

**Квалификационные тесты
аттестации зубных врачей
по специальности «Стоматология», «Стоматология профилактическая»
Банк тестовых заданий**

Выберите один или несколько правильных ответов

001 Основной вид обезболивания, применяемый при операции удаления зуба

- 1) местное
- 2) общее (наркоз)
- 3) комбинированное
- 4) нейролептаналгезия

002 Общим обезболиванием является

- 1) внутривенный наркоз
- 2) стволовая анестезия
- 3) спинальная анестезия
- 4) паранефральная блокада

003 При торусальной анестезии происходит блокада нервов

- 1) язычного и щечного
- 2) язычного и нижнелуночкового
- 3) язычного, щечного и нижнелуночкового
- 4) язычного, нижнелуночкового и подбородочного

004 Токсичность местных анестетиков проявляется

- 1) при гипертиреозе
- 2) при увеличении концентрации анестетика
- 3) при попадании анестетика в кровяное русло

005 Непосредственные общие осложнения, возникающие при передозировке анестетика

- 1) тризм
- 2) двигательное возбуждение, судороги
- 3) гиперемия в области введения анестетика

006 Возможное осложнение во время операции удаления третьего моляра нижней челюсти

- 1) синусит
- 2) периостит
- 3) альвеолит
- 4) остеомиелит
- 5) перелом нижней челюсти

007 К общесоматическим осложнениям во время операции удаления зуба относят (выберите три правильных ответа)

- 1) анурез
- 2) синусит
- 3) альвеолит
- 4) остеомиелит
- 5) анафилактический шок
- 6) обморок
- 7) коллапс

008 К отдаленным осложнениям местного характера после операции удаления зуба относят (выберите три правильных ответа)

- 1) анурез
- 2) миозит
- 3) коллапс
- 4) невралгию
- 5) альвеолит
- 6) остеомиелит
- 7) альвеолоневрит

009 Причиной для развития периостита является (выберите 4 правильных ответа)

- 1) ушиб мягких тканей лица
- 2) фиброма альвеолярного отростка
- 3) обострение хронического гайморита
- 4) обострение хронического периодонтита
- 5) перелом мышцелкового отростка нижней челюсти
- 6) перикоронит
- 7) острый пародонтит
- 8) альвеолит

010 При периостите гнойный процесс локализуется

- 1) под кожей
- 2) под мышцей
- 3) под надкостницей
- 4) под наружной кортикальной пластинкой челюсти
- 5) под слизистой оболочкой альвеолярного отростка

011 Если причиной периостита является однокорневой зуб, его следует запломбировать

- 1) через неделю
- 2) сразу после удаления дренажа
- 3) после стихания воспалительных явлений
- 4) на третий день после удаления дренажа
- 5) при наличии дренажа

012 Причиной развития острого одонтогенного остеомиелита челюстей является (выберите три правильных ответа)

- 1) острый паротит
- 2) перелом челюсти
- 3) острый лимфаденит
- 4) снижение реактивности организма
- 5) травма плохо изготовленным протезом
- 6) воспалительный процесс в периапикальных тканях
- 7) обострение хронического периодонтита на фоне снижения реактивности организма

013 Наиболее часто перфорация дна верхнечелюстной пазухи происходит при удалении

- 1) 12, 11 или 21, 22
- 2) 13, 12, 11 или 21, 22, 23
- 3) 18, 17, 16, 15, 14 или 24, 25, 26, 27, 28
- 4) 48, 47, 46, 45, 44 или 34, 35, 36, 37, 38

014 Диагноз перфорации дна верхнечелюстной пазухи ставят на основании

- 1) жалоб больного
- 2) клинических данных
- 3) рентгенологической картины
- 4) клинико-рентгенологической картины

015 Признаком перфорации дна верхнечелюстной пазухи является

- 1) носовое кровотечение
- 2) кровотечение из лунки
- 3) перелом альвеолярного отростка
- 4) положительный симптом нагрузки
- 5) положительная носо-ротовая проба

016 Диагноз хронического одонтогенного остеомиелита челюстей ставится на основании

- 1) жалоб больного
- 2) опроса больного
- 3) клинических данных

- 4) клинико-рентгенологической картины
- 5) данные лабораторных методов исследования

017 Основным симптомом перелома верхней челюсти является

- 1) головная боль
- 2) носовое кровотечение
- 3) патологическая подвижность нижней челюсти
- 4) патологическая подвижность верхнечелюстных костей
- 5) разрыва слизистой оболочки альвеолярных отростков

018 Основным симптомом перелома нижней челюсти является

- 1) головная боль
- 2) носовое кровотечение
- 3) патологическая подвижность нижней челюсти
- 4) патологическая подвижность верхнечелюстных костей
- 5) разрыва слизистой оболочки альвеолярных отростков

019 Система активной стоматологической помощи населению, направленная на лечение и профилактику осложнений стоматологических заболеваний - это

- 1) диспансеризация
- 2) санация полости рта
- 3) профилактика

020 Основным направлением первичной профилактики стоматологических заболеваний является комплекс мер, направленных

- 1) на предупреждение их возникновения
- 2) на предупреждение осложнений возникшего заболевания
- 3) на восстановление анатомической и функциональной целостности зубочелюстной системы

021 Основным направлением вторичной профилактики стоматологических заболеваний является комплекс мер, направленных

- 1) на предупреждение их возникновения
- 2) на предупреждение осложнений возникшего заболевания
- 3) на восстановление анатомической и функциональной целостности зубочелюстной системы

022 Основным направлением третичной профилактики стоматологических заболеваний является комплекс мер, направленных

- 1) на предупреждение их возникновения
- 2) на предупреждение осложнений возникшего заболевания
- 3) на восстановление анатомической и функциональной целостности зубочелюстной системы

023 Эндогенное использование препаратов фтора относится к методам профилактики

- 1) первичной
- 2) вторичной
- 3) третичной

024 Лечение кариеса зубов относится к методам профилактики

- 1) первичной
- 2) вторичной
- 3) третичной

025 Устранение дефектов зубного ряда с помощью протезирования относится к методам профилактики

- 1) первичной
- 2) вторичной
- 3) третичной

026 Методом первичной профилактики кариеса зубов является

- 1) герметизация фиссур
- 2) пломбирование кариозных полостей
- 3) эндодонтическое лечение

4) удаление зубов по поводу осложненного кариеса

027 Методом первичной профилактики воспалительных заболеваний пародонта является

- 1) кюретаж пародонтальных карманов
- 2) местная противовоспалительная терапия
- 3) шинирование подвижных зубов
- 4) профессиональная гигиена полости рта

028 Стоматологическая заболеваемость среди населения региона оценивается при проведении

- 1) диспансеризации населения
- 2) плановой санации полости рта
- 3) эпидемиологического стоматологического обследования

029 К ПУ(з) - это индекс

- 1) интенсивности кариеса временных зубов
- 2) интенсивности кариеса постоянных зубов
- 3) интенсивности кариеса поверхностей
- 4) гигиены полости рта

030 Врачебный кабинет на одну стоматологическую установку должен занимать площадь не менее

- 1) 10м^2
- 2) 12 м^2
- 3) 14м^2

031 Создаваемая местным источником освещенность не должна превышать уровень общего освещения более чем

- 1) в 5 раз
- 2) в 10 раз
- 3) в 15 раз

032 Защитная функция слизистой оболочки рта обусловлена (выберите 3 правильных ответа)

- 1) непроницаемостью для микроорганизмов
- 2) проницаемостью для микроорганизмов
- 3) десквамацией эпителия
- 4) гиперкератозом
- 5) лейкоцитами
- 6) слюной

033 Функции слюны (выберите три правильных ответа)

- 1) защитная
- 2) пластическая.
- 3) пищеварительная
- 4) чувствительная
- 5) минерализующая

034 Закладка и образование постоянных зубов начинается

- 1) со 2-го месяца эмбриональной жизни
- 2) с 3-го месяца эмбриональной жизни
- 3) с 5-го месяца эмбриональной жизни.

035 Формирование верхушки корня как молочных, так и постоянных зубов заканчивается

- 1) через 1 год после прорезывания
- 2) через 2 года после прорезывания
- 3) через 3 года после прорезывания

036 К разновидностям постоянного нормального прикуса относятся (четыре правильных ответа)

- 1) физиологическая прогнатия
- 2) глубокий прикус
- 3) физиологическая прогения
- 4) прямой прикус
- 5) открытый прикус
- 6) патологическая прогнатия
- 7) бипрогнатия

037 Анатомическое строение зуба (четыре правильных ответа)

- 1) эмаль
- 2) дентин
- 3) коронка
- 4) шейка
- 5) цемент
- 6) пульпа
- 7) корень
- 8) полость зуба

038 Основной метод обследования стоматологического больного

- 1) рентгенологический
- 2) клинический
- 3) цитологический
- 4) лабораторный

039 При внеротовом обследовании челюстно-лицевой области выявляют

- 1) состояние зубов больного
- 2) изменение конфигурации лица и ограничение подвижности нижней челюсти
- 3) наличие сверхкомплектных зубов
- 4) цвет и влажность слизистой оболочки полости рта

040 Объем тканей, обследуемых при осмотре полости рта

- 1) зубы
- 2) слизистая оболочка полости рта и «причинный зуб»
- 3) язык
- 4) все области и ткани полости рта

041 Какой метод исследования позволит поставить точный диагноз?

- 1) гистологический
- 2) рентгенологический
- 3) цитологический
- 4) клинический
- 5) УЗИ

042 При подозрении на злокачественное образование полости рта проводят дополнительное обследование

- 1) маммографию
- 2) сцинтиграфию
- 3) цитологическое
- 4) ирригоскопию

043 На ортопантограмме получают

- 1) развернутое рентгеновское изображение верхней челюсти
- 2) рентгеновское изображение височно-нижнечелюстного сустава
- 3) развернутое рентгеновское изображение нижней челюсти
- 4) развернутое рентгеновское изображение верхней и нижней челюстей
- 5) развернутое рентгеновское изображение верхней, нижней челюстей и височно-нижнечелюстного сустава

044 Окклюзиограмма применяется для определения

- 1) окклюзионной высоты

- 2) окклюзионных контактов
- 3) выносливости тканей пародонта

045 Проба Шиллера-Писарева применяется для определения

- 1) распространения процесса
- 2) степени воспаления
- 3) распространения процесса и степени воспаления

046 Зачаток зуба до минерализации на рентгенограмме проецируется

- 1) в виде участка затемнения с четкими контурами
- 2) в виде участка затемнения с нечеткими контурами
- 3) на рентгенограмме не выявляется

047 Для выявления кариозных пятен методом окрашивания применяют

- 1) реактив Шиллера-Писарева
- 2) раствор йодистого калия
- 3) 2% раствор метиленового синего

048 Ведущим методом для определения формы хронического периодонтита является

- 1) ЭОД
- 2) рентгенологический
- 3) трансиллюминационный
- 4) определение индекса РМА

049 Основным критерием оценки состояния межальвеолярной перегородки является

- 1) осмотр
- 2) пальпация
- 3) рентгенологическое исследование
- 4) определение индексов РМА

050 Поздним клиническим симптомом родовой травмы может быть

- 1) короткая уздечка языка
- 2) рубцы на коже лица
- 3) ринопалия
- 4) недоразвитие нижней челюсти

Ответы к тестам Стоматология (стоматология профилактическая)

№	Ответ	№	Ответ	№	ответ
1	1	21	2	41	1
2	1	22	3	42	3
3	3	23	1	43	4
4	1	24	2	44	2
5	2	25	3	45	3
6	5	26	1	46	1
7	5,6,7	27	4	47	3
8	5,6,7	28	3	48	2
9	4,6,7,8	29	2	49	3
10	3	30	3	50	4
11	5	31	2		
12	4,6,7	32	1,3,5		
13	3	33	1,3,5		
14	4	34	3		
15	5	35	2		
16	4	36	1,3,5,7		
17	4	37	3,4,7,8		
18	3	38	2		
19	2	39	2		
20	1	40	4		

