

Тема 1

СТОМАТОЛОГИЯ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

Выберите один правильный ответ.

1. К дополнительным методам обследования больных относят:
 - а) опрос;
 - б) сбор анамнеза;
 - в) электроодонтодиагностику;
 - г) перкуссию;
 - д) пальпацию.
2. На нижней челюсти проводят анестезию:
 - а) туберальную;
 - б) инфраорбитальную;
 - в) в области большого нёбного отверстия;
 - г) торусальную;
 - д) в области резцового отверстия.
3. На верхней челюсти проводят анестезию:
 - а) инфраорбитальную;
 - б) мандибулярную;
 - в) ментальную;
 - г) щечную;
 - д) торусальную.
4. Сроки прорезывания резцов у детей:
 - а) 8–9 лет;
 - б) 10–11 лет;
 - в) 6–8 лет;
 - г) 11–12 лет;
 - д) 9–10 лет.
5. Наиболее твердая ткань зуба:
 - а) дентин;
 - б) цемент;
 - в) пульпа;

- г) эмаль;
 - д) кутикула.
6. Корень зуба покрывает:
- а) эмаль;
 - б) дентин;
 - в) периодонт;
 - г) пульпа;
 - д) цемент.
7. В молочном прикусе количество зубов в норме составляет:
- а) 16;
 - б) 28;
 - в) 30;
 - г) 20;
 - д) 32.
8. В постоянном прикусе количестве зубов в норме составляет:
- а) 16–20;
 - б) 20–24;
 - в) 24–28;
 - г) 28–32;
 - д) 32–36.
9. Зубы в молочном прикусе разделяют на следующие группы:
- а) резцы, клыки;
 - б) резцы, премоляры, клыки;
 - в) премоляры, моляры, резцы;
 - г) резцы, клыки, премоляры, моляры;
 - д) резцы, клыки, моляры.
10. Зубы постоянного прикуса разделяют на следующие группы:
- а) моляры, резцы, клыки;
 - б) резцы, премоляры, клыки;
 - в) премоляры, моляры, резцы;
 - г) резцы, клыки, премоляры, моляры;
 - д) резцы, клыки, моляры.
11. По формуле ВОЗ верхний клык слева в постоянном прикусе записывают следующей формулой:
- а) 1.3;
 - б) 2.3;
 - в) 3.3;
 - г) 4.3;
 - д) 5.3.

12. По формуле ВОЗ верхний первый резец справа в молочном прикусе записывают следующей формулой:
- а) 5.1;
 - б) 2.1;
 - в) 1.1;
 - г) 6.1;
 - д) 7.1.
13. Реминерализацию эмали определяет ее:
- а) микротвердость;
 - б) растворимость;
 - в) проницаемость;
 - г) хрупкость;
 - д) твердость.
14. Анатомические образования зуба — это:
- а) коронка, дентин, верхушка;
 - б) пульпа, шейка, цемент;
 - в) периодонт, верхушка, корень;
 - г) пульпа, периодонт, коронка;
 - д) коронка, шейка, корень.
15. К поражениям зубов, возникшим в результате кариеса, относят:
- а) патологическую стираемость;
 - б) гипоплазию эмали;
 - в) флюороз;
 - г) пародонтит;
 - д) периодонтит.
16. Экстирпация пульпы означает:
- а) удаление коронковой пульпы;
 - б) вскрытие полости зуба;
 - в) удаление корневой пульпы;
 - г) удаление коронковой и корневой пульпы;
 - д) нарушение целостности пульпы.
17. Хронический фиброзный пульпит дифференцируют:
- а) от глубокого кариеса;
 - б) острого папиллита;
 - в) обострения хронического периодонтита;
 - г) неврита;
 - д) невралгии тройничного нерва.
18. К общим осложнениям местного обезболивания относят:
- а) кровотечение;
 - б) обморок;

- в) эмфизему;
 - г) контрактуру жевательных мышц;
 - д) отлом иглы.
19. При удалении первого большого коренного зуба на верхней челюсти вывихивание начинают в сторону:
- а) щечную;
 - б) губную;
 - в) вестибулярную;
 - г) нёбную;
 - д) язычную.
20. К неинъекционным методам обезболивания относят анестезию:
- а) нёбную;
 - б) инфраорбитальную;
 - в) туберальную;
 - г) резцовую;
 - д) аппликационную.
21. К микропротезам зубов относят:
- а) вкладки;
 - б) коронки;
 - в) штифтовые зубы;
 - г) пломбы;
 - д) брекеты.
22. Восстановить зуб вкладкой возможно, если разрушение его окклюзионной поверхности не превышает:
- а) 60%;
 - б) 65%;
 - в) 75%;
 - г) 90%;
 - д) 95%.
23. Металлокерамические коронки состоят:
- а) из фарфора;
 - б) керамического каркаса и металлической облицовки;
 - в) металлического каркаса и керамической облицовки;
 - г) металлокерамического сплава;
 - д) металлического штифта и керамической коронки.
24. К первому классу по Кеннеди относят дефекты зубных рядов:
- а) двусторонние включенные;
 - б) односторонние концевые;
 - в) односторонние включенные;

- г) двусторонние концевые;
 - д) включенные фронтального отдела.
25. К мостовидным относят протезы:
- а) несъемные с односторонней опорой;
 - б) частичные съемные пластмассовые;
 - в) полные съемные;
 - г) «на присосках»;
 - д) несъемные, имеющие опоры с двух сторон.
26. Съемные протезы восстанавливают жевание не более:
- а) 40%;
 - б) 50%;
 - в) 60%;
 - г) 70%;
 - д) 80%.
27. Показания к зубным имплантатам:
- а) отсутствие одного зуба;
 - б) верны ответы в, г, д;
 - в) отсутствие всех зубов;
 - г) включенные дефекты зубных рядов;
 - д) концевые дефекты зубных рядов.
28. Наложение назубных шин относят к следующему виду медицинской помощи:
- а) специализированная;
 - б) первая;
 - в) квалифицированная;
 - г) доврачебная;
 - д) первая врачебная.
29. При полном отсутствии зубов и переломе нижней челюсти можно применять следующую шину:
- а) Ванкевич;
 - б) Вебера;
 - в) Порты;
 - г) Тигерштедта;
 - д) Швыркова.
30. Вазоконстриктор вводят в состав препарата для местной анестезии в целях:
- а) углубления и продления действия анестезии;
 - б) профилактики анафилактического шока;
 - в) стабилизации частоты сердечных сокращений;

- г) стабилизации артериального давления;
 - д) всего перечисленного.
31. Пульпа зубов и периодонт получают чувствительную иннервацию с помощью следующей пары черепных нервов:
- а) IX;
 - б) I;
 - в) III;
 - г) IV;
 - д) V.
32. Для проводниковой анестезии нижних зубов анестетик вводят в следующее клетчаточное пространство:
- а) в поднижнечелюстное;
 - б) крыловидно-нижнечелюстное;
 - в) подподбородочное;
 - г) крылонёбную ямку;
 - д) окологлоточное.
33. Для блокады нижнего альвеолярного нерва применяют следующий вид проводниковой анестезии:
- а) мандибулярную;
 - б) туберальную;
 - в) инфраорбитальную;
 - г) резцовую;
 - д) ментальную.
34. При неосложненном заживлении после удаления зуба лунка эпителизируется в течение:
- а) 3 нед;
 - б) 5 сут;
 - в) 1 нед;
 - г) 12 сут;
 - д) 2 нед.

Эталоны правильных ответов

Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ
1	в	13	в	25	д
2	г	14	д	26	а
3	а	15	д	27	б
4	в	16	г	28	а
5	г	17	а	29	в
6	д	18	б	30	а
7	г	19	г	31	д
8	г	20	д	32	б
9	д	21	а	33	а
10	г	22	а	34	а
11	б	23	в		
12	а	24	г		

Тема 2

СТОМАТОЛОГИЯ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

Выберите один правильный ответ.

1. Стоматологический кабинет должен иметь минимальную площадь:
а) 7 м²;
б) 14 м²;
в) 21 м²;
г) 18 м².
2. На каждое дополнительное стоматологическое кресло требуется площадь не менее:
а) 5 м²;
б) 7 м²;
в) 9 м²;
г) 14 м².
3. Пол стоматологического кабинета должен быть покрыт:
а) древесноволокнистой плитой и покрашен масляной краской;
б) древесноволокнистой плитой и покрашен нитрокраской;
в) линолеумом;
г) полихлорвиниловой плиткой.
4. Наличие приточно-вытяжной вентиляции в стоматологическом кабинете является обязательным:
а) да;
б) нет;
в) только при размещении в подвальном помещении;
г) только при размещении в полуподвальном помещении.
5. Обязательное условие для работы с амальгамой:
а) покрытие пола линолеумом;
б) покрытие пола полихлорвиниловой плиткой;
в) покрытие пола древесноволокнистой плитой;
г) покраска масляной краской.

6. Обязательное условие для работы с амальгамой:
 - а) площадь кабинета не менее 14 м²;
 - б) площадь кабинета не менее 20 м²;
 - в) площадь кабинета не менее 10 м²;
 - г) площадь кабинета не менее 18 м².
7. Обязательное условие для работы с амальгамой:
 - а) площадь кабинета не менее 14 м²;
 - б) покрытие пола полихлорвиниловой плиткой;
 - в) наличие вытяжного шкафа, форточек и фрамуг;
 - г) все перечисленное верно.
8. Необходима ли для оснащения рабочего места врача-стоматолога стоматологическая установка:
 - а) да;
 - б) нет.
9. Необходим ли для оснащения рабочего места врача-стоматолога инструментальный столик:
 - а) да;
 - б) нет.
10. Необходимо ли для оснащения рабочего места врача-стоматолога стоматологическое кресло:
 - а) да;
 - б) нет.
11. Необходим ли для оснащения рабочего места врача-стоматолога шкаф для пломбировочных материалов:
 - а) да;
 - б) нет.
12. Рабочее место врача-стоматолога необходимо оснащать диагностической аппаратурой:
 - а) электроодонтометром;
 - б) реопародонтографом;
 - в) стоматоскопом;
 - г) рентгеноустановкой.
13. Медицинская сестра, согласно штатному расписанию, обслуживает терапевтов-стоматологов:
 - а) 1;
 - б) 2;
 - в) 3;
 - г) 5.

14. Врач-стоматолог ежедневно заполняет документацию:
 - а) медицинская карта — учетная форма 043/у;
 - б) журнал учета профилактической работы — учетная форма 049/у;
 - в) контрольная карта диспансерного наблюдения — учетная форма 030/у;
 - г) все перечисленное верно.
15. Врач-стоматолог ежедневно заполняет документацию:
 - а) листок ежедневного учета работы врача-стоматолога — учетная форма 037/у-88;
 - б) журнал учета профилактической работы — учетная форма 049/у;
 - в) контрольная карта диспансерного наблюдения — учетная форма 030/у;
 - г) все перечисленное верно.
16. В листок ежедневного учета работы врача-стоматолога (учетная форма 037/у-88) заносят:
 - а) количество принятых первичных и повторных больных;
 - б) количество вылеченных зубов по поводу кариеса и его осложнений;
 - в) паспортные данные больного, диагноз;
 - г) все перечисленное верно.
17. В листок ежедневного учета работы врача-стоматолога (учетная форма 037/у-88) заносят:
 - а) количество принятых первичных и повторных больных;
 - б) количество вылеченных зубов по поводу кариеса и его осложнений;
 - в) выполнение стоматологической манипуляции;
 - г) все перечисленное верно.
18. Сведения о проделанной работе заносят в сводную ведомость учета работы врача-стоматолога (учетная форма 039/у-88):
 - а) ежедневно;
 - б) еженедельно;
 - в) ежемесячно;
 - г) ежеквартально.
19. Контроль правильности заполнения учетной формы 037/у проводит:
 - а) медрегистратор;
 - б) заведующий отделением;
 - в) главный врач;
 - г) все перечисленное верно.

20. Сведения о лечении осложненного кариеса и количество условных единиц трудоемкости (УЕТ) заносят в сводную ведомость учета работы врача-стоматолога (учетная форма 039-2/у):
 - а) после каждого посещения;
 - б) после окончания лечения;
 - в) при сдаче сводного отчета;
 - г) по требованию заведующего отделением.
21. В медицинскую карту стоматологического больного (учетная форма 043/у) заносят:
 - а) паспортные данные;
 - б) рекомендации общеоздоровительного характера;
 - в) сведения о санитарно-просветительной работе;
 - г) все перечисленное верно.
22. В медицинскую карту стоматологического больного (учетная форма 043/у) заносят:
 - а) рекомендации общеоздоровительного характера;
 - б) диагностические исследования;
 - в) сведения о санитарно-просветительной работе.
23. В медицинскую карту стоматологического больного (учетная форма 043/у) заносят:
 - а) сведения о санитарно-просветительной работе;
 - б) рекомендации общеоздоровительного характера;
 - в) лечебно-профилактические процедуры и назначения;
 - г) все перечисленное верно.
24. Зубную формулу в медицинскую карту стоматологического больного (учетная форма 043/у) заносят:
 - а) при первичном обращении в стоматологическую поликлинику;
 - б) при повторном посещении больного;
 - в) после санации;
 - г) при подготовке выписки из медицинской карты.
25. Контроль правильности заполнения медицинской карты (учетная форма 043/у) проводит:
 - а) медрегистратор;
 - б) заведующий отделением;
 - в) главный врач;
 - г) все перечисленное верно.

Эталоны правильных ответов

Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ
1	б	10	а	19	б
2	б	11	б	20	б
3	в	12	а	21	а
4	а	13	б	22	б
5	а	14	а	23	в
6	а	15	а	24	а
7	в	16	в	25	б
8	а	17	в		
9	а	18	а		

Тема 3

СТОМАТОЛОГИЯ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

Выберите один правильный ответ.

1. Атрофия альвеолярного отростка верхней челюсти или альвеолярной части нижней челюсти при вторичном отсутствии зубов происходит в результате:
 - а) воспалительного процесса;
 - б) неудовлетворительной гигиены полости рта;
 - в) недостатка в рационе витаминов;
 - г) отсутствия жевательной нагрузки из-за отсутствия зубов;
 - д) всех перечисленных факторов.
2. Хирургическое лечение в качестве подготовки к ортопедическому лечению следует проводить по следующим показаниям:
 - а) при наличии острого края альвеолы;
 - б) мелком преддверии полости рта;
 - в) наличии короткой уздечки губы;
 - г) рубцовых стяжениях слизистой оболочки;
 - д) все ответы верны.
3. Гемисекция — это:
 - а) удаление зуба;
 - б) коррекция десны вокруг корня зуба;
 - в) удаление корня зуба;
 - г) удаление одного из корней зуба вместе с частью его коронки;
 - д) удаление части коронки зуба.
4. Гемисекцию проводят:
 - а) на молярах нижней челюсти;
 - б) молярах верхней челюсти;
 - в) премолярах нижней челюсти;
 - г) молярах нижней и верхней челюсти;
 - д) ретенированных зубах.
5. Ампутация корня зуба — это:
 - а) удаление верхушки зуба;
 - б) удаление остаточного корня зуба;

- в) удаление корня зуба с сохранением коронковой части;
 - г) удаление одного из корней зуба вместе с частью его коронки;
 - д) все ответы верны.
6. Ампутацию корня зуба проводят:
- а) на молярах нижней челюсти;
 - б) молярах верхней челюсти;
 - в) премолярах нижней челюсти;
 - г) молярах нижней и верхней челюсти;
 - д) ретенированных зубах.
7. Альвеолэктомия — это:
- а) удаление острого края альвеолы;
 - б) удаление остеомы;
 - в) удаление лунки зуба;
 - г) удаление межкорневой перегородки;
 - д) все суждения верны.
8. Для аугментации (увеличения) атрофированного альвеолярного отростка (части) челюстей можно использовать:
- а) аутотрансплантат кости;
 - б) аллотрансплантат кости;
 - в) гидроксиапатит;
 - г) лиофилизированный аллотрансплантат хряща;
 - д) все ответы верны.
9. Аугментация (увеличение) атрофированного альвеолярного отростка (части) челюсти с помощью сэндвич-остеотомии — это:
- а) расщепление альвеолярного гребня;
 - б) фиксация трансплантата кости на альвеолярном гребне;
 - в) заполнение измельченной аутогенной костью дефекта альвеолярного отростка (части) челюсти;
 - г) заполнение аутогенным костным трансплантатом пространства между фрагментами альвеолярного отростка (части) челюсти после вертикального перемещения одного из них;
 - д) все ответы верны.
10. Подслизистую вестибулопластику по Обвегезеру выполняют:
- а) для увеличения глубины преддверия полости рта;
 - б) уменьшения подвижности слизистой оболочки преддверия полости рта;
 - в) увеличения подвижности губы;
 - г) уменьшения подвижности губы;
 - д) все ответы верны.

11. Вестибулопластика перемещенным лоскутом слизистой оболочки губы по Эдлану отличается от вестибулопластики перемещенным лоскутом слизистой оболочки губы по Казаньяну:
 - а) формой лоскута;
 - б) толщиной лоскута;
 - в) удалением надкостницы;
 - г) перемещением надкостницы с закрытием раны на губе;
 - д) перемещением надкостницы с закрытием раны на альвеолярном отростке (части) челюсти.
12. Пластику раневой поверхности при вестибулопластике можно осуществить с помощью:
 - а) аутотрансплантата слизистой оболочки нёба;
 - б) аутотрансплантата кожи;
 - в) аллогенного кожного трансплантата;
 - г) силиконовой мембраны;
 - д) все суждения верны.
13. Назовите недостатки использования аутотрансплантата кожи для вестибулопластики:
 - а) отличается по цвету от окружающей слизистой оболочки;
 - б) требует проведения дополнительной операции в донорской области;
 - в) при наличии лукович аутотрансплантат кожи в области преддверия полости рта дает рост волос;
 - г) может сокращаться в размерах;
 - д) все ответы верны.
13. Вестибулопластику при рубцовых стяжениях слизистой оболочки преддверия полости рта можно выполнить с помощью:
 - а) методики по Вассмунду;
 - б) силиконового комплекса;
 - в) методики по Казаньяну;
 - г) методики по Эдлану;
 - д) методики по Обвегезеру.
15. Френулопластику по Лимбергу выполняют:
 - а) для устранения короткой уздечки губы;
 - б) с формированием треугольных лоскутов;
 - в) взаимным перемещением треугольных лоскутов;
 - г) с ушиванием раны наглухо;
 - д) все ответы верны.

16. Аутотрансплантат кожи на стенсовом вкладыше фиксируют:
 - а) раневой поверхностью во внутрь;
 - б) раневой поверхностью наружу;
 - в) раневой поверхностью к альвеолярному отростку;
 - г) раневой поверхностью к губе;
 - д) все ответы верны.
17. Аутотрансплантат кожи на стенсовом вкладыше фиксируют:
 - а) швами по его верхнему краю;
 - б) швами по его нижнему краю;
 - в) швами по его внутренней поверхности;
 - г) швами по его наружной поверхности;
 - д) все ответы верны.
18. Стенсовый вкладыш с аутотрансплантатом кожи в преддверии полости рта фиксируют:
 - а) швами по его нижнему краю;
 - б) швами по его внутренней поверхности;
 - в) швами по его наружной поверхности;
 - г) швами, окружающими нижнюю челюсть;
 - д) все ответы верны.
19. Силиконовый комплекс при проведении вестибулопластики фиксируют:
 - а) швами по его нижнему краю;
 - б) швами по его внутренней поверхности;
 - в) швами к надкостнице;
 - г) чрескожными швами;
 - д) все ответы верны.
20. Преимущества использования для вестибулопластики силиконового комплекса:
 - а) технологичность методики;
 - б) прогнозируемый результат методики;
 - в) возможность использования методики в амбулаторных условиях;
 - г) стабильность воссозданного преддверия полости рта;
 - д) все ответы верны.

Эталоны правильных ответов

Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ
1	г	6	б	11	г	16	б
2	д	7	а	12	д	17	а
3	г	8	д	13	д	18	г
4	а	9	г	14	б	19	г
5	в	10	а	15	д	20	д