

**Вопросы, предлагаемые для тестового контроля знаний по специальности:  
«ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»**

**(200 вопросов – 100 % от числа заданий в тесте по специальности)**

Тесты разработаны с участием главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Самарской области.

Главный внештатный специалист министерства здравоохранения Самарской области по детской стоматологии: Михайлова Елена Владимировна, главный врач ГБУЗ СО «Самарская детская стоматологическая поликлиника № 4 Промышленного района», 443092, г. Самара, ул. Теннисная, 9, тел. 992-50-01

1. Процесс формирования мостика из остеоцемента, результатом которого является закрытие апекса на том уровне, на котором прервалось формирование зуба в результате гибели пульпы и ростковой зоны корня, – это \_\_\_\_\_.
2. Рост корня в длину, наблюдаемый в случае сохранения функциональной активности зоны роста, – это \_\_\_\_\_.
3. Небольшое поверхностное изъязвление слизистой оболочки полости рта с ярко-красным воспалительным ободком – это \_\_\_\_\_.
4. Замок для фиксации ортодонтических дуг, укрепляющийся на зубах посредством бондинг- или банд-техники – это \_\_\_\_\_.
5. Воспаление языка, возникающее в результате его травмирования, воздействия патогенных микроорганизмов, либо как состояние, сопутствующее другим заболеваниям, – это \_\_\_\_\_.
6. Неспецифическое инфекционное заболевание зубов, возникающее из-за нарушения гомеостаза в полости рта в сторону процессов бактериальной кислотопродукции и проявляющееся в виде очагов деминерализации эмали или полостей зубов, - это \_\_\_\_\_.
7. Инфекционный гнойно-некротический процесс в кости, костном мозге и окружающих мягких тканях – это \_\_\_\_\_.
8. Патологическая полость в тканях или органах, имеющая стенку и содержимое – это \_\_\_\_\_.
9. Естественная борозда в эмали коронки зуба – это \_\_\_\_\_.
10. Заболевание твердых тканей зуба, развивающееся при длительном приёме внутрь воды или продуктов с повышенным содержанием соединений фтора – это \_\_\_\_\_.
11. Специальная нить, предназначенная для очищения межзубных промежутков от остатков пищи и зубного налета – это \_\_\_\_\_.
12. Процедура обработки твердых тканей зуба, включая их иссечение, с применением различных инструментов – это \_\_\_\_\_.
13. Пространственное соотношение зубных дуг при привычном смыкании зубных рядов – это \_\_\_\_\_.
14. Промежуток между центральными резцами верхней (нижней) челюсти – это \_\_\_\_\_.
15. Воспаление слизистой оболочки ротовой полости – это \_\_\_\_\_.
16. Воспаление слизистой оболочки, красной каймы и кожи губ – это \_\_\_\_\_.

17. Воспаление надкостницы, с образованием сначала серозного, затем гнойного очага между костью и надкостницей – это \_\_\_\_\_.
18. Воспаление главных протоков слюнных желез – это \_\_\_\_\_.
19. Промежуток между зубами одной из челюстей (исключая диастему) – это \_\_\_\_\_.
20. Воспаление пульпы зуба, возникающее вследствие воздействия на ткань пульпы микроорганизмов, продуктов их жизнедеятельности и токсинов, а также продуктов распада органического вещества дентина, – это \_\_\_\_\_.
21. При токсическом действии лидокаина наблюдаются следующие признаки:
22. Носовая ликворея свидетельствует о переломе:
23. При двухсторонних переломах нижней челюсти в области тела, углов, ветви и мышечковых отростков контактируют:
24. Временную иммобилизацию отломков челюсти можно проводить на срок не более, чем:
25. При хирургическом лечении срединной кисты шеи:
26. В основном от родителей зависит профилактика травмы:
27. Для расширения устья протока околоушной слюнной железы применяют:
28. Комплекс мероприятий при лечении детей с гематогенным остеомиелитом включает в себя следующие процедуры:
29. Для херувизма характерно:
30. Установите правильную последовательность этапов операции удаления зуба:
31. Для цитологического исследования материал забирают методом:
32. К основным специалистам, участвующим в диагностике и лечении детей с врожденной патологией верхней губы и неба, относятся:
33. При врожденной расщелине верхней губы хирургическое лечение рекомендуется проводить в возрасте:
34. Наиболее высокая заболеваемость детей хроническим рецидивирующим паренхиматозным паротитом приходится на возрастную группу:
35. Тактика врача при переломе нижней челюсти по срединной линии (имеются все зубы на верхней и нижней челюстях):
36. Показания к общему обезболиванию в детской стоматологии:
37. Противопоказаниями к проведению местного обезболивания являются:
38. Общее обезболивание может осложниться:
39. К первичной патогенетической профилактике в стоматологии относится:
40. Установите соответствие между заболеванием и его клинико-рентгенологическими формами:

а) периостит острый	1. серозный
б) периостит хронический	2. оссифицирующий
	3. гнойный
	4. простой

41. Установите соответствие между заболеванием и его клинико-рентгенологическими формами:

а. периостит хронический	1. деструктивный
б. остеомиелит хронический	2. гиперпластический
	3. оссифицирующий
	4. деструктивно-продуктивный
	5. простой

42. Роль одонтогенной инфекции в возникновении лимфаденита у детей резко возрастает в возрасте:

43. Для острого одонтогенного остеомиелита челюстей характерно:

44. Установите правильную последовательность этапов при хирургическом лечении одонтогенного периостита у детей:

45. Первые достоверные рентгенологические признаки одонтогенного остеомиелита челюстей выявляются после начала заболевания:

46. К первичной этиотропной профилактике в стоматологии относится:

47. Зубной ряд нижней челюсти в периоде сформированного временного прикуса имеет форму:

48. Физиологическое стирание молочных зубов 5-летнего ребенка в норме происходит:

49. Гиподентией называют:

50. Термином «олигодентия» обозначают:

51. Экзопозицией называют:

52. Тортопозицией называют:

53. Ретенция зуба относится к аномалиям:

54. II физиологическое повышение прикуса связано:

55. I физиологическое повышение прикуса связано с прорезыванием:

56. Преждевременным называют удаление молочных зубов:

57. Переднее положение нижнего сегмента зубного ряда при наличии сагиттальной щели между резцами описывается как:

58. Из указанных показателей КПУ наиболее точным является:

59. К критериям, по которым оценивается стоматологическое здоровье в группе 15-летних, относится:

60. Целью стоматологического просвещения является:

61. Наиболее эффективной организационной формой стоматологического просвещения является:

62. Изменения рН зубного налета после приема ферментируемых углеводов графически представлено в виде:

63. Являются ли сахарозаменители и подсластители относительно безопасными для зубов?

64. Являются ли кислые фрукты и напитки опасными для здоровья зубов?

65. К подсластителям относятся:

66. К моносахаридам относятся:

67. К веществам с относительно высокой кариесогенностью относятся:

68. Причиной повышения рН ротовой жидкости при жевании жевательной резинки является:
69. При чистке апроксимальных поверхностей зубов наиболее эффективны:
70. При анализе дневника питания особое внимание уделяют:
71. Наиболее популярным методом экзогенной фторпрофилактики среди населения мира является:
72. Индексом оценки интенсивности кариеса является:
73. Отсутствие кариесогенного потенциала у сахарных спиртов объясняется тем, что они:
74. Эффективность стоматологического просвещения может быть оценена по:
75. Цель герметизации фиссур:
76. Методом первичной профилактики воспалительных заболеваний пародонта является:
77. Наиболее эффективно при оказании помощи детям:
78. Устранение факторов риска – это:
79. При осуществлении коммунальной профилактики кариеса у ребенка 6 лет прирост интенсивности кариеса зубов:
80. Методом коммунальной профилактики, используя который в течение всей жизни можно добиться редукции прироста кариеса на 25 - 30 %, является использование:
81. Ременерализующую терапию рекомендуется проводить при:
82. Самыми эффективными мероприятиями в профилактике кариеса поверхности корня зуба являются:
83. В соответствии с международным стандартом значение рН зубной пасты должно находиться в пределах:
84. В свободной продаже могут быть зубные пасты, содержащие фтор в концентрации:
85. Согласно рекомендациям ВОЗ оценка качества стоматологической помощи должна включать следующие данные о заболеваемости населения:
86. Согласно классификации ВОЗ к вспомогательному персоналу относятся все перечисленные, КРОМЕ:
87. Профессиональная гигиена полости рта включает в себя:
88. Применение местных средств фторидпрофилактики в районах с содержанием фторида в питьевой воде более 1,5 мг/л:
89. Методом профилактики катарального гингивита является:
90. Профилактике воспалительных заболеваний пародонта способствует:
91. Медикаментозные препараты для обработки корневых каналов должны обладать следующими характеристиками:
92. Реминерализующую терапию рекомендуется проводить при:
93. Установите соответствие групповой принадлежности индексам полости рта:

а. гигиенический индекс	1. РМА
б. пародонтальный индекс	2. Федорова-Володкиной
	3. КПИ

	4. Грина-Вермиллиона
	5. СПITN

94. Лечение неполного вывиха временных резцов в 5 лет заключается в:
95. Наиболее частой причиной пульпита во временных молярах является:
96. Наиболее частой формой пульпита во временных молярах является:
97. Наиболее рациональным методом лечения острого воспаления пульпы в постоянных зубах с незаконченным ростом корней и степенью активности кариеса является:
98. Форма пульпита, при которой возможна болезненная перкуссия, припухлость и болезненность регионарных лимфоузлов, гиперемия и отек по переходной складке:
99. Рациональная тактика при хроническом периодонтите временного моляра у ребенка в 8 лет, страдающего пиелонефритом:
100. Типичным признаком рентгенологического изменения при хроническом фиброзном периодонтите постоянных зубов у детей является:
101. Хронические формы периодонтита необходимо дифференцировать с:
102. На какой стадии формирования зачатка постоянного зуба возможно развитие местной гипоплазии эмали при хроническом периодонтите временного зуба?
103. Системная гипоплазия эмали проявляется на зубах одного срока:
104. Причиной системной гипоплазии постоянных резцов, клыков и первых премоляров является:
105. Системной гипоплазией наиболее часто поражаются:
106. «Гипсовые» зубы являются одним из проявлений:
107. Предупреждению воспалительных заболеваний пародонта способствует:
108. Первичная профилактика «бутылочного» кариеса включает все перечисленное, КРОМЕ:
109. Правила препарирования дна кариозной полости (пульпарной стенки) временных моляров обусловлены следующими особенностями их строения:
110. Наиболее рациональным методом лечения начального кариеса является:
111. Наиболее эффективным и доступным методом диагностики очаговой деминерализации является:
112. Дном кариозной полости принято считать:
113. Правильный и рациональный выбор постоянного пломбировочного материала для лечения кариеса зубов у детей зависит от:
114. К признакам, характерным для острого течения кариеса, относится следующий:
115. Способы передачи возбудителя при остром герпетическом стоматите:
116. Противовирусные препараты местного действия при лечении острого герпетического стоматита назначаются в:
117. Первичным элементом поражения при остром герпетическом стоматите (ОГС) является:
118. Вторичным элементом поражения при ОГС является:
119. Афты Беднара встречаются у детей:

120. Успех лечения травматических эрозий и декубитальных язв определяет:
121. Для антисептических полосканий при рецидивирующих афтах у детей рекомендуют:
122. Многоформной экссудативной эритемой чаще болеют дети:
123. Местная терапия экзематозного хейлита предусматривает применение:
124. В возрасте до 2,5 лет кариозные полости наиболее часто локализируются:
125. В настоящее время выделяют \_\_\_\_\_ степени активности кариеса.
126. При кариесе зубов пациенты предъявляют жалобы на боль:
127. Лечебные прокладки, обладающие длительным одонтотропным и антисептическим действием, содержат:
128. По данным ВОЗ регион с КПУ=3,0 у детей 12 лет можно отнести к \_\_\_\_\_ зоне интенсивности кариеса зубов
129. После прорезывания зуба показано проводить герметизацию фиссур:
130. Метод тоннельного препарирования применяется для лечения кариозных полостей \_\_\_\_\_ класса по Блеку.
131. Модель диспансерного наблюдения для ребенка дошкольного возраста, имеющего здоровую полость рта, включает диспансерный осмотр:
132. При ранней потере временных зубов с целью профилактики деформаций зубных рядов необходимо:
133. Срок службы зубной щетки составляет:
134. При очаговой деминерализации наиболее показано:
135. Метод лечения пульпита, при котором удаляют коронковую пульпу с сохранением корневой, называется:
136. Наиболее эффективным методом при лечении воспаления пульпы постоянных зубов у детей с несформированной верхушкой корня является метод:
137. Противовирусные препараты назначаются при лечении острого герпетического стоматита (ОГС) в периоде высыпаний с целью:
138. В комплексном лечении детей с заболеваниями пародонта наиболее целесообразно применять:
139. Ведущим патогенетическим фактором развития кандидоза полости рта у детей грудного возраста является:
140. Появлению хронических, рецидивирующих афт на слизистой оболочке рта детей способствуют:
141. Красная кайма, углы рта и прилегающая кожа поражаются при:
142. Главным в лечении хронических трещин губ (заеды) является:
143. При каком ритме рецидивов афт в полости рта форму заболевания можно назвать тяжелой?
144. Степень тяжести при рецидивирующем герпетическом стоматите у детей определяется в зависимости от:
145. Характерной локализацией высыпаний при герпесе Зостер является локализация:
146. Предпочтительным методом лечения при хроническом пульпите в стадии обострения у ребенка 5 лет является:

147. При хроническом гранулирующем периодонтите постоянного зуба с несформированной верхушкой корня методом лечения является:
148. Кариозная полость всегда сообщается с полостью зуба при следующих формах пульпита у детей:
149. Укажите правильную последовательность этапов препарирования кариозной полости:
150. Методом лечения пульпита с сохранением жизнеспособности пульпы в корневых каналах является:
151. Основным минеральным компонентом твердых тканей зуба является:
152. Наиболее типичная жалоба при гиперестезии:
153. Десенситайзер в зубной пасте – это:
154. Для обезболивания слизистой оболочки полости рта (СОПР) используют:
155. Для антисептической обработки слизистой оболочки полости рта (СОПР) используют:
156. Для ускорения заживления элементов поражения слизистой оболочки полости рта (СОПР) используют:
157. Для определения состояния тканей десны используют индекс:
158. Для выявления зубных отложений можно использовать раствор:
159. У новорожденных имеются зачатки постоянных зубов:
160. Срок окончания формирования верхушки корня зуба 1.6:
161. Формирование тканей пародонта завершается:
162. Причиной развития очаговой дименерализации является:
163. Для уменьшения очаговой дименерализации используют:
164. Для герметизации фиссур постоянных моляров используют:
165. Ополаскиватели для детей содержат:
166. В начале обучения флоссингу используют:
167. Основная задача стоматолога при осмотре ребенка 1-го месяца жизни:
168. Эмаль-герметизирующий ликвид можно использовать:
169. Зубные пасты с триклозаном можно использовать:
170. Вещества, препятствующие адсорбции зубных отложений на поверхности эмали:
171. Обучение гигиене полости рта ребенка необходимо начинать:
172. Диагноз и все последующие разделы медицинской карты стоматологического больного (форма № 043/У) заполняются:
173. Листок ежедневного учета работы врача-стоматолога стоматологической поликлиники, отделения, кабинета (форма № 037/У - 88) предназначен для:
174. Учет труда врачей стоматологического профиля проводится по:
175. Доступность медицинской помощи обеспечивается главным образом:
176. К видам медицинской помощи относится медицинская помощь:
177. К формам медицинской помощи относится медицинская помощь:

178. К условиям оказания медицинской помощи относятся условия:
179. Правила оказания медицинской помощи детскому населению при стоматологических заболеваниях медицинскими организациями, независимо от их организационно-правовой формы регламентируются:
180. Выдавать листок нетрудоспособности имеют право врачи:
181. Медицинское страхование является формой:
182. Застрахованному в системе ОМС выдается:
183. Заработная плата медицинского работника определяется:
184. Ответственность за вред, причиненный здоровью пациента при оказании медицинской помощи, несет:
185. Бесплатная медицинская помощь обеспечивается по программе:
186. Законодательный документ, определяющий организацию медицинской помощи гражданам РФ:
187. Независимая оценка условий оказания услуг медицинскими организациями является одной из форм:
188. Экспертиза качества медицинской помощи проводится в целях:
189. Комплекс мероприятий, направленный на поддержание и (или) восстановление здоровья – это:
190. Медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение, – это:
191. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство:
192. Панорамную рентгенографию применяют в ортодонтии для:
193. При наличии риска заражения ВИЧ-инфекцией на стоматологическом приеме необходим прием \_\_\_\_\_ препаратов.
194. Прием антиретровирусных препаратов начинают в течение:
195. Действия медицинского работника при аварийной ситуации при попадании крови и других биологических жидкостей на слизистую глаз, носа, рта:
196. Действия медицинского работника в аварийной ситуации в случаях порезов и уколов:
197. Состав укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций:
198. Действия медицинского работника в аварийной ситуации при попадании крови и других биологических жидкостей на неповрежденные кожные покровы:
199. Основные пути заражения ВИЧ-инфекцией:
200. ВИЧ-инфицированные лица могут быть источником заражения в стадии инкубации: