

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:

Пропедевтика стоматологических заболеваний

основная профессиональная образовательная программа
высшего профессионального образования – программа специалитета

31.05.03 Стоматология

Тестовые задания по теме «Организация стоматологической помощи. Дезинфекция и стерилизация»

Оценочное средство	Критерии ответа (полный ответ, неполный ответ, отсутствует)
001 В каком году в России было введено звание «зубного врача» А) 1620 Б) 1710 В) 1829 Г) 1838	Полный ответ Б) 1710
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
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.)
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
005 В каком году в Москве был открыт Государственный институт зубоврачевания А) 1810 Б) 1891 В) 1922 Г) 1927	Полный ответ В) 1922
006 В каком году были организованы кафедры стоматологии на медицинских факультетах А) 1882 Б) 1920 В) 1924 Г) 1936	Полный ответ Б) 1920
007 Какая организация планирует, направляет и контролирует стоматологическую службу в РФ А) Министерство здравоохранения Российской Федерации	Полный ответ А) Министерство здравоохранения Российской Федерации

<p>Федерации</p> <p>Б) Главный стоматолог</p> <p>В) Главный врач</p> <p>Г) Роспотребнадзор</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>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>010 Стоматологические поликлиники по источнику финансирования различаются</p> <p>А) Бюджетные и хозрасчетные</p> <p>Б) Территориальные</p> <p>В) Областные</p> <p>Г) Ведомственные</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) Бюджетные и хозрасчетные</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>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>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>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>Полный ответ</p> <p>Г) верно все выше перечисленное</p>

Г) верно все выше перечисленное	
015 Санация полости рта проводится А) на первом уровне оказания стоматологической помощи Б) на втором уровне оказания стоматологической помощи В) на третьем уровне оказания стоматологической помощи Г) на всех уровнях оказания стоматологической помощи	Полный ответ А) на первом уровне оказания стоматологической помощи
016 Сколько должностей врача-стоматолога ортопеда предусмотрено на 10 тысяч взрослого населения? А) 1 Б) 2 В) 3 Г) 4	Полный ответ А) 1
017 Сколько должностей среднего медицинского персонала предусмотрено на 2 должности врача стоматолога терапевта? А) 1 Б) 2 В) 3 Г) 4	Полный ответ А) 1
018 Сколько должностей врачебного персонала предусмотрено на 10 тысяч сельского населения? А) 1 Б) 1,5 В) 2 Г) 2,5	Полный ответ Г) 2,5
019 В какую сторону должны быть ориентированы окна стоматологического кабинета? А) Север Б) Юг В) Юго-Восток Г) Запад	Полный ответ А) Север
020 В какую сторону должны быть ориентированы окна стоматологического кабинета? А) Северо-Запад Б) Юг В) Юго-Запад Г) Запад	Полный ответ А) Северо-Запад
021 В какую сторону недопустима ориентация окон стоматологического кабинета? А) Север Б) Юг	Полный ответ Б) Юг

В) Юго-Восток Г) Северо-Запад	
022 В какую сторону недопустима ориентация окон стоматологического кабинета? А) Север Б) Юго-Запад В) Юго-Восток Г) Северо-Запад	Полный ответ Б) Юго-Запад
023 Допустимо ли наличие общего входа в детское и взрослое стоматологическое отделение? А) Да Б) Нет	Полный ответ Б) Нет
024 Допустимо ли наличие общего санузла для взрослого и детского стоматологического отделения? А) Да Б) Нет	Полный ответ Б) Нет
025 Какая должна быть площадь стоматологического кабинета на 1 кресло? А) 12 кв.м. Б) 13 кв.м. В) 14 кв.м. Г) 15 кв.м.	Полный ответ В) 14 кв.м.
026 Какая должна быть площадь стоматологического кабинета на 2 кресла? А) 19 кв.м. Б) 20 кв.м. В) 21 кв.м. Г) 22 кв.м.	Полный ответ В) 21 кв.м.
027 Какая должна быть площадь стоматологического кабинета на 3 кресла? А) 26 кв.м. Б) 27 кв.м. В) 28 кв.м. Г) 29 кв.м.	Полный ответ В) 28 кв.м.
028 Какая должна быть высота потолка в стоматологическом кабинете? А) 2 м Б) 2,5 м В) 2,75 м Г) 3,3 м	Полный ответ Г) 3,3 м
029 Сколько должно быть раковин в стоматологическом кабинете? А) 1 Б) 2 В) 3 Г) 4	Полный ответ Б) 2

<p>030 На какую высоту плитка должна покрывать стену в терапевтическом стоматологическом кабинете?</p> <p>А) 1 м Б) 1,4 м В) 1,8 м Г) 2 м</p>	<p>Полный ответ В) 1,8 м</p>
<p>031 Какое должно быть соотношение площади окон к площади стоматологического кабинета?</p> <p>А) 1:2 Б) 1:4 В) 1:6 Г) 1:8</p>	<p>Полный ответ Б) 1:4</p>
<p>032 Какая норма искусственного освещения стоматологического кабинета?</p> <p>А) 100 лк Б) 150 лк В) 200 лк Г) 250 лк</p>	<p>Полный ответ В) 200 лк</p>
<p>033 Какая норма общего освещения стоматологического кабинета?</p> <p>А) 200 лк Б) 300 лк В) 400лк Г) 500 лк</p>	<p>Полный ответ Г) 500 лк</p>
<p>034 Что из перечисленного относится к основному оборудованию стоматологического кабинета?</p> <p>А) Стоматологическая установка Б) Автоклав В) Сейф Г) Стол для ведения документации</p>	<p>Полный ответ А) Стоматологическая установка</p>
<p>035 Что из перечисленного относится к основному оборудованию стоматологического кабинета?</p> <p>А) Аппарат ЭОД Б) Стоматологическое кресло В) Сухожаровой шкаф Г) Шкаф для ядовитых веществ</p>	<p>Полный ответ Б) Стоматологическое кресло</p>
<p>036 Что из перечисленного относится к основному оборудованию стоматологического кабинета?</p> <p>А) Раковина для мытья инструментов Б) Сейф для хранения документов В) Стул врача Г) Вытяжной шкаф</p>	<p>Полный ответ В) Стул врача</p>
<p>037 Что из перечисленного относится к основному оборудованию стоматологического кабинета?</p> <p>А) Глассперленовый стерилизатор Б) Шкаф для сильнодействующих веществ В) Раковина для мытья рук</p>	<p>Полный ответ Г) Стул ассистента</p>

Г) Стул ассистента	
038 Что из перечисленного относится к основному оборудованию стоматологического кабинета? А) Стоматологический стол врача Б) Амальгамосмеситель В) Компьютер Г) Емкости с дезинфицирующим раствором	Полный ответ А) Стоматологический стол врача
039 Что из перечисленного относится к вспомогательному оборудованию стоматологического кабинета? А) Стоматологическое кресло Б) Стул ассистента В) Стол для ведения документации Г) Стоматологический стол врача	Полный ответ В) Стол для ведения документации
040 Что из перечисленного относится к блоку управления стоматологической установки? А) Педаль Б) Полимеризационная лампа В) Слюноотсос Г) Галогеновая осветительная лампа	Полный ответ Б) Полимеризационная лампа
041 Что из перечисленного относится к блоку инструментов стоматологической установки? А) Слюноотсос Б) Галогеновая осветительная лампа В) Раковина стакана Г) Высокоскоростные турбинные моторы	Полный ответ Г) Высокоскоростные турбинные моторы
042 Что из перечисленного относится к блоку инструментов стоматологической установки? А) Низкоскоростные моторы Б) Плевательница В) Водно-воздушный пистолет Г) Пылесос	Полный ответ А) Низкоскоростные моторы
043 Что из перечисленного относится к блоку управления стоматологической установки? А) Педаль Б) Низкоскоростные моторы В) Пылесос Г) Водно-воздушный пистолет	Полный ответ А) Педаль
044 Что из перечисленного относится к гидроблоку стоматологической установки? А) Пылесос Б) Скейлер В) Низкоскоростные моторы Г) Компрессор	Полный ответ А) Пылесос
045 Что из перечисленного относится к гидроблоку стоматологической установки? А) Слюноотсос Б) Скейлер В) Высокоскоростные турбинные моторы Г) Компрессор	Полный ответ А) Слюноотсос
046 Что из перечисленного относится к	Полный ответ

гидроблоку стоматологической установки? А) Полимеризационна лампа Б) Водно-воздушный пистолет В) Низкоскоростные моторы Г) Компрессор	Б) Водно-воздушный пистолет
047 Что из перечисленного относится к гидроблоку стоматологической установки? А) Скейлер Б) Плевательница В) Низкоскоростные моторы Г) Компрессор	Полный ответ Б) Плевательница
048 Что из перечисленного относится к гидроблоку стоматологической установки? А) Полимеризационна лампа Б) Раковина стакана В) Низкоскоростные моторы Г) Компрессор	Полный ответ Б) Раковина стакана
049 Что из перечисленного относится к осветительному блоку стоматологической установки? А) Полимеризационна лампа Б) Галогеновая лампа В) Панель управления Г) Компрессор	Полный ответ Б) Галогеновая лампа
050 Какая скорость вращения бора в турбинном наконечнике? А) 30000-50000 об/мин Б) 300000-500000 об/мин В) 500000-700000 об мин Г) 5000-7000 об/мин	Полный ответ Б) 300000-500000 об/мин
051 Какую скорость развивает пневматический микромотор? А) 500-50000 об/мин Б) 100000-300000 об/мин В) 300000-500000 об мин Г) 50000-100000 об/мин	Полный ответ А) 500-50000 об/мин
052 Какую скорость развивает электрический микромотор? А) 40000-60000 об/мин Б) 1000-40000 об/мин В) 100000-300000 об мин Г) 500-1000 об/мин	Полный ответ Б) 1000-40000 об/мин
053 Какую скорость развивает угловой механический наконечник с редуктором 10:1, при скорости микромотора 30000 об/мин? А) 30000 об/мин Б) 3000 об/мин В) 300 об/мин Г) 300000 об/мин	Полный ответ Б) 3000 об/мин
054 Какую скорость развивает угловой механический наконечник с редуктором 1:10, при скорости микромотора 30000 об/мин?	Полный ответ Б) 300000 об/мин

<p>А) 30000 об/мин Б) 300000 об/мин В) 300 об/мин Г) 3000 об/мин</p>	
<p>055 Во сколько раз увеличится сила вращательного момента в угловом механическом наконечнике с редуктором 10:1? А) В 100 раз Б) В 10 раз В) В 1000 раз Г) Не изменится</p>	<p>Полный ответ Б) В 10 раз</p>
<p>056 Во сколько раз уменьшится сила вращательного момента в угловом механическом наконечнике с редуктором 1:10? А) В 100 раз Б) В 10 раз В) В 1000 раз Г) Не изменится</p>	<p>Полный ответ Б) В 10 раз</p>
<p>057 Какую скорость развивает эндодонтический угловой механический наконечник? А) 50-100 об/мин Б) 350-400 об/мин В) 1000-5000 об/мин Г) 10000-30000 об/мин</p>	<p>Полный ответ Б) 350-400 об/мин</p>
<p>058 Диаметр стержня инструментов для прямого наконечника равен А) 1,3 мм Б) 1,6 мм В) 2,35 мм Г) 2, 55 мм</p>	<p>Полный ответ В) 2,35 мм</p>
<p>059 Диаметр стержня инструментов для турбинного наконечника равен А) 1,3 мм Б) 1,6 мм В) 2,35 мм Г) 2, 55 мм</p>	<p>Полный ответ Б) 1,6 мм</p>
<p>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</p>	<p>Полный ответ А) Фиксация губ и щек при обследовании</p>
<p>061 Выберите из перечисленного функцию которую выполняет стоматологическое зеркало: А) Защита губ, щек и языка во время лечения Б) Уточнение топографии устьев корневых каналов</p>	<p>Полный ответ А) Защита губ, щек и языка во время лечения</p>

<p>В) Определение подвижности зубов Г) Определение сообщения кариозной полости с полостью зуба</p>	
<p>062 Выберите из перечисленного функцию которую выполняет стоматологическое зеркало: А) Дополнительное освещение места работы Б) Уточнение топографии устьев корневых каналов В) Определение подвижности зубов Г) Определение сообщения кариозной полости с полостью зуба</p>	<p>Полный ответ А) Дополнительное освещение места работы</p>
<p>063 Выберите из перечисленного функцию которую выполняет стоматологический зонд: А) Осмотр недоступных прямому взгляду участков зубов Б) Уточнение топографии устьев корневых каналов В) Определение подвижности зубов Г) Удержание и перенос в полость рта ватных валиков</p>	<p>Полный ответ Б) Уточнение топографии устьев корневых каналов</p>
<p>064 Выберите из перечисленного функцию которую выполняет стоматологический зонд: А) Осмотр недоступных прямому взгляду участков зубов Б) Определение сообщения кариозной полости с полостью зуба В) Определение подвижности зубов Г) Удержание и перенос в полость рта ватных валиков</p>	<p>Полный ответ Б) Определение сообщения кариозной полости с полостью зуба</p>
<p>065 Выберите из перечисленного функцию которую выполняет стоматологический зонд: А) Осмотр недоступных прямому взгляду участков зубов Б) Определения состояния фиссур зубов В) Определение подвижности зубов Г) Удержание и перенос в полость рта ватных валиков</p>	<p>Полный ответ Б) Определения состояния фиссур зубов</p>
<p>066 Выберите из перечисленного функцию которую выполняет стоматологический пинцет: А) Осмотр недоступных прямому взгляду участков зубов Б) Определения состояния фиссур зубов В) Определение подвижности зубов Г) Защита губ, щек и языка во время лечения</p>	<p>Полный ответ В) Определение подвижности зубов</p>
<p>067 Выберите из перечисленного функцию которую выполняет стоматологический пинцет: А) Осмотр недоступных прямому взгляду участков зубов Б) Определения состояния фиссур зубов</p>	<p>Полный ответ В) Удержание и перенос в полость рта ватных валиков</p>

В) Удержание и перенос в полость рта ватных валиков Г) Защита губ, щек и языка во время лечения	
068 Какой формы используется финирный бор при контурировании и финишной обработке реставрации по II, III (интерпроксимальные участки), IV и V классов? А) Шаровидный Б) Свечи с заостренным концом В) Игловидный Г) Фиссурный	Полный ответ В) Игловидный
069 Какой формы используется финирный бор при обработке поддесневых участков восстанавливаемых тканей? А) Шаровидный Б) Яйцевидный В) Пиковидный Г) Фиссурный	Полный ответ В) Пиковидный
070 Какой формы используется финирный бор при контурировании и шлифовании жевательных и язычных (небных) поверхностей реставраций по I классу? А) Шаровидный Б) Яйцевидный В) Игловидный Г) Фиссурный	Полный ответ А) Шаровидный
071 С какой целью используется финирный бор яйцевидной формы? А) Контурирование и шлифование жевательных и язычных (небных) поверхностей реставраций по I классу Б) Обработка поддесневых участков восстанавливаемых тканей В) Контурирование и финишная обработка реставраций по II, III (интерпроксимальные участки), IV и V классов Г) Формирование контуров и шлифование пришеечной области	Полный ответ А) Контурирование и шлифование жевательных и язычных (небных) поверхностей реставраций по I классу
072 С какой целью используется финирный бор пиковидной формы? А) Контурирование и шлифование жевательных и язычных (небных) поверхностей реставраций по I классу Б) Обработка поддесневых участков восстанавливаемых тканей В) Контурирование и финишная обработка реставраций по II, III (интерпроксимальные участки), IV и V классов Г) Формирование контуров и шлифование пришеечной области	Полный ответ Б) Обработка поддесневых участков восстанавливаемых тканей
073 С какой целью используется финирный бор игловидной формы?	Полный ответ В) Контурирование и финишная

<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>обработка реставраций по II, III (интерпроксимальные участки), IV и V классов</p>
<p>074 С какой целью используется финишный 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>
<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 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>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>077 Какая область применения боров с алмазным напылением с синим маркировочным кольцом?</p> <p>А) Шлифование формы, керамической</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) Универсальное шлифование, шлифование формы, препарирование полостей коронковой части</p>

<p>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>078 Какая область применения боров с алмазным напылением без маркировочного кольца?</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>А) Шлифование формы, керамической облицовки</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>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>081 Какая область применения боров с алмазным напылением с белым маркировочным кольцом?</p> <p>А) Полирование тканей зубов после предварительного шлифования</p> <p>Б) Универсальное шлифование, шлифование</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Г) Прецизионное шлифование композитных материалов</p>

<p>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>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>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>085 Какой формы бор с алмазным напылением вы будете использовать для формирования дна полости?</p> <p>А) Шаровидный</p> <p>Б) Обратноконусный</p> <p>В) Грушевидный</p> <p>Г) Оливовидный</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) Обратноконусный</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>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>

088 С какой целью вы будете использовать фиссурный бор с алмазным напылением? А) Формирование дна полости Б) Контурированиеоэкклюдзионной поверхности реставрации В) Контурирование боковых стенок полости Г) Для создания ретенционных пунктов	Полный ответ В) Контурирование боковых стенок полости
089 С какой целью вы будете использовать колесовидный бор с алмазным напылением? А) Формирование дна полости Б) Контурированиеоэкклюдзионной поверхности реставрации В) Контурирование боковых стенок полости Г) Для создания ретенционных пунктов	Полный ответ Г) Для создания ретенционных пунктов
090 Для каких целей используется гладилка? А) Внесение в обработанную полость лекарственных прокладок Б) Конденсация пломбировочного материала В) Замешивание пломбировочных материалов Г) Удаление временной пломбы	Полный ответ А) Внесение в обработанную полость лекарственных прокладок
091 Для каких целей используется гладилка? А) Внесение пломбировочных материалов Б) Конденсация пломбировочного материала В) Замешивание пломбировочных материалов Г) Удаление временной пломбы	Полный ответ А) Внесение пломбировочных материалов
092 Для каких целей используется гладилка? А) Формирование пломбы Б) Конденсация пломбировочного материала В) Замешивание пломбировочных материалов Г) Удаление временной пломбы	Полный ответ А) Формирование пломбы
093 Для каких целей используется штопфер? А) Внесение пломбировочных материалов Б) Конденсация пломбировочного материала В) Замешивание пломбировочных материалов Г) Удаление временной пломбы	Полный ответ Б) Конденсация пломбировочного материала
094 Для каких целей используется шпатель? А) Формирование пломбы Б) Конденсация пломбировочного материала В) Замешивание пломбировочных материалов Г) Удаление временной пломбы	Полный ответ В) Замешивание пломбировочных материалов
095 Для каких целей используется шпатель? А) Формирование пломбы Б) Конденсация пломбировочного материала В) Замешивание лекарственных препаратов Г) Удаление временной пломбы	Полный ответ В) Замешивание лекарственных препаратов
096 Для каких целей используется шпатель? А) Формирование пломбы Б) Конденсация пломбировочного материала В) Замешивание паст для пломбирования корневых каналов Г) Удаление временной пломбы	Полный ответ В) Замешивание паст для пломбирования корневых каналов
097 Для каких целей используется экскаватор?	Полный ответ

<p>А) Формирование пломбы Б) Конденсация пломбировочного материала В) Замешивание паст для пломбирования корневых каналов Г) Удаление временной пломбы</p>	<p>Г) Удаление временной пломбы</p>
<p>098 Для каких целей используется экскаватор? А) Формирование пломбы Б) Конденсация пломбировочного материала В) Замешивание паст для пломбирования корневых каналов Г) Удаление мягких зубных отложений</p>	<p>Полный ответ Г) Удаление мягких зубных отложений</p>
<p>099 Для каких целей используется экскаватор? А) Формирование пломбы Б) Конденсация пломбировочного материала В) Замешивание паст для пломбирования корневых каналов Г) Удаление размягченного дентина</p>	<p>Полный ответ Г) Удаление размягченного дентина</p>
<p>100 Какой ручной инструмент предназначен для удаления зубных отложений? А) Гладилка Б) Штопфер В) Шпатель Г) Кюрета</p>	<p>Полный ответ Г) Кюрета</p>
<p>101 Какой ручной инструмент предназначен для удаления мягких зубных отложений? А) Гладилка Б) Штопфер В) Шпатель Г) Экскаватор</p>	<p>Полный ответ Г) Экскаватор</p>
<p>102 Какой ручной инструмент предназначен для удаления размягченного дентина? А) Гладилка Б) Штопфер В) Шпатель Г) Экскаватор</p>	<p>Полный ответ Г) Экскаватор</p>
<p>103 Какой ручной инструмент предназначен для удаления временной пломбы? А) Гладилка Б) Штопфер В) Шпатель Г) Экскаватор</p>	<p>Полный ответ Г) Экскаватор</p>
<p>104 Какой ручной инструмент предназначен для замешивания лекарственных веществ? А) Гладилка Б) Штопфер В) Шпатель Г) Экскаватор</p>	<p>Полный ответ В) Шпатель</p>
<p>105 Какой ручной инструмент предназначен для замешивания пломбировочных материалов? А) Гладилка Б) Штопфер</p>	<p>Полный ответ В) Шпатель</p>

В) Шпатель Г) Экскаватор	
106 Какой ручной инструмент предназначен для замешивания паст для пломбирования корневых каналов? А) Гладилка Б) Штопфер В) Шпатель Г) Экскаватор	Полный ответ В) Шпатель
107 Какой ручной инструмент предназначен для конденсации пломбировочного материала? А) Гладилка Б) Штопфер В) Шпатель Г) Экскаватор	Полный ответ Б) Штопфер
108 Какой ручной инструмент предназначен для внесения пломбировочного материала в полость? А) Гладилка Б) Штопфер В) Шпатель Г) Экскаватор	Полный ответ А) Гладилка
109 Какой ручной инструмент предназначен для внесения в обработанную полость лекарственных прокладок? А) Гладилка Б) Штопфер В) Шпатель Г) Экскаватор	Полный ответ А) Гладилка
110 Размеры экскаваторов А) 0-3 Б) 0-4 В) 0-8 Г) 1-4	Полный ответ А) 0-3
111 Гладилки комбинируют с А) штопфером Б) зондом В) экскаватором Г) шпателем	Полный ответ А) штопфером
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
113 Инструменты, контактирующие со слизистой оболочкой, являются А) критическими Б) полукритическими В) высокочитическими Г) некритическими	Полный ответ Б) полукритическими
114 Инструменты, проникающие в ткани и	Полный ответ

<p>контактирующие с кровью, являются</p> <p>А) критическими</p> <p>Б) полукритическими</p> <p>В) высококритическими</p> <p>Г) некритическими</p>	<p>А) критическими</p>
<p>115 Инструменты, контактирующие с неповрежденной кожей, являются</p> <p>А) критическими</p> <p>Б) полукритическими</p> <p>В) высококритическими</p> <p>Г) некритическими</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Г) некритическими</p>
<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>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>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>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>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>Г) не менее 1-го от каждого наименования обработанных изделий 1 раз в неделю</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) не менее 3-х одновременно обработанных инструментов перед каждой загрузкой на стерилизацию</p>
<p>121 Азопирамовая проба проводится для выявления остатков на медицинских изделиях</p> <p>А) крови и белковых соединений</p> <p>Б) щелочи моющих растворов</p> <p>В) липидов</p> <p>Г) углеводов</p>	<p>Полный ответ</p> <p>А) крови и белковых соединений</p>
<p>122 Фенолфталеиновая проба проводится для выявления остатков на медицинских изделиях</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) щелочи моющих растворов</p>

<p>А) крови и белковых соединений Б) щелочи моющих растворов В) липидов Г) углеводов</p>	
<p>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</p>	<p>Полный ответ В) липидов</p>
<p>124 В сухожаровом шкафу стерилизуются А) пинцет, зонд Б) зеркало, пинцет В) зонд, шприц Г) зеркало, ватные шарики</p>	<p>Полный ответ А) пинцет, зонд</p>
<p>125 Автоклавированием стерилизуются А) перевязочный материал Б) стоматологические наконечники В) шприцы Г) все перечисленное верно</p>	<p>Полный ответ Г) все перечисленное верно</p>
<p>126 В гласперленовом стерилизаторе стерилизуются А) лотки Б) эндодонтический инструментарий В) шовный материал Г) зеркала</p>	<p>Полный ответ Б) эндодонтический инструментарий</p>
<p>127 Стоматологические оттиски дезинфицируются А) автоклавированием Б) химическим методом В) промыванием в дистиллированной воде Г) не требуют обработки</p>	<p>Полный ответ Б) химическим методом</p>
<p>128 Для обработки стоматологических наконечников А) достаточно проведения мероприятий по дезинфекции после каждого пациента Б) достаточно проведения мероприятий по дезинфекции в конце рабочей смены В) необходима стерилизация после каждого пациента Г) необходима стерилизация в конце рабочей смены</p>	<p>Полный ответ В) необходима стерилизация после каждого пациента</p>
<p>129 К способам дезинфекции химическими средствами относится А) протирание Б) орошение В) погружение Г) все перечисленное</p>	<p>Полный ответ Г) все перечисленное</p>
<p>130 Целью дезинфекции является А) уничтожение патогенных микроорганизмов Б) уничтожение всех микроорганизмов</p>	<p>Полный ответ А) уничтожение патогенных микроорганизмов</p>

В) удаление белковых загрязнений удаление химических загрязнений	Г)	
131 Целью стерилизации является А) уничтожение патогенных микроорганизмов Б) уничтожение всех микроорганизмов В) удаление белковых загрязнений Г) удаление химических загрязнений		Полный ответ Б) уничтожение всех микроорганизмов
132 При стерилизации изделий медицинского назначения растворами на процесс стерилизации влияет А) исходная температура раствора Б) температура воздуха в помещении В) влажность воздуха в помещении Г) все перечисленное		Полный ответ Г) все перечисленное
133 Максимальным сроком сохранения стерильности инструментов, простерилизованных раствором химического средства и хранящихся в стерилизационной коробке, выложенной стерильной простыней, является А) рабочая смена Б) 1 сутки В) 3 суток Г) 20 суток		Полный ответ В) 3 суток
134 При стерилизации вращающихся стоматологических инструментов в среде нагретых стеклянных шариков (гласперленовый стерилизатор) инструменты должны быть погружены в среду шариков А) только рабочей частью Б) не менее, чем на три четверти своей длины В) на любую глубину, но обязательно полностью Г) обязательно полностью на глубину ниже 8 мм от поверхности среды шариков		Полный ответ Г) обязательно полностью на глубину ниже 8 мм от поверхности среды шариков
135 При стерилизации паровым методом инструменты можно упаковывать в А) вязь Б) клеенку В) пергамент Г) полиэтиленовую пленку		Полный ответ В) пергамент
136 При стерилизации воздушным методом инструменты можно упаковывать в А) вязь Б) клеенку В) пергамент Г) бумагу упаковочную высокопрочную		Полный ответ Г) бумагу упаковочную высокопрочную
137 Средства, используемые для стерилизации стоматологических зеркал А) 1% раствор перекиси водорода Б) 6% раствор перекиси водорода В) 0,5% раствор хлорамина		Полный ответ Б) 6% раствор перекиси водорода

Г) 75% метиловый спирт	
138 Режим стерилизации: температура 130 градусов, время выдержки 20 мин, давление 2,0 атм применяется для А) воздушного стерилизатора Б) парового стерилизатора В) гласперленового стерилизатора	Полный ответ Б) парового стерилизатора
139 Режим стерилизации: температура 180 градусов, время выдержки 60 мин применяется для А) воздушного стерилизатора Б) парового стерилизатора В) гласперленового стерилизатора	Полный ответ А) воздушного стерилизатора
140 Режим стерилизации: температура 190-330 градусов, время выдержки 20-180 сек применяется для А) воздушного стерилизатора Б) парового стерилизатора В) гласперленового стерилизатора	Полный ответ В) гласперленового стерилизатора
141 Контроль качества стерилизации медицинских инструментов проводят в учреждениях А) не реже 1 раза в неделю Б) не реже 2 раз в месяц В) не реже 1 раза в месяц Г) не реже 1 раза в 2 месяца	Полный ответ В) не реже 1 раза в месяц
142 Для контроля работы паровых стерилизаторов применяются химические тесты с веществами А) амидопирин Б) бензойная кислота В) левомицетин Г) верно А, Б Д) верно все	Полный ответ Г) верно А, Б
143 Для контроля работы воздушных стерилизаторов применяются химические тесты с веществами А) амидопирин Б) бензойная кислота В) левомицетин Г) верно А, Б Д) верно все	Полный ответ В) левомицетин
144 Поверхность стоматологической установки обрабатывается дезинфицирующим раствором А) один раз в день Б) два раза в день В) три раза в день Г) после приема каждого пациента	Полный ответ Г) после приема каждого пациента
145 Кварцевание стоматологического кабинета следует проводить в день (количество раз) А) 1 Б) 2	Полный ответ В) 3

В) 3 Г) 4	
146 Генеральная уборка стоматологического кабинета проводится А) 1 раз в день Б) 1 раз в неделю В) 1 раз в 2 недели Г) 1 раз в месяц	Полный ответ Б) 1 раз в неделю
147 Материалы и инструменты, загрязненные выделениями, в том числе кровью, относятся к А) отходам класса А Б) отходам класса Б В) отходам класса В Г) отходам класса Г	Полный ответ Б) отходам класса Б
148 Ртутьсодержащие предметы, приборы, оборудование относится к А) отходам класса А Б) отходам класса Б В) отходам класса В Г) отходам класса Г	Полный ответ 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
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
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
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
153 Отходы от пациентов с аэробной инфекцией относятся к А) отходам класса А Б) отходам класса Б В) отходам класса В Г) отходам класса Г	Полный ответ В) отходам класса В
154 Просроченные лекарственные средства относятся к	Полный ответ Г) отходам класса Г

<p>А) отходам класса А Б) отходам класса Б В) отходам класса В Г) отходам класса Г</p>	
<p>155 Методом утилизации отходов класса А является А) захоронение на полигонах после дезинфекции Б) термическое обезвреживание В) утилизация специальными предприятиями</p>	<p>Полный ответ А) захоронение на полигонах после дезинфекции</p>
<p>156 Методом утилизации отходов класса Б является А) захоронение на полигонах после дезинфекции Б) термическое обезвреживание В) утилизация специальными предприятиями</p>	<p>Полный ответ Б) термическое обезвреживание</p>
<p>157 Методом утилизации отходов класса В является А) захоронение на полигонах после дезинфекции Б) термическое обезвреживание В) утилизация специальными предприятиями</p>	<p>Полный ответ Б) термическое обезвреживание</p>
<p>158 Методом утилизации отходов класса Г является А) захоронение на полигонах после дезинфекции Б) термическое обезвреживание В) утилизация специальными предприятиями</p>	<p>Полный ответ В) утилизация специальными предприятиями</p>
<p>159 Методом утилизации отходов класса Д является А) захоронение на полигонах после дезинфекции Б) термическое обезвреживание В) утилизация специальными предприятиями</p>	<p>Полный ответ В) утилизация специальными предприятиями</p>
<p>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</p>	<p>Полный ответ В) 1 раз в месяц</p>
<p>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</p>	<p>Полный ответ Б) обработать кожу спиртом, промыть теплой водой с мылом, просушить, повторно обработать спиртом</p>
<p>162 При попадании инфицированного материала на поврежденные участки кожи</p>	<p>Полный ответ А) выдавить из раны кровь,</p>

<p>следует</p> <p>А) выдавить из раны кровь, обработать 5% раствором йода</p> <p>Б) выдавить из раны кровь, обработать 0,05% раствором перманганата калия, затем 5% раствором йода</p> <p>В) промыть теплой проточной водой, просушить, обработать рану 3% раствором перекиси водорода, затем 5% раствором йода</p>	<p>обработать 5% раствором йода</p>
<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>
<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>
<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>
<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>
<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>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>

169 Оптимальная длина рабочей части зубной щетки для взрослых составляет А) 18-22 мм Б) 23-30 мм В) 32-38 мм Г) 40-45 мм	Полный ответ Б) 23-30 мм
170 Зубную щетку рекомендуется менять А) 1 раз в 2 мес Б) 1 раз в 3-4 мес В) 1 раз в 5-6 мес Г) 1 раз в год	Полный ответ Б) 1 раз в 3-4 мес

Тестовые задания по теме «Кариесология»

Оценочное средство	Критерии ответа (полный ответ, неполный ответ, отсутствует)
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
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
003) Индекс КПУ - это индекс А) Распространенности кариеса Б) Прироста интенсивности кариеса В) Гигиены полости рта Г) Интенсивности кариеса	Полный ответ: Г) Интенсивности кариеса
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	Полный ответ: Б) Увеличение индекса КПУ за период наблюдения

пациента за год	
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
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
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
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
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
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
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
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	Полный ответ: Г) кариесогенные факторы

Д) нарушение внутриутробного формирования челюстной системы плода	
013) Из перечисленных факторов несут 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
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
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
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
017) Высокая минерализация эмали наблюдается в ее слое А) поверхностном Б) подповерхностном В) глубоком Г) подповерхностном и глубоком	Полный ответ: А) поверхностном
018) Для определения распространенности и интенсивности кариеса нужно знать А) СРІТN Б) ЭОД В) РМА Г) КПУ	Полный ответ Г) КПУ

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
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
021) Классификация кариеса по глубине поражения А) фиссурный, апроксимальный, пришеечный Б) острый, хронический, приостановившийся, острейший В) начальный, поверхностный, средний, глубокий Г) апроксимальный, поверхностный, острый	Полный ответ В) начальный, поверхностный, средний, глубокий
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
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
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
025) Методика ART – препарирования заключается: А) в обработке кариозной полости ручными инструментами - экскаватором с последующим пломбированием сформированной полости стеклоиономерными цементами	Полный ответ: А) в обработке кариозной полости ручными инструментами экскаватором с последующим пломбированием

<p>Б) в широком иссечении кариесвосприимчивых участков зуба с сохранением резистентных зон</p> <p>В) в щадящем удалении только пораженных кариесом участков зуба</p> <p>Г) в запечатывании фиссур постоянных зубов</p>	сформированной полости стеклоиономерными цементами
<p>026) Метод профилактического расширения кариозной полости предложил:</p> <p>А) И.Г. Лукомский</p> <p>Б) Блэк</p> <p>В) Е.В. Боровский</p> <p>Г) Фишер</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Б) Блэк</p>
<p>027) Наибольшую трудность для выявления представляют кариозные полости:</p> <p>А) I класса</p> <p>Б) II класса</p> <p>В) V класса</p> <p>Г) VI класса</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Б) II класса</p>
<p>028) Положение «писчего пера» соответствует фиксации руки, удерживающей:</p> <p>А) стоматологический наконечник</p> <p>Б) стоматологический шпатель при замешивании пломбировочных материалов</p> <p>В) стоматологический зонд</p> <p>Г) верно все перечисленное</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>А) стоматологический наконечник</p>
<p>029) Каким сокращением обозначают коронка в зубной формуле?</p> <p>А) к</p> <p>Б) с</p> <p>В) о</p> <p>Г) г</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>А) к</p>
<p>030) Каким сокращением обозначают корень зуба в зубной формуле?</p> <p>А) к</p> <p>Б) с</p> <p>В) о</p> <p>Г) г</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Г) г</p>
<p>031) Каким сокращением обозначают отсутствующий зуб в зубной формуле?</p> <p>А) к</p> <p>Б) с</p> <p>В) о</p> <p>Г) г</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>В) о</p>
<p>032) Иммунными зонами являются участки коронки зуба:</p> <p>А) жевательные поверхности моляров и премоляров; слепые ямки; экватор</p> <p>Б) режущий край резцов и клыков; бугры на жевательной поверхности; вестибулярная поверхность зубов</p> <p>В) жевательные поверхности моляров и премоляров; бугры на жевательной поверхности; экватор</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Б) режущий край резцов и клыков; бугры на жевательной поверхности; вестибулярная поверхность зубов</p>

Г) фиссуры, экватор, пришеечная область	
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
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)
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
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
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
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
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,	Полный ответ: Г) всё перечисленное верно.

<p>В) нагреванием твердых тканей зуба и раздражением нервных рецепторов пульпы Г) всё перечисленное верно.</p>	
<p>040) Дентин, лишенный правильного строения, называется: А) первичный Б) вторичный В) третичный (иррегулярный) Г) интерглобулярный</p>	<p>Полный ответ: В) третичный (иррегулярный)</p>
<p>041) В течение жизни ширина дентинных канальцев зуба: А) сужается Б) расширяется В) не изменяется Г) верно б) и в)</p>	<p>Полный ответ: А) сужается</p>
<p>042) Проницаемость эмали с возрастом: А) понижается Б) не меняется В) возрастает Г) верно б) и в)</p>	<p>Полный ответ: А) понижается</p>
<p>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</p>	<p>Полный ответ: Г) верно А и Б</p>
<p>044) Каким сокращением обозначают кариес в зубной формуле? А) к Б) с В) о Г) г</p>	<p>Полный ответ: Б) с</p>
<p>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</p>	<p>Полный ответ: Б) неверно</p>
<p>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</p>	<p>Полный ответ: Д) хлоргексидин, гипохлорит натрия, перекись водорода</p>
<p>047) К I классу кариозных полостей по Блэку относится: А) кариес контактных поверхностей моляров и премоляров</p>	<p>Полный ответ: Б) кариес естественных фиссур и углублений эмали любой группы зубов</p>

<p>Б) кариес естественных фиссур и углублений эмали любой группы зубов</p> <p>В) кариес пришеечной области всех групп зубов</p> <p>Г) кариес контактных поверхностей резцов и клыков с нарушением целостности режущего края или угла коронки зуба</p>	
<p>048) К II классу кариозных полостей по Блэку относится:</p> <p>А) кариес контактных поверхностей моляров и премоляров</p> <p>Б) кариес естественных фиссур и углублений эмали любой группы зубов</p> <p>В) кариес пришеечной области всех групп зубов</p> <p>Г) кариес контактных поверхностей резцов и клыков с нарушением целостности режущего края или угла коронки зуба</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>А) кариес контактных поверхностей моляров и премоляров</p>
<p>049) Полости V класса по Блэку локализуются:</p> <p>А) на бугорках моляров и премоляров</p> <p>Б) в слепых ямках резцов и клыков</p> <p>В) на контактных поверхностях моляров и премоляров</p> <p>Г) в пришеечных областях всех зубов</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Г) в пришеечных областях всех зубов</p>
<p>050) Полости VI класса по Блэку локализуются:</p> <p>А) в фиссурах моляров и премоляров</p> <p>Б) на вершинах бугров и на режущих краях зубов</p> <p>В) на контактных поверхностях резцов и клыков</p> <p>Г) в слепых ямках моляров</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Б) на вершинах бугров и на режущих краях зубов</p>
<p>051) Полости IV класса по Блэку локализуются:</p> <p>А) на вершинах бугров и на режущих краях зубов</p> <p>Б) на контактных поверхностях резцов и клыков без нарушения режущего края</p> <p>В) в слепых ямках моляров</p> <p>Г) на контактных поверхностях резцов и клыков с нарушением режущего края</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Г) на контактных поверхностях резцов и клыков с нарушением режущего края</p>
<p>052) Полости III класса по Блэку локализуются:</p> <p>А) в слепых ямках резцов и клыков</p> <p>Б) на контактных поверхностях резцов и клыков без нарушения режущего края</p> <p>В) на контактных поверхностях резцов и клыков с нарушением режущего края</p> <p>Г) на режущих краях резцов и клыков</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Б) на контактных поверхностях резцов и клыков без нарушения режущего края</p>
<p>053) Функции коффердама:</p> <p>А) Изоляция рабочего поля от полости рта</p> <p>Б) Изоляция рабочего поля от ротовой и десневой жидкости</p> <p>В) Профилактика аспирации стоматологического инструментария, материалов, пыли</p> <p>Г) Все выше перечисленное</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Г) Все выше перечисленное</p>
<p>054) В комплект для наложения коффердама входит:</p> <p>А) Латесные платки (завесы)</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Ж) Все выше перечисленное</p>

<p>Б)Трафарет В) Щипцы-перфоратор Г) Щипцы для клампов Д) Клампы (кламмеры) Е) Рамка Ж)Все выше перечисленное</p>	
<p>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</p>	<p>Полный ответ: Д) А, Б, Г</p>
<p>056) Ретенционные пункты формируются в: А) точечных углах Б) линейных углах</p>	<p>Полный ответ: А) точечных углах</p>
<p>057) Ретенционные борозды формируются в: А) точечных углах Б) линейных углах</p>	<p>Полный ответ: Б) линейных углах</p>
<p>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</p>	<p>Полный ответ: Д) кламеры с крыльями, клинья, кламеры без крыльев</p>
<p>059) Препарирование кариозных полостей включает: А) обезболивание, некрэктомию, финирование, расширение полости Б) расширение кариозной полости, некрэктомию, финирование В) раскрытие кариозной полости, некрэктомию, формирование полости, финирование краев Г) финирование краев полости, обезболивание, расширение кариозной полости</p>	<p>Полный ответ: В) раскрытие кариозной полости, некрэктомию, формирование полости, финирование краев</p>
<p>060) Кариозная полость на контактной поверхности моляров по классификации Блэка относится к классу: А) I Б) II В) III Г) IV Д) V</p>	<p>Полный ответ: Б) II</p>
<p>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</p>	<p>Полный ответ: В) контактной резцов</p>

<p>062) К I классу по классификации Блэка относится кариозная полость:</p> <p>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</p>	<p>Полный ответ: В) в слепой ямке латеральных резцов</p>
<p>063) Кариозная полость в фиссуре на жевательной поверхности 18 зуба относится по классификации Блэка к классу:</p> <p>А) I Б) II В) III Г) IV Д) V</p>	<p>Полный ответ: А) I</p>
<p>064) Кариозная полость в естественной ямке на щечной поверхности 37 зуба относится по классификации Блэка к классу:</p> <p>А) I Б) II В) III Г) IV Д) V</p>	<p>Полный ответ: А) I</p>
<p>065) Кариозная полость в пришеечной области на вестибулярной поверхности 16 зуба относится по классификации Блэка к классу:</p> <p>А) II Б) III В) IV Г) V Д) VI</p>	<p>Полный ответ: Г) V</p>
<p>066) Кариозная полость на вершине медиально-щечного бугра зуба 2.7 относится по классификации Блэка к классу:</p> <p>А) II Б) III В) IV Г) V Д) VI</p>	<p>Полный ответ: Д) VI</p>
<p>067) Кариозная полость в слепой ямке 12 зуба относится по классификации Блэка к классу:</p> <p>А) I Б) II В) III Г) IV Д) V</p>	<p>Полный ответ: А) I</p>
<p>068) Кариозная полость на латеральной контактной поверхности 11 зуба с поражением режущего края относится по Блэку к классу:</p> <p>А) II Б) III В) IV</p>	<p>Полный ответ: В) IV</p>

Г) V Д) VI	
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
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
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
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
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
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
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

<p>076) Профилактическое расширение по Блэку проводится с целью:</p> <p>А) предотвращения рецидива кариеса Б) устойчивости пломбы В) увеличения адгезионного контакта материала Г) все перечисленное верно</p>	<p>Полный ответ: А) предотвращения рецидива кариеса</p>
<p>077) Вид доступа при препарировании I класса по Блэку:</p> <p>А) окклюзионный Б) туннельный В) вестибулярный</p>	<p>Полный ответ: А) окклюзионный</p>
<p>078) Избежать коллапса (слипания) дентинных волокон можно, если:</p> <p>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</p>	<p>Полный ответ: В) верно а) и б)</p>
<p>079) При наличии большой по площади полости I класса предлагается следующая методика пломбирования:</p> <p>А) «закрытый сэндвич» Б) «открытый сэндвич» В) «сэндвич техника» не используется при пломбировании полостей I класса Г) туннельная техника</p>	<p>Полный ответ: А) «закрытый сэндвич»</p>
<p>080) Неправильное финирирование краев эмали может привести:</p> <p>А) к ухудшению адгезии Б) к нарушению краевого прилегания В) к ухудшению эстетики Г) верно все перечисленное Д) все перечисленное неверно</p>	<p>Полный ответ: Г) верно все перечисленное</p>
<p>081) Движения бора при препарировании полости должны быть:</p> <p>А) от дна полости кнаружи Б) от стенок полости ко дну В) круговыми по периметру полости Г) верно все перечисленное</p>	<p>Полный ответ: А) от дна полости кнаружи</p>
<p>082) Некрэктомия – это:</p> <p>А) формирование кариозной полости Б) сглаживание краев эмали В) окончательная обработка пломбы Г) удаление размягченного и пигментированного дентин</p>	<p>Полный ответ: Г) Удаление размягченного и пигментированного дентин</p>
<p>083) Раскрытие кариозной полости – это:</p> <p>А) формирование кариозной полости Б) сглаживание краев эмали В) окончательная обработка пломбы Г) удаление размягченного и пигментированного дентин</p>	<p>Полный ответ: Д) удаление нависающих краев эмали, не имеющих подлежащего дентина</p>

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
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
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
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
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
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
090) Отвесные стенки кариозной полости целесообразно формировать бором: А) шаровидным Б) конусовидным В) цилиндрическим Г) обратноконусным Д) колесовидным	Полный ответ: В) цилиндрическим
091) "Ящикообразная" кариозная полость имеет: А) стенки полости находятся под углом 90 градусов друг к другу Б) стенки полости находятся под углом 90 градусов	Полный ответ: Б) стенки полости находятся под углом 90 градусов к дну полости

<p>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</p>	
<p>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</p>	<p>Полный ответ: В) с контуром естественных фиссур</p>
<p>093) Обработку краев эмали проводят: А) цилиндрическим стальным бором Б) алмазным бором В) полиром Г) финиром</p>	<p>Полный ответ: Б) алмазным бором</p>
<p>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)</p>	<p>Полный ответ: Г) верно б) и в)</p>
<p>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</p>	<p>Полный ответ: А) режущий край передних зубов и верхушки жевательных бугров боковых</p>
<p>096) Препарирование амали и старых реставраций осуществляется при помощи: А) Механического наконечника Б) Прямого наконечника В) Турбинного наконечника Г) Микромотора</p>	<p>Полный ответ: В) Турбинного наконечника</p>
<p>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</p>	<p>Полный ответ: А) кариес контактных поверхностей моляров и премоляров</p>
<p>098) Виды доступов при препарировании II класса по Блэку: А) прямой Б) окклюзионный В) туннельный</p>	<p>Полный ответ: Е) все выше перечисленные</p>

<p>Г) вестибулярный Д) язычный или небный Е) все выше перечисленные</p>	
<p>099) Назовите стенки основной полости II класса: А) аксиальная, Б) придесневая, В) вестибулярная, Г) язычная (небная) Д) все выше перечисленные</p>	<p>Полный ответ: Д) все выше перечисленные</p>
<p>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°</p>	<p>Полный ответ: В) перпендикулярно вертикальной оси зуба</p>
<p>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</p>	<p>Полный ответ: А) формирование дополнительной площадки</p>
<p>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 пломбирочным материалом и придесневым краем основной полости Д) все верно</p>	<p>Полный ответ: Д) все верно</p>
<p>103) Использование матрицы необходимо при пломбировании полостей: А) I класса Б) II класса В) III класса Г) IV класса Д) II,III,IV класса</p>	<p>Полный ответ: Д) II,III,IV класса</p>
<p>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</p>	<p>Полный ответ: Б) улучшения фиксации пломбы</p>
<p>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</p>	<p>Полный ответ: В) из фиссуры на жевательной поверхности</p>

Д) с вестибулярной поверхности	
<p>106) МОД-это:</p> <p>А) формирование медио-дистальной окклюзионной полости на обеих контактных поверхностях общей дополнительной площадкой;</p> <p>Б) формирование кариозной полости на контактной поверхности без выведения на жевательную поверхность;</p> <p>В) формирование кариозной полости с выведением на жевательную поверхность и формирование дополнительной площадки на жевательной поверхности;</p> <p>Г) формирование кариозной полости с выведением на жевательную поверхность без создания дополнительной площадки</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>А) формирование медио-дистальной окклюзионной полости на обеих контактных поверхностях общей дополнительной площадкой;</p>
<p>107) Протяженность дополнительной площадки составляет:</p> <p>А) всю длину жевательной поверхности</p> <p>Б) в пределах маргинального гребня</p> <p>В) 1/2–2/3 длины жевательной поверхности</p> <p>Г) не имеет значения</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>В) 1/2–2/3 длины жевательной поверхности</p>
<p>108) Глубина дополнительной площадки должна быть:</p> <p>А) на 1-1,5 мм ниже дентино-эмалевой границы</p> <p>Б) равна глубине основной полости</p> <p>В) в пределах эмали</p> <p>Г) не имеет значения</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>А) на 1-1,5 мм ниже дентино-эмалевой границы</p>
<p>109) Для препарирования кариозных полостей Пкласса используют доступ:</p> <p>А) прямой</p> <p>Б) окклюзионный</p> <p>В) туннельное препарирование</p> <p>Г) все выше перечисленные</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Г) все выше перечисленные</p>
<p>110) Язычный или вестибулярный доступ препарирование кариозной полости II класса применяют при:</p> <p>А) наличии на контактной поверхности небольшой кариозной полости с локализацией в пришеечной области при высокой клинической коронке зуба</p> <p>Б) наличии кариозной полости на язычной или вестибулярной поверхности зуба</p> <p>В) наличии на контактной поверхности большой кариозной полости, переходящей на жевательную поверхность зуба</p> <p>Г) не применяют</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>А) наличии на контактной поверхности небольшой кариозной полости с локализацией в пришеечной области при высокой клинической коронке зуба</p>
<p>111) Дополнительная площадка формируется при препарировании кариозных полостей II класса доступом:</p> <p>А) окклюзионным</p> <p>Б) прямым</p> <p>В) медио-дистальным</p> <p>Г) язычным или вестибулярным</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>А) окклюзионным</p>

<p>112) Стенки дополнительной площадки полости по II классу:</p> <p>А) вестибулярная Б) язычная/небная В) дистальная/медиальная Г) пульпарная Д) все выше перечисленные</p>	<p>Полный ответ: Д) все выше перечисленные</p>
<p>113) Угол между дном основной полости и дном дополнительной площадки должен быть равен:</p> <p>А) 45° Б) 60° В) 75° Г) 90°</p>	<p>Полный ответ: Г) 90°</p>
<p>114) Придесневая стенка кариозной полости II класса формируется:</p> <p>А) параллельно вертикальной оси зуба Б) перпендикулярно вертикальной оси зуба В) параллельно жевательной поверхности Г) под углом 45° к вертикальной оси зуба</p>	<p>Полный ответ: Б) перпендикулярно вертикальной оси зуба</p>
<p>115) При пломбировании полостей II класса при поддесневом поражении рекомендуется:</p> <p>А) открытая «сэндвич техника» Б) закрытая «сэндвич техника» В) «сэндвич техника» противопоказана Г) техника пломбирования не зависит от локализации кариозной полости</p>	<p>Полный ответ: А) открытая «сэндвич техника»</p>
<p>116) Оперативный доступ при SLOT-препарировании создают:</p> <p>А) с вестибулярной поверхности зуба Б) с жевательной поверхности зуба В) с контактной поверхности зуба Г) верно все перечисленное</p>	<p>Полный ответ: А) с вестибулярной поверхности зуба</p>
<p>117) При пломбировании полостей, подготовленных по методу туннельного препарирования, используют:</p> <p>А) текучие композиты Б) СИЦ В) все перечисленное верно Г) все перечисленное не верно</p>	<p>Полный ответ: Г) все верно</p>
<p>118) Максимальный размер дополнительной площадки по длине на жевательной поверхности 4.5 зуба должен быть равен:</p> <p>А) 1/4 Б) 1/3 В) 1/2 Г) 2/3 Д) 3/4</p>	<p>Полный ответ: Г) 2/3</p>
<p>119) Для определения качества препарирования кариозной полости, используют стоматологические инструменты:</p> <p>А) штопфер, зонд</p>	<p>Полный ответ: Б) зонд, зеркало</p>

<p>Б) зонд, зеркало В) гладилку, зонд Г) пинцет, зеркало Д) пинцет, зонд</p>	
<p>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</p>	<p>Полный ответ: А) ниже экватора зуба при высокой клинической коронке зуба</p>
<p>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</p>	<p>Полный ответ: Б) сохранить неповрежденный краевой гребень</p>
<p>122). Наиболее частая локализация кариозных полостей V класса: А) вестибулярная поверхность Б) язычная поверхность В) контактная поверхность Г) верно все перечисленное</p>	<p>Полный ответ: А) вестибулярная поверхность</p>
<p>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</p>	<p>Полный ответ: Ж) все выше перечисленные, кроме амальгамы</p>
<p>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</p>	<p>Полный ответ: Б) не соединяются</p>
<p>125). При препарировании кариозных полостей III класса, дно при неглубоких кариозных полостях формируют: А) в виде валика, окаймленного бороздками с</p>	<p>Полный ответ: Б) плоским</p>

<p>небной и вестибулярной стороны</p> <p>Б) плоским</p> <p>В) выпуклым</p> <p>Г) вогнутым</p>	
<p>126). Дномосновной полости по II классу является стенка:</p> <p>А) аксиальная,</p> <p>Б) придесневая,</p> <p>В) вестибулярная,</p> <p>Г) язычная (небная)</p> <p>Д) пульпарная</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>А) аксиальная,</p>
<p>127). При препарировании полостей III класса формируют скос эмали не более:</p> <p>А) 7 мм</p> <p>Б) 2 мм</p> <p>В) 10 мм</p> <p>Г) скос не формируют</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Б) 2 мм</p>
<p>128). К возможным осложнениям при препарировании кариозных полостей III класса относятся:</p> <p>А) перфорация дна кариозной полости</p> <p>Б) отлом стенки</p> <p>В) повреждение бором соседних зубов и десневого сосочка</p> <p>Г) верно все</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Г) верно все</p>
<p>129). Стенка кариозной полости, обращенная к пульпе:</p> <p>А) дно полости</p> <p>Б) дентин</p> <p>В) стенка</p> <p>Г) край</p> <p>Д) цемент</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>А) дно полости</p>
<p>130). Основой современной теории кариеса является:</p> <p>А) физико-химическая теория</p> <p>Б) биологическая теория</p> <p>В) химико-паразитарная теория</p> <p>Г) трофоневротическая теория</p> <p>Д) биохимическая</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>В) химико-паразитарная теория</p>
<p>131). Кариозный процесс развивается при:</p> <p>А) равновесии ре- и деминерализации</p> <p>Б) преобладании процессов деминерализации</p> <p>В) отсутствии реминерализации</p> <p>Г) дисминерализации</p> <p>Д) реминерализации</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Б) преобладании процессов деминерализации</p>
<p>132). Снижение pH ротовой жидкости как основная</p>	<p>Полный ответ:</p>

<p>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.</p>	<p>Б) Миллера В.</p>
<p>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</p>	<p>Полный ответ: Б) кариеса</p>
<p>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</p>	<p>Полный ответ: А) улучшения адгезии и маскировки линии перехода материала в ткани зуба</p>
<p>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</p>	<p>Полный ответ: В) количество новых кариозных поражений за период наблюдения</p>
<p>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</p>	<p>Полный ответ: В) Расположение кариозной полости в пришеечной области</p>
<p>137) Форма полости III класса по Блеку при прямом доступе: А) квадратная Б) овальная</p>	<p>Полный ответ: В) треугольная</p>

В) треугольная Г) как получится	
138) Какая стенка в полости III класса является дном полости: А) Десневая Б) Вестибулярная В) Пульпарная Г) Язычная или небная	Полный ответ: В) Пульпарная
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
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
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
143) Углы полости III класса должны быть градусов: А) 45 Б) 60 В) 120 Г) 90	Полный ответ: Г) 90
144) Дополнительную площадку при III классе	Полный ответ:

<p>формируют на поверхности:</p> <p>А) Язычной Б) Вестибулярной В) Контактной Г) Окклюзионной</p>	<p>А) Язычной</p>
<p>145). Варианты формирования кариозных полостей IV класса определяются:</p> <p>А) состоянием режущего края Б) состоянием вестибулярной и язычной (небной) стенок В) видом выбранного пломбировочного материала Г) все верно</p>	<p>Полный ответ: Г) все верно</p>
<p>146). Кариозные полости, размещенные в области шеек всех групп зубов, относятся к:</p> <p>А) I классу Б) II классу В) III классу Г) IV классу Д) V классу</p>	<p>Полный ответ: Д) V классу</p>
<p>147). Форма сформированной кариозной полости V класса напоминает:</p> <p>А) почкообразную Б) вытянутый овал В) верно а) и б) Г) ящик</p>	<p>Полный ответ: В) верно а) и б)</p>
<p>148) Вид доступа при препарировании V класса по Блэку:</p> <p>А) вестибулярный Б) окклюзионный В) туннельный Г) прямой</p>	<p>Полный ответ: А) вестибулярный</p>
<p>149). Ошибки, приводящие к возникновению вторичного кариеса:</p> <p>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</p>	<p>Полный ответ: Д) все перечисленное верно</p>
<p>150). К V классу кариозных полостей по Блэку относится:</p> <p>А) кариес контактных поверхностей моляров и премоляров Б) кариес естественных фиссур и углублений эмали любой группы зубов</p>	<p>Полный ответ: В) кариес пришеечной области всех групп зубов</p>

<p>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</p>	
<p>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</p>	<p>Полный ответ: Д) все выше перечисленное</p>
<p>152) 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</p>	<p>Полный ответ: В) IV</p>
<p>153) Для контроля качества препарирования используется: А) кариес-фломастер Б) кариес-маркер В) кариес-карандаш</p>	<p>Полный ответ: Б) кариес-маркер</p>
<p>154) Для дополнительной фиксации клампа используют А) флосс Б) клинья В) корды (шнур) Веджетса Г) все выше перечисленное</p>	<p>Полный ответ: Г) все выше перечисленное</p>
<p>155) Фальц при препарировании полостей IV класса: А) Формируется всегда Б) Не формируется В) Формируется в зависимости от клинической ситуации Г) По желанию пациента</p>	<p>Полный ответ: А) Формируется всегда</p>
<p>156) Дополнительная площадка при препарировании кариозной полости IV класса формируется на: А) Контактной поверхности Б) Язычной поверхности В) Вестибулярной поверхности Г) Жевательной поверхности</p>	<p>Полный ответ: Б) Язычной поверхности</p>

<p>157) Какая стенка в полости IV класса является дном полости: А) Десневая Б) Вестибулярная В) Аксиальная Г) Язычная</p>	<p>Полный ответ: В) Аксиальная</p>
<p>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</p>	<p>Полный ответ: Г) Контактной поверхности и режущем крае зуба 21</p>
<p>159) Чем производится препарирование полости IV классу по Блэку: А) Борами Б) Элеватором В) Экскаватором Г) Гладилкой</p>	<p>Полный ответ: А) Борами</p>
<p>160) Эмаль, лишенная подлежащего дентина, в большинстве случаев: А) Оставляется без изменений Б) Сошлифовывается на 1/3 В) Сошлифовывается на 2/3 Г) Удаляется</p>	<p>Полный ответ: Г) Удаляется</p>
<p>161) Скос при препарировании кариозной полости IV класса должен быть под углом ... градусов: А) 90 Б) 60 В) 15 Г) 45</p>	<p>Полный ответ: Г) 45</p>
<p>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</p>	<p>Полный ответ: Г) V</p>
<p>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</p>	<p>Полный ответ: Б) на оральной поверхности</p>

<p>164). К первому этапу препарирования кариозной полости по III классу относится:</p> <p>А) антисептическая обработка Б) кюретаж В) раскрытие кариозной полости Г) некроэктомия Д) формирование</p>	<p>Полный ответ: В) раскрытие кариозной полости</p>
<p>165) Рекомендуется ли по современной методике препарирования полостей для композиционных материалов закруглять внутренние углы полостей?</p> <p>А) допускается произвольное препарирование Б) необходимо закруглять внутренние углы полостей для снижения значений С-фактора В) необходимо строгое соблюдение правил препаровки по Блеку Г) закругление внутренних углов полостей не имеет значения Д) все перечисленное верно Е) все перечисленное не верно</p>	<p>Полный ответ: Б) необходимо закруглять внутренние углы полостей для снижения значений С-фактора</p>
<p>166). Чаще подвергаются деминерализации участки зубов в области:</p> <p>А) шейки; Б) фиссур; В) бугров; Г) контактных поверхностей; Д) режущего края.</p>	<p>Полный ответ: Б) фиссур;</p>
<p>167). Метод туннельного препарирования применяется для лечения кариозных полостей:</p> <p>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.</p>	<p>Полный ответ: Б) II класс по Блеку;</p>
<p>168) Колбообразно вздутые структуры расположенные в эмали удентино-эмалевой границы</p> <p>А) эмалевые веретена Б) эмалевые пучки В) эмалевые пластинки</p>	<p>Полный ответ: А) эмалевые веретена</p>
<p>169) Структуры в виде пучков, расположенных у дентино-эмалевой границы</p> <p>А) эмалевые веретена Б) эмалевые пучки В) эмалевые пластинки</p>	<p>Полный ответ: Б) эмалевые пучки</p>
<p>170) На 5 месяце эмбриогенеза формируется:</p> <p>А) эмаль</p>	<p>Полный ответ: А) эмаль</p>

<p>Б) дентин В) цемент Г) пульпа Д) корень зуба</p>	
<p>171) На 4 месяце эмбриогенеза формируется: А) эмаль Б) дентин В) цемент Г) пульпа</p>	<p>Полный ответ: Б) дентин</p>
<p>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</p>	<p>Полный ответ: Е) А, Б, В</p>
<p>173). Волокна Эбнералокализуются в: А) плащевом дентине Б) околопульпарномдентине В) предентине</p>	<p>Полный ответ: Б) околопульпарномдентине</p>
<p>174) Волокна Корфа локализуются в: А) плащевом дентине Б) околопульпарномдентине В) предентине</p>	<p>Полный ответ: А) плащевом дентине</p>
<p>175). Самой твердой тканью зуба является: А) дентин Б) цемент В) пульпа Г) эмаль</p>	<p>Полный ответ: Г) эмаль</p>
<p>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</p>	<p>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</p>
<p>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</p>	<p>Полный ответ: В) В области шейки</p>
<p>178) Какие зубы чаще поражаются циркулярным</p>	<p>Полный ответ:</p>

<p>кариесом</p> <p>А) Постоянные моляры и премоляры</p> <p>Б) Временные резцы и клыки</p> <p>В) Постоянные зубы всех групп</p> <p>Г) Постоянные резцы и клыки</p>	<p>Б) Временные резцы и клыки</p>
<p>179) К какому классу по Блэку относятся кариозные полости, расположенные в атипичных местах?</p> <p>А) I</p> <p>Б) III</p> <p>В) VI</p> <p>Г) V</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>В) VI</p>
<p>180) При препарировании полости VI класса фалыц:</p> <p>А) Формируется всегда</p> <p>Б) Формировать не следует</p> <p>В) По желанию пациента</p> <p>Г) В зависимости от клинической ситуации</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Б) Формировать не следует</p>
<p>181) Последовательность этапов препарирования кариозных полостей по VI классу (принцип биологической целесообразности, функционально эстетический принцип):</p> <p>А) Некрэктомия-расширение полости-раскрытие полости-финирование-формирование полости</p> <p>Б) Раскрытие полости -некрэктомия-формирование полости-финирование краев</p> <p>В) Расширение полости-некрэктомия-раскрытие полости-финирование-формирование полости</p> <p>Г) Финирование-раскрытие полости-формирование полости-некрэктомия-расширение полости</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Б) Раскрытие полости - некрэктомия-формирование полости-финирование краев</p>
<p>182) Какие поверхности локализации кариеса относятся к атипичным?</p> <p>А) Контактная поверхность, бугры, фиссуры</p> <p>Б) Режущий край, бугры, жевательная поверхность</p> <p>В) Шейки зубов, экватор, бугры</p> <p>Г) Вершины бугров, экватор, режущий край</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Г) Вершины бугров, экватор, режущий край</p>
<p>183) Особенности препарирования кариозных полостей с локализацией на атипичных поверхностях:</p> <p>А) Максимальное иссечение тканей</p> <p>Б) Минимальное иссечение тканей</p> <p>В) Создание ретенционных пунктов</p> <p>Г) Отсутствие необходимости создавать фалыц</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Б) Минимальное иссечение тканей</p>
<p>184) Каким бором проводят раскрытие кариозной полости на контактной поверхности:</p> <p>А) Обратным конусом</p> <p>Б) Оливовидным</p> <p>В) Фиссурным</p> <p>Г) Пламевидным</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>В) Фиссурным</p>

<p>185) Каким бором проводят некрэктомию при локализации полости на контактных поверхностях:</p> <p>А) Шаровидным Б) Пиковидным В) Конусовидным Г) Фиссурным</p>	<p>Полный ответ: А) Шаровидным</p>
<p>186) По материалу изготовления боры бывают:</p> <p>А) алмазные Б) нержавеющей В) твердосплавные Г) верно а) и в)</p>	<p>Полный ответ: Г) верно а) и в)</p>
<p>187) Раскрытие кариозной полости I класса по Блэку проводится бором:</p> <p>А) Фиссурным бором Б) Шаровидным бором В) Пиковидным бором Г) Оливовидным бором</p>	<p>Полный ответ: А) Фиссурным бором</p>
<p>188) Шаровидным бором проводят:</p> <p>А) Создание фальца Б) Раскрытие кариозной полости В) Некрэктомию Г) Устранение нависающих краев</p>	<p>Полный ответ: В) Некрэктомию</p>
<p>189) Создание скоса эмали под углом 45° проводится при помощи:</p> <p>А) Шаровидного бора Б) Оливовидного бора В) Резиновой головки Г) Фиссурного бора</p>	<p>Полный ответ: Г) Фиссурного бора</p>
<p>190) На этапе раскрытия кариозной полости проводится:</p> <p>А) Удаление размягченного дентина Б) Полировка В) Создание фальца Г) Удаление нависающих краев эмали, не имеющих под собой неповрежденного дентина</p>	<p>Полный ответ: Г) Удаление нависающих краев эмали, не имеющих под собой неповрежденного дентина</p>
<p>191) Препарирование апроксимальной поверхности в области экватора коронки при отсутствии соседнего зуба основную полость формируют:</p> <p>А) туннельным методом Б) с дополнительной площадкой В) прямым доступом Г) на жевательной поверхности</p>	<p>Полный ответ: В) прямым доступом</p>
<p>192) Бугор, пораженный более чем на ½ расстояния от середины фиссуры до вершины бугра, необходимо:</p> <p>А) укорачивать на всю высоту бугра Б) перекрывания композитным материалом</p>	<p>Полный ответ: Б) перекрывания композитным материалом</p>

<p>В) укорачивать на $\frac{1}{2}$ без последующего перекрывания композитным материалом</p> <p>Г) проводить некротомию без изменения высоты бугра</p>	
<p>193) К внутренним стенкам полости относится:</p> <p>А) Дистальная</p> <p>Б) Аксиальная</p> <p>В) Мезиальная</p> <p>Г) Вестибулярная</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Б) Аксиальная</p>
<p>194) Округлая полость при препарировании полости V класса по Блэку формируется при:</p> <p>А) В любом случае</p> <p>Б) При небольшом размере кариозной полости</p> <p>В) При большом размере кариозной полости</p> <p>Г) Не формируется</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Б) При небольшом размере кариозной полости</p>
<p>195). Распространенность кариеса зубов выражается в:</p> <p>А) абсолютных единицах</p> <p>Б) процентах</p> <p>В) относительных единицах</p> <p>Г) коэффициентах</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Б) процентах</p>
<p>196). Интенсивность кариеса зубов пациента выражается:</p> <p>А) суммой кариозных и пломбированных зубов у индивидуума</p> <p>Б) суммой кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов</p> <p>В) отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к возрасту индивидуума</p> <p>Г) отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к общему количеству зубов у индивидуума</p> <p>Д) средним показателем суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов в группе индивидуумов</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Б) суммой кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов</p>
<p>197). Наибольшим кариесогенным действием обладает углевод:</p> <p>А) мальтоза</p> <p>Б) галактоза</p> <p>В) сахароза</p> <p>Г) гликоген</p> <p>Д) крахмал</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>В) сахароза</p>
<p>198). Деминерализация эмали начинается в ее слое:</p> <p>А) поверхностном</p> <p>Б) подповерхностном</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Б) подповерхностном</p>

<p>В) среднем Г) глубоко Д) одновременно во всех слоях эмали</p>	
<p>199). Дном кариозной полости принято считать стенку А) вертикальную Б) обращенную к пульпе В) горизонтальную</p>	<p>Полный ответ: Б) обращенную к пульпе</p>
<p>200). Структурной единицей эмалевой призмы являются кристаллы: А) гидроксиапатита Б) фторапатита В) хлорапатита Г) карбонатапатита</p>	<p>Полный ответ: А) гидроксиапатита</p>
<p>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</p>	<p>Полный ответ: Б) интенсивностью стоматологического заболевания</p>
<p>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</p>	<p>Полный ответ: А) кариес зубов и заболевания пародонта</p>
<p>203). ВОЗ рекомендует проводить национальное эпидемиологическое стоматологическое обследование один раз в: А) год Б) 2 года В) 3 года Г) 5 лет</p>	<p>Полный ответ: Г) 5 лет</p>
<p>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</p>	<p>Полный ответ: В) 50</p>

<p>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) $\text{Ca}_{10}(\text{PO}_4)_6\text{F}_2$</p>	<p>Полный ответ: В) $\text{Ca}_{10}(\text{PO}_4)_6(\text{OH})_2$</p>
<p>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</p>	<p>Полный ответ: Е) все выше перечисленные</p>
<p>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</p>	<p>Полный ответ: Д) все выше перечисленные</p>
<p>208) Дополнительная площадка при препарировании IV класса по Блэку имеет форму: А) ласточкина хвоста Б) трилистника В) прямоугольника Г) все выше перечисленные</p>	<p>Полный ответ: Г) все выше перечисленные</p>
<p>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</p>	<p>Полный ответ: Д) все выше перечисленные</p>
<p>210) Раскрытие кариозной полости III класса по Блэку проводится: А) обратноконусным бором Б) шаровидным бором В) пиковидным бором Г) оливовидным бором</p>	<p>Полный ответ: Б) Шаровидным бором</p>
<p>211) Некрэктомия кариозной полости IV класса по Блэку проводится: А) обратноконусным бором Б) шаровидным бором В) пиковидным бором Г) оливовидным бором</p>	<p>Полный ответ: Б) Шаровидным бором</p>

<p>212) Формирование кариозной полости по I классу по Блэку проводится:</p> <p>А) конусообразный бором Б) шаровидным бором В) пиковидным бором Г) оливовидным бором</p>	<p>Полный ответ: А) конусообразный бором</p>
<p>213) Формирование краев эмали по I классу по Блэку проводится:</p> <p>А) конусообразный бором Б) шаровидным бором В) пиковидным бором Г) оливовидным бором Д) цилиндрический бором</p>	<p>Полный ответ: Д) цилиндрический бором</p>
<p>214) Раскрытие кариозной полости при прямом доступе I класса по Блэку проводится:</p> <p>А) конусообразный бором Б) шаровидным бором В) пиковидным бором Г) оливовидным бором Д) цилиндрический бором Е) фиссурным бором</p>	<p>Полный ответ: Е) фиссурным бором</p>
<p>215) Раскрытие кариозной полости при окклюзионном доступе I класса по Блэку проводится:</p> <p>А) фиссурным бором Б) шаровидным бором В) пиковидным бором Г) оливовидным бором Д) цилиндрический бором Е) конусообразный бором</p>	<p>Полный ответ: А) фиссурным бором</p>
<p>216) Расширение кариозной полости при прямом доступе I класса по Блэку проводится:</p> <p>А) конусообразный бором Б) шаровидным бором В) пиковидным бором Г) оливовидным бором Д) цилиндрический бором Е) фиссурным бором</p>	<p>Полный ответ: Е) фиссурным бором</p>
<p>217) Расширение кариозной полости при окклюзионном доступе I класса по Блэку проводится:</p> <p>А) фиссурным бором Б) шаровидным бором В) пиковидным бором Г) оливовидным бором Д) цилиндрический бором Е) конусообразный бором</p>	<p>Полный ответ: А) фиссурным бором</p>
<p>218) Некрэктомия кариозной полости I класса по Блэку проводится:</p> <p>А) обратноконусный бором</p>	<p>Полный ответ: Б) шаровидным бором</p>

<p>Б) шаровидным бором В) пиковидным бором Г) оливовидным бором</p>	
<p>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</p>	<p>Полный ответ: Б) шаровидным бором</p>
<p>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</p>	<p>Полный ответ: З) А, В, Г, Д, Е</p>
<p>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</p>	<p>Полный ответ: Е) фиссурным бором</p>
<p>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</p>	<p>Полный ответ: Г) фиссурным бором</p>
<p>223) Некрэктомия кариозной полости VI класса по Блэку проводится: А) обратноконусный бором Б) шаровидным бором В) пиковидным бором Г) оливовидным бором</p>	<p>Полный ответ: Б) шаровидным бором</p>
<p>224) Формирование кариозной полости VI класса по Блэку проводится: А) фиссурным бором Б) шаровидным бором В) конусообразный бором Г) оливовидным бором Д) цилиндрический бором Е) пиковидным бором</p>	<p>Полный ответ: В) конусообразный бором</p>

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
226) Вид доступа при препарировании VI класса по Блэку: А) окклюзионный Б) туннельный В) прямой	Полный ответ: А) окклюзионный
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
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
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
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

Тестовые задания по теме «Пломбировочные материалы»

Оценочное средство	Критерии ответа (полный ответ, неполный ответ, отсутствует)
1 Интенсивность света в галогеновых фотополимеризаторах равна: А) 200-300mW/cm ²	Б) 300-600 mW/cm ²

<p>Б) 300-600 мW/см² В) 600-900 мW/см² Г) 900-1000 мW/см²</p>	
<p>2 Установите правильную последовательность этапов полимеризации композитного материала: 1) прегелевая фаза 2) постгелевая фаза 3) точка геля А) 1,2,3 Б) 1,3,2 В) 3,2,1</p>	Б) 1,3,2
<p>3 Свет какой длины волны используется в фотополимеризаторах: А) 200-300 нм Б) 400-500 нм В) 500-600 нм Г) 400-500 мкм</p>	Б) 400-500 нм
<p>4 Каким пациентам противопоказано использование фотополимеризаторов: А) с заболеваниями эндокринной системы Б) с психосоматическими заболеваниями В) с водителем сердечного ритма Г) с заболеваниями глаз</p>	В) с водителем сердечного ритма
<p>5 Поверхностный слой композита, заполимеризованный без присутствия кислорода (под матрицами) называется...: А) глянецовый Б) гибридный В) идеальный Г) матричный</p>	В) идеальный
<p>6 Куда направлена усадка композита при полимеризации: А) к геометрическому центру порции Б) к дну полости В) к источнику света Г) к поверхности пломбы</p>	А) к геометрическому центру порции
<p>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</p>	Б) верно 2,3
<p>8 В фотополимеризаторах используются активирующие лампы, дающие: А) УФ-излучение Б) инфракрасное излучение В) высокоинтенсивный голубой свет Г) коротковолновый желтый свет</p>	В) высокоинтенсивный голубой свет

<p>9 В состав галогенового фотополимеризатора входит:</p> <p>А) галогеновая лампочка Б) излучатель В) светодиод Г) генератор</p>	А) галогеновая лампочка
<p>10 Режим фотополимеризации может быть:</p> <p>А) импульсные Б) рефлексирующие В) пульсирующие</p>	В) пульсирующие
<p>11 Какое защитное приспособление необходимо для работы с фотополимеризатором:</p> <p>А) оранжевые очки Б) перчатки В) маска Г) коффердам</p>	А) оранжевые очки
<p>12 Режим фотополимеризации, при котором первые 10-15 сек. световой поток пониженной интенсивности, затем интенсивность светового потока увеличивается, называется:</p> <p>А) пульсирующий Б) «мягким стартом» (softstart) В) направленной полимеризацией</p>	Б) «мягким стартом» (softstart)
<p>13 Преимущество светодиодных фотополимеризаторов перед галогеновыми:</p> <p>А) дешевизна Б) не требует использования специальных очков В) не нагревают зуб Г) не требует послойной полимеризации</p>	В) не нагревают зуб
<p>14 В клинике используют фотополимеризаторы:</p> <p>А) галогеновые Б) плазменные В) лазерные Г) светодиодные Д) верно все Е) верно А, Г</p>	Е) верно А, Г
<p>15 Какого цвета светофильтры для защиты глаз при работе с фотополимеризаторами:</p> <p>А) коричневый Б) голубой В) оранжевый Г) прозрачный</p>	В) оранжевый
<p>16 У каких пациентов фотополимеризаторы применяются с осторожностью:</p> <p>А) с психосоматическими заболеваниями Б) с заболеваниями эндокринной системы В) после операции удаления катаракты Г) после операции удаления зуба</p>	В) после операции удаления катаракты
<p>17 Свойства каких материалов включают в себя компомеры:</p> <p>А) сепента и амальгама Б) композита и стеклоиномера</p>	Б) композита и стеклоиномера

<p>В) композита и полимерного цемента Г) цинк-эвгенольного цемента и стеклоиномера</p>	
<p>18 Показания для использования компомеров: А) реставрация фронтальной группы зубов Б) пломбирование временных зубов В) пломбирование полостей 3-го и 5-го классов постоянных зубов Г) верно все Д) верно «Б» и «В»</p>	<p>Д) верно «Б» и «В»</p>
<p>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</p>	<p>Г) верно все</p>
<p>20 Что входит в состав компомеров: А) ортофосфорная кислота Б) стронций-фторкремниевое стекло В) мономер Г) верно Б и В</p>	<p>Г) верно Б и В</p>
<p>21 «Компомер»-термин, производный от 2-х слов, - композит и ... А) полимер Б) мономер В) стеклоиномер Г) керамер</p>	<p>В) стеклоиномер</p>
<p>22 Преимуществом керамеров является: А) лучшая биологическая совместимость с тканями зуба Б) хорошая механическая адгезия к тканям зуба В) хорошая электропроводность Г) хорошая теплопроводность</p>	<p>А) лучшая биологическая совместимость с тканями зуба</p>
<p>23 Показания к применению керамеров: А) дефекты всех классов Б) коррекция формы и цвета для придания зубам эстетического вида В) временное пломбирование зубов Г) верно А и Б Д) верно все</p>	<p>Г) верно А и Б</p>
<p>24 В состав керамеров не входит: А) органическая неорганическая матрица Б) диоксид кремния В) барий-алюминий-боросиликатное стекло Г) ортофосфорная кислота</p>	<p>Г) ортофосфорная кислота</p>
<p>25 Усадка керамера по сравнению с традиционными композитами: А) больше в 2 раза</p>	<p>В) меньше в 2 раза</p>

<p>Б) не отличается В) меньше в 2 раза Г) меньше в 3 раза</p>	
<p>26 С-фактор – это: А) фактор препарируемой полости, характеризующий качество препарирования Б) фактор стресса (конфигурации), обозначающий соотношение связанной и свободной поверхности реставрации В) фактор пломбирования, характеризующий отношение свободных поверхностей друг к другу Г) фактор качества пломбирования, оценивающий степень прилегания пломбировочного материала</p>	<p>Б) фактор стресса (конфигурации), обозначающий соотношение связанной и свободной поверхности реставрации</p>
<p>27 Фактор стресса, характеризующийся соотношением связанной и свободной поверхностей реставрации называется ... А) G-фактор Б) A-фактор В) C-фактор Г) S-фактор</p>	<p>В) C-фактор</p>
<p>28 Толщина слоя, вносимого в полость, светоотверждаемого композита не должна превышать: А) 1 мм Б) 2 мм В) 4 мм Г) не имеет значения</p>	<p>Б) 2 мм</p>
<p>29 Для первого слоя (субадаптивного) реставрации необходимо использовать: А) фосфат-цемент Б) компомер В) текучие композиты Г) стеклоиномерные композиты</p>	<p>В) текучие композиты</p>
<p>30 К методам компенсации постполимеризационного стресса на этапе внесения материала относятся: А) внесение материала большими порциями Б) внесение материала малыми порциями В) внесение одной порции на 2 противоположных края эмали Г) внесение материала одной порцией</p>	<p>Б) внесение материала малыми порциями</p>
<p>31 К методам компенсации постполимеризационного стресса относятся: А) применение техники «мягкого старта» Б) применение техники «быстрого старта» В) послойное внесение материала Г) верно все Д) верно А и В Г) верно А и Б</p>	<p>Д) верно А и В</p>
<p>32 Для соединения материала и твердых тканей зуба используют:</p>	<p>Г) адгезивную систему</p>

<p>А) высушивание полости Б) медикаментозную обработку полости спиртовым раствором В) ортофосфорную кислоту Г) адгезивную систему</p>	
<p>33 Наибольший полимеризационный стресс в композитах светового отверждения при прямой полимеризации возникает: А) в течении 30 секунд Б) в первые 2 минуты В) в первые 5 секунд Г) в первые сутки</p>	В) в первые 5 секунд
<p>34 Все композитные пломбировочные материалы подвержены полимеризационной усадке, достигающей: А) 1-1,5 % объема Б) 2-5 % В) 8-10 % Г) нет усадки</p>	Б) 2-5 %
<p>35 Усадка светоотверждаемого композита зависит от: А) толщины слоя вносимого материала Б) режима работы фотополимеризатора В) техники внесения пломбировочного материала в полость Г) верно все</p>	Г) верно все
<p>36 Требования к реставрации: А) восстановление электропроводности зуба Б) восстановление теплопроводности зуба В) восстановление эстетических и анатомических параметров зуба Г) восстановление рентгенконтрастности зуба</p>	В) восстановление эстетических и анатомических параметров зуба
<p>37 На процесс полимеризации композитного материала может влиять: А) эвгенол Б) кислород В) хлоргексидин Г) верно А и Б Д) верно А и Г</p>	Г) верно А и Б
<p>38 Пломбирование полостей 1-го класса возможно материалами: А) силико-фосфатными цементами Б) композитами В) стеклоиномерными цементами Г) амальгамами В) верно все</p>	В) верно все
<p>39 Какие материалы используют при пломбировании 1-го класса: А) амальгама Б) водный дентин В) цинк-эвгенольные цементы Г) цинк-фосфатные цементы</p>	А) амальгама

<p>40 Распределите в правильном порядке этапы пломбирования композитом:</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>А) 1,2,3,4,6,5,7 Б) 2,1,4,3,6,5,7</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>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>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>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>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>

Д) верно А,В	
46 В качестве изолирующей прокладки при пломбировании полостей 1-го класса используют материал: А) силикофосфатные цементы Б) цинкоксидэвгенольные цементы В) стеклоиномерные цементы Г) керамеры	В) стеклоиномерные цементы
47 Установите правильную последовательность этапов пломбирования полостей 1-го класса композитом светового отверждения: 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 А) 1,2,3,4,6,5,7 Б) 2,1,4,3,6,5,7	Б) 2,1,4,3,6,5,7
48 Пломбирование полостей 5-го класса при наддесневом расположении полости возможно материалами: А) композитами Б) цинкфосфатными цементами В) компомерами Г) амальгамами (жевательная группа зубов) Д) верно все Е) верно А,В,Г	Е) верно А,В,Г
49 Пломбирование полостей 5-го класса при поддесневом расположении полости возможно материалами: А) гибридный СИЦ Б) компомеры В) комбинация СИЦ с композитными материалами (открытый сэндвич) Г) верно все	Г) верно все
50 Особенности пломбирования полостей 5-го класса по Блэку: А) необходимость выбора пломбировочного материала, модуль упругости которого соответствует модулю упругости тканей зуба в пришеечной области Б) изоляция от десневой жидкости В) материал должен быть устойчив к окклюзионным нагрузкам Г) верно все Д) верно А,Б	Д) верно А,Б
51 Ретенция пломбы в полостях 5-го класса достигается: А) сглаживанием краев эмали	Б) созданием конвергенции окклюзионной и придесневой стенок

<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>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>	А) специальные нити и кольца с пропиткой
<p>53 Цели ретракции десны при пломбировании полостей 5-го класса:</p> <p>А) защита краевой десны от химической травмы</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>	В) защита рабочего поля от десневой жидкости
<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>	Е) верно А,Б,В
<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>	Б) пакер
<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>	Б) 2,1,4,3,6,5,7
<p>57 Распределите этапы пломбирования композитными материалами в правильной последовательности:</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>	Б) 2,1,4,3,6,5,7

<p>5) построение реставрации 6) внесение адгезивной системы 7) финишная обработка и полировка А) 1,2,3,4,6,5,7 Б) 2,1,4,3,6,5,7</p>	
<p>58 Требования к пломбировочным материалам при пломбировании полостей 6-го класса: А) хорошая теплопроводность Б) хорошая электропроводность В) высокая устойчивость к окклюзионным нагрузкам Г) высокая прозрачность материала</p>	<p>В) высокая устойчивость к окклюзионным нагрузкам</p>
<p>59 Какие пломбировочные материалы используются при пломбировании полостей 6-го класса: А) цинкоксидэвгенольные цементы Б) композиты светового отверждения В) цинкфосфатные цементы Г) масляный дентин</p>	<p>Б) композиты светового отверждения</p>
<p>60 Какие пломбировочные материалы используются при пломбировании полостей 2-го класса: А) цинкфосфатные цементы Б) композиты светового отверждения В) цинкоксидэвгенольные цементы Г) амальгамы Д) верно все Е) верно А,Б Ж) верно Б,Г</p>	<p>Ж) верно Б,Г</p>
<p>61 Какие пломбировочные материалы используются при пломбировании полостей 2-го класса: А) композиты светового отверждения Б) амальгамы В) водный дентин Г) упроченные СИЦ Д) верно все Е) верно А, Б, Г</p>	<p>Е) верно А, Б, Г</p>
<p>62 В классификацию матриц по материалу изготовления входит: А) металлические Б) деревянные В) целлулоидные (пластиковые) Г) комбинированные Д) верно все Е) верно А, В, Г</p>	<p>Е) верно А, В, Г</p>
<p>63 Моделирование поверхности пломбы осуществляют: А) зондом Б) экскаватором В) гладилкой Г) кюретажной ложкой</p>	<p>В) гладилкой</p>

<p>64 Для восстановления контактной поверхности и контактного пункта на этапе пломбирования используют:</p> <p>А) матрицы Б) штрипсы В) клинья Г) верно все</p> <p>Д) Верно А,В</p>	<p>Д) Верно А,В</p>
<p>65 Для предупреждения образования нависающего края пломбы используют:</p> <p>А) матрицы Б) клинья В) матрицедержатели Г) верно все</p>	<p>Г) верно все</p>
<p>66 По материалу изготовления клинья бывают:</p> <p>А) металлические Б) деревянные В) целлулоидные Г) верно А,Б Д) верно Б,В</p>	<p>Д) верно Б,В</p>
<p>67 Различают следующие виды матрицы:</p> <p>А) секционные Б) ленточные В) контурные Г) групповые Д) верно все Е) верно А,Б,В</p>	<p>Е) верно А,Б,В</p>
<p>68 К матрицедержателям относится:</p> <p>А) матрицедержатель Тоффльмайера Б) матрицедержатель Тоффльмайера В) матричное кольцо Г) матрицедержатель Шилдера Д) верно все Е) верно А,Б, В Ж) верно А,Б, Г</p>	<p>Е) верно А,Б, В</p>
<p>69 В матричную систему входит:</p> <p>А) секционные матрицы Б) матрицедержатель В) щипцы для наложения матриц Г) контурный оформитель матриц Д) верно все Е) верно А, Б, В</p>	<p>Е) верно А, Б, В</p>
<p>70 Клинья в межзубной промежутки вводят с целью:</p> <p>А) расклинивания зубов Б) изоляции от подтекания десневой жидкости В) дополнительной фиксации матрицы Г) верно все</p>	<p>Г) верно все</p>
<p>71 Нависающий край пломбы может привести к:</p> <p>А) застреванию пищи</p>	<p>Д) верно А,Б,В</p>

<p>Б) воспалению десневого сосочка В) образованию пародонтального кармана Г) образованию кисты Д) верно А,Б,В Е) верно все</p>	
<p>72 Техника реставрации «открытый сэндвич» используется при: А) пломбировании полостей 1-го класса Б) поддесневом расположении полости 2-го класса В) пломбировании полостей 6-го класса Г) при эстетической реставрации зуба 4-го класса</p>	<p>Б) поддесневом расположении полости 2-го класса</p>
<p>73 При применении Техники реставрации «открытый» сэндвич, контактный пункт восстанавливается: А) стеклоиномерным цементом Б) композитом В) амальгамой</p>	<p>Б) композитом</p>
<p>74 Стеклоиномерные цементы, применяемые в «сэндвич-технике» должны обладать: А) низкой чувствительность к воздействию влаги Б) высокой теплопроводности В) плотной консистенции Г) коротким рабочим временем</p>	<p>А) низкой чувствительность к воздействию влаги</p>
<p>75 При пломбировании полостей 2-го класса амальгамой шлифование и полирование пломбы производится: А) сразу после пломбирования Б) через 24 часа В) через 10 мин. Г) на 5-е сутки</p>	<p>Б) через 24 часа</p>
<p>76 К функциям матричной системы относятся: А) восстановление контактной поверхности зуба и контактного пункта при пломбировании контактного пункта при пломбировании полостей 2,3,4 классов по Блэку Б) предупреждение образования нависающего края пломбы В) изоляция от слюны Г) защита тканей соседнего зуба от повреждения при препарировании Д) верно А, Б, Г Е) верно все</p>	<p>Д) верно А, Б, Г</p>
<p>77 Преимуществом деревянных клиньев перед пластиковыми является: А) непрозрачность Б) способность набухать от десневой жидкости В) треугольная форма поперечного сечения</p>	<p>Б) способность набухать от десневой жидкости</p>
<p>78 Контактные пункты бывают: А) линейный Б) точечный В) плоскостной</p>	<p>Е) верно Б,В</p>

<p>Г) верно все Д) верно А,Б Е) верно Б,В</p>	
<p>79 С возрастом контактные пункты становятся: А) точечными Б) линейными В) плоскостными Г) трехпунктными</p>	<p>В) плоскостными</p>
<p>80 Контактный пункт между двумя соседними зубами локализуется в области: А) в области шеек зубов Б) в области экваторов зубов В) в области краевых гребней зубов Г) в области жевательных бугров и фиссур</p>	<p>Б) в области экваторов зубов</p>
<p>81 Какой материал необходимо применять, при восстановлении полости 2-го класса, когда требуется материал по прочности не уступающий амальгаме: А) текучий композит Б) конденсируемый композит В) стеклоиномерный цемент Г) цинк-фосфатный цемент</p>	<p>Б) конденсируемый композит</p>
<p>82 При пломбировании полостей 2-го класса композитами светового отверждения из какого материала создают первый слой: А) стеклоиномерный цемент Б) компомер В) текучий композит Г) конденсируемый композит</p>	<p>В) текучий композит</p>
<p>83 На каком этапе проводится «финишное засвечивание» пломбы при засвечивании каждого слоя реставрации пульсирующим режимом: А) после финишной обработки пломбы Б) после снятия матрицы и клиньев В) после отсвечивания последнего слоя</p>	<p>А) после финишной обработки пломбы</p>
<p>84 На каком этапе проводится наложение матричной системы при пломбировании полостей 2-го класса композитными материалами: А) после нанесения адгезива Б) после наложения изолирующей прокладки В) после препарирования полости Г) после наложения лечебной прокладки</p>	<p>В) после препарирования полости</p>
<p>85 Классификация матриц по назначению включает: А) контурные Б) сепарационные В) защитные Г) плоские Д) верно все Е) верно А,Б, В</p>	<p>Е) верно А,Б, В</p>

<p>86 Наложение матрицы требуется при пломбировании полостей каких классов:</p> <p>А) 1,2,3классы Б) 2,5,6 классы В) 1,2,4 классы Г) 2,3,4 классы</p>	<p>Г) 2,3,4 классы</p>
<p>87 При фиксации матрицы необходимо, чтобы:</p> <p>А) матрица не прилегала плотно к поверхности зуба в пришеечной области Б) расстояние между матрицей и десневым сосочком было не более 2-х мм. В) матрица плотно прилегала к шейке зуба в межзубном промежутке Г) матрица на заходила глубоко в межзубной промежуток, с целью предотвращения травмы десневого сосочка</p>	<p>В) матрица плотно прилегала к шейке зуба в межзубном промежутке</p>
<p>88 К осложнениям при пломбировании полостей 2-го класса относится:</p> <p>А) нависающий край пломбы Б) отсутствие контактного пункта В) нарушения краевого прилегания пломбы к десневой стенке Г) нарушение анатомичкой формы режущего края Д) верно А, Б, В Е) верно Б, В, Г</p>	<p>Д) верно А, Б, В</p>
<p>89 К оптическим характеристикам ткани зуба относятся:</p> <p>А) хроматичность Б) цвет В) опалесценция Г) флуоресценция Д) верно все</p>	<p>Д) верно все</p>
<p>90 Расположите этапы пломбирования полостей 3-го класса в правильном порядке композитными материалами:</p> <p>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> <p>А) 1,2,3,4,6,5,7 Б) 2,1,4,3,6,5,7</p>	<p>Б) 2,1,4,3,6,5,7</p>
<p>91 Опаковый тон композитного материала используется для восстановления:</p> <p>А) дентина зуба Б) режущего края В) шейки зуба Г) эмали зуба</p>	<p>А) дентина зуба</p>

92 Оттенок композитного материала incisal используется для восстановления: А) режущего края Б) эмали зуба В) дентина Г) контактной поверхности	А) режущего края
93 Оттенок композитного материала enamel используется для восстановления: А) режущего края Б) эмали зуба В) дентина Г) контактной поверхности	Б) эмали зуба
94 Какой вид реставрационного композитного материала наиболее прозрачный: А) Эмаль (enamel) Б) дентин (dentine) В) режущий край (incisal)	В) режущий край (incisal)
95 Какой вид реставрационного композитного материала наиболее опакový: А) эмаль (enamel) Б) дентин (dentine) В) режущий край (incisal)	Б) дентин (dentine)
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
97 Прозрачные матрицы в основном используются при пломбировании: А) фронтальной группы зубов Б) моляров В) премоляров Г) жевательной группы зубов	А) фронтальной группы зубов
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
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	Е) верно А, Б, В

<p>Г) поверхность зуба и расцветки должна 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>	Д) верно все
<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>	Б) прозрачность зуба
<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>	Б) цвет зуба
<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>	А) явление рассеивания света
<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>	В) свечение объекта, обусловленное другим источником света во внешней среде
<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>	В) incisal
<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>	А) опаковые

<p>107 При пломбировании полостей 3-го класса применяют материалы:</p> <p>А) цинкфосфатный цемент Б) искусственный дентин В) амальгама Г) стеклоиномерный цемент</p>	<p>Г) стеклоиномерный цемент</p>
<p>108 При пломбировании полостей 3-го класса применяют материалы:</p> <p>А) композиты Б) компомеры В) стеклоиномерные цементы Г) цинкфосфатные цементы Д) верно Б, В, Г Е) верно А, Б, В</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 Б) режущий край В) шейка зуба Г) аппроксимальные поверхности</p>	<p>В) шейка зуба</p>
<p>110 При пломбировании полостей 4-го класса применяют материалы:</p> <p>А) цинкфосфатные цементы Б) микрогибридные композиты В) керамеры Г) композиты Д) верно А, В, Г Е) верно Б, В, Г</p>	<p>Е) верно Б, В, Г</p>
<p>111 При пломбировании полостей 4-го класса применяют материалы:</p> <p>А) компомеры Б) композиты В) цинкфосфатные цементы Г) амальгама</p>	<p>Б) композиты</p>
<p>112 В методике «открытый сэндвич» под композит в качестве базовой прокладки применяют материалы:</p> <p>А) компомеры Б) цинкфосфатные цементы В) стеклоиномерные цементы Г) верно все Д) верно А,В Е) верно Б,В</p>	<p>В) стеклоиномерные цементы</p>
<p>113 Целью макроконтурирования реставрации является:</p> <p>А) окончательное создание анатомической формы зуба Б) формирование окклюзионных контактов В) восстановление цвета зуба Г) верно все Д) верно Б,В</p>	<p>Е) верно А,Б</p>

Е) верно А,Б	
114 Целью финишной обработки пломбы является: А) удаление слоя, ингибированного кислородом Б) окончательное создание анатомической формы зуба В) формирование окклюзионных контактов Г) восстановление зубных рядов Д) верно Б, В, Г Е) верно А, Б, В	Е) верно А, Б, В
115 Целями финишной обработки являются: А) формирование окклюзионных контактов Б) создание сухого блеска поверхности В) создание влажного блеска поверхности Г) верно А,Б Д) верно А,В	Г) верно А,Б
116 Слой, ингибированный кислородом, должен быть удален путем финишной обработки, так как он: А) обладает повышенной проницаемостью для пищевых красителей Б) подвержен абразивному износу В) обладает повышенной прозрачностью Г) верно А,Б Д) верно А,В	Г) верно А,Б
117 Определите правильную последовательность финишной обработки пломб: 1) микроконтурирование 2) шлифование и полирование 3) макроконтурирование А) 1,2,3 Б) 3,2,1 В) 3,1,2	В) 3,1,2
118 Для финишной обработки пломб применяются инструменты: А) гладилка и штопфер Б) боры с красной и желтой маркировкой В) боры с синей и зеленой маркировкой	Б) боры с красной и желтой маркировкой
119 Проверка окклюзионных контактов при финишной обработке пломбы проводится с помощью: А) артикуляционной бумаги Б) оклюдатора В) ортикулятора Г) восковой пластины	А) артикуляционной бумаги
120 Проверка окклюзионных контактов при финишной обработке пломбы проводится: А) в положении центральной окклюзии Б) при трансверзальных движениях нижней челюсти В) при вертикальных движениях	Г) верно все

Г) верно все	
121 Супраконтакты 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
122 Качество восстановления контактного пункта проверяют с помощью: А) артикуляционной бумаги Б) восковой пластины В) рентгенограммы Г) флосса	Г) флосса
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
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	Е) верно Б, В, Г
125 Боры с какой маркировкой используются для финишной обработки: А) черной Б) белой В) зеленой Г) синей	Б) белой
126 Полирование контактных поверхностей проводится с помощью: А) резиновые пластиковые головки Б) абразивные головки В) штрипсы Г) боры	В) штрипсы
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
128 Для финишной обработки контактного ската краевого гребня используют:	В) полировочные диски

<p>А) штрипсы Б) полировочные щетки В) полировочные диски Г) резиновые пластиковые головки</p>	
<p>129 Полировочные диски с помощью металлического держателя фиксируются в: А) прямой наконечник с микро мотором Б) угловой наконечник с микро мотором В) турбинный наконечник</p>	<p>Б) угловой наконечник с микро мотором</p>
<p>130 Полировочные щетки фиксируются в: А) турбинный наконечник Б) угловой наконечник с микро мотором В) прямой наконечник с микро мотором</p>	<p>Б) угловой наконечник с микро мотором</p>
<p>131 Качество краевого прилегания пломбы проверяют с помощью: А) гладилка Б) зонд В) штрипсы Г) экскаватор</p>	<p>Б) зонд</p>
<p>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</p>	<p>В) испарению ртути</p>
<p>133 По материалу изготовления штрипсы бывают: А) пластиковые Б) металлические В) резиновые Г) верно А,Б Д) верно Б,В</p>	<p>Г) верно А,Б</p>
<p>134 Функции герметиков поверхности: А) защита пломбы от слюны Б) герметизация границы пломба - зуб В) создание влажного блеска пломбы Г) полировка пломбы</p>	<p>Б) герметизация границы пломба - зуб</p>
<p>135 Кратковременные боли в зубе при накусывании на пломбу при воздействии температурных раздражителей возникающие после пломбирования называются: А) постоперативная чувствительность Б) пульпитные боли В) симптом «выросшего зуба» Г) невралгия</p>	<p>А) постоперативная чувствительность</p>
<p>136 Пациент жалуется на воспаление межзубного сосочка. Определите какая причина привела к этой ошибке: А) наличие нависающего края пломбы Б) наличие супраконтакта В) отсутствие контактного пункта</p>	<p>А) наличие нависающего края пломбы</p>

Г) верно все	
137 Пациент жалуется на возникновение вторичного (рецидивирующего кариеса). Определите какая причина привела к этой ошибке: А) неполная некрэктомия Б) нарушения техники пломбирования В) пересушивание дентина при пломбировании Г) верно все Д) верно А,Б	Д) верно А,Б
138 Пациент жалуется на болевые ощущения после пломбирования: определите какая причина привела к этой ошибке: А) препарирование без адекватного охлаждения Б) пересушивание дентина В) некомпенсированная усадка композитов Г) верно все	Г) верно все
139 Пациент жалуется на выпадение пломбы; определите какая причина привела к этой ошибке: А) препарирование без адекватного охлаждения Б) отсутствие изолирующей прокладки В) некомпенсированная усадка композитов Г) нарушение этапов препарирования и пломбирования кариозной полости	Г) нарушение этапов препарирования и пломбирования кариозной полости
140 Пациент жалуется на несовпадение цвета реставрации и цвета зуба; определите какая причина привела к этой ошибке: А) препарирование без адекватного охлаждения Б) нарушение этапов препарирования и пломбирования кариозной полости В) несоблюдения правил определения цвета Г) недостаточное выяснение жалоб пациента	В) несоблюдения правил определения цвета
141 При препарировании полости 2-го класса была повреждена эмаль соседнего зуба; определите какая причина привела к этой ошибке: А) неаккуратное введение матричной системы Б) незнание анатомии и топографии зуба В) препарирование без защиты соседнего зуба Г) препарирование без адекватного охлаждения	В) препарирование без защиты соседнего зуба
142 Пациент жалуется на застревание пищи между зубами, отсутствие контактного пункта между зубами; определите какая причина привела к этой ошибке: А) неправильный выбор пломбировочного материала Б) незнание анатомии и топографии зуба В) неправильная установка матричной системы	В) неправильная установка матричной системы
143 Пациент жалуется на изменение цвета зуба; определите какая причина привела к этой ошибке:	Б) неполная некрэктомия

<p>А) незнание анатомии и топографии зуба Б) неполная некрэктомия В) пересушивание дентина Г) нарушение техники работы с инструментами</p>	
<p>144 Пациент жалуется на коричневое прокрашивание по краю реставрации; определите какая причина привела к этой ошибке: А) незнание анатомии и топографии зуба Б) препарирование без адекватного охлаждения В) не проведено финирирование краев эмали Г) неправильный выбор пломбирочного материала</p>	<p>В) не проведено финирирование краев эмали</p>
<p>145 Пациент жалуется на повреждение слизистой щеки после приема у стоматолога. Определите какая причина привела к этой ошибке: А) препарирование без адекватного охлаждения Б) неаккуратное обращение с инструментами В) нарушение техники препарирования Г) верно А,Б Д) верно Б,В</p>	<p>Д) верно Б,В</p>
<p>146 К методам устранения пигментации реставрации относятся: А) препарирование с соблюдением всех правил Б) постбондинг В) качественная полировка реставрации Г) коррекция реставрации Д) верно Б,В Е) верно В,Г</p>	<p>Е) верно В,Г</p>
<p>147 По срокам проведения финишная обработка пломбы бывает: А) одномоментная Б) отсроченная В) универсальная Г) верно А,Б Д) верно А,В</p>	<p>Г) верно А,Б</p>
<p>148 К методам снятия болевых ощущений после пломбирования относятся: А) лечение пульпита зуба Б) замена реставрации В) полировка реставрации</p>	<p>Б) замена реставрации</p>
<p>149 Форма межзубного промежутка бывает: А) треугольная Б) четырехугольная В) ромбовидная Г) прямоугольная</p>	<p>А) треугольная</p>

Тестовые задания по теме «Пломбирование кариозных полостей»

Оценочное средство	Критерии ответа (полный ответ, неполный ответ, отсутствует)
150 Установите правильную последовательность этапов пломбирования	В) 8,3,1,2,5,6,4,7

<p>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>	
<p>151 Какой метод изоляции зуба от ротовой жидкости обеспечивает идеальные условия для работы?</p> <ol style="list-style-type: none"> А) ватные валики Б) слюноотсос В) пылеотсос Г) коффердам 	<p>Г) коффердам</p>
<p>152 С какой целью накладывается изолирующая прокладка?</p> <ol style="list-style-type: none"> А) изоляция пульпы зуба от токсического действия пломбировочного материала Б) улучшение адгезии пломбировочного материала В) восполнение объема полости зуба 	<p>А) изоляция пульпы зуба от токсического действия пломбировочного материала</p>
<p>153 Укажите материал, предназначенный для временных пломб</p> <ol style="list-style-type: none"> А) цинк-оксидэвгенольный цемент Б) дентин паста В) стеклоиономерный цемент Г) поликарбоксилатный цемент 	<p>Б) дентин паста</p>
<p>154 Укажите материал, предназначенный для временных пломб</p> <ol style="list-style-type: none"> А) фосфат-цемент Б) поликарбоксилатный цемент В) водный дентин Г) цинк-фосфатный цемент 	<p>В) водный дентин</p>
<p>155 Показание для использования лечебных прокладок</p>	<p>А) случайное вскрытие пульпы</p>

<p>А) случайное вскрытие пульпы Б) кариес дентина В) кариес цемента Г) острый диффузный (гнойный) пульпит</p>	
<p>156 Показание для использования лечебных прокладок А) кариес дентина Б) хронический периодонтит В) гиперемия пульпы Г) острый диффузный пульпит</p>	<p>В) гиперемия пульпы</p>
<p>157 Материалы для лечебных прокладок должны: А) оказывать одонтотропное действие Б) нести статическую нагрузку, связанную с перераспределением жевательного давления В) соответствовать внешнему виду естественного зуба</p>	<p>А) оказывать одонтотропное действие</p>
<p>158 На какой срок накладывают биологические лечебные прокладки? А) 5-7 дней Б) 30 дней В) 2-3 дня Г) 1-6мес</p>	<p>В) 2-3 дня</p>
<p>159 На какой срок накладывают временные пломбы? А) На 1-7 дней Б) на 1,5 -2 мес. В) 2-3 дня Г) от 2 дней до 6 месяцев</p>	<p>Г) от 2 дней до 6 месяцев</p>
<p>160 Что относится к материалам для изолирующих прокладок? 1) лаки 2) цементы 3) композитные материалы 4) амальгамы А) 2,3 Б) 1,3 В) 1,2 ,3 Г) 1,2</p>	<p>Г) 1,2</p>
<p>161 Какой недостаток у водного дентина? А) нарушает процесс адгезии композитов Б) оказывает токсическое действие на пульпу В) недостаточная прочность Г) дороговизна</p>	<p>В) недостаточная прочность</p>
<p>162 Какой недостаток у масляного дентина? А) нарушает процессы адгезии и полимеризации композита Б) недостаточная прочность В) недостаточная герметизация полости Г) изменяет цвет зуба</p>	<p>А) нарушает процессы адгезии и полимеризации композита</p>
<p>163 Состав порошка цинк-фосфатных</p>	<p>А) окись цинка, окись магния, двуокись</p>

<p>цементов:</p> <p>А) окись цинка, окись магния, двуокись кремния, окись кальция окись алюминия</p> <p>Б) кальцийалюмосиликатное стекло с добавлением фторидов, соли металлов</p> <p>В) спеченные оксиды металлов: цинка, магния, алюминия</p>	<p>кремния, окись кальция окись алюминия</p>
<p>164 Состав порошка поликарбонатного цемента:</p> <p>А) окись цинка, окись магния, двуокись кремния, окись кальция Окись алюминия</p> <p>Б) кальцийалюмосиликатное стекло с добавлением фторидов, соли металлов</p> <p>В) спеченные оксиды металлов: цинка, магния, алюминия</p>	<p>В) спеченные оксиды металлов: цинка, магния, алюминия</p>
<p>165 Состав порошка стеклоиономерного цемента:</p> <p>А) окись цинка, окись магния, двуокись кремния, окись кальция Окись алюминия</p> <p>Б) кальцийалюмосиликатное стекло с добавлением фторидов, соли металлов</p> <p>В) спеченные оксиды металлов: цинка, магния, алюминия</p>	<p>Б) кальцийалюмосиликатное стекло с добавлением фторидов, соли металлов</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>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>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>169 Какой размер частиц наполнителя имеют минионаполненные 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>170 Какой размер частиц наполнителя имеют гибридные композиты?</p> <p>А) 1-5 мкм</p>	<p>Б) 5-10мкм</p>

<p>Б) 5-10мкм В) до 100 мкм Г) 0,04-1 мкм</p>	
<p>171 Какой размер частиц наполнителя имеют микрогибридные композиты? А) 1-5 мкм Б) 5-10мкм В) до 100 мкм Г) 0,04-1 мкм</p>	Г) 0,04-1 мкм
<p>172 Какой рН у лечебной прокладки с гидроокисью Са: А) рН до 12,0 Б) рН 7,0 В) рН 3.0</p>	А) рН до 12,0
<p>173 Какой цемент относится к минеральным? А) стеклоиономерный Б) цинк фосфатный В) поликарбоксилатный</p>	Б) цинк фосфатный
<p>174 Какой цемент относится к минеральным? А) стеклоиономерный Б) поликарбоксилатный В) силикатный</p>	В) силикатный
<p>175 Какой цемент относится к минеральным? А) стеклоиономерный Б) поликарбоксилатный В) силикофосфатный</p>	В) силикофосфатный
<p>176 Какой цемент является полимерным? А) цинк-фосфатный Б) силикатный В) поликарбоксилатный Г) силикофосфатный</p>	В) поликарбоксилатный
<p>177 Какой цемент является полимерным? А) стеклоиономерный Б) силикатный В) цинк- фосфатный Г) силикофосфатный</p>	А) стеклоиономерный
<p>178 Что придает прозрачность и блеск в составе цемента? А) ZnO Б) SiO₂ В) MgO Г) CaO</p>	Б) SiO ₂
<p>179 Что в составе цемента увеличивает пластичность и механическую прочность? А) ZnO</p>	В) MgO

<p>Б) SiO₂ В) MgO Г) CaO</p>	
<p>180 Что, в составе цемента влияет на сроки схватывания цемента, увеличивает вязкость? А) ZnO Б) SiO₂ В) MgO Г) CaO</p>	<p>Г) CaO</p>
<p>181 Положительные свойства цинк-фосфатных цементов: А) пластичность, хорошая адгезия, малая теплопроводность, рентгеноконтрастность Б) механическая прочность, прозрачность, блеск, высокое содержание фторидов, пластичность, коэффициент термического расширения близок к зубным тканям В) химическая связь с тканями зуба, pH близкий к нейтральному, низкая токсичность, хорошая адгезия, высокая биологическая совместимость с тканями зуба 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>182 Положительные свойства стеклоиономерных цементов: А) пластичность, хорошая адгезия, малая теплопроводность, рентгеноконтрастность Б) механическая прочность, прозрачность, блеск, высокое содержание фторидов, пластичность, коэффициент термического расширения близок к зубным тканям В) химическая связь с тканями зуба, pH близкий к нейтральному, низкая токсичность, хорошая адгезия, высокая биологическая совместимость с тканями зуба Г) хорошая химическая адгезия, высокая биологическая совместимость с тканями зуба, противокариозное</p>	<p>Г) хорошая химическая адгезия, высокая биологическая совместимость с тканями зуба, противокариозное действие, низкая усадка, удовлетворительные эстетические характеристики, устойчивость цвета, рентгеноконтрастность</p>

<p>действие, низкая усадка, удовлетворительные эстетические характеристики, устойчивость цвета, рентгеноконтрастность</p>	
<p>183 Положительные свойства силикатного цемента: А) пластичность, хорошая адгезия, малая теплопроводность, 1, рентгеноконтрастность Б) механическая прочность, прозрачность, блеск, высокое содержание фторидов, пластичность, коэффициент термического расширения близок к зубным тканям В) химическая связь с тканями зуба, рН близкий к нейтральному, низкая токсичность, хорошая адгезия, высокая биологическая совместимость с тканями зуба 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>Б) механическая прочность, прозрачность, блеск, высокое содержание фторидов, пластичность, коэффициент термического расширения близок к зубным тканям</p>
<p>184 Положительные свойства поликарбоксилатного цемента: А) пластичность, хорошая адгезия, малая теплопроводность, рентгеноконтрастность Б) механическая прочность, прозрачность, блеск, высокое содержание фторидов, пластичность, коэффициент термического расширения близок к зубным тканям В) химическая связь с тканями зуба, рН близкий к нейтральному, низкая токсичность, хорошая адгезия, высокая биологическая совместимость с тканями зуба 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</p>	<p>В) химическая связь с тканями зуба, рН близкий к нейтральному, низкая токсичность, хорошая адгезия, высокая биологическая совместимость с тканями зуба</p>

<p>и дентина, устойчивость к воздействию кислоты, низкий модуль упругости, низкая усадка, удовлетворительные эстетические характеристики, устойчивость цвета, рентгеноконтрастность</p>	
<p>185 Отрицательные свойства цинк-фосфатных цементов: А) пористость, химическая неустойчивость к слюне, невысокая механическая прочность, отличие от цвета эмали, усадка Б) слабая адгезия к тканям зуба, раздражающее действие на пульпу, хрупкость, ломкость, растворимость и неустойчивость к слюне, усадка, нерентгеноконтрастность, абразивность В) неустойчивость к ротовой жидкости, низкая прочность, неудовлетворительные эстетические качества 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>А) пористость, химическая неустойчивость к слюне, невысокая механическая прочность, отличие от цвета эмали, усадка</p>
<p>186 Отрицательные свойства стеклоиономерных цементов: А) пористость, химическая неустойчивость к слюне, невысокая механическая прочность, отличие от цвета эмали, усадка Б) слабая адгезия к тканям зуба, раздражающее действие на пульпу, хрупкость, ломкость, растворимость и неустойчивость к слюне, усадка, нерентгеноконтрастность, абразивность В) неустойчивость к ротовой жидкости, низкая прочность, неудовлетворительные эстетические качества 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>187 Отрицательные свойства силикатных цементов:</p>	<p>Б) слабая адгезия к тканям зуба, раздражающее действие на пульпу, хрупкость,</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>ломкость, растворимость и неустойчивость к слюне, усадка, нерентгеноконтрастность,</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>189 Какой компонент в составе стеклоиономерного 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>190 Какой компонент в составе стеклоиномерного цемента обеспечивает механическую прочность, кислотоустойчивость?</p> <p>А) SiO₂ Б) AL₂O₃ В) Ca F₂ Г) соли Ba, Sr, La</p>	<p>Б) AL₂O₃</p>
<p>191 Цинк-фосфатные цементы замешивают на:</p> <p>А) гладкой поверхности стеклянной пластинки металлическим шпателем Б) шероховатой поверхности стеклянной пластинки металлическим шпателем В) гладкой поверхности стеклянной пластинки пластмассовым шпателем Г) на шероховатой поверхности стеклянной пластинки пластмассовым шпателем</p>	<p>А) гладкой поверхности стеклянной пластинки металлическим шпателем</p>
<p>192 Силикатные цементы замешивают на:</p> <p>А) гладкой поверхности стеклянной пластинки металлическим шпателем Б) шероховатой поверхности стеклянной пластинки металлическим шпателем В) гладкой поверхности стеклянной пластинки пластмассовым шпателем Г) на шероховатой поверхности стеклянной пластинки пластмассовым шпателем</p>	<p>В) гладкой поверхности стеклянной пластинки пластмассовым шпателем</p>
<p>193 Показания к применению цинк-фосфатных цемента:</p> <p>А) изолирующие прокладки, пломбирование молочных зубов за год до смены, пломбирование постоянных зубов (под искусственную коронку), фиксация искусственных коронок, вкладок, штифтов Б) пломбирование полостей 3,4,5 классов В) пломбирование полостей 1,2,5 классов премоляров и моляров, пломбирование временных зубов у детей Г) изолирующая прокладка, фиксация вкладок, коронок, мостовидных протезов (до 3 единиц), ортодонтических конструкций 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</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>молочных зубов, герметизация фиссур, изолирующая прокладка, временная пломба, пломбирование корневых каналов с гуттаперчей, фиксация штифтов, ортопедических и ортодонтических конструкций</p>	
<p>194 Показания к применению силикатных цементав:</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>195 Показания к применению силико-фосфатных цементав:</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),</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</p>	<p>В) пломбирование полостей 1,2,5 классов премоляров и моляров, пломбирование временных зубов у детей</p>

<p>протезов (до 3 единиц), ортодонтических конструкций 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 цементав: 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. Б) пломбирование полостей 3,4,5 классов В) пломбирование полостей 1,2,5 классов премоляров и моляров, пломбирование временных зубов у детей Г) изолирующая прокладка, фиксация вкладок, коронок, мостовидных протезов (до 3 единиц), ортодонтических конструкций 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>Г) изолирующая прокладка, фиксация вкладок, коронок, мостовидных протезов (до 3 единиц), ортодонтических конструкций</p>
<p>197 Показания к применению стеклоиономерных цементав: 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>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>Б) пломбирование полостей 3,4,5 классов В) пломбирование полостей 1,2,5 классов премоляров и моляров, пломбирование временных зубов у детей Г) изолирующая прокладка, фиксация вкладок, коронок, мостовидных протезов (до 3 единиц), ортодонтических конструкций 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: А) одной порцией Б) послойно В) двумя порциями Г) тремя порциями</p>	<p>А) одной порцией</p>
<p>199 Состав медной амальгамы: А) серебро (65-66%), олово (29-32%), медь (2-6%), цинк до 1%, ртуть Б) медь (32-37%), ртуть 59-66%, цинк 2-4%.</p>	<p>Б) медь (32-37%), ртуть 59-66%, цинк 2-4%.</p>
<p>200 Состав серебряной амальгамы: А) серебро (65-66%), олово (29-32%), медь (2-6%), цинк до 1%, ртуть 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>201 Отрицательные свойства амальгамы: А) отсутствие адгезии к тканям зуба, высокая теплопроводность, способность вызывать коррозию золотых коронок, явления гальванизма. Б) неустойчивость к ротовой жидкости, низкая прочность, неудовлетворительные эстетические качества В) пористость, химическая неустойчивость, невысокая механическая прочность, изменение в объеме при отвердении</p>	<p>А) отсутствие адгезии к тканям зуба, высокая теплопроводность, способность вызывать коррозию золотых коронок, явления гальванизма.</p>
<p>202 Гамма фаза в амальгаме: А) соединение серебра с оловом Б) соединение серебра с ртутью В) соединение олова с ртутью</p>	<p>А) соединение серебра с оловом</p>
<p>203 Гамма1 фаза в амальгаме: А) соединение серебра с оловом Б) соединение серебра с ртутью</p>	<p>Б) соединение серебра с ртутью</p>

В) соединение олова с ртутью	
204 Гамма2 фаза в амальгаме: А) частицы исходного материала Б) соединение серебра с ртутью В) соединение олова с ртутью	В) соединение олова с ртутью
205 Наиболее слабым соединением амальгамы является: А) гамма фаза Б) гамма1 фаза В) гамма2 фаза	В) гамма2 фаза
206 Показания к применению амальгамы: А) пломбирование временных зубов у детей Б) полости 3, 4 классов В) пломбирование полостей 1,2,5(моляров, премоляров) классов	В) пломбирование полостей 1,2,5(моляров, премоляров) классов
207 Что из перечисленного является противопоказанием к применению серебряной амальгамы? А) наличие в полости рта конструкций из золота Б) наличие водителя сердечного ритма у пациента В) пришеечные полости у моляров и премоляров Г) пломбирование кариозной полости 1 класса	А) наличие в полости рта конструкций из золота
208 Что из перечисленного является противопоказанием к применению амальгамы? А) пломбирование полости 2 класса Б) полости в пришеечной области у моляров и премоляров В) пломбирование фронтальной группы зубов	В) пломбирование фронтальной группы зубов
209 Что из перечисленного является противопоказанием к применению амальгамы? А) проведение лучевой терапии в челюстно лицевой области Б) пломбирование полостей 5 класса В) наличие водителя сердечного ритма у пациента Г) полости 2 класса	А) проведение лучевой терапии в челюстно лицевой области
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
211 Особенности препарирования кариозной полости под амальгаму: А) методика щадящего препарирования Б) создание скоса эмали под углом 45 градусов	Б) создание скоса эмали под углом 45 градусов

В) сохранение здоровой эмали без подлежащего дентина для улучшения адгезии	
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
213 Инструмент для внесения амальгамы в полость: А) амальгамосмеситель Б) амальгамотрегер В) гладилка	Б) амальгамотрегер
214 Конденсацию амальгамы проводят: А) силиконовыми штопферами и гладилками Б) универсальными штопферами В) штопферами с насечками на торце	В) штопферами с насечками на торце
215 Полирование пломбы из амальгамы проводят: А) в то же посещение, после отверждения материала Б) во второе посещение через 24 часа	Б) во второе посещение через 24 часа
216 Положительные свойства макронаполненных композиционных материалов: А) хорошая полируемость, стойкая глянцева поверхность, высокая цветостойкость, низкий абразивный износ Б) достаточная прочность, приемлемые оптические свойства, рентгеноконтрастность В) хорошие эстетические свойства, хорошие физико-механические свойства, хорошая полируемость, высокая цветостойкость Г) высокая прочность, быстрота получения блеска, низкая усадка, эффект хамелеона, пластичность, множество оттенков	Б) достаточная прочность, приемлемые оптические свойства, рентгеноконтрастность
217 Положительные свойства микронаполненных композиционных материалов: А) хорошая полируемость, стойкая глянцева поверхность, высокая цветостойкость, низкий абразивный износ Б) достаточная прочность, приемлемые оптические свойства, рентгеноконтрастность В) хорошие эстетические свойства, хорошие физико-механические свойства, хорошая полируемость, высокая цветостойкость Г) высокая прочность, быстрота получения блеска, низкая усадка, эффект хамелеона, пластичность, множество оттенков	А) хорошая полируемость, стойкая глянцева поверхность, высокая цветостойкость, низкий абразивный износ
218 Положительные свойства гибридных композиционных материалов:	В) хорошие эстетические свойства, хорошие физико-механические свойства, хорошая

<p>А) хорошая полируемость, стойкая гляцевая 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>полируемость, высокая цветостойкость</p>
<p>219 Положительные свойства наноуполненных композиционных материалов:</p> <p>А) хорошая полируемость, стойкая гляцевая 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>220 Отрицательные свойства макроуполненных 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>221 Отрицательные свойства микроуполненных 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>222 Отрицательные свойства гибридных 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) недостаточная прочность и пространственная стабильность, высокая полимеризационная усадка</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>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 Б) 1,2,3 В) 2,3,</p>	<p>А) 1,3</p>
<p>225 Положительные свойства композитов светового отверждения:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) полимеризация по решению врача 2) работа без отходов 3) равномерная полимеризация 4) минимальное время изготовления реставрации <p>А) 1,3 Б) 1,2 В) 2,4</p>	<p>Б) 1,2</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>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>228 Химическую связь с твердыми тканями зубов образуют:</p> <p>А) цинк-фосфатные цементы</p>	<p>В) стеклоиономерные цементы</p>

<p>Б) силикатные цементы В) стеклоиономерные цементы Г) композиты</p>	
<p>229 Полимеризацию композитных материалов нарушает: А) гидроокись кальция Б) ацетон В) эвгенол Г) хлоргексидин</p>	<p>В) эвгенол</p>
<p>230 Протравливание эмали проводится для: А) бактерицидного Б) улучшения краевого прилегания В) цветостойкости Г) прочности</p>	<p>Б) улучшения краевого прилегания</p>
<p>231 Термин «Тотальное протравливание» означает: А) протравливание эмали Б) протравливание дентина В) протравливание эмали и дентина Г) протравливание эмали, дентина и пульпы</p>	<p>В) протравливание эмали и дентина</p>
<p>232 Во второе посещение окончательная обработка пломбы проводится из: А) композитов химического отверждения Б) композитов светового отверждения В) амальгамы Г) СИЦ светового отверждения</p>	<p>В) амальгамы</p>
<p>233 При кариесе цемента для пломбирования следует выбрать: А) композит Б) СИЦ В) силико- фосфатный цемент</p>	<p>Б) СИЦ</p>
<p>234 Какому пломбировочному материалу следует отдать предпочтение при пломбировании кариозных полостей 5 класса на зубах фронтальной группы, находящегося ниже эмалево-цементного соединения? А) амальгаме Б) силикатному цементу В) стеклоиономерному цементу Г) микрогибридному композиту</p>	<p>В) стеклоиономерному цементу</p>
<p>235 В качестве постоянной пломбы для полостей 1 и 2 классов, несущих окклюзионную нагрузку предпочтительнее выбрать: А) микронаполненный композит Б) микрогибридный пакуемый композит В) текучий композит Г) компомер</p>	<p>Г) компомер</p>
<p>236 Лечебные прокладки накладываются: А) на дно и стенки полости до эмалево-дентинной границы Б) точно на дно полости в проекции</p>	<p>Б) точно на дно полости в проекции пульпы</p>

рога пульпы В) по эмалево-дентинной границе Г) в зоне экватора	
237 Основные свойства лечебной прокладки: А) выработка заместительного дентина Б) термоизолирующие свойства В) рентгеноконтрастность Г) хорошая адгезия	А) выработка заместительного дентина
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
239 Наивысшей прочностью обладает композиционный материал: А) макронаполненный Б) микронаполненный В) минионаполненный Г) компомерный	А) макронаполненный
240 Пломбирочный материал, обладающий реминерализующими свойствами: А) композиционный материал Б) стеклоиономерный цемент В) фосфат-цемент Г) амальгама	Б) стеклоиономерный цемент
241 Препараты, обладающие одонтотропным действием: А) сульфаниламидные Б) гидроокись кальция В) антибиотики и антисептики Г) кортикостероиды Д) эвгенол	Б) гидроокись кальция
242 Для постоянных пломб используют: А) композитные материалы Б) искусственный дентин В) цинк- эвгенольную пасту Г) фосфат-цемент	А) композитные материалы
243 Основными компонентами порошка искусственного дентина являются оксиды: А) цинка и сульфат цинка Б) цинка и магния В) алюминия и цинка Г) кальция и алюминия	А) цинка и сульфат цинка
244 Дентин паста относится к группе: А) силикатных цементов	В) временных пломбирочных материалов

<p>Б) силико-фосфатных цементов В) временных пломбировочных материалов Г) лечебных прокладок</p>	
<p>245 Усадка композита химического отверждения происходит в сторону: А) оральную Б) вестибулярную В) источника света Г) к центру порции</p>	<p>Г) к центру порции</p>
<p>246 Основным требованием к материалам для лечебных прокладок является: А) обеспечивать герметизацию подлежащего дентина, не оказывать одонтотропное и антисептическое действие Б) оказывать одонтотропное и антисептическое действие В) раздражать пульпу зуба</p>	<p>Б) оказывать одонтотропное и антисептическое действие</p>
<p>247 Время затвердевания искусственного водного дентина: А) 0,5 -1 мин Б) 1,5-2 мин В) 8 -10 мин Г) 3 часа</p>	<p>А) 0,5 -1 мин</p>
<p>248 Время затвердевания масляного дентина: А) 30-40 мин Б) 24 часа В) 2-3 часа Г) 2-3 мин</p>	<p>В) 2-3 часа</p>
<p>249 В качестве кондиционера в адгезивной системе выступает: А) 37% ортофосфорная кислота Б) полиакриловая кислота В) полималеиновая кислота</p>	<p>А) 37% ортофосфорная кислота</p>
<p>250 Смазанный слой образуется: А) после протравливания тканей зуба Б) после препарирования кариозной полости В) после отсвечивания адгезива</p>	<p>Б) после препарирования кариозной полости</p>
<p>251 Эмалевые адгезивы: А) гидрофильны Б) гидрофобны В) не чувствительны к влаге</p>	<p>Б) гидрофобны</p>
<p>252 Дентинные адгезивы: А) гидрофильны Б) гидрофобны В) не чувствительны к влаге</p>	<p>А) гидрофильны</p>
<p>253 Где образуется гибридный слой? А) в межпризменном пространстве протравленной эмали</p>	<p>Б) в дентинных трубочках и коллагеновых волокнах протравленного дентина</p>

<p>Б) в дентинных трубочках и коллагеновых волокнах протравленного дентина</p> <p>В) в смазанном слое</p> <p>Г) на поверхности затвердевшего адгезива</p>	
<p>254 Функция гибридного слоя:</p> <p>А) Обеспечивает надежную фиксацию с композитом, служит защитным барьером против проникновения микроорганизмов и химических веществ в ткани зуба</p> <p>Б) стимулирует выработку заместительного дентина</p> <p>В) обладает противовоспалительным действием</p>	<p>А) Обеспечивает надежную фиксацию с композитом, служит защитным барьером против проникновения микроорганизмов и химических веществ в ткани зуба</p>

Тестовые задания по теме «Эндодонтия»

Оценочное средство	Критерии ответа (полный ответ, неполный ответ, отсутствует)
<p>001 Какие ткани входят в состав комплекса эндодонт</p> <p>А) Пульпа</p> <p>Б) Дентин</p> <p>В) Пульпа и дентин</p> <p>Г) Пародонт</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>В) Пульпа и дентин</p>
<p>002 Где располагается полость зуба</p> <p>А) На жевательной поверхности</p> <p>Б) Внутри зуба</p> <p>В) На дистальной поверхности</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Б) Внутри зуба</p>
<p>003 Какие различают части зуба</p> <p>А) Коронковую</p> <p>Б) Корневую</p> <p>В) Коронковую и корневую</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) Коронковую и корневую:</p>
<p>004 Где располагается устье корневого канала</p> <p>А) В месте выхода корневого канала в коронковую полость зуба</p> <p>Б) В месте выхода корневого канала в челюсть</p> <p>В) В проекции рога пульпы</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>А) В месте выхода корневого канала в коронковую полость зуба</p>
<p>005 Расстояние между анатомической и физиологической верхушкой</p> <p>А) 5 мм</p> <p>Б) 5 – 10 мм</p> <p>В) 0,5 - 3 мм</p> <p>Г) 0,1 – 0,2 мм</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>В) 0,5 - 3 мм</p>
<p>006 Прекращению резорбции кости за счет воздействия на остеокласты способствует</p> <p>А) Пасты на основе гидроксида калия</p> <p>Б) Пасты на основе гидроксида кальция</p> <p>В) Пасты на основе гидроксида магния</p> <p>Г) Пасты на основе гидроксида фтора</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) Пасты на основе гидроксида кальция</p>

007 В большинстве случаев центральный резец верхней челюсти имеет каналов: А) 1 Б) 2 В) 2 -3 Г) 3 – 4	Полный ответ: А) 1
008 В большинстве случаев латеральный резец верхней челюсти имеет каналов: А) 1 Б) 1 - 2 В) 2 -3 Г) 3 – 4	Полный ответ: А) 1
009 В большинстве случаев центральный резец нижней челюсти имеет каналов: А) 1 Б) 2 В) 3 Г) 1 - 2	Полный ответ: А) 1
010 В большинстве случаев латеральный резец нижней челюсти имеет каналов: А) 1 Б) 2 В) 3 Г) 1-2	Полный ответ: А) 1
011 В большинстве случаев первый премоляр верхней челюсти имеет каналов: А) 1 Б) 2 В) 3 Г) 2 -4	Полный ответ: Б) 2
012 В большинстве случаев второй премоляр верхней челюсти имеет каналов: А) 1 Б) 2 В) 3 Г) От 1 до 3	Полный ответ: Г) От 1 до 3
013 В большинстве случаев первый премоляр нижней челюсти имеет каналов: А) 1 Б) 2 В) 3 Г) 1-3	Полный ответ: А) 1
014 В большинстве случаев второй премоляр нижней челюсти имеет каналов: А) 1 Б) 2 В) 3 Г) 1-3	Полный ответ: А) 1
015 Перед наложением временной пломбы после пломбирования корневого канала методом основного (центрального) штифта необходимо выполнить	Полный ответ В)Рентгенологический контроль

<p>А) Введение штифта в канал, предварительно смазав его пастой</p> <p>Б) Удаление выступающей части штифта при помощи разогретой гладилки</p> <p>В) Рентгенологический контроль</p> <p>Г) Введение пасты (силера) в канал (паста замешивается в соответствии с инструкцией изготовителя).</p>	
<p>016 Второй моляр верхней челюсти имеет каналов:</p> <p>А) 1</p> <p>Б) 1-2</p> <p>В) 1-3</p> <p>Г) 1 -4</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Г) 1 - 4</p>
<p>017 В большинстве случаев второй моляр нижней челюсти имеет каналов:</p> <p>А) 1</p> <p>Б) 1-2</p> <p>В) 1 -3</p> <p>Г) 1 -4</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Г) 1 - 4</p>
<p>018 По МКБ кодировка К04 включает:</p> <p>А) Нарушение развития и прорезывания зуба</p> <p>Б) Ретенные зубы</p> <p>В) Кариес зубов</p> <p>Г) Болезни пульпы и периапикальных тканей</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Г) Болезни пульпы и периапикальных тканей</p>
<p>019 Антисептические пасты для временного пломбирования каналов содержат:</p> <p>А) эвгенол</p> <p>Б) формалин</p> <p>В) гидроокись кальция</p> <p>Г) эпоксидные смолы</p> <p>Д) параформальдегид</p>	<p>Полный ответ :</p> <p>В) гидроокись кальция</p>
<p>020 Основным действующим веществом препаратов для химического расширения каналов является:</p> <p>А) 3% раствор гипохлорита натрия</p> <p>Б) этилендиаминтетрауксусная кислота (ЭДТА)</p> <p>В) оксиэтилендифосфоновая кислота (ксидифон)</p> <p>Г) смесь соляной и серной кислот</p> <p>Д) раствор перекиси водорода</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Б) этилендиаминтетрауксусная кислота (ЭДТА)</p>
<p>021 Стимуляции регенераторной активности тканей периодонта и окружающей кости альвеолярного отростка способствует</p> <p>А) материалы на основе цинкоксидаэвгенола или резорцин-формальдегидной смолы используются для</p> <p>Б) временная обтурация с гидроксидом кальция</p> <p>В) временная пломба</p> <p>Г) постоянная обтурация</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) временная обтурация с гидроксидом кальция</p>
<p>022 Нетвердеющие лечебные пасты применяются для</p>	<p>Полный ответ:</p>

<p>А) постоянного пломбирования кариозных полостей</p> <p>Б) временного пломбирования корневых каналов</p> <p>В) постоянного пломбирования корневых каналов</p> <p>Г) временного пломбирования кариозных полостей</p>	<p>Б) временного пломбирования корневых каналов</p>
<p>023 Для раскрытия полости зуба используют:</p> <p>А) шаровидные боры</p> <p>Б) боры Говарда</p> <p>В) атравматические боры</p> <p>Г) все перечисленное</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Г) все перечисленное</p>
<p>024 Частичное сохранение жизнеспособности пульпы обеспечивает метод</p> <p>А) Биологический</p> <p>Б) Витальной ампутации</p> <p>В) Витальной экстирпации</p> <p>Г) Девитальной экстирпации</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Б) Витальной ампутации</p>
<p>025 Метод, при котором производят полное удаление пульпы под анестезией</p> <p>А) Биологический</p> <p>Б) Витальной ампутации</p> <p>В) Витальной экстирпации</p> <p>Г) Девитальной экстирпации</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>В) Витальной экстирпации</p>
<p>026 Метод, при котором удаление пульпы производят после ее предварительной некротизации</p> <p>А) Биологический</p> <p>Б) Витальной ампутации</p> <p>В) Витальной экстирпации</p> <p>Г) Девитальной экстирпации</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Г) Девитальной экстирпации</p>
<p>027 В девитализирующих пастах основным действующим веществом является</p> <p>А) Мышьяк</p> <p>Б) Камфарофенол</p> <p>В) Стрихнин</p> <p>Г) Хлор</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>А) Мышьяк</p>
<p>028 Мышьяковистый ангидрид накладывается на вскрытую полость однокорневого зуба на</p> <p>А) 12 ч</p> <p>Б) 24 ч</p> <p>В) 36 ч</p> <p>Г) 48 ч</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Б) 24 ч</p>
<p>029 Антидотом мышьяка является</p> <p>А) Унитиол</p> <p>Б) Калия йодид</p> <p>В) Йодиол</p> <p>Г) Все перечисленное</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Г) Все перечисленное</p>
<p>030 Антидотом мышьяка является</p> <p>А) Перманганат калия</p> <p>Б) Унитиол</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Б) Унитиол</p>

В) Цистеин Г) Этанол	
031 Мышьяковистый ангидрид накладывается на вскрытую полость многокорневого зуба на: А) 12 ч Б) 24 ч В) 36 ч Г) 48 ч	Полный ответ: Г) 48 ч
032 Последним этапом в пломбировании методом основного штифта является: А) Введение штифта в канал Б) Удаление выступающей части штифта В) Рентгенологический контроль Г) Наложение временной пломбы	Полный ответ Г) Наложение временной пломбы
033 Параформальдегидная паста накладывается на срок А) 24 ч Б) 48 ч В) До 72 ч Г) Более 6 дней	Полный ответ: Г) Более 6 дней
034 Первым этапом в пломбировании методом основного (центрального) штифта является: А) Подбор и припасовка штифта Б) Введение пасты в канал В) Введение штифта в канал, предварительно смазав его пастой	Полный ответ А) Подбор и припасовка штифта
035 Для раскрытия полости зуба используют: А) шаровидный бор Б) цилиндрический бор В) конический бор Г) оливовидный бор	Полный ответ: А) шаровидный бор
036 Полость зуба раскрывают с помощью А) углового механического наконечника Б) турбинного наконечника В) эндомотора Г) скейлера	Полный ответ: А) углового механического наконечника
037 Полость зуба жевательной группы зубов всегда раскрывается с ... поверхности. А) окклюзионной Б) контактной В) вестибулярной Г) не имеет значения	Полный ответ: А) окклюзионной
038 На резцах и клыках верхней челюсти полость зуба раскрывают на А) Режущего края Б) Небной поверхности В) Вестибулярной поверхности Г) Не имеет значения	Полный ответ: Б) Небной поверхности
039 Первоначальное расположение бора к поверхности зуба при вскрытии полости зуба	Полный ответ: В) Перпендикулярно к поверхности

<p>А) Параллельно оси зуба Б) Перпендикулярно оси зуба В) Перпендикулярно к поверхности зуба Г) Под углом к поверхности зуба</p>	зуба
<p>040 Полость премоляра вскрывается с ... поверхности А) Жевательной Б) Вестибулярной В) Контактной Г) Небной</p>	<p>Полный ответ: А) Жевательной</p>
<p>041 Полость премоляра вскрывается: А) С вестибулярного бугра Б) С язычного бугра В) В центре жевательной поверхности Г) С боку жевательной поверхности</p>	<p>Полный ответ: В) В центре жевательной поверхности</p>
<p>042 Какой формы формируется трепанационное отверстие при вскрытии премоляров верхней челюсти А) Треугольная Б) Овальная В) Круглая Г) Квадратная</p>	<p>Полный ответ: Б) Овальная</p>
<p>043 В направлении какого канала начинается препарирование моляра верхней челюсти А) Небный Б) Щечный медиальный В) Щечный дистальный Г) Не имеет значения</p>	<p>Полный ответ: А) Небный</p>
<p>044 Трепанационное отверстие на верхнем первом моляре будет иметь форму ... А) Треугольника Б) Овала В) Круга Г) Прямоугольника</p>	<p>Полный ответ: А) Треугольника</p>
<p>045 В направлении какого канала начинается препарирование моляра нижней челюсти А) Мезиальный Б) Дистальный В) Не имеет значения</p>	<p>Полный ответ: Б) Дистальный</p>
<p>046 Полость первого верхнего моляра вскрывается: А) С щечного дистального бугра Б) С щечного медиального бугра В) С небного дистального бугра Г) С небного медиального бугра Д) С середины жевательной поверхности в направлении небного корня</p>	<p>Полный ответ: Д) С середины жевательной поверхности в направлении небного корня</p>
<p>047 Длина рабочей длины эндодонтических инструментов всегда составляет: А) 15 мм Б) 16 мм В) 17 мм</p>	<p>Полный ответ: Б) 16 мм</p>

Г) 18 мм	
048 Последним этапом в пломбировании методом латеральной конденсацией является: А) Удаление излишков гуттаперчевых штифтов при помощи разогретой гладилки Б) Наложение временной пломбы В) Подбор спредера	Полный ответ: Б) Наложение временной пломбы
049 Какому размеру соответствует синяя цветовая маркировка Н-файла? А) 20 Б) 25 В) 30 Г) 35	Полный ответ: В) 30
050 Какому размеру соответствует желтая цветовая маркировка Н-файла? А) 20 Б) 25 В) 30 Г) 35	Полный ответ: А) 20
051 Какому размеру соответствует фиолетовая цветовая маркировка Н-файла? А) 10 Б) 15 В) 20 Г) 25	Полный ответ: А) 10
052 Розовая цветовая маркировка соответствует А) 04 Б) 06 В) 08 Г) 50	Полный ответ: Б) 06
053 Н-файл имеет графическое обозначение А) Треугольник Б) Круг В) Квадрат Г) Звездочка	Полный ответ: Б) Круг
054 Треугольником обозначается А) Рашпиль Б) Н-файл В) К-файл Г) К-ример	Полный ответ: Г) К-ример
055 К-ример имеет графическое обозначение А) Треугольник Б) Круг В) Квадрат Г) Звездочка	Полный ответ: А) Треугольник
056 Рашпиль имеет графическое обозначение А) Звездочка с короткими зубцами Б) Круг В) Квадрат Г) Звездочка	Полный ответ: А) Звездочка с короткими зубцами
057 Какому размеру соответствует черная цветовая маркировка Н-файла?	Полный ответ: Г) 40

<p>А) 10 Б) 20 В) 30 Г) 40</p>	
<p>058 Пульпоэкстрактор имеет графическое обозначение А) Спираль Б) Круг В) Квадрат Г) Звездочка</p>	<p>Полный ответ: Г) Звездочка</p>
<p>059 Какому размеру соответствует белая цветовая маркировка H-файла? А) 10 Б) 15 В) 20 Г) 25</p>	<p>Полный ответ: Б) 15</p>
<p>060 Какому размеру соответствует зеленая цветовая маркировка H-файла? А) 10 Б) 25 В) 35 Г) 40</p>	<p>Полный ответ: В) 35</p>
<p>061 Стандартная конусность рабочей части инструмента по ISO А) 01 Б) 02 В) 03 Г) 05</p>	<p>Полный ответ: Б) 02</p>
<p>062 Эндодонтический инструмент, изготавливаемый путем вытягивания из проволоки круглого сечения А) H-файл Б) K-файл В) K-ример Г) S-файл</p>	<p>Полный ответ: А) H-файл</p>
<p>063 Первым этапом в пломбировании методом латеральной конденсацией является: А) Подбор и припасовка основного гуттаперчевого штифта Б) Удаление излишков гуттаперчевых штифтов при помощи разогретой гладилки В) Наложение временной пломбы</p>	<p>Полный ответ А) Подбор и припасовка основного гуттаперчевого штифта</p>
<p>064 Для прохождения корневого канала используют А) Риммер типа Peeso Б) H-файл В) K-флекс Г) K-ример</p>	<p>Полный ответ: Г) K-ример</p>
<p>065 Для расширения устья корневого канала используют А) Риммер типа Peeso Б) H-файл</p>	<p>Полный ответ: А) Риммер типа Peeso</p>

В) Спредер Г) К-ример	
066 Для obturation канала используют А) Плаггер Б) Спредер В) Lentulo Г) Все перечисленное	Полный ответ: Г) Все перечисленное
067 Максимальный угол поворота при работе К-римерами А) 120 Б) 180 В) 270 Г) 360	Полный ответ: Б) 180
068 Инструмент для латеральной конденсации гуттаперчи в корневом канале А) Спредер Б) Плаггер В) Lentulo Г) Верифер	Полный ответ: А) Спредер
069 Инструмент для вертикальной конденсации гуттаперчи в корневом канале А) Спредер Б) Плаггер В) Lentulo Г) Верифер	Полный ответ: Б) Плаггер
070 Техника работы «ключющие движения» по направлению к апексу. А) Движение сбалансированных сил Роане Б) Техника завода механических часов (Watch-Winding) В) Техника прокалывание файлом (FoilFencing) Г) Техника ключющих движений (Pick, pick, pick)	Полный ответ: Г) Техника ключющих движений (Pick, pick, pick)
071 Техника работы с вертикальными движениями и давлением по направлению к апексу А) Движение сбалансированных сил Роане Б) Техника завода механических часов (Watch-Winding) В) Техника прокалывание файлом (FoilFencing) Г) Техника ключющих движений (Pick, pick, pick)	Полный ответ: В) В) Техника прокалывание файлом (FoilFencing)
072 Для остановки кровотечения из корневого канала используют: А) спирт Б) эвгенол В) хлорамин Г) водный раствор солей алюминия	Полный ответ: Г) водный раствор солей алюминия
073 Техника работы ручными инструментами, предполагающая движение инструмента по часовой стрелке с апикальным давлением и против часовой стрелки с апикальным	Полный ответ: А) Движение сбалансированных сил Роане

<p>давлением</p> <p>А) Движение сбалансированных сил Роане</p> <p>Б) Техника завода механических часов (Watch-Winding)</p> <p>В) Техника прокалывание файлом (FoilFencing)</p> <p>Г) Техника ключющих движений (Pick, pick, pick)</p>	
<p>074 Наиболее точный метод определения рабочей длины корневого канала</p> <p>А) Тактильный метод</p> <p>Б) Среднестатистический метод</p> <p>В) Электрометрический</p> <p>Г) Рентгенологический метод</p> <p>Д) Комбинация любого из методов с рентгенологическим</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Д) Комбинация любого из методов с рентгенологическим</p>
<p>075 Наиболее распространенный антисептик для ирригации корневых каналов</p> <p>А) Перманганат калия</p> <p>Б) Перекись водорода</p> <p>В) Гипохлорит натрия</p> <p>Г) Хлоргексидин</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>В) Гипохлорит натрия</p>
<p>076 Для закрытия перфорационного отверстия дна полости зуба используют:</p> <p>А) дентин</p> <p>Б) стеклоиономерный цемент (СИЦ)</p> <p>В) фосфат-цемент</p>	<p>Полный ответ :</p> <p>Б) стеклоиономерный цемент (СИЦ)</p>
<p>077 В качестве лубриканта используется</p> <p>А) Гипохлорит натрия</p> <p>Б) ЭДТА</p> <p>В) Перекись водорода</p> <p>Г) Лимонная кислота</p> <p>Д) ЭДТА и гипохлорит</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>Д) ЭДТА и гипохлорит</p>
<p>078 Индивидуально изготовленные штифты</p> <p>А) изготавливаются из одного толстого нагретого стандартного штифта путем выкатывания шпателя</p> <p>Б) изготавливаются из нескольких толстых нагретых стандартных штифтов путем выкатывания шпателем или между двумя стеклами с последующим опрыскиванием хлорэтилом или ледяной водой для отверждения</p>	<p>Полный ответ</p> <p>Б) изготавливаются из нескольких толстых нагретых стандартных штифтов путем выкатывания шпателем или между двумя стеклами с последующим опрыскиванием хлорэтилом или ледяной водой для отверждения</p>
<p>079 Оптимальным материалом для пломбирования корневых каналов зуба 14 является:</p> <p>А) висфат-цемент</p> <p>Б) серебряный штифт</p> <p>В) гуттаперчевый штифт</p> <p>Г) резорцин-формалиновая паста</p>	<p>Полный ответ</p> <p>В) гуттаперчевый штифт</p>
<p>080 Минимально размер апикального файла, при обработке корневого канала по технике Step-back</p> <p>А) №15</p>	<p>Полный ответ:</p> <p>В) №25</p>

Б) №20 В) №25 Г) №30	
081 Минимальный размер инструмента, вводимый в канал, при рентгенологическом методе определения рабочей длины. А) №10 Б) №15 В) №20 Г) №25	Полный ответ: Б) №15
082 Способ пломбирования каналов методом холодной латеральной конденсации гуттаперчи предполагает: А) введение в канал одного центрального штифта Б) введение разогретой гуттаперчи на металлической или полимерной основе В) введение в канал гуттаперчевых штифтов с последующим боковым уплотнением каждого штифта Г) последовательное заполнение канала пломбировочным материалом пастообразной консистенции	Полный ответ В) введение в канал гуттаперчевых штифтов с последующим боковым уплотнением каждого штифта
083 Ограничением для использования современных электронных апекслокаторов является: А) Пожилой возраст Б) Узкий канал В) Не высушенный канал Г) Перфорация стенки корня	Полный ответ: Г) Перфорация стенки корня
084 Методика пломбирования корневого канала пастами предполагает: А) введение разогретой гуттаперчи на металлической или полимерной основе Б) введение в канал нескольких гуттаперчевых штифтов с последующим боковым уплотнением В) последовательное заполнение канала пломбировочным материалом пастообразной консистенции Г) Импрегнацию в канал медикамента с последующей его полимеризацией	Полный ответ В) последовательное заполнение канала пломбировочным материалом пастообразной консистенции
085 Форма канала, при его обработке по технике StepBack. А) Цилиндрическая Б) Коническая В) Обратноконическая Г) Неопределенная	Полный ответ: Б) Коническая
086 Вертикальная конденсация разогретой гуттаперчи А) Предполагает максимальное заполнение канала гуттаперчей при минимальном количестве силера	Полный ответ А) Предполагает максимальное заполнение канала гуттаперчей при минимальном количестве силера

<p>Б) введение разогретой гуттаперчи на металлической или полимерной основе В) введение в канал нескольких гуттаперчевых штифтов с последующим боковым уплотнением Г) последовательное заполнение канала пломбировочным материалом пасто-образной консистенции</p>	
<p>087 Использование нестандартных гуттаперчевых конусов необходимо, так как А) Они лучше подходят к форме канала Б) Помещается больше материала В) Они имеют определенную форму Г) Им нет замены</p>	<p>Полный ответ А) Они лучше подходят к форме канала</p>
<p>088 Этап подбора спредера относится к методике пломбирования А) Методом латеральной конденсации и Методом основного (центрального) штифта Б) Методом основного (центрального) штифта В) Методом латеральной конденсации Г) Данный этап отсутствует</p>	<p>Полный ответ В) Методом латеральной конденсации</p>
<p>089 Надежная obturation корневых каналов это положительное свойство А) Метода латеральной конденсации Б) Метода латеральной конденсации и Метода основного (центрального) штифта В) Метода основного (центрального) штифта Г) Это не положительное свойство</p>	<p>Полный ответ А) Метода латеральной конденсации</p>
<p>090 При обработке корневого канала по методике StepBack предполагается: А) Увеличение рабочей длины последующих инструментов на 1 мм Б) Сохранение рабочей длины всех инструментов В) Уменьшение рабочей длины последующих инструментов на 1 мм Г) Сначала уменьшение, затем увеличение рабочей длины инструментов</p>	<p>Полный ответ: В) Уменьшение рабочей длины последующих инструментов на 1 мм</p>
<p>091 Рекапитуляция проводится: А) После каждого инструмента Б) Только после формирования апикального уступа В) Только в конце расширения корневого канала Г) Можно не проводить</p>	<p>Полный ответ: А) После каждого инструмента</p>
<p>092 Ирригация проводится: А) После каждого инструмента Б) Только после формирования апикального уступа В) Только в конце расширения корневого канала Г) Можно не проводить</p>	<p>Полный ответ: А) После каждого инструмента</p>

093 Последний этап обработки корневого канала по технике StepBack А) Формирование апикального упора Б) Прохождение корневого канала В) Расширение корневого канала Г) Формирование устьевой трети	Г) Формирование устьевой трети
094 Техника работы ручными инструментам при формировании апикального упора по StepBack А) Движение сбалансированных сил Роане Б) Техника завода механических часов (Watch-Winding) В) Техника прокалывание файлом (FoilFencing) Г) Техника ключющих движений (Pick, pick, pick)	Полный ответ: А) Движение сбалансированных сил Роане
095 Техника stepbackпредложена А) T. Mullaneu Б) G.V. Black В) T. Miller Г) S. Gette	Полный ответ: А) T. Mullaneu
096 Преимущество какого метода является его дешевизна А)Метода латеральной конденсации и метод основного (центрального) штифта Б)Метода латеральной конденсации В)Метода основного (центрального) штифта Г)Это не положительное свойство	Полный ответ А)Метода латеральной конденсации и метод основного (центрального) штифта
097 Перфорация стенок или дна полости зуба может возникнуть по причине А)незнания топографии полости зуба Б)недостаточное раскрытие полости зуба В)лечение зуба под коронкой Г)все вышеперечисленное верно	Полный ответ Г)все вышеперечисленное верно
098 Недостатком какого метода является недостаточная надежность obturации, так как паста находящаяся в просвете канала может со временем рассасываться А)Методу латеральной конденсации и Методу основного (центрального) штифта Б)Методу латеральной конденсации В)Методу основного (центрального) штифта Г) Нет верного ответа	Полный ответ В) Методу основного (центрального) штифта
099 Перфорация корневого канала зуба может быть вызвана А)неправильным выбором эндодонтического инструмента Б)после проведения ЭОД В)после проведения анестезии Г)после наложения девитализирующих средств	Полный ответ А)неправильным выбором эндодонтического инструмента
100 При некачественном прохождении корневого канала следует А)хирургическое лечение	Полный ответ Г)повторное эндодонтическое лечение

<p>Б)рентгенологическое исследование В)проведение ЭОД Г)повторное эндодонтическое лечение</p>	
<p>101 Каким эндодонтическим инструментом проходят корневой канал при распломбировке, после внесения препарата для распломбировки корневого канала А)Спредером Б)каналонаполнителем В)Н-файлом Г)К-римером</p>	<p>Полный ответ Г)К-римером</p>
<p>102 Размером мастер-файла можно определить А)Размер мастер-штифта для obturation канала Б)Ничего нельзя определить В)Скорость затвердевания пломбы Г)Надежность obturation</p>	<p>Полный ответ А)Размер мастер-штифта для obturation канала</p>
<p>103 Более сложная методика пломбирования по сравнению с методом центрального штифта относится к А)Методу латеральной конденсации и Методу основного (центрального) штифта Б)Ни к чему не относится В) Методу основного (центрального) штифта Г) Методу латеральной конденсации</p>	<p>Полный ответ Г) Методу латеральной конденсации</p>
<p>104 Что из нижеперечисленного относится к ошибкам в процессе эндодонтического лечения А)лечения зуба, который не является причинным Б)принятие анатомических образований за патологический очаг В)перфорация стенок и дна полости зуба</p>	<p>Полный ответ В)перфорация стенок и дна полости зуба</p>
<p>105 Перфорация корневого канала относится к А)диагностическим ошибкам Б)ошибкам в процессе лечения В)хирургическому лечению</p>	<p>Полный ответ Б)ошибкам в процессе лечения</p>
<p>106 Некачественное прохождение корневого канала относится к А)ортопедическому лечению Б)ошибкам в процессе лечения В)диагностическим ошибкам</p>	<p>Полный ответ Б)ошибкам в процессе лечения</p>
<p>107 Перечислите причины возникновения перфорации корневого канала А)неполное раскрытие полости зуба Б)отсутствие прямого доступа в канал В)неправильный выбор инструмента Г)все вышеперечисленное верно</p>	<p>Полный ответ Г)все вышеперечисленное верно</p>
<p>108 Метод пломбирования, при котором корневой канал плотно заполняется гуттаперчевыми штифтами в сочетании с твердеющей пастой. Это описание: А) Метода основного (центрального) штифта Б) Метода основного (центрального) штифта</p>	<p>Полный ответ А)Метода основного (центрального) штифта</p>

В) Метода латеральной конденсации и Метода основного (центрального) штифта Г) все верно	
109 После некачественного пломбирования корневого канала следует А) повторное эндодонтическое или хирургическое лечение Б) ортопедическое лечение В) восстановление коронки зуба	Полный ответ А) повторное эндодонтическое или хирургическое лечение
110 Положительные свойства Метода латеральной конденсации А) Надежная obturation корневых каналов Б) Относительная дешевизна В) Простота применения Г) Верно А, Б Д) Верно Б и В	Полный ответ Г) Верно А, Б
111 Метод пломбирования, при котором в канал вводится твердеющая паста (силер) и один гуттаперчевый штифт-это А) Метод основного (центрального) штифта Б) Метод латеральной конденсации В) Метод латеральной конденсации и Метод основного (центрального) штифта Г) нет верного ответа	Полный ответ А) Метода основного (центрального) штифта
112 В случае неудачи прохождения корневого канала после нанесения препарата для размягчения эндогерметика назначается А) хирургическое лечение Б) ортопедическое лечение В) повторное наложение препарата для размягчения эндогерметика	Полный ответ В) повторное наложение препарата для размягчения
113 Чем производят извлечение отломка инструмента при отломе эндодонтического инструмента в канале А) иглой для анестезии Б) ультразвуковыми насадками и ручными инструментами В) эндодонтическим наконечником	Полный ответ Б) ультразвуковыми насадками и ручными инструментами
114 При помощи какого инструмента определяют устья каналов А) стоматологического зеркала Б) турбинного наконечника- В) эндодонтического зонда	Полный ответ В) эндодонтического зонда
115 Куда наноситься препарат для размягчения герметика А) на коронку зуба Б) в полость зуба В) на устье каналов	Полный ответ В) на устье каналов
116 Положительные свойства Метода основного (центрального) штифта А) Более надежная obturation по сравнению с методом пломбирования одной пастой	Полный ответ Г) все ответы верны

<p>Б) Простота применения В) Относительная дешевизна Г) все ответы верны</p>	
<p>117 Подбирая размер каналонаполнителя необходимо помнить, что он должен быть А) на 2 размера больше, чем мастер-файл Б) соответствовать размеру мастер-файла В) на 2 размера меньше, чем мастер-файл Г) размер каналонаполнителя не имеет значения</p>	<p>Полный ответ В) на 2 размера меньше, чем мастер-файл</p>
<p>118 ЭОД при эндодонтическом лечении проводится на этапе А) диагностики Б) хирургического лечения В) после эндодонтического лечения</p>	<p>Полный ответ А) диагностики</p>
<p>119 Прочность структур зуба после препарирования напрямую зависит от А) оставшегося объема дентина Б) объема цемента корня зуба В) оставшегося объема эмали</p>	<p>Полный ответ А) оставшегося объема дентина</p>
<p>120 Чем депульпированные зубы отличаются от витальных А) депульпированные зубы более хрупкие Б) у депульпированных зубов в результате препарирования происходит значительная убыль твердых тканей В) депульпированные зубы часто изменены в цвете Г) все вышеперечисленное верно</p>	<p>Полный ответ Г) все вышеперечисленное верно</p>
<p>121 Показанием для штифтовой конструкции является утрата тканей зуба в % А) 10 Б) 50 и более В) 20</p>	<p>Полный ответ Б) 50 и более</p>
<p>122 Основной функцией корневого штифта является А) обеспечение достаточной ретенции реставрационной конструкции коронковой части зуба Б) эстетическая функция, В) распределение жевательной нагрузки на периодонт</p>	<p>Полный ответ А) обеспечение достаточной ретенции реставрационной конструкции коронковой части зуба</p>
<p>123 К классификации внутриканальных штифтов по способу изготовления относятся А) металлический и керамические Б) стандартные и индивидуальные В) цилиндрические и конические</p>	<p>Полный ответ Б) стандартные и индивидуальные</p>
<p>124 К классификации внутриканальных штифтов по способу фиксации к тканям зуба относятся А) фиксация на цемент Б) фиксация на адгезивную систему В) фиксация на цемент и на адгезивную систему</p>	<p>Полный ответ В) фиксация на цемент и на адгезивную систему</p>

125 К классификации внутриканальных штифтов по материалу изготовления относятся А)металлические, полимерные, керамические Б)цилиндрические и цилиндроконические В)стандартные и индивидуальные	Полный ответ А)металлические, полимерные, керамические
126 К классификации внутриканальных штифтов по форме поверхности фиксации относятся А)фиксирующиеся на цемент и на адгезивную систему Б)конические В)с активной и пассивной фиксацией	Полный ответ В)с активной и пассивной фиксацией
127 К классификации внутриканальных штифтов по форме внутриканальной части относятся А)цилиндрические Б)конические В)цилиндроконические Г)все вышеперечисленное верно	Полный ответ Г)все вышеперечисленное верно
128 Внутриканальные штифты с активной фиксацией имеют А)винтовую резьбу предназначенную для ввинчивания в канал Б)ретенционныенарезки,фиксируются в канале за счет цемента В)фиксируются в канале за счет адгезивной системы	Полный ответ А)винтовую резьбу,предназначенную для ввинчивания в канал
129 Внутриканальный штифт с пассивной фиксацией имеет А)винтовую резьбу ,предназначенную для ввинчивания в канал Б)ретенционныенарезки,фиксируются в канале за счет цемента В)фиксируются в канале за счет адгезивной системы	Полный ответ Б)ретенционныенарезки,фиксируются в канале за счет цемента
130 Сколько в мм должна составлять минимальная толщина стенок корня зуба с каждой стороны при установки корневого штифта А)0,5 Б)0,8 В)1	Полный ответ В)1
131 На какую глубину канала должно заходить посадочное ложе корневого штифта А)не менее половины длины канала Б)на четверть длинны канала В)на одну треть длинны канала	Полный ответ А)не менее половины длины канала
132 Какую часть канала заполняют при пломбировании его под опорный штифт А)весь канал Б)верхушечную часть В)1/2 канала	Полный ответ Б)верхушечную часть

<p>133 Размер мастер-штифта для obturation канала определяется</p> <p>А) размером мастер-файла Б) временем постановки пломбы В) плотностью зуба Г) весом зуба</p>	<p>Полный ответ А) размером мастер-файла</p>
<p>134 При латеральной конденсации гуттаперчи в качестве силера применяется:</p> <p>А) резорцин-формалиновая паста Б) паста на основе смол В) серебряные штифты Г) стекловолоконные штифты Д) анкерные штифты</p>	<p>Полный ответ Б) паста на основе смол</p>
<p>135 Показанием к проведению импрегнационных методов являются:</p> <p>А) хорошо проходимые каналы Б) каналы в стадии резорбции верхушечной части В) плохо проходимые и облитерированные каналы Г) каналы однокорневых зубов Д) воспаление в периодонте</p>	<p>Полный ответ В) плохо проходимые и облитерированные каналы</p>
<p>136 Ретроградное пломбирование канала зуба проводят:</p> <p>А) пластичными нетвердеющими пастами Б) резорцин-формалиновой пастой В) цинк-эвгеноловой пастой Г) стеклоиономерным цементом Д) масляным дентином</p>	<p>Полный ответ Г) стеклоиономерным цементом</p>
<p>137 Антисептические пасты для временного пломбирования каналов содержат:</p> <p>А) оксид бария Б) формалин В) эпоксидные смолы Г) гидроокись кальция</p>	<p>Полный ответ Г) гидроокись кальция</p>
<p>138 На какой материал производят фиксацию корневого штифта</p> <p>А) СИЦ двойного отверждения Б) Фосфат-цемент В) Альфа-гуттаперча</p>	<p>Полный ответ А) СИЦ двойного отверждения</p>
<p>139 Основными клиническими критериями для выбора метода и вида реставрации зуба после эндодонтического лечения являются</p> <p>А) глубина и форма разрушения коронковой части зуба Б) состояние пародонта В) время прошедшее после депульпирования Г) все вышеперечисленное верно</p>	<p>Полный ответ Г) все вышеперечисленное верно</p>
<p>140 Антидотом мышьяковистой кислоты являются:</p> <p>А) препараты йода Б) эвгенол</p>	<p>Полный ответ А) препараты йода</p>

В) препараты брома; Г) облепиховое масло; Д) витамин А	
141 Для химического расширения корневого канала используют медикаментозные препараты: А) ЭДТА; Б) глюконат кальция; В) марганцовокислый калий; Г) формалин; Д) йодиол	Полный ответ А) ЭДТА;
142 Восстановительные штифтовые конструкции применяют для А) восстановления анатомической формы зуба Б) восстановления корня зуба В) восстановления костных структур	Полный ответ А) восстановления анатомической формы зуба
143 Противопоказанием к применению штифтовых конструкций является А) длина корня меньше клинической высоты планируемой коронки Б) аномальное расположение отдельных зубов В) значительное поражение стенок коронки зуба	Полный ответ А) длина корня меньше клинической высоты планируемой коронки
144 Какую часть по отношению к длине корня должна составлять длина корневого штифта А) 1/3 Б) 2/3 В) 1/1	Полный ответ Б) 2/3
145 Какие виды металла применяются для литья культевой штифтовой вкладки А) драгоценные Б) полудрагоценные В) неблагородные Г) все вышеперечисленное верно	Полный ответ Г) все вышеперечисленное верно
146 Литые культевые штифтовые вкладки изготавливаются А) лабораторным методом Б) прямым методом В) все вышеперечисленное верно	Полный ответ В) все вышеперечисленное верно
147 Каким материалом снимают оттиск для культевой штифтовой вкладки А) силиконовой массой Б) альгинатной массой В) гипсом	Полный ответ А) силиконовой массой
148 Выраженное искривление корня зуба является А) показанием к хирургическому лечению Б) противопоказанием к применению штифтовых конструкций В) показанием к применению штифтовых конструкций	Полный ответ Б) противопоказанием к применению штифтовых конструкций
149 К полным дефектам коронковой части зуба относятся	Полный ответ А) наличие твердых тканей зуба на

<p>А)наличие твердых тканей зуба на уровне десневого края Б)наличие ½от коронковой части зуба В)наличие скола режущего края коронки зуба</p>	уровне десневого края
<p>150 Непроходимость корневых каналов относится А)показанием к хирургическому лечению Б)противопоказанием к применению штифтовых конструкций В)показанием к применению штифтовых конструкций</p>	<p>Полный ответ Б)противопоказанием к применению штифтовых конструкций</p>
<p>151 Не запломбированный корневой канал является А)показанием к применению штифтовых конструкций Б)противопоказанием к применению штифтовых конструкций В)показанием к хирургическому лечению</p>	<p>Полный ответ Б)противопоказанием к применению штифтовых конструкций</p>
<p>152 При лабораторном методе восковую композицию вкладки формируют А)в полости рта пациента Б)на гипсовой модели в зуботехнической лаборатории В)на оттиске ,снятом с применением силиконовой массой</p>	<p>Полный ответ Б)на гипсовой модели в зуботехнической лаборатории</p>
<p>153 При установке культевой штифтовой конструкции минимизация расклинивающих нагрузок происходит А)за счет малого расклинивающего эффекта Б)так как жевательное давление передается не только на штифт, и на стенки корня ,но и по оси корня за счет большой площади прилегания вкладки по всей поверхности корня В)за счет необходимости удаления всех поднутрений в полости зуба</p>	<p>Полный ответ Б)так как жевательное давление передается не только на штифт ,и на стенки корня,но и по оси корня за счет большой площади прилегания вкладки по всей поверхности корня</p>
<p>154 Для освоения методики изготовления штифтовых конструкций необходимо знать А)методику распломбировки корневого канала Б)методику изготовления ортопедических конструкций В)Анатомию корневых каналов Г) Все перечисленное</p>	<p>Полный ответ Г) Все перечисленное</p>
<p>155 Глубокое разрушение корня зуба кариесом является более 1/3 корня А)показанием к хирургическому лечению Б)показанием к терапевтическому лечению В)показанием к применению штифтовых конструкций</p>	<p>Полный ответ А)показанием к хирургическому лечению</p>
<p>156 Корректирующая масса используется для А)снятия двойного оттиска Б)пломбирования корневого канала В)восстановления коронковой части зуба</p>	<p>Полный ответ А)снятия двойного оттиска</p>

<p>157 Для ускорения механической обработки корневых каналов были разработаны</p> <p>А) специальные пародонтологические наконечники</p> <p>Б) правила работы врача и ассистента</p> <p>В) Методики определения рабочей длины корневого канала</p> <p>Д) специальные эндодонтические наконечники</p>	<p>Полный ответ: Д) специальные эндодонтические наконечники</p>
<p>158 Определение "сила момента вращения, которая выражается в Ньютонах на см²" принадлежит:</p> <p>А) торку</p> <p>Б) второму закону Менделя</p> <p>В) второму закону Ньютона</p> <p>Г) ускорению</p>	<p>Полный ответ А) торку</p>
<p>159 Торк – это</p> <p>А) тип ротационных машинных инструментов</p> <p>Б) сила момента вращения, выражается в Джоулях на см²</p> <p>В) специальные эндодонтические наконечники</p> <p>Г) сила момента вращения, выражается в Ньютонах на см²</p>	<p>Полный ответ : Г) сила момента вращения, выражается в Ньютонах на см²</p>
<p>160 Девитализирующим действием обладает:</p> <p>А) цинкэвгеноловая паста;</p> <p>Б) параформальдегидная паста;</p> <p>В) резорцин-формалиновая жидкость</p> <p>Г) крезофен;</p> <p>Д) камфора-фенол</p>	<p>Полный ответ Б) параформальдегидная паста;</p>
<p>161 Для пломбирования корневого канала однокорневого зуба используют:</p> <p>А) резорцин-формалиновую пасту</p> <p>Б) силикатный цемент</p> <p>В) жидкотекучий композит</p> <p>Г) гуттаперчевые штифты</p>	<p>Полный ответ Г) гуттаперчевые штифты</p>
<p>162 Противопоказания к применению вращающихся никель-титановых инструментов:</p> <p>А) широкие и прямые корневые каналы</p> <p>Б) уступ на стенке корневого канала</p> <p>В) корневые каналы с щелевидным, овальным профилем или С-образные каналы</p> <p>Г) все верно</p>	<p>Полный ответ: Г) все верно</p>
<p>163 Для пломбирования корневого канала однокорневого зуба используют:</p> <p>А) резорцин-формалиновую пасту</p> <p>Б) силикатный цемент</p> <p>В) жидкотекучий композит</p> <p>Г) гуттаперчевые штифты</p>	<p>Полный ответ Г) гуттаперчевые штифты</p>
<p>164 Вращающиеся никель-титановые инструменты для расширения корневых каналов:</p> <p>А) Применяются с ротационными повышающими эндодонтическими</p>	<p>Полный ответ. Б) Применяются с ротационными понижающими эндодонтическими наконечниками и специальными эндодонтическими микромоторами.</p>

<p>наконечниками и специальными эндодонтическими микромоторами. Б)Применяются с ротационными понижающими (редукционными) эндодонтическими наконечниками и специальными эндодонтическими микромоторами.</p>	
<p>165 Вибрационные ультразвуковые наконечники А)обеспечивают вибрационные колебательные движения с частотой колебаний 200–300 Гц. Б) Обеспечивают вращение инструмента по часовой стрелке на 30-180°и против часовой стрелки на 90-360° В)обеспечивают вращение инструмента на 160 градусов Г)обеспечивают вибрационные колебательные движения с частотой колебаний 20000–30000 Гц.</p>	<p>Полный ответ: Г)обеспечивают вибрационные колебательные движения с частотой колебаний 20000–30000 Гц.</p>
<p>166 Угловые механические наконечники с редукцией скорости вращения А)обеспечивают вибрационные колебательные движения с частотой колебаний 20000–30000 Гц. Б)обеспечивают вращение инструмента на 90 градусов В) Обеспечивают вращение инструмента по часовой стрелке на 30-180°и против часовой стрелки на 90-360°Г)обеспечивают вращение инструмента на 360 градусов</p>	<p>Полный ответ: Г)обеспечивают вращение инструмента на 360 градусов</p>
<p>167 Наконечники, обеспечивающие возвратно-поступательные движения А)обеспечивают вращение инструмента на 360 градусов Б)обеспечивают вибрационные колебательные движения с частотой колебаний 20000–30000 Гц В)обеспечивают вибрационные колебательные движения с частотой колебаний 20–30 Гц Г) Обеспечивают вращение инструмента по часовой стрелке на 30-180°и против часовой стрелки на 90-360°</p>	<p>Полный ответ Г)Обеспечивают вращение инструмента по часовой стрелке на 30-180°и против часовой стрелки на 90-360°</p>
<p>168 Вибрационные звуковые наконечники А)обеспечивают вибрационные колебательные движения с частотой колебаний 20000–30000 Гц. Б)обеспечивают вращение инструмента на 360 градусов В) Обеспечивают вращение инструмента по часовой стрелке на 30-180°и против часовой стрелки на 90-360°Г)обеспечивают вибрационные колебательные движения с</p>	<p>Полный ответ Г)обеспечивают вибрационные колебательные движения с частотой колебаний 1500–3000 Гц, используются только с водным охлаждением.</p>

частотой колебаний 1500–3000 Гц, используются только с водным охлаждением.	
169 Чем тоньше инструмент А) тем больше торк Б) не имеет отношения к торку В) тем выше торк Г) тем меньше торк	Полный ответ Г) тем меньше торк
170 Препараты на основе ЭДТА преимущественно действуют в среде: А) кислой; Б)щелочной; В) нейтральной; Г)с гипохлоритом натрия; Д) соленой	Полный ответ А) кислой;
171 Для девитализации пульпы используют: А) мышьяковистую пасту; Б)резорцин-формалиновую смесь; В)камфора-фенол; Г) гипохлорит натрия; Д) унитиол	Полный ответ А) мышьяковистую пасту;
172 Современным способом пломбирования корневых каналов является: А) применение фосфат-цемента Б) применение одной пасты В)метод латеральной конденсации гуттаперчи Г) применение серебряного штифта Д) применение гуттаперчи без силера	Полный ответ В)метод латеральной конденсации гуттаперчи
173 Для импрегнационного метода используют раствор: А) камфора-фенола; Б) резорцин-формалина; В) фенол-формалина; Г) гипохлорит натрия	Полный ответ Б) резорцин-формалина;
174 Гуттаперчевые штифты вводят в корневой канал для: А) абсорбции влаги; Б) дезинфекции канала; В) пломбирования; Г) оттока экссудата; Д) расширения	Полный ответ В) пломбирования;
175 Для антисептической обработки корневого канала применяется: А) малеиновая кислота Б) дистиллированная вода В) 37% фосфорная кислота Г) 3% гипохлорит натрия Д) азотная кислота	Полный ответ Г) 3% гипохлорит натрия
176 Девитализирующим действием обладает: А) цинкэвгеноловая паста; Б) параформальдегидная паста; в) резорцин-формалиновая жидкость Г) крезофен;	Полный ответ Б) параформальдегидная паста;

Д) камфора-фенол	
<p>177 При ручном пломбировании корневого канала материал уплотняют при помощи</p> <p>А) ватной турунды или бумажного штифта Б) пуговчатого зонда В) штопфер-гладилки Г) экскаватора</p>	<p>Полный ответ: А) ватной турунды или бумажного штифта</p>
<p>178 Если эндодонтический наконечник имеет специальную маркировку для воздушных моторов 1:64 это значит следующее:</p> <p>А) заданное микромотором стоматологической установки число оборотов понижается в 18 раз Б) он не используется в эндодонтии В) заданное микромотором стоматологической установки число оборотов повышается в 64 раз Г) заданное микромотором стоматологической установки число оборотов понижается в 64 раза</p>	<p>Полный ответ Г) заданное микромотором стоматологической установки число оборотов понижается в 64 раза</p>
<p>179 Если эндодонтический наконечник имеет специальную маркировку для воздушных моторов 1:128, значит:</p> <p>А) заданное микромотором стоматологической установки число оборотов понижается в 64 раза Б) заданное микромотором стоматологической установки число оборотов понижается в 128 раз</p>	<p>Полный ответ Б) заданное микромотором стоматологической установки число оборотов понижается в 128 раз</p>
<p>180 Эндодонтические понижающие наконечники применяются со стоматологическими микромоторами</p> <p>А) электрическими Б) воздушные В) механические Г) электрическими и воздушными</p>	<p>Полный ответ Г) электрическими и воздушными</p>
<p>181 Антибактериальный и лизирующий эффект по отношению к некротическим тканям оказывает гидроксид</p> <p>А) фтора Б) калия В) фосфора Г) кальция</p>	<p>Полный ответ Г) кальция</p>
<p>182 Способствует образованию поверхностного дентинного барьера при покрытии живой пульпы</p> <p>А) Пасты на основе гидроксида кальция, рН около 7,5 Б) Пасты на основе гидроксида фтора, рН около 12,4 В) Пасты на основе гидроксида кальция, рН 12,4 Г) Пасты на основе гидроксида фтора, рН около 7,5</p>	<p>Полный ответ В) Пасты на основе гидроксида кальция, рН 12,4</p>

<p>183 Антисептическое и очищающее действие на систему корневых каналов и дентинных трубочек оказывает</p> <p>А) временная пломба Б) постоянная obturation В) материалы на основе цинкоксида эвгенола Г) временная obturation с гидроксидом кальция</p>	<p>Полный ответ Г) временная obturation с гидроксидом кальция</p>
<p>184 Антисептическое и противовоспалительное действие на очаг воспаления в периодонте оказывает</p> <p>А) временная пломба Б) временная obturation с гидроксидом кальция В) материалы на основе цинкоксида эвгенола или резорцин-формалина используются для Г) постоянная obturation</p>	<p>Полный ответ Б) временная obturation с гидроксидом кальция</p>
<p>185 Материалы на основе цинкоксида эвгенола или резорцин-формальдегидной смолы используются для</p> <p>А) постоянного пломбирования кариозных полостей Б) временного пломбирования корневых каналов В) постоянного пломбирования корневых каналов Г) временного пломбирования кариозных полостей</p>	<p>Полный ответ. В) постоянного пломбирования корневых каналов</p>
<p>186 К материалам для obturation корневых каналов относятся:</p> <p>А) Пластические незатвердевающие пасты Б) Пластические затвердевающие материалы (силеры) В) Твердые наполнители (филлеры) Г) Все ответы верны</p>	<p>Полный ответ Г) Все ответы верны</p>
<p>187 К пластическим затвердевающим материалам (силерам) относятся:</p> <p>А) материалы на основе фенол-формалина; Б) материалы на основе оксида цинка и эвгенола; В) материалы на основе гидроксида кальция; Г) стеклоиономерные цементы. Д) Все ответы верны</p>	<p>Полный ответ Д) Все ответы верны</p>