

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СТОМАТОЛОГИЯ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ»
Высшая категория

1. Наиболее устойчивы к кипячению при 100°C в течение 10 мин:
 - а) микобактерии туберкулеза;
 - б) протей;
 - в) вирус гепатита;
 - г) стафилококк;
 - д) гонококк.

2. Основанием для допуска к экзамену на получения сертификата по специальности "стоматология" являются следующие документы: 1) свидетельство о прохождении краткосрочных курсов; 2) свидетельство о прохождении тематических курсов; 3) свидетельство о прохождении усовершенствования не менее 1 мес.; 4) свидетельство об окончании ординатуры; 5) свидетельство об окончании интернатуры. Выберите правильный ответ по схеме:
 - а) если правильны ответы 1,2 и 3;
 - б) если правильны ответы 1 и 3;
 - в) если правильны ответы 2 и 4;
 - г) если правильный ответ 4;
 - д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

3. Абсолютное показание к удалению "причинного" зуба:
 - а) острый гнойный пульпит;
 - б) хронический гангренозный пульпит;
 - в) хронический гранулирующий периодонтит;
 - г) хронический гранулематозный периодонтит;
 - д) хронический одонтогенный остеомиелит.

4. Рецессия десны устраняется:
 - а) противовоспалительной терапией;
 - б) пластикой местными тканями;
 - в) кюретажем;
 - г) гингивэктомией;
 - д) гингивотомией.

5. К облигатным предракам слизистой оболочки полости рта относится:
 - а) болезнь Боуэна;
 - б) плоская лейкоплакия;
 - в) красный плоский лишай;
 - г) папиллома;
 - д) декубитальная язва.

6. Первая помощь оказывается при вывихе нижней челюсти во время удаления зуба:

- а) наложение пращевидной повязки;
- б) правление вывиха, пращевидная повязка;
- в) вправление вывиха;
- г) обезболивание, пращевидная повязка;
- д) обезболивание.

7. Факторы неспецифической защиты это:

- а) выработка антител к определенному антигену;
- б) физиологическое воздействие на бактериальную клетку;
- в) химическое воздействие на микроорганизм;
- г) комплексное (физиологическое, химическое) воздействие на микроорганизм;
- д) фагоцитарная функция специфических клеток.

8. Действие неспецифических механизмов защиты в полости рта проявляется:

- а) сразу же в момент попадания белковой субстанции или иного вещества;
- б) через сутки;
- в) через 1-2 недели;
- г) необходимо время для синтеза иммуноглобулинов;
- д) необходимо время для формирования защиты.

9. Фактор, оказывающий существенное влияние на иммунологический статус человека: 1. возраст больного; 2. перенесенные заболевания и их давность; 3. психологическое состояние больного; 4. условия работы (шум, ионизация, воздействие химических веществ и другие); 5. условия проживания и питания.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

10. Для предупреждения вегетативных реакций при наличии в анамнезе нейроциркуляторной дистонии по гипертоническому-типу применяют следующую схему премедикации:

- а) транквилизатор + миотропный спазмолитик;
- б) анальгетик + антигистаминный препарат;
- в) транквилизатор + анальгетики;
- г) миотропный спазмолитик + антигистаминный препарат;
- д) транквилизатор + не наркотический анальгетик.

11. При проведении премедикации у пациента с аллергологическим анамнезом и выраженным беспокойством, вызванным посещением стоматолога, применяют следующую схему премедикации:

- а) транквилизатор + миотропный спазмолитик;
- б) анальгетик + антигистаминный препарат;
- в) транквилизатор + анальгетики;
- г) миотропный спазмолитик + ненаркотический анальгетик;
- д) транквилизатор + антигистаминный препарат.

12. Признаки, выявленные при обследовании пациента (потеря сознания; бледные, влажные кожные покровы; гипотония; редкое, поверхностное дыхание) характерны для:

- а) эпилепсии;
- б) обморока;
- в) анафилактического шока;
- г) гипогликемии;
- д) коллапса.

13. Измерение АД предполагает выполнение следующих правил: 1. система для измерения АД должна быть полностью герметичной; 2. перед измерением АД необходимо добиться расслабления пациента; 3. если плечо слишком полное, манжету надевают на предплечье; 4. в положении сидя плечо должно располагаться выше уровня 5. допустимо нахождение ткани одежды под манжетой. Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

14. Показаниями к проведению общей анестезии является: 1. страх перед стоматологическими вмешательствами; 2. заболевания центральной нервной системы, сопровождающиеся психическими расстройствами; 3. сердечно-сосудистые заболевания; 4. невозможность проведения местного обезболивания; 5. непереносимость лидокаина; Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

15. Кутикула представляет собой:

- а) производное гликопротеинов слюны;
- б) редуцированные клетки эпителия эмалевого органа;

- в) скопление микроорганизмов и углеводов;
- г) совокупность микроорганизмов, содержащих хлорофилл;
- д) скопление микроорганизмов с органическими компонентами.

16. Абсолютная изоляция зуба от слюны достигается при использовании

- а) ватных валиков;
- б) валиков и слюноотсоса;
- в) мини-дама, валиков, слюноотсоса;
- г) коффердама (рабердама);
- д) матриц и клиньев.

17. Назовите сроки обработки амальгамы после ее наложения:

- а) 1-7 дней;
- б) 14 дней;
- в) 12 часов;
- г) 30 дней;
- д) 6 месяцев.

18. Назовите формы клинического проявления гипоплазии эмали.

- а) пятнистая;
- б) штриховая, чашеобразная;
- в) эрозивная;
- г) бороздчатая;
- д) все выше перечисленное

19. Удалять весь кариозный дентин со дна кариозной полости во временных зубах:

- а) следует, т.к. остатки размягченного инфицированного дентина будут способствовать развитию пульпита;
- б) следует, т.к. адгезия пломбировочных материалов к размягченному дентину, оставшемуся на дне, будет плохой, что приведет к выпадению пломбы;
- в) не следует, т.к. возможна реминерализация размягченного дентина под действием лечебных одонтотропных препаратов, накладываемых на определенный срок;
- г) не следует, т.к. образования заместительного дентина во временных зубах не происходит. Возможно развитие осложнений;
- д) не следует. Достаточно обработать полость антисептически и запломбировать материалом, не токсичным для тканей пульпы.

20. Исход лечения кариеса эмали считается успешным:

- а) пигментация пятна;
- б) уменьшение размеров пятна;
- в) ослабление прокрашиваемости пятна;
- г) исчезновение пятна;

д) любой из указанных.

21. Чаще всего кариесом поражаются у детей в возрасте до двух с половиной лет:

- а) гладкие поверхности резцов верхней и нижней челюсти;
- б) жевательные поверхности моляров;
- в) вестибулярные поверхности клыков;
- г) контактные поверхности временных моляров
- д) любой участок эмали.

22. При хроническом пульпите лучше всего применить метод:

- а) сохранение жизнеспособности всей пульпы зуба;
- б) витальная ампутация;
- в) витальная экстирпация;
- г) девитализация;
- д) удаление зуба.

23. Клеточный состав пульпы следующий:

- а) пульпа как соединительная ткань богата присущими ей клетками;
- б) кроме клеток, присущих соединительной ткани и специфических клеток, пульпа содержит малодифференцированные, звездчатые клетки;
- в) клеточный состав пульпы представлен клетками плазмоцитарного и макрофагального рядов;
- г) близки по составу к эпителиальной ткани;
- д) похожа на нервную ткань.

24. Основная функция пульпы:

- а) трофическая, ибо через пульпу осуществляется обмен в твердых тканях зуба;
- б) пластическая — способность воссоздавать элементы соединительной ткани и заместительной дентин;
- в) защитная — способность сопротивляться раздражающему агенту;
- г) пульпа индифферентна по отношению к твердым тканям;
- д) пульпа безвредна для твердых тканей.

25. Ведущим при проведении метода прижизненной ампутации является:

- а) хорошее качество обезболивания;
- б) качественное проведение этапа ампутации пульпы;
- в) готовность к методу (инструменты, материалы и т.д.);
- г) хорошее знание методики лечения;
- д) все вышеперечисленное.

26. Основные свойства коллагеновых волокон периодонта:

- а) удерживают зуб в правильном положении, равномерно распределяя давление на стенки альвеолы;
- б) способны набухать в кислой среде, окрашивая ее;
- в) создают благоприятные условия для фагоцитоза при воспалении;
- г) обеспечивают физиологическую подвижность зуба;
- д) устойчивы к переваривающему действию тканевых ферментов и играют большое значение в репаративных процессах.

27. Решающим тестом в дифференциальной диагностике острого периодонтита и пульпита являются:

- а) перкуссия;
- б) электроодонтодиагностика, термометрия;
- в) характер болей;
- г) термометрия;
- д) рентгенодиагностика

28. Показания для односеансового метода лечения постоянного однокорневого зуба, ставшего причиной острого гнойного периостита:

- а) нет, такой зуб подлежит удалению;
- б) да, надо запломбировать канал и сделать разрез по переходной складке;
- в) нет, ибо целесообразнее вначале раскрыть полость зуба, обеспечив отток экссудата;
- г) да, надо провести тщательную инструментальную и медикаментозную обработку и, если отделение из канала экссудата прекратилось - запломбировать канал;
- д) да, при условии дополнительного назначения курса противовоспалительной терапии.

29. Назовите формы клинического проявления гипоплазии эмали:

- а) пятнистая
- б) штриховая, чашеобразная
- в) эрозивная
- г) бороздчатая
- д) все перечисленные

30. Эрозивную форму гипоплазии следует дифференцировать: 1. с меловидно-крапчатой и эрозивной формой флюороза; 2. поверхностным и средним кариесом; 3. клиновидным дефектом; 4. глубоким кариесом; 5. патологической стираемостью зубов. Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1,2;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

31. Многоформную экссудативную эритему принято относить к:
- а) инфекционных;
 - б) аллергических;
 - в) инфекционно-аллергических;
 - г) лекарственных;
 - д) неизвестной этиологии.
32. Назовите формы лейкоплакии. 1. плоская; 2. веррукозная, эрозивная; 3. типичная; 4. экссудативная; 5. экссудативно-гиперемическая. Выберите правильный ответ по схеме:
- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
 - б) если правильны ответы 1 и 2;
 - в) если правильны ответы 2 и 4;
 - г) если правильный ответ 4;
 - д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5
33. Основным элементом поражения при плоской лейкоплакии является:
- а) пятно;
 - б) узел;
 - в) атрофия;
 - г) гиперкератическое пятно;
 - д) опухоль.
34. Ранняя зубная бляшка после чистки зубов формируется в течение
- а) 2 часов;
 - б) 4-5 часов;
 - в) 7-8 часов;
 - г) 12 часов;
 - д) 24 часов.
35. Какие ткани зуба входят в состав пародонта?
- а) эмаль;
 - б) пульпа;
 - в) дентин;
 - г) цемент;
 - д) входят все.
36. Структурными образованиями микроциркуляторного русла пародонта являются:
- а) капилляры;
 - б) артериолы и венулы;
 - в) вавитериолы, прекапилляры, капилляры, посткапилляры, венулы;
 - г) прекапилляры, капилляры, посткапилляры;

д) венозные сосуды.

37. Индекс ПМА используется с целью:

- а) определения степени воспалительных изменений пародонта;
- б) определения воспалительных изменений различных зон десны;
- в) определения кровоточивости десен;
- г) оценки гигиенического состояния полости рта;
- д) определения проницаемости сосудистой стенки.

38. Методы функциональной диагностики, используемые в пародонтологии:

- а) реопародонтография, остеометрия;
- б) реопародонтография, полярография;
- в) реопародонтография, остеометрия, полярография, биомикроскопия;
- г) реография;
- д) полярография.

39. Основными клиническими признаками отечной формы гипертрофического гингивита являются:

- а) десневые сосочки увеличены, имеют синюшный оттенок, глянцевидную поверхность, кровоточат при дотрагивании, при надавливании остаются отпечатки;
- б) десневые сосочки увеличены, плотные на ощупь, кровоточат при дотрагивании;
- в) десневые сосочки увеличены, отечны, гиперермированы, кровоточат при надавливании, при зондировании определяются десневые карманы;
- г) кровоточивость при дотрагивании;
- д) наличие ложных десневых карманов.

40. К «пародонтопатогенным» видам не относится

- а) *Streptococcus mutans*;
- б) *Fusobacterium nucleatum*;
- в) *Actinomyces israelii*;
- г) *Actinobacillus actinomycetemcomitans*;
- д) *Porphyromonas gingivalis*.

41. В пародонтальном кармане в больших количествах могут обнаруживаться дрожжеподобные грибы рода Кандида при :

- а) ювенильном пародонтите;
- б) быстро прогрессирующем пародонтите;
- в) пародонтите на фоне иммунодефицитов;
- г) пародонтите у беременных;
- д) любой форме пародонтита.

42. К бактериям стабилизирующим микробиоциноз полости рта относится:

- а) *Peptostreptococcus*;

- б) Actinobacillus;
- в) Porphyromonas;
- г) Veillonella;
- д) Prevotella.

43. Вирусный гепатит, (virus B) может быть перенесен: 1) аэробными микроорганизмами; 2) слюной; 3) кровью; 4) мочей; 5) контактным путем.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

44. Укажите правильное утверждение в отношении вируса иммунодефицита человека:

- а) ВИЧ содержит ДНК;
- б) ВИЧ устойчив во внешней среде;
- в) на современном этапе эпидемии доминирует серотип ВИЧ-2;
- г) специфические белки оболочки ВИЧ представлены гликопротеинами с молекулярной массой 120, 41 кД;
- д) нуклеоид (сердцевина) ВИЧ представлена гликопротеином с молекулярной массой 160 кД

45. При скрининговом обследовании групп риска с целью выявления ВИЧ-инфицированных используют:

- а) РПГА;
- б) РСК;
- в) ИФА;
- г) иммунный блоттинг;
- д) иммуно-электрофорез.

46. Какие факторы риска возникновения ЗЧЛА относятся к специфическим:

- а) токсикоз беременных
- б) семейная и генетическая предрасположенность к возникновению ЗЧЛА
- в) возрастные и анатомо-физиологические особенности зубочелюстной системы

47. У беременных чаще встречается

- а) пародонтоз
- б) пародонтит тяжелой степени
- в) гингивит
- г) пародонтолиз
- д) пародонтит средней степени

48. При беременности риск развития кариеса
- а)повышается
 - б)понижается
49. Основной причиной развития гингивита у беременных является
- а)низкая концентрация эстрогенов, прогестерона и простагландинов
 - б)высокая концентрация эстрогенов, прогестерона и простагландинов
 - в)обострение хронических общесоматических заболеваний
 - г)инфицирование пародонтопатогенными микроорганизмами
 - д)усиление кровообращения в тканях пародонта
50. Профилактика стоматологических заболеваний у женщин должна включать
- а)применение антимикробных препаратов внутрь
 - б)индивидуальную и профессиональную гигиену
 - в)местное назначение препаратов повышающих резистентность твердых тканей зубов
 - г)местное назначение препаратов понижающих резистентность твердых тканей зубов
51. Для профилактики кариеса у беременных рекомендуется местно использовать препараты
- а)GC Tooth Mousse
 - б)Гипохлорит натрия 3%
 - в)Аргинат
 - г)R.O.C.S. medical minerals
 - д)Пульпотек
52. Среди некариозных поражений у беременных чаще выявляются
- а)флюороз
 - б)клиновидные дефекты
 - в)вертикальная патологическая стираемость
 - г)системная гипоплазия эмали
 - д)местная гипоплазия эмали
- 53.Профилактика ВИЧ при травмах инструментом, контаминированным ВИЧ проводится:
- а) Антибиотиками;
 - б) Интерлейкин-2;
 - в) Калетра (лопинавир/ламивудин);
 - г) Комбивир (зиновудин/ламивудин);
 - д) Любая полноценная схема ВААРТ;
 - е) Абакавир в виде монотерапии на 30 дней;

ж) Сульфаниламиды.

54. Онкологическими признаками ВИЧ-инфекции с локализацией в полости рта являются:

- а) Плоскоклеточный рак;
- б) Внутриротовые карциномы;
- в) Внеузловые В-клеточные лимфомы с высокой степенью злокачественности;
- г) Липомы;
- д) Все вышеперечисленное.

55. Для клиники кандидоза у ВИЧ-инфицированного характерно:

- а) Поражение кожи и ногтей;
- б) Поражение слизистой полости рта;
- в) Нет особенностей.

56. При остром язвенно-некротическом гингивостоматите при ВИЧ-инфекции характерными признаками являются:

- а) Отсутствие изъязвлений верхушек межзубных сосочков;
- б) Наличие изъязвления верхушек межзубных сосочков.

57. Внеротовые признаки ВИЧ-инфекции:

- а) Лимфоаденопатия более 3 месяцев, диарея более 1 месяца, повышение температуры более 1 месяца, потеря массы тела на 10% и более, астенический синдром;
- б) Лихорадка менее 2 недель, потеря массы тела не более 5%, эмфизема грудной клетки;
- в) Наличие любой формы туберкулеза.

58. Специфической местной терапией для лечения кандидоза в ротовой полости при ВИЧ-инфекции:

- а) 3% перекись водорода;
- б) Анилиновые красители;
- в) Растворы нистатина.

59. При несчастном случае на производстве Вы должны:

- а) Провести эпидрасследование несчастного случая на производстве;
- б) Сообщить родственникам больного о произошедшей аварийной ситуации;
- в) Оказать себе самопомощь;
- г) Провести дезинфекцию биологического материала, вызвавшего аварию;
- д) Зарегистрировать аварийную ситуацию в специальном журнале по учету несчастных случаев на производстве;

- е) Взять расписку с больного о том, когда он был последний раз обследован на наличие антител к ВИЧ;
- ж) Поставить в известность об аварии вышестоящее руководство;
- з) Обследовать медработника на наличие антител к ВИЧ, используя экспресс тесты, с последующим обследованием методом ИФА;
- и) Составить акты о несчастном случае на производстве;
- к) Желательно в первые два часа, но не позднее 72 часов с момента аварии, начать прием калетры (лопинавир/ритонавир) + комбивира (зидовудин/ламивудин) по полноценной схеме ВААРТ на 1 месяц;
- л) Желательно в первые два часа, но не позднее 48 часов с момента аварии, начать прием калетры (лопинавир/ритонавир) + комбивира (зидовудин/ламивудин);
- м) В дальнейшем наблюдаться у доверенного врача и обследоваться на антитела к ВИЧ в течение года каждые 3 месяца.

60.Профилактическая терапия ВИЧ после травмы инструментом, контаминированным ВИЧ, нецелесообразна, если с момента травмы прошло:

- а) Более 2-часов;
- б) Более 72 часов;
- в) Более 48 часов.

61.При кандидозных внутриротовых повреждениях при ВИЧ-инфекции язвы:

- а) Мелкие, от 0,05-0,1 см в диаметре;
- б) Достаточно большие от 0,1 до 0,3 см в диаметре.

62.У больных ВИЧ-инфекцией частые рецидивирующие заболевания слизистых ротовой полости:

- а) Характерны;
- б) Не характерны;
- в) Характерны на поздних стадиях ВИЧ-инфекции.

63.Наиболее верное утверждение:

- а) В области случаев профессионального заражения медработников ВИЧ – инфекцией не зарегистрировано;
- б) В области зарегистрированы единичные случаи профессионального заражения медработников ВИЧ – инфекцией;
- в) Риск инфицирования ВИЧ при половых контактах у мужчин выше, чем у женщин;
- г) Риск инфицирования ВИЧ при половых контактах у женщин выше, чем у мужчин.