

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

Методические материалы по дисциплинам:

**Адгезивные технологии в стоматологии/Современные аспекты
анестезии в стоматологии**

основная профессиональная образовательная программа высшего
профессионального образования - программа специалитета

Код ОП 31.05.03

РАЗДЕЛ 1. АДГЕЗИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В СТОМАТОЛОГИИ

1. МНОГОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ АДГЕЗИВНЫЕ СИСТЕМЫ НЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ АДГЕЗИИ

- А) гуттаперчевых штифтов
- В) композитных материалов
- С) керамики
- Д) амальгамы
- Е) благородных сплавов

ANSWER: А

2. В КАКОМ ГОДУ ШВЕЙЦАРСКИЙ ХИМИК ОСКАР ХАГГЕР ПОЛУЧИЛ ПАТЕНТ НА ПЕРВЫЙ ДЕНТАЛЬНЫЙ АДГЕЗИВ:

- А) в 1949 г.
- В) в 1939 г.
- С) в 1929 г.
- Д) в 1959 г.
- Е) в 1969 г.

ANSWER: А

3. ПОВЕРХНОСТНАЯ ЗОНА СМАЗАННОГО СЛОЯ, ПРЕДСТАВЛЕННАЯ СЛОЕМ ДЕНТИННЫХ ОПИЛОК ИМЕЕТ ТОЛЩИНУ В МКМ:

- А) 1-2
- В) 2-4
- С) 4-6
- Д) 6-8
- Е) до 40

ANSWER: А

4. В КАКОМ ГОДУ МАЙКЛ БУОНОКОРЕ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ДЕНТИНА И ЭМАЛИ ПРЕДЛОЖИЛ ИСПОЛЬЗОВАТЬ 85% ОРТОФОСФОРНУЮ КИСЛОТУ:

- А) в 1954 г.
- В) в 1950 г.
- С) в 1960 г.
- Д) в 1968 г.
- Е) в 1970 г.

ANSWER: А

5. В КАКОМ ГОДУ НОБУО НАКАБАЙАШИ ОПИСАЛ ОБРАЗОВАНИЕ ГИБРИДНОГО СЛОЯ

- А) в 1982 г.
- В) в 1972 г.
- С) в 1980 г.

D) в 1970 г.

Е) в 1990 г.

ANSWER: А

6. КАКОВА СИЛА СЦЕПЛЕНИЯ У СОВРЕМЕННЫХ АДГЕЗИВНЫХ СИСТЕМ:

А) 18-20 МПа

В) 4-5 МПа

С) 6-8 МПа

Д) 8-10 МПа

Е) 1-3 МПа

ANSWER: А

7. КАКОЙ ПРОЦЕНТ ОРТОФОСФОРНОЙ КИСЛОТЫ КАК ГЛАВНОГО ВЕЩЕСТВА ДЛЯ УДАЛЕНИЯ СМАЗАННОГО СЛОЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЭТАЛОНОМ:

А) 37%

В) 70%

С) 65%

Д) 50%

Е) 85%

ANSWER: А

8. ПОСЛЕ ПРЕПАРИРОВАНИЯ НА ПОВЕРХНОСТИ ЭМАЛИ, ДЕНТИНА, ЦЕМЕНТА:

А) смазанный слой

В) гибридный слой

С) дисперсный слой

Д) слой микроорганизмов

Е) коллагеновый слой

ANSWER: А

9. СКОЛЬКО ПОКОЛЕНИЙ АДГЕЗИВНЫХ СИСТЕМ ПРЕДСТАВЛЕНО НА СЕГОДНЯШНИЙ ДЕНЬ:

А) 7

В) 3

С) 1

Д) 5

Е) 6

ANSWER: А

10. СОВРЕМЕННЫЕ АДГЕЗИВНЫЕ СИСТЕМЫ ФТОР:

А) выделяют в следовых количествах, не оказывающих профилактического эффекта

В) всегда выделяют

С) не выделяют

Д) выделяют в количествах, оказывающих выраженный профилактический эффект

Е) выделяют через месяц

ANSWER: А

11. ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ КОМПОНЕНТОМ ПРАЙМЕРА:

А) гидрофильный мономер

В) наполнитель

С) стабилизатор

Д) органическая кислота

Е) растворитель

ANSWER: А

12. ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ КОМПОНЕНТОМ БОНДА:

А) гидрофобный мономер

В) неорганическая кислота

С) стабилизатор

Д) растворитель

Е) наполнитель

ANSWER: А

13. КАКОЙ СЛОЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В ТКАНЯХ ЗУБА ПОСЛЕ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ КОМПОНЕНТОВ АДГЕЗИВНОЙ СИСТЕМЫ:

А) гибридный слой

В) смазанный слой

С) дисперсный слой

Д) коллагеновый слой

Е) слой микроорганизмов

ANSWER: А

14. КАКАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ПРОТРАВЛИВАЮЩЕГО ГЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОПТИМАЛЬНОЙ ДЛЯ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ:

А) 20-40%

В) 10-20%

С) 40-60%

Д) 60-80%

Е) 90%

ANSWER: А

15. ОПТИМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ ПРОТРАВЛИВАНИЯ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ МИКРОРЕЛЬЕФА НА ПОВЕРХНОСТИ ЭМАЛИ:

А) до 30 секунд

В) до 20 секунд

С) до 15 секунд

Д) до 40 секунд

Е) до 50 секунд

ANSWER: А

16. ПОСЛЕ СМЫВАНИЯ ПРОТРАВЛИВАЮЩЕГО ГЕЛЯ ЭМАЛЬ НЕОБХОДИМО:

- A) высушить до появления матовости эмали и отсутствия видимой влаги
- B) высушить до явного побеления
- C) просушить и оставить небольшое количество влаги
- D) не сушить
- E) высушить с помощью специального препарата

ANSWER: A

17. НЕЙТРАЛИЗАЦИЯ КИСЛОТЫ В САМОПРОТРАВЛИВАЮЩИХ СИСТЕМАХ ПРОИСХОДИТ:

- A) при реакции с гидроксиапатитами
- B) при фотополимеризации
- C) при высушивании полости
- D) сразу после внесения
- E) после постановки пломбы

ANSWER: A

18. ОСНОВНЫМ НЕДОСТАТКОМ АДГЕЗИВНЫХ СИСТЕМ 1-3 ПОКОЛЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- A) низкая сила сцепления
- B) длительное время полимеризации
- C) высокая вероятность гиперестезии после полимеризации
- D) многокомпонентность
- E) сохранение смазанного слоя

ANSWER: A

19. СКОЛЬКО ЭТАПОВ ВКЛЮЧАЕТ ПРОТОКОЛ ПРИМЕНЕНИЯ АДГЕЗИВОВ 4 ПОКОЛЕНИЯ?

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

ANSWER: A

20. ЧТО УДАЛЯЕТ ПРОТРАВЛИВАЮЩИЙ ГЕЛЬ?

- A) смазанный слой
- B) гибридный слой
- C) тела одонтобластов
- D) дентикли
- E) праймер

ANSWER: A

21. ОПТИМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ ТРАВЛЕНИЯ ЭМАЛИ СОСТАВЛЯЕТ

- A) 30 сек
- B) 10 сек
- C) 5сек

D) 40 сек

E) 60 сек

ANSWER: A

22. КАКОЕ ВРЕМЯ ТРАВЛЕНИЯ ДЕНТИНА ЯВЛЯЕТСЯ ОПТИМАЛЬНЫМ

A) 15 сек

B) 60 сек

C) 25 сек

D) 30 сек

E) 5 сек

ANSWER: A

23. ПРАЙМЕР ОСУЩЕСТВЛЯЕТ АДГЕЗИЮ С:

A) протравленным дентином

B) протравленной эмалью

C) одонтобластами

D) смазанным слоем

E) гибридным слоем

ANSWER: A

24. БОНД ОСУЩЕСТВЛЯЕТ АДГЕЗИЮ С:

A) протравленной эмалью

B) протравленным дентином

C) смазанным слоем

D) гибридным слоем

E) одонтобластами

ANSWER: A

25. АДГЕЗИВНЫЕ СИСТЕМЫ 4 ПОКОЛЕНИЯ ПРЕДУСМАТРИВАЮТ СЛЕДУЮЩУЮ ТЕХНИКУ ПРИМЕНЕНИЯ

A) протравливание эмали и дентина, отдельное внесение праймера, отдельное внесение бонда

B) протравливание эмали и дентина, внесение смеси праймер-бонд

C) одномоментное протравливание + прайминг, затем отдельное внесение бонда

D) встряхивание раствора со свойствами протравки, праймера и бонда в одном флаконе, многослойное нанесение

E) ни один из предложенных вариантов

ANSWER: A

26. АДГЕЗИВНЫЕ СИСТЕМЫ 5 ПОКОЛЕНИЯ ПРЕДУСМАТРИВАЮТ СЛЕДУЮЩУЮ ТЕХНИКУ ПРИМЕНЕНИЯ

A) протравливание эмали и дентина, внесение смеси праймер-бонд

B) одномоментное протравливание + прайминг, затем отдельное внесение бонда

- С) протравливание эмали и дентина, отдельное внесение праймера, отдельное внесение бонда
- Д) встряхивание раствора со свойствами протравки, праймера и бонда в одном флаконе, многослойное нанесение
- Е) ни один из предложенных вариантов

ANSWER: А

27. АДГЕЗИВНЫЕ СИСТЕМЫ 6 ПОКОЛЕНИЯ ПРЕДУСМАТРИВАЮТ СЛЕДУЮЩУЮ ТЕХНИКУ ПРИМЕНЕНИЯ

- А) одномоментное протравливание + прайминг, затем отдельное внесение бонда
- В) встряхивание раствора со свойствами протравки, праймера и бонда в одном флаконе, многослойное нанесение
- С) протравливание эмали и дентина, внесение смеси праймер-бонд
- Д) протравливание эмали и дентина, отдельное внесение праймера, отдельное внесение бонда
- Е) ни один из предложенных вариантов

ANSWER: А

28. АДГЕЗИВНЫЕ СИСТЕМЫ 7 ПОКОЛЕНИЯ ПРЕДУСМАТРИВАЮТ СЛЕДУЮЩУЮ ТЕХНИКУ ПРИМЕНЕНИЯ

- А) встряхивание раствора со свойствами протравки, праймера и бонда в одном флаконе, многослойное нанесение
- В) протравливание эмали и дентина, отдельное внесение праймера, отдельное внесение бонда
- С) одномоментное протравливание + прайминг, затем отдельное внесение бонда
- Д) протравливание эмали и дентина, внесение смеси праймер-бонд
- Е) ни один из предложенных вариантов

ANSWER: А

29. ПЕРЕСУШИВАНИЕ ДЕНТИНА ПРИВОДИТ К:

- А) возникновению постоперативной чувствительности
- В) удалению смазанного слоя
- С) качественному формированию гибридного слоя
- Д) усадке композитного материала
- Е) потере температурной чувствительности

ANSWER: А

30. К САМОПРОТРАВЛИВАЮЩИМ СИСТЕМАМ ОТНОСЯТСЯ:

- А) адгезивные системы 7 поколения
- В) адгезивные системы 4 поколения
- С) адгезивные системы 5 поколения
- Д) адгезивные системы 1 поколения
- Е) адгезивные системы 3 поколения

ANSWER: А

31. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ АДГЕЗИВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) аллергическая реакция на компоненты конкретной системы у врача стоматолога или пациента
- В) невозможность использования системы коффердам
- С) низкий уровень индивидуальной гигиены полости рта
- Д) заболевания сердечно – сосудистой системы у пациента
- Е) применение в депульпированных зубах

ANSWER: А

32. ТРЕБОВАНИЯ К АДГЕЗИВНЫМ СИСТЕМАМ:

- А) все перечисленное
- В) обеспечивать немедленный, устойчивый к нагрузке, долговечный эффект связывания с тканями зуба
- С) компенсировать напряжение, возникающее в результате полимеризационной усадки композиционного материал
- Д) обеспечивать достаточную адгезию к влажной поверхности дентина
- Е) быть универсальными и совместимыми с большинством стоматологических материалов

ANSWER: А

33. В КЛАССИФИКАЦИИ АДГЕЗИВНЫХ СИСТЕМ ПО ТИПУ РАСТВОРИТЕЛЯ СУЩЕСТВУЮТ:

- А) ацетонсодержащие
- В) фторсодержащие
- С) на основе эпоксидной смолы
- Д) не содержащие растворителя
- Е) хлорсодержащие

ANSWER: А

34. КЛИНИЧЕСКИЕ ПОКАЗАНИЯ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ АДГЕЗИВНЫХ СИСТЕМ

- А) все перечисленное
- В) реставрация некариозных поражений зубов
- С) методы минимально инвазивного лечения кариеса зубов
- Д) коррекция цвета, формы и положения зубов
- Е) прямые реставрации кариозных полостей I-V по Блэку

ANSWER: А

35. С КАКОЙ ЦЕЛЬЮ ПЕРЕД ПОЛИМЕРИЗАЦИЕЙ АДГЕЗИВНОЙ СИСТЕМЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ВОЗДУХ:

- А) для проникновения компонентов во все структуры дентина и эмали
- В) для элиминации дентинных опилок
- С) для удаления влаги с поверхности эмали

Д) для удаления влаги с поверхности дентина

Е) для удаления излишков компонентов адгезивной системы

ANSWER: А

36. НАИБОЛЕЕ ВЫСОКОЙ ПРОНИКАЮЩЕЙ СПОСОБНОСТЬ В СТРУКТУРЫ ЗУБА ОБЛАДАЕТ

А) ацетон

В) спирт

С) вода

Д) ацетон + вода

Е) спирт + вода

ANSWER: А

37. ТЕХНИКА «ВЛАЖНОГО БОНДИНГА» СПОСОБСТВУЕТ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ

А) коллапса коллагеновых волокон

В) удалению влаги с поверхности дентина

С) удалению влаги с поверхности эмали

Д) испарению воды из состава компонентов адгезивной системы

Е) возможности попадания ротовой жидкости в рабочее поле

ANSWER: А

38. КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ФАКТОРОВ ПРИВОДИТ К НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМУ КАЧЕСТВУ АДГЕЗИИ?

А) все перечисленное

В) недостаточное или чрезмерное протравливание

С) пересушивание тканей зуба

Д) неполная полимеризация

Е) неадекватная изоляция рабочего поля

ANSWER: А

39. УКАЖИТЕ СИМПТОМЫ ПОСТОПЕРАТИВНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ, ВЫЗВАННЫЕ ПРИМЕНЕНИЕМ АДГЕЗИВНЫХ СИСТЕМ

А) все перечисленное

В) появление жалоб сразу после проведения манипуляций

С) основной симптом – острая кратковременная боль разной степени выраженности от химических, термических, механических раздражителей

Д) сохранение жалоб на протяжении длительного времени

Е) сохранение жалоб на протяжении короткого времени

ANSWER: А

40. К ОТДАЛЕННЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ, ВЫЗВАННЫМ НАРУШЕНИЕМ РАБОТЫ С АДГЕЗИВНЫМИ СИСТЕМАМИ, ОТНОСЯТ:

А) все перечисленное

- В) нарушение краевого прилегания
- С) развитие вторичного кариеса
- Д) выпадение пломбы
- Е) гибель пульпы

ANSWER: А

41. ПО ТИПУ НАПОЛНЕНИЯ АДГЕЗИВНЫЕ СИСТЕМЫ
КЛАССИФИЦИРУЮТ НА

- А) ненаполненные, наполненные и нанонаполненные
- В) ненаполненные, наполненные и микронаполненные
- С) ненаполненные, наполненные и гибридные
- Д) с содержанием спирта и без него
- Е) с содержанием ацетона и без него

ANSWER: А

42. К НЕДОСТАТКАМ АДГЕЗИВНЫХ СИСТЕМ 7 ПОКОЛЕНИЯ
ОТНОСИТСЯ

- А) все перечисленное
- В) отсутствие отдаленных клинических результатов
- С) эффективность протравливания твердых тканей зуба
и стабильность гибридного слоя под вопросом
- Д) недостаточная универсальность в применении

ANSWER: А

43. ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ
КОМПОНЕНТОМ ДЛЯ АДГЕЗИВОВ 4 ПОКОЛЕНИЯ

- А) бонд
- В) активатор
- С) катализатор
- Д) керамический праймер
- Е) праймер для металла

ANSWER: А

44. ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ
ВЫСУШИВАНИЯ РАБОЧЕГО ПОЛЯ

- А) ожидание самостоятельного испарения капель воды с
поверхности в течение 10 минут
- В) высушивание пустером
- С) стерильные ватные валики
- Д) спонжики
- Е) аппликаторы

ANSWER: А

45. КАКАЯ ОСОБЕННОСТЬЮ МОРФОЛОГИИ ДЕНТИНА
ОСЛОЖНЯЕТ РАБОТУ АДГЕЗИВНЫХ СИСТЕМ:

- А) все перечисленное

- В) отсутствие возможности полного высушивания поверхности дентина
- С) тесная связь дентина и пульпы, наличие пульпо – дентинного комплекса
- Д) наличие смазанного слоя на поверхности дентина после препарирования
- Е) склерозированность дентина при длительном течении кариеса

ANSWER: А

46. КАКОЙ КОМПОНЕНТ ОПРЕДЕЛЯЕТ СРОК ГОДНОСТИ КОМПОЗИТНОГО МАТЕРИАЛА

- А) стабилизатор
- В) инициатор
- С) наполнитель
- Д) растворитель
- Е) гидрофобный мономер

ANSWER: А

47. В СОСТАВ ЧЕГО ВХОДЯТ ГИДРОФОБНЫЕ МОНОМЕРЫ

- А) бонда
- В) праймера
- С) протравки
- Д) и протравки, и праймера
- Е) смазанного слоя

ANSWER: А

48. В СОСТАВ ЧЕГО ВХОДЯТ ГИДРОФИЛЬНЫЕ МОНОМЕРЫ

- А) праймера
- В) бонда
- С) смазанного слоя
- Д) и протравки, и праймера
- Е) протравки

ANSWER: А

49. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ УСТРАНЕНИЯ ГИПЕРЕСТЕЗИИ, СОХРАНЯЮЩЕЙСЯ НА ПРОТЯЖЕНИИ ДЛИТЕЛЬНОГО ВРЕМЕНИ ПОСЛЕ ПЛОМБИРОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) замена реставрации
- В) депульпирование зуба
- С) изготовление керамической коронки
- Д) удаление зуба
- Е) покрытие реставрации десенситайзером

ANSWER: А

50. К САМОПРОТРАВЛИВАЮЩИМ АДГЕЗИВАМ 7 ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ:

- А) одношаговые несмешиваемые системы

B) одношаговые смешиваемые системы

C) системы со смесью протравка + кондиционер

D) системы со смесью протравка + бонд

E) системы, не предусматривающие удаление смазанного слоя

ANSWER: A

РАЗДЕЛ 2. СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ АНЕСТЕЗИИ В
СТОМАТОЛОГИИ

Тема 2. Препараты для местного обезболивания.

Выберите один правильный ответ

**2.1. НАИБОЛЬШУЮ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ
АНЕСТЕЗИИ ИМЕЕТ**

- а) новокаин
- б) лидокаин
- в) артикаин
- г) бупивакаин

**2.2. ВАЗОКОНСТРИКТОРЫ ЗАМЕДЛЯЮТ ВСАСЫВАНИЕ
МЕСТНОГО АНЕСТЕТИКА, ВЫЗЫВАЮТ**

- а) расширение сосудов
- б) сужение сосудов
- в) гиперемию кожных покровов
- г) парестезии

**2.3. НАИМЕНЬШУЮ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ
АНЕСТЕЗИИ ИМЕЕТ**

- а) прокаин
- б) лидокаин
- в) артикаин
- г) прилокаин

**2.4. СКОС ИГЛЫ ПРИ ИНЪЕКЦИОННОМ ОБЕЗБОЛИВАНИИ
НАПРАВЛЯЕТСЯ К КОСТИ ПОД УГЛОМ**

- а) 90°
- б) 60-70°
- в) 50-55°
- г) 30-45°

**2.5. КАКАЯ МИНИМАЛЬНАЯ ЧАСТЬ ИГЛЫ ДОЛЖНА
ОСТАВАТЬСЯ НЕ ПОГРУЖЕННОЙ В ТКАНИ ПРИ
ИНЪЕКЦИОННОМ ОБЕЗБОЛИВАНИИ**

- а) 1/2
- б) 1/3
- в) 1/4
- г) 1/5

**2.6. ДЛЯ ПРОВОДНИКОВОЙ АНЕСТЕЗИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ
ИГЛА ДЛИНОЙ**

- а) 12 мм
- б) 16 мм
- в) 42 мм
- г) 8 мм

**2.7. ДЛЯ ИНФИЛЬТРАЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИИ
РЕКОМЕНДУЮТСЯ ИГЛЫ ДЛИНОЙ**

- а) 36, 38 и 42 мм
- б) 16, 25 мм
- в) 10, 12 мм
- г) 8 мм

**2.8. ДЛЯ ПРОФИЛАТИКИ ПОПАДАНИЯ АНЕСТЕТИКА В
СОСУД ПРОВОДЯТ**

- а) определяют время свертываемости крови
- б) проводят аспирационную пробу
- в) определяют время кровотечения
- г) проводят цветную пробу на новокаин

2.9. ШПРИЦ ДЛЯ ИНТРАЛИГАМЕНТАРНОЙ АНЕСТЕЗИИ

- а) не требует применения карпул
- б) позволяет вводить анестетик малыми дозами
- в) не требует стерилизационной обработки
- г) всегда одноразовый

**2.10. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ
БЕЗЫГОЛЬНОГО ИНЪЕКТОРА ЯВЛЯЕТСЯ**

- а) эндодонтическое лечение зубов
- б) лечение кариеса резцов
- в) заболевания слизистой оболочки полости рта
- г) ортопедические конструкции

**2.11. С ПОМОЩЬЮ БЕЗЫГОЛЬНОГО ИНЪЕКТОРА
ПРОВОДЯТ АНЕСТЕЗИЮ**

- а) инфильтрационную
- б) аппликационную
- в) проводниковую
- г) стволовую

**2.12. КАКАЯ КОНСТРУКЦИЯ ШПРИЦА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ В СОВРЕМЕННОЙ
СТОМАТОЛОГИИ**

- а) шприц Жане
- б) двухкомпонентный шприц Мердока

- в) карпульный шприц Кука
- г) инъекционный шприц Фишера

2.13. ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ЦИЛИНДРИЧЕСКОЙ АМПУЛЫ (КАРПУЛЫ) С АНЕСТЕТИКОМ КОНЕЦ РЕЗИНОВОЙ ПРОБКИ ПЕРЕД ФИКСАЦИЕЙ В ИНЪЕКТОРЕ ОБРАБАТЫВАЮТ

- а) спиртом
- б) вазелином
- в) 3% раствором перекиси водорода
- г) раствором фурацилина

2.14. МЕСТНЫЕ АНЕСТЕТИКИ ОТНОСЯТСЯ

- а) к антигистаминным фармакологическим соединениям
- б) к антагонистам ацетилхолина
- в) к антиаритмическим препаратам
- г) к аналептикам

2.15. АНЕСТЕЗИЯ, ПРИ КОТОРОЙ АНЕСТЕТИК ВВОДЯТ НЕПОСРЕДСТВЕННО В КОСТНУЮ ПЕРЕГОРОДКУ МЕЖДУ АЛЬВЕОЛАМИ РЯДОМ РАСПОЛОЖЕННЫХ ЗУБОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- а) мандибулярная
- б) интрасептальная
- в) ментальная
- г) внутрипульпарная

2.16. К МЕСТНЫМ АНЕСТЕТИКАМ ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ДЕЙСТВИЯ ДОБАВЛЯЮТ

- а) вазоконстриктор
- б) антикоагулянт
- в) антидепрессант
- г) гормон

2.17. ДЛЯ ЗАМЕДЛЕНИЯ ВСАСЫВАНИЯ К МЕСТНЫМ АНЕСТЕТИКАМ ДОБАВЛЯЮТ

- а) антикоагулянт
- б) антидепрессант
- в) вазодилататор
- г) вазоконстриктор

2.18. ОБЩЕЕ ОСЛОЖНЕНИЕ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ АНЕСТЕТИКА

- а) двигательное возбуждение, судороги
- б) кровотечение

- в) побледнение участка кожи
- г) невралгия тройничного нерва

2.19. МЕСТНЫЕ АНЕСТЕТИКИ ОТНОСЯТСЯ К

- а) антиаритмическим препаратам
- б) аналептикам
- в) нейролептикам
- г) антибиотикам

2.20. ЛИДОКАИН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- а) амиду
- б) эфиру
- в) этилу
- г) производному изохинолину

2.21. КАКОЙ ИЗ МЕСТНЫХ АНЕСТЕТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ ЭФИРОМ ПАРА-АМИНОБЕНЗОЙНОЙ КИСЛОТЫ

- а) азакаин
- б) совкаин
- в) новокаионамид
- г) новокаин

2.22. ЗОНА ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПРИ АНЕСТЕЗИИ У РЕЗЦОВОГО ОТВЕРСТИЯ ВКЛЮЧАЕТ СЛИЗИСТУЮ ОБОЛОЧКУ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА

- а) на уровне резцов с вестибулярной стороны
- б) на уровне резцов и клыков с небной стороны
- в) на уровне клыков с небной стороны
- г) всего твердого неба

2.23. ВТОРАЯ ВЕТВЬ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ВЫХОДИТ ИЗ ПОЛОСТИ ЧЕРЕПА ЧЕРЕЗ

- а) сонное отверстие
- б) овальное отверстие
- в) остистое отверстие
- г) круглое отверстие

2.24. ОБЩИМ ОБЕЗБОЛИВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) атаралгезия
- б) эндотрахеальный наркоз
- в) проводниковая анестезия
- г) вагосимпатическая блокада

2.25. ПРИ СТВОЛОВОЙ АНЕСТЕЗИИ ЗОНА ОБЕЗБОЛИВАНИЯ

ВКЛЮЧАЕТ

- а) зубы
- б) слизистую оболочку челюсти
- в) всю половину челюсти
- г) шею

2.26. К ПРЕПАРАТАМ ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО НАРКОЗА ОТНОСИТСЯ

- а) хлороформ
- б) фторотан
- в) циклопропан
- г) кетамин

2.27. ПЕРВЫМ АНЕСТЕТИКОМ, ОТКРЫВШИМ ЭПОХУ МЕСТНОГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ БЫЛ

- а) прокаин
- б) кокаин
- в) настойка опия
- г) лидокаин

2.28. К ПРЕПАРАТАМ ДЛЯ ИНГАЛЯЦИОННОГО НАРКОЗА ОТНОСИТСЯ

- а) 10% р-р лидокаина
- б) закись азота
- в) гексенал
- г) сомбревин

2.29. К АМИДНОЙ ГРУППЕ АНЕСТЕТИКОВ ОТНОСИТСЯ

- а) прокаин
- б) артикаин
- в) тетракаин
- г) пропоксикаин

Выберите несколько правильных ответов

2.30. ПРЕПАРАТ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АППЛИКАЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИИ

- а) 1% новокаин
- б) 4% артикаин
- в) 10% лидокаин
- г) 5% бензокаин

2.31. ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КОМПОНЕНТОМ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЫ МЕСТНОГО АНЕСТЕТИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- а) апирогенная дистиллированная вода
- б) хлорид натрия
- в) вазоконстриктор
- г) ЭДТА

2.32. В КАЧЕСТВЕ ВАЗОКОНСТРИКТОРА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- а) эпинефрин
- б) норадреналин
- в) гидрокортизон
- г) дексаметазон

2.33. К АМИДНОЙ ГРУППЕ АНЕСТЕТИКОВ ОТНОСЯТСЯ

- а) апрокаин
- б) артикаин
- в) впропоксикаин
- г) мепивакин

2.34. К ЭФИРНОЙ ГРУППЕ АНЕСТЕТИКОВ ОТНОСЯТСЯ

- а) новокаин
- б) дикаин
- в) лидокаин
- г) бупивикаин

**2.35. ДЛЯ ИНФИЛЬТРАЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИИ
ИСПОЛЬЗУЮТ ИГЛЫ**

- а) длиной 16 мм
- б) длиной 35, 38 мм
- в) длиной 10 или 12 мм
- г) длиной 25 мм

**2.36. К ПРЕПАРАТАМ ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО НАРКОЗА
ОТНОСЯТ**

- а) оксибутират натрия
- б) пропофол
- в) циклопропан
- г) закись азота

**2.37. ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
АППЛИКАЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- а) 1% прокаин
- б) 10% бензокаин
- в) 10% лидокаин
- г) 2% этидокаин

2.38. К ПРЕПАРАТАМ ДЛЯ ИНГАЛЯЦИОННОГО НАРКОЗА ОТНОСИТСЯ

- а) 10% р-р лидокаина
- б) закись азота
- в) фторотан
- г) сомбревин

2.39. К ОБЩЕМУ ОБЕЗБОЛИВАНИЮ ОТНОСЯТСЯ

- а) эндотрахеальный наркоз
- б) туберальная анестезия
- в) нейролептаналгезия
- г) вагосимпатическая блокада

Установите и выберите правильную связь

2.40. ПОДНАДКОСТНИЧНОЕ ВВЕДЕНИЕ МЕСТНОГО АНЕСТЕТИКА МОЖЕТ БЫТЬ ОСУЩЕСТВЛЕНО ПРИ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ НА ПУЛЬПЕ ЗУБА, ПОТОМУ ЧТО ИНФИЛЬТРАЦИОННАЯ АНЕСТЕЗИЯ МОЖЕТ БЫТЬ НЕДОСТАТОЧНО ЭФФЕКТИВНА.

- а) утверждение I верно, утверждение II неверно, связь отсутствует
- б) утверждение I неверно, утверждение II неверно, связь отсутствует
- в) утверждение I верно, утверждение II верно, связь отсутствует
- г) утверждение I верно, утверждение II верно, связь существует

2.41. ФТОРОТАН – БЕСЦВЕТНАЯ ПРОЗРАЧНАЯ ЖИДКОСТЬ СО СПЕЦИФИЧЕСКИМ ЗАПАХОМ, НА СВЕТУ РАЗЛАГАЕТСЯ ПОЭТОМУ ФТОРОТАН ХРАНЯТ В ТЕМНЫХ ФЛАКОНАХ.

- а) утверждение I верно, утверждение II неверно, связь отсутствует
- б) утверждение I неверно, утверждение II неверно, связь отсутствует
- в) утверждение I верно, утверждение II верно, связь отсутствует
- г) утверждение I верно, утверждение II верно, связь существует

2.42. ФТОРОТАН НЕ РАЗДРАЖАЕТ СЛИЗИСТУЮ ОБОЛОЧКУ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ, ПОТОМУ ЧТО ХОРОШО РАСТВОРЯЕТСЯ В ВОДЕ

- а) утверждение I верно, утверждение II неверно, связь отсутствует
- б) утверждение I неверно, утверждение II неверно, связь отсутствует
- в) утверждение I верно, утверждение II верно, связь отсутствует
- г) утверждение I верно, утверждение II верно, связь существует

2.43. ГЕКСОНАЛ – ПОРОШОК БЕЛОГО ЦВЕТА, ХОРОШО РАСТВОРИМЫЙ В ВОДЕ И СПИРТЕ, поэтому ВЫЗЫВАЕТ ЛИТОРГИЧЕСКИЙ СОН

- а) утверждение I верно, утверждение II неверно, связь отсутствует
- б) утверждение I неверно, утверждение II неверно, связь отсутствует
- в) утверждение I верно, утверждение II верно, связь отсутствует
- г) утверждение I верно, утверждение II верно, связь существует

2.44. СОМБРЕВИН ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ СМЕСЬ ПОРОШКА И ЖИДКОСТИ, ВЫПУСКАЕТСЯ В АМПУЛАХ, потому что ПРЕПАРАТ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ

- а) утверждение I верно, утверждение II неверно, связь отсутствует
- б) утверждение I неверно, утверждение II неверно, связь отсутствует
- в) утверждение I верно, утверждение II верно, связь отсутствует
- г) утверждение I верно, утверждение II верно, связь существует

2.45. С ПОМОЩЬЮ БЕЗЫГОЛЬНОГО ИНЪЕКТОРА МОЖНО ПРОВОДИТЬ ИНФИЛЬТРАЦИОННУЮ АНЕСТЕЗИЮ, потому что НЕТ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЛИЗИСТОЙ ПОЛОСТИ РТА

- а) утверждение I верно, утверждение II неверно, связь отсутствует
- б) утверждение I неверно, утверждение II неверно, связь отсутствует
- в) утверждение I верно, утверждение II верно, связь отсутствует
- г) утверждение I верно, утверждение II верно, связь существует

2.46. НЕБЛАГОПРИЯТНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ПЛОД ОКАЗЫВАЕТ МЕСТНЫЙ АНЕСТЕТИК БУПИВАКАИН, потому что МОЖЕТ ПРОНИКАТЬ ЧЕРЕЗ ГЕМАТО-ПЛАЦЕНТАРНЫЙ БАРЬЕР

- а) утверждение I верно, утверждение II неверно, связь отсутствует
- б) утверждение I неверно, утверждение II неверно, связь отсутствует
- в) утверждение I верно, утверждение II верно, связь отсутствует
- г) утверждение I верно, утверждение II верно, связь существует

2.47. ВНУТРИВЕННЫЙ НАРКОЗ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ ВМЕШАТЕЛЬСТВАХ, СОПРОВОЖДАЮЩИХСЯ НАРУШЕНИЕМ ПРОХОДИМОСТИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ, потому что СУЩЕСТВУЕТ РИСК АСФИКСИИ

- а) утверждение I верно, утверждение II неверно, связь отсутствует
- б) утверждение I неверно, утверждение II неверно, связь отсутствует

- в) утверждение I верно, утверждение II верно, связь отсутствует
- г) утверждение I верно, утверждение II верно, связь существует

2.48. ПРИ ИНЪЕКЦИОННОМ ОБЕЗБОЛИВАНИИ 1/3 ИГЛЫ ДОЛЖНА ОСТАВАТЬСЯ НЕ ПОГРУЖЕННОЙ В ТКАНИ, ПОТОМУ ЧТО

ЭТО ПОЗВОЛЯЕТ ИЗВЛЕЧЬ ИГЛУ ПРИ ЕЕ ОТЛОМЕ

- а) утверждение I верно, утверждение II неверно, связь отсутствует
- б) утверждение I неверно, утверждение II неверно, связь отсутствует
- в) утверждение I верно, утверждение II верно, связь отсутствует
- г) утверждение I неверно, утверждение II верно, связь отсутствует

2.49. ВНУТРИВЕННЫЙ НАРКОЗ ПРОТИВОПОКАЗАН ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, ПОТОМУ ЧТО СУЩЕСТВУЕТ РИСК АСФИКСИИ

- а) утверждение I верно, утверждение II неверно, связь отсутствует
- б) утверждение I неверно, утверждение II неверно, связь отсутствует
- в) утверждение I верно, утверждение II верно, связь отсутствует
- г) утверждение I верно, утверждение II верно, связь существует

2.50. ЭЛЕКТРОНАРКОЗ ПРОВОДЯТ С ПОМОЩЬЮ ГЕНЕРАТОРА ИМПУЛЬСНОГО ТОКА, ПОТОМУ ЧТО СУЩЕСТВУЕТ РИСК ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ

- а) утверждение I верно, утверждение II неверно, связь отсутствует
- б) утверждение I неверно, утверждение II неверно, связь отсутствует
- в) утверждение I верно, утверждение II верно, связь отсутствует
- г) утверждение I верно, утверждение II верно, связь существует

Тема 3. Техника местной анестезии.

-

Выберите один правильный ответ

3.1. АНЕСТЕЗИЯ ПРИ КОТОРОЙ АНЕСТЕТИК ВВОДЯТ НЕПОСРЕДСТВЕННО В ПЕРИОДОНТ ЗУБА НАЗЫВАЕТСЯ

- а) интралигаментарная
- б) интрасептальная
- в) внутрикостная
- г) туберальная

3.2. РАЗНОВИДНОСТЬЮ ИНФИЛЬТРАЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) интралигаментарная
- б) ментальная

- в) торусальная
- г) туберальная

3.3. ПРИ ЭНДОДОНТИЧЕСКИХ МАНИПУЛЯЦИЯХ ДОПОЛНИТЕЛЬНО МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ АНЕСТЕЗИЮ

- а) резцовую
- б) инфраорбитальную
- в) внутриканальную
- г) мандибулярную

3.4. ПРИ ЭНДОДОНТИЧЕСКИХ МАНИПУЛЯЦИЯХ ДОПОЛНИТЕЛЬНО МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ АНЕСТЕЗИЮ

- а) туберальную
- б) ментальную
- в) внутрипульпарную
- г) мандибулярную

3.5. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ КОСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ ОКОЛО

- а) 2 часов
- б) 1 часа
- в) 45 минут
- г) 20 минут

3.6. АНЕСТЕЗИЯ ПРИ КОТОРОЙ АНЕСТЕТИК ВВОДЯТ НЕПОСРЕДСТВЕННО В ГУБЧАТУЮ КОСТЬ МЕЖДУ КОРНЯМИ ЗУБОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- а) внутрикостная
- б) интрасептальная
- в) инфраорбитальная
- г) внутрипульпарная

3.7. В МЕСТЕ ПРОВЕДЕНИЯ ВНУТРИКОСТНОЙ АНЕСТЕЗИЕЙ НЕОБХОДИМО

- а) сделать аппликационную анестезию
- б) обработать мягкие ткани спиртом
- в) обработать мягкие ткани 5% раствором йода
- г) сделать разрез

3.8. НАИМЕНЕЕ ТРАВМАТИЧНЫМ СПОСОБОМ ПРИ ИНФИЛЬТРАЦИОННОМ ОБЕЗБОЛИВАНИИ СЧИТАЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ АНЕСТЕТИКА

- а) в область прикрепленной десны
- б) впереди от переходной складки субпериостально

- в) кпереди от переходной складки супрапериостально
- г) в губчатое вещество кости

3.9. АНЕСТЕЗИЯ ЯЗЫЧНОГО НЕРВА ПРОВОДИТСЯ В ЧЕЛЮСТНО-ЯЗЫЧНОМ ЖЕЛОБКЕ НА УРОВНЕ

- а) третьего моляра
- б) второго моляра
- в) первого моляра
- г) второго премоляра

3.10. ПРИ ТОРУСАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ БЛОКИРУЮТСЯ

- а) щечный и нижнелуночковый
- б) щечный и язычный
- в) язычный и нижнелуночковый
- г) язычный, щечный, нижнелуночковый

3.11. АНАТОМИЧЕСКИМ ОРИЕНТИРОМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МАНДИБУЛЯРНОЙ АНЕСТЕЗИИ АПОДАКТИЛЬНЫМ ВНУТРИРОТОВЫМ СПОСОБОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) позадимолярная ямка
- б) височный гребешок
- в) передний край ветви нижней челюсти
- г) крыловидно-челюстная складка

3.12. ПРИ ТУБЕРАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ БЛОКИРУЮТСЯ ВЕРХНИЕ ЛУНОЧКОВЫЕ ВЕТВИ

- а) передние
- б) средние
- в) задние
- г) передние и средние

3.13. ПРИ ИНФРАОРБИТАЛЬНОМ МЕТОДЕ ДОСТИГАЕТСЯ ЭФФЕКТИВНОЕ ОБЕЗБОЛИВАНИЕ

- а) передних верхнелуночковых ветвей
- б) средних верхнелуночковых ветвей
- в) задних верхнелуночковых ветвей
- г) передних и средних верхнелуночковых ветвей

3.14. ПРИ АНЕСТЕЗИИ У БОЛЬШОГО НЕБНОГО ОТВЕРСТИЯ БЛОКИРУЕТСЯ

- а) среднее верхнее альвеолярное сплетение
- б) заднее верхнее альвеолярное сплетение
- в) носонебный нерв
- г) большой небный нерв

3.15. К МЕТОДУ ПРОВОДНИКОВОЙ АНЕСТЕЗИИ ОТНОСИТСЯ

- а) внутривульпарная
- б) интралигаментарная
- в) внутрисептальная
- г) туберальная

3.16. ЦЕЛЮ ПРОВЕДЕНИЯ АНЕСТЕЗИИ ПО БЕРШЕ ЯВЛЯЕТСЯ БЛОКАДА

- а) чувствительных волокон тройничного нерва
- б) двигательных волокон тройничного нерва
- в) язычного и нижнелуночкового нервов
- г) двигательных волокон лицевого нерва

3.17. ЧТОБЫ ПРИДАТЬ ПРАВИЛЬНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ ИГЛЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ БЛОКАДЫ ПОБОРОДОЧНОГО НЕРВА НЕОБХОДИМО ПОМНИТЬ, ЧТО ПОДБОРОДОЧНОЕ ОТВЕРСТИЕ ОТКРЫВАЕТСЯ

- а) кзади, кверху, кнаружи
- б) прямо кпереди
- в) кнаружи, кпереди, кверху
- г) кнаружи, кпереди, книзу

3.18. ПРИ ТУБЕРАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ ИГЛА РАСПОЛАГАЕТСЯ ПО ОТНОШЕНИЮ К АЛЬВЕОЛЯРНОЙ ЧАСТИ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПОД УГЛОМ

- а) 30°
- б) 45°
- в) 60°
- г) 90°

3.19. ПРИ КАКОЙ АНЕСТЕЗИИ ВКОЛ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ОТСТУПА НА 0,5 СМ КНАРУЖИ ОТ ПЕРЕХОДНОЙ СКЛАДКИ НА УРОВНЕ ВТОРОГО ВЕРХНЕГО МОЛЯРА ИЛИ МЕЖДУ ВТОРЫМ И ТРЕТЬИМ ВЕРХНИМИ МОЛЯРАМИ

- а) торусальной
- б) туберальной
- в) мандибулярной
- г) палатинальной

3.20. ПРИ КАКОЙ АНЕСТЕЗИИ ВКОЛ ИГЛЫ ПРОИЗВОДЯТ ОТСТУПА ОТ ПРОЕКЦИИ ПОДГЛАЗНИЧНОГО ОТВЕРСТИЯ НА КОЖУ ВНИЗ И КНУТРИ НА 1СМ

- а) торусальной
- б) внеротовой подглазничной
- в) внутриротовой подглазничной
- г) палатинальной

3.21. ПРИ КАКОЙ АНЕСТЕЗИИ ВКОЛ ИГЛЫ ПРОИЗВОДЯТ ПО ПЕРЕХОДНОЙ СКЛАДКЕ МЕЖДУ ЦЕНТРАЛЬНЫМ И БОКОВЫМ РЕЗЦОМ

- а) внеротовой подглазничной
- б) внутриротовой подглазничной
- в) мандибулярной
- г) палатинальной

3.22. ПРИ КАКОЙ АНЕСТЕЗИИ ВКОЛ ИГЛЫ ПРОИЗВОДЯТ НА 10 ММ КПЕРЕДИ И КНУТРИ ОТ ПРОЕКЦИИ БОЛЬШОГО НЕБНОГО ОТВЕРСТИЯ

- а) внутриротовой подглазничной
- б) мандибулярной
- в) блокаде большого небного нерва
- г) инфильтрационной

3.23. ПРИ КАКОЙ АНЕСТЕЗИИ ВКОЛ ИГЛЫ ПРОИЗВОДЯТ В СЛИЗИСТУЮ ОБОЛОЧКУ РЕЗЦОВОГО СОСОЧКА, НЕСКОЛЬКО КПЕРЕДИ ОТ УСТЬЯ РЕЗЦОВОГО ОТВЕРСТИЯ

- а) блокаде большого небного нерва
- б) внутриротовой подглазничной
- в) блокаде носонебного нерва
- г) туберальной
- д) инфильтрационной

3.24. ПРИ МАНДИБУЛЯРНОЙ АНЕСТЕЗИИ ВНУТРИРотовым аПОДАКТИЛЬНЫМ МЕТОДОМ ВКОЛ ИГЛЫ ПРОИЗВОДЯТ

- а) в наружный скат крылочелюстной складки
- б) во внутренний скат крылочелюстной складки
- в) в переходную складку в области моляров
- г) в нижний край щечной области

3.25. ПРИ МАНДИБУЛЯРНОЙ АНЕСТЕЗИИ С ПОМОЩЬЮ ПАЛЬПАЦИИ ВКОЛ ПРОИЗВОДЯТ

- а) кнутри от височного гребешка
- б) кнаружи от височного гребешка
- в) в нижний край щечной области
- г) в переходную складку в области моляров

3.26. ПРИ МАНДИБУЛЯРНОЙ АНЕСТЕЗИИ ВНЕРОТОВЫМ ПОДНИЖНЕЧЕЛЮСТНЫМ МЕТОДОМ ВКОЛ ИГЛЫ ПРОИЗВОДЯТ

- а) кнаружи от височного гребешка
- б) в нижний край щечной области
- в) в переходную складку в области моляров
- г) под базальный край нижней челюсти отступя от угла челюсти

3.27. К МЕТОДУ ПРОВОДНИКОВОЙ АНЕСТЕЗИИ ОТНОСИТСЯ

- а) торусальная
- б) внутрикостная
- в) внутрисептальная
- г) внутрипульпарная

3.28. К ОБЩЕМУ ОБЕЗБОЛИВАНИЮ ОТНОСИТСЯ

- а) стволовая анестезия
- б) внутрикостная
- в) мандибулярная
- г) нейрореплетаналгезия

3.29. К ОБЩЕМУ ОБЕЗБОЛИВАНИЮ ОТНОСИТСЯ

- а) блокады
- б) электрофорез
- в) гипноз
- г) мандибулярная

3.30. К ОБЩЕМУ ОБЕЗБОЛИВАНИЮ ОТНОСИТСЯ

- а) фонофорез
- б) электронаркоз
- в) инфильтрация
- г) бальнеотерапия

Выберите несколько правильных ответов

3.31. ВИД МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ, ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ПРИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВАХ

- а) инфильтрационная
- б) проводниковая
- в) эпидуральная
- г) масочная

3.32. ВИД ИНФИЛЬТРАЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИИ,

ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОПЕРАЦИЙ В ПОЛОСТИ РТА

- а) подкожная
- б) интрасептальная
- в) интралигаментарная
- г) эпидуральная

3.33. К ОБЩЕМУ ОБЕЗБОЛИВАНИЮ ОТНОСЯТСЯ

- а) атаралгезия
- б) электронаркоз
- в) инфильтрация
- г) бальнеотерапия

3.34. К ОБЩЕМУ ОБЕЗБОЛИВАНИЮ ОТНОСЯТСЯ

- а) наркоз
- б) иглоукалывание
- в) ингаляции
- г) бальнеотерапия

3.35. К МЕСТНОМУ ОБЕЗБОЛИВАНИЮ ОТНОСЯТСЯ

- а) инфильтрационная анестезия
- б) аппликационная анестезия
- в) атаралгезия
- г) нейролептаналгезия

3.36. К МЕСТНОМУ ОБЕЗБОЛИВАНИЮ ОТНОСЯТСЯ

- а) ментальная анестезия
- б) туберальная анестезия
- в) наркоз
- г) гипноз

3.37. К МЕСТНОМУ ОБЕЗБОЛИВАНИЮ ОТНОСЯТСЯ

- а) иглоукалывание
- б) центральная аналгезия
- в) резцовая анестезия
- г) внутрикостная анестезия

3.38. К МЕСТНОМУ ОБЕЗБОЛИВАНИЮ ОТНОСЯТСЯ

- а) комбинированный наркоз
- б) внутривенный наркоз
- в) мандибулярная анестезия
- г) внутрисвязочная анестезия

3.39. К ИНФИЛЬТРАЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИИ ОТНОСЯТСЯ

- а) внутрипульпарная анестезия
- б) внутривенный наркоз
- в) мандибулярная анестезия
- г) внутрисвязочная анестезия

3.40. К ИНФИЛЬТРАЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИИ ОТНОСЯТСЯ

- а) интрасептальная анестезия
- б) комбинированный наркоз
- в) торусальная анестезия
- г) интралигаментарная анестезия

Установите и выберите правильную связь

3.41. ДЛЯ БЛОКАДЫ НОСОНЕБНОГО НЕРВА МОГУТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ВНЕРОТОВОЙ МЕТОД, ПОТОМУ ЧТО ЭТОТ МЕТОД ПРИМЕНЯЮТ ПРИ НЕВОЗМОЖНОСТИ ВЫПОЛНИТЬ АНЕСТЕЗИЮ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ВНУТРИРОТОВОГО ДОСТУПА

- а) утверждение I верно, утверждение II неверно, связь отсутствует
- б) утверждение I неверно, утверждение II неверно, связь отсутствует
- в) утверждение I верно, утверждение II верно, связь отсутствует
- г) утверждение I верно, утверждение II верно, связь существует

3.42. ПРИ ИНТРАСЕПТАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ ПРОИСХОДИТ ВЫКЛЮЧЕНИЕ НЕРВНЫХ ВОЛОКОН В КОСТНЫХ И МЯГКИХ ТКАНЯХ, ПОТОМУ ЧТО ПРОИСХОДИТ ДИФФУЗИЯ АНЕСТЕТИКА ЧЕРЕЗ КОСТНОМОЗГОВЫЕ ПРОСТРАНСТВА И СОСУДЫ ПАРОДОНТА

- а) утверждение I верно, утверждение II неверно, связь отсутствует
- б) утверждение I неверно, утверждение II неверно, связь отсутствует
- в) утверждение I верно, утверждение II верно, связь отсутствует
- г) утверждение I верно, утверждение II верно, связь существует

3.43. ПЕРЕД ИНТРАСЕПТАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИЕЙ НЕОБХОДИМО ПРАВИЛЬНО ОПРЕДЕЛИТЬ ТОЧКУ ВКОЛА, ПОТОМУ ЧТО ДАННУЮ АНЕСТЕЗИЮ ВЫПОЛНЯЮТ ДЛИННОЙ ИГЛОЙ

- а) утверждение I верно, утверждение II неверно, связь отсутствует
- б) утверждение I неверно, утверждение II неверно, связь отсутствует
- в) утверждение I верно, утверждение II верно, связь отсутствует
- г) утверждение I верно, утверждение II верно, связь существует

3.44. В ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ МАНИПУЛЯЦИЙ В ПОЛОСТИ РТА ПРИМЕНЯЮТ ПАРОДОНТАЛЬНЫЕ СПОСОБЫ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ, потому что ОНИ НАИБОЛЕЕ ПРОСТЫ В ВЫПОЛНЕНИИ

- а) утверждение I верно, утверждение II неверно, связь отсутствует
- б) утверждение I неверно, утверждение II неверно, связь отсутствует
- в) утверждение I верно, утверждение II верно, связь отсутствует
- г) утверждение I верно, утверждение II верно, связь существует

3.45. В ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ОПЕРАЦИЙ МОГУТ ПРИМЕНЯТЬ ИНФИЛЬТРАЦИОННУЮ АНЕСТЕЗИЮ, потому что ОНА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНА ПРИ ДЛИТЕЛЬНЫХ ОПЕРАЦИЯХ

- а) утверждение I верно, утверждение II неверно, связь отсутствует
- б) утверждение I неверно, утверждение II неверно, связь отсутствует
- в) утверждение I верно, утверждение II верно, связь отсутствует
- г) утверждение I верно, утверждение II верно, связь существует

3.46. БЛОКАДУ НОСОНЕБНОГО НЕРВА ПРОВОДЯТ ИСПОЛЬЗУЯ ВНУТРИРОТОВОЙ МЕТОД, потому что ПРИ ЭТОМ «ВЫКЛЮЧАЕТСЯ» АНАСТОМОЗНАЯ ВЕТВЬ ОТ НОСОНЕБНОГО НЕРВА ИДУЩАЯ К ПЕРЕДНЕМУ ОТДЕЛУ ЗУБНОГО СПЛЕТЕНИЯ

- а) утверждение I верно, утверждение II неверно, связь отсутствует
- б) утверждение I неверно, утверждение II неверно, связь отсутствует
- в) утверждение I верно, утверждение II верно, связь отсутствует
- г) утверждение I верно, утверждение II верно, связь существует

3.47. ПРИ ИНФРАОРБИТАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ БЛОКИРУЮТ ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ ВЕТВИ ПОДГЛАЗНИЧНОГО НЕРВА потому что ДЕПО РАСТВОРА АНЕСТЕТИКА СОЗДАЮТ В ОБЛАСТИ ПОДГЛАЗНИЧНОГО ОТВЕРСТИЯ

- а) утверждение I верно, утверждение II неверно, связь отсутствует
- б) утверждение I неверно, утверждение II неверно, связь отсутствует
- в) утверждение I верно, утверждение II верно, связь отсутствует
- г) утверждение I верно, утверждение II верно, связь существует

3.48. ПРИ ПРОВОДНИКОВОЙ АНЕСТЕЗИИ РАСТВОР

АНЕСТЕТИКА ВВОДЯТ НЕ В ТКАНИ ОПЕРАЦИОННОГО ПОЛЯ, А НА НЕКОТОРОМ РАССТОЯНИИ В ОБЛАСТЬ НЕРВА, ПОТОМУ ЧТО ПРИ ЭТОМ НЕ НАДО ПРОВОДИТЬ АСПИРАЦИОННУЮ ПРОБУ

- а) утверждение I верно, утверждение II неверно, связь отсутствует
- б) утверждение I неверно, утверждение II неверно, связь отсутствует
- в) утверждение I верно, утверждение II верно, связь отсутствует
- г) утверждение I верно, утверждение II верно, связь существует

3.49. ПРИ ТУБЕРАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ В ЗОНУ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ВХОДЯТ ВЕРХНИЕ МОЛЯРЫ И СООТВЕТСТВУЮЩИЙ УЧАСТОК СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА С ВЕСТИБУЛЯРНОЙ СТОРОНЫ, ПОТОМУ ЧТО ПРОИСХОДИТ БЛОКАДА БОКОВЫХ ЛУНОЧКОВЫХ ВЕТВЕЙ НЕРВА

- а) утверждение I верно, утверждение II неверно, связь отсутствует
- б) утверждение I неверно, утверждение II неверно, связь отсутствует
- в) утверждение I верно, утверждение II верно, связь отсутствует
- г) утверждение I верно, утверждение II верно, связь существует

3.50. ОБЕЗБОЛИВАНИЕ ПО ЕГОРОВУ – ЭТО АНЕСТЕЗИЯ В ОБЛАСТИ БУГРА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, ПОТОМУ ЧТО ЭТО РАЗНОВИДНОСТЬ ТУБЕРАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ

- а) утверждение I верно, утверждение II неверно, связь отсутствует
- б) утверждение I неверно, утверждение II неверно, связь отсутствует
- в) утверждение I верно, утверждение II верно, связь отсутствует
- г) утверждение I верно, утверждение II верно, связь существует

Тема №2. Препараты для общего и местного обезболивания.

№	о т в е т	№	о т в е т	№	о т в е т	№	о т в е т	№	о т в е т
2.1	г	2 . 1 1	а	2 . 2 1	г	2 . 3 1	а б	2 . 4 1	г
2.2	б	2 . 1 2	в	2 . 2 2	б	2 . 3 2	а б	2 . 4 2	а
2.3	а	2 . 1 3	а	2 . 2 3	г	2 . 3 3	б г	2 . 4 3	а
2.4	г	2 . 1 4	в	2 . 2 4	б	2 . 3 4	а б	2 . 4 4	б
2.5	б	2 .	б	2 .	в	2 .	а	2 .	г

		1 5		2 5		3 5	з	4 5	
2.6	в	2 . 1 6	а	2 . 2 6	з	2 . 3 6	а б	2 . 4 6	з
2.7	б	2 . 1 7	з	2 . 2 7	б	2 . 3 7	б в	2 . 4 7	з
2.8	б	2 . 1 8	а	2 . 2 8	б	2 . 3 8	б в	2 . 4 8	з
2.9	б	2 . 1 9	а	2 . 2 9	б	2 . 3 9	а в	2 . 4 9	б
2.1 0	в	2 . 2 0	а	2 . 3 0	в з	2 . 4 0	а	2 . 5 0	а

Тема №3. Техника местной анестезии.

№	о т в е т	№	о т в е т	№	о т в е т	№	о т в е т	№	о т в е т
3 . 1	а	3 . 1 1	з	3 . 2 1	б	3 . 3 1	а б	3 . 4 1	з
3 . 2	а	3 . 1 2	в	3 . 2 2	в	3 . 3 2	б в	3 . 4 2	з
3 . 3	в	3 . 1 3	з	3 . 2 3	в	3 . 3 3	а б	3 . 4 3	а
3 . 4	в	3 . 1 4	з	3 . 2 4	а	3 . 3 4	а б	3 . 4 4	а
3 . 5	б	3 . 1 5	з	3 . 2 5	а	3 . 3 5	а б	3 . 4 5	а
3 . 6	а	3 . 1 6	б	3 . 2 6	з	3 . 3 6	а б	3 . 4 6	з
3 . 7	а	3 . 1 7	а	3 . 2 7	а	3 . 3 7	в з	3 . 4 7	з
3 . 8	в	3 . 1 8	б	3 . 2 8	з	3 . 3 8	в з	3 . 4 8	а
3 . 9	а	3 . 1 9	б	3 . 2 9	в	3 . 3 9	а з	3 . 4 9	а
3 . 1 0	з	3 . 2 0	б	3 . 3 0	б	3 . 4 0	а з	3 . 5 0	з