

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»
(зубные техники)
Вторая категория**

1. К микропротезам относятся
 - а) вкладки
 - б) штифтовые вкладки
 - в) полукоронки и вкладки
 - г) интрадентальные и парапульпарные несъемные конструкции
 - д) все вышеперечисленные протезы

2. Пластмассовая коронка по отношению к десневому краю должна располагаться
 - а) не доходить до десны на 0.5 мм
 - б) не доходить до десны на 1.0 мм
 - в) на уровне десны
 - г) под десной на 0.5 мм
 - д) под десной на 1.0 мм

3. Толщина платиновой фольги, применяемой для изготовления фарфоровых коронок, составляет
 - а) 0.25 мм
 - б) 0.025 мм
 - в) 0.075 мм
 - г) 0.1 мм
 - д) 0.50 мм

4. Типичное расположение небной дуги бюгельного протеза при дефектах зубных рядов III класса по Кеннеди
 - а) переднее
 - б) среднее
 - в) заднее
 - г) переднесреднее
 - д) заднесреднее

5. Величина зазора между каркасом седла бюгельного протеза и слизистой оболочкой альвеолярного отростка
 - а) нет зазора
 - б) 0.2 мм
 - в) 0.5 мм
 - г) 1.0 мм
 - д) не менее 1.5 мм

6. Величина зазора между слизистой оболочкой и удлиненным плечом кламмера Роуча
- а) нет зазора
 - б) 0.1 мм
 - в) от 0.2 до 0.6 мм
 - г) от 0.6 до 0.8 мм
 - д) от 0.8 до 1 мм
7. Толщина удлиняющего плеча (стержня) кламмера Роуча у окончания
- а) 0.4 мм
 - б) 0.6 мм
 - в) 0.8 мм
 - г) 1.0 мм
 - д) 1.2 мм
8. Толщина кламмера заднего действия (одноплечевого) у окончания
- а) 0.6 ± 0.2 мм
 - б) 0.8 ± 0.2 мм
 - в) 1.0 ± 0.2 мм
 - г) 1.2 ± 0.2 мм
 - д) 1.4 ± 0.2 мм
9. Существует ... основных типов наклона модели на столике параллелометра
- а) 2 типа
 - б) 3 типа
 - в) 4 типа
 - г) 5 типов
 - д) 6 типов
10. Огнеупорную модель упрочняют
- а) пропиткой водой
 - б) высушиванием
 - в) прокаливанием
 - г) нанесением изоляционного лака
 - д) пропиткой расплавленным парафином
11. Моделирование это:
- А). Постановка зубов
 - Б). Вываривание воска
 - В). Подчеркивание анатомических деталей на протезе
12. Предварительная паковка пластмассы делается по меньшей мере три раза для того:
- А). Чтобы быть уверенным, что пластмасса правильно сконденсировалась

- Б). Чтобы улучшить практические навыки зубного техника
- В). На случай, если первый раз был пропущен

13. Задняя небная граница (линия А) расположена на _____ протезе и помогает создавать _____ для удержания протеза на месте:

- А). Нижнем; вакуум
- Б). Верхнем; поднутренние
- В). Верхнем; присасывание

14. Какие два фактора имеют наибольшее значение при полимеризации пластмассы?

- А). Пористость и время
- Б). Время и температура
- В). Цвет и температура

15. Полимеризация означает:

- А). Отверждение пластмассы
- Б). Ультразвуковая чистка протеза
- В). Моделирование

16. Области уздечек на протезе должны быть _____ для предотвращения его выталкивания из полости рта:

- А). Заполнены
- Б). Удалены
- В). Освобождены

17. Место, где сходятся центральные резцы называется:

- А). Клыковая линия
- Б). Линия улыбки
- В). Средняя линия

18. Компенсационная кривая, по которой ставятся моляры, называется:

- А). Уравновешенная кривая
- Б). Кривая Spee (Wilson'a)
- В). Окклюзионная кривая

19. Четыре верхних премоляра устанавливаются по следующим правилам:

- А). В вертикальной позиции; щечный и небный бугры касаются металлической пластинки
- Б). В наклонной позиции; бугры не касаются пластинки
- В). В наклонной позиции; по внешнему периметру гребня нижней челюсти

20. Модели гипсуют в артикулятор:

- А). После разметки и после установки прикусных валиков

- Б). Перед разметкой и перед установкой прикусных валиков
- В). Пока модели еще окончательно не застыли

21. Наиболее серьезно нарушает технику безопасности при пользовании бензиновым паяльным аппаратом:

- а) наличие близкорасположенного бензина
- б) наличие бороды у работающего
- в) отсутствие защитных очков
- г) работа без шапочки

22. Современные требования освещенности рабочего места зубного техника (в люксах):

- а) 150
- б) 200
- в) 250
- г) 300

23. Загоревшийся бензин тушат:

- а) залив водой
- б) накрыв кошмой и забросав песком
- в) забросав гипсом
- г) огнетушителем

24. При наличии газовых горелок в зуботехнической лаборатории зубной техник, войдя в помещение, должен:

- а) включить свет
- б) отключить холодильник
- в) понюхать воздух
- г) открыть окно

25. Излишки пластмассового теста после формовки протеза помещают:

- а) в кипящую воду
- б) в накопитель отходов
- в) в ящик рабочего стола
- г) в холодную воду

26. Подогревать бачок паяльного аппарата его пламенем с целью увеличения количества паров недопустимо из-за:

- а) перерасхода бензина
- б) опасности взрыва
- в) вредного влияния пламени на стенки бачка
- г) возникновения аллергических реакций у зубного техника

27. В зуботехнической лаборатории можно хранить:

- а) канистру бензина

- б) 1 л бензина
- в) дневную норму бензина
- г) бензин хранится отдельно в специальном помещении

28. Паяльным аппаратом нельзя плавить легкоплавкий сплав в первую очередь, потому что:

- а) могут выделяться ядовитые пары
- б) может сильно ухудшиться качество сплава
- в) трудно регулировать скорость сплавления
- г) влияет на остроту зрения

29. Обеззараживание съемных протезов перед починкой можно провести следующим образом:

- а) вымыть моющими средствами и положить в 6% раствор перекиси водорода на час
- б) положить в раствор марганцовокислого калия на 30 минут
- в) подвергнуть ультрафиолетовому облучению в течение 5 минут
- г) обработать протез спиртом

30. При пользовании шлифмотором нарушается безопасность работы

- а) баз шапочки (косынки)
- б) вдвоем
- в) с бинтовыми повязками на руках
- г) громкая музыка

31. При работе на электрооборудовании категорически запрещается:

- а) работа без защитных очков
- б) работа без вытяжной вентиляции
- в) прикасаться к оборудованию мокрыми руками
- г) работа без шапочки (косынки)

32. При попадании отбела на кожу необходимо:

- а) смазать вазелином
- б) смазать йодом
- в) промыть щелочным раствором и водой
- г) промыть водой

33. Неточное составление отломков при починке протезов:

- а) не влияет на жевательную эффективность
- б) приводит к неравномерной толщине базиса
- в) исключает возможность пользования протезом
- г) влияет на жевательную эффективность

34. Возможная причина балансирования съемного протеза в полости рта:

- а) удлинение границ протеза

- б) завышение прикуса
- в) неизолированный торус
- г) занижение прикуса

35. Назовите возможную причину прикусывания щек после наложения протеза:

- а) нарушение процесса полимеризации
- б) постановку искусственных зубов не по центру альвеолярного отростка в бугорковом контакте
- в) постановку искусственных зубов не по центру альвеолярного отростка в фиссурно-бугорковом контакте
- г) большая толщина протеза

36. При выявлении аллергии на пластмассу акриловой группы базис съемного протеза изготавливается:

- а) двухслойный
- б) металлический
- в) из пластмассы "Фторакс"
- г) из пластмассы "Редонт"

37. При быстром подъеме температуры во время полимеризации пластмассы произойдет появление:

- а) "мраморности протеза"
- б) газовой пористости протеза
- в) зон напряжения пластмассы
- г) обесцвечивание пластмассы

38. В бюгельном протезе при непереносимости пластмассы используют базис:

- а) пластмассовый
- б) металлический с искусственными зубами из пластмассы
- в) металлический с зубами из фарфора
- г) пластмассовый с зубами из фарфора

39. Реанимация показана:

- а) в каждом случае смерти больного
- б) только при внезапной смерти молодых пациентов
- в) при внезапно развившихся терминальных состояниях
- г) только при внезапной смерти детей

40. Тройной прием Сафара для раскрытия дыхательных путей включает в себя:

- а) запрокидывание головы, введение воздуховода, закрытие рта, сгибание головы вперед
- б) выведение нижней челюсти вперед, открытие рта, сгибание головы вперед

в) запрокидывание головы, выведение нижней челюсти вперед и вверх, открытие рта

г) сгибание головы вперед, введение воздуховода, открытие рта

41. Вы узнали о диагнозе «ВИЧ – инфекция» у Вашего пациента, ваши действия:

1. сообщите своим коллегам о диагнозе
2. примите все меры предосторожности при обслуживании Вами больного
3. сделаете отметку в истории болезни или амбулаторной карте о данном диагнозе
4. прежде, чем обслуживать больного, сообщите о нем в администрацию ЛПУ, получите разрешение на его обслуживание

42. Заражение медработника реально в случае:

1. проведение инъекций, пункций и др. манипуляций
2. при проведении манипуляций у ВИЧ – инфицированного пациента
3. во время операции – порез руки, попадание крови на слизистую глаза
4. проведение операции без травмы

43. Назовите основные характерные черты ВИЧ – инфекции:

1. присоединение вторичных заболеваний
2. постоянная репликация вируса в организме
3. продолжительный субклинический период заболевания
4. трансмиссивный путь передачи
5. поражение клеточного звена иммунитета
6. благоприятный исход заболевания

44. Как можно назвать состояние распространенности ВИЧ – инфекции в мире:

1. эпидемия
2. спорадическая заболеваемость
3. пандемия

45. Действия медработника при повреждении кожных покровов:

1. снять перчатки, вымыть руки водой с мылом под проточной водой, обработать руки 70% спиртом, смазать ранку 5% раствором йода
2. снять перчатки, выдавить кровь из ранки. вымыть руки водой с мылом под проточной водой, обработать руки 70% спиртом, смазать ранку 5% раствором йода
3. выдавить кровь из ранки, промыть водой и обработать спиртовым раствором бриллиантовой зелени
4. обработать 3% раствором хлорамина

5. обработать перчатки дез.раствором, выдавить кровь, обработать руки 96% спиртовым раствором, промыть водой, повторно обработать 96% раствором спирта

46.Пути передачи ВИЧ – инфекции:

1. половой
2. вертикальный
3. воздушно-капельный
4. фекально-оральный
5. гемоконтактный
6. пищевой

47.Риск инфицирования при проколе контаминированной иглой составляет:

1. от 0,01 % до 1,0 %
2. 50%
3. 25%

48.Какие из перечисленных биологических жидкостей инфицированного имеют значение для заражения другого человека:

1. кровь
2. мокрота с примесью крови
3. сперма
4. моча
5. влагалищный секрет
6. грудное молоко

49.Через какой период от момента заражения в сыворотке крови пациента можно обнаружить антитела к ВИЧ у 90-95% инфицированных:

1. 2 недели
2. 3 месяца
3. 6 месяцев
4. 12 месяцев

50.Действия медработника при попадании биологической жидкости на слизистую глаза:

1. промыть слизистую большим количеством воды, затем закапать 20% раствор сульфацила натрия
2. обработать слизистую 20% р-ром сульфацила натрия
3. промыть слизистую большим количеством воды