающих факторов; участие в формировании поддерживающего аппарата зуба и прикрепление к корню и шейке зуба волокон периодонта; участие в репаративных процессах; Б) защита дентина корня от повреждающих факторов; участие в формировании поддерживающего аппарата зуба и прикрепление к корню и шейке зуба волокон периодонта.	Полный ответ: А) защита дентина корня от повреждающих факторов; участие в формировании поддерживающего аппарата зуба и прикрепление к корню и шейке зуба волокон периодонта; участие в репаративных процессах;	ТК-РК
037 Пульпа подразделя: А) коронковой и апикальной; Б) коронковой и устьевой; В) устьевой и корневой; Г) коронковой и корневой.	Полный ответ: Г) коронковой и корневой.	ТК-РК
038 Кровеносные сосуды проникают в пульпу через: А) цемент корня зуба;	Полный ответ: Б) апикальное отверстие и дополнительные каналы корня;	ТК-РК

<p>Б) апикальное отверстие и дополнительные каналы корня;</p> <p>В) предентин и апикальное отверстие;</p> <p>Г) эмаль и цемент корня зуба.</p>		
<p>039 Назовите функцию, которую выполняет пульпа при участии в образовании дентина одонтобластами:</p> <p>А) трофическую;</p> <p>Б) пластическую;</p> <p>В) сенсорную;</p> <p>Г) защитную.</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Б) пластическую;</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>040 Назовите функцию, которую выполняет пульпа при обеспечении питания дентина за счет находящихся в ней сосудов:</p> <p>А) пластическую;</p> <p>б) сенсорную;</p> <p>в) трофическую;</p> <p>г) репаративную.</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>в) трофическую;</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>041 Назовите функцию, которую выполняет пульпа вследствие присутствия в ней большого количества нервных окончаний:</p> <p>А) пластическую;</p> <p>б) сенсорную;</p> <p>в) трофическую;</p> <p>г) репаративную.</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>б) сенсорную;</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>042 Назовите функцию, которую выполняет пульпа при выработке третичного дентина:</p> <p>А) пластическую;</p> <p>б) сенсорную;</p> <p>в) трофическую;</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>г) репаративную.</p>	<p>ТК-РК</p>

г) репаративную.		
043 Нервы пульпы представляют собой ответвления нерва: А) лицевого; Б) щечного; В) тройничного; Г) блуждающего.	Полный ответ: В) тройничного;	ТК-РК

Вид оценочного средства: Тестовые задания по теме «Анатомия зуба»

Оценочное средство	Критерии ответа (полный ответ, неполный ответ, отсутствует)	Уровень применения*
044 Во временном прикусе отсутствуют зубы: А) латеральные резцы; Б) вторые премоляры В) вторые моляры; Г) премоляры.	Полный ответ Г) премоляры.	ТК-РК- ГИА
045 В постоянном прикусе, в норме, первым прорезывается: А) центральные резцы верхней челюсти; Б) первые премоляры нижней челюсти; В) первые моляры нижней челюсти; Г) клыки нижней челюсти;	Полный ответ: В) первые моляры нижней челюсти;	ТК-РК- ГИА
046 Зуб состоит из: А) Коронки, перешейка и корня; Б) Коронки и корня; В) Коронки, шейки и корня; Г) Коронки; корня и альвеолы.	Полный ответ: В) Коронки, шейки и корня;	ТК-РК- ГИА

<p>047 Коронка зуба, покрытая эмалью, называется:</p> <p>А) анатомической;</p> <p>Б) физиологической;</p> <p>В) натуральной;</p> <p>Г) клинической.</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>А) анатомической;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>048 Корень зуба – это часть зуба, покрытая:</p> <p>А) эмалью;</p> <p>Б) дентином;</p> <p>В) цементом;</p> <p>Г) надкостницей.</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>В) цементом;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>049 Главной функцией периодонта является:</p> <p>А) опорно-удерживающая;</p> <p>Б) трофическая;</p> <p>В) сенсорная;</p> <p>Г) стабилизирующая.</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>А) опорно-удерживающая;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>050 Анатомическая шейка зуба соответствует:</p> <p>А) эмалево-дентинной границе;</p> <p>Б) эмалево-цементной границе;</p> <p>В) эмалево-периодонтальной границе;</p> <p>Г) краю альвеолярного отростка.</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Б) эмалево-цементной границе;</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>051 Внутри зуба имеется:</p> <p>А) полость зуба;</p> <p>Б) коронковая пульпа;</p> <p>В) периодонтальная щель;</p> <p>Г) корневая пульпа.</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>А) полость зуба;</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>052 Полость зуба подразделяется на:</p>	<p>Полный ответ:</p>	<p>ТК-РК</p>

<p>А) коронковую часть и корневые каналы; Б) устьевую часть и корневые каналы; В) корневые каналы и апекальную часть; Г) коронковую и апикальную части.</p>	<p>А) коронковую часть и корневые каналы;</p>	
<p>053 Поверхность всех зубов, обращенных в сторону преддверия полости рта, называется: А) окклюзионной; Б) вестибулярной; В) оральной; Г) апроксимальной.</p>	<p>Полный ответ: Б) вестибулярной;</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>054 У групп резцов и клыков вестибулярная поверхность называется: А) язычной; Б) щечной; В) губной; Г) небной.</p>	<p>Полный ответ: В) губной;</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>055 У групп премоляров и моляров вестибулярная поверхность называется: А) язычной; Б) щечной; В) губной; Г) небной.</p>	<p>Полный ответ: Б) щечной;</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>056 Поверхность всех зубов, обращенных в сторону полости рта, называется: А) щечной; Б) вестибулярной; В) оральной; Г) апроксимальной.</p>	<p>Полный ответ: В) оральной;</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>057 У зубов верхней челюсти оральная поверхность называется:</p>	<p>Полный ответ:</p>	<p>ТК-РК</p>

<p>А) язычной;</p> <p>Б) щечной;</p> <p>В) губной;</p> <p>Г) небной.</p>	<p>Г) небной.</p>	
<p>058 У зубов нижней челюсти оральная поверхность называется:</p> <p>А) язычной;</p> <p>Б) щечной;</p> <p>В) губной;</p> <p>Г) небной.</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>А) язычной;</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>059 В понятие «признак принадлежности зуба стороне» входят:</p> <p>А) кривизна коронки, признак угла коронки, признак корня;</p> <p>Б) кривизна корня, признак угла коронки, признак шейки.</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>А) кривизна коронки, признак угла коронки, признак корня;</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>060 Согласно признаку корня, корни фронтальной группы зубов отклонены от средней линии в направлении:</p> <p>А) медиальном;</p> <p>Б) фронтальном;</p> <p>В) дистальном;</p> <p>Г) латеральном.</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Г) латеральном.</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>061 Согласно признаку корня, корни жевательной группы зубов отклонены от средней линии в направлении:</p> <p>А) переднем от поперечной оси корня;</p> <p>Б) нижнем от продольной оси корня;</p> <p>В) заднем от продольной оси корня;</p> <p>Г) верхнем от поперечной оси корня.</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>В) заднем от продольной оси корня;</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>062 На каждом квадранте челюсти имеется резцов:</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Б) 2</p>	<p>ТК-РК- ГИА</p>

<p>А) 4; Б) 2; В) 1; Г) 3.</p>		
<p>063 На каждой челюсти имеется боковых резцов: А) 4; Б) 2; В) 1; Г) 3.</p>	<p>Полный ответ: Б) 2</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>064 Первый премоляр верхней челюсти чаще имеет следующее количество корней: А) 1; Б) 2; В) 3.</p>	<p>Полный ответ Б) 2;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>065 Второй премоляр верхней челюсти чаще имеет следующее количество корней: А) 1; Б) 2; В) 3.</p>	<p>Полный ответ: А) 1</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>066 На переднеальвеолярном бугре первого моляра верхней челюсти имеется: А) линия Ретциуса; Б) бугорок Карабелли; В) открытая фиссура; Г) слепая ямка.</p>	<p>Полный ответ: Б) бугорок Карабелли;</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>067 Наибольшим корнем первого моляра верхней челюсти является: А) переднещечный;</p>	<p>Полный ответ: В) небный;</p>	<p>ТК-РК</p>

<p>Б) заднещечный;</p> <p>В) небный;</p> <p>Г) язычный.</p>		
<p>068 Первый моляр на нижней челюсти обычно прорезывается в:</p> <p>А) 2-4 года;</p> <p>Б) 3-5 лет;</p> <p>В) 6-7 лет;</p> <p>Г) 7-8 лет.</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>В) 6-7 лет;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>069 Верхушка зуба бывает:</p> <p>А) анатомическая и физиологическая;</p> <p>Б) физиологическая, патологическая и рентгенологическая;</p> <p>В) анатомическая, физиологическая и рентгенологическая;</p> <p>Г) рентгенологическая и физиологическая.</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>В) анатомическая, физиологическая и рентгенологическая;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>070 Корневой канал центрального резца на верхней челюсти:</p> <p>А) множественный, в сечении треугольный;</p> <p>Б) одиночный, в сечении округлый;</p> <p>В) одиночный, ячеистый;</p> <p>Г) множественный, в сечении квадратный.</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Б) одиночный, в сечении округлый;</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>071 В переднем щечном корне первого моляра нижней челюсти расположено каналов:</p> <p>А) 1;</p> <p>Б) 2;</p> <p>В) 3;</p> <p>Г) 4.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) 2;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>

<p>072 В заднем щечном корне первого моляра нижней челюсти расположено каналов:</p> <p>А) 1;</p> <p>Б) 2;</p> <p>В) 3;</p> <p>Г) 4.</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>А) 1</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
---	----------------------------------	------------------

Вид оценочного средства: Тестовые задания по теме «Кости черепа»

Оценочное средство	Критерии ответа (полный ответ, неполный ответ, отсутствует)	Уровень применения*
<p>073 Лицевой череп развивается из</p> <p>А) эктодермы;</p> <p>Б) мезодермы;</p> <p>В) мезенхимы;</p> <p>Г) энтодермы.</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>В) мезенхимы;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>074 Нижняя челюсть развивается на основе хряща:</p> <p>А) Меккелева;</p> <p>Б) Вилизиевого;</p> <p>В) Карабелли;</p> <p>Г) Вирхова.</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>А) Меккелева;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>075 Костное небо образовано соединением:</p> <p>А) небных отростков верхней челюсти;</p> <p>Б) горизонтальной пластинкой небной кости;</p> <p>В) вертикальной пластинкой небной кости;</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>А) небных отростков верхней челюсти;</p>	<p>ТК-РК</p>

Г) небных отростков резцовой кости.		
076 К придаточным пазухам полости носа относятся: А) верхнечелюстная; клиновидная, лобная; Б) верхнечелюстная, височная, клиновидная; В) верхнечелюстная, теменная, затылочная; Г) верхнечелюстная, лобная, затылочная.	Полный ответ: А) верхнечелюстная; клиновидная, лобная;	ТК-РК
077 Линия Гиртля проходит через: А) надглазничное отверстие, нижнюю глазничную щель, подбородочное отверстие; Б) подглазничное отверстие, надглазничную щель, нижнечелюстное отверстие; В) подглазничное отверстие, круглое отверстие, затылочное отверстие; Г) Надглазничное отверстие, подглазничное отверстие, подбородочное отверстие.	Полный ответ: Г) Надглазничное отверстие, подглазничное отверстие, подбородочное отверстие.	ТК-РК-ГИА
078 Круглое отверстие находится на: А) решетчатой кости; Б) основании черепа; В) клиновидной кости; Г) верхней челюсти.	Полный ответ: В) клиновидной кости;	ТК-РК-ГИА
079 Овальное отверстие находится на: А) височной кости; Б) теменной кости; В) лобной кости; Г) клиновидной кости.	Полный ответ: В) клиновидной кости;	ТК-РК-ГИА
080 Линией Гиртля называют:	Полный ответ	ТК-РК-

<p>А) лицевая линия, направленная вертикально, соединяющая надглазничное, подглазничное и подбородочное отверстия;</p> <p>Б) краниальную линию, направленную горизонтально, соединяющую носовую полость, пазуху основной кости и затылочное отверстие</p>	<p>А) лицевая линия, направленная вертикально, соединяющая надглазничное, подглазничное и подбородочное отверстия;</p>	<p>ГИА</p>
<p>081 Носонебный канал соединяет:</p> <p>а) полость носа и полость рта;</p> <p>б) полость черепа с барабанной полостью;</p> <p>в) полость рта с верхнечелюстной пазухой;</p> <p>г) полость носа с верхнечелюстной пазухой.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>а) полость носа и полость рта;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>082 Нижнечелюстное отверстие находится на:</p> <p>А) теле нижней челюсти;</p> <p>Б) на ветви нижней челюсти;</p> <p>В) альвеолярной части нижней челюсти;</p> <p>Г) на венечном отростке нижней челюсти.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) на ветви нижней челюсти;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>083 Канал нижней челюсти залегает в:</p> <p>А) губчатом веществе тела нижней челюсти;</p> <p>Б) компактном веществе ветви нижней челюсти;</p> <p>В) в губчатом веществе ветви нижней челюсти;</p> <p>Г) в компактном веществе тела нижней челюсти.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) губчатом веществе тела нижней челюсти;</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>084 В переднем отделе тела нижней челюсти располагается:</p> <p>А) канал нижней челюсти;</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) канал внутрикостной части подбородочного нерва;</p>	<p>ТК-РК ГИА</p>

<p>Б) язычный канал нижней челюсти;</p> <p>В) канал внутрикостной части подбородочного нерва;</p> <p>Г) канал внекостной части подбородочного нерва.</p>		
<p>085 Нижняя челюсть является костью черепа:</p> <p>А) подвижной;</p> <p>Б) полуподвижной;</p> <p>В) неподвижной;</p> <p>Г) полунеподвижной.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) подвижной;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>086 В нижней челюсти выделяют:</p> <p>А) тело и углы;</p> <p>Б) тело и ветви;</p> <p>В) углы и альвеолярные отростки;</p> <p>Г) тело и отростки.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) тело и ветви;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>087 К крыловидной бугристости прикрепляется мышца:</p> <p>А) жевательная;</p> <p>Б) височная;</p> <p>В) латеральная крыловидная;</p> <p>Г) медиальная крыловидная.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Г) медиальная крыловидная.</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>088 У новорожденных угол нижней челюсти близок к размеру:</p> <p>А) 190°;</p> <p>Б) 170°;</p> <p>В) 150°;</p> <p>Г) 110°;</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) 150°;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>089 У взрослых угол нижней челюсти близок к размеру:</p> <p>А) 100-110°;</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) 110-130°;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>

<p>Б) 110-130°;</p> <p>В) 140-160°;</p> <p>Г) 180-200°;</p>		
<p>090 На внутренней поверхности угла нижней челюсти располагается бугристость:</p> <p>А) жевательная;</p> <p>Б) крыловидная;</p> <p>В) височная;</p> <p>Г) подчелюстная.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) крыловидная;</p>	<p>ТК-РК</p> <p>ГИА</p>
<p>091 По средней линии тела нижней челюсти гребешок симфиза переходит в возвышение:</p> <p>А) Подбородочное;</p> <p>Б) челюстное;</p> <p>В) остистое;</p> <p>Г) жевательное.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) Подбородочное;</p>	<p>ТК-РК</p> <p>ГИА</p>
<p>092 На внутренней поверхности ветви нижней челюсти располагается отверстие:</p> <p>А) подбородочное;</p> <p>Б) нижней челюсти;</p> <p>В) круглое;</p> <p>Г) овальное.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) нижней челюсти;</p>	<p>ТК-РК-</p> <p>ГИА</p>
<p>093 Укажите отросток нижней челюсти, участвующий в сочленении с височной костью:</p> <p>А) венечный;</p> <p>Б) альвеолярный;</p> <p>В) мышцелковый;</p> <p>Г) подбородочный.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) мышцелковый;</p>	<p>ТК-РК</p> <p>ГИА</p>
<p>094 Венечный отросток образован</p>	<p>Полный ответ</p>	<p>ТК-РК</p>

<p>влиянием тяги мышцы:</p> <p>А) височной;</p> <p>Б) жевательной;</p> <p>В) двубрюшной;</p> <p>Г) шилоглоточной.</p>	<p>А) височной;</p>	<p>ГИА</p>
<p>095 Нижняя челюсть – это:</p> <p>а) непарная, подковообразная, подвижная кость черепа;</p> <p>б) парная, овальная, неподвижная кость черепа;</p> <p>в) непарная, треугольная, подвижная кость черепа;</p> <p>г) парная, подковообразная, подвижная кость черепа.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>а) непарная, подковообразная, подвижная кость черепа;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>096 В каждой половине нижней челюсти выделяют:</p> <p>А) тело и угол;</p> <p>Б) тело и хвост;</p> <p>В) тело и ветвь;</p> <p>Г) тело и альвеолярный отросток.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) тело и ветвь;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>097 Нижняя челюсть состоит из:</p> <p>А) трех не симметричных половин, полностью не срастающихся в течение жизни;</p> <p>Б) двух симметричных половин, полностью срастающихся к концу 1-го года жизни;</p> <p>В) трех симметричных половин, полностью срастающихся к концу 3-го года жизни;</p> <p>Г) двух не симметричных половин, срастающихся по типу гиалинового хряща к концу 1-го года жизни.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) двух симметричных половин, полностью срастающихся к концу 1-го года жизни;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>098 Верхняя челюсть является костью:</p>	<p>Полный ответ</p>	<p>ТК-РК</p>

<p>А) непарной со сложным строением;</p> <p>Б) парной с простым строением;</p> <p>В) непарной с простым строением;</p> <p>Г) парной со сложным строением.</p>	<p>Г) парной со сложным строением.</p>	<p>ГИА</p>
<p>099 Верхняя челюсть состоит из:</p> <p>А) тела и двух отростков;</p> <p>Б) тела и трех отростков;</p> <p>В) тела и четырех отростков;</p> <p>Г) тела и отростка.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) тела и четырех отростков;</p>	<p>ТК-РК</p> <p>ГИА</p>
<p>100 Клыковая ямка располагается на поверхности верхней челюсти:</p> <p>А) передней;</p> <p>Б) задней;</p> <p>В) внутренней;</p> <p>Г) нижней.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) передней;</p>	<p>ТК-РК</p> <p>ГИА</p>
<p>101 На подвисочной поверхности верхней челюсти располагается:</p> <p>А) большое небное отверстие;</p> <p>Б) клыковая ямка;</p> <p>В) бугор верхней челюсти;</p> <p>Г) срединный шов.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) бугор верхней челюсти;</p>	<p>ТК-РК</p> <p>ГИА</p>
<p>102 Верхняя челюсть на латинском языке называется:</p> <p>А) maxilla;</p> <p>Б) masseter;</p> <p>В) medulla;</p> <p>Г) mandibula.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) maxilla;</p>	<p>ТК-РК-</p> <p>ГИА</p>
<p>103 Альвеолярные каналы на верхней челюсти отходят от канала:</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) подглазничного;</p>	<p>ТК-РК</p> <p>ГИА</p>

<p>А) носонебного;</p> <p>Б) подглазничного;</p> <p>В) большого небного;</p> <p>Г) резцового.</p>		
<p>104 Резцовая кость – это:</p> <p>А) иногда обособленная, передненижняя часть нижней челюсти, содержащая резцы;</p> <p>Б) прямоугольный участок в средней трети верхней челюсти, содержащей большое небное отверстие;</p> <p>В) небольшая парная кость, расположенная в передней части твердого неба;</p> <p>Г) непарная кость, расположенная в области резцового отверстия.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) иногда обособленная, передненижняя часть нижней челюсти, содержащая резцы;</p>	<p>ТК-РК ГИА</p>
<p>105 Клыковая ямка располагается:</p> <p>А) под клыком нижней челюсти;</p> <p>Б) в теле верхней челюсти между 1-м премоляров и клыком;</p> <p>В) на передней поверхности верхней челюсти;</p> <p>Г) в теле нижней челюсти, между 2-м резцом и клыком.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) на передней поверхности верхней челюсти;</p>	<p>ТК-РК- ГИА</p>
<p>106 Крыловидно-небная ямка сообщается с полостью черепа через:</p> <p>А) рваное отверстие;</p> <p>Б) круглое отверстие;</p> <p>В) овальное отверстие;</p> <p>Г) слепое отверстие.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) круглое отверстие;</p>	<p>ТК-РК- ГИА</p>
<p>107 Крыловидно-небная ямка сообщается с полостью носа через:</p> <p>А) крыловидный канал;</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) клиновидно-небное отверстие;</p>	<p>ТК-РК</p>

<p>Б) клиновидно-небное отверстие;</p> <p>В) большое небное отверстие;</p> <p>Г) резцовое отверстие.</p>		
<p>108 Круглое отверстие располагается в черепной ямке:</p> <p>А) передней;</p> <p>Б) средней;</p> <p>В) задней.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) средней;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>109 Овальное отверстие располагается:</p> <p>А) в средней черепной ямке;</p> <p>Б) в основании затылочной кости;</p> <p>В) в передней черепной ямке;</p> <p>Г) в теменной кости.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) в средней черепной ямке;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>110 Крыловидно-небная ямка спереди ограничена:</p> <p>А) ветвью нижней челюсти;</p> <p>Б) малым крылом клиновидной кости;</p> <p>В) бугром верхней челюсти;</p> <p>Г) скуловой дугой.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) бугром верхней челюсти;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>111 Небный валик – это:</p> <p>А) постоянное костное возвышение на твердом небе, соответствующее срединному небному шву.</p> <p>Б) непостоянное костное возвышение на твердом небе, соответствующее срединному небному шву.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) непостоянное костное возвышение на твердом небе, соответствующее срединному небному шву.</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>112 Подъязычная кость состоит из:</p> <p>А) тела и больших рогов;</p> <p>Б) тела, больших и малых рогов;</p> <p>В) тела и малых рогов;</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) тела, больших и малых рогов;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>

Г) только тела.		
113 Подъязычная кость подвешена к черепу с помощью связок: А) шилоподъязычных; Б) шилочелюстных; В) шилоглоточных; Г) шилоязычных.	Полный ответ А) шилоподъязычных;	ТК-РК М
114 Нижняя челюсть на латинском языке называется: А) maxilla; Б) masseter; В) medulla; Г) mandibula.	Полный ответ Г) mandibula.	ТК-РК- ГИА
115 Кости лица на латинском языке называются: А) ossafaciei; Б) ossalacrimale; В) ossacranii; Г) ossanasale.	Полный ответ А) ossafaciei;	ТК-РК- ГИА
116 Кости лица образуют костные вместилища для органов: А) обоняния, зрения, дыхания и пищеварения; Б) обоняния, осязания, дыхания и пищеварения; В) обоняния, слуха, дыхания и зрения; Г) обоняния, зрения, слуха и пищеварения.	Полный ответ А) обоняния, зрения, дыхания и пищеварения;	ТК-РК- ГИА
117 Канал нижней челюсти заканчивается: А) подбородочным каналом на внутренней поверхности тела;	Полный ответ Б) подбородочным отверстием на наружной поверхности тела нижней челюсти;	ТК-РК- ГИА

Б) подбородочным отверстием на наружной поверхности тела нижней челюсти;		
В) подбородочным выступом на наружной поверхности угла;		
Г) подбородочным каналом в симфизе.		

Вид оценочного средства: Тестовые задания по теме «Артрология и миология ЧЛЮ»

Оценочное средство	Критерии ответа (полный ответ, неполный ответ, отсутствует)	Уровень применения*
118 Зубы соединяются с челюстными костями следующим типом: А) хрящевым; Б) фиброзным; В) соединительно-тканым; Г) фиброзно-мышечным.	Полный ответ: Б) фиброзным;	ТК-РК-ГИА
119 К фиброному соединению относят: А) вколачивание; Б) синартроз; В) синдесмоз; Г) диартроз.	Полный ответ А) вколачивание;	ТК-РК-ГИА
120 Височно-нижнечелюстной сустав является: А) синартрозом; Б) диартрозом; В) синдесмозом; Г) гемиартрозом	Полный ответ Б) диартрозом;	ТК-РК-ГИА
121 Височно-нижнечелюстной сустав образован: Б) головкой мыщелкового отростка	Полный ответ	ТК-РК-ГИА

<p>А) венечным отростком нижней челюсти и нижнечелюстной ямкой височной кости;</p> <p>Б) головкой мышцелкового отростка нижней челюсти и нижнечелюстной ямкой височной кости;</p> <p>В) венечным отростком нижней челюсти и нижнечелюстной ямкой затылочной кости;</p> <p>Г) большим рогом подъязычной кости и и нижнечелюстной ямкой затылочной кости;</p>	<p>нижней челюсти и нижнечелюстной ямкой височной кости;</p>	
<p>122 По строению височно-нижнечелюстной сустав является:</p> <p>А) сферическим;</p> <p>Б) эллипсоидным;</p> <p>В) круговым;</p> <p>Г) синусоидальным.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) эллипсоидным;</p>	<p>ТК-РК</p> <p>ГИА</p>
<p>123 К анатомическим особенностям височно-нижнечелюстного сустава относятся:</p> <p>А) наличие инконгруентности и суставного диска;</p> <p>Б) наличие суставной поверхности и суставной головки;</p> <p>В) инконгруентности и наличия капсулы сустава;</p> <p>Г) наличие суставного диска и мениска.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) наличие инконгруентности и суставного диска;</p>	<p>ТК-РК</p> <p>ГИА</p>
<p>124 Височно-нижнечелюстной сустав является:</p> <p>А) простым и парным;</p> <p>Б) сложным и непарным;</p> <p>В) комбинированным и парным;</p> <p>Г) комбинированным и непарным.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) комбинированным и парным;</p>	<p>ТК-РК-</p> <p>ГИА</p>
<p>125 Нижнечелюстная ямка по</p>	<p>Полный ответ</p>	<p>ТК-РК</p>

<p>отношению к головке нижней челюсти:</p> <p>А) больше в 2-3 раза;</p> <p>Б) одного размера;</p> <p>В) больше в 10 раз;</p> <p>Г) меньше в 2 раза.</p>	<p>А) больше в 2-3 раза;</p>	
<p>126 Нижнечелюстная ямка спереди ограничена:</p> <p>А) бугром верхней челюсти;</p> <p>Б) суставным бугорком;</p> <p>В) барабанной частью височной кости;</p> <p>Г) скуловой дугой.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) суставным бугорком;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>127 Нижнечелюстная ямка сзади ограничена:</p> <p>А) бугром верхней челюсти;</p> <p>Б) суставным бугорком;</p> <p>В) барабанной частью височной кости;</p> <p>Г) скуловой дугой.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) барабанной частью височной кости;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>128 Суставной бугорок, образующий переднюю границу нижнечелюстной ямки, является:</p> <p>А) частью височной кости;</p> <p>Б) выростом скуловой дуги;</p> <p>В) бугром верхней челюсти;</p> <p>Г) образованием на шейке нижней челюсти.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) выростом скуловой дуги;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>129 В височно-нижнечелюстном суставе выделяют связки:</p> <p>А) капсулярные и внутрикапсулярные;</p> <p>Б) капсулярные и внекапсулярные;</p> <p>В) паракапсулярные и внутрикапсулярные;</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) капсулярные и внекапсулярные;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>

Г) некапсулярные и внутрикапсулярные.		
130 Связка, регулирующая выдвижение челюсти вперед называется: А) Шилонижнечелюстная; Б) Височно-нижнечелюстная ; В) Клиновидно-нижнечелюстная; Г) Крыловидно-нижнечелюстная.	Полный ответ А) Шилонижнечелюстная;	ТК-РК ГИА
131 Связка, начинающаяся от скулового отростка височной кости и прикрепляется к шейке суставного отростка, называется: А) Шилонижнечелюстная; Б) Височно-нижнечелюстная; В) Клиновидно-нижнечелюстная; Г) Крыловидно-нижнечелюстная.	Полный ответ Б) Височно-нижнечелюстная;	ТК-РК ГИА
132 Связка, которая начинается от крючка крыловидного отростка и прикрепляется к язычку нижней челюсти, называется: А) Шилонижнечелюстная; Б) Височно-нижнечелюстная; В) Клиновидно-нижнечелюстная; Г) Крыловидно-нижнечелюстная.	Полный ответ Г) Крыловидно-нижнечелюстная.	ТК-РК ГИА
133 Височно-нижнечелюстной сустав является: А) простым; Б) комбинированным; В) сложным; Г) сочетанным.	Полный ответ Б) комбинированным;	ТК-РК- ГИА
134 В височно-нижнечелюстном суставе возможны движения в осях: А) вертикальной, диагональной, саггитальной; Б) вертикальной, саггитальной и фронтальной;	Полный ответ В) вертикальной, саггитальной и фронтальной;	ТК-РК- ГИА

<p>Б) саггитальной, мезиальной и фронтальной;</p> <p>В) вертикальной, саггитальной и фронтальной;</p> <p>Г) горизонтальной, мезиальной и саггитальной.</p>		
<p>135 Опускание и поднятие нижней челюсти осуществляется в оси:</p> <p>А) саггитальной;</p> <p>Б) горизонтальной;</p> <p>В) вертикальной;</p> <p>Г) фронтальной.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) вертикальной;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>136 осуществляется в оси:</p> <p>А) саггитальной;</p> <p>Б) горизонтальной;</p> <p>В) вертикальной;</p> <p>Г) фронтальной.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) саггитальной;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>137 Боковые движения нижней челюсти осуществляется в оси:</p> <p>А) саггитальной;</p> <p>Б) горизонтальной;</p> <p>В) вертикальной;</p> <p>Г) фронтальной.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Г) фронтальной.</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>138 Крайние границы движения нижней челюсти обозначены связками:</p> <p>А) большой латеральной, клиновидно-челюстной и шилонижнечелюстной;</p> <p>Б) малой латеральной, височно-челюстной и шилонижнечелюстной;</p> <p>В) малой латеральной, клиновидно-челюстной и шилоподъязычной;</p> <p>Г) большой медиальной, клиновидно-челюстной и шиловрхнечелюстной.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) большой латеральной, клиновидно-челюстной и шилонижнечелюстной;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>

<p>139 Межкрыловидное пространство образовано:</p> <p>А) медиальной крыловидной и латеральной височной мышцами;</p> <p>Б) латеральной и медиальной крыловидной мышцами;</p> <p>В) латеральной височной и латеральной крыловидной мышцами;</p> <p>Г) височной и крыловидной мышцами.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) латеральной и медиальной крыловидной мышцами;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>140 Межкрыловидное пространство содержит в себе:</p> <p>А) нижнечелюстной нерв, верхнечелюстную артерию при медиальном ее положении, глубокую часть крыловидного венозного сплетения;</p> <p>Б) верхнечелюстной нерв, нижнечелюстную ветвь верхнечелюстной артерии, собственно крыловидное венозное сплетение;</p> <p>В) верхнечелюстной нерв, крылонебный узел, жировой комок щеки;</p> <p>Г) сосудисто-нервный пучок жевательной мышцы, нижнечелюстную ветвь верхнечелюстной артерии, нижнечелюстной нерв.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) нижнечелюстной нерв, верхнечелюстную артерию при медиальном ее положении, глубокую часть крыловидного венозного сплетения;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>141 Крыловидно-челюстное пространство расположено между:</p> <p>А) наружной поверхностью тела нижней челюсти и латеральной крыловидной мышцей;</p> <p>Б) внутренней поверхностью ветви нижней челюсти и медиальной крыловидной мышцей;</p> <p>В) подвисочной поверхностью большого крыла клиновидной кости и латеральной крыловидной мышцей;</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) внутренней поверхностью ветви нижней челюсти и медиальной крыловидной мышцей;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>

Г) жевательной мышцей и ветвью нижней челюсти.		
<p>142 Крыловидно-челюстное пространство содержит:</p> <p>А) нижний альвеолярный нерв, артерии и вены;</p> <p>Б) щечный и язычный нервы, нижнеальвеолярную вену, верхнечелюстную артерию;</p> <p>В) нижнечелюстной нерв, щечную артерию, височную вену;</p> <p>Г) нижнеальвеолярный нерв, язычную вену, подглазничную артерию.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) нижний альвеолярный нерв, артерии и вены;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>143 Крыловидно-челюстное пространство сообщается с:</p> <p>А) надкрыловидным, височным, подглазничным пространствами;</p> <p>Б) межкрыловидным, височно-крыловидным пространствами и жировым комком щеки;</p> <p>В) жевательно-нижнечелюстным, межкрыловидным и подкрыловидным пространствами;</p> <p>Г) жировом комком щеки, надкрыловидным и височным пространствами.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) межкрыловидным, височно-крыловидным пространствами и жировым комком щеки;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>144 Медиальная крыловидная мышца начинается от:</p> <p>А) височного гребня клиновидной кости;</p> <p>Б) головки нижней челюсти;</p> <p>В) крыловидной ямки крыловидного отростка основной кости;</p> <p>Г) щечного гребня крылонижнечелюстного шва.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) крыловидной ямки крыловидного отростка основной кости;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>145 Медиальная крыловидная мышца прикрепляется к:</p>	<p>Полный ответ</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>

<p>А) щечной бугристости верхней челюсти, телу и углу нижней челюсти;</p> <p>Б) бугру верхней челюсти, крыловидной ямке клиновидной кости; ветви нижней челюсти;</p> <p>В) шейки нижней челюсти, крыловидной ямке клиновидной кости, крыловидной бугристости нижней челюсти;</p> <p>Г) телу, углу и крыловидной бугристости ветви нижней челюсти.</p>	<p>Г) телу, углу и крыловидной бугристости ветви нижней челюсти.</p>	
<p>146 Верхняя головка латеральной крыловидной мышцы начинается от:</p> <p>А) височного гребня малого крыла клиновидной кости и задних мышечно-сухожильных волокон глубокого слоя височной мышцы;</p> <p>Б) подвисочного гребня большого крыла клиновидной кости и нижних мышечно-сухожильных волокон поверхностного слоя жевательной мышцы;</p> <p>В) подвисочного гребня большого крыла клиновидной кости и передних мышечно-сухожильных волокон глубокого слоя височной мышцы;</p> <p>Г) височного гребня большого крыла клиновидной кости и верхних мышечно-сухожильных волокон среднего слоя височной мышцы.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) подвисочного гребня большого крыла клиновидной кости и передних мышечно-сухожильных волокон глубокого слоя височной мышцы;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>147 Нижняя головка латеральной крыловидной мышцы прикрепляется к:</p> <p>А) клиновидной ямке на венечном отростке нижней челюсти;</p> <p>Б) телу нижней челюсти и крыловидной бугристости ветви нижней челюсти;</p> <p>В) крыловидной ямке на шейке нижней челюсти;</p> <p>Г) отверстию нижней челюсти и к капсуле височно-нижнечелюстного</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) крыловидной ямке на шейке нижней челюсти;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>

сустава.		
<p>148 Верхняя головка латеральной крыловидной мышцы прикрепляется к:</p> <p>А) диску височно-нижнечелюстного сустава и головке нижней челюсти;</p> <p>Б) бугру верхней челюсти и капсуле диска височно-нижнечелюстного сустава;</p> <p>В) шейке нижней челюсти и диску височно-нижнечелюстного сустава;</p> <p>Г) суставной капсуле и диску височно-нижнечелюстного сустава.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Г) суставной капсуле и диску височно-нижнечелюстного сустава.</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>149 Нижняя головка латеральной крыловидной мышцы начинается</p> <p>А) внутренней поверхности медиальной пластинки крыловидного отростка клиновидной кости;</p> <p>Б) наружной поверхности латеральной пластинки крыловидного отростка клиновидной кости;</p> <p>В) наружной поверхности медиальной пластинки клиновидного отростка крыловидной кости;</p> <p>Г) крыловидной поверхности клиновидной пластинки основной кости.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) наружной поверхности латеральной пластинки крыловидного отростка клиновидной кости;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>150 Крыловидные мышцы образуются на:</p> <p>А) 5-й неделе эмбриогенеза из единого зачатка, кнутри от жевательной мышцы;</p> <p>Б) на 6-й неделе из парных зачатков, кзади от височной мышцы;</p> <p>В) на 4-й недели из единого зачатка, кпереди от жевательной мышцы;</p> <p>Г) на 7-й неделе из единого зачатка, кнутри от щечной мышцы.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) 5-й неделе эмбриогенеза из единого зачатка, кнутри от жевательной мышцы;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>151 Жевательная мускулатура развивается из:</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) 1-й жаберной дуги;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>

<p>А) 2-й жаберной дуги;</p> <p>Б) 1-й жаберной дуги;</p> <p>В) 5-й жаберной дуги;</p> <p>Г) нервной трубки.</p>		
<p>152 При открывании рта участвуют сокращаются:</p> <p>А) височная и двубрюшная мышцы;</p> <p>Б) латеральная крыловидная, подбородочно-подъязычная и щечная мышцы;</p> <p>В) поверхностная мышца шеи, височная и группа лестничных мышц;</p> <p>Г) двубрюшная, челюстно-подъязычная и подбородочно-подъязычная мышцы.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Г) двубрюшная, челюстно-подъязычная и подбородочно-подъязычная мышцы.</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>153 В смещении нижней челюсти вверх (смыкание челюстей) участвуют:</p> <p>А) латеральная крыловидная, щечная и скуловая мышцы;</p> <p>Б) челюстно-подъязычная, жевательная и височная мышцы;</p> <p>В) височная, жевательная, медиальная крыловидная мышцы;</p> <p>Г) двубрюшная, подбородочно-подъязычная и височная мышцы.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) височная, жевательная, медиальная крыловидная мышцы;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>154 В выдвижении нижней челюсти вперед участвуют:</p> <p>А) латеральная крыловидная, щечная и скуловая мышцы;</p> <p>Б) челюстно-подъязычная, жевательная и височная мышцы;</p> <p>В) височная (поверхностные пучки), медиальная крыловидная (при одностороннем сокращении), жевательная (глубокий слой);</p> <p>Г) латеральная крыловидная, медиальная</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Г) латеральная крыловидная, медиальная крыловидная (при двустороннем сокращении), жевательная (поверхностный слой).</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>

крыловидная (при двустороннем сокращении), жевательная (поверхностный слой).		
<p>155 В выдвижении нижней челюсти назад, ранее выдвинутой вперед, участвуют:</p> <p>А) медиальная крыловидная, жевательная и смежа мышцы;</p> <p>Б) гордецов, челюстно-подъязычная и височная мышцы;</p> <p>В) височная (задние пучки пучки), двубрюшная и подбородочно-подъязычная мышцы;</p> <p>Г) латеральная крыловидная, медиальная крыловидная (при двустороннем сокращении), жевательная (поверхностный слой).</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) височная (задние пучки пучки), двубрюшная и подбородочно-подъязычная мышцы;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>156 При фиксировании подъязычной кости эта мышца опускает нижнюю челюсть и смещает ее кзади:</p> <p>А) заднее брюшко двубрюшной мышцы;</p> <p>Б) челюстно-подъязычная мышца;</p> <p>В) переднее брюшко двубрюшной мышцы;</p> <p>Г) подбородочно-язычная мышца.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) переднее брюшко двубрюшной мышцы;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>157 К мышцам, опускающим нижнюю челюсть, относятся:</p> <p>А) челюстно-подъязычная мышца, заднее брюшко двубрюшной мышцы, шилоподъязычная;</p> <p>Б) челюстно-подъязычная мышца, заднее и переднее брюшко двубрюшной мышцы, шилоподъязычная;</p> <p>В) челюстно-подъязычная мышца, переднее и среднее брюшко двубрюшной мышцы, шилоподъязычная;</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) челюстно-подъязычная мышца, заднее и переднее брюшко двубрюшной мышцы, шилоподъязычная;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>

Г) челюстно-подъязычная мышца, переднее брюшко двубрюшной мышцы, шилоглоточная мышца.		
158 Жевательные мышцы, прикрепляющиеся к нижней челюсти делятся на: А) выдвигающие и придвигающие; Б) поднимающие и выдвигающие; В) поднимающие и опускающие; Г) опускающие и смещающие.	Полный ответ В) поднимающие и опускающие;	ТК-РК-ГИА
159 Движение нижней челюсти осуществляется за счет мышц: А) мимических и жевательных; Б) жевательных и надподъязычной группы мышц шеи; В) мимических и подподъязычной группы мышц шеи; Г) над- и подподъязычной групп мышц шеи.	Полный ответ Б) жевательных и надподъязычной группы мышц шеи;	ТК-РК-ГИА
160 Мышцы, поднимающие нижнюю челюсть, относятся к группе: А) верхней; Б) передней; В) нижней; Г) задней.	Полный ответ Г) задней.	ТК-РК-ГИА
161 Мышцы, опускающие нижнюю челюсть, относятся к группе: А) верхней; Б) передней; В) нижней; Г) задней.	Полный ответ Б) передней;	ТК-РК-ГИА
162 Челюстно-подъязычная мышца относится к мышце:	Полный ответ	ТК-РК-ГИА

<p>А) поднимающей нижнюю челюсть;</p> <p>Б) опускающей нижнюю челюсть;</p> <p>В) выдвигающей нижнюю челюсть вперед;</p> <p>Г) вращающей нижнюю челюсть.</p>	<p>Б) опускающей нижнюю челюсть;</p>	
<p>163 При одновременном сокращении и укреплении подъязычной кости эти мышцы смещают нижнюю челюсть кзади:</p> <p>А) подъязычно-язычная и подбородочно-язычная;</p> <p>Б) челюстно-подъязычная и подбородочно-язычная;</p> <p>В) подбородочно-язычная и двубрюшная;</p> <p>Г) двубрюшная и челюстно-подъязычная.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) подъязычно-язычная и подбородочно-язычная;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>

Вид оценочного средства: Тестовые задания по теме «Иннервация»

Оценочное средство	Критерии ответа (полный ответ, неполный ответ, отсутствует)	Уровень применения*
<p>164 Тройничный нерв является:</p> <p>А) нервом смешанного типа;</p> <p>Б) эфферентным нервом;</p> <p>В) афферентным нервом;</p> <p>Г) проприоцептивным нервом.</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>А) нервом смешанного типа;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>165 В область иннервации тройничного нерва не входят:</p> <p>А) мимические мышцы;</p> <p>Б) твердая оболочка головного мозга;</p> <p>В) жевательные мышцы;</p> <p>Г) слизистая оболочка полости носа.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) мимические мышцы;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>166 Тройничный узел располагается на корешке:</p>	<p>Полный ответ</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>

<p>А) смешанном;</p> <p>Б) двигательном;</p> <p>В) чувствительном;</p> <p>Г) афферентном.</p>	<p>В) чувствительном;</p>	
<p>167 Иннервация нижней челюсти осуществляется за счет ветви тройничного нерва:</p> <p>А) зрительный;</p> <p>Б) верхнечелюстной;</p> <p>В) нижнечелюстной;</p> <p>Г) глазной;</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) нижнечелюстной;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>168 Укажите направление выхода 2 ветви тройничного нерва:</p> <p>А) через остистое отверстие отверстие в клиновидно-небную ямку, проходя сзади наперед;</p> <p>Б) через овальное отверстие спереди назад через вторую черепную ямку и сверху вниз;</p> <p>В) через яремное отверстие, по основанию черепа сзади наперед и кверху;</p> <p>Г) через круглое отверстие в крыловидно-небную ямку, проходя сзади наперед и изнутри кнаружи.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Г) через круглое отверстие в крыловидно-небную ямку, проходя сзади наперед и изнутри кнаружи.</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>169 С ветвями нижнечелюстного нерва связаны узлы вегетативной нервной системы:</p> <p>А) ушной, поднижнечелюстной, подъязычный;</p> <p>Б) ресничный, поднижнечелюстной, подбородочный;</p> <p>В) предушной, поднижнечелюстной, подъязычный;</p> <p>Г) ушной, нижнечелюстной,</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) ушной, поднижнечелюстной, подъязычный;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>

подъязычный.		
170 Ветвление нижнечелюстного нерва бывает: А) магистральным; Б) рассыпчатым; В) рассыпчатым и магистральным.	Полный ответ В) рассыпчатым и магистральным.	ТК-РК-ГИА
171 От вегетативных узлов к слюнным железам идут секреторные волокна: А) постганглионарные симпатические; Б) постганглионарные парасимпатические; В) преганглионарные пресинаптические; Г) ганглионарные симпатические.	Полный ответ Б) постганглионарные парасимпатические;	ТК-РК-ГИА
172 Укажите узел, который участвует в образовании носонебного нерва: А) ресничный; Б) подглазничный; В) носонебный; Г) крыловидный.	Полный ответ Г) крыловидный.	ТК-РК-ГИА
173 Укажите место соединения носонебного нерва с верхним альвеолярным: А) через резцовую ветвь диффузно по резцовой кости; Б) через носовую ветвь через резцовый канал; В) через резцовую ветвь через носовой канал; Г) через носовой нерв через носоальвеолярный канал.	Полный ответ Б) через носовую ветвь через резцовый канал;	ТК-РК-ГИА
174 Укажите область иннервации большого небного нерва: А) слизистую оболочку твердого и мягкого неба на участке от премоляров	Полный ответ А) слизистую оболочку твердого и мягкого неба на участке от премоляров до моляров верхней	ТК-РК-ГИА

<p>до моляров верхней челюсти;</p> <p>Б) небный корень 1 и 2 моляров верхней челюсти;</p> <p>В) моляры верхней челюсти и десневой край щечной стороны на участке от клыков до мягкого неба;</p> <p>Г) железы твердого неба на участке от клыков до мягкого неба.</p>	<p>челюсти;</p>	
<p>175 Укажите мышцу, в которой подглазничный нерв разделяется на конечные ветви:</p> <p>А) окружающую ротовую щель;</p> <p>Б) поднимающую верхнюю губу и крыло носа;</p> <p>В) Опускающую перегородку носа;</p> <p>Г) гордецов.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) поднимающую верхнюю губу и крыло носа;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>176 Укажите приблизительную длину подглазничного нерва у брахицефалов:</p> <p>А) 19-25 мм;</p> <p>Б) 25-33 мм;</p> <p>В) 20-24 мм;</p> <p>Г) 20-27 мм.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Г) 20-27 мм.</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>177 Укажите приблизительную длину подглазничного нерва у долихоцефалов:</p> <p>А) 27-32 мм;</p> <p>Б) 29-36 мм;</p> <p>В) 30-33 мм;</p> <p>Г) 31-37 мм.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) 27-32 мм;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>178 Укажите положение подглазничного нерва в глазнице:</p> <p>А) в соответствии с трансверсальной плоскости, проведенной через зрачок;</p> <p>Б) в соответствии с парасаггитальной</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) в соответствии с парасаггитальной плоскостью, проведенной через подглазничное отверстие;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>

<p>плоскостью, проведенной через подглазничное отверстие;</p> <p>В) в соответствии с саггитальной плоскостью, проведенной через нижний край глазницы;</p> <p>Г) в соответствии с горизонтальной плоскостью, проведенной через зрачок.</p>		
<p>179 Верхние альвеолярный нервы разделяются на:</p> <p>А) передние, средние, задние;</p> <p>Б) передние, нижней, задние;</p> <p>В) средние, нижние, внутренние;</p> <p>Г) задние, нижние, наружные.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) передние, средние, задние;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>180 Передние верхние альвеолярные нервы иннервируют зубы верхней челюсти:</p> <p>А) моляры и премоляры;</p> <p>Б) премоляры и первые моляры;</p> <p>В) клыки и боковые резцы;</p> <p>Г) клыки, боковые и центральные резцы.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Г) клыки, боковые и центральные резцы.</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>181 Средние верхние альвеолярные нервы иннервируют зубы верхней челюсти:</p> <p>А) моляры и премоляры;</p> <p>Б) первые и вторые премоляры;</p> <p>В) клыки и боковые резцы;</p> <p>Г) клыки, боковые и центральные резцы.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) первые и вторые премоляры;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>182 Задние верхние альвеолярные нервы иннервируют зубы верхней челюсти:</p> <p>А) моляры;</p> <p>Б) первые и вторые премоляры;</p> <p>В) клыки и боковые резцы;</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) моляры;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>

Г) клыки, боковые и центральные резцы.		
183 Нижний альвеолярный нерв образует сплетение: А) среднее зубное; Б) верхнее зубное; В) нижнее зубное; Г) околозубное.	Полный ответ В) нижнее зубное;	ТК-РК- ГИА
184 Щечный нерв иннервирует: А) слизистую оболочку десны верхнего альвеолярного отростка; Б) слизистую оболочку щеки до десны 2 премоляра и 1 моляра; В) кожу щеки; Г) щечную мышцу.	Полный ответ Б) слизистую оболочку щеки до десны 2 премоляра и 1 моляра;	ТК-РК- ГИА
185 Язычный нерв является: А) двигательным; Б) чувствительным; В) смешанным; Г) парасимпатическим.	Полный ответ Б) чувствительным;	ТК-РК- ГИА
186 Язычный нерв начинается от нижнечелюстного нерва вблизи отверстия: А) круглого; Б) остистого; В) овального; Г) рваного.	Полный ответ В) овального;	ТК-РК- ГИА
187 У верхнего края медиальной крыловидной мышцы к язычному нерву присоединяется: А) верхнечелюстной нерв; Б) барабанная струна;	Полный ответ Б) барабанная струна;	ТК-РК- ГИА

В) щечный нерв;		
Г) подглазничный нерв.		

Вид оценочного средства: Тестовые задания по теме «Кровоснабжение»

Оценочное средство	Критерии ответа (полный ответ, неполный ответ, отсутствует)	Уровень применения*
188 Верхнечелюстная артерия является: А) начальной ветвью наружной сонной артерии; Б) конечной ветвью внутренней сонной артерии; В) конечной ветвью наружной сонной артерии; Г) промежуточной частью наружной сонной артерии.	Полный ответ: В) конечной ветвью наружной сонной артерии;	ТК-РК-ГИА
189 Верхнечелюстная артерия отходит в: А) подглазничной ямке снаружи от височной мышцы; Б) околоушной слюнной железе кнутри от височно-нижнечелюстного сустава; В) бугра верхней челюсти снаружи от медиальной крыловидной мышцы; Г) верхнеглазничной щели книзу от отводящего нерва.	Полный ответ Б) околоушной слюнной железе кнутри от височно-нижнечелюстного сустава;	ТК-РК-ГИА
190 Верхнечелюстная артерия располагается на: А) латеральной крыловидной мышце и лицевом нерве; Б) латеральной крыловидной мышце и верхнечелюстном нерве; В) медиальной крыловидной мышце, язычном и нижнеальвеолярном нервах;	Полный ответ В) медиальной крыловидной мышце, язычном и нижнеальвеолярном нервах;	ТК-РК-ГИА

Г) медиальной крыловидной мышце и подбородочном нерве.		
191 В верхнечелюстной артерии выделяют: А) 3 части; Б) 2 части; В) 4 части; Г) не имеет четкого деления.	Полный ответ А) 3 части;	ТК-РК-ГИА
192 В верхнечелюстной артерии выделяют: А) подглазничную часть; Б) околоушную часть; В) подбородочную часть; Г) крыловидную часть.	Полный ответ Г) крыловидную часть.	ТК-РК-ГИА
193 Нижняя альвеолярная артерия является: А) ветвью крыловидной части верхнечелюстной артерии; Б) ветвью собственно нижнеальвеолярной артерии; В) ветвью нижнечелюстной части верхнечелюстной артерии; Г) ветвью верхнечелюстной артерии.	Полный ответ В) ветвью нижнечелюстной части верхнечелюстной артерии;	ТК-РК-ГИА
194 Укажите правильное направление нижней альвеолярной артерии: А) спускается между латеральной крыловидной мышцей и венечным отростком нижней челюсти вместе с язычным нервом, кзади от нижнечелюстного отверстия, отдавая ветви к 3м молярам и деснам; Б) спускается между медиальной крыловидной мышцей и ветвью нижней челюсти вместе с нижним альвеолярным нервом к отверстию челюсти, входит в ее	Полный ответ Б) спускается между медиальной крыловидной мышцей и ветвью нижней челюсти вместе с нижним альвеолярным нервом к отверстию челюсти, входит в ее канал и отдает ветви к зубам и деснам	ТК-РК-ГИА

канал и отдает ветви к зубам и деснам;		
195 Укажите правильную ветвь нижней альвеолярной артерии, отходящей от нее у входа в канал нижней челюсти: А) челюстно-язычная ветвь; Б) подъязычно-язычная ветвь; В) челюстно-подъязычная ветвь; Г) подъязычно-нижнечелюстная ветвь.	Полный ответ В) челюстно-подъязычная ветвь;	ТК-РК-ГИА
196 Укажите путь кровоснабжения зубов нижней челюсти: А) через отверстия на верхушке корня зуба за счет зубных ветвей; Б) через цемент корня зуба и верхушку корня зуба за счет межальвеолярных ветвей; В) за счет зубных ветвей через периодонтальную щель; Г) через верхушку корней зубов за счет нижнеальвеолярной артерии.	Полный ответ А) через отверстия на верхушке корня зуба за счет зубных ветвей;	ТК-РК-ГИА
197 Укажите зону кровоснабжения задней верхней альвеолярной артерии: А) моляры верхней челюсти, верхнелатеральную стенку верхней челюсти; Б) моляры и 2й премоляр верхней челюсти, переднемедиальную стенку верхней челюсти; В) 3й, 2й моляры верхней челюсти, заднемедиальную стенку верхней челюсти; Г) моляры верхней челюсти, заднелатеральную стенку верхней челюсти.	Полный ответ Г) моляры верхней челюсти, заднелатеральную стенку верхней челюсти.	ТК-РК-ГИА
198 Укажите правильный ход подглазничной артерии: А) вместе с подглазничным нервом через	Полный ответ Б) вместе с подглазничным нервом через нижнюю глазничную щель	ТК-РК-ГИА

<p>верхнюю глазничную щель входит в глазницу, выходит через подглазничный канал в клыковую ямку;</p> <p>Б) вместе с подглазничным нервом через нижнюю глазничную щель входит в глазницу, выходит через подглазничное отверстие в клыковую ямку.</p>	<p>входит в глазницу, выходит через подглазничное отверстие в клыковую ямку.</p>	
<p>199 Укажите артерии, с которыми анастомозирует подглазничная артерия:</p> <p>А) глазная, угловая, лицевая;</p> <p>Б) щечная, носовая, лицевая;</p> <p>В) глазная, щечная, лицевая;</p> <p>Г) щечная, угловая, лицевая.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) глазная, щечная, лицевая;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>200 Укажите место выхода нисходящей небной артерии:</p> <p>А) большое и малое небные отверстия;</p> <p>Б) большое небное отверстие;</p> <p>В) малое небной и резцовое отверстия;</p> <p>Г) резцовое отверстие.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) большое и малое небные отверстия;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>201 Укажите место разделения наружной сонной артерии на конечные ветви:</p> <p>А) тело нижней челюсти;</p> <p>Б) шейка нижней челюсти;</p> <p>В) головка нижней челюсти;</p> <p>Г) отверстие нижней челюсти.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) шейка нижней челюсти;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>202 Крыловидные мышцы получают кровоснабжение из:</p> <p>А) одноименных ветвей крыловидно-небной части верхнечелюстной артерии;</p> <p>Б) передней крыловидной ветви крыловидной части нижнечелюстной артерии;</p> <p>В) одноименных ветвей крыловидной</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) одноименных ветвей крыловидной части верхнечелюстной артерии;</p>	<p>ТК-РК</p>

<p>части верхнечелюстной артерии;</p> <p>Г) задней крыловидной ветви крыловидной части нижнечелюстной артерии.</p>		
<p>203 Укажите месторасположение щечной артерии:</p> <p>А) проходит вместе со щечным и нижнеальвеолярным нервом между медиальной крыловидной мышцей и телом нижней челюсти;</p> <p>Б) проходит вместе со щечным и язычным нервом между латеральной крыловидной мышцей и углом нижней челюсти;</p> <p>В) проходит вместе со щечным нервом между медиальной крыловидной мышцей и бугром верхней челюсти;</p> <p>Г) проходит вместе со щечным нервом между медиальной крыловидной мышцей и ветвью нижней челюсти.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Г) проходит вместе со щечным нервом между медиальной крыловидной мышцей и ветвью нижней челюсти.</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>204 Поперечная артерия лица анастомозируется:</p> <p>А) угловой и щечной артериями;</p> <p>Б) лицевой и подглазничной артериями;</p> <p>В) скулоглазничной и верхнечелюстной артериями;</p> <p>Г) подглазничной и нижнечелюстной.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) скулоглазничной и верхнечелюстной артериями;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>205 Нисходящая небная артерия анастомозируется:</p> <p>А) артерией крыловидного канала;</p> <p>Б) подглазничной артерией;</p> <p>В) клиновидно-небной артерией;</p> <p>Г) восходящей небной артерией.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Г) восходящей небной артерией.</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>206 Зубные альвеолы моляров верхней челюсти получают кровоснабжение от:</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) межальвеолярных ветвей задней</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>

<p>А) межальвеолярных ветвей задней верхней альвеолярной артерии;</p> <p>Б) межзубных ветвей задней верхней альвеолярной артерии;</p> <p>В) межальвеолярных ветвей конечной альвеолярной артерии;</p> <p>Г) альвеолярных ветвей задней верхней альвеолярной артерии.</p>	<p>верхней альвеолярной артерии;</p>	
<p>207 Общая сонная артерия относится к:</p> <p>А) третьему отделу подключичной артерии;</p> <p>Б) второму отделу плечевого ствола;</p> <p>В) первому отделу подключичной артерии;</p> <p>Г) собственному отделу плечевого ствола.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) третьему отделу подключичной артерии;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>208 Занижнечелюстная вена на латинском языке называется:</p> <p>А) v. mandibularis posterior;</p> <p>Б) v. antemandibulae;</p> <p>В) v. retromandibularis;</p> <p>Г) v. mandibularisretra.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) v. retromandibularis;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>209 Лицевая вена на латинском языке называется:</p> <p>А) v. mandibularis posterior;</p> <p>Б) v. antemandibulae;</p> <p>В) v. facialis;</p> <p>Г) v. mandibularisretra.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) v. facialis;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>210 Крыловидное (венозное сплетение) располагается в:</p> <p>А) подвисочной ямке;</p> <p>Б) крыловидно-небной ямке;</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) подвисочной ямке;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>

<p>В) височной ямке;</p> <p>Г) средней черепной ямке.</p>		
<p>211 Крыловидное венозное сплетение принимает притоки, соответствующие ветвям верхнечелюстной артерии, от:</p> <p>А) передней части мягкой мозговой оболочки;</p> <p>Б) клиновидного канала крыловидной кости;</p> <p>В) нижней челюсти;</p> <p>Г) венозного сплетения шилососцевидного и круглого отверстий.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) нижней челюсти;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>212 Из верхних альвеолярных вен формируется:</p> <p>А) вена околоушной слюнной железы;</p> <p>Б) небная вена;</p> <p>В) верхняя губная вена;</p> <p>Г) глубокая вена лица.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Г) глубокая вена лица.</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>213 Глубокая вена лица анастомозирует:</p> <p>А) крыловидным сплетением клиновидной артерии;</p> <p>Б) клиновидным надпапневротическим пространством;</p> <p>В) крыловидным венозным сплетением;</p> <p>Г) крыловидным сплетением клиновидной вены.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) крыловидным венозным сплетением;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>214 К отводящим лимфатическим сосудам нижней части лица относятся узлы:</p> <p>А) лицевые и нижнечелюстные;</p> <p>Б) передние шейные и верхние лицевые;</p> <p>В) поднижнечелюстные и подподбородочные;</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) поднижнечелюстные и подподбородочные;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>

Г) подбородочные и поднижнечелюстные.		
215 К отводящим лимфатическим сосудам средней части лица относятся узлы: А) поднижнечелюстные и верхние шейные; Б) лицевые и поднижнечелюстные; В) поднижнечелюстные и подподбородочные; Г) носогубные и лицевые.	Полный ответ Б) лицевые и поднижнечелюстные;	ТК-РК-ГИА
216 От зубов верхней челюсти и десен лимфатические сосуды проходят в узлы: А) глубокие околоушные, лицевые и поднижнечелюстные; Б) поверхностные ушные, подглазничные и подподбородочные; В) лицевые, носогубные, околоушные; Г) средние околоушные, височные, поднижнечелюстные.	Полный ответ А) глубокие околоушные, лицевые и поднижнечелюстные;	ТК-РК-ГИА
217 От зубов нижней челюсти и десен лимфатические сосуды проходят в узлы: А) нижнечелюстные и подподбородочные; Б) поднижнечелюстные и подъязычные; В) подъязычные и подподбородочные; Г) подподбородочные и поднижнечелюстные.	Полный ответ Г) подподбородочные и поднижнечелюстные.	ТК-РК-ГИА

Вид оценочного средства: Тестовые задания по теме «Обезболивание»

Оценочное средство	Критерии ответа (полный ответ, неполный ответ, отсутствует)	Уровень применен
--------------------	---	------------------

		ия*
<p>218 Общее обезболивание состояние торможения центральной нервной системы, достигаемое фармакологически ми средствами, воздействием физических или психических факторов:</p> <p>А) обратимое;</p> <p>Б) необратимое;</p> <p>В) частично обратимое;</p> <p>Г) частично необратимое.</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>А) обратимое;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>219 Наркоз бывает:</p> <p>А) ингаляционный и внутривенный;</p> <p>Б) ингаляционный и неингаляционный;</p> <p>В) эндотрахеальный и нейролептаналгезия;</p> <p>Г) неингаляционный и невнутривенный.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) ингаляционный и неингаляционный;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>220 Средства, которыми проводят наркоз, называются:</p> <p>А) наркотическими;</p> <p>Б) ненаркотическими;</p> <p>В) холинолитическими;</p> <p>Г) анестетиками.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) наркотическими;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>221 Показанием к наркозу в стоматологии является наличие:</p> <p>А) острого респираторного заболевания;</p> <p>Б) аллергических реакций на введение местного анестетика;</p> <p>В) астигматизм;</p> <p>Г) туберкулез легких.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) аллергических реакций на введение местного анестетика;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>222 Показанием к наркозу в стоматологии является наличие:</p> <p>А) острого респираторного заболевания;</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) неуравновешенность (лабильность) психики больного;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>

<p>Б) обострение хронического пародонтита;</p> <p>В) неуравновешенность (лабильность) психики больного;</p> <p>Г) туберкулез легких.</p>		
<p>223 Показанием к наркозу в стоматологии является наличие:</p> <p>А) острой респираторно-вирусной инфекции;</p> <p>Б) обострение хронического периодонтита;</p> <p>В) травматичность и большая длительность вмешательства больного;</p> <p>Г) туберкулез костей.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) травматичность и большая длительность вмешательства больного;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>224 Противопоказанием к наркозу является наличие:</p> <p>А) инфаркт и постинфарктный период до 6 месяцев;</p> <p>Б) компенсированный сахарный диабет;</p> <p>В) пустой желудок;</p> <p>Г) хронический гастрит.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) инфаркт и постинфарктный период до 6 месяцев;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>225 Противопоказанием к наркозу является наличие:</p> <p>А) метеорологический хейлит;</p> <p>Б) острые заболевания паренхиматозных органов;</p> <p>В) пустой желудок;</p> <p>Г) хронический гастрит.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) острые заболевания паренхиматозных органов;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>226 При инфльтрационной анестезии блокада нервных окончаний происходит на уровне:</p> <p>А) периферическом;</p> <p>Б) регионарном;</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) периферическом;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>

В) стволовом; Г) центральном.		
227 Местные анестетики подразделяются на группы: А) амиды и сложные эфиры; Б) амины и простые эфиры; В) амиды и триглицериды; Г) сложные эфиры и амины.	Полный ответ А) амиды и сложные эфиры;	ТК-РК- ГИА
228 Анестетики группы сложных эфиров гидролизуются: А) гидролазой; Б) трансаминазой; В) псевдохолинэстеразой; Г) лидазой.	Полный ответ В) псевдохолинэстеразой;	ТК-РК- ГИА
229 Высшая разовая доза новокаина составляет: А) 0.5 г; Б) 0.1 г; В) 1.0 г; Г) 0.05 г.	Полный ответ Б) 0.1 г;	ТК-РК- ГИА
230 Артикаин относится к группе анестетиков: А) сложные эфиры; Б) амиды; В) наркотические анальгетики; Г) нестероидные противовоспалительные средства.	Полный ответ Б) амиды;	ТК-РК- ГИА
231 Мепивакаин относится к группе анестетиков: А) сложные эфиры; Б) амиды;	Полный ответ Б) амиды;	ТК-РК- ГИА

<p>В) наркотические анальгетики;</p> <p>Г) нестероидные противовоспалительные средства.</p>		
<p>232 Обозначение «Д-С» соответствует концентрации вазоконстриктора:</p> <p>А) 1:100000;</p> <p>Б) 1:200000;</p> <p>В) 1:400000;</p> <p>Г) без вазоконстриктора.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) 1:200000;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>233 Обозначение «Д-С форте» соответствует концентрации вазоконстриктора:</p> <p>А) 1:100000;</p> <p>Б) 1:200000;</p> <p>В) 1:400000;</p> <p>Г) без вазоконстриктора.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) 1:100000;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>234 Обозначение «Д» соответствует концентрации вазоконстриктора:</p> <p>А) 1:100000;</p> <p>Б) 1:200000;</p> <p>В) 1:400000;</p> <p>Г) без вазоконстриктора.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Г) без вазоконстриктора.</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>235 Аппликационная анестезия может быть применена для обезболивания:</p> <p>А) мышц;</p> <p>Б) височно-нижечелюстного сустава;</p> <p>В) слизистой оболочки полости рта;</p> <p>Г) пульпы зуба.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) слизистой оболочки полости рта;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>236 Стандартом объема карпулы является:</p> <p>А) 1,5 мл;</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) 1,8 мл;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>

<p>Б) 1,8 мл;</p> <p>В) 2,0 мл;</p> <p>Г) 2,2 мл.</p>		
<p>237 В основе карпульной технологии лежит:</p> <p>А) использование многоразовые инъекторов типа «Рекорд» и стерилизуемых инъекционных игл</p> <p>Б) техники инъекции препаратов с применением карпульных инструментов (шприцев, игл) и способов их использования.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) техники инъекции препаратов с применением карпульных инструментов (шприцев, игл) и способов их использования.</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>238 В основе карпульной технологии лежит:</p> <p>А) производства в заводских условиях готовых к использованию препаратов;</p> <p>Б) приготовления раствором местных анестетиков на рабочем месте.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) производства в заводских условиях готовых к использованию препаратов;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>239 В основе карпульной технологии лежит:</p> <p>А) эмпирический выбор концентрации раствора местного анестетика и вазоконстриктора;</p> <p>Б) стандартизации лекарственных форм местноанестезирующих препаратов.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) стандартизации лекарственных форм местноанестезирующих препаратов.</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>240 По устройству для фиксации карпул, карпульные шприцы бывают типа:</p> <p>А) Жане;</p> <p>Б) Рекорд;</p> <p>В) Пружинный;</p> <p>Г) Луэр.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) Пружинный;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>241 По устройству для фиксации карпул, карпульные шприцы бывают типа:</p> <p>А) Жане;</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) Блоковидный;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>

<p>Б) Рекорд;</p> <p>В) Блоковидный;</p> <p>Г) Луэр.</p>		
<p>242 По устройству для фиксации карпул, карпульные шприцы бывают типа:</p> <p>А) Жане;</p> <p>Б) Рекорд;</p> <p>В) Баянетный;</p> <p>Г) Луэр.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) Баянетный;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>243 Иглы, применяемые в карпульной технологии являются:</p> <p>А) одноразовыми и не стерилизуемыми;</p> <p>Б) многоразовыми и не стерилизуемыми;</p> <p>В) одноразовыми и стерилизуемыми;</p> <p>Г) многоразовыми и стерилизуемыми.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) одноразовыми и не стерилизуемыми;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>244 Выбор длины и ее диаметра зависит от типа:</p> <p>А) концентрации местного анестетика;</p> <p>Б) шприца;</p> <p>В) местной анестезии;</p> <p>Г) концентрации вазоконстриктора.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) местной анестезии;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>245 Для проводниковой анестезии используют иглы:</p> <p>А) длинные;</p> <p>Б) средней длины;</p> <p>В) короткие;</p> <p>Г) ультракороткие.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) длинные;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>246 Для инфильтрационной анестезии используют иглы:</p> <p>А) длинные;</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) средней длины;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>

<p>Б) средней длины;</p> <p>В) короткие;</p> <p>Г) ультракороткие.</p>		
<p>247 Для интралигаментарной анестезии используют иглы:</p> <p>А) длинные;</p> <p>Б) средней длины;</p> <p>В) короткие;</p> <p>Г) ультракороткие.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) короткие;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>248 При проведении проводниковой анестезии необходимым этапом является:</p> <p>А) аспирационная проба;</p> <p>Б) аллергическая проба;</p> <p>В) электроодонтодиагностика;</p> <p>Г) миография.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) аспирационная проба;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>249 Инфильтрационная анестезия, при которой анестетик вводят непосредственно в ткани операционного поля называется:</p> <p>А) прямой;</p> <p>Б) обратной;</p> <p>В) непрямой;</p> <p>Г) околотканевой.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) прямой;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>250 Инфильтрационная анестезия, при которой анестетик из созданного депо диффундирует в глубже расположенные ткани, называется:</p> <p>А) прямой;</p> <p>Б) обратной;</p> <p>В) непрямой;</p> <p>Г) околотканевой.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) непрямой;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>251 При интралигаментарной анестезии</p>	<p>Полный ответ</p>	<p>ТК-РК-</p>

<p>местный анестетик вводят в:</p> <p>А) пародонт зуба;</p> <p>Б) периодонт зуба;</p> <p>В) апекально;</p> <p>Г) параапекально.</p>	<p>Б) периодонт зуба;</p>	<p>ГИА</p>
<p>252 При интрасептальной анестезии местный анестетик вводят в:</p> <p>А) периодонт зуба;</p> <p>Б) параапекально;</p> <p>В) костную перегородку между альвеолами;</p> <p>Г) пульпу зуба.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) костную перегородку между альвеолами;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>253 При туберальной анестезии блокируются верхние альвеолярные нервы:</p> <p>А) передние;</p> <p>Б) средние;</p> <p>В) задние;</p> <p>Г) нижние</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) задние;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>254 Наиболее распространенным местным осложнение туберальной анестезии является:</p> <p>А) парез нерва;</p> <p>Б) остеомиелит;</p> <p>В) гематома;</p> <p>Г) периостит.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) гематома;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>255 В зону обезболивания при проведении туберальной анестезии входят</p> <p>а) первый, второй, третий моляры верхней челюсти; надкостница альвеолярного отростка и покрывающая ее слизистая оболочка в области этих</p>	<p>Полный ответ</p> <p>а) первый, второй, третий моляры верхней челюсти; надкостница альвеолярного отростка и покрывающая ее слизистая оболочка в области этих зубов с вестибулярной стороны</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>

<p>зубов с вестибулярной стороны</p> <p>б) первый, второй премоляры нижней челюсти; надкостница альвеолярного отростка и покрывающая ее слизистая оболочка в области этих зубов с язычной стороны</p>		
<p>256 При инфраорбитальной анестезии блокируются верхние альвеолярные нервы:</p> <p>А) передние и средние;</p> <p>Б) средние и задние;</p> <p>В) задние и нижние;</p> <p>Г) средние и нижние.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) передние и средние;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>257 Целевым пунктом инфраорбитальной анестезии является отверстие:</p> <p>А) подглазничное;</p> <p>Б) подбородочное;</p> <p>В) овальное;</p> <p>Г) круглое.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) подглазничное;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>258 При палатинальной анестезии блокируется нерв:</p> <p>А) подглазничный;</p> <p>Б) большой небный;</p> <p>В) нижнеальвеолярный;</p> <p>Г) подбородочный.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) большой небный; +</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>259 В зону обезболивания при проведении анестезии большого небного нерва входит:</p> <p>А) слизистая оболочка мягкого неба, альвеолярного отростка с щечной стороны от первого премоляра и до середины коронки бокового резца;</p> <p>Б) слизистая оболочка твердого неба, альвеолярного отростка с небной стороны от третьего моляра и до</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) слизистая оболочка твердого неба, альвеолярного отростка с небной стороны от третьего моляра и до середины коронки клыка.</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>

середины коронки клыка.		
260 Некроз мягких тканей в области большого небного отверстия может возникнуть во время местной анестезии с использованием вазоконстриктора из-за отсутствия .. слоя.	Полный ответ подслизистого	ТК-РК- ГИА
261 При обезболивании в области резцового отверстия блокируется нерв: А) носонебный; Б) подглазничный; В) лицевой; Г) щечный.	Полный ответ А) носонебный;	ТК-РК- ГИА
262 При внеротовом методе блокады носонебного нерва целевым пунктом анестезии является: А) основание перегородки носа с обеих сторон; Б) вершина перегородки носа со стороны причинного зуба.	Полный ответ А) основание перегородки носа с обеих сторон;	ТК-РК- ГИА
263 Обезболивание нижнего альвеолярного нерва в области отверстия нижней челюсти принято называть анестезией: А) инфраорбитальной; Б) ментальной; В) мандибулярной; Г) туберальной.	Полный ответ В) мандибулярной;	ТК-РК- ГИА
264 Целевым пунктом мандибулярной анестезии является отверстие: А) подбородочное; Б) нижней челюсти; В) резцовое; Г) инфраорбитальное.	Полный ответ Б) нижней челюсти;	ТК-РК- ГИА
265 Обезболивание в области	Полный ответ	ТК-РК-

<p>нижнечелюстного валика называется анестезией:</p> <p>А) подбородочной;</p> <p>Б) торусальной;</p> <p>В) мандибулярной;</p> <p>Г) инфраорбитальной.</p>	<p>Б) торусальной;</p>	<p>ГИА</p>
<p>266 Обезболивание нижнего альвеолярного нерва, основанное на индивидуальном поиске целевого пункта предложил:</p> <p>А) С.Н. Вайсблат;</p> <p>Б) М.М. Вейсбрем;</p> <p>В) П.М. Егоров;</p> <p>Г) В.Ф. Рудько.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) П.М. Егоров;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>267 В зону обезболивания при проведении анестезии чаще входят нервы:</p> <p>А) нижний альвеолярный и язычный;</p> <p>Б) нижний альвеолярный и щечный;</p> <p>В) щечный и язычный;</p> <p>Г) язычный и подъязычный.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) нижний альвеолярный и язычный;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>268 При ограниченном открывании рта проводят блокаду нижнего альвеолярного нерва по:</p> <p>А) Годи;</p> <p>Б) Вазирани-Акинози;</p> <p>В) Берше-Дубову;</p> <p>Г) Гоу-Гейтсу.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) Вазирани-Акинози;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>269 Целевым пунктом при проведении подбородочной анестезии является отверстие:</p> <p>А) нижней челюсти;</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) подбородочное;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>

<p>Б) подбородочное;</p> <p>В) подглазничное;</p> <p>Г) резцовое.</p>		
<p>270 В зону обезболивания при проведении подбородочной анестезии входят:</p> <p>А) мягкие ткани подбородка и нижней губы, моляры, и резцы нижней челюсти, слизистая оболочка ее с язычной стороны в пределах зубов.</p> <p>Б) мягкие ткани подбородка и нижней губы, премоляры, клыки и резцы нижней челюсти, костная ткань альвеолярной части, слизистая оболочка ее с вестибулярной стороны в пределах зубов.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) мягкие ткани подбородка и нижней губы, премоляры, клыки и резцы нижней челюсти, костная ткань альвеолярной части, слизистая оболочка ее с вестибулярной стороны в пределах зубов.</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>271 При стволовой анестезии производят анестезию нервов:</p> <p>А) надглазничного и нижнечелюстного;</p> <p>Б) верхнечелюстного и нижнечелюстного;</p> <p>В) подбородочного и резцового;</p> <p>Г) большого небного и подглазничного.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) верхнечелюстного и нижнечелюстного;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>272 В зону обезболивания у овального отверстия входят все органы и ткани, получающие иннервацию от ветви тройничного нерва:</p> <p>А) третье;</p> <p>Б) второй;</p> <p>В) первой.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) третье;</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>

Оценочное средство	Критерий ответа	Применение
001 Какое устройство позволяет зарегистрировать положение верхней челюсти в лицевом скелете и перенести это соотношение в артикулятор.	Полный ответ: лицевая дуга	ТК- РК -ПА,
002 Выберите правильный ответ: устройства ,предназначенное для воспроизведения разнообразных движений нижней челюсти –это: 1 лицевая дуга 2 артикулятор 3 все перечисленное не верно 4 все перечисленное верно	Полный ответ:2 артикулятор	ТК- РК -ПА,
003 Выберите правильный ответ: Функциональное единство зубочелюстной системы обеспечивают следующие структуры: 1 зубы и пародонт, челюсти, ВНЧС и связочный аппарат 2 жевательные мышцы, сосудистая система, центральная и периферическая нервная система 3 все перечисленное верно 4 все перечисленное не верно	Полный ответ: 3 все перечисленное верно	ТК- РК -ПА,
004 Выберите правильный и полный ответ: Функциональное единство зубочелюстной системы обеспечивают следующие структуры: 1 зубы и пародонт, челюсти, ВНЧС , мышцы 2 сосудистая система, центральная и периферическая нервная система,зубы 3 зубы и пародонт, челюсти, ВНЧС и связочный аппарат жевательные мышцы, сосудистая система, центральная и	Полный ответ: 3 зубы и пародонт, челюсти, ВНЧС и связочный аппарат жевательные мышцы, сосудистая система, центральная и периферическая нервная система	ТК- РК -ПА,

<p>периферическая нервная система</p> <p>4 все перечисленное не верно</p>		
<p>005 Выберите правильный ответ:</p> <p>Сагиттальная плоскость это:</p> <p>1 плоскость, проходящая вертикально параллельно сагиттальному шву черепа.</p> <p>2 плоскость, проходит вертикально параллельно лобной кости.</p> <p>3 плоскость параллельна нижнему краю глазниц.</p> <p>4 все перечисленное не верно</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>1 плоскость, проходящая вертикально параллельно сагиттальному шву черепа.</p>	<p>ТК- РК -ПА,</p>
<p>006 Выберите правильный ответ:</p> <p>трансверзальная плоскость - это...</p> <p>1 горизонтальная плоскость, параллельная нижнему краю глазниц.</p> <p>2 проходит вертикально параллельно сагиттальному шву черепа.</p> <p>3 проходит вертикально параллельно лобной кости.</p> <p>4 все перечисленное не верно</p>	<p>Полный ответ: 1 горизонтальная плоскость, параллельная нижнему краю глазниц.</p>	<p>ТК- РК -ПА,</p>
<p>007 Выберите правильный ответ</p> <p>Фронтальная плоскость - это...</p> <p>1 плоскость, проходящая вертикально параллельно сагиттальному шву черепа.</p> <p>2 горизонтальная плоскость, параллельная нижнему краю глазниц.</p> <p>3 плоскость, проходящая вертикально параллельно лобной кости.</p> <p>4 все перечисленное не верно</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>3 плоскость, проходящая вертикально параллельно лобной кости.</p>	<p>ТК- РК -ПА,</p>
<p>008 Выберите правильный ответ:</p> <p>плоскость, проходящая через резцовую точку (точка контакта режущих краев нижних центральных резцов) и дистальные щечные бугорки вторых</p>	<p>Полный ответ: 3 окклюзионная плоскость</p>	<p>ТК- РК -ПА,</p>

<p>моляров с обеих сторон нижней челюсти-это :</p> <p>1 фронтальная плоскость</p> <p>2 сагитальная плоскость</p> <p>3 окклюзионная плоскость</p> <p>4 все перечисленное не верно</p>		
<p>009 Выберите правильный ответ:</p> <p>Характер смыкания зубов мы изучаем :</p> <p>1 трансверзальной и сагитальной плоскостях</p> <p>2 трансверзальной и фронтальной плоскости</p> <p>3 сагитальной плоскостях</p> <p>4 все перечисленное верно</p>	<p>Полный ответ: 4 все перечисленное верно</p>	<p>ТК- РК -ПА,</p>
<p>010 Выберите правильный ответ:</p> <p>Окклюзионная плоскость проходит через:</p> <p>1 резцовую точку (точка контакта режущих краев нижних центральных резцов) и дистальные щечные бугорки вторых моляров с обеих сторон нижней челюсти</p> <p>2 точку контакта клыков нижних и самым высоким самым высоким щечным бугорком первого моляра с обеих сторон нижней челюсти</p> <p>3 все перечисленное верно</p> <p>4 все перечисленное не верно</p>	<p>Полный ответ: 1 резцовую точку (точка контакта режущих краев нижних центральных резцов) и дистальными щечными бугорками второго моляра с обеих сторон нижней челюсти</p>	<p>ТК- РК -ПА</p>
<p>011 Выберите правильный ответ:</p> <p>Камперовская линия соединяет:</p> <p>1 крыло носа и козелок уха</p> <p>2 крыло носа и завиток уха</p>	<p>Полный ответ: 1 крыло носа и козелок уха</p>	<p>ТК- РК -ПА</p>

Зкорень носа и козелок уха		
<p>012 Выберите правильный ответ:</p> <p>Какая плоскость в саггитальной проекции параллельна Камперовской:</p> <p>1 окклюзионная плоскость</p> <p>2 трансверзальная плоскость</p> <p>3 все перечисленное верно</p> <p>4 все перечисленное не верно</p>	<p>Полный ответ: 1 окклюзионная плоскость</p>	<p>ТК- РК -ПА</p>
<p>013 Выберите правильный ответ :</p> <p>Франкфуртская горизонталь это-</p> <p>1 линия, проходящая через резцовый сосочек и проекции крылочелюстных выемок крыловидной кости на мягкие ткани.</p> <p>2 линия, проходящая от нижнего края орбиты до верхнего края наружного слухового прохода.</p> <p>3 линия, соединяющая крыло носа и козелок уха.</p> <p>4 все перечисленное верно</p>	<p>Полный ответ: 2 линия, проходящая от нижнего края орбиты до верхнего края наружного слухового прохода.</p>	<p>ТК- РК -ПА</p>
<p>014 Выберите правильный ответ :НIP – плоскость, проходящая через:</p> <p>1 проекции крылочелюстных выемок крыловидной кости на мягкие ткани.</p> <p>2 резцовый сосочек и проекции крылочелюстных выемок крыловидной кости на мягкие ткани.</p> <p>3 резцовую точку (точка контакта режущих краев нижних центральных резцов) и дистальными щечными бугорками второго моляра с обеих сторон .</p> <p>4 все перечисленное верно</p>	<p>Полный ответ: 2 резцовый сосочек и проекции крылочелюстных выемок крыловидной кости на мягкие ткани.</p>	<p>ТК- РК -ПА</p>
<p>015 Выберите правильный ответ :</p> <p>Протетическая плоскость это-</p>	<p>Полный ответ: 2 плоскость, воссоздаваемая искусственно при протезировании для постановки</p>	<p>ТК- РК -ПА</p>

<p>1 плоскость, проходящая через резцовый сосочек и проекции крылочелюстных выемок крыловидной кости на мягкие ткани.</p> <p>2 плоскость, воссоздаваемая искусственно при протезировании для постановки верхних зубов.</p> <p>3 плоскость проходящая через резцовую точку (точка контакта режущих краев нижних центральных резцов) и дистальными щечными бугорками второго моляра с обеих сторон .</p> <p>4 все перечисленное не верно</p>	<p>верхних зубов</p>	
<p>016 Выберите правильный ответ: Протетическая плоскость проходит:</p> <p>1 перпендикулярно Камперовской горизонтали в саггитальной проекции и параллельно во фронтальной проекции горизонтальной зрачковой линии.</p> <p>2 параллельно Камперовской горизонтали в саггитальной проекции и параллельно горизонтальной зрачковой линии во фронтальной проекции.</p> <p>3 все перечисленное не верно</p> <p>4 все перечисленное верно</p>	<p>Полный ответ: 2 параллельно Камперовской горизонтали в саггитальной проекции и параллельно горизонтальной зрачковой линии во фронтальной проекции.</p>	<p>ТК- РК –ПА</p>
<p>017 Выберите правильный ответ: Компенсационная кривая Уилсона - линия, проходящая через:</p> <p>1 режущие поверхности фронтальных зубов правой и левой сторон в поперечном направлении</p> <p>2 окклюзионные поверхности жевательных зубов правой и левой сторон в поперечном направлении</p> <p>3 все перечисленное не верно</p>	<p>Полный ответ: 2 окклюзионные поверхности жевательных зубов правой и левой сторон в поперечном направлении</p>	<p>ТК- РК –ПА</p>

4 все перечисленное верно		
<p>018 Выберите правильный ответ: Компенсационная кривая Уилсона - линия, проходящая через окклюзионные поверхности жевательных зубов правой и левой сторон в:</p> <p>1 поперечном направлении .</p> <p>2 в продольном направлении.</p> <p>3 все перечисленное не верно</p> <p>4 все перечисленное верно</p>	<p>Полный ответ: 1 поперечном направлении .</p>	<p>ТК- РК -ПА</p>
<p>019 Выберите правильный ответ: кривая Шпее - линия, соединяющая :</p> <p>1 вершины вестибулярных бугров нижних зубов от моляров до клыка.</p> <p>2 экваторы нижних зубов от моляров до клыка.</p> <p>3 все перечисленное не соответствует истине.</p> <p>4 все перечисленное верно</p>	<p>Полный ответ: 1 вершины вестибулярных бугров нижних зубов от моляров до клыка.</p>	<p>ТК- РК -ПА</p>
<p>020 От кого латинского слова происходит слово окклюзия?</p> <p>1 occludare-запирать</p> <p>2 articulatio-перемещение</p> <p>3 adherere- соединять</p> <p>4 все перечисленное не верно</p>	<p>Полный ответ: 1 occludare - запирать</p>	<p>ТК- РК -ПА</p>
<p>021 Выберите правильный ответ: Дизокклюзия это-</p> <p>1 отсутствие зубов</p> <p>2 отсутствие контакта между зубами-антагонистами</p> <p>3 отсутствие контакта между соседними зубами</p>	<p>Полный ответ: 2 отсутствие контакта между зубами-антагонистами</p>	<p>ТК- РК -ПА</p>

4 все перечисленное верно		
<p>022 Выберите правильный ответ: Парафункция это-</p> <p>1 контакт зубов антагонистов без движения;</p> <p>2 непродуктивное движение нижней челюсти- вредная привычка</p> <p>3 контакт зубов антагонистов во время движения</p> <p>4 все перечисленное верно</p>	<p>Полный ответ:2 непродуктивное движение нижней челюсти- вредная привычка</p>	<p>ТК- РК -ПА</p>
<p>023 Выберите правильный ответ: Прикус это</p> <p>1 характер смыкания зубов в задней окклюзии</p> <p>2 характер смыкания зубных рядов в положении центральной окклюзии.</p> <p>3 отсутствие контакта между зубами-антагонистами</p> <p>4характер смыкания зубов в передней окклюзии</p>	<p>Полный ответ: 2 характер смыкания зубных рядов в положении центральной окклюзии.</p>	<p>ТК- РК -ПА</p>
<p>024 Выберите правильный ответ: Положение физиологического покоя это- положение нижней челюсти при вертикальном положении головы и тела без активного мышечного напряжения:</p> <p>1 без контакта зубов антагонистов</p> <p>2 плотным контактом зубов антагонистов</p> <p>4 контактом только фронтальных зубов</p> <p>5 контактом только жевательных зубов</p>	<p>Полный ответ: 1 без контакта зубов антагонистов</p>	<p>ТК- РК -ПА</p>
<p>025 Выберите правильный ответ: положение физиологического покоя характеризуется:</p> <p>1 вертикальным положением головы и</p>	<p>Полный ответ: 4 все перечисленное верно</p>	<p>ТК- РК -ПА</p>

<p>тела</p> <p>2 без активного мышечного напряжения</p> <p>3 без контакта зубов</p> <p>4 все перечисленное верно</p>		
<p>026 Выберите правильный ответ: Межокклюзионное пространство клинически определяется как разность между:</p> <p>1 высотой альвеолярного отростка верхней и нижней челюсти при использовании произвольных точек на верхней и нижней челюстях.</p> <p>2 высотой покоя и высотой окклюзии при использовании произвольных двух точек на верхней и нижней челюстях.</p> <p>3 все перечисленное верно</p> <p>4 все перечисленное не верно</p>	<p>Полный ответ: 2 высотой покоя и высотой окклюзии при использовании произвольных двух точек на верхней и нижней челюстях.</p>	<p>ТК- РК –ПА</p>
<p>027 Выберите правильный ответ: Положение физиологического покоя это – положение нижней челюсти:</p> <p>1 с множественным контактом зубов при вертикальном положении головы и тела без активного мышечного напряжения.</p> <p>2 множественным контактом зубов при вертикальном положении головы и тела во время активного мышечного напряжения.</p> <p>3 без контакта зубов-антагонистов без активного мышечного напряжения при вертикальном положении головы и тела.</p> <p>4 все перечисленное верно</p>	<p>Полный ответ: 3 без контакта зубов-антагонистов без активного мышечного напряжения при вертикальном положении головы и тела.</p>	<p>ТК- РК –ПА</p>
<p>028 Выберите правильный ответ : Травматическая окклюзия возникает :</p> <p>1 при чрезмерной нагрузке на отдельные зубы(группы зубов)</p> <p>2 при ударе (травме)</p>	<p>Полный ответ: 1 при чрезмерной нагрузке на отдельные зубы (группы зубов)</p>	<p>ТК- РК –ПА</p>

3 при протезировании 4 все перечисленное не верно		
029 Выберите правильный ответ: Ретрузия это движение нижней челюсти: 1 вперед 2 назад 3 в право 4 в лево	Полный ответ: 2 назад	ТК- РК -ПА
030 Выберите правильный ответ Протрузия это движение нижней челюсти: 1 назад 2 вперед 3 в право 4 в лево	Полный ответ: 2 вперед.	ТК- РК -ПА
031 Выберите правильный ответ Латеротрузия это – движение нижней челюсти из положения центрального соотношения в направлении: 1 рабочей стороны 2 назад 3 вперед 4 балансирующей стороны	Полный ответ: 1 рабочей стороны	ТК- РК -ПА
032 Выберите правильный ответ Рабочая сторона это сторона, на которой осуществляется функция: 1 жевания 2 определения центрального соотношения 3 глотания	Полный ответ: 1 жевания	ТК- РК -ПА

4 речи		
<p>033 Выберите правильный ответ</p> <p>Медиотрузия – это движение нижней челюсти на балансирующей стороне, при котором происходит её отклонение к:</p> <p>1 срединно-сагиттальной плоскости</p> <p>2 кривой Уилсона</p> <p>3 горизонтальной плоскости</p> <p>4 все перечисленное верно</p>	<p>Полный ответ: 1 срединно-сагиттальной плоскости</p>	<p>ТК- РК -ПА</p>
<p>034 Выберите правильный ответ : ВНЧС это-</p> <p>1 парное сочленение суставных головок нижней челюсти с суставными поверхностями нижнечелюстных ямок височных костей</p> <p>2 парное сочленение суставных головок нижней челюсти с суставными поверхностями верхнечелюстных ямок височных костей</p> <p>3 парное сочленение суставных головок нижней челюсти с суставными поверхностями среднечелюстных ямок височных костей</p> <p>4 все перечисленное не верно</p>	<p>Полный ответ: 1 парное сочленение суставных головок нижней челюсти с суставными поверхностями нижнечелюстных ямок височных костей</p>	<p>ТК- РК -ПА</p>
<p>035 Выберите правильный ответ :ВНЧС состоит из:</p> <p>1 мышелка, суставной ямки , суставного бугорка, диска, капсулы и связок</p> <p>2 из головки суставного отростка нижней челюсти, суставной ямки барабанной части височной кости, суставного бугорка, диска, капсулы и связок.</p> <p>3 все перечисленное верно</p> <p>4 все перечисленное не верно</p>	<p>Полный ответ: 2 из головки суставного отростка нижней челюсти, суставной ямки барабанной части височной кости, суставного бугорка, диска, капсулы и связок.</p>	<p>ТК- РК -ПА</p>
<p>036 Выберите правильный ответ :Височный компонент сустава это-</p>	<p>Полный ответ: 1 суставная ямка височной кости и суставной бугорок</p>	<p>ТК- РК</p>

<p>1 суставная ямка височной кости и суставной бугорок височной кости.</p> <p>2 головка суставного отростка нижней челюсти</p> <p>3 все перечисленное верно</p> <p>4 все перечисленное не верно</p>	<p>височной кости</p>	<p>–ПА</p>
<p>037 Выберите правильный ответ Поступательные движения суставных головок происходят:</p> <p>1 по заднему скату суставного бугорка</p> <p>2 поменисковым хрящам</p> <p>3 все перечисленное верно</p> <p>4 все перечисленное не верно</p>	<p>Полный ответ: 1 по заднему скату суставного бугорка</p>	<p>ТК- РК –ПА</p>
<p>038 Выберите правильный ответ: ВНЧС это сустав, в котором осуществляются движения:</p> <p>1 вращательные и поступательные</p> <p>2 маятникообразные и поступательные</p> <p>3 все перечисленное не верно</p> <p>4 все перечисленное верно</p>	<p>Полный ответ: 1 вращательные и поступательные</p>	<p>ТК- РК –ПА</p>
<p>039 Выберите правильный ответ: к какому типу суставов относится ВНЧС :</p> <p>1 мышечного типа</p> <p>2 парного типа</p> <p>3 комбинированного типа</p> <p>4 все перечисленное верно</p>	<p>Полный ответ: 4 все перечисленное верно</p>	<p>ТК- РК –ПА</p>
<p>040 Выберите правильный ответ: Суставной диск делит полость сустава на два отдела:</p> <p>1 верхний и нижний</p> <p>2 правый и левый</p> <p>3 передний и задний</p>	<p>Полный ответ: 1 верхний и нижний</p>	<p>ТК- РК –ПА</p>

4все перечисленное верно		
041 Выберите правильный ответ: В височно- нижнечелюстном суставе осуществляются: 1 вращательные и поступательные движения 2 вращательные и маятникообразные 3 все перечисленное неверно 4все перечисленное верно	Полный ответ:1 вращательные и поступательные движения	ТК- РК –ПА
042 Выберите правильный ответ: Связки сустава подразделяются на : 1 околосуставные и внесуставные 2 внутрисуставные и внесуставные 3 все перечисленное верно 4все перечисленное не верно	Полный ответ:2 внутрисуставные и внесуставные	ТК- РК –ПА
043 Как называется линия соединяющая крыло носа и козелок уха? 1 Камперовская линия 2 Франкфуртская горизонталь 3 Саггитальная кривая Шпее 4 Трансверзальная кривая Уилсона.	Полный ответ: 1 Камперовская линия	ТК- РК -ПА,
044 Как называется линия, проходящая от нижнего края орбиты до верхнего края наружного слухового прохода 1 Камперовская линия 2 Франкфуртская горизонталь 3 Саггитальная кривая Шпее 4 Трансверзальная кривая Уилсона	Полный ответ:2Франкфуртская линия	ТК- РК -ПА,
045 Выберите правильный ответ: Жевательные мышцы участвуют в	Полный ответ: 1 речи, глотании и жевании	ТК- РК -ПА,

<p>функции:</p> <p>1 речи, глотании и жевании</p> <p>2 речи, жевании ,открывании рта</p> <p>3 жевании , речи</p> <p>4 все перечисленное не верно</p>		
<p>046 Выберите правильный ответ:</p> <p>Какие мышцы осуществляют открывание рта:</p> <p>1 двустороннее сокращение задних пучков m. temporalis.</p> <p>2 двустороннее сокращением.m.ylohyoideus, m. geniohyoideus, venter anterior m. digastrici.</p> <p>3 все перечисленное не верно</p> <p>4 все перечисленное верно</p>	<p>Полный ответ:2 Двустороннее сокращение m.mylohyoideus, m. geniohyoideus, venter anterior m. digastrici</p>	<p>ТК- РК -ПА</p>
<p>047 Выберите правильный ответ:</p> <p>Какие мышцы осуществляют закрывание рта:</p> <p>1 двустороннее сокращением masseter,m.temporalis, m. pterygoideusmedialis</p> <p>2 двустороннее сокращением.m.ylohyoideus, m. geniohyoideus, venter anterior m. digastrici</p> <p>3 все перечисленное не верно</p> <p>4 все перечисленное верно</p>	<p>Полный ответ: 1 двустороннее сокращением.masseter,m.temporalis, m. pterygoideusmedialis</p>	<p>ТК- РК -ПА</p>
<p>048 Выберите правильный ответ:</p> <p>Какие мышцы осуществляют выдвижение челюсти вперед:</p> <p>1 двустороннее сокращением.masseter,m.temporalis, m. pterygoideusmedialis</p>	<p>Полный ответ:2 двустороннее сокращением.pterygoideusmedialis,m. pterygoideuslateralis и поверхностный слой m. masseter</p>	<p>ТК- РК -ПА</p>

<p>2 двустороннее сокращением. pterygoideusmedialis, m. pterygoideuslateralis и поверхностный слой m. masseter</p> <p>3 все перечисленное не верно</p> <p>4 все перечисленное верно</p>		
<p>049 Выберите правильный ответ:</p> <p>Какие мышцы осуществляют движение нижней челюсти вправо:</p> <p>1 двустороннее сокращением. masseter, m. temporalis, m. pterygoideusmedialis</p> <p>2 сокращение m. pterygoideuslateralis левой стороны и задних пучков m. temporalis правой стороны</p> <p>3 все перечисленное не верно</p> <p>4 все перечисленное верно</p>	<p>Полный ответ: 2 сокращение m. pterygoideuslateralis левой стороны и задних пучков m. temporalis правой стороны</p>	<p>ТК- РК -ПА</p>
<p>050 Выберите правильный ответ:</p> <p>Какие мышцы осуществляет движение нижней челюсти влево :</p> <p>1 сокращение m. pterygoideuslateralis левой стороны и задних пучков m. temporalis правой стороны</p> <p>2 Сокращение m. pterygoideuslateralis правой стороны и задних пучков m. temporalis левой стороны</p> <p>3 все перечисленное не верно</p> <p>4 все перечисленное верно</p>	<p>Полный ответ: 2 Сокращение m. pterygoideuslateralis правой стороны и задних пучков m. temporalis левой стороны</p>	<p>ТК- РК -ПА</p>
<p>051 Выберите правильный ответ:</p> <p>Центральная окклюзия характеризуется:</p> <p>1 центральным положением головок височно-нижнечелюстного сустава в</p>	<p>Полный ответ: 3 все перечисленное верно</p>	<p>ТК- РК -ПА</p>

<p>суставных ямках</p> <p>2 симметричным равномерным сокращением мышц, поднимающих нижнюю челюсть</p> <p>3 множественным максимальным фиссурно-бугорковым контактом зубных рядов</p> <p>4 все перечисленное верно</p>		
<p>052 Выберите правильный ответ:</p> <p>В какой плоскости средние линии между верхними и нижними центральными зубами составляют продолжением одна другой при ортогнатическом прикусе:</p> <p>1 трансверзальной</p> <p>2 саггитальной</p> <p>3 фронтальной</p> <p>4 все перечисленное верно</p>	<p>Полный ответ: фронтальной</p>	<p>ТК- РК –ПА</p>
<p>053 Выберите правильный ответ:</p> <p>При ортогнатическом прикусе :</p> <p>1 средние линии между верхними и нижними центральными зубами составляют продолжение одна другой</p> <p>2 верхние фронтальные зубы перекрывают нижние примерно на одну треть длины коронки зуба</p> <p>3 каждый зуб смыкается с двумя зубами-антагонистами, кроме нижних центральных резцов и последних верхних моляров</p> <p>4 все перечисленное верно</p>	<p>Полный ответ: 4 все перечисленное верно</p>	<p>ТК- РК –ПА</p>
<p>054 Выберите правильный ответ:</p> <p>Опорные бугры это –</p> <p>1 щечные бугры нижних премоляров и моляров</p> <p>2 небные бугры верхних премоляров и</p>	<p>Полный ответ: 3 все перечисленное верно</p>	<p>ТК- РК –ПА</p>

<p>моляров</p> <p>3 все перечисленное верно</p> <p>4 все перечисленное не верно</p>		
<p>055 Выберите правильный ответ:</p> <p>Неопорные бугры это</p> <p>1 щечные бугры верхних жевательных зубов</p> <p>2 язычные бугры нижних жевательных зубов.</p> <p>3 все перечисленное верно</p> <p>4 все перечисленное не верно</p>	<p>Полный ответ: 3 все перечисленное верно</p>	<p>ТК- РК -ПА</p>
<p>056 Выберите правильный ответ:</p> <p>В молодом возрасте контакт зубов антагонистов жевательной группы при физиологических видах прикуса осуществляется:</p> <p>1 плоскостями</p> <p>2 точно</p> <p>3 все перечисленное верно</p> <p>4 все перечисленное не верно</p>	<p>Полный ответ: 2 точно</p>	<p>ТК- РК -ПА</p>
<p>057 Выберите правильный ответ:</p> <p>Передняя окклюзия характеризуется :</p> <p>1 контактом зубов во фронтальном участке</p> <p>2 дизокклюзией боковых зубов</p> <p>3 все перечисленное верно</p> <p>4 все перечисленное не верно</p>	<p>Полный ответ: 3 все перечисленное верно</p>	<p>ТК- РК -ПА</p>
<p>058 Выберите правильный ответ:</p>	<p>Полный ответ: 4 все перечисленное</p>	<p>ТК- РК</p>

<p>Передняя окклюзия характеризуется :</p> <p>1 Суставные головки расположены у вершины задних скатов суставных бугорков.</p> <p>2 дизокклюзией боковых зубов</p> <p>3 контактом зубов во фронтальном участке</p> <p>4 все перечисленное верно</p>	<p>верно</p>	<p>-ПА</p>
<p>059 Выберите правильный ответ:</p> <p>При интактных зубных рядах задняя окклюзия характеризуется:</p> <p>1 симметричным контактом бугров жевательных зубов</p> <p>2 расположением суставных головок в самом крайнем верхне-заднем положении</p> <p>3 дизокклюзия фронтальных зубов</p> <p>4 все перечисленное верно</p>	<p>Полный ответ:4 все перечисленное верно</p>	<p>ТК- РК -ПА</p>
<p>060 Выберите правильный ответ:</p> <p>При I классе (классификация Энгля) мезиально-щечный бугор верхнего первого постоянного моляра находится:</p> <p>1 в передней межбугорковой бороздки нижнего второго постоянного моляра.</p> <p>2 в передней межбугорковой бороздке нижнего первого постоянного моляра.</p> <p>3 в центральной ямке первого нижнего постоянного моляра</p> <p>4 в центральной ямке первого второго постоянного моляра</p>	<p>Полный ответ:2 в передней межбугорковой бороздке нижнего первого постоянного моляра.</p>	<p>ТК- РК -ПА</p>
<p>061 Выберите правильный ответ :</p> <p>угол Беннетта определяется:</p> <p>1 в трансверзальной плоскости</p> <p>2 в фронтальной плоскости</p>	<p>Полный ответ:3 все перечисленное верно</p>	<p>ТК- РК -ПА</p>

<p>3 все перечисленное верно</p> <p>4 все перечисленное не верно</p>		
<p>062 Выберите правильный ответ:</p> <p>угол Беннетта это :</p> <p>1 угол на который отклонятся суставная головка на балансирующей стороне при переходе из центральной окклюзии в боковую окклюзию</p> <p>2 расстояние, на которое отклоняется суставная головка на рабочей стороне при переходе из центральной окклюзии в боковую окклюзию</p> <p>3 все перечисленное верно</p> <p>4 все перечисленное не верно</p>	<p>Полный ответ:1 угол, на который отклонятся суставная головка на балансирующей стороне при переходе из центральной окклюзии в боковую окклюзию</p>	<p>ТК- РК –ПА</p>
<p>063 Выберите правильный ответ:</p> <p>Положение физиологического покоя характеризуется:</p> <p>1 головка сустава располагается у основания ската суставного бугорка</p> <p>2 мышцы находятся в состоянии динамического равновесия между опускающими и поднимающими нижней челюсти</p> <p>3 зубы в дизокклюзии</p> <p>4 все перечисленное верно</p>	<p>Полный ответ: 4 все перечисленное верно</p>	<p>ТК- РК –ПА</p>
<p>064 Выберите правильный ответ:</p> <p>Продвижение нижней челюсти вперед осуществляется</p> <p>1 двусторонним сокращением крыловидных мышц</p> <p>2 двусторонним сокращением жевательных мышц</p> <p>3 все перечисленное верно</p> <p>4 все перечисленное не верно</p>	<p>Полный ответ: 3 все перечисленное верно</p>	<p>ТК- РК –ПА</p>

<p>065 Выберите правильный ответ:</p> <p>При протрузионном движении нижней челюсти обе суставные головки смещаются:</p> <p>1 назад</p> <p>2 вперед по заднему скату суставного бугорка</p> <p>3 в право</p> <p>4 в лево</p>	<p>Полный ответ: 2 вперед по заднему скату суставного бугорка</p>	<p>ТК- РК -ПА</p>
<p>066 Выберите правильный ответ:</p> <p>При протрузионном движении нижней челюсти суставные головки:</p> <p>1 обе смещаются вперед по заднему скату суставного бугорка</p> <p>2 одна смещается вперед а другая осуществляет шарнирное движение</p> <p>3 все перечисленное не верно</p> <p>4 все перечисленное верно</p>	<p>Полный ответ: 1 обе смещаются вперед по заднему скату суставного бугорка</p>	<p>ТК- РК -ПА</p>
<p>067 Выберите правильный ответ</p> <p>Сагитальный суставной путь это:</p> <p>1 движение суставной головкой нижней челюсти при ее смещении вперед и вниз по заднему скату суставного бугорка</p> <p>2 движение суставной головкой нижней челюсти при ее смещении назад</p> <p>3 все перечисленное не верно</p> <p>4 все перечисленное верно</p>	<p>Полный ответ: 1 движение суставной головкой нижней челюсти при ее смещении вперед и вниз по заднему скату суставного бугорка</p>	<p>ТК- РК -ПА</p>
<p>068 Выберите правильный ответ</p> <p>Сагитальный резцовый путь это- :</p> <p>1 путь проделываемый резцами нижней челюсти по небной поверхности верхних резцов при движении нижней челюсти из центральной окклюзии в переднюю</p>	<p>Полный ответ: 1 путь проделываемый резцами нижней челюсти по небной поверхности верхних резцов при движении нижней челюсти из центральной окклюзии в переднюю</p>	<p>ТК- РК -ПА</p>

<p>2 путь прорезываемый премолярами нижней челюсти при движении нижней челюсти из центральной окклюзии в переднюю</p> <p>3 все перечисленное не верно</p> <p>4 все перечисленное верно</p>		
<p>069 Выберите правильный ответ:</p> <p>Сагитальный резцовый путь это- путь прорезываемый резцами нижней челюсти по:</p> <p>1 небной поверхности верхних резцов при движении нижней челюсти из центральной окклюзии в переднюю</p> <p>2 вестибулярной поверхности верхних резцов при движении нижней челюсти из центральной окклюзии в переднюю</p> <p>3 все перечисленное не верно</p> <p>4 все перечисленное верно</p>	<p>Полный ответ: 1 небной поверхности верхних резцов при движении нижней челюсти из центральной окклюзии в переднюю</p>	<p>ТК- РК –ПА</p>
<p>070 Выберите правильный ответ:</p> <p>Сагитальный резцовый путь это- путь прорезываемый резцами нижней челюсти по небной поверхности верхних резцов при движении нижней челюсти из:</p> <p>1 передней в центральную</p> <p>2 центральной окклюзии в переднюю</p> <p>3 все перечисленное не верно</p> <p>4 все перечисленное верно</p>	<p>Полный ответ: 2 центральной окклюзии в переднюю</p>	<p>ТК- РК –ПА</p>
<p>071 Выберите правильный ответ:</p> <p>Треугольник Бонвиля представляет собой:</p> <p>1 треугольник соединяющий суставные головки и резцовую точку</p> <p>2 треугольник соединяющий суставные головки и клыковую точку</p>	<p>Полный ответ: 1 треугольник соединяющий суставные головки и резцовую точку</p>	<p>ТК- РК –ПА</p>

<p>3 треугольник , соединяющий резцовую точку и дистальные бугры последних моляров правой и левой стороны</p> <p>4 все перечисленное верно</p>		
<p>072 Выберите правильный ответ: Латеротрузионная сторон это сторона в которую направлено движение нижней челюсти из :</p> <p>1 положения центральной окклюзии</p> <p>2 центрального соотношения</p> <p>3 все перечисленное верно</p>	<p>Полный ответ:3 все перечисленное верно</p>	<p>ТК- РК –ПА</p>
<p>073 Выберите правильный ответ: Латеротрузия это-</p> <p>1 движение в балансирующую сторону</p> <p>2 движение в рабочую сторону</p> <p>3 движение в перед</p> <p>4 движение назад</p>	<p>Полный ответ:2 движение в рабочую сторону</p>	<p>ТК- РК –ПА</p>
<p>074 Выберите правильный ответ: Медиотрузияэто-</p> <p>1 движение в балансирующую сторону</p> <p>2 движение в рабочую сторону</p> <p>3 движение в перед</p> <p>4 движение назад</p>	<p>Полный ответ:1 движение в балансирующую сторону</p>	<p>ТК- РК –ПА</p>
<p>075 Выберите правильный ответ: Латеротрузия это движение нижней челюсти:</p> <p>1 из положения центральной окклюзии</p> <p>2 из положения боковой окклюзии</p> <p>3 движение в перед</p> <p>4 движение назад</p>	<p>Полный ответ: 1 из положения центральной окклюзии</p>	<p>ТК- РК –ПА</p>

<p>076 Выберите правильный ответ: Незначительный сдвиг латерально суставной головки на рабочей стороне называется :</p> <p>1 движение Беннетта</p> <p>2 резцовый путь</p> <p>3 суставной путь</p> <p>4 готический угол</p>	<p>Полный ответ: 1 движение Беннетта</p>	<p>ТК- РК –ПА</p>
<p>077 Выберите правильный ответ: Сторону противоположную рабочей стороне при совершении рабочего движения называют :</p> <p>1 балансирующая</p> <p>2 медиотрузионная</p> <p>3 нерабочей</p> <p>4 все перечисленное верно</p>	<p>Полный ответ: 4 все перечисленное верно</p>	<p>ТК- РК –ПА</p>
<p>078 Выберите правильный ответ: Величина угла сагиттального суставного пути:</p> <p>1 от 20° до 45°</p> <p>2 от 10° до 20°</p> <p>3 все перечисленное не верно</p> <p>4 все перечисленное верно</p>	<p>Полный ответ: 1 от 20° до 45°</p>	<p>ТК- РК –ПА</p>
<p>079 Выберите правильный ответ: Готический угол в норме равен:</p> <p>1 15-17 °</p> <p>2 40-60°</p> <p>3 100-110°</p> <p>4 такой угол не существует</p>	<p>Полный ответ: 100-110°</p>	<p>ТК- РК –ПА</p>
<p>080 Выберите наиболее полный и правильный ответ:</p>	<p>Полный ответ: 3 физиологического покоя, введение пищи в полость рта,</p>	<p>ТК- РК</p>

<p>Основные фазы жевательного цикла состоят из:</p> <p>1 введение пищи в полость рта, ориентировочное жевание, истинная фаза жевания;</p> <p>2 введение пищи в полость рта, ориентировочное жевание, истинная фаза жевания , формирование пищевого комка и глотания</p> <p>3 физиологического покоя, введение пищи в полость рта, ориентировочное жевание, истинная фаза жевания , формирование пищевого комка и глотания</p> <p>4 все перечисленное не верно</p>	<p>ориентировочное жевание, истинная фаза жевания , формирование пищевого комка и глотания</p>	<p>-ПА</p>
<p>081 Выберите наиболее полный и правильный ответ: Артикулятор состоит из: 1 держателей моделей, суставов артикулятора, подпорки для установления высоты окклюзии, фиксатора подпорки</p> <p>2 держателей моделей, суставов артикулятора, подпорки</p> <p>3 держателей моделей, суставов артикулятора, подпорки для установления высоты окклюзии</p> <p>4 все перечисленное не верно</p>	<p>Полный ответ: 1 держателей моделей, суставов артикулятора, подпорки для установления высоты окклюзии, фиксатора подпорки</p>	<p>ТК- РК -ПА</p>

Оценочное средство	Критерий ответа	Применение
082 Продолжите фразу:	Полный ответ: гатология	ТК- РК

раздел стоматологии изучающий морфофункциональные взаимосвязи тканей и органов зубочелюстной системы в норме и патологии называется ...		-ПА
083 Продолжите фразу: плоскость, проходящая через резцовый сосочек и проекции крылочелюстных выемок крыловидной кости на мягкие ткани называется ...	Полный ответ: НРР	ТК- РК -ПА
084 Продолжите фразу: плоскость, воссоздаваемая искусственно при протезировании для постановки верхних зубов, проходит параллельно Камперовской линии в сагитальной проекции, параллельно горизонтальной зрачковой линии во фронтальной проекции называется ...	Полный ответ: протетическая	ТК- РК -ПА
085 Продолжите фразу: линия, проходящая через окклюзионные поверхности жевательных зубов правой и левой сторон в поперечном направлении называется ... Оценочное средство	Полный ответ: кривая Уилсона	ТК- РК -ПА
086 Продолжите фразу: положение нижней челюсти без контакта зубов при вертикальном положении головы и тела без активного мышечного напряжения называется ...	Полный ответ: положение физиологического покоя	ТК- РК -ПА
087 Продолжите фразу: длина нижней трети лица при нахождении нижней челюсти в положении физиологического покоя называется ...	Полный ответ: высота покоя	ТК- РК -ПА
088 Продолжите фразу : разность между высотой окклюзии и высотой покоя при использовании	Полный ответ: межокклюзионное пространство	ТК- РК -ПА

произвольных точек на верхней и нижней челюстях называется ...		
089 Продолжите фразу: движение нижней челюсти назад называется ...	Полный ответ: ретрузия	ТК- РК -ПА
090 Продолжите фразу: линия, соединяющая вершины вестибулярных бугров нижних зубов от моляров до клыка называется ...	Полный ответ: кривая Шпее	ТК- РК -ПА
091 Продолжите фразу: взаимодействие компонентов зубочелюстной системы, которое характеризуется контактом зубов верхней и нижней челюстей называется ...	Полный ответ: окклюзия	ТК- РК -ПА
092 Продолжите фразу: движение нижней челюсти при котором обе суставные головки смещаются вперед называется ...	Полный ответ: протрузия	ТК- РК -ПА
093 Продолжите фразу: сторона, в которую направлено движение нижней челюсти из положения центральной окклюзии или центрального соотношения называется ...	Полный ответ: рабочая	ТК- РК -ПА
094 Продолжите фразу: треугольник соединяющий суставные головки и резцовую точку называется ...	Полный ответ: Бонвиля	ТК- РК -ПА
095 Продолжите фразу: путь, проделываемый резцами нижней челюсти по небной поверхности верхних резцов при движении нижней челюсти из центральной окклюзии в переднюю называется ...	Полный ответ: сагиттальный резцовый	ТК- РК -ПА
096 Продолжите фразу: угол наклона сагиттального суставного пути к камперовской или к франкфуртской	Полный ответ: угол сагиттального суставного пути	ТК- РК -ПА

горизонтали называется ...		
097 Продолжите фразу: сустав состоящий из головки суставного отростка нижней челюсти, суставной ямки барабанной части височной кости, суставного бугорка, диска, капсулы и связок называется ...	Полный ответ: височно-нижнечелюстной	ТК- РК -ПА
098 Продолжите фразу: движение нижней челюсти, при котором происходит её отклонение к срединно-сагиттальной плоскости называется ...	Полный ответ: медиотрузия	ТК- РК -ПА
099 Продолжите фразу: движение нижней челюсти из положения центральной окклюзии или центрального соотношения в направлении рабочей стороны, при котором происходит её отклонение кнаружи от срединно-сагиттальной плоскости	Полный ответ: латеротрузия	ТК- РК -ПА
100 Продолжите фразу: сторона противоположная рабочей стороне при совершении рабочего движения называется ...	Полный ответ: нерабочая сторона	ТК- РК -ПА
101 Продолжите фразу: путь, проделываемый резцами нижней челюсти при перемещении резцовой точки из центрального положения в стороны называется ...	Полный ответ: боковой резцовый	ТК- РК -ПА
102 Продолжите фразу: путь скольжение верхушки или дистально-щечного ската нижнего клыка рабочей стороны вдоль небного ската верхнего клыка рабочей стороны, когда мышцы перемещают нижнюю челюсть в рабочую сторону называется ...	Полный ответ: рабочий клыковый	ТК- РК -ПА

Вид оценочного средства: Тестовые задания по теме «Кариесология»

Оценочное средство

Критерии ответа (полный ответ, неполный ответ, отсутствует)

Уровень применения*

001) Кариес - это:

А) Патологический процесс, проявляющийся после прорезывания зубов, при котором происходит деминерализация твердых тканей зуба с последующим образованием полости

Б) Физиологический процесс, проявляющийся до прорезывания зубов, при котором происходит деминерализация твердых тканей зуба с последующим образованием полости

В) Патологический процесс, проявляющийся до прорезывания зубов, при котором происходит деминерализация твердых тканей зуба с последующим образованием полости

Г) Физиологический процесс, проявляющийся после прорезывания зубов, при котором происходит деминерализация твердых тканей зуба с последующим образованием полости

Полный ответ:

А) Патологический процесс, проявляющийся после прорезывания зубов, при котором происходит деминерализация твердых тканей зуба с последующим образованием полости

ТК-РК-ГИА

002) Процент лиц, имеющих кариозные, пломбированные и удаленные зубы определяется как:

А) Прирост кариеса

Б) Интенсивность кариеса

В) Распространенность кариеса

Г) Процент заболеваемости кариесом

Полный ответ:

В) Распространенность кариеса

ТК-РК-ГИА

003) Индекс КПУ - это индекс

А) Распространенности кариеса

Б) Прироста интенсивности кариеса

В) Гигиены полости рта

Г) Интенсивности кариеса

Полный ответ:

Г) Интенсивности кариеса

ТК-РК-ГИА

004) Прирост интенсивности кариеса - это

А) Индекс КПУ

Б) Увеличение индекса КПУ за период наблюдения

В) Увеличения индекса КПУ за 5 лет

Г) Увеличение количества кариозных полостей у пациента за год

Полный ответ:

Б) Увеличение индекса КПУ за период наблюдения

ТК-РК-ГИА

005) К теориям возникновения кариеса относится:

А) Химико-паразитарная теория Миллера

Б) Физико-химическая теория Энтина

В) Химико-биологическая теория Патрикеева

Г) Биологическая теория Лукомского

Д) А,Б,В

Е)А, Б, Г

Полный ответ:

Е) А, Б, Г

ТК-РК-ГИА

006) В классификации ВОЗ выделяют:

А) Начальный кариес

Б) Приостановившийся кариес

В) Кариес цемента

Г) Средний кариес

Д) Начальный кариес, приостановившийся кариес, кариес цемента

Полный ответ:

Д) Начальный кариес, приостановившийся кариес, кариес цемента

ТК-РК-ГИА

007) Наиболее часто кариес возникает:

А) на вестибулярной поверхности верхних резцов

Б) в глубине фиссур моляров и премоляров

В) на небной поверхности верхних первых моляров

Г) на экваторе всех групп зубов

Полный ответ:

Б) в глубине фиссур моляров и премоляров

ТК-РК-ГИА

008) Особенности распространения кариозного процесса в дентине связаны:

А) с содержанием неорганических веществ

Б) с содержанием органических веществ

В) со свойствами микробной флоры

Г) верно все перечисленное

Полный ответ:

Б) с содержанием органических веществ

ТК-РК

009) Средний кариес характеризуется:

А) поражением глубоких слоев околопульпарного дентина

Б) локализацией дефекта в пределах эмали

В) переходом очага поражения через эмалево-дентинное соединение

Г) образованием очагов деминерализации эмали

Правильный ответ: в

Полный ответ:

В) переходом очага поражения через эмалево-дентинное соединение

ТК-РК

010) Глубокий кариес по классификации ММСИ соответствует заболеванию по классификации ВОЗ:

А) Кариесу цемента

Б) Гиперемии пульпы

В) Кариесу корня

Г) Гиперемии периодонта

Полный ответ:

Б) Гиперемии пульпы

ТК-РК-ГИА

011) Какую зону выделяют в патологической анатомии кариозного пятна:

А) Темная зона

Б) Прозрачная зона

В) Поверхностная зона

Г) Все выше перечисленное верно

Полный ответ:

Г) Все выше перечисленное верно

ТК-РК

012) .Кариес может возникнуть в результате действия таких причин как

А) оптимальное содержание фтора в питьевой воде

Б) отягощенная наследственность

В) замедленное прорезывание зубов

Г) кариесогенные факторы

Д) нарушение внутриутробного формирования челюстной системы плода

Полный ответ:

Г) кариесогенные факторы

ТК-РК

013) Из перечисленных факторов носят агрессивный характер для развития кариеса

А) нарушение минерального обмена в организме

Б) нарушение белкового обмена, т.е. при этом страдает белковая матрица твердых тканей зуба

В) микроорганизмы полости рта, зубной налет и углеводы

Г) нарушение углеводного обмена, способствующее нарушению белковых структур зуба

Д) недоедание

Полный ответ:

В) микроорганизмы полости рта, зубной налет и углеводы

ТК-РК

014) Из перечисленных факторов снижают уровень резистентности организма к кариозному процессу

А) зубные отложения

Б) различные общие заболевания, связанные с нарушением регуляции обменных процессов в организме

В) углеводы пищи

Г) недостаточное содержание фтора в питьевой воде

Д) все вышеперечисленное

Полный ответ:

Б) различные общие заболевания, связанные с нарушением регуляции обменных процессов в организме

ТК-РК

015) Из перечисленных факторов оказывают влияние одновременно на факторы агрессии и резистентности к кариесу

А) сдвиги в организме, связанные с нарушением нейрорефлекторной, гормональной и гуморальной регуляций обменных процессов

Б) микроорганизмы полости рта

В) зубная бляшка

Г) содержание фтора в питьевой воде

Д) верно б) и в)

Полный ответ:

Г) содержание фтора в питьевой воде

ТК-РК

016). В основу классификации кариозных полостей по Блэку положены признаки:

А) гистологические

Б) клинические

В) анатомо-топографические

Г) топографические

Д) клинико-топографические

Полный ответ:

В) анатомо-топографические

ТК-РК-ГИА

017) Высокая минерализация эмали наблюдается в ее слое

А) поверхностном

Б) подповерхностном

В) глубоком

Г) подповерхностном и глубоком

Полный ответ:

А) поверхностном

ТК-РК

018) Для определения распространенности и интенсивности кариеса нужно знать

А) СРІТN

Б) ЭОД

В) РМА

Г) КПУ

Полный ответ

Г) КПУ

ТК-РК-ГИА

019)Кариесрезистентность - это

А) устойчивость к действию кислот

Б) устойчивость к действию щелочей

В) устойчивость к действию кариесогенных факторов

Г) устойчивость к действию кислот и щелочей

Полный ответ

В) устойчивость к действию кариесогенных факторов

ТК-РК-ГИА

020) Классификация кариеса по течению

А) начальный, поверхностный, средний, глубокий

Б) фиссурный, пришеечный, апроксимальный

В) острый, хронический, острейший, приостановившийся

Г) начальный, острый, хронический

Полный ответ

В) острый, хронический, острейший, приостановившийся

ТК-РК-ГИА

021) Классификация кариеса по глубине поражения

- А) фиссурный, аппроксимальный, пришеечный
- Б) острый, хронический, приостановившийся, острейший
- В) начальный, поверхностный, средний, глубокий
- Г) аппроксимальный, поверхностный, острый

Полный ответ

- В) начальный, поверхностный, средний, глубокий

ТК-РК-ГИА

022) Из перечисленных методов способствуют повышению резистентности к кариесу

- А) наиболее эффективен рациональный гигиенический режим
- Б) основным является повышение общей резистентности организма, путем назначения общеукрепляющих и витаминных препаратов, рациональной диеты, режимом труда и отдыха
- В) применение профессиональной гигиены
- Г) местная флюоризация эмали
- Д) все вышеперечисленные мероприятия

Полный ответ

- Д) все вышеперечисленные мероприятия

ТК-РК

023) Какой из перечисленных этапов лечения кариеса зубов предшествует остальным?

- А) Нанесение адгезива
- Б) Протравка эмали и дентина
- В) Пломбирование кариозной полости
- Г) Гигиеническая обработка зуба

Полный ответ:

Г) Гигиеническая обработка зуба

ТК-РК

024) Метод препарирования кариозных полостей по Лукомскому - биологической целесообразности заключается:

А) в обработке кариозной полости экскаватором с последующим пломбированием сформированной полости стеклоиономерными цементами

Б) в широком иссечении кариесвосприимчивых участков зуба с сохранением резистентных зон

В) в щадящем удалении только пораженных кариесом твердых тканей зуба

Г) в запечатывании фиссур постоянных зубов

Полный ответ:

В) в щадящем удалении только пораженных кариесом твердых тканей зуба

ТК-РК

025) Методика ART – препарирования заключается:

А) в обработке кариозной полости ручными инструментами - экскаватором с последующим пломбированием сформированной полости стеклоиономерными цементами

Б) в широком иссечении кариесвосприимчивых участков зуба с сохранением резистентных зон

В) в щадящем удалении только пораженных кариесом участков зуба

Г) в запечатывании фиссур постоянных зубов

Полный ответ:

А) в обработке кариозной полости ручными инструментами экскаватором с последующим пломбированием сформированной полости стеклоиономерными цементами

ТК-РК-ГИА

026) Метод профилактического расширения кариозной полости предложил:

А) И.Г. Лукомский

Б) Блэк

В) Е.В. Боровский

Г) Фишер

Полный ответ:

Б) Блэк

ТК-РК-ГИА

027) Наибольшую трудность для выявления представляют кариозные полости:

А) I класса

Б) II класса

В) V класса

Г) VI класса

Полный ответ:

Б) II класса

ТК-РК

028) Положение «писчего пера» соответствует фиксации руки, удерживающей:

А) стоматологический наконечник

Б) стоматологический шпатель при замешивании пломбировочных материалов

В) стоматологический зонд

Г) верно все перечисленное

Полный ответ:

А) стоматологический наконечник

ТК-РК-ГИА

029) Каким сокращением обозначают коронка в зубной формуле?

А) к

Б) с

В) о

Г) г

Полный ответ:

100

А) к

ТК-РК

030) Каким сокращением обозначают корень зуба в зубной формуле?

А) к

Б) с

В) о

Г) г

Полный ответ:

Г) г

031) Каким сокращением обозначают отсутствующий зуб в зубной формуле?

А) к

Б) с

В) о

Г) г

Полный ответ:

В) о

032) Иммунными зонами являются участки коронки зуба:

А) жевательные поверхности моляров и премоляров; слепые ямки; экватор

Б) режущий край резцов и клыков; бугры на жевательной поверхности; вестибулярная поверхность зубов

В) жевательные поверхности моляров и премоляров; бугры на жевательной поверхности; экватор

Г) фиссуры, экватор, пришеечная область

Полный ответ:

Б) режущий край резцов и клыков; бугры на жевательной поверхности; вестибулярная поверхность зубов

ТК-РК-ГИА

033). Полосами Гунтера - Шрегера называют:

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

Полный ответ:

- Б) различное расположение эмалевых призм на шлифе

ТК-РК-ГИА

034) Дентинный каналец заполнен:

- А) отростком одонтобласта
- Б) дентинным ликвором
- В) отложениями минеральных солей
- Г) верно а) и б)
- Д) верно а) и в)

Полный ответ:

- Г) верно а) и б)

ТК-РК-ГИА

035) Линиями Ретциуса называют:

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

Полный ответ:

Б) линии минерализации эмали

ТК-РК-ГИА

036) С какого зуба мы начинаем осмотр зубов?

А) 1.1

Б) 2.1

В) 1.8

Г) 2.8

Полный ответ:

В) 1.8

ТК-РК-ГИА

037) Расположите этапы лечения в правильном порядке:

1) анестезия 2) гигиеническая очистка 3) пломбирование кариозной полости
4)препарирование кариозной полости

А) 1-2-3-4

Б) 2-1-4-3

В) 3-1-2-4

Г) 2-1-4-3

Полный ответ:

Б) 2-1-4-3

ТК-РК

038) К этапам препарирования кариозной полости относятся:

А) формирование

Б) некротомия

В) дентинотомия

Г) расширение

Д) расширение полости, некротомия, формирование краев

Полный ответ:

Д) расширение, некротомия, формирование

ТК-РК

039) Болевые ощущения, которые возникают во время препарирования твердых тканей зуба, вызваны:

А) повреждением дентинных отростков, которые возбуждают одонтобласты, возбуждение передается периферическому нервному сплетению пульпы

Б) препарированием дентина, приводящем к раздражению нервных рецепторов в дентинных канальцах,

В) нагреванием твердых тканей зуба и раздражением нервных рецепторов пульпы

Г) всё перечисленное верно.

Полный ответ:

Г) всё перечисленное верно.

ТК-РК

040) Дентин, лишенный правильного строения, называется:

А) первичный

Б) вторичный

В) третичный (иррегулярный)

Г) интерглобулярный

Полный ответ:

В) третичный (иррегулярный)

ТК-РК-ГИА

041) В течение жизни ширина дентинных канальцев зуба:

А) сужается

Б) расширяется

В) не изменяется

Г) верно б) и в)

Полный ответ:

А) сужается

ТК-РК-ГИА

042) Проницаемость эмали с возрастом:

А) понижается

Б) не меняется

В) возрастает

Г) верно б) и в)

Полный ответ:

А) понижается

ТК-РК-ГИА

043) При каком кариесе возможно лечение без инвазивного вмешательства?

А) кариес эмали

Б) кариес в стадии пятна

В) кариес дентина

Г) верно А и Б

Полный ответ:

Г) верно А и Б

ТК-РК-ГИА

044) Каким сокращением обозначают кариес в зубной формуле?

А) к

Б) с

В) о

Г) г

Полный ответ:

105

Б) с

ТК-РК-ГИА

045) Край сформированной полости должен попадать на границу окклюзионного контакта с зубом-антагонистом:

А) верно

Б) неверно

В) только в полостях 2 класса

Г) не имеет значения

Полный ответ:

Б) неверно

ТК-РК-ГИА

046) Для медикаментозной обработки отпрепарированной полости при реставрации амальгамой рекомендуется использовать:

А) хлоргексидин

Б) спирт

В) гипохлорит натрия

Г) перекись водорода

Д) хлоргексидин, гипохлорит натрия, перекись водорода

Полный ответ:

Д) хлоргексидин, гипохлорит натрия, перекись водорода

ТК-РК

047) К I классу кариозных полостей по Блэку относится:

А) кариес контактных поверхностей моляров и премоляров

Б) кариес естественных фиссур и углублений эмали любой группы зубов

В) кариес пришеечной области всех групп зубов

Г) кариес контактных поверхностей резцов и клыков с нарушением целостности режущего края или угла коронки зуба

Полный ответ:

106

Б) кариес естественных фиссур и углублений эмали любой группы зубов

ТК-РК

048) К II классу кариозных полостей по Блэку относится:

А) кариес контактных поверхностей моляров и премоляров

Б) кариес естественных фиссур и углублений эмали любой группы зубов

В) кариес пришеечной области всех групп зубов

Г) кариес контактных поверхностей резцов и клыков с нарушением целостности режущего края или угла коронки зуба

Полный ответ:

А) кариес контактных поверхностей моляров и премоляров

ТК-РК

049) Полости V класса по Блэку локализуются:

А) на бугорках моляров и премоляров

Б) в слепых ямках резцов и клыков

В) на контактных поверхностях моляров и премоляров

Г) в пришеечных областях всех зубов

Полный ответ:

Г) в пришеечных областях всех зубов

ТК-РК

050) Полости VI класса по Блэку локализуются:

А) в фиссурах моляров и премоляров

Б) на вершинах бугров и на режущих краях зубов

В) на контактных поверхностях резцов и клыков

Г) в слепых ямках моляров

Полный ответ:

Б) на вершинах бугров и на режущих краях зубов

ТК-РК

051) Полости IV класса по Блэку локализуются:

- А) на вершинах бугров и на режущих краях зубов
- Б) на контактных поверхностях резцов и клыков без нарушения режущего края
- В) в слепых ямках моляров
- Г) на контактных поверхностях резцов и клыков с нарушением режущего края

Полный ответ:

- Г) на контактных поверхностях резцов и клыков с нарушением режущего края

ТК-РК

052) Полости III класса по Блэку локализуются:

- А) в слепых ямках резцов и клыков
- Б) на контактных поверхностях резцов и клыков без нарушения режущего края
- В) на контактных поверхностях резцов и клыков с нарушением режущего края
- Г) на режущих краях резцов и клыков

Полный ответ:

- Б) на контактных поверхностях резцов и клыков без нарушения режущего края

ТК-РК

053) Функции коффердама:

- А) Изоляция рабочего поля от полости рта
- Б) Изоляция рабочего поля от ротовой и десневой жидкости
- В) Профилактика аспирации стоматологического инструментария, материалов, пыли
- Г) Все выше перечисленное

Полный ответ:

- Г) Все выше перечисленное

ТК-РК-ГИА

054) В комплект для наложения коффердама входит:

А) Латесные платки (завесы)

Б) Трафарет

В) Щипцы-перфоратор

Г) Щипцы для клампов

Д) Клампы (кламмеры)

Е) Рамка

Ж) Все выше перечисленное

Полный ответ:

Ж) Все выше перечисленное

ТК-РК

055) Коффердам целесообразно использовать при:

А) лечении кариеса одного зуба

Б) эндодонтическом лечении

В) удалении зуба

Г) лечении кариеса нескольких зубов

Д) А, Б, Г

Е) Б, В, Г

Полный ответ:

Д) А, Б, Г

ТК-РК

056) Ретенционные пункты формируются в:

А) точечных углах

Б) линейных углах

Полный ответ:

А) точечных углах

ТК-РК

057) Ретенционные борозды формируются в:

А) точечных углах

Б) линейных углах

Полный ответ:

Б) линейных углах

ТК-РК

058) Для фиксации коффердама на зубах применяют:

А) кламеры без крыльев

Б) клинья

В) кламеры с крыльями

Г) контурные матрицы

Д) кламеры с крыльями, клинья, кламеры без крыльев

Полный ответ:

Д) кламеры с крыльями, клинья, кламеры без крыльев

ТК-РК

059) Препарирование кариозных полостей включает:

А) обезболивание, некрэктомию, финирирование, расширение полости

Б) расширение кариозной полости, некрэктомию, финирирование

В) раскрытие кариозной полости, некрэктомию, формирование полости, финирирование краев

Г) финирирование краев полости, обезболивание, расширение кариозной полости

Полный ответ:

В) раскрытие кариозной полости, некрэктомию, формирование полости, финирирование краев

ТК-РК

060) Кариозная полость на контактной поверхности моляров по классификации Блэка относится к классу:

А) I

Б) II

В) III

Г) IV

Д) V

Полный ответ:

Б) II

ТК-РК

061) К III классу по классификации Блэка относится кариозная полость на поверхности:

А) контактной премоляров

Б) вестибулярной резцов

В) контактной резцов

Г) жевательной моляров

Д) жевательной премоляров

Полный ответ:

В) контактной резцов

ТК-РК

062) К I классу по классификации Блэка относится кариозная полость:

А) на контактной поверхности клыков

Б) на боковой поверхности резцов

В) в слепой ямке латеральных резцов

Г) в пришеечной области клыков

Д) в пришеечной области моляров

Полный ответ:

В) в слепой ямке латеральных резцов

ТК-РК

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

А) I

Б) II

В) III

Г) IV

Д) V

Полный ответ:

А) I

ТК-РК

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

А) I

Б) II

В) III

Г) IV

Д) V

Полный ответ:

А) I

ТК-РК

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

А) II

Б) III

В) IV

Г) V

Д) VI

Полный ответ:

Г) V

ТК-РК

066) Кариозная полость на вершине медиально-щечного бугра зуба 2.7 относится по классификации Блэка к классу:

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

Полный ответ:

- Д) VI

067) Кариозная полость в слепой ямке 12 зуба относится по классификации Блэка к классу:

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

Полный ответ:

- А) I

ТК-РК

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

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

Полный ответ:

- В) IV

ТК-РК

069) Медио-окклюзионно-дистальные полости формируются на поверхностях:

А) передней контактной с дополнительной площадкой

Б) передней и задней контактной

В) жевательной и вестибулярной

Г) контактных с общей дополнительной площадкой

Д) задней контактной с дополнительной площадкой

Полный ответ:

Г) контактных с общей дополнительной площадкой

ТК-РК

070) Для установки коффедама используют:

А) рамка

Б) специальные щипцы

В) ватные валики

Г) дырокол

Д) рамка, дырокол, специальные щипцы

Полный ответ:

Д) рамка, дырокол, специальные щипцы

ТК-РК-ГИА

071) Назовите стенки полости I класса:

А) мезиальная,

Б) дистальная,

В) язычная (небная),

Г) вестибулярная,

Д) пульнарная

Е) все выше перечисленные

Полный ответ:

Е) все выше перечисленные

ТК-РК-ГИА

072) Размер бора по отношению к препарированной полости должен быть:

А) меньше

Б) больше

В) одного размера с полостью

Г) в зависимости от плотности препарированных тканей

Полный ответ:

А) меньше

ТК-РК-ГИА

073) Целью формирования кариозной полости является:

А) восстановление анатомической формы зуба

Б) восстановление функции зуба

В) создание контактного пункта

Г) создание условий для фиксации пломбы

Д) удаление некротизированного дентина

Полный ответ:

Г) создание условий для фиксации пломбы

ТК-РК

074) При пломбировании сформированной полости композиционными материалами, углы между дном и стенками:

А) закругляют

Б) формируют под углом 90°

В) формируют острыми

Г) формируют тупыми

Полный ответ:

А) закругляют

ТК-РК

075) Методика пломбирования и выбор пломбировочных материалов зависит от:

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

Полный ответ:

- Г) все верно

ТК-РК

076) Профилактическое расширение по Блэку проводится с целью:

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

Полный ответ:

- А) предотвращения рецидива кариеса

ТК-РК

077) Вид доступа при препарировании I класса по Блэку:

- А) окклюзионный
- Б) тунельный
- В) вестибулярный

Полный ответ:

- А) окклюзионный

078) Избежать коллапса (слипания) дентинных волокон можно, если:

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

Полный ответ:

- В) верно а) и б)

ТК-РК-ГИА

079) При наличии большой по площади полости I класса предлагается следующая методика пломбирования:

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

Полный ответ:

- А) «закрытый сэндвич»

ТК-РК

080) Неправильное финиширование краев эмали может привести:

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

Полный ответ:

- Г) верно все перечисленное

ТК-РК-ГИА

081) Движения бора при препарировании полости должны быть:

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

Полный ответ:

- А) от дна полости кнаружи

ТК-РК-ГИА

082) Некрэктомия – это:

- А) формирование кариозной полости
- Б) сглаживание краев эмали
- В) окончательная обработка пломбы
- Г) удаление размягченного и пигментированного дентин

Полный ответ:

- Г) Удаление размягченного и пигментированного дентин

ТК-РК

083) Раскрытие кариозной полости – это:

- А) формирование кариозной полости
- Б) сглаживание краев эмали
- В) окончательная обработка пломбы
- Г) удаление размягченного и пигментированного дентин
- Д) удаление нависающих краев эмали, не имеющих подлежащего дентина

Полный ответ:

- Д) удаление нависающих краев эмали, не имеющих подлежащего дентина

084) Финирование – это:

- А) формирование кариозной полости

- Б) сглаживание краев эмали
- В) окончательная обработка пломбы
- Г) верно все перечисленное

Полный ответ:

- Б) сглаживание краев эмали

ТК-РК

085) Фальц формируют при пломбировании:

- А) композитами
- Б) СИЦ
- В) компомерами
- Г) амальгамой
- Д) верно А и Г
- Е) верно Б и Г

Полный ответ:

- Д) верно А и Г

ТК-РК

086) Дно кариозной полости это:

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

Полный ответ:

- А) стенка, прилежащая к полости зуба

ТК-РК

087) Элементы кариозной полости:

- А) края
- Б) дно

В) углы

Г) стенки

Д) крыша

Е) края, дно, углы, стенки

Полный ответ:

Е) края, дно, углы, стенки

ТК-РК-ГИА

088) Основной принцип препарирования кариозной полости:

А) профилактическое иссечение твердых тканей зуба до иммунных зон

Б) принцип биологической целесообразности

В) принцип технической целесообразности

Г) предельно полное иссечение пораженных тканей и щадящее отношение к здоровым тканям зуба

Полный ответ:

Г) предельно полное иссечение пораженных тканей и щадящее отношение к здоровым тканям зуба

ТК-РК-ГИА

089) Болезненность препарирования кариозной полости снижается за счет:

А) прерывистого препарирования

Б) работой острым инструментом

В) охлаждения препарлируемых тканей

Г) высокой скорости вращения бора

Д) все перечисленное верно

Полный ответ:

Д) все перечисленное верно

ТК-РК-ГИА

090) Отвесные стенки кариозной полости целесообразно формировать бором:

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

Полный ответ:

- В) цилиндрическим

ТК-РК

091) "Ящикообразная" кариозная полость имеет:

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

Полный ответ:

- Б) стенки полости находятся под углом 90 градусов к дну полости

ТК-РК

092) Внешний контур кариозной полости I класса чаще всего сходен:

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

Полный ответ:

- В) с контуром естественных фиссур

ТК-РК-ГИА

093) Обработку краев эмали проводят:

- А) цилиндрическим стальным бором

Б) алмазным бором

В) полиром

Г) финиром

Полный ответ:

Б) алмазным бором

ТК-РК

094) Критерий окончательного препарирования кариозной полости:

А) наличие светлого размягченного дентина

Б) наличие плотного пигментированного дентина в глубоких полостях

В) наличие светлого и плотного при зондировании дентина

Г) верно б) и в)

Полный ответ:

Г) верно б) и в)

ТК-РК-ГИА

095) К VI классу по классификации Блэка относятся кариозные полости:

А) режущий край передних зубов и верхушки жевательных бугров боковых

Б) в пришеечной области моляров

В) на контактной поверхности клыков

Г) на контактной поверхности премоляров

Полный ответ:

А) режущий край передних зубов и верхушки жевательных бугров боковых

ТК-РК

096) Препарирование амали и старых реставраций осуществляется при помощи:

А) Механического наконечника

Б) Прямого наконечника

В) Турбинного наконечника

Г) Микромотора

Полный ответ:

В) Турбинного наконечника

ТК-РК-ГИА

097) К II классу кариозных полостей по Блэку относится:

А) кариес контактных поверхностей моляров и премоляров

Б) кариес естественных фиссур и углублений эмали любой группы зубов

В) кариес пришеечной области всех групп зубов

Г) кариес контактных поверхностей резцов и клыков с нарушением целостности режущего края или угла коронки зуба

Полный ответ:

А) кариес контактных поверхностей моляров и премоляров

ТК-РК

098) Виды доступов при препарировании II класса по Блэку:

А) прямой

Б) окклюзионный

В) туннельный

Г) вестибулярный

Д) язычный или небный

Е) все выше перечисленные

Полный ответ:

Е) все выше перечисленные

ТК-РК

099) Назовите стенки основной полости II класса:

А) аксиальная,

- Б) придесневая,
- В) вестибулярная,
- Г) язычная (небная)
- Д) все выше перечисленные

Полный ответ:

- Д) все выше перечисленные

ТК-РК

100) При формировании полости II класса придесневая стенка формируется:

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

Полный ответ:

- В) перпендикулярно вертикальной оси зуба

ТК-РК

101) Особенностью препарирования полости II класса при пломбировании амальгамой является:

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

Полный ответ:

- А) формирование дополнительной площадки

ТК-РК

102) Осложнениями при пломбировании полостей II класса является:

- А) отсутствие контактного пункта
- Б) нависающий край пломбы

В) отсутствие контактного пункта

Г) отсутствие плотного контакта между пломбировочным материалом и придесневым краем основной полости

Д) все верно

Полный ответ:

Д) все верно

ТК-РК

103) Использование матрицы необходимо при пломбировании полостей:

А) I класса

Б) II класса

В) III класса

Г) IV класса

Д) II,III,IV класса

Полный ответ:

Д) II,III,IV класса

ТК-РК

104) При формировании кариозной полости II класса дополнительная площадка служит для:

А) эстетики

Б) улучшения фиксации пломбы

В) укрепления зуба

Г) профилактического иссечения

Д) раскрытия полости

Полный ответ:

Б) улучшения фиксации пломбы

ТК-РК

105) При туннельном методе препарирования доступ в кариозную полость II класса проводят:

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

Полный ответ:

- В) из фиссуры на жевательной поверхности

ТК-РК

106) МОД-это:

- А) формирование медио-дистальной окклюзионной полости на обеих контактных поверхностях общей дополнительной площадкой;
- Б) формирование кариозной полости на контактной поверхности без выведения на жевательную поверхность;
- В) формирование кариозной полости с выведением на жевательную поверхность и формирование дополнительной площадки на жевательной поверхности;
- Г) формирование кариозной полости с выведением на жевательную поверхность без создания дополнительной площадки

Полный ответ:

- А) формирование медио-дистальной окклюзионной полости на обеих контактных поверхностях общей дополнительной площадкой;

ТК-РК-ГИА

107) Протяженность дополнительной площадки составляет:

- А) всю длину жевательной поверхности
- Б) в пределах маргинального гребня
- В) $1/2-2/3$ длины жевательной поверхности
- Г) не имеет значения

Полный ответ:

- В) $1/2-2/3$ длины жевательной поверхности

ТК-РК

108) Глубина дополнительной площадки должна быть:

А) на 1-1,5 мм ниже дентино-эмалевой границы

Б) равна глубине основной полости

В) в пределах эмали

Г) не имеет значения

Полный ответ:

А) на 1-1,5 мм ниже дентино-эмалевой границы

ТК-РК

109) Для препарирования кариозных полостей Пкласса используют доступ:

А) прямой

Б) окклюзионный

В) туннельное препарирование

Г) все выше перечисленные

Полный ответ:

Г) все выше перечисленные

ТК-РК

110) Язычный или вестибулярный доступ препарирование кариозной полости II класса применяют при:

А) наличии на контактной поверхности небольшой кариозной полости с локализацией в пришеечной области при высокой клинической коронке зуба

Б) наличии кариозной полости на язычной или вестибулярной поверхности зуба

В) наличии на контактной поверхности большой кариозной полости, переходящей на жевательную поверхность зуба

Г) не применяют

Полный ответ:

А) наличии на контактной поверхности небольшой кариозной полости с локализацией в пришеечной области при высокой клинической коронке зуба

ТК-РК

111) Дополнительная площадка формируется при препарировании кариозных полостей II класса доступом:

- А) окклюзионным
- Б) прямым
- В) медио-дистальным
- Г) язычным или вестибулярным

Полный ответ:

- А) окклюзионным

ТК-РК

112) Стенки дополнительной площадки полости поII классу:

- А) вестибулярная
- Б) язычная/небная
- В) дистальная/медиальная
- Г) пульпарная
- Д) все выше перечисленные

Полный ответ:

- Д) все выше перечисленные

113) Угол между дном основной полости и дном дополнительной площадки должен быть равен:

- А) 45°
- Б) 60°
- В) 75°
- Г) 90°

Полный ответ:

- Г) 90°

ТК-РК

114) Придесневая стенка кариозной полости II класса формируется:

- А) параллельно вертикальной оси зуба
- Б) перпендикулярно вертикальной оси зуба
- В) параллельно жевательной поверхности
- Г) под углом 45° к вертикальной оси зуба

Полный ответ:

- Б) перпендикулярно вертикальной оси зуба

ТК-РК

115) При пломбировании полостей II класса при поддесневом поражении рекомендуется:

- А) открытая «сэндвич техника»
- Б) закрытая «сэндвич техника»
- В) «сэндвич техника» противопоказана
- Г) техника пломбирования не зависит от локализации кариозной полости

Полный ответ:

- А) открытая «сэндвич техника»

ТК-РК-ГИА

116) Оперативный доступ при SLOT-препарировании создают:

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

Полный ответ:

- А) с вестибулярной поверхности зуба

ТК-РК-ГИА

117) При пломбировании полостей, подготовленных по методу туннельного препарирования, используют:

А) текучие композиты

Б) СИЦ

В) все перечисленное верно

Г) все перечисленное не верно

Полный ответ:

Г) все верно

ТК-РК

118) Максимальный размер дополнительной площадки по длине на жевательной поверхности 4.5 зуба должен быть равен:

А) 1/4

Б) 1/3

В) 1/2

Г) 2/3

Д) 3/4

Полный ответ:

Г) 2/3

ТК-РК

119) Для определения качества препарирования кариозной полости, используют стоматологические инструменты:

А) штопфер, зонд

Б) зонд, зеркало

В) гладилку, зонд

Г) пинцет, зеркало

Д) пинцет, зонд

Полный ответ:

Б) зонд, зеркало

ТК-РК

120). Препарирование кариозной полости II класса без выведения на жевательную поверхность проводится в случае расположения кариозной полости:

- А) ниже экватора зуба при высокой клинической коронке зуба
- Б) выше экватора при отсутствии доступа
- В) ниже экватора при отсутствии доступа
- Г) выше экватора при хорошем доступе
- Д) выше и ниже экватора при хорошем доступе

Полный ответ:

- А) ниже экватора зуба при высокой клинической коронке зуба

ТК-РК

121). Туннельный способ препарирования кариозной полости II класса позволяет:

- А) формировать контактный пункт
- Б) сохранить неповрежденный краевой гребень В) сохранить жевательную поверхность
- Г) сохранить биологию пульпы
- Д) сохранить контактную поверхность соседнего зуба

Полный ответ:

- Б) сохранить неповрежденный краевой гребень

ТК-РК

122). Наиболее частая локализация кариозных полостей V класса:

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

Полный ответ:

А) вестибулярная поверхность

ТК-РК

123). Для пломбирования полости III класса по Блэку применяют:

А) микрофильные композиционные материалы

Б) гибридные композиционные материалы

В) иономерные цементы

Г) силикатные цементы

Д) амальгама

Е) все выше перечисленные

Ж) все выше перечисленные, кроме амальгамы

Полный ответ:

Ж) все выше перечисленные, кроме амальгамы

ТК-РК

124). Полости III класса на обеих контактных поверхностях резцов или клыков общей дополнительной площадкой:

А) соединяются

Б) не соединяются

В) соединяются только при работе с композитами

Г) соединяются только при работе с СИЦ

Полный ответ:

Б) не соединяются

ТК-РК

125). При препарировании кариозных полостей III класса, дно при неглубоких кариозных полостях формируют:

А) в виде валика, окаймленного бороздками с небной и вестибулярной стороны

- Б) плоским
- В) выпуклым
- Г) вогнутым

Полный ответ:

- Б) плоским

ТК-РК

126). Дномосновной полости по II классу является стенка:

- А) аксиальная,
- Б) придесневая,
- В) вестибулярная,
- Г) язычная (небная)
- Д) пульпарная

Полный ответ:

- А) аксиальная,

ТК-РК

127). При препарировании полостей III класса формируют скос эмали не более:

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

Полный ответ:

- Б) 2 мм

ТК-РК

128). К возможным осложнениям при препарировании кариозных полостей III класса относятся:

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

Полный ответ:

- Г) верно все

ТК-РК

129). Стенка кариозной полости, обращенная к пульпе:

- А) дно полости
- Б) дентин
- В) стенка
- Г) край
- Д) цемент

Полный ответ:

- А) дно полости

ТК-РК

130). Основой современной теории кариеса является:

- А) физико-химическая теория
- Б) биологическая теория
- В) химико-паразитарная теория
- Г) трофоневротическая теория
- Д) биохимическая

Полный ответ:

В) химико-паразитарная теория

ТК-РК-ГИА

131). Кариозный процесс развивается при:

А) равновесии ре- и деминерализации

Б) преобладании процессов деминерализации

В) отсутствии реминерализации

Г) дисминерализации

Д) реминерализации

Полный ответ:

Б) преобладании процессов деминерализации

ТК-РК

132). Снижение pH ротовой жидкости как основная причина возникновения кариеса, представлена теорией:

А) Энтина Д.Э.

Б) Миллера В.

В) Лукомского И.Г.

Г) Шарпенака А.Э.

Д) Шатца А., Мартина Д.

Полный ответ:

Б) Миллера В.

ТК-РК-ГИА

133). Длительное взаимодействие кариесогенной флоры, легкоусвояемых углеводов при низкой резистентности твердых тканей зубов приводит к развитию:

- А) некариозных поражений
- Б) кариеса
- В) заболеваний пародонта
- Г) заболеваний слизистой рта
- Д) дисбактериоза

Полный ответ:

- Б) кариеса

ТК-РК

134). Скос эмали под 45° создается для:

- А) улучшения адгезии и маскировки линии перехода материала в ткани зуба
- Б) обезболивания
- В) уменьшения токсичности материала
- Г) устранения смазанного слоя
- Д) увеличения гидрофобности эмали

Полный ответ:

- А) улучшения адгезии и маскировки линии перехода материала в ткани зуба

ТК-РК

135). Прирост кариеса - это:

- А) среднее число зубов, пораженных кариесом и его осложнениями
- Б) процент лиц, имеющих кариозные, пломбированные и удаленные зубы
- В) количество новых кариозных поражений за период наблюдения
- Г) наличие зубного налета на аппроксимальных поверхностях зубов
- Д) среднее число запломбированных зубов

Полный ответ:

136

В) количество новых кариозных поражений за период наблюдения

ТК-РК-ГИА

136) Противопоказанием к созданию дополнительной площадки в полостях III класса является:

А) Поражение оральной стенки зуба

Б) Хороший доступ к полости

В) Расположение кариозной полости в пришеечной области

Г) Расположение кариозной полости на язычной поверхности

Полный ответ:

В) Расположение кариозной полости в пришеечной области

ТК-РК

137) Форма полости III класса по Блэку при прямом доступе:

А) квадратная

Б) овальная

В) треугольная

Г) как получится

Полный ответ:

В) треугольная

ТК-РК

138) Какая стенка в полости III класса является дном полости:

А) Десневая

Б) Вестибулярная

В) Пульпарная

Г) Язычная или небная

Полный ответ:

В) Пульпарная

ТК-РК

139) КIII классу по классификации Блэка относится кариозная полость на:

- А) Контактной поверхности моляров и премоляров
- Б) Вестибулярной и оральной поверхности резцов
- В) Контактной поверхности резцов без нарушения режущего края
- Г) Контактной поверхности резцов с нарушением режущего края

Полный ответ:

В) Контактной поверхности резцов без нарушения режущего края

ТК-РК

140) Какой вид доступа используются при препарировании кариозных полостей III класс:

- А) Прямой
- Б) Язычный
- В) Вестибулярный
- Г) Окклюзионный
- Д) Прямой, язычный, вестибулярный

Полный ответ:

Д) Прямой, язычный, вестибулярный

ТК-РК-ГИА

141) Этапы препарирования полости III класса по Блэку:

- А) раскрытие кариозной полости
- Б) расширение кариозной полости
- В) Некрэктомия
- Г) Формирование кариозной полости
- Д) Формирование краев эмали
- Е) Финирование

Ж) А, Б, В, Г, Д, Е

З) А, В, Г, Д, Е

Полный ответ:

З) А, В, Г, Д, Е

142) Сохранение вестибулярной эмали, лишенной подлежащего дентина, при препарировании кариозных полостей III класса, возможно:

А) Во всех случаях

Б) Если она не имеет трещин и признаков деминерализации

В) Сохранение невозможно во всех случаях

Г) При желании пациента

Полный ответ:

Б) Если она не имеет трещин и признаков деминерализации

ТК-РК

143) Углы полости III класса должны быть градусов:

А) 45

Б) 60

В) 120

Г) 90

Полный ответ:

Г) 90

ТК-РК-ГИА

144) Дополнительную площадку при III классе формируют на поверхности:

А) Язычной

Б) Вестибулярной

В) Контактной

Г) Окклюзионной

Полный ответ:

А) Язычной

ТК-РК

145). Варианты формирования кариозных полостей IV класса определяются:

А) состоянием режущего края

Б) состоянием вестибулярной и язычной (небной) стенок

В) видом выбранного пломбировочного материала

Г) все верно

Полный ответ:

Г) все верно

ТК-РК

146). Кариозные полости, размещенные в области шеек всех групп зубов, относятся к:

А) I классу

Б) II классу

В) III классу

Г) IV классу

Д) V классу

Полный ответ:

Д) V классу

ТК-РК

147). Форма сформированной кариозной полости V класса напоминает:

140

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

Полный ответ:

- В) верно а) и б)

ТК-РК-ГИА

148) Вид доступа при препарировании V класса по Блэку:

- А) вестибулярный
- Б) окклюзионный
- В) тунельный
- Г) прямой

Полный ответ:

- А) вестибулярный

149). Ошибки, приводящие к возникновению вторичного кариеса:

- А) недостаточное препарирование кариозной полости
- Б) недостаточная или неправильная обработка эмалевых краев полости
- В) нерациональная форма кариозной полости
- Г) неправильное наложение адгезивной системы и внесение материала
- Д) все перечисленное верно

Полный ответ:

- Д) все перечисленное верно

ТК-РК-ГИА

150). К V классу кариозных полостей по Блэку относится:

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

Полный ответ:

- В) кариес пришеечной области всех групп зубов

ТК-РК

151) Основные принципы наложения коффердама:

- А) цвет зубов определяют перед наложением коффердама
- Б) выбор клампа осуществляют до наложения коффердама
- В) при изоляции группы зубов кламп фиксируется на самом дистальном зубе
- Г) дуга клампа располагается дистально
- Д) все выше перечисленное

Полный ответ:

- Д) все выше перечисленное

ТК-РК

152) Кариозная полость на латеральной контактной поверхности I1 зуба с поражением режущего края относится по Блэку к классу:

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

Полный ответ:

В) IV

ТК-РК

153) Для контроля качества препарирования используется:

А) кариес-фломастер

Б) кариес-маркер

В) кариес-карандаш

Полный ответ:

Б) кариес-маркер

ТК-РК

154) Для дополнительной фиксации клампаиспользуют

А) флосс

Б) клинья

В) корды (шнур)Веджетса

Г) все выше перечисленное

Полный ответ:

Г) все выше перечисленное

ТК-РК

155) Фальц при препарировании полостей IV класса:

А) Формируется всегда

Б) Не формируется

В) Формируется в зависимости от клинической ситуации

Г) По желанию пациента

Полный ответ:

А) Формируется всегда

ТК-РК

156) Дополнительная площадка при препарировании кариозной полости IV класса формируется на:

- А) Контактной поверхности
- Б) Язычной поверхности
- В) Вестибулярной поверхности
- Г) Жевательной поверхности

Полный ответ:

- Б) Язычной поверхности

ТК-РК

157) Какая стенка в полости IV класса является дном полости:

- А) Десневая
- Б) Вестибулярная
- В) Аксиальная
- Г) Язычная

Полный ответ:

- В) Аксиальная

ТК-РК

158) К IV классу по классификации Блэка относится кариозная полость на:

- А) Контактной поверхности зуба 17
- Б) Вестибулярной поверхности и режущем крае зуба 32
- В) Жевательной поверхности зуба 35
- Г) Контактной поверхности и режущем крае зуба 21

Полный ответ:

Г) Контактной поверхности и режущем крае зуба 21

ТК-РК

159) Чем производится препарирование полости IV класса по Блэку:

- А) Борами
- Б) Элеватором
- В) Экскаватором
- Г) Гладилкой

Полный ответ:

- А) Борами

ТК-РК-ГИА

160) Эмаль, лишенная подлежащего дентина, в большинстве случаев:

- А) Оставляется без изменений
- Б) Сошлифовывается на 1/3
- В) Сошлифовывается на 2/3
- Г) Удаляется

Полный ответ:

- Г) Удаляется

ТК-РК

161) Скос при препарировании кариозной полости IV класса должен быть под углом ... градусов:

- А) 90
- Б) 60
- В) 15
- Г) 45

Полный ответ:

Г) 45

ТК-РК

162). Кариозная полость в пришеечной области на вестибулярной поверхности 1.6 зуба относится по классификации Блэка к классу:

А) II

Б) III

В) IV

Г) V

Д) VI

Полный ответ:

Г) V

ТК-РК

163). В полостях IV класса 1.2 зуба без стирания режущего края дополнительная площадка создается:

А) на режущем крае

Б) на оральной поверхности

В) на вестибулярной поверхности

Г) в слепой ямке

Д) на небной и вестибулярной поверхности

Полный ответ:

Б) на оральной поверхности

ТК-РК

164). К первому этапу препарирования кариозной полости по III классу относится:

- А) антисептическая обработка
- Б) кюретаж
- В) раскрытие кариозной полости
- Г) некроэктомия
- Д) формирование

Полный ответ:

- В) раскрытие кариозной полости

ТК-РК

165) Рекомендуется ли по современной методике препарирования полостей для композиционных материалов закруглять внутренние углы полостей?

- А) допускается произвольное препарирование
- Б) необходимо закруглять внутренние углы полостей для снижения значений С-фактора
- В) необходимо строгое соблюдение правил препаровки по Блэку
- Г) закругление внутренних углов полостей не имеет значения
- Д) все перечисленное верно
- Е) все перечисленное не верно

Полный ответ:

- Б) необходимо закруглять внутренние углы полостей для снижения значений С-фактора

ТК-РК

166). Чаще подвергаются деминерализации участки зубов в области:

- А) шейки;
- Б) фиссур;
- В) бугров;
- Г) контактных поверхностей;
- Д) режущего края.

Полный ответ:

- Б) фиссур;

ТК-РК

167). Метод туннельного препарирования применяется для лечения кариозных полостей:

- А) I класс по Блеку;
- Б) II класс по Блеку;
- В) III класс по Блеку;
- Г) IV класс по Блеку;
- Д) V класс по Блеку.

Полный ответ:

- Б) II класс по Блеку;

ТК-РК-ГИА

168) Колбообразно вздутые структуры расположенные в эмали удентино-эмалевой границы

- А) эмалевые веретена
- Б) эмалевые пучки
- В) эмалевые пластинки

Полный ответ:

- А) эмалевые веретена

ТК-РК-ГИА

169) Структуры в виде пучков, расположенных у дентино-эмалевой границы

- А) эмалевые веретена
- Б) эмалевые пучки
- В) эмалевые пластинки

Полный ответ:

- Б) эмалевые пучки

ТК-РК-ГИА

170) На 5 месяце эмбриогенеза формируется:

- А) эмаль
- Б) дентин
- В) цемент
- Г) пульпа
- Д) корень зуба

Полный ответ:

- А) эмаль

ТК-РК-ГИА

171) На 4 месяце эмбриогенеза формируется:

- А) эмаль
- Б) дентин
- В) цемент
- Г) пульпа

Полный ответ:

- Б) дентин

ТК-РК-ГИА

172). Функции цемента:

- А) Защищает дентин корня от повреждения,
- Б) Выполняет репаративные функции,
- В) Обеспечивает сохранение общей длины зуба (пассивное прорезывание).
- Г) Трофика дентина
- Д) А, Г

- Е) А, Б, В

Полный ответ:

Е) А, Б, В

ТК-РК-ГИА

173). Волокна Эбнералокализуются в:

А) плащевом дентине

Б) околопульпарномдентине

В) предентине

Полный ответ:

Б) околопульпарномдентине

ТК-РК-ГИА

174) Волокна Корфа локализуются в:

А) плащевом дентине

Б) околопульпарномдентине

В) предентине

Полный ответ:

А) плащевом дентине

ТК-РК-ГИА

175). Самой твердой тканью зуба является:

А) дентин

Б) цемент

В) пульпа

Г) эмаль

Полный ответ:

Г) эмаль

ТК-РК

176). Для цемента зуба характерно:

- А) имеет сходство с грубоволокнистой костной тканью
- Б) содержит кровеносные сосуды
- В) бывает клеточный и бесклеточный
- Г) покрывает шейку и корень зуба
- Д) его толщина максимальна у вершины корня зуба
- Е) имеет сходство с грубоволокнистой костной тканью, бывает клеточный и бесклеточный, покрывает шейку и корень зуба, его толщина максимальна у вершины корня зуба

Полный ответ:

Е) имеет сходство с грубоволокнистой костной тканью, бывает клеточный и бесклеточный, покрывает шейку и корень зуба, его толщина максимальна у вершины корня зуба

ТК-РК-ГИА

177) В какой области локализуется циркулярный кариес?

- А) На контактных поверхностях
- Б) В области фиссур и естественных углублений
- В) В области шейки
- Г) В области экватора

Полный ответ:

В) В области шейки

ТК-РК-ГИА

178) Какие зубы чаще поражаются циркулярным кариесом

- А) Постоянные моляры и премоляры
- Б) Временные резцы и клыки
- В) Постоянные зубы всех групп
- Г) Постоянные резцы и клыки

Полный ответ:

Б) Временные резцы и клыки

ТК-РК-ГИА

179) К какому классу по Блэку относятся кариозные полости, расположенные в атипичных местах?

- А) I
- Б) III
- В) VI
- Г) V

Полный ответ:

- В) VI

ТК-РК

180) При препарировании полости VI класса фальц:

- А) Формируется всегда
- Б) Формировать не следует
- В) По желанию пациента
- Г) В зависимости от клинической ситуации

Полный ответ:

- Б) Формировать не следует

ТК-РК

181) Последовательность этапов препарирования кариозных полостей по VI классу (принцип биологической целесообразности, функционально эстетический принцип):

- А) Некрэктомия-расширение полости-раскрытие полости-финирование-формирование полости
- Б) Раскрытие полости -некрэктомия-формирование полости-финирование краев
- В) Расширение полости-некрэктомия-раскрытие полости-финирование-формирование полости
- Г) Финирование-раскрытие полости-формирование полости-некрэктомия-расширение полости

Полный ответ:

Б) Раскрытие полости -некроэктомия-формирование полости-финирование краев

ТК-РК-ГИА

182) Какие поверхности локализации кариеса относятся к атипичным?

- А) Контактная поверхность, бугры, фиссуры
- Б) Режущий край, бугры, жевательная поверхность
- В) Шейки зубов, экватор, бугры
- Г) Вершины бугров, экватор, режущий край

Полный ответ:

Г) Вершины бугров, экватор, режущий край

ТК-РК

183) Особенности препарирования кариозных полостей с локализацией на атипичных поверхностях:

- А) Максимальное иссечение тканей
- Б) Минимальное иссечение тканей
- В) Создание ретенционных пунктов
- Г) Отсутствие необходимости создавать фальц

Полный ответ:

Б) Минимальное иссечение тканей

ТК-РК

184) Каким бором проводят раскрытие кариозной полости на контактной поверхности:

- А) Обратным конусом
- Б) Оливовидным

- В) Фиссурным
- Г) Пламевидным

Полный ответ:

- В) Фиссурным

ТК-РК

185) Каким бором проводят некрэктомию при локализации полости на контактных поверхностях:

- А) Шаровидным
- Б) Пиковидным
- В) Конусовидным
- Г) Фиссурным

Полный ответ:

- А) Шаровидным

ТК-РК

186) По материалу изготовления боры бывают:

- А) алмазные
- Б) нержавеющей
- В) твердосплавные
- Г) верно а) и в)

Полный ответ:

- Г) верно а) и в)

ТК-РК

187) Раскрытие кариозной полости I класса по Блэку проводится бором:

- А) Фиссурным бором
- Б) Шаровидным бором

В) Пиковидным бором

Г) Оливовидным бором

Полный ответ:

А) Фиссурным бором

ТК-РК

188) Шаровидным бором проводят:

А) Создание фальца

Б) Раскрытие кариозной полости

В) Некрэктомию

Г) Устранение нависающих краев

Полный ответ:

В) Некрэктомия

ТК-РК

189) Создание скоса эмали под углом 45° проводится при помощи:

А) Шаровидного бора

Б) Оливовидного бора

В) Резиновой головки

Г) Фиссурного бора

Полный ответ:

Г) Фиссурного бора

ТК-РК

190) На этапе раскрытия кариозной полости проводится:

А) Удаление размягченного дентина

Б) Полировка

В) Создание фальца

Г) Удаление нависающих краев эмали, не имеющих под собой неповрежденного дентина

Полный ответ:

Г) Удаление нависающих краев эмали, не имеющих под собой неповрежденного дентина

ТК-РК

191) Препарирование апроксимальной поверхности в области экватора коронки при отсутствии соседнего зуба основную полость формируют:

А) туннельным методом

Б) с дополнительной площадкой

В) прямым доступом

Г) на жевательной поверхности

Полный ответ:

В) прямым доступом

ТК-РК

192) Бугор, пораженный более чем на $\frac{1}{2}$ расстояния от середины фиссуры до вершины бугра, необходимо:

А) укорачивать на всю высоту бугра

Б) перекрывания композитным материалом

В) укорачивать на $\frac{1}{2}$ без последующего перекрывания композитным материалом

Г) проводить некротомию без изменения высоты бугра

Полный ответ:

Б) перекрывания композитным материалом

ТК-РК

193) К внутренним стенкам полости относится:

А) Дистальная

Б) Аксиальная

В) Мезиальная

Г) Вестибулярная

Полный ответ:

Б) Аксиальная

ТК-РК-ГИА

194) Округлая полость при препарировании полости V класса по Блэку формируется при:

А) В любом случае

Б) При небольшом размере кариозной полости

В) При большом размере кариозной полости

Г) Не формируется

Полный ответ:

Б) При небольшом размере кариозной полости

ТК-РК

195). Распространенность кариеса зубов выражается в:

А) абсолютных единицах

Б) процентах

В) относительных единицах

Г) коэффициентах

Полный ответ:

Б) процентах

ТК-РК

196). Интенсивность кариеса зубов пациента выражается:

А) суммой кариозных и пломбированных зубов у индивидуума

Б) суммой кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов
В) отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к возрасту индивидуума

Г) отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к общему количеству зубов у индивидуума

Д) средним показателем суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов в группе индивидуумов

Полный ответ:

Б) суммой кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов

ТК-РК

197). Наибольшим кариесогенным действием обладает углевод:

А) мальтоза

Б) галактоза

В) сахароза

Г) гликоген

Д) крахмал

Полный ответ:

В) сахароза

ТК-РК

198). Деминерализация эмали начинается в ее слое:

А) поверхностном

Б) подповерхностном

В) среднем

Г) глубоком

Д) одновременно во всех слоях эмали

Полный ответ:

Б) подповерхностном

ТК-РК-ГИА

199). Дном кариозной полости принято считать стенку

А) вертикальную

Б) обращенную к пульпе

В) горизонтальную

Полный ответ:

Б) обращенную к пульпе

ТК-РК-ГИА

200). Структурной единицей эмалевой призмы являются кристаллы:

А) гидроксиапатита

Б) фторапатита

В) хлорапатита

Г) карбонатапатита

Полный ответ:

А) гидроксиапатита

ТК-РК-ГИА

201). Количественное выражение одного или нескольких признаков поражения органов полости рта у одного индивидуума или группы обследованных, называется:

А) распространенностью стоматологического заболевания

Б) интенсивностью стоматологического заболевания

В) стоматологической заболеваемостью населения

Г) уровнем стоматологической помощи населению

Полный ответ:

Б) интенсивностью стоматологического заболевания

ТК-РК

202). Наиболее распространенными стоматологическими заболеваниями среди населения России являются:

- А) кариес зубов и заболевания пародонта
- Б) заболевания слизистой оболочки полости рта
- В) кариес корня и гиперчувствительность зубов
- Г) зубочелюстные аномалии и деформации

Полный ответ:

А) кариес зубов и заболевания пародонта

ТК-РК

203). ВОЗ рекомендует проводить национальное эпидемиологическое стоматологическое обследование один раз в:

- А) год
- Б) 2 года
- В) 3 года
- Г) 5 лет

Полный ответ:

Г) 5 лет

ТК-РК-ГИА

204). 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:

А) 20

- Б) 30
- В) 50
- Г) 100

Полный ответ:

В) 50

ТК-РК-ГИА

205). Формула гидроксиапатита эмали:

- А) CaHPO_4
- Б) $\text{Ca}_3(\text{PO}_4)_2$
- В) $\text{Ca}_{10}(\text{PO}_4)_6(\text{OH})_2$
- Г) $\text{Ca}_{10}(\text{PO}_4)_6\text{F}_2$

Полный ответ:

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

ТК-РК-

206) Стенки полости V класса по Блэку:

- А) медиальная,
- Б) дистальная,
- В) придесневая,
- Г) окклюзионная (стенка обращенная к режущему краю),
- Д) пульпарная (аксиальная)
- Е) все выше перечисленные

Полный ответ:

Е) все выше перечисленные

ТК-РК-

207) Виды доступа при препарировании IV класса по Блэку:

- А) прямой
- Б) вестибулярный
- В) язычный или небный
- Г) доступ через режущий край
- Д) все выше перечисленные

Полный ответ:

- Д) все выше перечисленные

ТК-РК

208) Дополнительная площадка при препарировании IV класса по Блэку имеет форму:

- А) ласточкина хвоста
- Б) трилистника
- В) прямоугольника
- Г) все выше перечисленные

Полный ответ:

- Г) все выше перечисленные

ТК-РК

209) Стенки дополнительной площадки IV класса по Блэку:

- А) придесневая,
- Б) дистальная/мезиальная,
- В) пульпарная,
- Г) стенка обращенная к режущему краю
- Д) все выше перечисленные

Полный ответ:

Д) все выше перечисленные

ТК-РК

210) Раскрытие кариозной полости III класса по Блэку проводится:

А) обратноконусный бором

Б) шаровидным бором

В) пиковидным бором

Г) оливовидным бором

Полный ответ:

Б) Шаровидным бором

ТК-РК

211) Некрэктомию кариозной полости IV класса по Блэку проводится:

А) обратноконусный бором

Б) шаровидным бором

В) пиковидным бором

Г) оливовидным бором

Полный ответ:

Б) Шаровидным бором

ТК-РК

212) Формирование кариозной полости по I классу по Блэку проводится:

А) конусообразный бором

Б) шаровидным бором

В) пиковидным бором

Г) оливовидным бором

Полный ответ:

А) конусообразный бором

ТК-РК

213) Формирование краев эмали по I классу по Блэку проводится:

- А) конусообразный бором
- Б) шаровидным бором
- В) пиковидным бором
- Г) оливовидным бором
- Д) цилиндрический бором

Полный ответ:

- Д) цилиндрический бором

ТК-РК

214) Раскрытие кариозной полости при прямом доступе Пкласса по Блэку проводится:

- А) конусообразный бором
- Б) шаровидным бором
- В) пиковидным бором
- Г) оливовидным бором
- Д) цилиндрический бором
- Е) фиссурным бором

Полный ответ:

- Е) фиссурным бором

ТК-РК

215) Раскрытие кариозной полости при окклюзионном доступе Пкласса по Блэку проводится:

- А) фиссурным бором
- Б) шаровидным бором
- В) пиковидным бором
- Г) оливовидным бором
- Д) цилиндрический бором

Е) конусообразный бором

Полный ответ:

А) фиссурным бором

ТК-РК

216) Расширение кариозной полости при прямом доступе Пкласса по Блэку проводится:

А) конусообразный бором

Б) шаровидным бором

В) пиковидным бором

Г) оливовидным бором

Д) цилиндрический бором

Е) фиссурным бором

Полный ответ:

Е) фиссурным бором

ТК-РК

217) Расширение кариозной полости при окклюзионном доступе Пкласса по Блэку проводится:

А) фиссурным бором

Б) шаровидным бором

В) пиковидным бором

Г) оливовидным бором

Д) цилиндрический бором

Е) конусообразный бором

Полный ответ:

А) фиссурным бором

ТК-РК

218) Некрэктомия кариозной полости Пкласса по Блэку проводится:

- А) обратноконусный бором
- Б) шаровидным бором
- В) пиковидным бором
- Г) оливовидным бором

Полный ответ:

- Б) шаровидным бором

ТК-РК

219) Формирование кариозной полости III класса по Блэку проводится:

- А) фиссурным бором
- Б) шаровидным бором
- В) конусообразный бором
- Г) оливовидным бором
- Д) цилиндрический бором
- Е) пиковидным бором

Полный ответ:

- Б) шаровидным бором

ТК-РК

220) Этапы препарирования полости IV класса по Блэку:

- А) раскрытие кариозной полости
- Б) расширение кариозной полости
- В) Некрэктомия
- Г) Формирование кариозной полости
- Д) Формирование краев эмали
- Е) Финирование

Ж) А, Б, В, Г, Д, Е

З) А, В, Г, Д, Е

Полный ответ:

3) А, В, Г, Д, Е

ТК-РК

221) Раскрытие кариозной полости VI класса по Блэку проводится:

А) конусообразный бором

Б) шаровидным бором

В) пиковидным бором

Г) оливовидным бором

Д) цилиндрический бором

Е) фиссурным бором

Полный ответ:

Е) фиссурным бором

ТК-РК

222) Расширение кариозной полости VI класса по Блэку проводится:

А) конусообразный бором

Б) шаровидным бором

В) пиковидным бором

Г) фиссурным бором

Д) цилиндрический бором

Е) оливовидным бором

Полный ответ:

Г) фиссурным бором

ТК-РК

223) Некрэктомия кариозной полости VI класса по Блэку проводится:

А) обратноконусный бором

Б) шаровидным бором

В) пиковидным бором

Г) оливовидным бором

Полный ответ:

167

Б) шаровидным бором

ТК-РК

224) Формирование кариозной полости V класса по Блэку проводится:

А) фиссурным бором

Б) шаровидным бором

В) конусообразный бором

Г) оливовидным бором

Д) цилиндрический бором

Е) пиковидным бором

Полный ответ:

В) конусообразный бором

ТК-РК

225) Формирование краев эмали по VI классу по Блэку проводится:

А) цилиндрическим бором

Б) шаровидным бором

В) пиковидным бором

Г) оливовидным бором

Д) конусообразный бором

Полный ответ:

А) цилиндрическим бором

ТК-РК

226) Вид доступа при препарировании VI класса по Блэку:

А) окклюзионный

Б) туннельный

В) прямой

Полный ответ:

168

А) окклюзионный

ТК-РК

227) Расширение кариозной полости I класса по Блэку проводится:

А) конусообразный бором

Б) шаровидным бором

В) пиковидным бором

Г) фиссурным бором

Д) цилиндрическим бором

Е) оливовидным бором

Полный ответ:

Г) фиссурным бором

ТК-РК

228) Некрэктомия кариозной полости I класса по Блэку проводится:

А) обратноконусным бором

Б) шаровидным бором

В) пиковидным бором

Г) оливовидным бором

Полный ответ:

Б) шаровидным бором

ТК-РК

229) Формирование кариозной полости I класса по Блэку проводится:

А) фиссурным бором

Б) шаровидным бором

В) конусовидным бором

Г) оливовидным бором

Д) цилиндрическим бором

Е) пиковидным бором

Полный ответ:

В) конусовидным бором

ТК-РК

230) Формирование скоса эмали под углом 45° в полости I класса по Блэку проводится:

А) цилиндрическим бором

Б) шаровидным бором

В) пиковидным бором

Г) оливовидным бором

Д) конусообразным бором

Полный ответ:

А) цилиндрическим бором

ТК-РК

ОРГАНИЗАЦИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

ДЕЗИНФЕКЦИЯ И СТЕРИЛИЗАЦИЯ

Оценочное средство	Критерии ответа (полный ответ, неполный ответ, отсутствует)	Уровень при менения
Выберите один правильный ответ		
001 В каком году в России было введено звание «зубного врача» А) 1620 Б) 1710	Полный ответ Б) 1710	ТК РК

В) 1829 Г) 1838		
002 Знаменитый французский стоматолог XVIII века, основоположник зубного протезирования А) Грин ВердимэнБлэк Б) Пьер Фошар В) Чапин Харрис Г) Дж. Н. Фаррар	Полный ответ Б) Пьер Фошар	ТК РК
003 Первая в России кафедра одонтологии организована А) При Петербургском женском институте (1899г.) Б) При Московском университете (1919г.) В) При Петербургской военно-медицинской академии (1842г.) Г) при Казанском медицинском институте (1919г.)	Полный ответ А) При Петербургском женском институте (1899г.)	ТК РК
004 Автор первой русской монографии «Дентистика, или зубное искусство о лечении зубных болезней с приложением детской гигиены» А) Н.И. Пирогов Б) И.В. Буяльский В) А.М. Соболев Г) Ю.К. Шимановский	Полный ответ В) А.М. Соболев	ТК РК
005 В каком году в Москве был открыт Государственный институт зубоврачевания А) 1810 Б) 1891 В) 1922 Г) 1927	Полный ответ В) 1922	ТК РК

<p>006 В каком году были организованы кафедры стоматологии на медицинских факультетах</p> <p>А) 1882</p> <p>Б) 1920</p> <p>В) 1924</p> <p>Г) 1936</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) 1920</p>	<p>ТК РК</p>
<p>007 Какая организация планирует, направляет и контролирует стоматологическую службу в РФ</p> <p>А) Министерство здравоохранения Российской Федерации</p> <p>Б) Главный стоматолог</p> <p>В) Главный врач</p> <p>Г) Роспотребнадзор</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) Министерство здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>ТК РК ГИА</p>
<p>008 На базе каких подразделений создаются организационно-методические отделы</p> <p>А) Ведомственных ЛПУ</p> <p>Б) Республиканских (краевых, областных) стоматологических поликлиник</p> <p>В) ЦРБ</p> <p>Г) ГКБ</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) Республиканских (краевых, областных) стоматологических поликлиник</p>	<p>ТК РК</p>
<p>009 Стоматологические поликлиники по уровню обслуживания различаются</p> <p>А) Республиканские, краевые, областные, городские, районные</p> <p>Б) Только районные</p> <p>В) Областные и городские</p> <p>Г) Только городские</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) Республиканские, краевые, областные, городские, районные</p>	<p>ТК РК</p>
<p>010 Стоматологические поликлиники по источнику финансирования различаются</p> <p>А) Бюджетные и хозрасчетные</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) Бюджетные и хозрасчетные</p>	<p>ТК РК</p>

<p>Б) Территориальные</p> <p>В) Областные</p> <p>Г) Ведомственные</p>		
<p>011 Стоматологические поликлиники по подчиненности различаются</p> <p>А) Областные</p> <p>Б) Территориальные и ведомственные</p> <p>В) Бюджетные</p> <p>В) Хозрасчетные</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) Территориальные и ведомственные</p>	<p>ТК РК</p>
<p>012 Формы оказания стоматологической помощи городскому населению</p> <p>А) Смешанная</p> <p>Б) Централизованная, децентрализованная</p> <p>В) Экстренная, амбулаторная</p> <p>Г) Государственная, частная</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) Централизованная, децентрализованная</p>	<p>ТК РК</p>
<p>013 На фельдшерско-акушерском пункте стоматологическим больным оказывается</p> <p>А) Доврачебная помощь</p> <p>Б) Врачебная помощь</p> <p>В) Диагностические манипуляции с использованием дополнительного оборудования</p> <p>Г) Специализированная стоматологическая помощь</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) Доврачебная помощь</p>	<p>ТК РК</p>
<p>014 Медицинская этика изучает и определяет решение различных проблем межличностных взаимоотношений</p> <p>А) медицинского работника с пациентом</p> <p>Б) медицинского работника с родственниками пациента</p> <p>В) медицинского работника с коллегами</p> <p>Г) верно все выше перечисленное</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Г) верно все выше перечисленное</p>	<p>ТК РК ГИА</p>

<p>015 Санация полости рта проводится</p> <p>А) на первом уровне оказания стоматологической помощи</p> <p>Б) на втором уровне оказания стоматологической помощи</p> <p>В) на третьем уровне оказания стоматологической помощи</p> <p>Г) на всех уровнях оказания стоматологической помощи</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) на первом уровне оказания стоматологической помощи</p>	<p>ТК-РК ГИА</p>
<p>016 Сколько должностей врача-стоматолога ортопеда предусмотрено на 10 тысяч взрослого населения?</p> <p>А) 1</p> <p>Б) 2</p> <p>В) 3</p> <p>Г) 4</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) 1</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>017 Сколько должностей среднего медицинского персонала предусмотрено на 2 должности врача стоматолога терапевта?</p> <p>А) 1</p> <p>Б) 2</p> <p>В) 3</p> <p>Г) 4</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) 1</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>018 Сколько должностей врачебного персонала предусмотрено на 10 тысяч сельского населения?</p> <p>А) 1</p> <p>Б) 1,5</p> <p>В) 2</p> <p>Г) 2,5</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Г) 2,5</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>019 В какую сторону должны быть ориентированы окна стоматологического кабинета?</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) Север</p>	<p>ТК-РК</p>

<p>А) Север</p> <p>Б) Юг</p> <p>В) Юго-Восток</p> <p>Г) Запад</p>		
<p>020 В какую сторону должны быть ориентированы окна стоматологического кабинета?</p> <p>А) Северо-Запад</p> <p>Б) Юг</p> <p>В) Юго-Запад</p> <p>Г) Запад</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) Северо-Запад</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>021 В какую сторону недопустима ориентация окон стоматологического кабинета?</p> <p>А) Север</p> <p>Б) Юг</p> <p>В) Юго-Восток</p> <p>Г) Северо-Запад</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) Юг</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>022 В какую сторону недопустима ориентация окон стоматологического кабинета?</p> <p>А) Север</p> <p>Б) Юго-Запад</p> <p>В) Юго-Восток</p> <p>Г) Северо-Запад</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) Юго-Запад</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>023 Допустимо ли наличие общего входа в детское и взрослое стоматологическое отделение?</p> <p>А) Да</p> <p>Б) Нет</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) Нет</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>024 Допустимо ли наличие общего санузла для взрослого и детского стоматологического отделения?</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) Нет</p>	<p>ТК-РК</p>

<p>А) Да</p> <p>Б) Нет</p>		
<p>025 Какая должна быть площадь стоматологического кабинета на 1 кресло?</p> <p>А) 12 кв.м.</p> <p>Б) 13 кв.м.</p> <p>В) 14 кв.м.</p> <p>Г) 15 кв.м.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) 14 кв.м.</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>026 Какая должна быть площадь стоматологического кабинета на 2 кресла?</p> <p>А) 19 кв.м.</p> <p>Б) 20 кв.м.</p> <p>В) 21 кв.м.</p> <p>Г) 22 кв.м.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) 21 кв.м.</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>027 Какая должна быть площадь стоматологического кабинета на 3 кресла?</p> <p>А) 26 кв.м.</p> <p>Б) 27 кв.м.</p> <p>В) 28 кв.м.</p> <p>Г) 29 кв.м.</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) 28 кв.м.</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>028 Какая должна быть высота потолка в стоматологическом кабинете?</p> <p>А) 2 м</p> <p>Б) 2,5 м</p> <p>В) 2,75 м</p> <p>Г) 3,3 м</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Г) 3,3 м</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>029 Сколько должно быть раковин в стоматологическом кабинете?</p> <p>А) 1</p> <p>Б) 2</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) 2</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>

В) 3 Г) 4		
030 На какую высоту плитка должна покрывать стену в терапевтическом стоматологическом кабинете? А) 1 м Б) 1,4 м В) 1,8 м Г) 2 м	Полный ответ В) 1,8 м	ТК-РК-ГИА
031 Какое должно быть соотношение площади окон к площади стоматологического кабинета? А) 1:2 Б) 1:4 В) 1:6 Г) 1:8	Полный ответ Б) 1:4	ТК-РК
032 Какая норма искусственного освещения стоматологического кабинета? А) 100 лк Б) 150 лк В) 200 лк Г) 250 лк	Полный ответ В) 200 лк	ТК-РК
033 Какая норма общего освещения стоматологического кабинета? А) 200 лк Б) 300 лк В) 400лк Г) 500 лк	Полный ответ Г) 500 лк	ТК-РК
034 Что из перечисленного относится к основному оборудованию стоматологического кабинета? А) Стоматологическая установка	Полный ответ А) Стоматологическая установка	ТК-РК

<p>Б) Автоклав</p> <p>В) Сейф</p> <p>Г) Стол для ведения документации</p>		
<p>035 Что из перечисленного относится к основному оборудованию стоматологического кабинета?</p> <p>А) Аппарат ЭОД</p> <p>Б) Стоматологическое кресло</p> <p>В) Сухожаровой шкаф</p> <p>Г) Шкаф для ядовитых веществ</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) Стоматологическое кресло</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>036 Что из перечисленного относится к основному оборудованию стоматологического кабинета?</p> <p>А) Раковина для мытья инструментов</p> <p>Б) Сейф для хранения документов</p> <p>В) Стул врача</p> <p>Г) Вытяжной шкаф</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) Стул врача</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>037 Что из перечисленного относится к основному оборудованию стоматологического кабинета?</p> <p>А) Глассперленовый стерилизатор</p> <p>Б) Шкаф для сильнодействующих веществ</p> <p>В) Раковина для мытья рук</p> <p>Г) Стул ассистента</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Г) Стул ассистента</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>038 Что из перечисленного относится к основному оборудованию стоматологического кабинета?</p> <p>А) Стоматологический стол врача</p> <p>Б) Амальгамосмеситель</p> <p>В) Компьютер</p> <p>Г) Емкости с дезинфицирующим раствором</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) Стоматологический стол врача</p>	<p>ТК-РК</p>

<p>039 Что из перечисленного относится к вспомогательному оборудованию стоматологического кабинета?</p> <p>А) Стоматологическое кресло</p> <p>Б) Стул ассистента</p> <p>В) Стол для ведения документации</p> <p>Г) Стоматологический стол врача</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) Стол для ведения документации</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>040 Что из перечисленного относится к блоку управления стоматологической установки?</p> <p>А) Педаль</p> <p>Б) Полимеризационная лампа</p> <p>В) Слюноотсос</p> <p>Г) Галогеновая осветительная лампа</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) Полимеризационная лампа</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>041 Что из перечисленного относится к блоку инструментов стоматологической установки?</p> <p>А) Слюноотсос</p> <p>Б) Галогеновая осветительная лампа</p> <p>В) Раковина стакана</p> <p>Г) Высокоскоростные турбинные моторы</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Г) Высокоскоростные турбинные моторы</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>042 Что из перечисленного относится к блоку инструментов стоматологической установки?</p> <p>А) Низкоскоростные моторы</p> <p>Б) Плевательница</p> <p>В) Водно-воздушный пистолет</p> <p>Г) Пылесос</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) Низкоскоростные моторы</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>043 Что из перечисленного относится к блоку управления стоматологической установки?</p> <p>А) Педаль</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) Педаль</p>	<p>ТК-РК</p>

<p>Б) Низкоскоростные моторы</p> <p>В) Пылесос</p> <p>Г) Водно-воздушный пистолет</p>		
<p>044 Что из перечисленного относится к гидроблоку стоматологической установки?</p> <p>А) Пылесос</p> <p>Б) Скейлер</p> <p>В) Низкоскоростные моторы</p> <p>Г) Компрессор</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) Пылесос</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>045 Что из перечисленного относится к гидроблоку стоматологической установки?</p> <p>А) Слюноотсос</p> <p>Б) Скейлер</p> <p>В) Высокоскоростные турбинные моторы</p> <p>Г) Компрессор</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) Слюноотсос</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>046 Что из перечисленного относится к гидроблоку стоматологической установки?</p> <p>А) Полимеризационна лампа</p> <p>Б) Водно-воздушный пистолет</p> <p>В) Низкоскоростные моторы</p> <p>Г) Компрессор</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) Водно-воздушный пистолет</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>047 Что из перечисленного относится к гидроблоку стоматологической установки?</p> <p>А) Скейлер</p> <p>Б) Плевательница</p> <p>В) Низкоскоростные моторы</p> <p>Г) Компрессор</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) Плевательница</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>048 Что из перечисленного относится к гидроблоку стоматологической установки?</p> <p>А) Полимеризационна лампа</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) Раковина стакана</p>	<p>ТК-РК</p>

<p>Б) Раковина стакана</p> <p>В) Низкоскоростные моторы</p> <p>Г) Компрессор</p>		
<p>049 Что из перечисленного относится к осветительному блоку стоматологической установки?</p> <p>А) Полимеризационная лампа</p> <p>Б) Галогеновая лампа</p> <p>В) Панель управления</p> <p>Г) Компрессор</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) Галогеновая лампа</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>050 Какая скорость вращения бора в турбинном наконечнике?</p> <p>А) 30000-50000 об/мин</p> <p>Б) 300000-500000 об/мин</p> <p>В) 500000-700000 об/мин</p> <p>Г) 5000-7000 об/мин</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) 300000-500000 об/мин</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>051 Какую скорость развивает пневматический микромотор?</p> <p>А) 500-50000 об/мин</p> <p>Б) 100000-300000 об/мин</p> <p>В) 300000-500000 об/мин</p> <p>Г) 50000-100000 об/мин</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) 500-50000 об/мин</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>052 Какую скорость развивает электрический микромотор?</p> <p>А) 40000-60000 об/мин</p> <p>Б) 1000-40000 об/мин</p> <p>В) 100000-300000 об/мин</p> <p>Г) 500-1000 об/мин</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) 1000-40000 об/мин</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>053 Какую скорость развивает угловой механический наконечник с редуктором 10:1, при скорости микромотора 30000 об/мин?</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) 3000 об/мин</p>	<p>ТК-РК</p>

<p>А) 30000 об/мин</p> <p>Б) 3000 об/мин</p> <p>В) 300 об/мин</p> <p>Г) 300000 об/мин</p>		
<p>054 Какую скорость развивает угловой механический наконечник с редуктором 1:10, при скорости микромотора 30000 об/мин?</p> <p>А) 30000 об/мин</p> <p>Б) 300000 об/мин</p> <p>В) 300 об мин</p> <p>Г) 3000 об/мин</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) 300000 об/мин</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>055 Во сколько раз увеличится сила вращательного момента в угловом механическом наконечнике с редуктором 10:1?</p> <p>А) В 100 раз</p> <p>Б) В 10 раз</p> <p>В) В 1000 раз</p> <p>Г) Не изменится</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) В 10 раз</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>056 Во сколько раз уменьшится сила вращательного момента в угловом механическом наконечнике с редуктором 1:10?</p> <p>А) В 100 раз</p> <p>Б) В 10 раз</p> <p>В) В 1000 раз</p> <p>Г) Не изменится</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) В 10 раз</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>057 Какую скорость развивает эндодонтический угловой механический наконечник?</p> <p>А) 50-100 об/мин</p> <p>Б) 350-400 об/мин</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) 350-400 об/мин</p>	<p>ТК-РК</p>

В) 1000-5000 об/мин Г) 10000-30000 об/мин		
058 Диаметр стержня инструментов для прямого наконечника равен А) 1,3 мм Б) 1,6 мм В) 2,35 мм Г) 2, 55 мм	Полный ответ В) 2,35 мм	ТК РК
059 Диаметр стержня инструментов для турбинного наконечника равен А) 1,3 мм Б) 1,6 мм В) 2,35 мм Г) 2, 55 мм	Полный ответ Б) 1,6 мм	ТК РК
060 Выберите из перечисленного функцию которую выполняет стоматологическое зеркало: А) Фиксация губ и щек при обследовании Б) Уточнение топографии устьев корневых каналов В) Определение подвижности зубов Г) Определение сообщения кариозной полости с полостью зуба	Полный ответ А) Фиксация губ и щек при обследовании	ТК-РК-ГИА
061 Выберите из перечисленного функцию которую выполняет стоматологическое зеркало: А) Защита губ, щек и языка во время лечения Б) Уточнение топографии устьев корневых каналов В) Определение подвижности зубов Г) Определение сообщения кариозной полости с полостью зуба	Полный ответ А) Защита губ, щек и языка во время лечения	ТК-РК-ГИА

<p>062 Выберите из перечисленного функцию которую выполняет стоматологическое зеркало:</p> <p>А) Дополнительное освещение места работы</p> <p>Б) Уточнение топографии устьев корневых каналов</p> <p>В) Определение подвижности зубов</p> <p>Г) Определение сообщения кариозной полости с полостью зуба</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) Дополнительное освещение места работы</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>063 Выберите из перечисленного функцию которую выполняет стоматологический зонд:</p> <p>А) Осмотр недоступных прямому взгляду участков зубов</p> <p>Б) Уточнение топографии устьев корневых каналов</p> <p>В) Определение подвижности зубов</p> <p>Г) Удержание и перенос в полость рта ватных валиков</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) Уточнение топографии устьев корневых каналов</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>064 Выберите из перечисленного функцию которую выполняет стоматологический зонд:</p> <p>А) Осмотр недоступных прямому взгляду участков зубов</p> <p>Б) Определение сообщения кариозной полости с полостью зуба</p> <p>В) Определение подвижности зубов</p> <p>Г) Удержание и перенос в полость рта ватных валиков</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) Определение сообщения кариозной полости с полостью зуба</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>065 Выберите из перечисленного функцию которую выполняет стоматологический зонд:</p> <p>А) Осмотр недоступных прямому взгляду участков зубов</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) Определения состояния фиссур зубов</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>

<p>Б) Определения состояния фиссур зубов</p> <p>В) Определение подвижности зубов</p> <p>Г) Удержание и перенос в полость рта ватных валиков</p>		
<p>066 Выберите из перечисленного функцию которую выполняет стоматологический пинцет:</p> <p>А) Осмотр недоступных прямому взгляду участков зубов</p> <p>Б) Определения состояния фиссур зубов</p> <p>В) Определение подвижности зубов</p> <p>Г) Защита губ, щек и языка во время лечения</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) Определение подвижности зубов</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>067 Выберите из перечисленного функцию которую выполняет стоматологический пинцет:</p> <p>А) Осмотр недоступных прямому взгляду участков зубов</p> <p>Б) Определения состояния фиссур зубов</p> <p>В) Удержание и перенос в полость рта ватных валиков</p> <p>Г) Защита губ, щек и языка во время лечения</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) Удержание и перенос в полость рта ватных валиков</p>	<p>ТК-РК-ГИА</p>
<p>068 Какой формы используется финирный бор при контурировании и финишной обработке реставрация по II, III (интерпроксимальные участки), IV и V классов?</p> <p>А) Шаровидный</p> <p>Б) Свечи с заостренным концом</p> <p>В) Иголовидный</p> <p>Г) Фиссурный</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) Иголовидный</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>069 Какой формы используется финирный бор при обработке поддесневых участков восстанавливаемых тканей?</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) Пиковидный</p>	<p>ТК-РК</p>

<p>А) Шаровидный</p> <p>Б) Яйцевидный</p> <p>В) Пиковидный</p> <p>Г) Фиссурный</p>		
<p>070 Какой формы используется финирный бор при контурировании и шлифовании жевательных и язычных (небных) поверхностей реставраций по I классу?</p> <p>А) Шаровидный</p> <p>Б) Яйцевидный</p> <p>В) Игловидный</p> <p>Г) Фиссурный</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) Шаровидный</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>071 С какой целью используется финирный бор яйцевидной формы?</p> <p>А) Контурирование и шлифование жевательных и язычных (небных) поверхностей реставраций по I классу</p> <p>Б) Обработка поддесневых участков восстанавливаемых тканей</p> <p>В) Контурирование и финишная обработка реставраций по II, III (интерпроксимальные участки), IV и V классов</p> <p>Г) Формирование контуров и шлифование пришеечной области</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) Контурирование и шлифование жевательных и язычных (небных) поверхностей реставраций по I классу</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>072 С какой целью используется финирный бор пиковидной формы?</p> <p>А) Контурирование и шлифование жевательных и язычных (небных) поверхностей реставраций по I классу</p> <p>Б) Обработка поддесневых участков восстанавливаемых тканей</p> <p>В) Контурирование и финишная обработка реставраций по II, III (интерпроксимальные участки), IV и V</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) Обработка поддесневых участков восстанавливаемых тканей</p>	<p>ТК-РК</p>

классов		
Г) Формирование контуров и шлифование пришеечной области		
<p>073 С какой целью используется финирный бор игловидной формы?</p> <p>А) Контурирование и шлифование жевательных и язычных (небных) поверхностей реставраций по I классу</p> <p>Б) Обработка поддесневых участков восстанавливаемых тканей</p> <p>В) Контурирование и финишная обработка реставраций по II, III (интерпроксимальные участки), IV и V классов</p> <p>Г) Формирование контуров и шлифование пришеечной области</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) Контурирование и финишная обработка реставраций по II, III (интерпроксимальные участки), IV и V классов</p>	ТК-РК
<p>074 С какой целью используется финирный бор в форме свечи с заостренным концом?</p> <p>А) Контурирование и шлифование жевательных и язычных (небных) поверхностей реставраций по I классу</p> <p>Б) Обработка поддесневых участков восстанавливаемых тканей</p> <p>В) Контурирование и финишная обработка реставраций по II, III (интерпроксимальные участки), IV и V классов</p> <p>Г) Формирование контуров и шлифование пришеечной области</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Г) Формирование контуров и шлифование пришеечной области</p>	ТК-РК
<p>075 Какая область применения боров с алмазным напылением с черным маркировочным кольцом?</p> <p>А) Шлифование формы, керамической облицовки</p> <p>Б) Универсальное шлифование, шлифование формы, препарирование</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Г) Грубое шлифование, снятие большого объема материала</p>	ТК-РК

<p>полостей коронковой части</p> <p>В) Предварительное шлифование, шлифование формы, препарирование полостей коронковой части классов</p> <p>Г) Грубое шлифование, снятие большого объема материала</p>		
<p>076 Какая область применения боров с алмазным напылением с зеленым маркировочным кольцом?</p> <p>А) Шлифование формы, керамической облицовки</p> <p>Б) Универсальное шлифование, шлифование формы, препарирование полостей коронковой части</p> <p>В) Предварительное шлифование, шлифование формы, препарирование полостей коронковой части классов</p> <p>Г) Грубое шлифование, снятие большого объема материала</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) Предварительное шлифование, шлифование формы, препарирование полостей коронковой части классов</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>077 Какая область применения боров с алмазным напылением с синим маркировочным кольцом?</p> <p>А) Шлифование формы, керамической облицовки</p> <p>Б) Универсальное шлифование, шлифование формы, препарирование полостей коронковой части</p> <p>В) Предварительное шлифование, шлифование формы, препарирование полостей коронковой части классов</p> <p>Г) Грубое шлифование, снятие большого объема материала</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) Универсальное шлифование, шлифование формы, препарирование полостей коронковой части</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>078 Какая область применения боров с алмазным напылением без маркировочного кольца?</p> <p>А) Шлифование формы, керамической облицовки</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) Шлифование формы, керамической облицовки</p>	<p>ТК-РК</p>

<p>Б) Универсальное шлифование, шлифование формы, препарирование полостей коронковой части</p> <p>В) Предварительное шлифование, шлифование формы, препарирование полостей коронковой части классов</p> <p>Г) Грубое шлифование, снятие большого объема материала</p>		
<p>079 Какая область применения боров с алмазным напылением с красным маркировочным кольцом?</p> <p>А) Полирование тканей зубов после предварительного шлифования</p> <p>Б) Универсальное шлифование, шлифование формы, препарирование полостей коронковой части</p> <p>В) Предварительное шлифование, шлифование формы, препарирование полостей коронковой части классов</p> <p>Г) Прецизионное шлифование пломб</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) Полирование тканей зубов после предварительного шлифования</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>080 Какая область применения боров с алмазным напылением с желтым маркировочным кольцом?</p> <p>А) Полирование тканей зубов после предварительного шлифования</p> <p>Б) Универсальное шлифование, шлифование формы, препарирование полостей коронковой части</p> <p>В) Предварительное шлифование, шлифование формы, препарирование полостей коронковой части классов</p> <p>Г) Прецизионное шлифование пломб</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Г) Прецизионное шлифование пломб</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>081 Какая область применения боров с алмазным напылением с белым маркировочным кольцом?</p> <p>А) Полирование тканей зубов после предварительного шлифования</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Г) Прецизионное шлифование композитных материалов</p>	<p>ТК-РК</p>

<p>Б) Универсальное шлифование, шлифование формы, препарирование полостей коронковой части</p> <p>В) Предварительное шлифование, шлифование формы, препарирование полостей коронковой части классов</p> <p>Г) Прецизионное шлифование композитных материалов</p>		
<p>082 Какой формы бор с алмазным напылением вы будете использовать для создания ретенционных пунктов?</p> <p>А) Колесовидный</p> <p>Б) Фиссурный</p> <p>В) Грушевидный</p> <p>Г) Оливовидный</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) Колесовидный</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>083 Какой формы бор с алмазным напылением вы будете использовать для контурирования боковых стенок полости?</p> <p>А) Колесовидный</p> <p>Б) Фиссурный</p> <p>В) Грушевидный</p> <p>Г) Оливовидный</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) Фиссурный</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>084 Какой формы бор с алмазным напылением вы будете использовать для контурирования окклюзионной поверхности реставраций, выполненных из композитных пломбировочных материалов?</p> <p>А) Колесовидный</p> <p>Б) Фиссурный</p> <p>В) Грушевидный</p> <p>Г) Оливовидный</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Г) Оливовидный</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>085 Какой формы бор с алмазным напылением вы будете использовать для формирования дна полости?</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) Обратноконусный</p>	<p>ТК-РК</p>

<p>А) Шаровидный</p> <p>Б) Обратноконусный</p> <p>В) Грушевидный</p> <p>Г) Оливовидный</p>		
<p>086 С какой целью вы будете использовать обратноконусный бор с алмазным напылением?</p> <p>А) Формирование дна полости</p> <p>Б) Контурирование окклюзионной поверхности реставрации</p> <p>В) Контурирование боковых стенок полости</p> <p>Г) Для создания ретенционных пунктов</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) Формирование дна полости</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>087 С какой целью вы будете использовать оливовидный бор с алмазным напылением?</p> <p>А) Формирование дна полости</p> <p>Б) Контурирование окклюзионной поверхности реставрации</p> <p>В) Контурирование боковых стенок полости</p> <p>Г) Для создания ретенционных пунктов</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) Контурирование окклюзионной поверхности реставрации</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>088 С какой целью вы будете использовать фиссурный бор с алмазным напылением?</p> <p>А) Формирование дна полости</p> <p>Б) Контурирование окклюзионной поверхности реставрации</p> <p>В) Контурирование боковых стенок полости</p> <p>Г) Для создания ретенционных пунктов</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) Контурирование боковых стенок полости</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>089 С какой целью вы будете использовать колесовидный бор с алмазным напылением?</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Г) Для создания ретенционных пунктов</p>	<p>ТК-РК</p>

<p>А) Формирование дна полости</p> <p>Б) Контурированиеоокклюзионной поверхности реставрации</p> <p>В) Контурирование боковых стенок полости</p> <p>Г) Для создания ретенционных пунктов</p>		
<p>090 Для каких целей используется гладилка?</p> <p>А) Внесение в обработанную полость лекарственных прокладок</p> <p>Б) Конденсация пломбировочного материала</p> <p>В) Замешивание пломбировочных материалов</p> <p>Г) Удаление временной пломбы</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) Внесение в обработанную полость лекарственных прокладок</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>091 Для каких целей используется гладилка?</p> <p>А) Внесение пломбировочных материалов</p> <p>Б) Конденсация пломбировочного материала</p> <p>В) Замешивание пломбировочных материалов</p> <p>Г) Удаление временной пломбы</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) Внесение пломбировочных материалов</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>092 Для каких целей используется гладилка?</p> <p>А) Формирование пломбы</p> <p>Б) Конденсация пломбировочного материала</p> <p>В) Замешивание пломбировочных материалов</p> <p>Г) Удаление временной пломбы</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) Формирование пломбы</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>093 Для каких целей используется штопфер?</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) Конденсация пломбировочного</p>	<p>ТК-РК</p>

<p>А) Внесение пломбировочных материалов</p> <p>Б) Конденсация пломбировочного материала</p> <p>В) Замешивание пломбировочных материалов</p> <p>Г) Удаление временной пломбы</p>	<p>материала</p>	
<p>094 Для каких целей используется шпатель?</p> <p>А) Формирование пломбы</p> <p>Б) Конденсация пломбировочного материала</p> <p>В) Замешивание пломбировочных материалов</p> <p>Г) Удаление временной пломбы</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) Замешивание пломбировочных материалов</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>095 Для каких целей используется шпатель?</p> <p>А) Формирование пломбы</p> <p>Б) Конденсация пломбировочного материала</p> <p>В) Замешивание лекарственных препаратов</p> <p>Г) Удаление временной пломбы</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) Замешивание лекарственных препаратов</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>096 Для каких целей используется шпатель?</p> <p>А) Формирование пломбы</p> <p>Б) Конденсация пломбировочного материала</p> <p>В) Замешивание паст для пломбирования корневых каналов</p> <p>Г) Удаление временной пломбы</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) Замешивание паст для пломбирования корневых каналов</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>097 Для каких целей используется экскаватор?</p> <p>А) Формирование пломбы</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Г) Удаление временной пломбы</p>	<p>ТК-РК</p>

<p>Б) Конденсация пломбировочного материала</p> <p>В) Замешивание паст для пломбирования корневых каналов</p> <p>Г) Удаление временной пломбы</p>		
<p>098 Для каких целей используется экскаватор?</p> <p>А) Формирование пломбы</p> <p>Б) Конденсация пломбировочного материала</p> <p>В) Замешивание паст для пломбирования корневых каналов</p> <p>Г) Удаление мягких зубных отложений</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Г) Удаление мягких зубных отложений</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>099 Для каких целей используется экскаватор?</p> <p>А) Формирование пломбы</p> <p>Б) Конденсация пломбировочного материала</p> <p>В) Замешивание паст для пломбирования корневых каналов</p> <p>Г) Удаление размягченного дентина</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Г) Удаление размягченного дентина</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>100 Какой ручной инструмент предназначен для удаления зубных отложений?</p> <p>А) Гладилка</p> <p>Б) Штопфер</p> <p>В) Шпатель</p> <p>Г) Кюрета</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Г) Кюрета</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>101 Какой ручной инструмент предназначен для удаления мягких зубных отложений?</p> <p>А) Гладилка</p> <p>Б) Штопфер</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Г) Экскаватор</p>	<p>ТК-РК</p>

В) Шпатель Г) Экскаватор		
102 Какой ручной инструмент предназначен для удаления размягченного дентина? А) Гладилка Б) Штопфер В) Шпатель Г) Экскаватор	Полный ответ Г) Экскаватор	ТК-РК
103 Какой ручной инструмент предназначен для удаления временной пломбы? А) Гладилка Б) Штопфер В) Шпатель Г) Экскаватор	Полный ответ Г) Экскаватор	ТК-РК
104 Какой ручной инструмент предназначен для замешивания лекарственных веществ? А) Гладилка Б) Штопфер В) Шпатель Г) Экскаватор	Полный ответ В) Шпатель	ТК-РК
105 Какой ручной инструмент предназначен для замешивания пломбировочных материалов? А) Гладилка Б) Штопфер В) Шпатель Г) Экскаватор	Полный ответ В) Шпатель	ТК-РК
106 Какой ручной инструмент предназначен для замешивания паст для	Полный ответ В) Шпатель	ТК-РК

<p>пломбирования корневых каналов?</p> <p>А) Гладилка</p> <p>Б) Штопфер</p> <p>В) Шпатель</p> <p>Г) Экскаватор</p>		
<p>107 Какой ручной инструмент предназначен для конденсации пломбировочного материала?</p> <p>А) Гладилка</p> <p>Б) Штопфер</p> <p>В) Шпатель</p> <p>Г) Экскаватор</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) Штопфер</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>108 Какой ручной инструмент предназначен для внесения пломбировочного материала в полость?</p> <p>А) Гладилка</p> <p>Б) Штопфер</p> <p>В) Шпатель</p> <p>Г) Экскаватор</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) Гладилка</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>109 Какой ручной инструмент предназначен для внесения в обработанную полость лекарственных прокладок?</p> <p>А) Гладилка</p> <p>Б) Штопфер</p> <p>В) Шпатель</p> <p>Г) Экскаватор</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) Гладилка</p>	<p>ТК-РК</p>
<p>110 Размеры экскаваторов</p> <p>А) 0-3</p> <p>Б) 0-4</p> <p>В) 0-8</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) 0-3</p>	<p>ТК РК</p>

Г) 1-4		
111 Гладилки комбинируют с А) штопфером Б) зондом В) экскаватором Г) шпателем	Полный ответ А) штопфером	ТК РК
112 Шкаф «Б» служит для хранения А) ядовитых веществ Б) сильнодействующих веществ В) перевязочных материалов Г) пломбировочных материалов и инструментов	Полный ответ Б) сильнодействующих веществ	ТК РК ГИА
113 Инструменты, контактирующие со слизистой оболочкой, являются А) критическими Б) полукритическими В) высококритическими Г) некритическими	Полный ответ Б) полукритическими	ТК РК
114 Инструменты, проникающие в ткани и контактирующие с кровью, являются А) критическими Б) полукритическими В) высококритическими Г) некритическими	Полный ответ А) критическими	ТК РК
115 Инструменты, контактирующие с неповрежденной кожей, являются А) критическими Б) полукритическими В) высококритическими Г) некритическими	Полный ответ Г) некритическими	ТК РК

<p>116 Некритические инструменты подлежат</p> <p>А) стерилизации</p> <p>Б) дезинфекции низкого уровня</p> <p>В) дезинфекции среднего уровня</p> <p>Г) не требуют специальной обработки</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) дезинфекции низкого уровня</p>	<p>ТК РК</p>
<p>117 Полукритические инструменты подлежат</p> <p>А) стерилизации</p> <p>Б) дезинфекции низкого уровня</p> <p>В) дезинфекции среднего уровня</p> <p>Г) не требуют специальной обработки</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) дезинфекции среднего уровня</p>	<p>ТК РК</p>
<p>118 Критические инструменты подлежат</p> <p>А) стерилизации</p> <p>Б) дезинфекции низкого уровня</p> <p>В) дезинфекции среднего уровня</p> <p>Г) не требуют специальной обработки</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) стерилизации</p>	<p>ТК РК</p>
<p>119 Предстерилизационная очистка инструментов механизированным способом предполагает использование</p> <p>А) специальных щеток, ершиков</p> <p>Б) ультразвуковых ванночек</p> <p>В) автоклавов</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) ультразвуковых ванночек</p>	<p>ТК РК</p>
<p>120 Контролю качества предстерилизационной очистки подлежат</p> <p>А) не менее 3-х одновременно обработанных инструментов перед каждой загрузкой на стерилизацию</p> <p>Б) не менее 10-ти одновременно обработанных инструментов перед каждой загрузкой на стерилизацию</p> <p>В) не менее 5-ти обработанных инструментов 1 раз в день</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) не менее 3-х одновременно обработанных инструментов перед каждой загрузкой на стерилизацию</p>	<p>ТК РК</p>

Г) не менее 1-го от каждого наименования обработанных изделий 1 раз в неделю		
121 Азопирамовая проба проводится для выявления остатков на медицинских изделиях А) крови и белковых соединений Б) щелочи моющих растворов В) липидов Г) углеводов	Полный ответ А) крови и белковых соединений	ТК РК
122 Фенолфталеиновая проба проводится для выявления остатков на медицинских изделиях А) крови и белковых соединений Б) щелочи моющих растворов В) липидов Г) углеводов	Полный ответ Б) щелочи моющих растворов	ТК РК
123 Проба с Суданом III проводится для выявления остатков на медицинских изделиях А) крови и белковых соединений Б) щелочи моющих растворов В) липидов Г) углеводов	Полный ответ В) липидов	ТК РК
124 В сухожаровом шкафу стерилизуются А) пинцет, зонд Б) зеркало, пинцет В) зонд, шприц Г) зеркало, ватные шарики	Полный ответ А) пинцет, зонд	ТК РК
125 Автоклавированием стерилизуются А) перевязочный материал	Полный ответ Г) все перечисленное верно	ТК РК

<p>Б) стоматологические наконечники</p> <p>В) шприцы</p> <p>Г) все перечисленное верно</p>		
<p>126 В гласперленовом стерилизаторе стерилизуются</p> <p>А) лотки</p> <p>Б) эндодонтический инструментарий</p> <p>В) шовный материал</p> <p>Г) зеркала</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) эндодонтический инструментарий</p>	<p>ТК РК</p>
<p>127 Стоматологические оттиски дезинфицируются</p> <p>А) автоклавированием</p> <p>Б) химическим методом</p> <p>В) промыванием в дистиллированной воде</p> <p>Г) не требуют обработки</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) химическим методом</p>	<p>ТК РК</p>
<p>128 Для обработки стоматологических наконечников</p> <p>А) достаточно проведения мероприятий по дезинфекции после каждого пациента</p> <p>Б) достаточно проведения мероприятий по дезинфекции в конце рабочей смены</p> <p>В) необходима стерилизация после каждого пациента</p> <p>Г) необходима стерилизация в конце рабочей смены</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) необходима стерилизация после каждого пациента</p>	<p>ТК РК</p>
<p>129 К способам дезинфекции химическими средствами относится</p> <p>А) протирание</p> <p>Б) орошение</p> <p>В) погружение</p> <p>Г) все перечисленное</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Г) все перечисленное</p>	<p>ТК РК</p>
<p>130 Целью дезинфекции является</p>	<p>Полный ответ</p>	<p>ТК РК</p>

<p>А) уничтожение патогенных микроорганизмов Б) уничтожение всех микроорганизмов В) удаление белковых загрязнений Г) удаление химических загрязнений</p>	<p>А) уничтожение патогенных микроорганизмов</p>	
<p>131 Целью стерилизации является</p> <p>А) уничтожение патогенных микроорганизмов Б) уничтожение всех микроорганизмов В) удаление белковых загрязнений Г) удаление химических загрязнений</p>	<p>Полный ответ Б) уничтожение всех микроорганизмов</p>	<p>ТК РК</p>
<p>132 При стерилизации изделий медицинского назначения растворами на процесс стерилизации влияет</p> <p>А) исходная температура раствора Б) температура воздуха в помещении В) влажность воздуха в помещении Г) все перечисленное</p>	<p>Полный ответ Г) все перечисленное</p>	<p>ТК РК</p>
<p>133 Максимальным сроком сохранения стерильности инструментов, простерилизованных раствором химического средства и хранящихся в стерилизационной коробке, выложенной стерильной простыней, является</p> <p>А) рабочая смена Б) 1 сутки В) 3 суток Г) 20 суток</p>	<p>Полный ответ В) 3 суток</p>	<p>ТК РК ГИА</p>
<p>134 При стерилизации вращающихся стоматологических инструментов в среде нагретых стеклянных шариков (гласперленовый стерилизатор) инструменты должны быть погружены в среду шариков</p> <p>А) только рабочей частью Б) не менее, чем на три четверти своей длины</p>	<p>Полный ответ Г) обязательно полностью на глубину ниже 8 мм от поверхности среды шариков</p>	<p>ТК РК</p>

<p>В) на любую глубину, но обязательно полностью</p> <p>Г) обязательно полностью на глубину ниже 8 мм от поверхности среды шариков</p>		
<p>135 При стерилизации паровым методом инструменты можно упаковывать в</p> <p>А) вязь</p> <p>Б) клеенку</p> <p>В) пергамент</p> <p>Г) полиэтиленовую пленку</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) пергамент</p>	<p>ТК РК</p>
<p>136 При стерилизации воздушным методом инструменты можно упаковывать в</p> <p>А) вязь</p> <p>Б) клеенку</p> <p>В) пергамент</p> <p>Г) бумагу упаковочную высокопрочную</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Г) бумагу упаковочную высокопрочную</p>	<p>ТК РК</p>
<p>137 Средства, используемые для стерилизации стоматологических зеркал</p> <p>А) 1% раствор перекиси водорода</p> <p>Б) 6% раствор перекиси водорода</p> <p>В) 0,5% раствор хлорамина</p> <p>Г) 75% метиловый спирт</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) 6% раствор перекиси водорода</p>	<p>ТК РК</p>
<p>138 Режим стерилизации: температура 130 градусов, время выдержки 20 мин, давление 2,0 атм применяется для</p> <p>А) воздушного стерилизатора</p> <p>Б) парового стерилизатора</p> <p>В) гласперленового стерилизатора</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) парового стерилизатора</p>	<p>ТК РК</p>
<p>139 Режим стерилизации: температура 180 градусов, время выдержки 60 мин применяется для</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) воздушного стерилизатора</p>	<p>ТК РК</p>

<p>А) воздушного стерилизатора</p> <p>Б) парового стерилизатора</p> <p>В) гласперленового стерилизатора</p>		
<p>140 Режим стерилизации: температура 190-330 градусов, время выдержки 20-180 сек применяется для</p> <p>А) воздушного стерилизатора</p> <p>Б) парового стерилизатора</p> <p>В) гласперленового стерилизатора</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) гласперленового стерилизатора</p>	<p>ТК РК</p>
<p>141 Контроль качества стерилизации медицинских инструментов проводят в учреждениях</p> <p>А) не реже 1 раза в неделю</p> <p>Б) не реже 2 раз в месяц</p> <p>В) не реже 1 раза в месяц</p> <p>Г) не реже 1 раза в 2 месяца</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) не реже 1 раза в месяц</p>	<p>ТК РК</p>
<p>142 Для контроля работы паровых стерилизаторов применяются химические тесты с веществами</p> <p>А) амидопирин</p> <p>Б) бензойная кислота</p> <p>В) левомицетин</p> <p>Г) верно А, Б</p> <p>Д) верно все</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Г) верно А, Б</p>	<p>ТК РК</p>
<p>143 Для контроля работы воздушных стерилизаторов применяются химические тесты с веществами</p> <p>А) амидопирин</p> <p>Б) бензойная кислота</p> <p>В) левомицетин</p> <p>Г) верно А, Б</p> <p>Д) верно все</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) левомицетин</p>	<p>ТК РК</p>

<p>144 Поверхность стоматологической установки обрабатывается дезинфицирующим раствором</p> <p>А) один раз в день</p> <p>Б) два раза в день</p> <p>В) три раза в день</p> <p>Г) после приема каждого пациента</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Г) после приема каждого пациента</p>	<p>ТК РК ГИА</p>
<p>145 Кварцевание стоматологического кабинета следует проводить в день (количество раз)</p> <p>А) 1</p> <p>Б) 2</p> <p>В) 3</p> <p>Г) 4</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) 3</p>	<p>ТК РК ГИА</p>
<p>146 Генеральная уборка стоматологического кабинета проводится</p> <p>А) 1 раз в день</p> <p>Б) 1 раз в неделю</p> <p>В) 1 раз в 2 недели</p> <p>Г) 1 раз в месяц</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) 1 раз в неделю</p>	<p>ТК РК ГИА</p>
<p>147 Материалы и инструменты, загрязненные выделениями, в том числе кровью, относятся к</p> <p>А) отходам класса А</p> <p>Б) отходам класса Б</p> <p>В) отходам класса В</p> <p>Г) отходам класса Г</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) отходам класса Б</p>	<p>ТК РК</p>
<p>148 Ртутьсодержащие предметы, приборы, оборудование относится к</p> <p>А) отходам класса А</p> <p>Б) отходам класса Б</p> <p>В) отходам класса В</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Г) отходам класса Г</p>	<p>ТК РК</p>

Г) отходам класса Г		
149 Отходы, не имевшие контакта с биологическими жидкостями пациентов, относятся к А) отходам класса А Б) отходам класса Б В) отходам класса В Г) отходам класса Г	Полный ответ А) отходам класса А	ТК РК
150 Пищевые отходы относятся к А) отходам класса А Б) отходам класса Б В) отходам класса В Г) отходам класса Г	Полный ответ А) отходам класса А	ТК РК
151 Отходы из инфекционных отделений относятся к А) отходам класса А Б) отходам класса Б В) отходам класса В Г) отходам класса Г	Полный ответ Б) отходам класса Б	ТК РК
152 Отходы фтизиатрических больниц относятся к А) отходам класса А Б) отходам класса Б В) отходам класса В Г) отходам класса Г	Полный ответ В) отходам класса В	ТК РК
153 Отходы от пациентов с аэробной инфекцией относятся к А) отходам класса А Б) отходам класса Б В) отходам класса В	Полный ответ В) отходам класса В	ТК РК

Г) отходам класса Г		
154 Просроченные лекарственные средства относятся к А) отходам класса А Б) отходам класса Б В) отходам класса В Г) отходам класса Г	Полный ответ Г) отходам класса Г	ТК РК
155 Методом утилизации отходов класса А является А) захоронение на полигонах после дезинфекции Б) термическое обезвреживание В) утилизация специальными предприятиями	Полный ответ А) захоронение на полигонах после дезинфекции	ТК РК
156 Методом утилизации отходов класса Б является А) захоронение на полигонах после дезинфекции Б) термическое обезвреживание В) утилизация специальными предприятиями	Полный ответ Б) термическое обезвреживание	ТК РК
157 Методом утилизации отходов класса В является А) захоронение на полигонах после дезинфекции Б) термическое обезвреживание В) утилизация специальными предприятиями	Полный ответ Б) термическое обезвреживание	ТК РК
158 Методом утилизации отходов класса Г является А) захоронение на полигонах после дезинфекции Б) термическое обезвреживание	Полный ответ В) утилизация специальными предприятиями	ТК РК

В) утилизация специальными предприятиями		
159 Методом утилизации отходов класса Д является А) захоронение на полигонах после дезинфекции Б) термическое обезвреживание В) утилизация специальными предприятиями	Полный ответ В) утилизация специальными предприятиями	ТК РК
160 Полное техобслуживание стоматологических установок проводится А) 1 раз в неделю Б) 2 раза в месяц В) 1 раз в месяц Г) 1 раз в полгода	Полный ответ В) 1 раз в месяц	ТК РК ГИА
161 При попадании инфицированного материала на неповрежденные участки кожи следует А) промыть теплой водой с мылом, просушить Б) обработать кожу спиртом, промыть теплой водой с мылом, просушить, повторно обработать спиртом В) промыть теплой водой с мылом, просушить, обработать 5% раствором йода или 0,05% раствором перманганата калия	Полный ответ Б) обработать кожу спиртом, промыть теплой водой с мылом, просушить, повторно обработать спиртом	ТК РК ГИА
162 При попадании инфицированного материала на поврежденные участки кожи следует А) выдавить из раны кровь, обработать 5% раствором йода Б) выдавить из раны кровь, обработать 0,05% раствором перманганата калия, затем 5% раствором йода В) промыть теплой проточной водой, просушить, обработать рану 3% раствором	Полный ответ А) выдавить из раны кровь, обработать 5% раствором йода	ТК РК ГИА

перекиси водорода, затем 5% раствором йода		
<p>163 При попадании инфицированного материала на слизистую оболочку губ, рта следует</p> <p>А) обработать 0,05% раствором перманганата калия и прополоскать рот спиртом 70%</p> <p>Б) обработать 0,05% раствором перманганата калия и прополоскать рот 1% раствором протаргола</p> <p>В) верны оба варианта обработки</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) верны оба варианта обработки</p>	ТК РК ГИА
<p>164 Очистка раны путем ее промывания, иссечение нежизнеспособных тканей является методом антисептики</p> <p>А) механическим</p> <p>Б) физическим</p> <p>В) химико-физическим</p> <p>Г) биологическим</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) механическим</p>	ТК РК
<p>165 Аспирация содержимого раны, дренирование, наложение повязок с гипертоническим раствором является методом антисептики</p> <p>А) механическим</p> <p>Б) физическим</p> <p>В) химико-физическим</p> <p>Г) биологическим</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) физическим</p>	ТК РК
<p>166 Применение антибиотиков, вакцин является методом антисептики</p> <p>А) механическим</p> <p>Б) физическим</p> <p>В) химико-физическим</p> <p>Г) биологическим</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Г) биологическим</p>	ТК РК

<p>167 Оптимальное содержание фторидов в питьевой воде составляет</p> <p>А) 0,03-0,1 мг/л</p> <p>Б) 1 мг/л</p> <p>В) 1,5 мг/л</p> <p>Г) 2,0 мг/л</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) 1 мг/л</p>	<p>ТК РК ГИА</p>
<p>168 Основными индивидуальными средствами гигиены являются</p> <p>А) зубные щетки</p> <p>Б) зубные пасты</p> <p>В) ополаскиватели полости рта</p> <p>Г) все вышеперечисленное верно</p> <p>Д) верно 1, 2</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Д) верно 1, 2</p>	<p>ТК РК ГИА</p>
<p>169 Оптимальная длина рабочей части зубной щетки для взрослых составляет</p> <p>А) 18-22 мм</p> <p>Б) 23-30 мм</p> <p>В) 32-38 мм</p> <p>Г) 40-45 мм</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) 23-30 мм</p>	<p>ТК РК ГИА</p>
<p>170 Зубную щетку рекомендуется менять</p> <p>А) 1 раз в 2 мес</p> <p>Б) 1 раз в 3-4 мес</p> <p>В) 1 раз в 5-6 мес</p> <p>Г) 1 раз в год</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) 1 раз в 3-4 мес</p>	<p>ТК РК ГИА</p>

Вид оценочного средства: Тестовые задания: Пломбировочные материалы

№ ТЕСТОВОГО ЗАДАНИЯ	ОТВЕТ	УРОВЕНЬ
---------------------	-------	---------

		ПРИМЕНЕНИЯ
ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ		
ПЛОМБИРОВОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ		
<p>1 Интенсивность света в галогеновых фотополимеризаторах равна:</p> <p>А) 200-300mW/cm²</p> <p>Б) 300-600 mW/cm²</p> <p>В) 600-900 mW/cm²</p> <p>Г) 900-1000 mW/cm²</p>	Б) 300-600 mW/cm ²	ТК-РК, ПА, ГИА
<p>2 Установите правильную последовательность этапов полимеризации композитного материала:</p> <p>1) прегелевая фаза</p> <p>2) постгелевая фаза</p> <p>3) точка геля</p> <p>А) 1,2,3</p> <p>Б) 1,3,2</p> <p>В) 3,2,1</p>	Б) 1,3,2	ТК-РК, ПА, ГИА
<p>3 Свет какой длины волны используется в фотополимеризаторах:</p> <p>А) 200-300 нм</p> <p>Б) 400-500 нм</p> <p>В) 500-600 нм</p> <p>Г) 400-500 мкм</p>	Б) 400-500 нм	ТК-РК, ПА, ГИА
<p>4 Каким пациентам противопоказано использование фотополимеризаторов:</p> <p>А) с заболеваниями эндокринной системы</p> <p>Б) с психосоматическими заболеваниями</p> <p>В) с водителем сердечного ритма</p>	В) с водителем сердечного ритма	ТК-РК, ПА, ГИА

Г) с заболеваниями глаз		
5 Поверхностный слой композита, заполимеризованный без присутствия кислорода (под матрицами) называется...: А) гляцевый Б) гибридный В) идеальный Г) матричный	В) идеальный	ТК-РК, ПА, ГИА
6 Куда направлена усадка композита при полимеризации: А) к геометрическому центру порции Б) к дну полости В) к источнику света Г) к поверхности пломбы	А) к геометрическому центру порции	ТК-РК, ПА, ГИА
7 Какой фактор значительно снижает эффективность полимеризации: 1) плохое освещение в кабинете 2) загрязнение световода пломбирочным материалом 3) повреждения (царапины) на световоде 4) отсутствие кофердама А) верно все Б) верно 2,3 В) верно 3,4	Б) верно 2,3	ТК-РК, ПА, ГИА
8 В фотополимеризаторах используются активирующие лампы, дающие: А) УФ-излучение Б) инфракрасное излучение В) высокоинтенсивный голубой свет Г) коротковолновый желтый свет	В) высокоинтенсивный голубой свет	ТК-РК, ПА, ГИА
9 В состав галогенового фотополимеризатора входит:	А) галогеновая лампочка	ТК-РК, ПА, ГИА

<p>А) галогеновая лампочка</p> <p>Б) излучатель</p> <p>В) светодиод</p> <p>Г) генератор</p>		
<p>10 Режим фотополимеризации может быть:</p> <p>А) импульсные</p> <p>Б) рефлексирующие</p> <p>В) пульсирующие</p>	В) пульсирующие	ТК-РК, ПА, ГИА
<p>11 Какое защитное приспособление необходимо для работы с фотополимеризатором:</p> <p>А) оранжевые очки</p> <p>Б) перчатки</p> <p>В) маска</p> <p>Г) коффердам</p>	А) оранжевые очки	ТК-РК, ПА, ГИА
<p>12 Режим фотополимеризации, при котором первые 10-15 сек. световой поток пониженной интенсивности, затем интенсивность светового потока увеличивается, называется:</p> <p>А) пульсирующий</p> <p>Б) «мягким стартом» (softstart)</p> <p>В) направленной полимеризацией</p>	Б) «мягким стартом» (softstart)	ТК-РК, ПА, ГИА
<p>13 Преимущество светодиодных фотополимеризаторов перед галогеновыми:</p> <p>А) дешевизна</p> <p>Б) не требует использования специальных очков</p> <p>В) не нагревают зуб</p> <p>Г) не требует послойной полимеризации</p>	В) не нагревают зуб	ТК-РК, ПА, ГИА
<p>14 В клинике используют фотополимеризаторы:</p>	Е) верно А, Г	ТК-РК, ПА, ГИА

<p>А) галогеновые</p> <p>Б) плазменные</p> <p>В) лазерные</p> <p>Г) светодиодные</p> <p>Д) верно все</p> <p>Е) верно А, Г</p>		
<p>15 Какого цвета светофильтры для защиты глаз при работе с фотополимеризаторами:</p> <p>А) коричневый</p> <p>Б) голубой</p> <p>В) оранжевый</p> <p>Г) прозрачный</p>	<p>В) оранжевый</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>16 У каких пациентов фотополимеризаторы применяются с осторожностью:</p> <p>А) с психосоматическими заболеваниями</p> <p>Б) с заболеваниями эндокринной системы</p> <p>В) после операции удаления катаракты</p> <p>Г) после операции удаления зуба</p>	<p>В) после операции удаления катаракты</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>17 Свойства каких материалов включают в себя компомеры:</p> <p>А) септанта и амальгама</p> <p>Б) композита и стеклоиномера</p> <p>В) композита и полимерного цемента</p> <p>Г) цинк-эвгенольного цемента и стеклоиномера</p>	<p>Б) композита и стеклоиномера</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>18 Показания для использования компомеров:</p> <p>А) реставрация фронтальной группы зубов</p> <p>Б) пломбирование временных зубов</p> <p>В) пломбирование полостей 3-го и 5-го классов постоянных зубов</p>	<p>Д) верно «Б» и «В»</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

Г) верно все Д) верно «Б» и «В»		
19 К отрицательным свойствам компомеров относятся: А) меньшая чем у композитов прочность, полируемость Б) меньшее чем у стеклоиномеров выделение фтора В) низкая износостойкость Г) верно все	Г) верно все	ТК-РК, ПА, ГИА
20 Что входит в состав компомеров: А) ортофосфорная кислота Б) стронций-фторкремниевое стекло В) мономер Г) верно Б и В	Г) верно Б и В	ТК-РК, ПА, ГИА
21 «Компомер»-термин, производный от 2-х слов, - композит и ... А) полимер Б) мономер В) стеклономер Г) керамер	В) стеклономер	ТК-РК, ПА, ГИА
22 Преимуществом керамеров является: А) лучшая биологическая совместимость с тканями зуба Б) хорошая механическая адгезия к тканям зуба В) хорошая электропроводность Г) хорошая теплопроводность	А) лучшая биологическая совместимость с тканями зуба	ТК-РК, ПА, ГИА
23 Показания к применению керамеров: А) дефекты всех классов Б) коррекция формы и цвета для придания	Г) верно А и Б	ТК-РК, ПА, ГИА

<p>зубам эстетического вида</p> <p>В) временное пломбирование зубов</p> <p>Г) верно А и Б</p> <p>Д) верно все</p>		
<p>24 В состав керамеров не входит:</p> <p>А) органическая неорганическая матрица</p> <p>Б) диоксид кремния</p> <p>В) барий-алюминий-боросиликатное стекло</p> <p>Г) ортофосфорная кислота</p>	<p>Г) ортофосфорная кислота</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>25 Усадка керамера по сравнению с традиционными композитами:</p> <p>А) больше в 2 раза</p> <p>Б) не отличается</p> <p>В) меньше в 2 раза</p> <p>Г) меньше в 3 раза</p>	<p>В) меньше в 2 раза</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>26 С-фактор – это:</p> <p>А) фактор препарируемой полости, характеризующий качество препарирования</p> <p>Б) фактор стресса (конфигурации), обозначающий соотношение связанной и свободной поверхности реставрации</p> <p>В) фактор пломбирования, характеризующий отношение свободных поверхностей друг к другу</p> <p>Г) фактор качества пломбирования, оценивающий степень прилегания пломбировочного материала</p>	<p>Б) фактор стресса (конфигурации), обозначающий соотношение связанной и свободной поверхности реставрации</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>27 Фактор стресса, характеризующийся соотношением связанной и свободной поверхностей реставрации называется ...</p> <p>А) G-фактор</p> <p>Б) A-фактор</p> <p>В) C-фактор</p> <p>Г) S-фактор</p>	<p>В) C-фактор</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>28 Толщина слоя, вносимого в полость, светоотверждаемого композита не должна превышать:</p> <p>А) 1 мм</p> <p>Б) 2 мм</p> <p>В) 4 мм</p> <p>Г) не имеет значения</p>	<p>Б) 2 мм</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>29 Для первого слоя (субадаптивного) реставрации необходимо использовать:</p> <p>А) фосфат-цемент</p> <p>Б) компомер</p> <p>В) текучие композиты</p> <p>Г) стеклоиономерные композиты</p>	<p>В) текучие композиты</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>30 К методам компенсации постполимеризационного стресса на этапе внесения материала относятся:</p> <p>А) внесение материала большими порциями</p> <p>Б) внесение материала малыми порциями</p> <p>В) внесение одной порции на 2 противоположных края эмали</p> <p>Г) внесение материала одной порцией</p>	<p>Б) внесение материала малыми порциями</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>31 К методам компенсации постполимеризационного стресса относятся:</p> <p>А) применение техники «мягкого старта»</p> <p>Б) применение техники «быстрого старта»</p> <p>В) послойное внесение материала</p> <p>Г) верно все</p> <p>Д) верно А и В</p> <p>Г) верно А и Б</p>	<p>Д) верно А и В</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>32 Для соединения материала и твердых тканей зуба используют:</p> <p>А) высушивание полости</p> <p>Б) медикаментозную обработку полости спиртовым раствором</p> <p>В) ортофосфорную кислоту</p> <p>Г) адгезивную систему</p>	<p>Г) адгезивную систему</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>33 Наибольший полимеризационный стресс в композитах светового отверждения при прямой полимеризации возникает:</p> <p>А) в течении 30 секунд</p> <p>Б) в первые 2 минуты</p> <p>В) в первые 5 секунд</p> <p>Г) в первые сутки</p>	<p>В) в первые 5 секунд</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>34 Все композитные пломбировочные материалы подвержены полимеризационной усадке, достигающей:</p> <p>А) 1-1,5 % объема</p> <p>Б) 2-5 %</p> <p>В) 8-10 %</p> <p>Г) нет усадки</p>	<p>Б) 2-5 %</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>35 Усадка светоотверждаемого композита зависит от:</p> <p>А) толщины слоя вносимого материала</p>	<p>Г) верно все</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>Б) режима работы фотополимеризатора</p> <p>В) техники внесения пломбировочного материала в полость</p> <p>Г) верно все</p>		
<p>36 Требования к реставрации:</p> <p>А) восстановление электропроводности зуба</p> <p>Б) восстановление теплопроводности зуба</p> <p>В) восстановление эстетических и анатомических параметров зуба</p> <p>Г) восстановление рентгенконтрастности зуба</p>	<p>В) восстановление эстетических и анатомических параметров зуба</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>37 На процесс полимеризации композитного материала может влиять:</p> <p>А) эвгенол</p> <p>Б) кислород</p> <p>В) хлоргексидин</p> <p>Г) верно А и Б</p> <p>Д) верно А и Г</p>	<p>Г) верно А и Б</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>38 Пломбирование полостей 1-го класса возможно материалами:</p> <p>А) силико-фосфатными цементами</p> <p>Б) композитами</p> <p>В) стеклоиономерными цементами</p> <p>Г) амальгамами</p> <p>В) верно все</p>	<p>В) верно все</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>39 Какие материалы используют при пломбировании 1-го класса:</p> <p>А) амальгама</p> <p>Б) водный дентин</p> <p>В) цинк-эвгенольные цементы</p> <p>Г) цинк-фосфатные цементы</p>	<p>А) амальгама</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>40 Распределите в правильном порядке этапы пломбирования композитом:</p> <p>1) обезболивание</p> <p>2) профессиональная гигиена полости рта; определение цвета</p> <p>3) препарирование полости</p> <p>4) изоляция операционного поля</p>	<p>Б) 2,1,4,3,6,5,7</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>5) построение реставрации</p> <p>6) внесение адгезивной системы</p> <p>7) финишная обработка и полировка</p> <p>А) 1,2,3,4,6,5,7</p> <p>Б) 2,1,4,3,6,5,7</p>		
<p>41 Реставрация зуба – это:</p> <p>А) восстановление функциональных параметров зуба</p> <p>Б) восстановление функциональных и эстетических параметров зуба</p> <p>В) восстановление контактных поверхностей зуба</p> <p>Г) восстановление режущего края и жевательной поверхности</p>	<p>Б) восстановление функциональных и эстетических параметров зуба</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>42 Какие материалы требуют наложения изолирующих прокладок при пломбировании полостей 1-го класса:</p> <p>А) композита химического отверждения</p> <p>Б) упрочненные СИЦ</p> <p>В) амальгама</p> <p>Г) силикофосфатные цементы</p> <p>Д) верно все</p> <p>Е) верно А,В,Г</p> <p>Ж) верно А,Б,Г</p>	<p>Е) верно А,В,Г</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>43 Какой материал можно использовать без изолирующей прокладки при пломбировании полостей 1-го класса:</p> <p>А) композита химического отверждения</p> <p>Б) упрочненные СИЦ</p> <p>В) амальгама</p> <p>Г) силикофосфатные цементы</p>	<p>Б) упрочненные СИЦ</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>44 Требования к пломбировочным материалам при пломбировании полостей 1-го класса:</p> <p>А) хорошая теплопроводность</p> <p>Б) хорошая электропроводность</p> <p>В) высокая устойчивость к окклюзионным нагрузкам</p> <p>Г) высокая прозрачность материала</p>	<p>В) высокая устойчивость к окклюзионным нагрузкам</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>45 В качестве изолирующей прокладки при пломбировании полостей 1-го класса используют материал:</p> <p>А) стеклоиномерные цементы</p> <p>Б) амальгама</p> <p>В) цинкфосфатные цементы</p> <p>Г) верно все</p> <p>Д) верно А,В</p>	<p>Д) верно А,В</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>46 В качестве изолирующей прокладки при пломбировании полостей 1-го класса используют материал:</p> <p>А) силикофосфатные цементы</p> <p>Б) цинкоксидэвгенольные цементы</p> <p>В) стеклоиномерные цементы</p> <p>Г) керамиры</p>	<p>В) стеклоиномерные цементы</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>47 Установите правильную последовательность этапов пломбирования полостей 1-го класса композитом светового отверждения:</p> <p>1) обезболивание</p> <p>2) профессиональная гигиена полости рта; определение цвета</p> <p>3) препарирование полости</p> <p>4) изоляция операционного поля</p> <p>5) построение реставрации</p> <p>6) внесение адгезивной системы</p> <p>7) финишная обработка и полировка</p> <p>А)1,2,3,4,6,5,7</p> <p>Б)2,1,4,3,6,5,7</p>	<p>Б)2,1,4,3,6,5,7</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>48 Пломбирование полостей 5-го класса при наддесневом расположении полости возможно материалами:</p> <p>А) композитами</p> <p>Б) цинкфосфатными цементами</p> <p>В) компомерами</p> <p>Г) амальгамами (жевательная группа зубов)</p>	<p>Е) верно А,В,Г</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>Д) верно все</p> <p>Е) верно А,В,Г</p>		
<p>49 Пломбирование полостей 5-го класса при поддесневом расположении полости возможно материалами:</p> <p>А) гибридный СИЦ</p> <p>Б) компомеры</p> <p>В) комбинация СИЦ с композитными материалами (открытый сэндвич)</p> <p>Г) верно все</p>	<p>Г) верно все</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>50 Особенности пломбирования полостей 5-го класса по Блэку:</p> <p>А) необходимость выбора пломбировочного материала, модуль упругости которого соответствует модулю упругости тканей зуба в пришеечной области</p> <p>Б) изоляция от десневой жидкости</p> <p>В) материал должен быть устойчив к окклюзионным нагрузкам</p> <p>Г) верно все</p> <p>Д) верно А,Б</p>	<p>Д) верно А,Б</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>51 Ретенция пломбы в полостях 5-го класса достигается:</p> <p>А) сглаживанием краев эмали</p> <p>Б) созданием конвергенции окклюзионной и придесневой стенок</p> <p>В) формированием выпуклого дна полости</p> <p>Г) препарированием полости с использованием микромоторов</p>	<p>Б) созданием конвергенции окклюзионной и придесневой стенок</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>52 Для ретракции десны при пломбировании полостей 5-го класса используют:</p> <p>А) специальные нити и кольца с пропиткой</p> <p>Б) ватные валики</p> <p>В) кофердам</p> <p>Г) межзубные клинья</p>	<p>А) специальные нити и кольца с пропиткой</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>53 Цели ретракции десны при пломбировании полостей 5-го класса:</p> <p>А) защита краевой десны от химической травмы</p>	<p>В) защита рабочего поля от десневой жидкости</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>Б) защита рабочего поля от термической травмы</p> <p>В) защита рабочего поля от десневой жидкости</p> <p>Г) защита рабочего поля от слюны</p>		
<p>54 Для ретракции десны применяют методы:</p> <p>А) механические</p> <p>Б) химические</p> <p>В) комбинированные методики</p> <p>Г) физические</p> <p>Д) верно все</p> <p>Е) верно А,Б,В</p> <p>Ж) верно А,Б</p>	<p>Е) верно А,Б,В</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>55 Выберите инструмент, который используется для для укладки ретракционной нити в зубодесневую борозду:</p> <p>А) гладилка</p> <p>Б) пакер</p> <p>В) парадонтальный зонд</p> <p>Г) экскаватор</p>	<p>Б) пакер</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>56 Этапы пломбирования полостей 5-го класса (поставьте в правильном порядке):</p> <p>1) обезболивание</p> <p>2) профессиональная гигиена полости рта; определение цвета</p> <p>3) препарирование полости</p> <p>4) изоляция операционного поля</p> <p>5) построение реставрации</p> <p>6) внесение адгезивной системы</p> <p>7) финишная обработка и полировка</p> <p>А) 1,2,3,4,6,5,7</p> <p>Б) 2,1,4,3,6,5,7</p>	<p>Б) 2,1,4,3,6,5,7</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>57 Распределите этапы пломбирования композитными материалами в правильной последовательности:</p> <p>1) обезболивание</p>	<p>Б) 2,1,4,3,6,5,7</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>2) профессиональная гигиена полости рта; определение цвета</p> <p>3) препарирование полости</p> <p>4) изоляция операционного поля</p> <p>5) построение реставрации</p> <p>6) внесение адгезивной системы</p> <p>7) финишная обработка и полировка</p> <p>А) 1,2,3,4,6,5,7</p> <p>Б) 2,1,4,3,6,5,7</p>		
<p>58 Требования к пломбировочным материалам при пломбировании полостей 6-го класса:</p> <p>А) хорошая теплопроводность</p> <p>Б) хорошая электропроводность</p> <p>В) высокая устойчивость к окклюзионным нагрузкам</p> <p>Г) высокая прозрачность материала</p>	<p>В) высокая устойчивость к окклюзионным нагрузкам</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>59 Какие пломбировочные материалы используются при пломбировании полостей 6-го класса:</p> <p>А) цинкоксидэвгенольные цементы</p> <p>Б) композиты светового отверждения</p> <p>В) цинкфосфатные цементы</p> <p>Г) масляный дентин</p>	<p>Б) композиты светового отверждения</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>60 Какие пломбировочные материалы используются при пломбировании полостей 2-го класса:</p> <p>А) цинкфосфатные цементы</p> <p>Б) композиты светового отверждения</p> <p>В) цинкоксидэвгенольные цементы</p> <p>Г) амальгамы</p> <p>Д) верно все</p> <p>Е) верно А,Б</p> <p>Ж) верно Б,Г</p>	<p>Ж) верно Б,Г</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>61 Какие пломбировочные материалы используются при пломбировании полостей 2-го класса:</p>	<p>Е) верно А, Б, Г</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>А) композиты светового отверждения</p> <p>Б) амальгамы</p> <p>В) водный дентин</p> <p>Г) упроченные СИЦ</p> <p>Д) верно все</p> <p>Е) верно А, Б, Г</p>		
<p>62 В классификацию матриц по материалу изготовления входит:</p> <p>А) металлические</p> <p>Б) деревянные</p> <p>В) целлулоидные (пластиковые)</p> <p>Г) комбинированные</p> <p>Д) верно все</p> <p>Е) верно А, В, Г</p>	<p>Е) верно А, В, Г</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>63 Моделирование поверхности пломбы осуществляют:</p> <p>А) зондом</p> <p>Б) экскаватором</p> <p>В) гладилкой</p> <p>Г) кюретажной ложкой</p>	<p>В) гладилкой</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>64 Для восстановления контактной поверхности и контактного пункта на этапе пломбирования используют:</p> <p>А) матрицы</p> <p>Б) штрипсы</p> <p>В) клинья</p> <p>Г) верно все</p> <p>Д) Верно А,В</p>	<p>Д) Верно А,В</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>65 Для предупреждения образования нависающего края пломбы используют:</p> <p>А) матрицы</p> <p>Б) клинья</p> <p>В) матрицедержатели</p> <p>Г) верно все</p>	<p>Г) верно все</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>66 По материалу изготовления клинья</p>	<p>Д) верно Б,В</p>	<p>ТК-РК, ПА,</p>

<p>бывают:</p> <p>А) металлические</p> <p>Б) деревянные</p> <p>В) целлулоидные</p> <p>Г) верно А,Б</p> <p>Д) верно Б,В</p>		<p>ГИА</p>
<p>67 Различают следующие виды матрицы:</p> <p>А) секционные</p> <p>Б) ленточные</p> <p>В) контурные</p> <p>Г) групповые</p> <p>Д) верно все</p> <p>Е) верно А,Б,В</p>	<p>Е) верно А,Б,В</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>68 Кматрицедержателям относится:</p> <p>А) матрицедержатель Тоффльмайера</p> <p>Б) матрицедержатель Тоффльмайера</p> <p>В) матричное кольцо</p> <p>Г) матрицедержатель Шилдера</p> <p>Д) верно все</p> <p>Е) верно А,Б, В</p> <p>Ж) верно А,Б, Г</p>	<p>Е) верно А,Б, В</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>69 В матричную систему входит:</p> <p>А) секционные матрицы</p> <p>Б) матрицедержатель</p> <p>В) щипцы для наложения матриц</p> <p>Г) контурный оформитель матриц</p> <p>Д) верно все</p> <p>Е) верно А, Б, В</p>	<p>Е) верно А, Б, В</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>70 Клинья в межзубной промежутке вводят с целью:</p> <p>А) расклинивания зубов</p>	<p>Г) верно все</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>Б) изоляция от подтекания десневой жидкости</p> <p>В) дополнительной фиксации матрицы</p> <p>Г) верно все</p>		
<p>71 Нависающий край пломбы может привести к:</p> <p>А) застреванию пищи</p> <p>Б) воспалению десневого сосочка</p> <p>В) образованию пародонтального кармана</p> <p>Г) образованию кисты</p> <p>Д) верно А,Б,В</p> <p>Е) верно все</p>	<p>Д) верно А,Б,В</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>72 Техника реставрации «открытый сэндвич» используется при:</p> <p>А) пломбировании полостей 1-го класса</p> <p>Б) поддесневом расположении полости 2-го класса</p> <p>В) пломбировании полостей 6-го класса</p> <p>Г) при эстетической реставрации зуба 4-го класса</p>	<p>Б) поддесневом расположении полости 2-го класса</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>73 При применении Техники реставрации «открытый» сэндвич, контактный пункт восстанавливается:</p> <p>А) стеклоиномерным цементом</p> <p>Б) композитом</p> <p>В) амальгамой</p>	<p>Б) композитом</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>74 Стеклоиномерные цементы, применяемые в «сэндвич-технике» должны обладать:</p> <p>А) низкой чувствительность к воздействию влаги</p> <p>Б) высокой теплопроводности</p>	<p>А) низкой чувствительность к воздействию влаги</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>В)плотной консистенции</p> <p>Г)коротким рабочим временем</p>		
<p>75 При пломбировании полостей 2-го класса амальгамой шлифование и полирование пломбы производится:</p> <p>А) сразу после пломбирования</p> <p>Б) через 24 часа</p> <p>В) через 10 мин.</p> <p>Г) на 5-е сутки</p>	<p>Б) через 24 часа</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>76 К функциям матричной системы относятся:</p> <p>А) восстановление контактной поверхности зуба и контактного пункта при пломбировании контактного пункта при пломбировании полостей 2,3,4 классов по Блэку</p> <p>Б) предупреждение образования нависающего края пломбы</p> <p>В)изоляция от слюны</p> <p>Г) защита тканей соседнего зуба от повреждения при препарировании</p> <p>Д) верно А, Б, Г</p> <p>Е) верно все</p>	<p>Д) верно А, Б, Г</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>77 Преимуществом деревянных клиньев перед пластиковыми является:</p> <p>А) непрозрачность</p> <p>Б) способность набухать от десневой жидкости</p> <p>В) треугольная форма поперечного сечения</p>	<p>Б) способность набухать от десневой жидкости</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>78 Контактные пункты бывают:</p> <p>А) линейный</p> <p>Б) точечный</p> <p>В) плоскостной</p>	<p>Е) верно Б,В</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>Г) верно все</p> <p>Д) верно А,Б</p> <p>Е) верно Б,В</p>		
<p>79 С возрастом контактные пункты становятся:</p> <p>А) точечными</p> <p>Б) линейными</p> <p>В) плоскостными</p> <p>Г) трехпунктными</p>	<p>В) плоскостными</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>80 Контактный пункт между двумя соседними зубами локализуется в области:</p> <p>А) в области шеек зубов</p> <p>Б) в области экваторов зубов</p> <p>В) в области краевых гребней зубов</p> <p>Г) в области жевательных бугров и фиссур</p>	<p>Б) в области экваторов зубов</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>81 Какой материал необходимо применять, при восстановлении полости 2-го класса, когда требуется материал по прочности не уступающий амальгаме:</p> <p>А) текучий композит</p> <p>Б) конденсируемый композит</p> <p>В) стеклоиномерный цемент</p> <p>Г) цинк-фосфатный цемент</p>	<p>Б) конденсируемый композит</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>82 При пломбировании полостей 2-го класса композитами светового отверждения из какого материала создают первый слой:</p> <p>А) стеклоиномерный цемент</p> <p>Б) компомер</p> <p>В) текучий композит</p> <p>Г) конденсируемый композит</p>	<p>В) текучий композит</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>83 На каком этапе проводится «финишное засвечивание» пломбы при засвечивании</p>	<p>А) после финишной обработки пломбы</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>каждого слоя реставрации пульсирующим режимом:</p> <p>А) после финишной обработки пломбы</p> <p>Б) после снятия матрицы и клиньев</p> <p>В) после отсвечивания последнего слоя</p>		
<p>84 На каком этапе проводится наложение матричной системы при пломбировании полостей 2-го класса композитными материалами:</p> <p>А) после нанесения адгезива</p> <p>Б) после наложения изолирующей прокладки</p> <p>В) после препарирования полости</p> <p>Г) после наложения лечебной прокладки</p>	<p>В) после препарирования полости</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>85 Классификация матриц по назначению включает:</p> <p>А) контурные</p> <p>Б) сепарационные</p> <p>В) защитные</p> <p>Г) плоские</p> <p>Д) верно все</p> <p>Е) верно А,Б, В</p>	<p>Е) верно А,Б, В</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>86 Наложение матрицы требуется при пломбировании полостей каких классов:</p> <p>А) 1,2,3 классы</p> <p>Б) 2,5,6 классы</p> <p>В) 1,2,4 классы</p> <p>Г) 2,3,4 классы</p>	<p>Г) 2,3,4 классы</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>87 При фиксации матрицы необходимо, чтобы:</p> <p>А) матрица не прилегала плотно к поверхности зуба в пришеечной области</p>	<p>В) матрица плотно прилегала к шейке зуба в межзубном промежутке</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>Б) расстояние между матрицей и десневым сосочком было не более 2-х мм.</p> <p>В) матрица плотно прилегала к шейке зуба в межзубном промежутке</p> <p>Г) матрица не заходила глубоко в межзубной промежуток, с целью предотвращения травмы десневого сосочка</p>		
<p>88 К осложнениям при пломбировании полостей 2-го класса относится:</p> <p>А) нависающий край пломбы</p> <p>Б) отсутствие контактного пункта</p> <p>В) нарушения краевого прилегания пломбы к десневой стенке</p> <p>Г) нарушение анатомичкой формы режущего края</p> <p>Д) верно А, Б, В</p> <p>Е) верно Б, В, Г</p>	<p>Д) верно А, Б, В</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>89 К оптическим характеристикам ткани зуба относятся:</p> <p>А) хроматичность</p> <p>Б) цвет</p> <p>В) опалесценция</p> <p>Г) флуоресценция</p> <p>Д) верно все</p>	<p>Д) верно все</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>90 Расположите этапы пломбирования полостей 3-го класса в правильном порядке композитными материалами:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) обезболивание 2) профессиональная гигиена полости рта; определение цвета 3) препарирование полости 4) изоляция операционного поля 5) построение реставрации 6) внесение адгезивной системы 7) финишная обработка и полировка 	<p>Б) 2,1,4,3,6,5,7</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

А)1,2,3,4,6,5,7 Б)2,1,4,3,6,5,7		
91 Опаковый тон композитного материала используется для восстановления: А) дентина зуба Б) режущего края В) шейки зуба Г) эмали зуба	А) дентина зуба	ТК-РК, ПА, ГИА
92 Оттенок композитного материала incisal используется для восстановления: А) режущего края Б) эмали зуба В) дентина Г) контактной поверхности	А) режущего края	ТК-РК, ПА, ГИА
93 Оттенок композитного материала enamel используется для восстановления: А) режущего края Б) эмали зуба В) дентина Г) контактной поверхности	Б) эмали зуба	ТК-РК, ПА, ГИА
94 Какой вид реставрационного композитного материала наиболее прозрачный: А) Эмаль (enamel) Б) дентин (dentine) В) режущий край (incisal)	В) режущий край (incisal)	ТК-РК, ПА, ГИА
95 Какой вид реставрационного композитного материала наиболее опактивный: А) эмаль (enamel) Б) дентин (dentine)	Б) дентин (dentine)	ТК-РК, ПА, ГИА

В) режущий край (incisal)		
96 При пломбировании полостей 4-го класса необходимо правильно определить: А) степень прозрачности эмали Б) степень светопреломления эмали В) степень просвечивания дентина Г) степень поглощения света зубом	А) степень прозрачности эмали	ТК-РК, ПА, ГИА
97 Прозрачные матрицы в основном используются при пломбировании: А) фронтальной группы зубов Б) моляров В) премоляров Г) жевательной группы зубов	А) фронтальной группы зубов	ТК-РК, ПА, ГИА
98 К рекомендациям относительно подбора цвета реставрации зуба относятся: А) поверхность зуба и расцветки должна быть тщательно высушена Б) подбор цвета лучше проводить при естественном освещении в дневное время В) необходимо использовать сильное искусственное освещение, лучше лампы накаливания Г) цвет стен в кабинете должен быть темным	Б) подбор цвета лучше проводить при естественном освещении в дневное время	ТК-РК, ПА, ГИА
99 К рекомендациям относительно подбора цвета реставрации зуба относятся: А) подбор цвета лучше проводить при естественном освещении в дневное время Б) желательно, чтобы преобладали спокойные цвета стен, потолка, одежды В) поверхность зуба и расцветки должны быть влажными Г) поверхность зуба и расцветки должна	Е) верно А, Б, В	ТК-РК, ПА, ГИА

<p>быть тщательно высушена</p> <p>Д) верно Б, В, Г</p> <p>Е) верно А, Б, В</p>		
<p>100 Универсальная цветовая шкала «Vita» содержит группы цветов:</p> <p>А) В- красно-желтые оттенки</p> <p>Б) С- серые оттенки</p> <p>В) А - красно-коричневые</p> <p>Г) D- красно-серые</p> <p>Д) верно все</p>	<p>Д) верно все</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>101 Оптическая характеристика тканей зуба – светопроницаемость означает:</p> <p>А) насыщенность цвета</p> <p>Б) прозрачность зуба</p> <p>В) свечение объекта, обусловленное другим источником света во внешней среде</p> <p>Г) явление рассеивания света</p>	<p>Б) прозрачность зуба</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>102 Оптическая характеристика тканей зуба – хроматичность означает:</p> <p>А) прозрачность зуба</p> <p>Б) цвет зуба</p> <p>В) явление рассеивания света</p> <p>Г) свечение объекта, обусловленное другим источником света во внешней среде</p>	<p>Б) цвет зуба</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>103 Оптическая характеристика тканей зуба – опалесценция означает:</p> <p>А) явление рассеивания света</p> <p>Б) насыщенность цвета</p> <p>В) свечение объекта, обусловленное другим источником света во внешней среде</p> <p>Г) прозрачность зуба</p>	<p>А) явление рассеивания света</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>104 Оптическая характеристика тканей зуба – флуоресценция означает:</p> <p>А) насыщенность цвета</p> <p>Б) прозрачность зуба</p> <p>В) свечение объекта, обусловленное другим источником света во внешней среде</p> <p>Г) явление рассеивания света</p>	<p>В) свечение объекта, обусловленное другим источником света во внешней среде</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>105 При пломбировании полостей 4-го класса композитами светового отверждения режущий край восстанавливается оттенками:</p> <p>А) enamel</p> <p>Б) dentine</p> <p>В) incisal</p>	<p>В) incisal</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>106 При пломбировании полостей 4-го класса композитами светового отверждения имитация яркого парапульпарного дентина проводится оттенками:</p> <p>А) опаковые</p> <p>Б) эмалевые</p> <p>В) incisal</p>	<p>А) опаковые</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>107 При пломбировании полостей 3-го класса применяют материалы:</p> <p>А) цинкфосфатный цемент</p> <p>Б) искусственный дентин</p> <p>В) амальгама</p> <p>Г) стеклоиномерный цемент</p>	<p>Г) стеклоиномерный цемент</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>108 При пломбировании полостей 3-го класса применяют материалы:</p> <p>А) композиты</p> <p>Б) компомеры</p> <p>В) стеклоиномерные цементы</p>	<p>Е) верно А, Б, В</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>Г) цинкфосфатные цементы</p> <p>Д) верно Б, В, Г</p> <p>Е) верно А, Б, В</p>		
<p>109 В какой зоне зуба при пломбировании полостей композитами светового отверждения применяется наиболее темный оттенок цвета:</p> <p>А) тело зуба</p> <p>Б) режущий край</p> <p>В) шейка зуба</p> <p>Г) апроксимальные поверхности</p>	<p>В) шейка зуба</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>110 При пломбировании полостей 4-го класса применяют материалы:</p> <p>А) цинкфосфатные цементы</p> <p>Б) микрогибридные композиты</p> <p>В) керамеры</p> <p>Г) композиты</p> <p>Д) верно А, В, Г</p> <p>Е) верно Б, В, Г</p>	<p>Е) верно Б, В, Г</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>111 При пломбировании полостей 4-го класса применяют материалы:</p> <p>А) компомеры</p> <p>Б) композиты</p> <p>В) цинкфосфатные цементы</p> <p>Г) амальгама</p>	<p>Б) композиты</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>112 В методике «открытый сэндвич» под композит в качестве базовой прокладки применяют материалы:</p> <p>А) компомеры</p> <p>Б) цинкфосфатные цементы</p> <p>В) стеклоиномерные цементы</p>	<p>В) стеклоиномерные цементы</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>Г) верно все</p> <p>Д) верно А,В</p> <p>Е) верно Б,В</p>		
<p>113 Целью макроконтурирования реставрации является:</p> <p>А) окончательное создание анатомической формы зуба</p> <p>Б) формирование окклюзионных контактов</p> <p>В) восстановление цвета зуба</p> <p>Г) верно все</p> <p>Д) верно Б,В</p> <p>Е) верно А,Б</p>	<p>Е) верно А,Б</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>114 Целью финишной обработки пломбы является:</p> <p>А) удаление слоя, ингибированного кислородом</p> <p>Б) окончательное создание анатомической формы зуба</p> <p>В) формирование окклюзионных контактов</p> <p>Г) восстановление зубных рядов</p> <p>Д) верно Б, В, Г</p> <p>Е) верно А, Б, В</p>	<p>Е) верно А, Б, В</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>115 Целями финишной обработки являются:</p> <p>А) формирование окклюзионных контактов</p> <p>Б) создание сухого блеска поверхности</p> <p>В) создание влажного блеска поверхности</p> <p>Г) верно А,Б</p> <p>Д) верно А,В</p>	<p>Г) верно А,Б</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>116 Слой, ингибированный кислородом, должен быть удален путем финишной обработки, так как он:</p>	<p>Г) верно А,Б</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>А) обладает повышенной проницаемостью для пищевых красителей</p> <p>Б) подвержен абразивному износу</p> <p>В) обладает повышенной прозрачностью</p> <p>Г) верно А,Б</p> <p>Д) верно А,В</p>		
<p>117 Определите правильную последовательность финишной обработки пломб:</p> <p>1) микроконтурирование</p> <p>2) шлифование и полирование</p> <p>3) макроконтурирование</p> <p>А)1,2,3</p> <p>Б) 3,2,1</p> <p>В) 3,1,2</p>	<p>В) 3,1,2</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>118 Для финишной обработки пломб применяются инструменты:</p> <p>А) гладилка и штопфер</p> <p>Б) боры с красной и желтой маркировкой</p> <p>В) боры с синей и зеленой маркировкой</p>	<p>Б) боры с красной и желтой маркировкой</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>119 Проверка окклюзионных контактов при финишной обработке пломбы проводится с помощью:</p> <p>А) артикуляционной бумаги</p> <p>Б) оклюдатора</p> <p>В) ортикулятора</p> <p>Г) восковой пластины</p>	<p>А) артикуляционной бумаги</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>120 Проверка окклюзионных контактов при финишной обработке пломбы проводится:</p> <p>А) в положении центральной окклюзии</p> <p>Б) при трансверзальных движениях нижней челюсти</p>	<p>Г) верно все</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

В) при вертикальных движениях Г) верно все		
121 Супраконтракты могут привести: А) к развитию травматического периодонтита Б) к сколу пломбы В) к застреванию пищи между зубами Г) верно Б,В Д) верно А,Б	Д) верно А,Б	ТК-РК, ПА, ГИА
122 Качество восстановления контактного пункта проверяют с помощью: А) артикуляционной бумаги Б) восковой пластины В) рентгенограммы Г) флосса	Г) флосса	ТК-РК, ПА, ГИА
123 Какие инструменты используются для финишной обработки: А) полировочные диски Б) щетки и специальные пасты В) силиконовые резиновые головки Г) алмазные боры с синей маркировкой Д) верно А, Б, В Е) верно все	Д) верно А, Б, В	ТК-РК, ПА, ГИА
124 Боры с какой маркировкой используются для финишной обработки: А) зеленой Б) белой В) желтой Г) красной Д) верно А, Б, В	Е) верно Б, В, Г	ТК-РК, ПА, ГИА

Е) верно Б, В, Г		
125 Боры с какой маркировкой используются для финишной обработки: А) черной Б) белой В) зеленой Г) синей	Б) белой	ТК-РК, ПА, ГИА
126 Полирование контактных поверхностей проводится с помощью: А) резиновые пластиковые головки Б) абразивные головки В) штрипсы Г) боры	В) штрипсы	ТК-РК, ПА, ГИА
127 При обработке вестибулярной поверхности используют: А) резиновые пластиковые головки Б) полировальные диски В) штрипсы Г) боры Д) верно все Е) верно А, Б, Г	Е) верно А, Б, Г	ТК-РК, ПА, ГИА
128 Для финишной обработки контактного ската краевого гребня используют: А) штрипсы Б) полировочные щетки В) полировочные диски Г) резиновые пластиковые головки	В) полировочные диски	ТК-РК, ПА, ГИА
129 Полировочные диски с помощью металлического держателя фиксируются в: А) прямой наконечник с микромотором	Б) угловой наконечник с микромотором	ТК-РК, ПА, ГИА

Б) угловой наконечник с микро мотором В) турбинный наконечник		
130 Полировочные щетки фиксируются в: А) турбинный наконечник Б) угловой наконечник с микро мотором В) прямой наконечник с микро мотором	Б) угловой наконечник с микро мотором	ТК-РК, ПА, ГИА
131 Качество краевого прилегания пломбы проверяют с помощью: А) гладилка Б) зонд В) штрипсы Г) экскаватор	Б) зонд	ТК-РК, ПА, ГИА
132 При шлифовании и полировании пломбы из амальгамы следует избегать перегрева пломбы, т.к. это приводит: А) к расколу пломбы Б) перегреву тканей зуба В) испарению ртути Г) изменению цвета пломбы	В) испарению ртути	ТК-РК, ПА, ГИА
133 По материалу изготовления штрипсы бывают: А) пластиковые Б) металлические В) резиновые Г) верно А,Б Д) верно Б,В	Г) верно А,Б	ТК-РК, ПА, ГИА
134 Функции герметиков поверхности: А) защита пломбы от слюны Б) герметизация границы пломба - зуб В) создание влажного блеска пломбы	Б) герметизация границы пломба - зуб	ТК-РК, ПА, ГИА

Г) полировка пломбы		
<p>135 Кратковременные боли в зубе при накусывании на пломбу при воздействии температурных раздражителей возникающие после пломбирования называются:</p> <p>А) постоперативная чувствительность</p> <p>Б) пульпитные боли</p> <p>В) симптом «выросшего зуба»</p> <p>Г) невралгия</p>	А) постоперативная чувствительность	ТК-РК, ПА, ГИА
<p>136 Пациент жалуется на воспаление межзубного сосочка. Определите какая причина привела к этой ошибке:</p> <p>А) наличие нависающего края пломбы</p> <p>Б) наличие супраконтакта</p> <p>В) отсутствие контактного пункта</p> <p>Г) верно все</p>	А) наличие нависающего края пломбы	ТК-РК, ПА, ГИА
<p>137 Пациент жалуется на возникновение вторичного (рецидивирующего кариеса). Определите какая причина привела к этой ошибке:</p> <p>А) неполная некрэктомия</p> <p>Б) нарушения техники пломбирования</p> <p>В) пересушивание дентина при пломбировании</p> <p>Г) верно все</p> <p>Д) верно А,Б</p>	Д) верно А,Б	ТК-РК, ПА, ГИА
<p>138 Пациент жалуется на болевые ощущения после пломбирования: определите какая причина привела к этой ошибке:</p> <p>А) препарирование без адекватного охлаждения</p> <p>Б) пересушивание дентина</p>	Г) верно все	ТК-РК, ПА, ГИА

<p>В) некомпенсированная усадка композитов</p> <p>Г) верно все</p>		
<p>139 Пациент жалуется на выпадение пломбы; определите какая причина привела к этой ошибке:</p> <p>А) препарирование без адекватного охлаждения</p> <p>Б) отсутствие изолирующей прокладки</p> <p>В) некомпенсированная усадка композитов</p> <p>Г) нарушение этапов препарирования и пломбирования кариозной полости</p>	<p>Г) нарушение этапов препарирования и пломбирования кариозной полости</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>140 Пациент жалуется на несовпадение цвета реставрации и цвета зуба; определите какая причина привела к этой ошибке:</p> <p>А) препарирование без адекватного охлаждения</p> <p>Б) нарушение этапов препарирования и пломбирования кариозной полости</p> <p>В) несоблюдения правил определения цвета</p> <p>Г) недостаточное выяснение жалоб пациента</p>	<p>В) несоблюдения правил определения цвета</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>141 При препарировании полости 2-го класса была повреждена эмаль соседнего зуба; определите какая причина привела к этой ошибке:</p> <p>А) неаккуратное введение матричной системы</p> <p>Б) незнание анатомии и топографии зуба</p> <p>В) препарирование без защиты соседнего зуба</p> <p>Г) препарирование без адекватного охлаждения</p>	<p>В) препарирование без защиты соседнего зуба</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>142 Пациент жалуется на застревание пищи между зубами, отсутствие контактного пункта между зубами; определите какая</p>	<p>В) неправильная установка матричной системы</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>причина привела к этой ошибке:</p> <p>А) неправильный выбор пломбировочного материала</p> <p>Б) незнание анатомии и топографии зуба</p> <p>В) неправильная установка матричной системы</p>		
<p>143 Пациент жалуется на изменение цвета зуба; определите какая причина привела к этой ошибке:</p> <p>А) незнание анатомии и топографии зуба</p> <p>Б) неполная некрэктомия</p> <p>В) пересушивание дентина</p> <p>Г) нарушение техники работы с инструментами</p>	<p>Б) неполная некрэктомия</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>144 Пациент жалуется на коричневое прокрашивание по краю реставрации; определите какая причина привела к этой ошибке:</p> <p>А) незнание анатомии и топографии зуба</p> <p>Б) препарирование без адекватного охлаждения</p> <p>В) не проведено финирирование краев эмали</p> <p>Г) неправильный выбор пломбировочного материала</p>	<p>В) не проведено финирирование краев эмали</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>145 Пациент жалуется на повреждение слизистой щеки после приема у стоматолога. Определите какая причина привела к этой ошибке:</p> <p>А) препарирование без адекватного охлаждения</p> <p>Б) неаккуратное обращение с инструментами</p> <p>В) нарушение техники препарирования</p> <p>Г) верно А,Б</p>	<p>Д) верно Б,В</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

Д) верно Б,В		
<p>146 К методам устранения пигментации реставрации относятся:</p> <p>А) препарирование с соблюдением всех правил</p> <p>Б) постбондинг</p> <p>В) качественная полировка реставрации</p> <p>Г) коррекция реставрации</p> <p>Д) верно Б,В</p> <p>Е) верно В,Г</p>	Е) верно В,Г	ТК-РК, ПА, ГИА
<p>147 По срокам проведения финишная обработка пломбы бывает:</p> <p>А) одномоментная</p> <p>Б) отсроченная</p> <p>В) универсальная</p> <p>Г) верно А,Б</p> <p>Д) верно А,В</p>	Г) верно А,Б	ТК-РК, ПА, ГИА
<p>148 К методам снятия болевых ощущений после пломбирования относятся:</p> <p>А) лечение пульпита зуба</p> <p>Б) замена реставрации</p> <p>В) полировка реставрации</p>	Б) замена реставрации	ТК-РК, ПА, ГИА
<p>149 Форма межзубного промежутка бывает:</p> <p>А) треугольная</p> <p>Б) четырехугольная</p> <p>В) ромбовидная</p> <p>Г) прямоугольная</p>	А) треугольная	ТК-РК, ПА, ГИА

Вид оценочного средства: Тестовые задания:

№ ТЕСТОВОГО ЗАДАНИЯ	ОТВЕТ	УРОВЕНЬ ПРИМЕНЕНИЯ
ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ	ОДИН	
ПЛОМБИРОВОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ		
<p>150 Установите правильную последовательность этапов пломбирования кариозной полости</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. высушивание кариозной полости 2. наложение изолирующей прокладки 3. обработка антисептиком 4. моделирование пломбы 5. внесение пломбировочного материала 6. конденсация пломбировочного материала 7. шлифование, полирование 8. изоляция операционного поля <p>А) 2,4,5,8,1,3,6,7 Б) 3,5,4,7,8,6,1,2 В) 8,3,1,2,5,6,4,7</p>	В) 8,3,1,2,5,6,4,7	ТК-РК, ПА, ГИА

<p>151 Какой метод изоляции зуба от ротовой жидкости обеспечивает идеальные условия для работы?</p> <p>А) ватные валики</p> <p>Б) слюноотсос</p> <p>В) пылеотсос</p> <p>Г) коффердам</p>	<p>Г) коффердам</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>152 С какой целью накладывается изолирующая прокладка?</p> <p>А) изоляция пульпы зуба от токсического действия пломбировочного материала</p> <p>Б) улучшение адгезии пломбировочного материала</p> <p>В) восполнение объема полости зуба</p>	<p>А) изоляция пульпы зуба от токсического действия пломбировочного материала</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>153 Укажите материал, предназначенный для временных пломб</p> <p>А) цинк-оксидэвгенольный цемент</p> <p>Б) дентин паста</p> <p>В) стеклоиономерный цемент</p> <p>Г) поликарбоксилатный цемент</p>	<p>Б) дентин паста</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>154 Укажите материал, предназначенный для временных пломб</p>	<p>В) водный дентин</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>А) фосфат-цемент</p> <p>Б) поликарбоксилатный цемент</p> <p>В) водный дентин</p> <p>Г) цинк-фосфатный цемент</p>		
<p>155 Показание для использования лечебных прокладок</p> <p>А) случайное вскрытие пульпы</p> <p>Б) кариес дентина</p> <p>В) кариес цемента</p> <p>Г) острый диффузный (гнойный) пульпит</p>	<p>А) случайное вскрытие пульпы</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>156 Показание для использования лечебных прокладок</p> <p>А) кариес дентина</p> <p>Б) хронический периодонтит</p> <p>В) гиперемия пульпы</p> <p>Г) острый диффузный пульпит</p>	<p>В) гиперемия пульпы</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>157 Материалы для лечебных прокладок должны:</p> <p>А) оказывать одонтотропное действие</p> <p>Б) нести статическую нагрузку, связанную с перераспределением жевательного давления</p> <p>В) соответствовать внешнему виду естественного зуба</p>	<p>А) оказывать одонтотропное действие</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>158 На какой срок накладывают биологические лечебные прокладки?</p> <p>А) 5-7 дней</p> <p>Б) 30 дней</p>	<p>В) 2-3 дня</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>В) 2-3 дня</p> <p>Г) 1-6 мес</p>		
<p>159 На какой срок накладывают временные пломбы?</p> <p>А) На 1-7 дней</p> <p>Б) на 1,5 -2 мес.</p> <p>В) 2-3 дня</p> <p>Г) от 2 дней до 6 месяцев</p>	<p>Г) от 2 дней до 6 месяцев</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>160 Что относится к материалам для изолирующих прокладок?</p> <p>1) лаки</p> <p>2) цементы</p> <p>3) композитные материалы</p> <p>4) амальгамы</p> <p>А) 2,3</p> <p>Б) 1,3</p> <p>В) 1,2,3</p> <p>Г) 1,2</p>	<p>Г) 1,2</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>161 Какой недостаток у водного дентина?</p> <p>А) нарушает процесс адгезии композитов</p> <p>Б) оказывает токсическое действие на пульпу</p> <p>В) недостаточная прочность</p> <p>Г) дороговизна</p>	<p>В) недостаточная прочность</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>162 Какой недостаток у масляного дентина?</p> <p>А) нарушает процессы адгезии и полимеризации композита</p> <p>Б) недостаточная прочность</p> <p>В) недостаточная герметизация</p>	<p>А) нарушает процессы адгезии и полимеризации композита</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>полости</p> <p>Г) изменяет цвет зуба</p>		
<p>163 Состав порошка цинк-фосфатных цемента:</p> <p>А) окись цинка, окись магнезия, двуокись кремния, окись кальция</p> <p>Окись алюминия</p> <p>Б) кальцийалюмосиликатное стекло с добавлением фторидов, соли металлов</p> <p>В) спеченные оксиды металлов: цинка, магнезия, алюминия</p>	<p>А) окись цинка, окись магнезия, двуокись кремния, окись кальция</p> <p>Окись алюминия</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>164 Состав порошка поликарбоксилатного цемента:</p> <p>А) окись цинка, окись магнезия, двуокись кремния, окись кальция</p> <p>Окись алюминия</p> <p>Б) кальцийалюмосиликатное стекло с добавлением фторидов, соли металлов</p> <p>В) спеченные оксиды металлов: цинка, магнезия, алюминия</p>	<p>В) спеченные оксиды металлов: цинка, магнезия, алюминия</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>165 Состав порошка стеклоиномерного цемента:</p> <p>А) окись цинка, окись магнезия, двуокись кремния, окись кальция</p> <p>Окись алюминия</p> <p>Б) кальцийалюмосиликатное стекло с добавлением фторидов, соли металлов</p> <p>В) спеченные оксиды металлов: цинка, магнезия, алюминия</p>	<p>Б) кальцийалюмосиликатное стекло с добавлением фторидов, соли металлов</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>166 С какой жидкостью замешивается порошок фосфат-цемента:</p> <p>А) дистиллированная вода</p> <p>Б) 37% водный раствор ортофосфорной кислоты</p> <p>В) 37% раствор полиакриловой кислоты</p> <p>Г) раствор полималеиновой кислоты</p>	<p>Б) 37% водный раствор ортофосфорной кислоты</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>167 Какой размер частиц наполнителя имеют макронаполненные композиты?</p> <p>А) 1-5 мкм</p> <p>Б) 0,04-0,4 мкм</p> <p>В) до 100 мкм</p> <p>Г) 0,04-1 мкм</p>	<p>В) до 100 мкм</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>168 Какой размер частиц наполнителя имеют микронаполненные композиты?</p> <p>А) 1-5 мкм</p> <p>Б) 0,04-0,4 мкм</p> <p>В) до 100 мкм</p> <p>Г) 0,04-1 мкм</p>	<p>Б) 0,04-0,4 мкм</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>169 Какой размер частиц наполнителя имеют мининаполненные композиты?</p> <p>А) 1-5 мкм</p> <p>Б) 0,04-0,4 мкм</p> <p>В) до 100 мкм</p> <p>Г) 0,04-1 мкм</p>	<p>А) 1-5 мкм</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>170 Какой размер частиц наполнителя имеют гибридные</p>	<p>Б) 5-10мкм</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>КОМПОЗИТЫ?</p> <p>А) 1-5 мкм</p> <p>Б) 5-10мкм</p> <p>В) до 100 мкм</p> <p>Г) 0,04-1 мкм</p>		
<p>171 Какой размер частиц наполнителя имеют микрогибридные композиты?</p> <p>А) 1-5 мкм</p> <p>Б)5-10мкм</p> <p>В) до 100 мкм</p> <p>Г) 0,04-1 мкм</p>	Г) 0,04-1 мкм	ТК-РК, ПА, ГИА
<p>172 Какой рН у лечебной прокладки с гидроокисью Са:</p> <p>А) рН до 12,0</p> <p>Б) рН 7,0</p> <p>В) рН 3.0</p>	А) рН до 12,0	ТК-РК, ПА, ГИА
<p>173 Какой цемент относится к минеральным?</p> <p>А) стеклоиономерный</p> <p>Б) цинк фосфатный</p> <p>В) поликарбоксилатный</p>	Б) цинк фосфатный	ТК-РК, ПА, ГИА
<p>174 Какой цемент относится к минеральным?</p> <p>А) стеклоиономерный</p> <p>Б) поликарбоксилатный</p> <p>В) силикатный</p>	В) силикатный	ТК-РК, ПА, ГИА
<p>175 Какой цемент относится к минеральным?</p>	В) силикофосфатный	ТК-РК, ПА, ГИА

<p>А) стеклоиономерный</p> <p>Б) поликарбоксилатный</p> <p>В) силикофосфатный</p>		
<p>176 Какой цемент является полимерным?</p> <p>А) цинк-фосфатный</p> <p>Б) силикатный</p> <p>В) поликарбоксилатный</p> <p>Г) силикофосфатный</p>	В) поликарбоксилатный	ТК-РК, ПА, ГИА
<p>177 Какой цемент является полимерным?</p> <p>А) стеклоиономерный</p> <p>Б) силикатный</p> <p>В) цинк- фосфатный</p> <p>Г) силикофосфатный</p>	А) стеклоиономерный	ТК-РК, ПА, ГИА
<p>178 Что придает прозрачность и блеск в составе цемента?</p> <p>А) ZnO</p> <p>Б) SiO₂</p> <p>В) MgO</p> <p>Г) CaO</p>	Б) SiO ₂	ТК-РК, ПА, ГИА
<p>179 Что в составе цемента увеличивает пластичность и механическую прочность?</p> <p>А) ZnO</p> <p>Б) SiO₂</p> <p>В) MgO</p> <p>Г) CaO</p>	В) MgO	ТК-РК, ПА, ГИА
<p>180 Что, в составе цемента влияет на сроки схватывания цемента, увеличивает вязкость?</p> <p>А) ZnO</p> <p>Б) SiO₂</p> <p>В) MgO</p> <p>Г) CaO</p>	Г) CaO	ТК-РК, ПА, ГИА

<p>181 Положительные свойства цинк-фосфатных цемента:</p> <p>А) пластичность, хорошая адгезия, малая теплопроводность, рентгеноконтрастность</p> <p>Б) механическая прочность, прозрачность, блеск, высокое содержание фторидов, пластичность, коэффициент термического расширения близок к зубным тканям</p> <p>В) химическая связь с тканями зуба, рН близкий к нейтральному, низкая токсичность, хорошая адгезия, высокая биологическая совместимость с тканями зуба</p> <p>Г) хорошая химическая адгезия, высокая биологическая совместимость с тканями зуба, противокариозная действие, высокая прочность на сжатие, низкая теплопроводность, коэфф. теплового расширения близок к таковому эмали и дентина, устойчивость к воздействию кислоты, низкий модуль упругости, низкая усадка, удовлетворительные эстетические характеристики, устойчивость цвета, рентгеноконтрастность</p>	<p>А) пластичность, хорошая адгезия, малая теплопроводность, рентгеноконтрастность</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>182 Положительные свойства стеклоиономерных цемента:</p> <p>А) пластичность, хорошая адгезия, малая теплопроводность, рентгеноконтрастность</p> <p>Б) механическая прочность, прозрачность, блеск, высокое содержание фторидов, пластичность, коэффициент термического расширения близок к зубным тканям</p> <p>В) химическая связь с тканями зуба, рН близкий к нейтральному, низкая токсичность, хорошая адгезия, высокая биологическая совместимость с тканями зуба</p> <p>Г) хорошая химическая адгезия, высокая биологическая совместимость с тканями зуба, противокариозное действие, низкая усадка, удовлетворительные эстетические характеристики, устойчивость цвета, рентгеноконтрастность</p>	<p>Г) хорошая химическая адгезия, высокая биологическая совместимость с тканями зуба, противокариозное действие, низкая усадка, удовлетворительные эстетические характеристики, устойчивость цвета, рентгеноконтрастность</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>183 Положительные свойства силикатного цемента:</p> <p>А) пластичность, хорошая адгезия, малая теплопроводность, 1, рентгеноконтрастность</p> <p>Б) механическая прочность, прозрачность, блеск, высокое содержание фторидов, пластичность, коэффициент термического расширения близок к зубным тканям</p> <p>В) химическая связь с тканями зуба, рН близкий к нейтральному, низкая токсичность, хорошая адгезия, высокая биологическая совместимость с тканями зуба</p> <p>Г) хорошая химическая адгезия, высокая биологическая совместимость с тканями зуба, противокариозная действие, высокая</p>	<p>Б) механическая прочность, прозрачность, блеск, высокое содержание фторидов, пластичность, коэффициент термического расширения близок к зубным тканям</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>прочность на сжатие, низкая теплопроводность, коэфф. теплового расширения близок к таковому эмали и дентина, устойчивость к воздействию кислоты, низкий модуль упругости, низкая усадка, удовлетворительные эстетические характеристики, устойчивость цвета, рентгеноконтрастность</p>		
<p>184 Положительные свойства поликарбоксилатного цемента:</p> <p>А) пластичность, хорошая адгезия, малая теплопроводность, рентгеноконтрастность</p> <p>Б) механическая прочность, прозрачность, блеск, высокое содержание фторидов, пластичность, коэффициент термического расширения близок к зубным тканям</p> <p>В) химическая связь с тканями зуба, рН близкий к нейтральному, низкая токсичность, хорошая адгезия, высокая биологическая совместимость с тканями зуба</p> <p>Г) хорошая химическая адгезия, высокая биологическая совместимость с тканями зуба, противокариозная действие, высокая прочность на сжатие, низкая теплопроводность, коэфф. теплового расширения близок к таковому эмали и дентина, устойчивость к воздействию кислоты, низкий модуль упругости, низкая усадка, удовлетворительные эстетические характеристики, устойчивость цвета, рентгеноконтрастность</p>	<p>В) химическая связь с тканями зуба, рН близкий к нейтральному, низкая токсичность, хорошая адгезия, высокая биологическая совместимость с тканями зуба</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>185 Отрицательные свойства цинк-фосфатных цемента:</p> <p>А) пористость, химическая неустойчивость к слюне, невысокая механическая прочность, отличие от цвета эмали, усадка</p> <p>Б) слабая адгезия к тканям зуба, раздражающее действие на пульпу, хрупкость, ломкость, растворимость и неустойчивость к слюне, усадка, нерентгеноконтрастность, абразивность</p> <p>В) неустойчивость к ротовой жидкости, низкая прочность, неудовлетворительные эстетические качества</p>	<p>А) пористость, химическая неустойчивость к слюне, невысокая механическая прочность, отличие от цвета эмали, усадка</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>Г) чувствительность к влаге в процессе затвердения, рентгенопрозрачность (у некоторых), цвет пломбы устанавливается через 24 часа, трудности устранения оптической границы между пломбой и тканями зуба, гидрофильность</p>		
<p>186 Отрицательные свойства стеклоиономерных цементов:</p> <p>А) пористость, химическая неустойчивость к слюне, невысокая механическая прочность, отличие от цвета эмали, усадка</p> <p>Б) слабая адгезия к тканям зуба, раздражающее действие на пульпу, хрупкость, ломкость, растворимость и неустойчивость к слюне, усадка, нерентгеноконтрастность, абразивность</p> <p>В) неустойчивость к ротовой жидкости, низкая прочность, неудовлетворительные эстетические качества</p> <p>Г) чувствительность к влаге в процессе затвердения, цвет пломбы устанавливается через 24 часа, трудности устранения оптической границы между пломбой и тканями зуба, гидрофильность</p>	<p>Г) чувствительность к влаге в процессе затвердения, цвет пломбы устанавливается через 24 часа, трудности устранения оптической границы между пломбой и тканями зуба, гидрофильность</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>187 Отрицательные свойства силикатных цементов:</p> <p>А) пористость, химическая неустойчивость к слюне, невысокая механическая прочность, отличие от цвета эмали, усадка</p> <p>Б) слабая адгезия к тканям зуба, раздражающее действие на пульпу, хрупкость, ломкость,</p>	<p>Б) слабая адгезия к тканям зуба, раздражающее действие на пульпу, хрупкость, ломкость, растворимость и неустойчивость к слюне, усадка, нерентгеноконтрастность,</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>растворимость и неустойчивость к слюне, усадка, нерентгеноконтрастность,</p> <p>В) неустойчивость к ротовой жидкости, низкая прочность, неудовлетворительные эстетические качества</p> <p>Г) чувствительность к влаге в процессе затвердения, рентгенопрозрачность (у некоторых), цвет пломбы устанавливается через 24 часа, трудности устранения оптической границы между пломбой и тканями зуба, гидрофильность</p>		
<p>188 Отрицательные свойства поликарбоксилатных цементов:</p> <p>А) пористость, химическая неустойчивость к слюне, невысокая механическая прочность, отличие от цвета эмали, усадка</p> <p>Б) слабая адгезия к тканям зуба, раздражающее действие на пульпу, хрупкость, ломкость, растворимость и неустойчивость к слюне, усадка, нерентгеноконтрастность,</p> <p>В) неустойчивость к ротовой жидкости, низкая прочность, неудовлетворительные эстетические качества</p> <p>Г) чувствительность к влаге в процессе затвердения, рентгенопрозрачность (у некоторых), цвет пломбы устанавливается через 24 часа, трудности устранения оптической границы между пломбой и тканями зуба, гидрофильность</p>	<p>В) неустойчивость к ротовой жидкости, низкая прочность, неудовлетворительные эстетические качества</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>189 Какой компонент в составе стеклоиномерного цемента определяет его рентгеноконтрастность?</p> <p>А) SiO₂</p> <p>Б) Al₂O₃</p> <p>В) Ca F₂</p> <p>Г) соли Ba, Sr, La</p>	<p>Г) соли Ba, Sr, La</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>190 Какой компонент в составе стеклоиномерного цемента обеспечивает механическую прочность, кислотоустойчивость?</p> <p>А) SiO₂</p> <p>Б) Al₂O₃</p> <p>В) Ca F₂</p> <p>Г) соли Ba, Sr, La</p>	<p>Б) Al₂O₃</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>191 Цинк-фосфатные цементы замешивают на:</p> <p>А) гладкой поверхности стеклянной пластинки металлическим шпателем</p> <p>Б) шероховатой поверхности стеклянной пластинки металлическим шпателем</p> <p>В) гладкой поверхности стеклянной пластинки пластмассовым шпателем</p> <p>Г) на шероховатой поверхности стеклянной пластинки пластмассовым шпателем</p>	<p>А) гладкой поверхности стеклянной пластинки металлическим шпателем</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>192 Силикатные цементы замешивают на:</p> <p>А) гладкой поверхности стеклянной пластинки металлическим шпателем</p> <p>Б) шероховатой поверхности</p>	<p>В) гладкой поверхности стеклянной пластинки пластмассовым шпателем</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>стеклянной пластинки металлическим шпателем</p> <p>В) гладкой поверхности стеклянной пластинки пластмассовым шпателем</p> <p>Г) на шероховатой поверхности стеклянной пластинки пластмассовым шпателем</p>		
<p>193 Показания к применению цинк-фосфатных цементов:</p> <p>А) изолирующие прокладки, пломбирование молочных зубов за год до смены, пломбирование постоянных зубов (под искусственную коронку), фиксация искусственных коронок, вкладок, штифтов</p> <p>Б) пломбирование полостей 3,4,5 классов</p> <p>В) пломбирование полостей 1,2,5 классов премоляров и моляров, пломбирование временных зубов у детей</p> <p>Г) изолирующая прокладка, фиксация вкладок, коронок, мостовидных протезов (до 3 единиц), ортодонтических конструкций</p> <p>Д) пломбирование полостей 3,5 классов, тоннельное пломбирование « класса, 1 класс с небольшим размером полостей, кариес корня, основа при сэндвич технике, эрозии , клиновидные дефекты, все классы молочных зубов, герметизация фиссур, изолирующая прокладка, временная пломба, пломбирование корневых каналов с гуттаперчей, фиксация штифтов, ортопедических и</p>	<p>А) изолирующие прокладки, пломбирование молочных зубов за год до смены, пломбирование постоянных зубов (под искусственную коронку), фиксация искусственных коронок, вкладок, штифтов</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

ортодонтических конструкций		
<p>194 Показания к применению силикатных цементов:</p> <p>А) изолирующие прокладки, пломбирование молочных зубов за год до смены, пломбирование постоянных зубов (под искусств. коронку), фиксация искусственных коронок, вкладок, штифтов, пломбирование корневых каналов (при резекции верхушки корня), Б) пломбирование полостей 3,4,5 классов</p> <p>В) пломбирование полостей 1,2,5 классов премоляров и моляров, пломбирование временных зубов у детей</p> <p>Г) изолирующая прокладка, фиксация вкладок, коронок, мостовидных протезов (до 3 единиц), ортодонтических конструкций</p> <p>Д) пломбирование полостей 3,5 классов, тоннельное пломбирование « класса, 1 класс с небольшим размером полостей, кариес корня, основа при сэндвич технике, эрозии , клиновидные дефекты, все классы молочных зубов, герметизация фиссур, изолирующая прокладка, временная пломба, пломбирование корневых каналов с гуттаперчей, фиксация штифтов, ортопедических и ортодонтических конструкций</p>	<p>Б) пломбирование полостей 3,4,5 классов</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>195 Показания к применению силико-фосфатных цементов:</p> <p>А) изолирующие прокладки, пломбирование молочных зубов за год до смены, пломбирование постоянных зубов (под искусств.</p>	<p>В) пломбирование полостей 1,2,5 классов премоляров и моляров, пломбирование временных зубов у детей</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>коронку), фиксация искусственных коронок, вкладок, штифтов, пломбирование корневых каналов (при резекции верхушки корня),</p> <p>Б) пломбирование полостей 3,4,5 классов</p> <p>В) пломбирование полостей 1,2,5 классов премоляров и моляров, пломбирование временных зубов у детей</p> <p>Г) изолирующая прокладка, фиксация вкладок, коронок, мостовидных протезов (до 3 единиц), ортодонтических конструкций</p> <p>Д)) пломбирование полостей 3,5 классов, тоннельное пломбирование « класса, 1 класс с небольшим размером полостей, кариес корня, основа при сэндвич технике, эрозии , клиновидные дефекты, все классы молочных зубов, герметизация фиссур, изолирующая прокладка, временная пломба, пломбирование корневых каналов с гуттаперчей, фиксация штифтов, ортопедических и ортодонтических конструкций</p>		
<p>196 Показания к применению поликарбоксилатных цемента:</p> <p>А) изолирующие прокладки, пломбирование молочных зубов за год до смены, пломбирование постоянных зубов (под искусств коронку), фиксация искусственных коронок, вкладок, штифтов, пломбирование корневых каналов (при резекции верхушки корня), временная повязка.</p> <p>Б) пломбирование полостей 3,4,5</p>	<p>Г) изолирующая прокладка, фиксация вкладок, коронок, мостовидных протезов (до 3 единиц), ортодонтических конструкций</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>классов</p> <p>В) пломбирование полостей 1,2,5 классов премоляров и моляров, пломбирование временных зубов у детей</p> <p>Г) изолирующая прокладка, фиксация вкладок, коронок, мостовидных протезов (до 3 единиц), ортодонтических конструкций</p> <p>Д)) пломбирование полостей 3,5 классов, тоннельное пломбирование « класса, 1 класс с небольшим размером полостей, кариес корня, основа при сэндвич технике, эрозии , клиновидные дефекты, все классы молочных зубов, герметизация фиссур, изолирующая прокладка, временная пломба, пломбирование корневых каналов с гуттаперчей, фиксация штифтов, ортопедических и ортодонтических конструкций</p>		
<p>197 Показания к применению стеклоинономерных цементов:</p> <p>А) изолирующие прокладки, пломбирование молочных зубов за год до смены, пломбирование постоянных зубов (под искусств коронку), фиксация искусственных коронок, вкладок, штифтов, пломбирование корневых каналов (при резекции верхушки корня), временная повязка.</p> <p>Б) пломбирование полостей 3,4,5 классов</p> <p>В) пломбирование полостей 1,2,5 классов премоляров и моляров, пломбирование временных зубов у детей</p>	<p>Д) пломбирование полостей 3,5 классов, тоннельное пломбирование , 1 класс с небольшим размером полостей, кариес корня, основа при сэндвич технике, эрозии , клиновидные дефекты, все классы молочных зубов, герметизация фиссур, изолирующая прокладка, временная пломба, пломбирование корневых каналов с гуттаперчей, фиксация штифтов, ортопедических и ортодонтических конструкций</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>Г) изолирующая прокладка, фиксация вкладок, коронок, мостовидных протезов (до 3 единиц), ортодонтических конструкций</p> <p>Д) пломбирование полостей 3,5 классов, туннельное пломбирование, 1 класс с небольшим размером полостей, кариес корня, основа при сэндвич технике, эрозии, клиновидные дефекты, все классы молочных зубов, герметизация фиссур, изолирующая прокладка, временная пломба, пломбирование корневых каналов с гуттаперчей, фиксация штифтов, ортопедических и ортодонтических конструкций</p>		
<p>198 Силикатные цементы вводят в полость:</p> <p>А) одной порцией</p> <p>Б) послойно</p> <p>В) двумя порциями</p> <p>Г) тремя порциями</p>	<p>А) одной порцией</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>199 Состав медной амальгамы:</p> <p>А) серебро (65-66%), олово (29-32%), медь (2-6%), цинк до 1%, ртуть</p> <p>Б) медь (32-37%), ртуть 59-66%, цинк 2-4%.</p>	<p>Б) медь (32-37%), ртуть 59-66%, цинк 2-4%.</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>200 Состав серебряной амальгамы:</p> <p>А) серебро (65-66%), олово (29-32%), медь (2-6%), цинк до 1%, ртуть</p> <p>Б) медь (32-37%), ртуть 59-66%, цинк 2-4%.</p>	<p>А) серебро (65-66%), олово (29-32%), медь (2-6%), цинк до 1%, ртуть</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>201 Отрицательные свойства</p>	<p>А) отсутствие адгезии к тканям зуба,</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>амальгамы:</p> <p>А) отсутствие адгезии к тканям зуба, высокая теплопроводность, способность вызывать коррозию золотых коронок, явления гальванизма.</p> <p>Б) неустойчивость к ротовой жидкости, низкая прочность, неудовлетворительные эстетические качества</p> <p>В) пористость, химическая неустойчивость, невысокая механическая прочность, изменение в объеме при отвердении</p>	<p>высокая теплопроводность, способность вызывать коррозию золотых коронок, явления гальванизма.</p>	
<p>202 Гамма фаза в амальгаме:</p> <p>А) соединение серебра с оловом</p> <p>Б) соединение серебра с ртутью</p> <p>В) соединение олова с ртутью</p>	<p>А) соединение серебра с оловом</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>203 Гамма1 фаза в амальгаме:</p> <p>А) соединение серебра с оловом</p> <p>Б) соединение серебра с ртутью</p> <p>В) соединение олова с ртутью</p>	<p>Б) соединение серебра с ртутью</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>204 Гамма2 фаза в амальгаме:</p> <p>А) частицы исходного материала</p> <p>Б) соединение серебра с ртутью</p> <p>В) соединение олова с ртутью</p>	<p>В) соединение олова с ртутью</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>205 Наиболее слабым соединением амальгамы является:</p> <p>А) гамма фаза</p> <p>Б) гамма1 фаза</p> <p>В) гамма2 фаза</p>	<p>В) гамма2 фаза</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>206 Показания к применению амальгамы:</p>	<p>В) пломбирование полостей 1,2,5(моляров, премоляров) классов</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>А) пломбирование временных зубов у детей</p> <p>Б) полости 3, 4 классов</p> <p>В) пломбирование полостей 1,2,5(моляров, премоляров) классов</p>		
<p>207 Что из перечисленного является противопоказанием к применению серебряной амальгамы?</p> <p>А) наличие в полости рта конструкций из золота</p> <p>Б) наличие водителя сердечного ритма у пациента</p> <p>В) пришеечные полости у моляров и премоляров</p> <p>Г) пломбирование кариозной полости 1 класса</p>	<p>А) наличие в полости рта конструкций из золота</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>208 Что из перечисленного является противопоказанием к применению амальгамы?</p> <p>А) пломбирование полости 2 класса</p> <p>Б) полости в пришеечной области у моляров и премоляров</p> <p>В) пломбирование фронтальной группы зубов</p>	<p>В) пломбирование фронтальной группы зубов</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>209 Что из перечисленного является противопоказанием к применению амальгамы?</p> <p>А) проведение лучевой терапии в челюстно лицевой области</p> <p>Б) пломбирование полостей 5 класса</p> <p>В) наличие водителя сердечного ритма у пациента</p>	<p>А) проведение лучевой терапии в челюстно лицевой области</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

Г) полости 2 класса		
210 Что достигается путем введения в серебряную амальгаму меди в большом количестве? А) не образуется гамма фаза Б) не образуется гамма 1 фаза В) не образуется гамма 2 фаза	В) не образуется гамма 2 фаза	ТК-РК, ПА, ГИА
211 Особенности препарирования кариозной полости под амальгаму: А) методика щадящего препарирования Б) создание скоса эмали под углом 45 градусов В) сохранение здоровой эмали без подлежащего дентина для улучшения адгезии	Б) создание скоса эмали под углом 45 градусов	ТК-РК, ПА, ГИА
212 Внесение амальгамы в кариозную полость: А) амальгаму вносят одной порцией Б) отдельными порциями, тщательно притирая к стенкам полости	Б) отдельными порциями, тщательно притирая к стенкам полости	ТК-РК, ПА, ГИА
213 Инструмент для внесения амальгамы в полость: А) амальгамосмеситель Б) амальгамотрегер В) гладилка	Б) амальгамотрегер	ТК-РК, ПА, ГИА
214 Конденсацию амальгамы проводят: А) силиконовыми штопферами и гладилками Б) универсальными штопферами В) штопферами с насечками на	В) штопферами с насечками на торце	ТК-РК, ПА, ГИА

торце		
<p>215 Полирование пломбы из амальгамы проводят:</p> <p>А) в то же посещение, после отвердения материала</p> <p>Б) во второе посещение через 24 часа</p>	<p>Б) во второе посещение через 24 часа</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>216 Положительные свойства макронаполненных композиционных материалов:</p> <p>А) хорошая полируемость, стойкая глянцевая поверхность, высокая цветостойкость, низкий абразивный износ</p> <p>Б) достаточная прочность, приемлемые оптические свойства, рентгеноконтрастность</p> <p>В) хорошие эстетические свойства, хорошие физико-механические свойства, хорошая полируемость, высокая цветостойкость</p> <p>Г) высокая прочность, быстрота получения блеска, низкая усадка, эффект хамелеона, пластичность, множество оттенков</p>	<p>Б) достаточная прочность, приемлемые оптические свойства, рентгеноконтрастность</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>217 Положительные свойства микронаполненных композиционных материалов:</p> <p>А) хорошая полируемость, стойкая глянцевая поверхность, высокая цветостойкость, низкий абразивный износ</p> <p>Б) достаточная прочность, приемлемые оптические свойства, рентгеноконтрастность</p> <p>В) хорошие эстетические свойства, хорошие физико-механические свойства, хорошая полируемость, высокая цветостойкость</p>	<p>А) хорошая полируемость, стойкая глянцевая поверхность, высокая цветостойкость, низкий абразивный износ</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>Г) высокая прочность, быстрота получения блеска, низкая усадка, эффект хамелеона, пластичность , множество оттенков</p>		
<p>218 Положительные свойства гибридных композиционных материалов:</p> <p>А) хорошая полируемость, стойкая глянцевая поверхность, высокая цветостойкость, низкий абразивный износ</p> <p>Б) достаточная прочность, приемлемые оптические свойства, рентгеноконтрастность</p> <p>В) хорошие эстетические свойства, хорошие физико-механические свойства, хорошая полируемость, высокая цветостойкость</p> <p>Г) высокая прочность, быстрота получения блеска, низкая усадка, эффект хамелеона, пластичность , множество оттенков</p>	<p>В) хорошие эстетические свойства, хорошие физико-механические свойства, хорошая полируемость, высокая цветостойкость</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>219 Положительные свойства нанонаполненных композиционных материалов:</p> <p>А) хорошая полируемость, стойкая глянцевая поверхность, высокая цветостойкость, низкий абразивный износ</p> <p>Б) достаточная прочность, приемлемые оптические свойства, рентгеноконтрастность</p> <p>В) хорошие эстетические свойства, хорошие физико-механические свойства, хорошая полируемость, высокая цветостойкость</p> <p>Г) высокая прочность, быстрота получения блеска, низкая усадка, эффект хамелеона, пластичность , множество оттенков</p>	<p>Г) высокая прочность, быстрота получения блеска, низкая усадка, эффект хамелеона, пластичность , множество оттенков</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>220 Отрицательные свойства макронаполненных композиционных материалов:</p> <p>А) трудность полирования, отсутствие сухого блеска, выраженное накопление зубного налета, изменение цвета</p> <p>Б) нерентгеноконтрастность, недостаточная механическая прочность, высокий коэффициент теплового расширения</p> <p>В) неидеальное качество поверхности пломбы, недостаточная прочность и пространственная стабильность, высокая полимеризационная усадка</p>	<p>А) трудность полирования, отсутствие сухого блеска, выраженное накопление зубного налета, изменение цвета</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>221 Отрицательные свойства микронаполненных композиционных материалов:</p> <p>А) трудность полирования, отсутствие сухого блеска, выраженное накопление зубного налета, изменение цвета</p> <p>Б) нерентгеноконтрастность, недостаточная механическая прочность, высокий коэффициент теплового расширения</p> <p>В) неидеальное качество поверхности пломбы, недостаточная прочность и пространственная стабильность, высокая полимеризационная усадка</p>	<p>Б) нерентгеноконтрастность, недостаточная механическая прочность, высокий коэффициент теплового расширения</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>222 Отрицательные свойства гибридных композиционных материалов:</p> <p>А) трудность полирования, отсутствие сухого блеска,</p>	<p>В) недостаточная прочность и пространственная стабильность, высокая полимеризационная усадка</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>выраженное накопление зубного налета, изменение цвета</p> <p>Б) нерентгеноконтрастность, недостаточная механическая прочность, высокий коэффициент теплового расширения</p> <p>В) недостаточная прочность и пространственная стабильность, высокая полимеризационная усадка</p>		
<p>223 Композиционный материал по способу отверждения может быть:</p> <p>А) световой и химический,</p> <p>Б) световой , химический и двойной</p> <p>В) химического, физического и комбинированного способа отверждения</p>	<p>В) химического, физического и комбинированного способа отверждения</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>224 Положительные свойства композитов химического отверждения:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) равномерная полимеризация 2) не меняют вязкость во время работы 3) минимальное время изготовления реставрации 4) не требуется смешивать компоненты <p>А) 1,3</p> <p>Б)1,2,3</p> <p>В) 2,3,</p>	<p>А) 1,3</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>225 Положительные свойства композитов светового отверждения:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) полимеризация по 	<p>Б) 1,2</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>решению врача</p> <p>2) работа без отходов</p> <p>3) равномерная полимеризация</p> <p>4) минимальное время изготовления реставрации</p> <p>А) 1,3</p> <p>Б) 1,2</p> <p>В) 2,4</p>		
<p>226 Показания к применению микронаполненных композитов:</p> <p>А) полости 1,2,3,4,5 классов</p> <p>Б) полости 3,4 классов</p> <p>В) полости 1,2,5 классов</p> <p>Г) полости 3 и 5 классов</p>	<p>Г) полости 3 и 5 классов</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>227 Силанты - это:</p> <p>А) фиссурные герметики</p> <p>Б) лечебные прокладки</p> <p>В) изолирующие прокладки</p> <p>Г) временные пломбы</p>	<p>А) фиссурные герметики</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>228 Химическую связь с твердыми тканями зубов образуют:</p> <p>А) цинк-фосфатные цементы</p> <p>Б) силикатные цементы</p> <p>В) стеклоиономерные цементы</p> <p>Г) композиты</p>	<p>В) стеклоиономерные цементы</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>229 Полимеризацию композитных материалов нарушает:</p> <p>А) гидроокись кальция</p> <p>Б) ацетон</p>	<p>В) эвгенол</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>В) эвгенол</p> <p>Г) хлоргексидин</p>		
<p>230 Протравливание эмали проводится для:</p> <p>А) бактерицидного</p> <p>Б) улучшения краевого прилегания</p> <p>В) цветостойкости</p> <p>Г) прочности</p>	<p>Б) улучшения краевого прилегания</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>231 Термин «Тотальное протравливание» означает:</p> <p>А) протравливание эмали</p> <p>Б) протравливание дентина</p> <p>В) протравливание эмали и дентина</p> <p>Г) протравливание эмали, дентина и пульпы</p>	<p>В) протравливание эмали и дентина</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>232 Во второе посещение окончательная обработка пломбы проводится из:</p> <p>А) композитов химического отверждения</p> <p>Б) композитов светового отверждения</p> <p>В) амальгамы</p> <p>Г) СИЦ светового отверждения</p>	<p>В) амальгамы</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>233 При кариесе цемента для пломбирования следует выбрать:</p> <p>А) композит</p> <p>Б) СИЦ</p> <p>В) силико- фосфатный цемент</p>	<p>Б) СИЦ</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>234 Какому пломбировочному материалу следует отдать предпочтение при пломбировании</p>	<p>В) стеклоиономерному цементу</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>кариозных полостей 5 класса на зубах фронтальной группы, находящегося ниже эмалево-цементного соединения?</p> <p>А) амальгаме</p> <p>Б) силикатному цементу</p> <p>В) стеклоиономерному цементу</p> <p>Г) микрогибридному композиту</p>		
<p>235 В качестве постоянной пломбы для полостей 1 и 2 классов, несущих окклюзионную нагрузку предпочтительнее выбрать:</p> <p>А) микронаполненный композит</p> <p>Б) микрогибридный пакуемый композит</p> <p>В) текучий композит</p> <p>Г) компомер</p>	<p>Г) компомер</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>236 Лечебные прокладки накладываются:</p> <p>А) на дно и стенки полости до эмалево-дентинной границы</p> <p>Б) точно на дно полости в проекции рога пульпы</p> <p>В) по эмалево-дентинной границе</p> <p>Г) в зоне экватора</p>	<p>Б) точно на дно полости в проекции рога пульпы</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>237 Основные свойства лечебной прокладки:</p> <p>А) выработка заместительного дентина</p> <p>Б) термоизолирующие свойства</p> <p>В) рентгеноконтрастность</p>	<p>А) выработка заместительного дентина</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

Г) хорошая адгезия		
238 Лечебные прокладки применяют с целью: А) защиты пульпы от остаточного мономера Б) достижения дентинотропного эффекта В) герметизации дентинных канальцев Г) дезинфекции дентинных канальцев	Б) достижения дентинотропного эффекта	ТК-РК, ПА, ГИА
239 Наивысшей прочностью обладает композиционный материал: А) макронаполненный Б) микронаполненный В) мининаполненный Г) компомерный	А) макронаполненный	ТК-РК, ПА, ГИА
240 Пломбировочный материал, обладающий реминерализующими свойствами: А) композиционный материал Б) стеклоиономерный цемент В) фосфат-цемент Г) амальгама	Б) стеклоиономерный цемент	ТК-РК, ПА, ГИА
241 Препараты, обладающие одонтотропным действием: А) сульфаниламидные Б) гидроокись кальция	Б) гидроокись кальция	ТК-РК, ПА, ГИА

<p>В) антибиотики и антисептики</p> <p>Г) кортикостероиды</p> <p>Д) эвгенол</p>		
<p>242 Для постоянных пломб используют:</p> <p>А) композитные материалы</p> <p>Б) искусственный дентин</p> <p>В) цинк- эвгенольную пасту</p> <p>Г) фосфат-цемент</p>	<p>А) композитные материалы</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>243 Основными компонентами порошка искусственного дентина являются оксиды:</p> <p>А) цинка и сульфат цинка</p> <p>Б) цинка и магния</p> <p>В) алюминия и цинка</p> <p>Г) кальция и алюминия</p>	<p>А) цинка и сульфат цинка</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>244 Дентин паста относится к группе:</p> <p>А) силикатных цементов</p> <p>Б) силико-фосфатных цементов</p> <p>В) временных пломбировочных материалов</p> <p>Г) лечебных прокладок</p>	<p>В) временных пломбировочных материалов</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>245 Усадка композита химического отверждения происходит в сторону:</p> <p>А) оральную</p> <p>Б) вестибулярную</p> <p>В) источника света</p> <p>Г) к центру порции</p>	<p>Г) к центру порции</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>246 Основным требованием к материалам для лечебных прокладок является:</p> <p>А) обеспечивать герметизацию подлежащего дентина, не оказывать одонтотропное и антисептическое действие</p> <p>Б) оказывать одонтотропное и антисептическое действие</p> <p>В) раздражать пульпу зуба</p>	<p>Б) оказывать одонтотропное и антисептическое действие</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>247 Время затвердевания искусственного водного дентина:</p> <p>А) 0,5 -1 мин</p> <p>Б) 1,5-2 мин</p> <p>В) 8 -10 мин</p> <p>Г) 3 часа</p>	<p>А) 0,5 -1 мин</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>248 Время затвердевания масляного дентина:</p> <p>А) 30-40 мин</p> <p>Б) 24 часа</p> <p>В) 2-3 часа</p> <p>Г) 2-3 мин</p>	<p>В) 2-3 часа</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>249 В качестве кондиционера в адгезивной системе выступает:</p> <p>А) 37% ортофосфорная кислота</p> <p>Б) полиакриловая кислота</p> <p>В) полималеиновая кислота</p>	<p>А) 37% ортофосфорная кислота</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>250 Смазанный слой образуется:</p> <p>А) после протравливания тканей зуба</p> <p>Б) после препарирования кариозной полости</p>	<p>Б) после препарирования кариозной полости</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

В) после отсвечивания адгезива		
251 Эмалевые адгезивы: А) гидрофильны Б) гидрофобны В) не чувствительны к влаге	Б) гидрофобны	ТК-РК, ПА, ГИА
252 Дентинные адгезивы: А) гидрофильны Б) гидрофобны В) не чувствительны к влаге	А) гидрофильны	ТК-РК, ПА, ГИА
253 Где образуется гибридный слой? А) в межпризменном пространстве протравленной эмали Б) в дентинных трубочках и коллагеновых волокнах протравленного дентина В) в смазанном слое Г) на поверхности затвердевшего адгезива	Б) в дентинных трубочках и коллагеновых волокнах протравленного дентина	ТК-РК, ПА, ГИА
254 Функция гибридного слоя: А) Обеспечивает надежную фиксацию с композитом, служит защитным барьером против проникновения микроорганизмов и химических веществ в ткани зуба Б) стимулирует выработку заместительного дентина В) обладает противовоспалительным действием	А) Обеспечивает надежную фиксацию с композитом, служит защитным барьером против проникновения микроорганизмов и химических веществ в ткани зуба	ТК-РК, ПА, ГИА
255 После препарирования кариозной полости образуется: А) гибридный слой	Б) смазанный слой	ТК-РК, ПА, ГИА

<p>Б) смазанный слой</p> <p>В) слой ингибированный кислородом</p>		
<p>256 После затвердения праймера и адгезива на поверхности протравленного дентина образуется:</p> <p>А) гибридный слой</p> <p>Б) смазанный слой</p> <p>В) слой ингибированный кислородом</p>	<p>А) гибридный слой</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>257 Какая адгезивная техника является самой эффективной?</p> <p>А) адгезия с сохранением смазанного слоя</p> <p>Б) трансформация смазанного слоя</p> <p>В) растворение и удаление смазанного слоя</p>	<p>В) растворение и удаление смазанного слоя</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>258 Абсолютные противопоказания к проведению прямой реставрации:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) аллергическая реакция на компоненты материала 2) несоблюдение пациентом гигиены полости рта 3) наличие тяжелой общесоматической патологии 4) наличие у пациента стимулятора сердечного ритма 5) невозможность соблюдения технологии 	<p>В - 1,4,5;</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>применения</p> <p>б) бруксизм</p> <p>А – 2,3,5; Б- 1,2,3; В- 1,4,5; Г- 2,3,6</p>		
<p>259 Относительные противопоказания к проведению прямой реставрации:</p> <p>1) аллергическая реакция на компоненты материала</p> <p>2) несоблюдение пациентом гигиены полости рта</p> <p>3) наличие тяжелой общесоматической патологии</p> <p>4) наличие у пациента стимулятора сердечного ритма</p> <p>5) бруксизм</p> <p>б) все перечисленное верно</p>	<p>2) несоблюдение пациентом гигиены полости рта</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>260 Высушенная эмаль после протравливания выглядит:</p> <p>А) матовой, теряет блеск</p> <p>В) в неизменном виде</p> <p>Г) слегка увлажнена , имеет характерный блеск</p>	<p>А) матовой, теряет блеск</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>261 Высушенный дентин после протравливания выглядит:</p> <p>А) матовым, теряет блеск</p> <p>В) в неизменном виде</p> <p>Г) слегка увлажнен , имеет характерный блеск</p>	<p>А) матовым, теряет блеск</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>262 После полимеризации композита на поверхности образуется:</p>	<p>В) слой ингибированный кислородом</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>А) смазанный слой</p> <p>Б) гибридный слой</p> <p>В) слой ингибированный кислородом</p>		
<p>263 При полимеризации композита расстояние между излучателем и пломбировочным материалом должно быть:</p> <p>А) менее 5мм</p> <p>Б) 20 мм</p> <p>В) 30 мм</p> <p>Г) 15 мм</p>	<p>А) менее 5мм</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>264 Кислородингибированный слой образуется после:</p> <p>А) протравливания тканей зуба</p> <p>Б) препарирования тканей зуба</p> <p>В) кондиционирования дентина</p> <p>Г) полимеризации композита</p>	<p>Г) полимеризации композита</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>265 Усадка светоотверждаемых композитов происходит:</p> <p>А) в сторону источника тепла</p> <p>Б) в вестибулярную сторону</p> <p>В) в оральную сторону</p> <p>Г) к центру порции композита</p> <p>Д) равномерно по всей толще</p>	<p>Г) к центру порции композита</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>266 Основным структурным образованием эмали является:</p> <p>А) эмалевый пучок</p> <p>Б) эмалевое веретено</p> <p>В) эмалевые пластинки</p> <p>Г) эмалевая призма</p>	<p>Г) эмалевая призма</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>267 Оптическая неоднородность эмалевых призм в результате рассеяния и части в продольном и в поперечном направлениях:</p> <p>А) полосы Гунтера -Шрегера</p> <p>Б) линии Рециуса</p> <p>В) волокна Эбнера</p> <p>Г) волокна Корфа</p>	<p>А) полосы Гунтера -Шрегера</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>268 Линии, идущие в косом направлении, связанные с цикличностью минерализации эмали:</p> <p>А) полосы Гунтера Шрегера</p> <p>Б) линии Ретсиуса</p> <p>В) волокна Эбнера</p> <p>Г) волокна Корфа</p>	<p>Б) линии Ретсиуса</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>269 Основной структурной единицей призмы эмали является:</p> <p>А) фторапатит</p> <p>Б) хлорапатит</p> <p>В) гидроксилапатит</p> <p>Г) карбонатапатит</p>	<p>В) гидроксилапатит</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>270 Отростки одонтобластов, проникающие в эмаль:</p> <p>А) эмалевые веретена</p> <p>Б) эмалевые пластинки</p> <p>В) эмалевые пучки</p> <p>Г) эмалевая призма</p>	<p>А) эмалевые веретена</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>271 Наименее минерализованная часть дентина, прилежащая к пульпе:</p> <p>А) первичный дентин</p>	<p>Б) предентин</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>Б) предентин</p> <p>В) вторичный дентин</p> <p>Г) склерозированный дентин</p>		
<p>272 Дентин, образующийся в процессе жизнедеятельности зубов:</p> <p>А) первичный</p> <p>Б) вторичный</p> <p>В) третичный</p> <p>Г) дентикли</p>	<p>Б) вторичный</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>273 Дентин, образующийся в период формирования твердых тканей зубов:</p> <p>А) первичный</p> <p>Б) вторичный</p> <p>В) третичный</p> <p>Г) дентикли</p>	<p>А) первичный</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>274 Укажите основные компоненты органической матрицы композитов:</p> <p>А) Bis-GMA, UDMA, TEGDMA, EGDMA;</p> <p>Б) Bis-GMA, 4-МЕТА, НЕМА, UDMA;</p> <p>В) UDMA, EGDMA, PENTA, ВРDМ.</p>	<p>А) Bis-GMA, UDMA, TEGDMA, EGDMA;</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>275 Укажите основной компонент матрицы ормокеров:</p> <p>А) оксид алюминия</p> <p>Б) оксид кремния</p> <p>В) оксид циркония</p>	<p>Б) оксид кремния</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>276 Какие виды наполнителя могут входить в состав композиционного материала?</p>	<p>Д) все перечисленное верно</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>А) микронаполнитель</p> <p>Б) макронаполнитель</p> <p>В) мининаполнитель</p> <p>Г) нанонаполнитель</p> <p>Д) все перечисленное верно</p>		
<p>277 При снижении количества наполнителя в материале отмечают:</p> <p>А) снижение усадки, увеличение прочности, рентгеноконтрастности</p> <p>Б) увеличение усадки, снижение прочности</p> <p>В) увеличение усадки, увеличение прочности, рентгеноконтрастности</p>	<p>Б) увеличение усадки, снижение прочности</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>278 Чем отличаются нанокompозит и гибридный композит?</p> <p>А) типом органической матрицы</p> <p>Б) способом полимеризации</p> <p>В) показаниями к использованию</p> <p>Г) типом наполнителя</p>	<p>Г) типом наполнителя</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>279 Укажите показания для использования текучих композиционных материалов:</p> <p>А) метод минимальной инвазии, полости 3,5 классов по Блэку</p> <p>Б) полости 3,4,5 классов по Блэку</p> <p>В) коррекция формы и цвета зубов</p>	<p>А) метод минимальной инвазии, полости 3,5 классов по Блэку</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

Г) все перечисленное		
<p>280 Укажите показания для использования пакуемых композитов:</p> <p>А) полости 3-5 классов по Блэку</p> <p>Б) полости 1,2 классов по Блэку, наращивание культи</p> <p>В) изменение формы и цвета зубов</p> <p>Г) все перечисленное</p>	Б) полости 1,2 классов по Блэку, наращивание культи	ТК-РК, ПА, ГИА
<p>281 Полимеризационная усадка у текучих композитов составляет:</p> <p>А) 4-5%</p> <p>Б) 2-3-%</p> <p>В) 3-4%</p> <p>Г) 1-2%</p>	А) 4-5%	ТК-РК, ПА, ГИА
<p>282 На каком уровне полимеризационная усадка считается низкой?</p> <p>А) менее 1%</p> <p>Б) менее 2%</p> <p>В) менее 3%</p> <p>Г) менее 4 %</p>	В) менее 3%	ТК-РК, ПА, ГИА
<p>283 Какие материалы обладают высокой тиксотропностью?</p> <p>А) нанокомпозиты, керамеры</p> <p>Б) текучие композиты, ормомеры</p> <p>В) гибридные, пакуемы композиты</p>	Б) текучие композиты, ормомеры	ТК-РК, ПА, ГИА
<p>284 Укажите композиционные материалы, имеющие низкий модуль эластичности:</p> <p>А) нанокомпозиты, керамеры</p>	В) текучие композиты, микрофильные композиты	ТК-РК, ПА, ГИА

<p>Б) гибридные композиты, ормомеры</p> <p>В) текучие композиты, микрофильные композиты</p>		
<p>285 Для реставрации полостей какого класса будут оптимальным выбором материала с низким модулем эластичности:</p> <p>А) 1 класса</p> <p>Б) 2 класса</p> <p>В) 3 класса</p> <p>Г) 4 класса</p> <p>Д) 5 класса</p>	<p>Д) 5 класса</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>286 Укажите максимальную толщину слоя материала, рекомендуемую для текучего композита:</p> <p>А) 2мм</p> <p>Б) 1мм</p> <p>В) 0,5 мм</p>	<p>Б) 1мм</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>287 Укажите пломбирочные материалы, обладающие способностью пролонгированного выделения фтора:</p> <p>А) стеклоиономерные цементы</p> <p>Б) композиты химического отверждения</p> <p>В) поликарбоксилатные цементы</p> <p>Г) цинк-фосфатные цементы</p> <p>Д) композиты светового отверждения</p>	<p>А) стеклоиономерные цементы</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>288 Укажите особенности подготовки кариозной полости по 3 классу для композиционного</p>	<p>Б) край кариозной полости формируют со скосом под углом 45 градусов</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>пломбировочного материала?</p> <p>А) ящикообразная форма, цинк-эвгенольная паста</p> <p>Б) край кариозной полости формируют со скосом под углом 45 градусов</p> <p>В) край формируют обратноконический для лучшей ретенции, фосфат-цемент</p> <p>Г) по Блэку, фосфат-цемент</p> <p>Д) со скосом 25 градусов, цинк-эвгенольная паста</p>		
<p>289 При пломбировании полимерными материалами применяют матрицы с целью:</p> <p>А) формирования контуров пломбы</p> <p>Б) уменьшение количества материала</p> <p>В) улучшения прочностных качеств</p> <p>Г) улучшения цветостойкости</p>	<p>А) формирования контуров пломбы</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>290 Сложное химическое соединение, которое обеспечивает взаимодействие гидрофильного дентина с гидрофобным композитом:</p> <p>А) неорганический наполнитель</p> <p>Б) протравочный гель</p> <p>В) праймер</p> <p>Г) СИЦ</p>	<p>В) праймер</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>291 Классификация композитов по степени насыщения неорганическим наполнителем:</p> <p>А) высоко наполненные ,</p>	<p>Г) все перечисленное</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>более 75%</p> <p>Б) низко наполненные, менее 66 %</p> <p>В) средне наполненные 66-75%</p> <p>Г) все перечисленное</p>		
<p>292 При качественной отделке пломбы отмечается:</p> <p>А) «сухой блеск»</p> <p>Б) отсутствие пор</p> <p>В) свободное скольжение зонда по всей поверхности</p> <p>Г) все перечисленное</p>	<p>Г) все перечисленное</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>293 Спадение коллагеновых волокон протравленного дентина под действием сильной струи воздуха носит название:</p> <p>А) слой, ингибированный кислородом</p> <p>Б) смазанный слой</p> <p>В) гибридная зона</p> <p>Г) коллапс коллагена</p> <p>Д) искрящийся дентин</p>	<p>Г) коллапс коллагена</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>294 Компомер- это:</p> <p>А) материал , сочетающий свойства амальгамы и стеклоиономерного цемента</p> <p>Б) материал, имеющий свойства стеклоиономерного цемента</p> <p>В) материал, сочетающий свойства композита и стеклоиономерного цемента</p>	<p>В) материал, сочетающий свойства композита и стеклоиономерного цемента</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

Г) материал, состоящий из полимеров		
<p>295 Методика реставрации коронки зуба с имитацией дентина-«ядра пломбы» из стеклоиономера или полимера, который находится между вестибулярным и оральным слоями, выполненными из композита, называется:</p> <p>А) ламинирование</p> <p>Б) ART техника</p> <p>В) сэндвич- техника</p> <p>Г) резекция дентина</p> <p>Д) «туннельная» реставрация</p>	В) сэндвич-техника	ТК-РК, ПА, ГИА
<p>296 Укажите особенности отделки пломбы из композиционного материала светового отверждения:</p> <p>А) использование финишных боров, силиконовых головок и полировочной пасты</p> <p>Б) использование металлических финиров и полиров</p> <p>В) использование деревянных полиров</p> <p>Г) использование карборундовых головок</p> <p>Д) использование твердосплавных боров</p>	А) использование финишных боров, силиконовых головок и полировочной пасты	ТК-РК, ПА, ГИА
<p>297 С какой целью используют праймер?</p> <p>А) для удаления смазанного слоя и обеспечения адгезии</p> <p>Б) для увлажнения волокон коллагена и образования гибридной зоны</p> <p>В) для получения</p>	Б) для увлажнения волокон коллагена и образования гибридной зоны	ТК-РК, ПА, ГИА

<p>максимального эстетического эффекта</p> <p>Г) для отбеливания окрашенных твердых тканей зуба</p> <p>Д) для придания пломбировочному материалу лечебных свойств</p>		
<p>298 Фотоотверждаемый композит, содержащий частица неорганического наполнителя размером от 1 до 100 мкм относят к:</p> <p>А) микрофилами</p> <p>Б) макрофилами</p> <p>В) гибридами</p> <p>Г) микрогибридам</p> <p>Д) нанокомпозитам</p>	<p>Д) нанокомпозитам</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>299 Какая цель достигается при кондиционировании эмали и дентина?</p> <p>А) отбеливание окрашенных твердых тканей зуб</p> <p>Б) придание пломбировочному материалу лечебных свойств, обеспечение адгезии</p> <p>В) удаление смазанного слоя и обеспечение микромеханической ретенции</p> <p>Г) получение максимального эстетического эффекта</p> <p>Д) предупреждение рецидива кариозного процесса</p>	<p>В) удаление смазанного слоя и обеспечение микромеханической ретенции</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>300 Лампы галогенового света используют для:</p> <p>А) освещения рабочего места</p> <p>Б) освещения полости рта</p>	<p>В) полимеризации композита</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>В) полимеризации композита</p> <p>Г) дезинфекции операционного поля</p> <p>Д) дезинфекции инструментов</p>		
<p>301 Условия для выбора цвета композитной пломбы:</p> <p>А) освещение, ультрафиолетовые лучи гелио-неоновой лампы</p> <p>Б) естественное освещение</p> <p>В) поверхность зубов высушена</p> <p>Г) поверхность зубов увлажнена</p> <p>Д) верно А, В,</p> <p>Е) верно Б,Г</p>	<p>Е) верно Б,Г</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>302 Для реставрации фронтальной группы зубов используется:</p> <p>А) микронаполненные композиты</p> <p>Б) Амальгама</p> <p>В) фосфат-цемент</p> <p>Г) дентин паста</p>	<p>А) микронаполненные композиты</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>303 Для сэндвич- техники пломбирования используется сочетание материалов:</p> <p>А) фосфат-цемент + амальгама</p> <p>Б) СИЦ + композит</p> <p>В) СИЦ+ дентин-паста</p>	<p>Б) СИЦ + композит</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>304 Причинами постпломбировочных болей после использования светоотверждаемых</p>	<p>А) нанесение бондинга на пересушенный дентин</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>композитов могут быть:</p> <p>А) нанесение бондинга на пересушенный дентин</p> <p>Б) нарушение техники полимеризации</p> <p>В) использование абразивной пасты при полировке пломбы</p>		
<p>305 При нанесении однокомпонентной бондинговой системы поверхность дентина должна быть:</p> <p>А) пересушена</p> <p>Б) слегка увлажнена</p> <p>В) обильно увлажнена</p>	<p>Б) слегка увлажнена</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>306 При локализации кариозной полости в пришеечной области фронтальной группы зубов выше десневого края , выберите пломбировочный материал для восстановления дефекта:</p> <p>А) текучий композит</p> <p>Б) пакуемый композит</p> <p>В) цинк-фосфатный цемент</p> <p>Г) силико-фосфатный цемент</p>	<p>А) текучий композит</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>307 При пломбировании кариозной полости 2 класса туннельным способом используются материалы:</p> <p>А) Микронаполненный композит</p> <p>Б) текучий композит, СИЦ</p> <p>В) нанокомпозит</p> <p>Г) гибридный композит</p>	<p>Б) текучий композит, СИЦ</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>308 Классификация композитных пломбировочных материалов по</p>	<p>В)1,2</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>механизму отверждения:</p> <p>1)Химического отверждения</p> <p>2) светового отверждения</p> <p>3) электрического отверждения</p> <p>4) ультразвукового отверждения</p> <p>А)1,2,3</p> <p>Б)2,4,</p> <p>В)1,2</p> <p>Г) 1,3</p>		
<p>309 К отрицательным качествам композитов светового отверждения относится:</p> <p>А) прочность</p> <p>Б) эстетичность</p> <p>В) контролируемость отверждения</p> <p>Г) цветостабильность</p> <p>Д) увеличение времени, затраченного на реставрацию</p>	<p>Д) увеличение времени, затраченного на реставрацию</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>310 Выберите пломбировочный материал для постоянных пломб при кариозных полостях 5 класса на резцах и клыках:</p> <p>А) поликарбоксилатный цемент</p> <p>Б) силикофосфатный цемент</p> <p>В) стеклоиономерный цемент</p> <p>Г) силикатный цемент</p> <p>Д) цинк-фосфатный цемент</p>	<p>В) стеклоиономерный цемент</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>311 Ингибитор полимеризации в составе композита предназначен для:</p>	<p>А) длительного срока хранения материала</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>А) длительного срока хранения материала</p> <p>Б) для цветостабильности материала</p> <p>В) для улучшения манипуляционных свойств</p>		
<p>312 Какие композиты используют чаще всего?</p> <p>А) микронаполненные</p> <p>Б) макронаполненные</p> <p>В) микрогибридные</p>	<p>В) микрогибридные</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>313 В качестве изолирующей прокладки под композит предпочтительнее использовать:</p> <p>А) фосфат-цемент</p> <p>Б) стеклоиономерный цемент</p> <p>В) поликарбоксилатный цемент</p> <p>Г) цинкэвгенольный цемент</p>	<p>Б) стеклоиономерный цемент</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>314 Показанием к пломбированию полостей серебряной амальгамой являются следующие классы по Блэку:</p> <p>А) 2,4 классы;</p> <p>Б) 1,3,4 классы;</p> <p>В) 1,2,5 классы в области жевательных зубов;</p> <p>Г) 1,3,5 классы;</p> <p>Д) 2,3,5 классы.</p>	<p>В) 1,2,5 классы в области жевательных зубов;</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>315 В качестве изолирующей прокладки в полостях 2 класса по Блэку под композиционные материалы используют:</p> <p>А) водный дентин;</p>	<p>Г) Стеклоиономерный цемент;</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>Б) дентин –пасту;</p> <p>В) силикофосфатный цемент;</p> <p>Г) Стеклоиономерный цемент;</p> <p>Д) силикатный цемент</p>		
<p>316 Травление твердых тканей зубов проводят с целью:</p> <p>А) улучшения эстетических свойств пломбировочного материала;</p> <p>Б) Реминерализирующего действия на эмаль;</p> <p>В) Для диагностики кариеса в стадии пятна;</p> <p>Г) Для улучшения адгезивных свойств пломбировочного материала;</p> <p>Д) для обезболивания твердых тканей зубов</p>	<p>Г) Для улучшения адгезивных свойств пломбировочного материала;</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>317 Термин «тотальное протравливание» означает:</p> <p>А) протравливание эмали;</p> <p>Б) протравливание дентина;</p> <p>В) протравливание пульпы;</p> <p>Г) протравливание эмали и дентина;</p> <p>Д) протравливание эмали, дентина и пульпы</p>	<p>Г) протравливание эмали и дентина;</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>318 Лечебные прокладки, обладающие длительным одонтотропным действием, содержат:</p>	<p>Г) гидроокись кальция.</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>А) кортикостероиды;</p> <p>Б) антибиотики;</p> <p>В) нестероидные противовоспалительные препараты;</p> <p>Г) гидроокись кальция.</p>		
<p>319 Травление дентина проводится:</p> <p>А) для усиления бактерицидных свойств композита;</p> <p>Б) для усиления краевого прилегания;</p> <p>В) для удаления смазанного слоя.</p>	<p>В) для удаления смазанного слоя.</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>320 Основой современных композитных материалов является:</p> <p>А) метиловый эфир метакриловой кислоты;</p> <p>Б) низкомолекулярная жидкая эпоксидная смола;</p> <p>В) бисфенолглицидил-метакрилат (Bis- GMA)</p>	<p>В) бисфенолглицидил-метакрилат (Bis- GMA)</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>321 Цвет пломбирочного материала для эстетической реставрации следует выбирать при следующих условиях:</p> <p>А) в темноте, на высушенной поверхности зубов;</p> <p>Б) при искусственном освещении после протравливания поверхности зубов кислотой</p> <p>В) при естественном освещении на</p>	<p>В) при естественном освещении на влажной поверхности зубов.</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

влажной поверхности зубов.		
322 Для реставрации фронтальной группы зубов используется: А) амальгама; Б) микронаполненный композит; В) фосфат- цемент; Г) дентин-паста.	Б) микронаполненный композит;	ТК-РК, ПА, ГИА
323 Сцепление композита с поверхностью дентина основано на: А) микромеханической ретенции Б) соединении на молекулярном уровне В) химическом соединении Г) электростатическом притяжении	А) микромеханической ретенции	ТК-РК, ПА, ГИА
324 Наиболее прочной и устойчивой фазой амальгамы является: А) гамма фаза Б) гамма 1 фаза В) гамма 2 фаза	А) гамма фаза	ТК-РК, ПА, ГИА
325 При кариесе цемента для пломбирования следует выбрать: А) цинк-фосфатный цемент Б) стеклоиономерный цемент В) силикатный цемент Г) микронаполненный композит	Б) стеклоиономерный цемент	ТК-РК, ПА, ГИА
326 При кариесе цемента следует выбрать: А) жидкотекучий композит Б) макронаполненный композит	Г) амальгаму	ТК-РК, ПА, ГИА

<p>В) силикофосфатный цемент</p> <p>Г) амальгаму</p>		
<p>327 Каким инструментом замешивают цементы?</p> <p>А) пластмассовым шпателем;</p> <p>Б) шпателем из нержавеющей стали</p> <p>В) штопфером</p> <p>Г) гладилкой</p>	<p>Б) шпателем из нержавеющей стали</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>328 Каким инструментом вносят амальгаму в кариозную полость?</p> <p>А) гладилкой</p> <p>Б) шпателем</p> <p>В) пинцетом</p> <p>Г) амальгамтрегером</p> <p>Д) зондом</p>	<p>Г) амальгамтрегером</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>329 Укажите сроки шлифования и полирования пломб из амальгамы:</p> <p>А) сразу после наложения</p> <p>Б) через 5 минут</p> <p>В) через 15 минут</p> <p>Г) через 24 часа</p> <p>Д) через 48 часов</p> <p>Е) через 72 часа</p>	<p>Г) через 24 часа</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>330 Искусственный дентин по химическому составу является:</p> <p>А) цинк-оксид-эвгенольным цементом</p> <p>Б) цинк-оксид-гвояколовым цементом</p> <p>В) материалом на основе гуттаперчи</p>	<p>Г) цинксульфатным цементом</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

Г) цинксульфатным цементом Д) цинкфосфатным цементом		
331 Время окончательного отверждения безэвгенольной дентин-пасты составляет: А) 1,5 -3 часа Б) 3-6 часов В) 10-12 часов Г) 40-60 минут Д) 1-1,5 часа	А) 1,5 -3 часа	ТК-РК, ПА, ГИА
332 Повязкой называется временное закрытие полости на срок: А) 1-5 дней Б) 1-7 дней В) 1-14 дней Г) до 1 месяца Д) на 48 часов	В) 1-14 дней	ТК-РК, ПА, ГИА
333 Временной пломбой называется закрытие полости на срок: А) 48 часов Б) 1 месяц В) 6 месяцев и более Г) от 15 дней до 6 месяцев Д) 105 дней	Г) от 15 дней до 6 месяцев	ТК-РК, ПА, ГИА
334 Укажите особенности подготовки кариозной полости по 3 классу для композитного пломбировочного материала. А) ящикообразная форма, Б) край кариозной полости формируют со скосом под углом в	Б) край кариозной полости формируют со скосом под углом в 45°	ТК-РК, ПА, ГИА

<p>45°</p> <p>В) край формируют обратноконический для лучшей ретенции,</p> <p>Г) по Блэку.</p>		
<p>335 Для пломбирования кариозной полости 2 класса в «сэндвич» технике используют:</p> <p>А) цинк-фосфатный цемент</p> <p>Б) поликарбоксилатный цемент</p> <p>В) стеклоиономерный цемент и композит</p>	<p>В) стеклоиономерный цемент и композит</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>УСТАНОВИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ</p>		
<p>336 Установите правильную последовательность этапов пломбирования амальгамой:</p> <p>1) Приготовление амальгамы</p> <p>2) препарирование полости.</p> <p>3) наложение изолирующей прокладки на полость зуба</p> <p>4) внесение амальгамы в полость</p> <p>5) моделирование пломбы (Карвинг)</p> <p>6) финирирование и полирование</p> <p>7) блеснение пломбы</p> <p>А) 3,2,1,4,7,6,5.</p> <p>Б) 2,3,1,4,5,7,6</p> <p>В) 1,2,3,4,5,6,7</p>	<p>Б) 2,3,1,4,5,7,6</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>
<p>337 Установите в правильной последовательности этапы реставрации композитными</p>	<p>А) - 2,1,4,3,6,5,7, 8,9,11,10</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

<p>материалами:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) определение цвета 2) удаление зубного налета 3) изоляция зуба от ротовой жидкости 4) препарирование кариозной полости 5) наложение изолирующей прокладки 6) медикаментозная обработка, высушивание полости 7) протравливание тканей зуба 8) нанесение адгезивной системы 9) внесение композита и его отверждение 10) постбондинг 11) окончательная обработка реставрации <p>А)- 2,1,4,3,6,5,7, 8,9,11,10</p> <p>Б) – 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13</p> <p>В) – 2,1,4,5,3,7,6,8,10,9,13,12,11</p>		
<p>УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСВИЕ:</p>		
<p>338 Установите соответствие:</p> <p>Чему равен размер частиц у различных композитных материалов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) макронаполненные А) 0,04, 5,8 мкм 2) мининаполненные Б) 0,04-0,4 мкм 3) микронаполненные В) 8-12 мкм 	<p>1-В, 2-Г, 3-Б,4-А</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

4) гибридные Г)1-5 мкм			
339 Классификация постоянных пломбировочных материалов:		А) 3,4,5,6,9, Б)7,8 В) 1,2,	ТК-РК, ПА, ГИА
группы	представители		
а) цементы; б) пластмассы; в) металлические.	1) амальгама серебряная; 2) амальгама медная; 3) цинк-фосфатный цемент; 4) Силико-фосфатный цемент; 5) силикатный цемент; 6) поликарбоксилатный цемент; 7) наполненные пластмассы; 8) ненаполненные пластмассы; 9) стеклоиономерный цемент.		
340 Установите соответствие :		1-в, 2-а, 3-б.	ТК-РК, ПА, ГИА
Виды адгезии пломбировочных материалов:			
1) механическая	а) поликарбоксилатные цементы, СИЦ		
2) химическая	б) композиты		
3) микромеханическая	в) цементы, амальгамы		

<p>341 Установите правильную толщину эмали в разных отделах:</p> <p>1-бугорки а-0,6-0,7мм</p> <p>2-шейка зуба б- 1,7мм</p> <p>3-фиссуры в- 0,1мм</p>	<p>1-б, 2-в, 3-а</p>	<p>ТК-РК, ПА, ГИА</p>

Вид оценочного средства: Тестовые задания по теме «Ортопедия»

Вопрос

Ответ

Контроль

001 Задачей ортопедической стоматологии является восстановление дефектов зубов, зубных рядов, челюстных костей и мягких тканей лица с помощью чего:

1. пломбировочных материалов;
2. различных конструкций протезов;
3. удаления зубов;
2. различных конструкций протезов;

ТК-РК-ГИА

002 Для чего применяются пиковидные боры в процессе препарирования под искусственную коронку:

1. для препарирования оральной поверхности резцов, клыков;

2. для определения глубины препарирования;
3. для проведения сепарации;
4. для формирования уступа;
5. для углубления уступа;
3. для проведения сепарации;

ТК-РК

003 Для чего применяются боры с насечками (боры-маркеры) в процессе препарирования под искусственную коронку:

1. для препарирования оральной поверхности резцов, клыков;
2. для определения глубины препарирования;
3. для проведения сепарации;
4. для формирования уступа;
5. для углубления уступа;
2. для определения глубины препарирования;

ТК-РК

004 Для чего применяются оливовидные боры в процессе препарирования под искусственную коронку:

1. для препарирования оральной поверхности резцов, клыков;
2. для определения глубины препарирования;
3. для проведения сепарации;
4. для формирования уступа;
5. для углубления уступа;
1. для препарирования оральной поверхности резцов, клыков;

ТК-РК

005 Основные (конструкционные) материалы применяются:

1. для изготовления протезов, аппаратов и пломб;
2. для получения слепков;
3. для одонтопрепарирования;
1. для изготовления протезов, аппаратов и пломб;

ТК-РК

006 Вспомогательные материалы применяются:

1. для изготовления протезов, аппаратов и пломб;
2. на различных стадиях изготовления протезов;
3. для одонтопрепарирования;
1. на различных стадиях изготовления протезов;

ТК-РК

007 Оттискные материалы необходимы для:

1. получения оттиска;
2. для моделирования частей протеза;
3. для получения формы для литья;
4. для отделки и полировки готового протеза;
5. для изоляции гипса при изготовлении пластмассовых частей протеза;
6. для изготовления штампов и моделей челюстей;
 1. получения оттиска;

ТК-РК-ГИА

008 Моделировочные материалы необходимы для:

1. получения оттиска;
2. для моделирования частей протеза;
3. для получения формы для литья;
4. для отделки и полировки готового протеза;
5. для изоляции гипса при изготовлении пластмассовых частей протеза;
6. для изготовления штампов и моделей челюстей;
 2. для моделирования частей протеза;

ТК-РК

009 Формовочные материалы необходимы для:

1. получения оттиска;

2. для моделирования частей протеза;
3. для получения формы для литья;
4. для отделки и полировки готового протеза;
5. для изоляции гипса при изготовлении пластмассовых частей протеза;
6. для изготовления штампов и моделей челюстей;
3. для получения формы для литья;

ТК-РК

010 Абразивные и полировочные материалы необходимы для:

1. получения оттиска;
2. для моделирования частей протеза;
3. для получения формы для литья;
4. для отделки и полировки готового протеза;
5. для изоляции гипса при изготовлении пластмассовых частей протеза;
6. для изготовления штампов и моделей челюстей;
4. для отделки и полировки готового протеза;

ТК-РК

011 Изоляционные материалы необходимы для:

1. получения оттиска;
2. для моделирования частей протеза;
3. для получения формы для литья;
4. для отделки и полировки готового протеза;
5. для изоляции гипса при изготовлении протеза;
6. для изготовления штампов и моделей челюстей;
5. для изоляции гипса при изготовлении протеза;

ТК-РК

012 Легкоплавкие сплавы необходимы для:

1. получения оттиска;
 2. для моделирования частей протеза;
 3. для получения формы для литья;
 4. для отделки и полировки готового протеза;
 5. для изоляции гипса при изготовлении пластмассовых частей протеза;
 6. для изготовления штампов и моделей челюстей;
6. для изготовления штампов и моделей челюстей;

ТК-РК

013 По химическому составу стоматологический гипс представляет собой полуводный:

1. сульфат стронция;
2. сульфат кальция;
3. сульфат калия;
2. сульфат кальция;

ТК-РК

014 Для моделирования коронок и промежуточных частей мостовидных протезов используют:

1. моделировочный воск;
2. базисный воск;
3. воск липкий;
1. моделировочный воск;

ТК-РК

015 Для склеивания звеньев металлических протезов при подготовке их к паянию используют:

1. моделировочный воск;
2. базисный воск;
3. воск липкий;
3. воск липкий;

ТК-РК

016 Для моделирования базисов полных и частичных съемных протезов используют:

1. моделировочный воск;
 2. базисный воск;
 3. воск липкий;
- 2 базисный воск;

ТК-РК

017 В зависимости от выполняемой функции искусственные коронки бывают:

1. восстановительными;
 2. культевыми;
 3. полными;
 4. комбинированными;
- 1 восстановительными;

ТК-РК

018 В зависимости от конструкции искусственные коронки бывают:

1. полные;
 2. восстановительные;
 3. металлические;
 4. комбинированные;
1. полные;

ТК-РК

019 В зависимости от метода изготовления искусственные коронки бывают:

1. штампованные;
 2. культевые;
 3. полные;
1. штампованные;

ТК-РК

020 Ширина уступа составляет:

1. от 0,5 до 1 мм;
2. от 1 до 1,5 мм;
3. от 1,5 до 2 мм;
1. от 0,5 до 1 мм;

ТК-РК-ГИА

021 Уступ может быть:

1. угловым;
2. прямым;
3. с углублением;
2. прямым;

ТК-РК-ГИА

022 Абразивные материалы характеризуются признаками:

1. мягкостью;
2. твердостью, прочностью и вязкостью;
3. эластичностью;
2. твердостью, прочностью и вязкостью;

ТК-РК

023 Толщина штампованной коронки из благородных металлов:

1. 0,22 мм;
2. 0,2 мм;
3. 0,1 мм;
4. 0,28 мм;
- 2 0,2 мм;

ТК-РК

024 Уступ не формируется при препарировании зуба под:

- 1 штампованную коронку;
- 2 пластмассовую коронку;
- 3 фарфоровую коронку;
- 4 цельнолитую коронку;
1. штампованную коронку;

ТК-РК

025 При протезировании цельнолитыми коронками слепок необходимо снимать:

1. альгинатной;
2. фторкаучуковой;
3. термопластичной;
4. силиконовой;
- 4 силиконовой;

ТК-РК

026 Оттисковые ложки могут быть:

1. пластмассовыми;
2. металлическими;
3. перфорированными;
4. все перечисленное верно;
- 4 все перечисленное верно;

ТК-РК-ГИА

027 Сепарацию проводят:

1. шаровидным бором;
2. обратноконусовидным бором;
3. финирами;
4. пиковидным бором;

4пиковидным бором;

ТК-РК-ГИА

028 Двухслойный оттиск необходим для точного отображения:

1. альвеолярного отростка;
2. окклюзионной поверхности зуба;
3. культи отпрепарированного зуба;
4. придесневого уступа;

4придесневого уступа;

ТК-РК

029 К микропротезам относятся:

- 1 вкладки;
- 2 штифтовые вкладки;
- 3 полукоронки и вкладки;
- 4 интрадентальные и парапульпарные несъемные конструкции;
- 5 все вышеперечисленное;
- 5 все вышеперечисленное;

ТК-РК

030 Вкладки могут быть:

- 1 пластмассовые;
- 2 металлические;
- 3 комбинированные;
- 4 все вышеперечисленные;

4все вышеперечисленные;

ТК-РК-ГИА

031 При формировании дна полости для вкладки она должна быть:

- 1 параллельна крыше пульповой камеры;
- 2 повторять рельеф крыши пульповой камеры;
- 3 под углом 5° к рогам пульпы;
- 4 под углом 10° к рогам пульпы;

- 1 параллельна крыше пульповой камеры;

ТК-РК

032 При подготовке полости зуба под вкладку формируют фальц с целью:

- 1 предупреждения смещения;
- 2 исключения опрокидывающего момента;
- 3 лучшей фиксации и прилегания;
- 4 исключения сколов;

3 лучшей фиксации и прилегания;

ТК-РК

033 Нужно ли при изготовлении пластмассовых коронок формировать уступ в пришеечной зоне?

- 1 да;
- 2 да, но только на передней поверхности;
- 3 да, если зуб депульпирован;
- 4 нет;
- 5 нет, если у пациента глубокий прикус;

1. да;

ТК-РК

034 Пластмассовая коронка по отношению к десневому краю должна располагаться:

1. не доходить до десны на 0.5 мм;
2. не доходить до десны на 1.0 мм;
3. на уровне десны;
4. под десной на 0.5 мм;

3 на уровне десны;

ТК-РК

035 Возможно ли изготовление пластмассовых мостовидных протезов?

- 1 да;
 - 2 да, если отсутствует один зуб;
 - 3 да, если отсутствует два зуба;
 - 4 да, если отсутствует три зуба;
- 1 да;

ТК-РК

036 Возможна ли фиксация цельнокерамических коронок на временный цемент?

- 1 да;
 - 2 да, если у пациента нет бруксизма;
 - 3 да, если не более чем на 5-7 дней;
 - 4 нет;
- 4нет;

ТК-РК

037 Цельнокерамические коронки по сравнению с другими видами искусственных коронок имеют следующие недостатки:

- 1 дороговизна;
 - 2 необходимость глубокого препарирования твердых тканей;
 - 3 необходимость наличия дорогостоящего оборудования;
 - 4 все перечисленные выше;
- 4все перечисленные выше;

ТК-РК

038 Какой уступ нужно формировать в пришеечной зоне при изготовлении цельнокерамической коронки:

- 1 символ уступа;
- 2 под углом 90°;
- 3 под углом 135°;
- 4 не нужно уступа;

2 под углом 90°;

ТК-РК

039 Показанием к применению литых штифтовых вкладок является:

- 1 патологическая стираемость зубов;
- 2 если зуб депульпирован более года тому назад;
- 3 если зуб депульпирован более 3-х лет тому назад;
- 4 дефект коронковой части на 1/2 и более;
- 4дефект коронковой части на 1/2 и более;

ТК-РК

040 Оптимальная длина штифта литой штифтовой вкладки составляет:

- 1 1/4 корня;
- 2 1/3 корня;
- 3 1/2 длины корня;
- 4 2/3 длины корня;
- 4-2/3 длины корня;

ТК-РК

041 Для изготовления вкладок возможно применение:

- 1 пластмассы ;
- 2 благородных сплавов;
- 3 неблагородных сплавов;
- 4 всего вышеперечисленного;
- 4-всего вышеперечисленного;

ТК-РК

042 Недостатками альгинатных материалов являются:

- 1 дороговизна;
- 2 сложность в работе;
- 3 неточность отпечатка;

4 быстро теряют влагу и через 15 минут изменяют объём, возможность необратимой деформации слепка, малая механическая прочность;

4-быстро теряют влагу и через 15 минут изменяют объём, возможность необратимой деформации слепка, малая механическая прочность;

ТК-РК

043 Различают следующие виды силиконовых масс:

1 А и В;

2 А и С;

3 С и В;

4 С и D;

2-А и С;

ТК-РК

044 Что обеспечивает хром в кобальтохромовых и никель-хромовых сплавах:

1 коррозионную стойкость и прочность;

2 цветоустойчивость сплава;

3 пластичность и ковкость;

4 увеличивает модуль упругости;

1-коррозионную стойкость и прочность;

ТК-РК

045 Почему в ортопедической стоматологии используются металлические сплавы, а не чистые металлы?

1 сплавы экономически дешевле;

2 чистые металлы имеют недостаточную прочность;

3 чистые металлы не отвечают требованиям, предъявляемые к конструкционным материалам;

4 сплавы более стойки к коррозии;

3-чистые металлы не отвечают требованиям, предъявляемые к конструкционным материалам;

ТК-РК

046 Заключительным лабораторным этапом изготовления металлопластмассовой коронки является:

- 1 полировка;
 - 2 глазурование;
 - 3 припасовка на модели;
 - 4 заключительный обжиг;
 - 5 окончательная корректировка формы;
- 1-полировка;

ТК-РК

047 При препарировании зуба для изготовления штампованной коронки с боковых поверхностей сошлифовывают ткани:

- 1 на толщину материала коронки;
 - 2 только экватор;
 - 3 соответственно периметру шейки зуба;
 - 4 контактный пункт;
- 2-только экватор;

ТК-РК

048 При изготовлении металлокерамической коронки рабочий оттиск получают массой:

- 1 альгинатной;
 - 2 фторкаучуковой;
 - 3 термопластичной;
 - 4 силиконовой;
- 4-силиконовой;

ТК-РК

049 Двухслойный оттиск получают при помощи оттискных масс:

- 1 альгинатных;

- 2 твердокристаллических;
- 3 силиконовых;
- 4 термопластических;
- 3-силиконовых;

ТК-РК-ГИА

050 Для изготовления штампованных коронок применяют штампы отлитые из:

- 1 нержавеющей стали;
- 2 хромокобальтового сплава;
- 3 легкоплавкого сплава;
- 4 серебряно палладиевого сплава;
- 3-легкоплавкого сплава;

ТК-РК

051 При изготовлении металлокерамической коронки керамическую массу наносят на:

- 1 литой колпачок;
- 2 штампованный колпачок;
- 3 платиновый колпачок;
- 4 штампик из легкоплавкого сплава;
- 1-литой колпачок;

ТК-РК

052 Нарушение температурного режима полимеризации при изготовлении пластмассовой коронки вызывает:

- 1 уменьшение размера коронки;
- 2 нарушение целостности;
- 3 образование гранулярной пористости;
- 4 образование газовой пористости;
- 4-образование газовой пористости;

ТК-РК

053 При изготовлении металлопластмассовой коронки соединение пластмассы с литым каркасом осуществляется за счет:

- 1 формирования ретенционных пунктов с помощью «перл» (шариков);
 - 2 химического соединения;
 - 3 образования окисной пленки;
 - 4 взаимной диффузии материалов;
- 1-формирования ретенционных пунктов с помощью «перл» (шариков);

ТК-РК

054 Несъемный зубной мостовидный протез состоит:

- 1 из опорных элементов;
 - 2 из опорных элементов и промежуточной части;
 - 3 из опорных элементов, промежуточной части и базиса;
 - 4 каркаса, базиса, искусственных зубов;
- 2-из опорных элементов и промежуточной части;

ТК-РК

055 Опорами несъемного мостовидного протеза могут быть:

- 1 коронки, полукоронки, вкладки;
 - 2 опорно удерживающие кламмеры;
 - 3 телескопические коронки;
 - 4 аттачмены;
- 1-коронки, полукоронки, вкладки;

ТК-РК

056 Промежуточная часть мостовидного протеза при отсутствии центральных резцов имеет форму:

- 1 седловидную;

- 2 промывную;
- 3 касательную;
- 4 отвесную;
- 3-касательную;

ТК-РК

057 Перед отливкой модели по оттиску с опорными штампованными коронками в них заливают:

- 1 гипс;
- 2 цемент;
- 3 амальгаму;
- 4 воск;
- 4-воск;

ТК-РК

058 Температура плавления припоя относительно температуры плавления спаиваемых деталей мостовидного протеза:

- 1 выше;
- 2 ниже;
- 3 не имеет значения;
- 4 равная;
- 2-ниже;

ТК-РК

059 Припасовка опорных коронок является отдельным клиническим этапом при изготовлении мостовидного протеза:

- 1 паяного;
- 2 цельнолитого;
- 3 литого металлопластмассового;
- 4 литого металлокерамического;
- 1-паяного;

ТК-РК

060 Форма тела мостовидного протеза в области боковых зубов по отношению к десне:

- 1 касательная;
 - 2 промывная;
 - 3 седловидная;
 - 4 зависит от протяженности дефекта зубного ряда;
- 2-промывная;

ТК-РК

061 На этап припасовки цельнолитого мостовидного протеза врач получает протез из зуботехнической лаборатории на:

- 1 разборной гипсовой модели;
 - 2 восковой пластинке;
 - 3 металлических штампах;
 - 4 гипсовых штампах;
- 1-разборной гипсовой модели;

ТК-РК

062 Препарирование зуба под коронку проводят:

- 1 твердосплавными борами;
 - 2 карборундовыми фрезами;
 - 3 металлическими фрезами;
 - 4 алмазными борами;
- 4-алмазными борами;

ТК-РК

063 Сепарация – это этап одонтопрепарирования, включающий в себя:

- 1 препарирование кариозной полости;
- 2 снятие эмали, дентина с небной стороны;
- 3 снятие твердых тканей с вестибулярной стороны;

- 4 снятие твердых тканей с апроксимальных поверхностей зуба;
- 4-снятие твердых тканей с апроксимальных поверхностей зуба;

ТК-РК-ГИА

064 Первый клинический этап при изготовлении металлокерамической коронки:

- 1 определение центральной окклюзии;
- 2 изготовление временной пластмассовой коронки;
- 3 получение вспомогательного оттиска;
- 4 препарирование зуба;
- 4-препарирование зуба;

ТК-РК

065 Моделирование культевой вкладки проводят:

- 1 базисным воском;
- 2 моделировочным воском для мостовидных работ;
- 3 моделировочным воском лавакс;
- 4 гипсом;
- 3-моделировочным воском лавакс;

ТК-РК

066 Готовая штампованная коронка должна:

- 1 иметь толщину 0,5 – 0,8мм;
- 2 плотно прилегать к уступу;
- 3 соответствовать цвету естественного зуба;
- 4 погружаться в зубодесневую бороздку на 0,5 - 1,5мм;
- 4-погружаться в зубодесневую бороздку на 0,5-1,5мм;

ТК-РК

067 После лабораторного этапа «изготовление литого каркаса металлокерамической коронки» следующий клинический этап:

- 1 припасовка каркаса металлокерамической коронки;
- 2 повторное получение двухслойного оттиска;

3 фиксация коронки цементом;

1-припасовка каркаса металлокерамической коронки;

ТК-РК

068 После клинического этапа «припасовка каркаса металлокерамической коронки» следующий лабораторный этап:

1 фиксация гипсовых моделей в артикулятор;

2 нанесение керамической облицовки;

3 фиксация гипсовых моделей в окклюдатор;

4 определение цвета керамической облицовки;

2-нанесение керамической облицовки;

ТК-РК

069 При препарировании зуба под фарфоровую коронку уступ располагается:

1 по всему периметру шейки зуба;

2 на вестибулярной поверхности;

3 с оральной и апроскимальной поверхности;

4 на апроксимальных поверхностях;

1-по всему периметру шейки зуба;

ТК-РК

070 Для изготовления керамических вкладок рабочие оттиски получают:

1 гипсом;

2 репином;

3 термопластичекой массой;

4 силиконовой массой;

4-силиконовой массой;

ТК-РК

071 Окончательная обработка зуба под керамическую вкладку производится бором с маркировкой:

- 1 черной;
- 2 синей;
- 3 желтой;
- 4 зеленой;
- 4-зеленой;

ТК-РК

072 Вкладка границы которой не выходят за пределы жевательных бугров называется:

- 1 онлей;
- 2 инлей;
- 3 культевая;
- 4 оверлей;
- 2-инлей;

ТК-РК

073 Препарирование зуба под коронку проводят:

- 1 твердосплавными борами;
- 2 карборундовыми фрезами;
- 3 металлическими фрезами;
- 4 алмазными борами;
- 4-алмазными борами;

ТК-РК

075 Количество удаляемых твердых тканей зуба по окклюзионной поверхности под искусственную коронку зависит от:

- 1 материала для изготовления коронки;
- 2 фиксирующего материала;
- 3 возраста пациента;
- 4 анатомической формы зуба;
- 1- материала для изготовления коронки;

ТК-РК

076 Первым клиническим этапом изготовления штампованной коронки является:

- 1- припасовка коронок;
- 2- изготовление модели;
- 3- одонтопрепарирование;
- 4- снятие оттиска;
- 3-одонтопрепарирование;

ТК-РК

077 При препарировании зубов под штампованные коронки культия зуба создается:

- 1- в виде обратного конуса;
- 2- в форме цилиндра;
- 3- в виде куба;
- 4- с сохраненным экватором зуба;
- 2-в форме цилиндра;

ТК-РК

078 При изготовлении штампованной коронки твердые ткани зуба по окклюзионной поверхности шлифуют на (мм):

1. 1,0-2,0;
2. 0,30-0,50;
3. 0,20-0,22;
4. 0,10-0,15;
- 3-0,20-0,22;

ТК-РК

079 Штифтовый зуб – ортопедическая конструкция восстанавливающая дефект:

1. зубного ряда концевой;
2. отсутствующего зуба;
3. коронковой части зуба;
4. вестибулярной стенки зуба;

3-коронковой части зуба;

ТК-РК-ГИА

080 Искусственные коронки классифицируют по:

1. технологии изготовления;
2. цвету;
3. групповой принадлежности зуба;
4. фиксации;

1-технологии изготовления;

ТК-РК-ГИА

081 По методу изготовления различают коронки:

1. фиксирующие;
2. шинирующие;
3. восстановительные;
4. литые;

4-литые;

ТК-РК

082 Моделирование вкладки прямым методом проводится:

1. на модели в окклюдаторе;
2. на компьютере;
3. в полости рта;
4. на модели в артикуляторе;

3-в полости рта;

ТК-РК

083 Моделирование вкладки не прямым методом проводится:

1. на гипсовой модели;
2. на оттиске;
3. на бумаге;

4. в полости рта;

1-на гипсовой модели;

ТК-РК

084 Искусственная коронка должна:

1. создать ретенционные пункты;
2. восстанавливать анатомическую форму зуба;
3. занижать прикус;
4. завышать прикус;

2-восстанавливать анатомическую форму зуба;

ТК-РК-ГИА

085 Основным показанием к изготовлению искусственных коронок являются зубы с:

1. некачественно запломбированными каналами;
2. продольным переломом корня;
3. изменениями в пародонте;
4. разрушенной коронкой зуба более 50%;

4-разрушенной коронкой зуба более 50%;

ТК-РК

086 К недостаткам цельнолитых металлических коронок относится:

1. точное воспроизведение рельефа анатомической формы зуба;
2. отсутствие эстетичности;
3. меньшая травматичность;
4. плотное прилегание в пришеечной части зуба;

2-отсутствие эстетичности;

ТК-РК

087 По функции различают искусственные коронки:

1. восстановительные, фиксирующие;
2. опорные, пластмассовые;
3. восстановительные, комбинированные;

4. временные, с облицовкой;
 1. восстановительные, фиксирующие;

ТК-РК

088 Максимальная толщина снимаемых твердых тканей по окклюзионной поверхности при одонтопрепарировании под металлокерамическую коронку (мм):

1. 2,5 – 3,0;
2. 0,5 – 1,0;
3. 0,25 – 0,3;
4. 1,5 – 2,0;
- 4-1,5 – 2,0;

ТК-РК

089 Для постоянной фиксации несъемных протезов применяют:

1. силиконовые оттискные массы;
2. расплавленный воск;
3. стеклоиономерные цементы;
4. цинкоксид эвгенольные цементы;
- 3-стеклоиономерные цементы;

ТК-РК

090 Комбинированные коронки –

1. металлокерамические;
2. цельнокерамические;
3. экваторные;
4. литые металлические;
- 1-металлокерамические;

ТК-РК-ГИА

091 При изготовлении цельнолитой коронки поверхности контура зуба должны быть:

1. строго параллельны;

2. слегка дивергировать;
 3. конвергировать под углом 5 – 6°;
 4. конвергировать под углом 15 – 20°;
- 3-конвергировать под углом 5 – 6°;

ТК-РК

092 Штифтовая культевая вкладка может быть изготовлена только на:

1. однокорневые зубы верхней и нижней челюстей;
 2. резцы, клыки и премоляры верхней челюсти;
 3. резцы, клыки и премоляры нижней челюсти;
 4. зубы любой группы;
- 4-зубы любой группы;

ТК-РК

093 Причинами расцементирования металлокерамических коронок могут быть:

1. чрезмерная конусность культы зуба;
 2. чрезмерная толщина литого каркаса;
 3. усадка металла при литье;
 4. некачественное литье;
- 1-чрезмерная конусность культы зуба;

ТК-РК

094 При отломе коронковой части на уровне десны зуб восстанавливают:

1. полукоронкой;
 2. экваторной коронкой;
 3. штифтовой конструкцией;
 4. съемным протезом;
- 3-штифтовой конструкцией;

ТК-РК

095 Для припасовки штампованной коронки в клинике врач получает коронку на:

1. гипсовой модели;
2. гипсовом столбике;
3. металлическом штампе;
4. без штампа;

2-гипсовом столбике;

ТК-РК

096 При штамповке коронки необходимо изготовить штампы:

1. один из гипса и один из легкоплавкого металла;
2. один из гипса и не менее двух из легкоплавкого металла;
3. два из гипса и один из легкоплавкого металла;
4. два из гипса и не менее двух из легкоплавкого металла;

2-один из гипса и не менее двух из легкоплавкого металла;

ТК-РК

097 При препарировании зуба под фарфоровую коронку уступ располагается:

1. по всему периметру шейки зуба;
2. на вестибулярной поверхности;
3. с оральной и апроксимальных сторон;
4. на апроксимальных поверхностях;

1-по всему периметру шейки зуба;

ТК-РК

098 Заключительным лабораторным этапом изготовления металлопластмассовой коронки является:

1. полировка;
2. глазурование;
3. припасовка на модели;
4. заключительный обжиг;

1-полировка;

ТК-РК

099 Основные параметры функциональной ценности зуба:

1. воспаление десны и цвет зуба;
 2. цвет и размер зуба;
 3. атрофия кости и подвижность зуба;
 4. подвижность зуба и зубные отложения;
- 3-атрофия кости и подвижность зуба;

ТК-РК

100 Край штампованной коронки погружается в зубодесневой желобок на (в мм):

1. 0,2-0,5;
 2. 0,5-1,0;
 3. 1,0-1,5;
 4. 1,5-2,0;
1. 0,2-0,5;

ТК-РК-ГИА

101 При изготовлении одиночной коронки слепок снимают с:

1. препарированного зуба и с противоположной челюсти;
 2. фрагмента челюсти с препарированным зубом;
 3. препарированного зуба;
 4. обеих челюстей;
- 4-обеих челюстей;

ТК-РК

102 При препарировании зуба для изготовления штампованной коронки с боковых поверхностей

сошлифовывают ткани:

1. на толщину материала коронки;
2. соответственно периметру шейки зуба;
3. только экватор;
4. контактный пункт;

2-соответственно периметру шейки зуба;

ТК-РК

103 При препарировании зуба под штампованную коронку уступ формируется:

1. на уровне края десны;
 2. субгингивально на вестибулярной поверхности;
 3. субгингивально по всему периметру шейки зуба;
 4. не формируется;
- 4-не формируется;

ТК-РК

104 При изготовлении литых коронок разборную модель изготавливают для:

1. точности литья коронки;
 2. удобства моделировки и припасовки коронки;
 3. предотвращения усадки металла;
 4. дублирования модели из огнеупорного материала;
- 2-удобства моделировки и припасовки коронки;

ТК-РК

105 Создание чрезмерной конусности культи зуба при препарировании под металлокерамическую коронку обуславливает:

1. травму пародонта;
 2. ослабление фиксации протеза;
 3. затрудненное наложение протеза;
 4. эстетический дефект в области шейки зуба;
- 2-ослабление фиксации протеза;

ТК-РК

106 Толщина литого колпачка при изготовлении металлокерамической коронки должна быть не менее (в мм):

1. 0,1-0,2;

2. 0,3-0,4;
3. 0,5-0,6;
4. 0,7-0,8;
- 2-0,3-0,4;

ТК-РК

107 Противопоказанием к изготовлению штампованной коронки является:

1. подвижность зуба третьей степени;
 2. значительное разрушение коронки зуба;
 3. подвижность зуба первой степени;
 4. наклон зуба;
- 1-подвижность зуба третьей степени;

ТК-РК

108 При изготовлении металлопластмассовой коронки ошлифовывается значительное количество твердых тканей и формируется уступ для:

1. улучшения фиксации коронки;
 2. создания плотного контакта коронки с тканями культи зуба;
 3. уменьшения травмы десны и эстетического эффекта;
 4. достижения плотного контакта с зубами – антагонистами;
- 3-уменьшения травмы десны и эстетического эффекта;

ТК-РК

109 При изготовлении цельнолитой коронки рабочий оттиск получают с помощью массы:

1. силиконовой;
 2. альгинатной;
 3. фторкаучуковой;
 4. термопластичной;
- 1-силиконовой;

ТК-РК

110 При изготовлении металлокерамической коронки рабочий оттиск снимают массой:

1. силиконовой;
 2. альгинатной;
 3. фторкаучуковой;
 4. термопластичной;
- 1-силиконовой;

ТК-РК-ГИА

111 При изготовлении металлопластмассовой коронки рабочий оттиск снимают массой:

1. силиконовой;
 2. альгинатной;
 3. фторкаучуковой;
 4. термопластичной;
- 1-силиконовой;

ТК-РК

112 Заключительным лабораторным этапом изготовления литой цельнометаллической коронки является:

1. полировка;
 2. глазурование;
 3. припасовка на модели;
 4. заключительный обжиг;
- 1-полировка;

ТК-РК

113 При изготовлении литой цельнометаллической коронки моделировка воском анатомической

формы производится в объеме (по сравнению с естественным зубом):

1. меньшем на толщину металла;
2. большем на толщину металла;
3. равном;
4. меньшем на толщину компенсационного лака;

3-равном;

ТК-РК

114 При изготовлении штампованной коронки моделировка воском анатомической формы производится в объеме (по сравнению с естественным зубом):

1. меньшем на толщину металла;
2. большем на толщину металла;
3. равном;
4. меньшем на толщину компенсационного лака;

1-меньшем на толщину металла;

ТК-РК

115 Несъемные мостовидные протезы восстанавливают жевательную эффективность до (в %):

1. 40;
2. 60;
3. 80;
4. 100;

4-100;

ТК-РК

116 Опорами несъемного мостовидного протеза могут быть:

1. коронки, полукоронки, вкладки;
2. вкладки, полукоронки, опорно-удерживающие кламмеры;
3. телескопические коронки, опорно-удерживающие кламмеры, аттачмены;
4. коронки, полукоронки, культевые штифтовые вкладки;

1-коронки, полукоронки, вкладки;

ТК-РК

117 Промежуточная часть мостовидного протеза в области боковых зубов по отношению к десне:

1. прилегает только на скатах альвеолярного гребня;
2. касается по вершине альвеолярного гребня в двух точках;

3. касается по вершине альвеолярного гребня в одной точке;
4. не касается;
- 4-не касается;

ТК-РК-ГИА

118 Все боковые стенки опорных зубов при изготовлении паяного мостовидного протеза препарировуются:

1. с наклоном в сторону дефекта зубного ряда;
2. параллельно между собой;
3. с наклоном в сторону от дефекта зубного ряда;
4. параллельно с рядом стоящим зубом;
- 2-параллельно между собой;

ТК-РК

119 Припасовка опорных коронок является отдельным клиническим этапом при изготовлении мостовидного протеза:

1. любого;
2. паяного;
3. цельнолитого;
4. металлокерамического;
- 2-паяного;

ТК-РК

120 Моделирование тела паяного мостовидного протеза производится:

1. после лабораторного этапа изготовления опорных коронок;
2. на этапе припасовки опорных коронок на модели;
3. одновременно с моделированием опорных коронок;
4. после этапа припасовки опорных коронок в клинике;
- 4-после этапа припасовки опорных коронок в клинике;

ТК-РК

121 Моделирование тела металлокерамического мостовидного протеза производится:

1. перед моделированием опорных коронок;

2. на этапе припасовки опорных коронок на модели;
 3. одновременно с моделированием опорных коронок;
 4. после этапа припасовки опорных коронок в клинике;
- 3-одновременно с моделированием опорных коронок;

ТК-РК

122 На этап припасовки паяного мостовидного протеза врач получает протез из зуботехнической

лаборатории на:

1. гипсовой модели;
 2. металлических штампах;
 3. гипсовых штампах;
 4. восковом базисе;
- 1-гипсовой модели;

ТК-РК

123 Несъемный мостовидный протез состоит из:

1. промывной части;
 2. опорных элементов и промежуточной части;
 3. опорных элементов, промежуточной части и базиса;
 4. промывной части, коронок и тела;
- 2-опорных элементов и промежуточной части;

ТК-РК-ГИА

124 Классификация мостовидных протезов по методу изготовления:

1. цельнолитые, полимеризованные, паяные;
 2. паяные, пластмассовые, комбинированные;
 3. вкомбинированные, металлические, неметаллические;
 4. неметаллические, металлокерамические. фарфоровые;
- 1-цельнолитые, полимеризованные, паяные;

ТК-РК

125 Перед снятием двухслойного слепка ретракция десны необходима, чтобы:

1. получить точный отпечаток поддесневой части зуба;
2. получить точный отпечаток наддесневой части зуба;
3. остановить кровотечение;
4. обезболить десневой край;

1- получить точный отпечаток поддесневой части зуба;

ТК-РК

126 Промежуточная часть мостовидного протеза при отсутствии зубов 22 и 23 имеет форму:

- 1- седловидную;
- 2- промьтную;
- 3- касательную;
- 4- ступенчатую;

3-касательную;

ТК-РК

127 Классификация мостовидных протезов по материалу изготовления:

- 1- цельнолитые, полимеризованные, паяные;
 - 2- паяные, пластмассовые, комбинированные;
 - 3- комбинированные, металлические, неметаллические;
 - 4- неметаллические, металлокерамические, фарфоровые;
- 3-комбинированные, металлические, неметаллические;

ТК-РК

128 Показанием к изготовлению мостовидного протеза является:

- 1- дефект коронковой части зуба;
- 2- патологическая стираемость;
- 3- пародонтит тяжелой степени;
- 4- включенный дефект зубного ряда;

4-включенный дефект зубного ряда;

ТК-РК

129 Гипсовая модель по слепку из альгинатного материала должна быть отлита не позднее (в мин):

- 1- 5;
- 2- 15;
- 3- 40;
- 4- 60;
- 2-15;

ТК-РК

130 Альгинатную слепочную массу замешивают на:

- 1- холодной воде;
- 2- 3% растворе поваренной соли;
- 3- прилагавом к материалу катализаторе;
- 4- горячей воде;
- 1-холодной воде;

ТК-РК-ГИА

131 Для изготовления штампованных коронок применяют сплавы золота пробы:

- 1- 375;
- 2- 583;
- 3- 750;
- 4- 900;
- 4-900;

ТК-РК

132 При препарировании зуба под коронку выделяют следующее количество обрабатываемых поверхностей:

- 2;
- 3;
- 4;
- 5;

4-5;

ТК-РК

133 Метод субъективного обследования больного в ортопедической стоматологии

включает:

- 1- осмотр;
- 2- пальпацию;
- 3- опрос;
- 4- рентгенографическое исследование;
- 3-опрос;

ТК-РК

134 Набор инструментов для первичного осмотра пациента в клинике ортопедической

стоматологии включает:

- 1- зонд, зеркало, пинцет;
- 2- зонд, зеркало, пинцет, экскаватор;
- 3- зонд, зеркало, пинцет, экскаватор, гладилку;
- 4- зонд, зеркало, пинцет, экскаватор, гладилку, шпатель;
- 1-зонд, зеркало, пинцет;

ТК-РК

135 При изготовлении штампованной коронки моделировка воском производится на:

- 1- гипсовом штампе;
- 2- гипсовой модели;
- 3- разборной модели;
- 4- огнеупорной модели;
- 2-гипсовой модели;

ТК-РК

136 Для постоянной фиксации несъемных протезов применяют:

- 1- цементы;
- 2- масляный дентин;

- 3- водный дентин;
- 4- акриловые пластмассы;
- 1-цементы;

ТК-РК

137 При изготовлении металлокерамической коронки фарфоровая масса до обжига наносится на каркас в объеме (по отношению к величине естественного зуба):

- 1- равном;
- 2- меньшем на 10-15%;
- 3- меньшем на 20-30%;
- 4- большем на 15-20%;
- 4-большем на 15-20%;

ТК-РК

138 При изготовлении металлокерамической коронки керамическую массу наносят на:

- 1- штампованный колпачок;
- 2- литой колпачок;
- 3- платиновый колпачок;
- 4- штампик из огнеупорного материала;
- 2-литой колпачок;

ТК-РК

139 На культевую вкладку можно изготовить коронку:

- 1- только фарфоровую;
- 2- только пластмассовую;
- 3- только металлопластмассовую;
- 4- любую из существующих;
- 4-любую из существующих;

ТК-РК

140 При изготовлении цельнолитых коронок применяется сплав золота пробы:

- 1- 375;
- 2- 583;

- 3- 750;
- 4- 900;
- 3-750;

ТК-РК-ГИА

141 Вкладки используются для:

- 1- восстановления полностью разрушенной коронки зуба;
- 2- шинирования зубов;
- 3- восполнения дефекта зубного ряда;
- 4- опоры мостовидных протезов;
- 4-опоры мостовидных протезов;

ТК-РК

142 Индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба, равный 0,9, является показанием к изготовлению:

- 1- вкладки;
- 2- полукоронки;
- 3- штифтового зуба;
- 4- экваторной коронки;
- 3-штифтового зуба;

ТК-РК

143 Индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба, равный 0,45, является показанием к изготовлению:

- 1- вкладки;
- 2- полукоронки;
- 3- штифтового зуба;
- 4- экваторной коронки;
- 1-вкладки;

ТК-РК

144 Индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба, равный 0,7, является показанием к изготовлению:

- 1- вкладки;
- 2- полукоронки;
- 3- штифтового зуба;
- 4- коронки;
- 4-коронки;

ТК-РК-ГИА

145 Телескопическая коронка используется для:

- 1- фиксации консольного мостовидного протеза;
- 2- шинирования зубов;
- 3- профилактики патологической стираемости;
- 4- фиксации съемного мостовидного протеза;
- 4-фиксации съемного мостовидного протеза;

ТК-РК

146 Причина нечеткого отображения пришеечной области препарированного зуба в двухслойном слепке:

- 1- недостаточная увлажненность культи зуба;
- 2- высокая текучесть корригирующего слоя;
- 3- плохо проведенная ретракция десны;
- 4- излишняя компрессия при снятии слепка;
- 3-плохо проведенная ретракция десны;

ТК-РК

147 Причина появления пор в отображении препарированного зуба при снятии двухслойного слепка:

- 1- недостаточное высушивание культи зуба;
- 2- высокая текучесть корригирующего слоя;
- 3- высокая твердость основного (базового) слоя;
- 4- излишняя компрессия при снятии слепка;
- 1-недостаточное высушивание культи зуба;

ТК-РК

148 Требования к корням зубов, используемым для штифтовых конструкции:

- 1- канал распломбирован на 1/3;
- 2- расширение периодонтальной щели;
- 3- канал не запломбирован до верхушки на 1/3;
- 4- толщина стенок корня не менее одного миллиметра;
- 4-толщина стенок корня не менее одного миллиметра;

ТК-РК

149 Готовая штампованная коронка должна:

- 1- иметь толщину 0,5-0,8 мм;
- 2- плотно прилегать к уступу;
- 3- соответствовать цвету естественного зуба;
- 4- восстанавливать контакт с рядом стоящими зубами;
- 4-восстанавливать контакт с рядом стоящими зубами;

ТК-РК

150 Разборная гипсовая модель отливается при изготовлении:

- 1- штампованной коронки;
- 2- бюгельного протеза;
- 3- съемного мостовидного протеза;
- 4- цельнолитой коронки;
- 4-цельнолитой коронки;

ТК-РК

151 Зафиксированную штампованную коронку можно снять с зуба, разрезав при помощи:

- 1- карборундовой головки;
- 2- металлической фрезы;
- 3- сепарационного диска;
- 4- колесовидного бора;
- 4-колесовидного бора;

ТК-РК

152 При изготовлении металлокерамической коронки каждый последующий обжиг производится с:

- 1- повышением температуры;
- 2- понижением температуры;
- 3- одинаковой температурой;
- 4- учетом толщины керамики;
- 2-понижением температуры;

ТК-РК

153 При изготовлении металлокерамической коронки сошлифовывается значительное количество твердых тканей в целях:

- 1- улучшения эстетики;
- 2- улучшения фиксации коронки;
- 3- достижения плотного контакта с зубами – антагонистами;
- 4- достижения плотного контакта с рядом стоящими зубами;
- 1-улучшения эстетики;

ТК-РК

154 При выборе конструкции мостовидного протеза учитывают:

- 1- абсолютную силу жевательных мышц, величину дефекта зубного ряда;
- 2- величину дефекта зубного ряда, состояние пародонта опорных зубов;
- 3- состояние пародонта опорных зубов, жевательную эффективность;
- 4- жевательную эффективность, топографию дефекта зубного ряда;
- 2-величину дефекта зубного ряда, состояние пародонта опорных зубов;

ТК-РК

155 Противопоказания к изготовлению консольного несъемного протеза:

- 1- интактные зубы, ограничивающие дефект;
- 2- прогенический прикус;
- 3- глубокое резцовое перекрытие;
- 4- большая протяженность дефекта зубного ряда;
- 4-большая протяженность дефекта зубного ряда;

ТК-РК

156 Микропротез, восстанавливающий анатомическую форму зуба:

- 1- фасетка;
- 2- культовая вкладка;
- 3- штифтовым зуб;
- 4- вкладка;
- 4-вкладка;

ТК-РК

157 При пайке частей несъемного мостовидного протеза сначала разогреваются:

- 1- опорные коронки;
- 2- места спаек;
- 3- промежуточная часть протеза;
- 4- гипсовая модель;
- 3-промежуточная часть протеза;

ТК-РК

158 Расплавление золотого сплава при литье производится:

- 1- газовой горелкой;
- 2- бензиновой горелкой;
- 3- вольтовой дугой;
- 4- плазменным аппаратом;
- 2-бензиновой горелкой;

ТК-РК-ГИА

159 Конструкционные материалы, применяемые в ортопедической стоматологии:

- 1- базисный воск, слепочные материалы, пластмассы;
- 2- пластмассы, моделировочный воск, слепочные массы;
- 3- слепочные массы, сплавы металлов, керамические массы;
- 4- керамические массы, пластмассы, сплавы металлов;
- 4-керамические массы, пластмассы, сплавы металлов;

ТК-РК

160 При изготовлении литой цельнометаллической коронки моделировка воском анатомической формы производится в объеме (по сравнению с естественным зубом):

- 1- меньшем на толщину 1 мм;
- 2- большем на толщину 1 мм;
- 3- равном;
- 4- меньшем на толщину компенсационного лака;
- 3-равном;

ТК-РК

161 Зафиксированную литую коронку можно снять с зуба, разрезав при помощи:

- 1- карборундовой головки;
- 2- металлической фрезы;
- 3- сепарационного диска;
- 4- твердосплавного бора;
- 4-твердосплавного бора;

ТК-РК

162 Первый клинический этап при изготовлении металлокерамической коронки:

- 1- определение цвета керамической облицовки;
- 2- определение центральной окклюзии;
- 3- изготовление временной пластмассовой коронки;
- 4- препарирование зуба;
- 4-препарирование зуба;

ТК-РК

163 Временная пластмассовая коронка обычно не показана при изготовлении коронки:

- 1- штампованной;
- 2- цельнолитой;
- 3- металлокерамической;
- 4- металлопластмассовой;
- 1-штампованной;

ТК-РК

164 Первый клинический этап при изготовлении металлопластмассовой коронки:

- 1- определение цвета облицовки;
- 2- определение центральной окклюзии;
- 3- изготовление временной пластмассовой коронки;
- 4- препарирование зуба;
- 4-препарирование зуба;

ТК-РК

165 После полировки штампованной коронки заключительный клинический этап-это:

- 1- коррекция окклюзионных контактов коронки с зубами-антагонистами;
- 2- полировка окклюзионной поверхности коронки;
- 3- коррекция контактных пунктов;
- 4- фиксация;
- 4-фиксация;

ТК-РК

166 Последний клинический этап при изготовлении цельнолитой коронки:

- 1- коррекция окклюзионных контактов коронки с зубами-антагонистами;
- 2- полировка окклюзионной поверхности коронки;
- 3- коррекция контактных пунктов;
- 4- фиксация;
- 4-фиксация;

ТК-РК

167 Последний клинический этап при изготовлении металлокерамической коронки:

- 1- коррекция окклюзионных контактов коронки с зубами-антагонистами;
- 2- полировка окклюзионной поверхности коронки;
- 3- коррекция контактных пунктов;
- 4- фиксация;
- 4-фиксация;

ТК-РК

168 Изготовление промежуточной части паяного мостовидного протеза осуществляется методом:

- 1- наружной штамповки;
- 2- внутренней штамповки;
- 3- обжига;
- 4- литья;
- 4-литья;

ТК-РК

169 Соединение опорных штампованных коронок и промежуточной части мостовидного протеза осуществляется методом:

- 1- внутренней штамповки;
- 2- обжига;
- 3- литья;
- 4- паяния;
- 4-паяния;

ТК-РК

170 Рабочий слепок с опорными коронками снимают при изготовлении мостовидного протеза:

- 1- любого;
- 2- литого;
- 3- паяного;
- 4- металлокерамического;
- 3-паяного;

ТК-РК

171 При изготовлении штифтовой конструкции минимальная длина штифта относительно длины корня составляет:

- 1- $1/3$;
- 2- $1/2$;
- 3- $2/3$;
- 4- всю длину корня;

2-1/2;

ТК-РК

172 Противопоказанием к изготовлению цельнолитой коронки является:

- 1- подвижность зуба третьей степени;
 - 2- значительное разрушение коронки зуба;
 - 3- подвижность зуба первой степени;
 - 4- наклон зуба;
- 1-подвижность зуба третьей степени;

ТК-РК

173 Противопоказанием к изготовлению металлокерамической коронки является:

- 1- подвижность зуба третьей степени;
 - 2- значительное разрушение коронки зуба;
 - 3- подвижность зуба первой степени;
 - 4- наклон зуба;
- 1-подвижность зуба третьей степени;

ТК-РК

174 Противопоказанием к изготовлению металлопластмассовой коронки является:

- 1- подвижность зуба третьей степени;
 - 2- значительное разрушение коронки зуба;
 - 3- подвижность зуба первой степени;
 - 4- наклон зуба;
- 1- подвижность зуба третьей степени;

ТК-РК

175 Для временной фиксации несъемных протезов применяют:

- 1- эластичные пластмассы;
- 2- стеклоиномерный цемент;
- 3- масляный дентин;
- 4- водный дентин;

4-водный дентин;

ТК-РК

176 Показания для изготовления культевой коронки:

- 1- восстановление дефекта зубного ряда;
- 2- ИРОПЗ = 0,4;
- 3- ИРОПЗ = 0.6;
- 4- тотальное разрушение коронковой части зуба;
- 4-тотальное разрушение коронковой части зуба;

ТК-РК-ГИА

177 Показания для изготовления литой цельнометаллической коронки:

- 1- изменение цвета зуба;
- 2- подвижность зуба третьей степени;
- 3- ИРОПЗ = 0,4;
- 4- использование зуба для опоры мостовидного протеза;
- 4-использование зуба для опоры мостовидного протеза;

ТК-РК

178 Показания для изготовления металлокерамической коронки:

- 1- изменение цвета зуба;
- 2- подвижность зуба третьей степени;
- 3- ИРОПЗ = 0,4;
- 4- глубокий патологический прикус;
- 1-изменение цвета зуба;

ТК-РК

179 Показания для изготовления металлопластмассовой коронки:

- 1- изменение цвета зуба;
- 2- подвижность зуба третьей степени;
- 3- ИРОПЗ = 0,4;
- 4- глубокий патологический прикус;
- 1-изменение цвета зуба;

ТК-РК

180 Микропротез, восстанавливающий анатомическую форму зуба и расположенный только в фиссурах окклюзионной поверхности (без перекрытия бугров):

- 1- veneer;
- 2- inlay;
- 3- onlay;
- 4- overlay;
- 2-inlay;

ТК-РК-ГИА

181 Микропротез, восстанавливающий анатомическую форму зуба и расположенный на окклюзионной поверхности с перекрытием одного бугра:

- 1- pinlay;
- 2- inlay;
- 3- onlay;
- 4- overlay;
- 3-onlay;

ТК-РК-ГИА

182 Качество окклюзионного контакта искусственных зубов в полости рта проверяется:

- 1- визуально;
- 2- с помощью плотной копировальной бумаги;
- 3- с помощью тонкой копировальной бумаги;
- 4- с помощью базисного воска;
- 3-с помощью тонкой копировальной бумаги;

ТК-РК

183 Нужно ли при изготовлении пластмассовых коронок формировать уступ в пришеечной зоне:

- 1- да;
 - 2- да, но только на передней поверхности;
 - 3- да, если зуб депульпирован;
 - 4- нет;
- 1-да;

ТК-РК

184 Пластмассовая коронка по отношению к десневому краю должна располагаться:

- 1- не доходить до десны на 0,5 мм;
 - 2- не доходить до десны на 1 мм;
 - 3- на уровне десны;
 - 4- под десной на 0,5 мм;
- 3-на уровне десны;

ТК-РК

185 Возможно ли изготовление 2-х цветной пластмассовой коронки:

- 1- нет;
 - 2- нет, так как коронку из пластмассы готовят однократной полимеризацией;
 - 3- да;
 - 4- возможно только для центральных резцов;
- 3-да;

ТК-РК

186 Величина уступа под пластмассовые и фарфоровые коронки колеблется в пределах:

- 1- 0,3-0,4 мм;
 - 2- 0,5-1,0 мм;
 - 3- 1,0-1,5 мм;
 - 4- 0,1-0,2 мм;
- 2-0,5-1,0 мм;

ТК-РК

187 Форма уступа при препарировании зубов под пластмассовые коронки:

- 1- скошенный;
- 2- с выемкой;
- 3- прямой;
- 3-прямой;

ТК-РК

188 Величина сошлифовывания твердых тканей зуба при препарировании под одиночную коронку зависит:

- 1- от анатомической формы зуба;
- 2- от анатомической формы зуба и материала коронки;
- 3- от материала коронки;
- 2-от анатомической формы зуба и материала коронки;

ТК-РК

189 Металлокерамические коронки по сравнению с другими видами несъемных протезов имеют следующие недостатки:

- 1- дороговизна;
- 2- необходимость глубокого препарирования твердых тканей зубов;
- 3- необходимость наличия дорогостоящего оборудования;
- 4- все перечисленное верно;
- 4-все перечисленное верно;

ТК-РК

190 Какой уступ надо формировать в пришеечной зоне при изготовлении металлокерамической коронки:

- 1- желобообразный;
- 2- символ уступа;
- 3- под углом 90° ;
- 4- под углом 135° ;
- 3-под углом 90° ;

ТК-РК

191 При препарировании зуба под штампованную коронку уступ формируется:

- 1- на уровне десны;
 - 2- субгингивально на вестибулярной поверхности;
 - 3- субгингивально по всему периметру шейки зуба;
 - 4- верно все перечисленное;
 - 5- все перечисленное неверно;
- 5-все перечисленное неверно;

ТК-РК

192 Телескопическая коронка:

- 1- эстетическое устройство;
 - 2- опорное устройство;
 - 3- опорно-удерживающее устройство;
 - 4- опорно-удерживающее и эстетическое устройство;
- 3-опорно-удерживающее устройство;

ТК-РК-ГИА

193 При изготовлении штампованной коронки моделировки воском производится:

- 1- на гипсовом штампике;
 - 2- на гипсовой модели;
 - 3- на разборной модели;
 - 4- на огнеупорной модели;
- 2-на гипсовой модели;

ТК-РК

194 Выберите материалы для вкладки фронтальной группы зубов:

- 1- фарфор;
 - 2- композит;
 - 3- все верно;
- 3-все верно;

ТК-РК

195 Базисный воск выпускается в виде:

- 1- прямоугольных пластинок;

- 2- кубиков;
- 3- круглых папочек;
- 4- круглых полосок;
- 1-прямоугольных пластинок;

ТК-РК

196 Для предотвращения деформации воскового базиса его укрепляют:

- 1- быстротвердеющей пластмассой;
- 2- гипсовым блоком;
- 3- металлической проволокой;
- 4- увеличением толщины воска;
- 3-металлической проволокой;

ТК-РК

197 Для восстановления анатомической формы зуба на гипсовой модели применяют воск:

- 1- базисный;
- 2- липкий;
- 3- моделировочный для мостовидных протезов;
- 4- лавакс;
- 3-моделировочный для мостовидных протезов;

ТК-РК

198 Для двойного слепка используются слепочные массы:

- 1- твердокристаллические;
- 2- силиконовые;
- 3- альгинатные;
- 4- термопластические;
- 2-силиконовые;

ТК-РК

199 Силиконовые слепочные материалы относятся:

- 1- к кристаллизующимся;
- 2- к термопластическим;

- 3- к эластическим;
- 4- к гидроколлоидным;
- 3-к эластическим;

ТК-РК

200 При замешивании гипса добавляют:

- 1- воду в порошок;
- 2- порошок в воду;
- 3- не имеет значения;
- 4- соль;
- 2-порошок в воду;

ТК-РК

201 При смешивании порошка и жидкости пластмассы добавляют:

- 1- всю порцию порошка в жидкость;
- 2- жидкость в порошок;
- 3- по частям порошок в жидкость;
- 4- не имеет значения;
- 2-жидкость в порошок;

ТК-РК

202 Для снятия слепка при непосредственном протезировании применяют:

- 1- силиконовые массы;
- 2- термопластические массы;
- 3- гипс;
- 4- альгинатные массы;
- 4-альгинатные массы;

ТК-РК

203 Формы промежуточной части мостовидного протеза:

- 1- седловидная, промывная, касательная;
- 2- промывная, цельнолитая, диаторическая;
- 3- касательная, перекрестная, с гирляндой;

- 4- седловидная, промывная, с гирляндой;
- 1-седловидная, промывная, касательная;

ТК-РК-ГИА

204 Для снятия слепков при изготовлении съемных мостовидных протезов применяется:

- 1- термопластическая масса;
- 2- силиконовая масса;
- 3- гипс;
- 2-силиконовая масса;

ТК-РК

205 У металлокерамических протезов в сравнении с цельнолитыми металлопластмассовыми:

- 1- выше стираемость и выше цветостойкость;
- 2- выше стираемость, но ниже цветостойкость;
- 3- ниже стираемость и ниже цветостойкость;
- 4- ниже стираемость, но выше цветостойкость;
- 4-ниже стираемость, но выше цветостойкость;

ТК-РК

206 У металлокерамических протезов в сравнении с металлопластмассовыми:

- 1- выше гигроскопичность и выше прочность;
- 2- выше гигроскопичность, но ниже прочность;
- 3- ниже гигроскопичность и ниже прочность;
- 4- ниже гигроскопичность, но выше прочность;
- 1-выше гигроскопичность и выше прочность;

ТК-РК

207 У металлокерамических протезов по сравнению с паянными с пластмассовой облицовкой:

- 1- выше эстетика и выше прочность;
- 2- выше эстетика, но ниже прочность;
- 3- ниже эстетика и ниже прочность;

4- ниже эстетика, но выше прочность;

1-выше эстетика и выше прочность;

ТК-РК

208 Перечислите достоинства вкладки из золота:

1- отсутствие усадки;

2- высокая прочность на излом;

3- повышение кариесрезистентности твердых тканей зуба;

4- все перечисленное верно;

4-все перечисленное верно;

ТК-РК

209 Перечислите достоинства вкладки из фарфора:

1- устойчивость к истиранию;

2- адаптация по цвету к тканям зуба;

3- возможность привальцовки к эмалевому краю;

4- все перечисленное верно;

4-все перечисленное верно;

ТК-РК

210 Восстановление коронковой части зуба штифтовыми конструкциями возможно в случае:

1- obturации корневого канала по всей длине и объему;

2- пломбирования корневого канала не до верхушки;

3- воспаления десневого сосочка;

4- периапикальной патологии;

1-obturации корневого канала по всей длине и объему;

ТК-РК

211 Для изготовления вкладок возможно применение:

1- керамики;

2- благородных сплавов;

3- нержавеющей стали;

- 4- всего вышеперечисленного;
- 4-всего вышеперечисленного;

ТК-РК

212 Прямой метод изготовления вкладки означает:

- изготовление вкладки из композита на модели;
- изготовление восковой модели вкладки непосредственно в полости рта;
- изготовление вкладки из композита непосредственно на зубе с последующим выведением, доработкой и фиксацией;
- изготовление вкладки из композита непосредственно на зубе с последующим выведением, доработкой и фиксацией;

ТК-РК

213 Для изготовления вкладок возможно применение:

- керамики;
- благородных сплавов;
- нержавеющей стали;
- всего вышеперечисленного;
- всего вышеперечисленного;

ТК-РК

214 Вкладки могут быть:

- фарфоровые;
- металлические;
- комбинированные;
- все выше перечисленное;
- все выше перечисленное;

ТК-РК-ГИА

215 Высота окклюзионного валика:

- 2 см;
- выше оставшихся зубов;
- ниже оставшихся зубов;

- на уровне оставшихся зубов;
- выше оставшихся зубов;

ТК-РК

216 К режущим инструментам относятся:

- твердосплавные боры;
- резиновые головки;
- карборундовые камни;
- твердосплавные боры;

ТК-РК

217 Промежуточная часть мостовидного протеза может быть представлена:

- виниром;
- фасеткой;
- вкладкой;
- коронкой;
- фасеткой;

ТК-РК

218 Штампованная коронка должна охватывать культю зуба:

- плотно;
- свободно;
- с зазором 0,2 мм;
- в различных участках по-разному;
- плотно;

ТК-РК

219 К абразивным инструментам для одонтопрепарирования относятся:

- стальные боры;
- алмазные головки;
- твердосплавные боры;
- твердосплавные фрезы;

- алмазные головки;

ТК-РК

220 Для изготовления культевой штифтовой вкладки значения ИРОПЗ составляют:

- 0,2-0,3;
- 0,3-0,5;
- 0,6-0,8;
- более 0,8;
- более 0,8;

ТК-РК

221 Показанием к изготовлению штифтового зуба являются:

- отлом коронки зуба по режущему краю;
- разрушение корня зуба;
- кариозная полость I класса по Блэку;
- разрушение коронковой части зуба;
- разрушение коронковой части зуба;

ТК-РК

222 Основными показаниями к изготовлению искусственных коронок являются зубы с:

- разрушенной коронкой зуба более 60%;
- значительными изменениями в периодонте;
- подвижностью III степени;
- некачественно запломбированными каналами;
- разрушенной коронкой зуба более 60%;

ТК-РК

223 Основные требования к корню при изготовлении штифтового зуба:

- наличие кистогранулем;
- положение корня над десной или на уровне десны;
- наличие искривления корня;
- наличие резорбции стенок корневого канала;

- положение корня над десной или на уровне десны;

ТК-РК

224 Конструкция штифтового зуба представляет собой:

- штампованную искусственную коронку;
- металлический штифт, введенный в корневой канал;
- штифт в корневом канале с искусственной коронкой;
- пластмассовую коронку;
- штифт в корневом канале с искусственной коронкой;

ТК-РК

225 Противопоказание к изготовлению цельнолитых коронок:

- разрушение коронки зуба;
- зубы с живой пульпой у взрослых;
- пломбирование корневых каналов на 3/4;
- зубы, пломбированные гуттаперчей;
- пломбирование корневых каналов на 3/4;

ТК-РК

226 Показанием к изготовлению мостовидного протеза является:

- дефект коронковой части зуба;
- кариес фронтальных зубов
- кариес жевательных зубов;
- включенный дефект зубного ряда;
- включенный дефект зубного ряда;

ТК-РК

227 Опорными частями мостовидного протеза являются:

- коронки, полукоронки, искусственные зубы;
- вкладки, искусственные зубы;
- коронки, вкладки, штифтовые зубы;
- штифтовые зубы, искусственные зубы;

- коронки, вкладки, штифтовые зубы;

ТК-РК

228 Недостатком металлокерамических коронок является:

- высокая эстетичность;
- восстановление окклюзионной поверхности;
- прочность;
- большой объем снимаемых тканей;
- большой объем снимаемых тканей;

ТК-РК

229 Штампованно-паяным мостовидным протезом называется:

- протез с отлитыми из металла опорными частями и телом;
- полный съемный протез;
- несъемный протез, в котором тело припаяно к опорным частям;
- штампованная коронка;
- несъемный протез, в котором тело припаяно к опорным частям;

ТК-РК-ГИА

230 Сепарация - это этап одонтопрепарирования, включающий в:

- снятие эмали, дентина с небной стороны;
- препарирование кариозной полости;
- разобщение рядом стоящих зубов;
- укорочение длины зубов;
- разобщение рядом стоящих зубов;

ТК-РК-ГИА

231 Форма штифта в штифтовом зубе должна быть:

- прямоугольной;
- клиновидной;
- грушевидной;
- конусовидной;

- конусовидной;

ТК-РК

232 Моделирование вкладки прямым методом проводится:

- на модели в артикуляторе;
- на модели в окклюдаторе;
- в полости рта;
- на модели в универсальном артикуляторе;
- в полости рта;

ТК-РК

233 При препарировании зуба под металлокерамическую коронку стенки должны:

- быть параллельными;
- конвергировать под углом $5-7^{\circ}$;
- конвергировать под углом $15-20^{\circ}$;
- конвергировать под углом 30° и более;
- конвергировать под углом $5-7^{\circ}$;

ТК-РК

234 Поливинилсилоксановые слепочные материалы относятся к:

- термопластическим;
- твердым;
- эластическим;
- гидроколлоидным;
- эластическим;

ТК-РК

235 Максимальная толщина снимаемых твердых тканей при одонтопрепарировании под металлокерамическую конструкцию (мм):

- 0,25-0,28;
- 0,29-0,5;
- 0,6-1,0;

- 1,5-2,0;
- 1,5-2,0;

ТК-РК

236 Выбор цвета облицовочных материалов ортопедических конструкций производится при участии:

- врача и пациента;
- врача и зубного техника;
- пациента и зубного техника;
- врача, пациента и зубного техника;
- врача, пациента и зубного техника;

ТК-РК

237 Эталонным фоном в стоматологии принято считать цвет:

- белый;
- серый;
- голубой;
- зеленый;
- серый;

ТК-РК

238 Количество удаляемых твердых тканей зуба под искусственную коронку зависит от:

- анатомической формы зуба;
- фиксирующего материала;
- материала для изготовления коронок;
- групповой принадлежности зуба;
- материала для изготовления коронок;

ТК-РК

239 Оттиск является отображением тканей протезного ложа:

- позитивным;
- негативным;

- активным;
- пассивным;
- негативным;

ТК-РК-ГИА

240 При препарировании окклюзионной поверхности зуба под штампованную коронку из золотого сплава ее сошлифовывают на толщину (мм):

- 0,28-0,3;
- 0,45-0,5;
- 0,55-0,6;
- 0,65-0,8;
- 0,28-0,3;

ТК-РК

241 Клиническая шейка зуба соответствует:

- переходу эмали в цемент корня;
- границе над- и поддесневой части зуба;
- экватору зуба;
- режущему краю зуба;
- границе над- и поддесневой части зуба;

ТК-РК

242 Анатомическая шейка зуба соответствует:

- границе эмали в цемент корня;
- границе над- и поддесневой части зуба;
- экватору зуба;
- режущему краю зуба;
- границе эмали в цемент корня;

ТК-РК

243 Несъемные мостовидные протезы по типу передачи жевательного давления относятся:

- к физиологическим;
- к полуфизиологическим;
- к нефизиологическим;
- к физиологическим;

ТК-РК

244 Моделирование тела металлокерамического мостовидного протеза производится:

- перед моделированием опорных коронок;
- на этапе припасовки опорных коронок на модели;
- одновременно с моделированием опорных коронок;
- после этапа припасовки опорных коронок в клинике;
- одновременно с моделированием опорных коронок;

ТК-РК

245 Граница съёмного протеза при полном отсутствии зубов должна:

- покрывать пассивно-подвижную слизистую оболочку, контактировать с куполом переходной складки;
- проходить по своду переходной складки;
- заканчиваться на границе пассивно-подвижной и неподвижной слизистых оболочек;
- покрывать пассивно-подвижную слизистую оболочку, контактировать с куполом переходной складки;

ТК-РК

246 Граница индивидуальной ложки на нижней челюсти проходит:

- на 1–2 мм выше переходной складки, обходя щечные и губные слизистые тяжи;
- на 2–3 мм выше переходной складки, перекрывая щечные и губные слизистые тяжи;
- по самому глубокому месту переходной складки, погружаясь в мягкие ткани, обходя щечные и губные слизистые тяжи;
- на 1–2 мм выше переходной складки, обходя щечные и губные слизистые тяжи;

ТК-РК

247 Вторая степень подвижности зубов по Д.А. Энтину характеризуется движениями зуба в направлении:

- вестибуло-оральном;
- медио-дистальном;
- вестибуло-оральном и медио-дистальном;
- вестибуло-оральном и медио-дистальном, включая вертикальное;
- вестибуло-оральном и медио-дистальном;

ТК-РК

248 Клинический экватор зуба на гипсовой модели определяют с помощью:

- копировальной бумаги;
- параллелометрии;
- рентгенографии;
- ортопантомографии;
- параллелометрии;

ТК-РК

249 Анатомическая коронка зуба совпадает с клинической:

- иногда;
- всегда;
- никогда;

- иногда;

ТК-РК

250 Индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба, равный 0,9, является показанием к изготовлению:

- вкладки;
- полукоронки;
- штифтовой конструкции;
- экваторной коронки;

- штифтовой конструкции;
-

ТК-РК

251 Индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба, равный 0,45, является показанием к изготовлению:

- вкладки;
- полукоронки;
- штифтового зуба;
- экваторной коронки;
- вкладки;

ТК-РК

252 Готовая штампованная коронка должна:

- иметь толщину 0,5–0,8 мм;
- плотно прилегать к уступу;
- соответствовать цвету естественного зуба;
- восстанавливать контакт с рядом стоящими зубами;
- восстанавливать контакт с рядом стоящими зубами;

ТК-РК

253 При изготовлении металлокерамической коронки каждый последующий обжиг производится с:

- повышением температуры;
- понижением температуры;
- одинаковой температурой;
- учетом толщины керамики;
- понижением температуры;

ТК-РК

254 При выборе конструкции мостовидного протеза учитывают:

- абсолютную силу жевательных мышц, величину дефекта зубного ряда;
- величину дефекта зубного ряда, состояние пародонта опорных зубов;

- состояние пародонта опорных зубов, жевательную эффективность;
- жевательную эффективность, топографию дефекта зубного ряда;
- величину дефекта зубного ряда, состояние пародонта опорных зубов;

ТК-РК

255 Изготовление промежуточной части паяного мостовидного протеза осуществляется методом:

- наружной штамповки;
- внутренней штамповки;
- обжига;
- литья;
- литья;

ТК-РК

256 Фиксирующими частями бюгельного протеза могут являться:

- полукоронки;
- вкладки;
- штифтовые зубы;
- телескопические коронки;
- телескопические коронки;

ТК-РК

257 Жевательная нагрузка концентрируется в области:

- моляров;
- резцов и клыков;
- премоляров;
- моляров и премоляров;
- моляров и премоляров;

ТК-РК

258 При нанесении ориентиров для постановки искусственных зубов линия, опущенная от крыла носа, соответствует:

- медиальной поверхности клыка;

- дистальной поверхности клыка;
- середине клыка;
- середине первого премоляра;
- медиальной поверхности клыка;
- дистальной поверхности клыка;
- середине клыка;
- середине первого премоляра;

ТК-РК

259 Показанием к изготовлению съемного мостовидного протеза может являться дефект зубного ряда протяженностью (по количеству отсутствующих зубов):

- 1–2;
- 3–4;
- 5–6;
- 7–8;
- 1–2;

ТК-РК

260 Требования к восковому базису с окклюзионными валиками:

- изготовление из моделировочного воска, плотное прилегание к протезному ложу;
- плотное прилегание к протезному ложу, окклюзионный валик ниже естественных зубов;
- окклюзионный валик ниже и уже естественных зубов;
- плотное прилегание к протезному ложу, соответствие границам базиса протеза;
- плотное прилегание к протезному ложу, соответствие границам базиса протеза;

ТК-РК

261 Особенности изготовления керамических вкладок методом компьютерного фрезерования (метод сесес) состоят в том, что:

- вкладка изготавливается у кресла больного в одно посещение;
- получают оптический слепок полости зуба;
- вкладка моделируется компьютерным маркером;

- вкладка изготавливается из заготовки компьютерным фрезерованием с помощью;
- шлифовального аппарата;
- все перечисленное верно;
- все перечисленное верно;

ТК-РК

262 Особенности изготовления коронок и мостовидных протезов на зубы с разрушенной коронковой частью:

- особенности отсутствуют;
- зубы подлежат удалению;
- разрушенные зубы нужно предварительно восстановить культевыми вкладками или стандартными штифтами;
- разрушенные зубы нужно предварительно восстановить культевыми вкладками или стандартными штифтами;

ТК-РК

263 При несвоевременном протезировании большого после потери жевательных зубов могут возникнуть следующие осложнения:

- выдвижение зубов, потерявших антагонисты (зубоальвеолярное удлинение);
- уменьшение межальвеолярной высоты;
- перегрузка оставшихся зубов;
- дисфункция височно-нижнечелюстного сустава;
- все вышеперечисленные;
- все вышеперечисленные;

ТК-РК

264 К конструкционным материалам относятся:

- благородные и неблагородные сплавы металлов;
- платмассы;
- композиты;
- керамика;
- фарфор;

- все перечисленное;
- все перечисленное;

ТК-РК

265 Клинические основы лечения больных несъемными мостовидными протезами:

- состояние выносливости пародонта опорных зубов к нагрузке;
- состояние выносливости пародонта противоположных зубов к нагрузке;
- учет протяженности и топографии дефекта зубного ряда;
- состояние периапикальных тканей;
- все перечисленное;
- все перечисленное;

ТК-РК

266 Можно ли использовать зубы с полностью разрушенной коронковой частью в качестве опоры мостовидных протезов:

- нет;
- возможно;
- возможно, но после соответствующей подготовки;
- возможно, но после соответствующей подготовки;

ТК-РК

267 Ошибки и осложнения при применении литых штифтовых вкладок следующие:

- перфорация стенки корня;
- недостаточная глубина штифта;
- раскол корня;
- расцементировка вкладки;
- все перечисленные;
- все перечисленные;

ТК-РК

268 Лабораторная перебазировка протезов необходима:

- при недостаточной фиксации съемных протезов;

- при изменении формы альвеолярного отростка после непосредственного протезирования;
- при незначительном снижении высоты нижнего отдела лица;
- при необходимости уточнения прилегания базиса к протезному ложу;
- все вышеперечисленное;
- все вышеперечисленное;

ТК-РК

269 Для ускорения кристаллизации медицинского гипса при его замешивании добавляется:

- поваренная соль;
- сахар;
- тетраборат натрия (бура);
- поваренная соль;

ТК-РК

270 Для замедления кристаллизации медицинского гипса при его замешивании добавляется:

- поваренная соль;
- сахар;
- тетраборат натрия (бура);
- тетраборат натрия (бура);

ТК-РК

271 При препарировании зуба для изготовления штампованной коронки с боковых поверхностей зуба осуществляют сошлифовку:

- на толщину материала коронки;
- соответственно периметру шейки зуба;
- только экватор;
- соответственно периметру шейки зуба;

ТК-РК

272 Для пайки коронок из нержавеющей стали применяют припой на основе:

- золота;
- буры;

- олова;
- серебра;
- серебра;

ТК-РК

273 Коронки из серебряно-палладиевого сплава спаивают:

- серебряным припоем;
- оловом;
- золотым припоем;
- золотым припоем;

ТК-РК

274 Температура плавления хромоникелевой стали:

- 950°C;
- 1150°C;
- 1350°C;
- 1450°C;
- 1450°C;

ТК-РК

275 Температура плавления золота 900 пробы:

- 850°C;
- 1032°C;
- 1064°C;
- 1100°C;
- 1032°C;

ТК-РК

276 Переход акриловой пластмассы из пластичного состояния в твердое происходит за счет:

- кристаллизации;
- полимеризации;
- вулканизации;

- полимеризации;

ТК-РК

277 Твердость шлифующего вещества должна быть:

- ниже твердости полируемого материала;
- равной твердости полируемого материала;
- выше твердости полируемого материала;
- произвольной;
- выше твердости полируемого материала;

ТК-РК

278 Из абразивных материалов самую высокую твердость имеет:

- алмаз;
- корунд;
- карборунд;
- гранат;
- алмаз;

ТК-РК

279 Блеск (глянец) фарфоровой облицовке придает:

- каолин;
- кварц;
- полевои шпат;
- красители;
- полевои шпат;

ТК-РК

280 Три группы сплавов для изготовления металлической основы:

- благородные, черные, цветные;
- благородные, полублагородные, неблагородные;
- благородные, цветные, неблагородные;
- цветные, черные, неблагородные;

- благородные, полублагородные, неблагородные;

ТК-РК

281 Основу кобальтохромового сплава составляет:

- железо;
- кобальт;
- хром;
- никель;
- кобальт;

ТК-РК

282 "Проба золотого сплава" — это:

- процентное содержание золота в сплаве;
- клеймо, штамп на изделии;
- одна из порций сплава, которую составляли на заводе;
- определение устойчивости к коррозии;
- процентное содержание золота в сплаве;

ТК-РК-ГИА

283 Чистое золото не применяется для изготовления искусственных коронок и зубов потому, что:

- очень дорого;
- слишком мягкое;
- слишком твердое;
- имеет металлический блеск;
- слишком мягкое;

ТК-РК

284 Серебро в золотой сплав вводится с целью:

- увеличения устойчивости сплава к кислотам;
- понижения температуры плавления;
- улучшения теплопроводности сплава;

- повышения твердости;
- понижения температуры плавления;

ТК-РК

285 Для ускорения набухания пластмассы после замешивания необходимо:

- поставить сосуд в горячую воду;
- подогреть сосуд над пламенем горелки;
- подержать сосуд в теплых руках;
- накрыть сосуд крышкой и вынести на холод;
- подержать сосуд в теплых руках;

ТК-РК

286 Норма расхода воска на 1 (одну) металлическую коронку (г):

- 0,8;
- 1,5;
- 2,0;
- 2,5;
- 0,8;

ТК-РК

287 Главное свойство или качество воска, при замене его на сплавы металлов:

- хорошо контрастировать с моделью;
- иметь малый зольный остаток;
- хорошо скоблиться;
- пластичность;
- иметь малый зольный остаток;

ТК-РК

288 Компонент восковой смеси, имеющий самую низкую температуру плавления:

- парафин;
- карнаубский воск;

- японский воск;
- стеарин;
- парафин;

TK-PK

289 Воск животного происхождения:

- парафин;
- японский;
- спермацет;
- озокерит;
- спермацет;

TK-PK

290 Восстановить свойства отсыревшего гипса можно, если его:

- подогреть на водяной бане;
- положить на противень и, помешивая, подогреть на горелке;
- просушить на подоконнике в солнечный день;
- просушить в муфельной печи;
- положить на противень и, помешивая, подогреть на горелке;

TK-PK

291 Затвердение гипса можно замедлить, замешав его на:

- теплой воде;
- 5% растворе винного спирта;
- 3% растворе поваренной соли;
- 3% растворе селитры;
- 5% растворе винного спирта;

TK-PK

292 Затвердение гипса можно ускорить, замешав его на:

- кипящей воде;
- 5% растворе сахара;

- 3% растворе селитры;
- 5% растворе спирта;
- 3% растворе селитры;

ТК-РК

293 Прочность затвердевающего гипса можно уменьшить, замешав его:

- на 3% растворе поваренной соли;
- с меньшим количеством воды;
- на 3% растворе буры;
- растворе соды;
- на 3% растворе поваренной соли;

ТК-РК

294 Прочность затвердевающего гипса можно увеличить, замешав его на:

- на 3% растворе поваренной соли;
- с меньшим количеством воды;
- на 3% растворе буры;
- растворе соды;
- с меньшим количеством воды;

ТК-РК

295 Способность металлов не разрушаться под действием нагрузок, называется:

- упругостью;
- прочностью;
- пластичностью;
- прочностью;

ТК-РК-ГИА

296 Механические свойства металлов это:

- кислотостойкость и жаростойкость;
- жаропрочность и пластичность;
- теплоемкость и плавление;

- жаропрочность и пластичность;

ТК-РК

297 Способность металлов увеличивать свои размеры при нагревании, называется:

- теплоемкостью;
- плавлением;
- тепловое (термическое) расширение;
- тепловое (термическое) расширение;

ТК-РК

298 Способность металлов, не разрушаясь, изменять под действием внешних сил свою форму и сохранять измененную форму после прекращения действия сил, называется:

- упругостью;
- пределом прочности;
- пластичностью;
- пластичностью;

ТК-РК

299 В зуботехнической лаборатории допустимо использование только неэтилированного бензина, т.к. он:

- дешевле;
- доступнее;
- не ядовит;
- не взрывоопасен;
- не ядовит;

ТК-РК

300 Технологическое свойство металла:

- ковкость;
- окисление;
- теплопроводность;
- растворимость;
- ковкость;

ТК-РК

301 Химическое свойство металла:

- теплопроводность;
- истираемость;
- окисление;
- вязкость;
- окисление;

ТК-РК

302 Пластическая деформация приводит к изменению свойств металла:

- физических;
- химико-технологических;
- химических;
- технологических;
- физических;

ТК-РК

303 Физико-механическое свойство металла:

- плотность;
- текучесть;
- растворимость;
- коррозионная стойкость;
- плотность;

ТК-РК

304 К неспецифическим факторам, способствующим развитию аллергической реакции при использовании металлических протезов, относят:

- коррозионные процессы;
- изменение рН слюны в кислую сторону;
- процессы истирания;
- все перечисленное;

- все перечисленное;

ТК-РК

305 При аллергии на базисные пластмассы проводят следующие лечебно-профилактические мероприятия:

- дополимеризация протеза СВЧ методом;
- изготовление съемного протеза из бесцветной пластмассы с применением СВЧ полимеризации;
- изготовление съемного протеза с металлическим базисом;
- покрытие внутренней поверхности базиса протеза золотом методом гальванопластики;
- все ответы правильные;
- все ответы правильные;

ТК-РК

306 Модель, на которой осуществляется литье:

- огнеупорная;
- комбинированная;
- вспомогательная;
- рабочая;
- огнеупорная;

ТК-РК

307 Литье на огнеупорной модели осуществляется с целью:

- предупреждения усадки;
- избежать поломку восковой композиции;
- легче осуществить литье;
- экономии;
- предупреждения усадки;

ТК-РК

308 Техника безопасности в литейной лаборатории предусмотрено наличие:

- приточной вытяжки;

- вытяжной вентиляции;
- приточно-вытяжной вытяжки;
- наличие окон;
- приточно-вытяжной вытяжки;

ТК-РК

309 Литниковая система создается, чтобы:

- заполнить полость формы;
- обеспечить поступление расплавленного сплава;
- не было дефектов литья;
- выходили шлаки;
- обеспечить поступление расплавленного сплава;

ТК-РК

310 Заполнение литейной формы при свободном литье происходит за счет:

- центробежных сил;
- центростремительных сил;
- тяжести металла;
- давления;
- центробежных сил;

ТК-РК

311 Перед заливкой металла кювету нагревают до температуры (°С):

- 300-350;
- 620-750;
- 800-850;
- от 900 до 1000;
- 800-850;

ТК-РК

312 Золотой сплав от сплава, не содержащего золота, можно отличить:

- концентрированной азотной кислотой;

- концентрированной соляной кислотой;
- хлорным золотом;
- царской водкой;
- хлорным золотом;

ТК-РК

313 Медные сплавы не используют в качестве основных материалов при изготовлении несъемных протезов, так

как:

- не подходят по цвету;
- окисляются в полости рта;
- плохо паяются;
- мягкие;
- окисляются в полости рта;

ТК-РК

314 Слепки точнее:

- гипсовые;
- силиконовые;
- альгинатные;
- восковые;
- силиконовые;

ТК-РК

315 Анатомическую шейку зуба гравируют, отступив от клинической на (в мм):

- 3,0;
- 0,3-0,5;
- 1,0;
- 1,5;
- 1,0;

ТК-РК

316 Точнее прилегает к шейке зуба коронка:

- штампованная;
- шовная;
- литая;
- паяная;
- литая;

ТК-РК

317 Металлические коронки штампуются из сплава:

- хромоникеля;
- нержавеющей стали;
- кобальтохромового (КХС);
- бюгодент;
- нержавеющей стали;

ТК-РК

318 После окончательной штамповки опорной коронки следует этап:

- полировки;
- припасовки;
- отбеливания;
- термической обработки;
- припасовки;

ТК-РК

319 Коронка, завьшающая прикус, может получиться по причине:

- отсутствия антагонистов;
- неточного отпечатка шеек зубов на модели;
- неправильной моделировки жевательной поверхности в окклюдаторе или без него;
- неточной сборки слепка;
- неправильной моделировки жевательной поверхности в окклюдаторе или без него;

ТК-РК

320 Катализатором процесса затвердевания гипса является:

- 2-3% раствор буры;
- 3-4% раствор поваренной соли;
- 5% раствор этилового спирта;
- 5-6% раствор сахара;
- 3-4% раствор поваренной соли;

ТК-РК

321 Задачей ортопедической стоматологии является восстановление дефектов зубов, зубных рядов, челюстных костей и мягких тканей лица с помощью...

- ортодонтических аппаратов;
- различных протезов;
- пломбировочных материалов;

ТК-РК

322 Дефекты зубных рядов это...

- отсутствие одного, нескольких или всех зубов в зубном ряду;
- кариес нескольких зубов;

ТК-РК-ГИА

323 При ИРОПЗ, равном 0,55-0,6 или больше показано применение...

- искусственных коронок;
- вкладок;
- штифтовых конструкций;

ТК-РК

324 При ИРОПЗ, равном 0,6-0,8 показано применение...

- искусственных коронок;
- вкладок;
- штифтовых конструкций;

ТК-РК

325 При ИРОПЗ, равном больше 0,8 показано применение...

- искусственных коронок;
- вкладок;
- штифтовых конструкций;

ТК-РК

326 Искусственные коронки по функции подразделяются на восстановительные и...

- комбинированные;
- фиксирующие;
- неметаллические;

ТК-РК

327 Искусственные коронки по конструкции подразделяются на полные, неполные, культевые, штифтовые и...

- штампованные;
- телескопические;
- неметаллические;

ТК-РК

328 Искусственные коронки по материалу изготовления подразделяются на металлические, неметаллические и ...

- комбинированные;
- фиксирующие;
- штампованные;

ТК-РК

329 Искусственные коронки по материалу изготовления подразделяются на металлические, комбинированные и ...

- штампованные;
- телескопические;
- неметаллические;

ТК-РК

330 Искусственные коронки по методу изготовления подразделяются на литые, литые с облицовкой, изготовленные методом полимеризации и ...

- телескопические;

- штампованные;
- неметаллические;

ТК-РК

331 Стоматологические материалы разделяют на основные, вспомогательные и ...

- клинические;
- необходимые;
- второстепенные;

ТК-РК

332 Стоматологические материалы разделяют на основные, клинические и ...

- необходимые;
- вспомогательные;
- второстепенные;

ТК-РК

333 Стоматологические материалы разделяют на вспомогательные, клинические и ...

- основные;
- необходимые;
- второстепенные;

ТК-РК

334 Из основных (конструкционных) материалов изготавливают...

- используют врачи в полости рта;
- протезы, аппараты и пломбы;
- различных стадиях изготовления протезов;

ТК-РК

335 Вспомогательные материалы, используют на...

- различных стадиях изготовления протезов;
- используют врачи в полости рта;
- протезы, аппараты и пломбы;

ТК-РК

336 Клинические материалы используют ...

- протезы, аппараты и пломбы;
- используют врачи в полости рта;
- различных стадиях изготовления протезов;

ТК-РК

337 Оттиски снимают для получения диагностических, контрольных, рабочих и вспомогательных ...

- гипсовых моделей;
- искусственных коронок;
- съемных протезов;

ТК-РК

338 Оттиски бывают анатомические и ...

- двуслойные;
- функциональные;
- индивидуальные;

ТК-РК

339 Оттиск может быть однослойным и ...

- двухслойным;
- функциональным;
- индивидуальным;

ТК-РК

340 Оттискные ложки могут быть стандартными и ...

- двуслойными;
- функциональным;
- индивидуальными;

ТК-РК

341 Оттискные ложки могут быть изготовлены из металла и ...

- гипса;

- пластмассы;
- воска;

ТК-РК

342 Перфорированные оттисковые ложки изготавливаются для ...

- лучшей фиксации массы в ложке;
- быстрого отверждения массы в ложке;
- для изготовления гипсовых моделей;

ТК-РК

343 Стандартные оттисковые ложки различаются по размеру и по ...

- длине;
- высоте бортика;
- штрине;

ТК-РК

344 Для экономии оттисковой массы используют ...

- стандартные ложки;
- индивидуальные ложки;
- частичные ложки;

ТК-РК

345 Индивидуальные ложки могут быть изготовлены прямым методом и ...

- клиническим методом;
- непрямым методом;
- комбинированным методом;

ТК-РК

346 В зависимости от свойств оттисковые материалы разделяют на твердые, эластические и ...

- твердеющие;
- термопластические;
- мягкие;

ТК-РК

347 Эластические оттисковые массы разделяются на альгинатные, силиконовые, полисульфидные (тиоколовые) и ...

- полиэфирные;
- твердые;
- термопластические;

ТК-РК

348 К моделировочным материалам относят гипс, легкоплавкие сплавы и ...

- силиконовые массы;
- воски;
- тиоколовые массы;

ТК-РК

349 По происхождению воски бывают растительного и животного происхождения, минеральные, ископаемые и ...

- комбинированные;
- синтетические;
- базисные;

ТК-РК

350 В зависимости от выполняемой функции искусственные коронки делятся на восстановительные и ...

- фиксирующие;
- полные;
- культевые;

ТК-РК

351 В зависимости от конструкции искусственные коронки бывают полные, жакетные, экваторные, культевые, коронки со штифтом и ...

- фиксирующие;
- телескопические;
- восстановительные;

ТК-РК

352 В зависимости от материала искусственные коронки бывают металлические, неметаллические и ...

- комбинированные;
- культевые;
- восстановительные;

ТК-РК

353 В зависимости от метода изготовления искусственные коронки бывают штампованные, изготовленные методом полимеризации и ...

- культевые;
- литые;
- полные;

ТК-РК

354 Объем сошлифовываемых твердых тканей зуба под штампованную коронку (стальную) составляет ...

- 1,3-1,5 мм;
- 0,3-0,5 мм;
- 0,2-0,22 мм;
- 0,22-0,25 мм;

ТК-РК

355 Объем сошлифовываемых твердых тканей зуба под штампованную коронку (золотую) составляет ...

- 1,3-1,5 мм;
- 0,3-0,5 мм;
- 0,2-0,22 мм;
- 0,22-0,25 мм;

ТК-РК

356 Объем сошлифовываемых твердых тканей зуба под цельнолитую металлическую коронку составляет ...

- 1,3-1,5 мм;
- 0,3-0,5 мм;

- 0,2-0,22 мм;
- 0,22-0,25 мм;

ТК-РК

357 Объем сошлифовываемых твердых тканей зуба под комбинированную металлопластмассовую и металлокерамическую коронку составляет ...

- 1,3-1,5 мм;
- 0,3-0,5 мм;
- 0,2-0,22 мм;
- 0,22-0,25 мм;

ТК-РК

358 Для одонтопрепарирования зубов под искусственные коронки используются боры различной формы и ...

- полировочные диски;
- сепарационные диски;
- металлические штрипсы;

ТК-РК

359 Уступ может быть прямым, с выемкой, со скошенным краем, с вершиной или ...

- угловым;
- скошенным;
- с углублением;

ТК-РК

360 В пришеечной области зубов фронтальной группы и премоляров на уровне десны создается уступ шириной ...

- 0,3-0,5 мм;
- 1 - 1,5 мм;
- 1,5 – 2 мм;

ТК-РК

361 Материалы, которые используются для шлифовки и полировки протезов, состоящие из мелкозернистых веществ, превышающих по твердости материал, подлежащий обработке, называются ...

- твердосплавными;
- абразивными;
- жесткими;

ТК-РК-ГИА

362 Абразивные материалы бывают естественными и ...

- комбинированными;
- искусственными;
- природными;

ТК-РК

363 Количество снимаемого материала для затупления зерен это ...

- абразивная способность;
- полировка;
- шлифовка;

ТК-РК

364 Абразивные инструменты характеризуются родом абразивного материала, номером зернистости, классом твердости, родом связки и ...

- функцией;
- структурой;
- свойствами;

ТК-РК

365 ИРОПЗ - это индекс разрушения ... поверхности зуба

- окклюзионной;

ТК-РК-ГИА

366 При ИРОПЗ, равном ... показано применение вкладок

- 0,55-0,6 или больше;

ТК-РК

367 При ИРОПЗ, равном ... показано применение искусственных коронок

- 0,6-0,8;

ТК-РК

368 При ИРОПЗ, равном ... показано применение штифтовых конструкций

- больше 0,8;

ТК-РК

369 Вкладка это - протез, который восстанавливает ..., заполняя дефект в его коронке

- анатомическую форму зуба;

ТК-РК-ГИА

370 Искусственная коронка – ..., восстанавливающий анатомическую форму и функцию зуба и предупреждающий его дальнейшее разрушение.

- несъемный протез;

ТК-РК-ГИА

371 Искусственные коронки по ... подразделяются на восстановительные и фиксирующие

- функции;

ТК-РК

372 Искусственные коронки по ... подразделяются на полные, неполные, культевые, штифтовые и телескопические

- конструкции;

ТК-РК

373 Искусственные коронки по... изготовления подразделяются на металлические, неметаллические и комбинированные

- материалу;

ТК-РК

374 Искусственные коронки по ... подразделяются на литые, литые с облицовкой, изготовленные методом полимеризации и штампованные

- методу изготовления;

ТК-РК

375 Оттиск (слепок) это ... поверхности твердых и мягких тканей, расположенных на протезном ложе и его границах

- негативное отображение;

ТК-РК-ГИА

376 Оттиски снимают для получения ..., контрольных, рабочих и вспомогательных гипсовых моделей

- диагностических;

ТК-РК

377 Оттиски снимают для получения диагностических ..., рабочих и вспомогательных гипсовых моделей

- контрольных;

ТК-РК

378 Оттиски снимают для получения диагностических, контрольных, ... и вспомогательных гипсовых моделей

- рабочих;

ТК-РК

379 Оттиски снимают для получения диагностических, контрольных, рабочих и ... гипсовых моделей

- вспомогательных;

ТК-РК

380 Оттискные ложки бывают ... размеров

- 3-х;

ТК-РК

381 По высоте бортика оттискные ложки бывают для ... и челюстей с наличием зубов

- беззубых челюстей;

ТК-РК

382 Частичные ложки используют для ... оттискной массы

- экономии;

ТК-РК

383 В зависимости от ... оттискные материалы разделяют на твердые, эластические и термопластические

- свойств;

ТК-РК

384 Альгинатные, силиконовые, полисульфидные (тиоколовые) и полуэфирные массы относятся к ... оттискным массам

- эластическим;

ТК-РК

385 Гипс, легкоплавкие сплавы и воски относятся к ... материалам

- моделировочным;

ТК-РК

386 Воски это ... аморфные вещества с температурой плавления 40-90 градусов

- жироподобные;

ТК-РК-ГИА

387 По ... воски бывают растительного и животного происхождения, минеральные, ископаемые и синтетические

- происхождению;

ТК-РК

388 Для моделирования базисов полных и частичных съемных протезов используют ... воск

- базисный;

ТК-РК

389 Для склеивания звеньев металлических протезов при подготовке их к паянию используют ... воск

- липкий;

ТК-РК

390 Для моделирования коронок и промежуточных частей мостовидных протезов используют ... воск

- моделировочный;

ТК-РК

391 В зависимости от ... искусственные коронки делятся на восстановительные и фиксирующие

- выполняемой функции;

ТК-РК

392 В зависимости от ... искусственные коронки бывают полные, жакетные, экваторные, культевые, коронки со штифтом и телескопические

- конструкции;

ТК-РК

393 В зависимости от ... искусственные коронки бывают металлические, неметаллические, комбинированные

- материала;

ТК-РК

394 В зависимости от ... искусственные коронки бывают штампованные, литые, изготовленные методом

полимеризации

- метода изготовления;

ТК-РК

395 Объем сошлифовываемых твердых тканей зуба под ... составляет 0,2-0,22 мм

- штампованную коронку (стальную);

ТК-РК

396 Объем сошлифовываемых твердых тканей зуба под ... составляет 0,22-0,25 мм

- штампованную коронку (золотую);

ТК-РК

397 Объем сошлифовываемых твердых тканей зуба под ... составляет 0,3-0,5 мм

- цельнолитую металлическую коронку;

ТК-РК

398 Объем сошлифовываемых твердых тканей зуба под ... составляет 1,3-1,5 мм

- комбинированную металлопластмассовую и металлокерамическую коронку;

ТК-РК

399 Уступ это..., которая несет на себе нагрузку и препятствует погружению коронки под десну и травмирование зубодесневого соединения

- площадка;

ТК-РК-ГИА

400 Уступ может быть ..., с выемкой, со скошенным краем, с вершиной или скошенным

- прямым;

ТК-РК

401 В пришеечной области зубов фронтальной группы и ... на уровне десны создается шириной 0,3-0,5 мм (до 0,8 мм)

- премоляров;

ТК-РК

402 В пришеечной области зубов премоляров и ... на уровне десны создается шириной 0,3-0,5 мм (до 0,8 мм)

- фронтальной группы;

ТК-РК

403 Материалы, которые используются для шлифовки и ... протезов, состоящие из мелкозернистых веществ, превышающих по твердости материал, подлежащий обработке, называются абразивными

- полировки;

ТК-РК

404 Абразивная способность это количество ... материала для затупления зерен

- снимаемого;

ТК-РК

405 Этапы снятия одноэтапного оттиска:

1. Ложка вводится в полость рта левой стороной;
2. Масса в ложке прижимается к зубному ряду;
3. Оттискная масса укладывается в ложку вровень с бортами;
4. Голова пациента должна быть наклонена вперед;
5. Излишки материала удаляют;

- Ответ: 4-3-1-2-5

ТК-РК

406 Этапы снятия двухэтапного оттиска:

1. Основную массу накладывают на оттискную ложку и снимают оттиск;
2. В десневую борозду вводят ретракционную нить;
3. Чтобы проснять уступ используют корригирующую пасту;

4. Первый слой оттиска высушивается и из десневой борозды извлекают ретракционную нить;
5. Оттискную ложку с корригирующей массой вводят в рот пациента и повторно снимают оттиск;

- Ответ: 2-1-4-3-5

ТК-РК

407 Этапы моделирования промежуточной части мостовидного протеза:

1. Готовят валик из моделировочного воска и устанавливают его в промежуток между зубами и приклеивают его;
2. Моделируют вестибулярные и окклюзионные поверхности зубов;
3. Модель, фиксируют в артикуляторе и смачивают водой;
4. Тело мостовидного протеза моделируют промывной или касательной формы;
5. Затем удаляют излишки воска;

- Ответ: 3-1-2-5-4

ТК-РК

408 Этапы протезирования зубов вкладками:

1. Обезболивание;
2. Создают ящикообразную форму, отвесные стенки, плоское дно;
3. При препарировании создают ретенционные пункты, углубления;
4. Создают фальц;
5. Препарирование полости под вкладку;

- Ответ: 1-5-3-2-4

ТК-РК

409 Этапы прямого способа изготовления вкладки:

1. Вводим в полость воск;
2. Смазываем полость вазелином;
3. Моделируем окклюзионную поверхность (как из пломбы);
4. Выводим вкладку из полости;
5. Ставим временную пломбу;
6. Отдаем вкладку технику, который заменяет воск на металл;

- Ответ: 2-1-3-4-5-6

ТК-РК

410 Этапы непрямого способа изготовления вкладки:

1. получаем оттиск;
2. смазываем полость;
3. отдаем технику;
4. техник делает модель;
5. на модели изготавливают вкладку из воска, затем заменяет ее на металл, фарфор или пластмассу;
6. ставим временную пломбу;

- Ответ: 2-1-3-6-4-5

ТК-РК

411 Этапы изготовления искусственной коронки:

1. Препарирование зуба;
2. Получение оттиска;
3. Получение анатомического оттиска;
4. Изготовление моделей челюстей;
5. Фиксация гипсовых моделей в окклюдатор или артикулятор;
6. Фиксация временной коронки;
7. Изготовление искусственной коронки в лаборатории;

8. Временная фиксация искусственной коронки;
9. Постоянная фиксация искусственной коронки;

- Ответ: 3-1-2-6-4-5-7-8-9

ТК-РК

412 Схема действий при препарировании зубов под искусственные коронки из пластмассы:

1. В пришеечной области формируют уступ шириной 0,6-0,8 мм – у зубов фронтальной группы, 0,5 мм – у нижних премоляров. Препарирование окклюзионной поверхности (режущего края) на толщину 1,0-2,0 мм;
2. Сепарация;
3. Финишное препарирование;
4. Культия зуба имеет форму усеченного конуса;

- Ответ: 2-1-3-4

ТК-РК

413 Схема действий при препарировании зубов под цельнолитые металлические и комбинированные искусственные коронки:

1. Формируется уступ круговой или вестибулярный;
2. Финишная обработка;
3. Стенки формируют гладкие, ровные, конвергируют под углом 5-7°. Окклюзионная поверхность сошлифовывается для цельнолитых коронок – на 0,3-0,5 мм;
для комбинированных коронок: у моляров верхней и нижней челюсти – на 1,3-1,5 мм;
4. Сепарация;

- Ответ: 4-3-1-2

ТК-РК

414 По абразивным свойствам материалы располагаются в следующем порядке:

1. естественный корунд;
2. алмаз;
3. гранат;
4. каборунд;
5. кварц;
6. электрокорунд;
7. наждак;

- Ответ: 2-4-6-1-7-3-5

ТК-РК

415 Этапы лабораторного изготовления металлокерамического мостовидного протеза:

1. припасовка металлокерамического протеза на гипсовой модели в артикуляторе;
2. изготовление разборной модели и восковых базисов с окклюзионными валиками;
3. глазурование керамической облицовки;
4. изготовление литого каркаса мостовидного протеза;
5. нанесение и обжиг керамической облицовки;
6. загипсовка гипсовых моделей в артикулятор;

- Ответ: 2-6-4-5-1-3

ТК-РК

416 Этапы лабораторного изготовления литых протезов:

1. покрытие восковой композиции протеза огнеупорным облицовочной массой;
2. создание литниковой системы восковой композиции протеза;
3. плавление и литье в огнеупорную форму сплава металла;
4. освобождение литого протеза от литниковой системы и огнеупорной массы восковой композиции протеза;
5. выплавление воска и сушка огнеупорной формы;

- Ответ: 2-1-5-3-4

ТК-РК

417 Протезирование пациента металлокерамическим мостовидным протезом состоит из последовательности следующих клинических этапов:

1. фиксации металлокерамического протеза;
2. припасовки литого каркаса мостовидного протеза, определения цвета керамической облицовки;
3. препарирования опорных зубов, получения двойного оттиска;
4. припасовки металлокерамического протеза, коррекции цвета облицовки;
5. определения центральной окклюзии на восковых базисах;
6. фиксации временного протеза на опорные зубы;

- Ответ: 3-6-5-2-4-1

ТК-РК

418 Правильная последовательность лабораторных этапов изготовления штампованно паянного мостовидного протеза:

1. литье промежуточной части протеза;
2. соединение промежуточной и опорных частей протеза припоем;
3. моделирование и штамповка опорных коронок;
4. изготовление промежуточной части протеза;
5. полировка мостовидного протеза;

- Ответ: 3-4-1-2-5

ТК-РК

419 Правильная последовательность проведения лабораторных этапов изготовления штампованной коронки:

1. изготовление штампованной коронки;
2. изготовление гипсовых моделей и восковых базисов с окклюзионными валиками;
3. полировка коронки;

- Ответ: 2-1-3

ТК-РК

420 Правильная последовательность лабораторных этапов изготовления металлокерамической коронки:

1. нанесение и обжиг керамической облицовки;
2. глазурование;
3. изготовление разборной модели и восковых базисов с окклюзионными валиками;
4. изготовление литого каркаса металлокерамической коронки;
5. загипсовка гипсовых моделей в окклюдатор или артикулятор;

- Ответ: 3-5-4-1-2

ТК-РК

421 Правильная последовательность этапов получения оттиска:

1. оценка качества оттиска;
2. введение оттисковой массы в ложку в полость рта и наложение на зубной ряд;
3. нанесение оттисковой массы на ложку;
4. обработка краев оттиска;
5. приготовление оттисковой массы;
6. подбор оттисковой ложки и оттисковой массы;
7. выведение оттиска из полости рта;

- Ответ: 6-5-3-2-4-7-1

ТК-РК

422 Правильная последовательность лабораторных этапов изготовления штампованной коронки:

1. обжиг гильзы;
2. подбор гильзы из нержавеющей стали по форме штампа;
3. наружная штамповка гильзы;
4. отбел коронки;
5. получение штампов культи зуба из легкоплавкого металла;
6. внутренняя штамповка гильзы;

- Ответ: 5-2-1-6-3-4

ТК-РК

423

1. ИРОПЗ - 0,55-0,6 или больше;
 2. ИРОПЗ - 0,6-0,8
 3. ИРОПЗ - больше 0,8
- А. показано применение искусственных коронок;
- Б. показано применение штифтовых конструкций;
- В. показано применение вкладок;

- Ответ: 1-В; 2-А; 3-Б.

ТК-РК-ГИА

424

1. Оттисковые материалы;
2. Моделировочные материалы;
3. Формовочные материалы;
4. Абразивные, полировочные материалы;
5. Изоляционные материалы;

404

6. Легкоплавкие сплавы;

А. для изготовления штампов и моделей челюстей;

Б. для изоляции гипса при изготовлении пластмассовых частей протеза;

В. для получения формы для литья;

Г. для отделки и полировки готового протеза;

Д. для моделирования частей протеза;

Е. для получения оттиска;

- Ответ: 1-Е; 2-Д; 3-В; 4-Г; 5-Б; 6-А;

ТК-РК-ГИА

425

1. Цинкоксидэвгеноловые пасты;

2. Альгинатные массы;

3. Силиконовые массы;

А. оттиски для изготовления диагностических и контрольных моделей;

Б. получение функциональных оттисков с беззубых челюстей;

В. получение функциональных оттисков при съемном протезировании;

- Ответ: 1-Б; 2-А; 3-В;

ТК-РК

426

1. Растительного происхождения;

2. Животного происхождения;

3. Минеральные;

4. Ископаемые;

1. Синтетические;

А. этиленовые и полиизобутиленовые смолы;

Б. озокерит и церезин;

405

В. пчелиный воск, стеарин, спермацет;

Г. пальмовый воск, травяной воск, плодовый воск;

Д. буроугольный и торфяной, парафин;

- Ответ: 1-Г; 2-В; 3-Д; 4-Б; 5-А;

ТК-РК

427

1. Моделировочный воск;
2. Базисный воск;
3. Воск липкий;

А. моделирование базисов полных и частичных съемных протезов;

Б. склеивание звеньев металлических протезов при подготовке их к паянию;

В. моделирование коронок и промежуточных частей мостовидных протезов;

- Ответ: 1-В; 2-А; 3-Б;

ТК-РК

428

1. Этапы прямого способа изготовления вкладки;
2. Этапы непрямого способа изготовления вкладки;

А. смазываем полость, получаем оттиск, отдаем технику, ставим временную пломбу, техник делает модель, на модели изготавливает вкладку из воска, затем заменяет ее на металл, фарфор или пластмассу;

Б. смазываем полость вазелином, вводим в полость воск, моделируем окклюзионную поверхность (как из пломбы), выводим вкладку из полости, ставим временную пломбу, отдаем вкладку технику, который заменяет воск на металл;

- Ответ: 1-Б; 2-А;

ТК-РК

429

406

1. В зависимости от выполняемой функции:
2. В зависимости от материала:
3. По конструкции:

А. полные;

Б. восстановительные;

В. комбинированные;

- Ответ: 1-Б; 2-В; 3-А;

ТК-РК

430

Объем сошлифовываемых твердых тканей зуба под:

1. штампованную коронку(стальную)
2. под штампованную коронку (золотую);
3. под цельнолитую металлическую коронку;
4. под комбинированную металлопластмассовую и металлокерамическую коронку;

А. 1,3-1,5 мм;

Б. 0,3-0,5 мм;

В. 0,2-0,22 мм;

Г. 0,22-0,25 мм;

- Ответ: 1-В; 2-Г; 3-Б; 4-А;

ТК-РК

407

