

тесты

ОК-1 Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

В 001 Экономика России начала XX в. характеризовалась:

- ☐ А низкой концентрацией производства и рабочей силы в новых отраслях промышленности
- ☐ Б узостью внутреннего рынка, обусловленной низкой покупательной способностью населения
- ☐ В отказом русских предпринимателей использовать технические достижения передовых европейских стран
- ☐ Г завершением процесса индустриализации

В 002 В процессе мышления всегда участвуют

- ☐ А Все перечисленные
- ☐ Б Память
- ☐ В Речь
- ☐ Г Представление

В 003 Совокупность элементов, находящихся в определенной связи друг с другом и образующих целостность, единство – это

- ☐ А Системный подход
- ☐ Б Принцип развития
- ☐ В Принцип личностного подхода
- ☐ Г Принцип детерминизма

В 004 Результатом каких условий формирования человека является сознание:

- ☐ А Общественно-исторических

- ☐ Б Неосознаваемых
- ☐ В Наследственных
- ☐ Г Возрастных
- В 005 Основные функции психики – это
 - ☐ А Все перечисленное
 - ☐ Б Отражение окружающей действительности
 - ☐ В Обеспечение целостности организма
 - ☐ Г Регуляция поведения
- В 006 Мышление по форме бывает
 - ☐ А Все перечисленные
 - ☐ Б Наглядно-действенное
 - ☐ В Наглядно-образное
 - ☐ Г Абстрактно-логическое
- В 007 Операциями мышления являются
 - ☐ А Все перечисленные
 - ☐ Б Анализ
 - ☐ В Синтез
 - ☐ Г Сравнение
- В 008 Результатом мышления являются
 - ☐ А Все перечисленные
 - ☐ Б Суждение
 - ☐ В Умозаключение
 - ☐ Г Понятие
- В 009 Мышление происходит, если есть
 - ☐ А Проблемная ситуация и ее принятие человеком

- ☐ Б Наличие воли
- ☐ В Эмоциональное возбуждение
- ☐ Г Получение человеком соответствующего указания

В 010 Мышление бывает теоретическое и практическое. Оно различается по

- ☐ А Типу решаемых задач
- ☐ Б По активности субъекта
- ☐ В По ведущему анализатору
- ☐ Г По характеру сравнений

В 011 Выделение общего и различного между объектами возможно в результате

- ☐ А Сравнения
- ☐ Б Обобщения
- ☐ В Анализа
- ☐ Г Синтеза

В 012 Абстрактно-логическое мышление оперирует

- ☐ А Понятиями
- ☐ Б Предметами
- ☐ В Словами
- ☐ Г Наглядными образами

В 013 К теоретическим методам относится

- ☐ А Умозаключение
- ☐ Б Эксперимент
- ☐ В Проективный метод
- ☐ Г Наблюдение

В 014 Виды мышления, присущие человеку, но недоступные для компьютера

- О А Теоретическое и творческое
- О Б Математическое
- О В Логическое
- О Г Математическое и логическое

ТЕСТЫ

ОК–2 Способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции

В 001 Дайте определение мировоззрения:

- О А верны все определения
- О Б это система взглядов на мир в целом и на отношение человека к этому миру
- О В это комплекс представлений человека о себе и о мире, единство знаний и оценки
- О Г это совокупность принципов, взглядов, определяющих направление деятельности и отношение человека к действительности

В 002 Первоначальное определение философии

- О А любовь к мудрости
- О Б душа культуры
- О В учение о мудрости
- О Г идея совершенной мудрости

В 003 Дайте современное определение философии:

- О А синтетическая форма общественного сознания, объединяющая в себе научно – теоретический и духовно – практический способы освоения человеком мира природы, общества и мышления

О Б способ абстрактного познания и объяснения мира – методология и мировоззрение просвещенного человечества

О В совокупность определенных нравственных правил, рациональных приемов, научных норм познания мира и действия в нём

общенаучная теория поиска истины, объяснения смысла человеческого бытия, осмысления законов эволюции в природе и мышлении

В 004 Какая из предложенных характеристик больше всего соответствует современному пониманию места и роли философии?

О А как методология и мировоззрение человечества, познающего мир и себя в нём

О Б называют критическим состоянием человеческого разума

О В считают нравственной позицией интеллекта

О Г считают совестью культуры, науки, политики и т.д.

В 005 Какая черта философии наиболее характерна для современных мировых философских систем и школ?

О А философский гуманизм (решение общечеловеческих проблем)

О Б рационализм (аналитическая философия)

О В иррациональный гуманизм (религиозность)

О Г гносеологизм (увлечение теорией научного познания)

В 006 Назначение философии?

О А все вместе взятое

О Б формировать теоретический и практический разум человека

О В способствовать интеллектуальному самоопределению личности

О Г углублять и расширять диапазон моральной ответственности

В 007 Основу философии Конфуция составляет(-ют):

О А проблемы человека, семьи и государства

О Б проблема бытия

- ☐ В проблема познания
- ☐ Г проблема развития общества

В 008 Назовите китайского философа, который считается основателем даосизма – пути, возникшего в 6-5 в.в. до н.э.:

- ☐ А Лао – цзы.
- ☐ Б Конфуций (Кун Фу – цзы)
- ☐ В Мо – цзы
- ☐ Г Мен – цзы

В 009 Кто из древнегреческих философов характеризует бытие как бестелесные идеи?

- ☐ А Платон
- ☐ Б Аристотель
- ☐ В Сократ
- ☐ Г Демокрит

В 010 Назовите основного систематизатора зрелой средневековой схоластики

- ☐ А Фома Аквинский
- ☐ Б Бозций
- ☐ В Эриугена
- ☐ Г Абеляр

В 011 Автором гелиоцентрической теории, оказавшей огромное влияние на мировоззрение и натурфилософию Возрождения был:

- ☐ А Дж.Бруно
- ☐ Б Птолемей
- ☐ В Н.Кузанский
- ☐ Г М.Монтень

В 012 Кто является автором высказывания: «Я мыслю, следовательно, я существую»?

- ☐ А Декарт
- ☐ Б Гоббс
- ☐ В Беркли
- ☐ Г Локк

В 013 Кто из немецких философов осуществил революционный переворот в гносеологии, связанный с переносом внимания с объекта познания на познающий субъект?

- ☐ А Кант
- ☐ Б Гегель
- ☐ В Фейербах
- ☐ Г Лейбниц

В 014 Нормативное ударение должно быть на первом слоге:

- ☐ А средства;
- ☐ Б квартал;
- ☐ В столяр.

В 015 Сочетание чн произносится как шн в слове:

- ☐ А скучный;
- ☐ Б табачный;
- ☐ В гречневый.

В 016 Желательно мягкое произношение в слове:

- ☐ А депрессия;
- ☐ Б темп;
- ☐ В индекс

В 017 Сочетание чт произносится только как чт в слове:

- О А нечто;
- О Б что-либо;
- О В кое-что.

В 018 Фразеологизированным является словосочетание:

- О А Глубокая старость;
- О Б Глубокий колодец;
- О В Глубокая река.

В 019 Укажите вариант, в котором значение фразеологизма указано неверно:

- О А ни сном ни духом – бодрствовать,
- О Б когда рак на горе свистнет – никогда
- О В Втирать очки – обманывать

В 020 Лексическое значение слова указано неверно:

- О А квинтэссенция – химическое вещество;
- О Б эсхатология – учение о «конце света»;
- О В тезаурус – языковой словарь с полной смысловой информацией.

В 021 Лексическое значение слова указано неверно:

- О А атрофия – процесс увеличения размеров и веса органов;
- О Б лецитины – жироподобные органические вещества;
- О В липома – опухоль из жировой ткани.

В 022 Глубокое уважение - это

- О А пиетет;

- ☐ Б книксен;
- ☐ В агапе.

В 023 Сочетание противоположных по значению слов – это:

- ☐ А оксюморон;
- ☐ Б рефрен;
- ☐ В антитеза.

В 024 Изречение или цитата, поставленные перед текстом:

- ☐ А эпиграф;
- ☐ Б эпиграмма;
- ☐ В эпитафия.

В 025 Отметьте свойство, не характерное для научного стиля речи.

- ☐ А экспрессивность
- ☐ Б абстрактность
- ☐ В объективность

ТЕСТЫ

ОК-3 Способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции В 001 Объектом исторической науки являются:

- ☐ А общество, связи и отношения в нем
- ☐ Б археологические открытия
- ☐ В воспоминания исторических личностей

В 002 Предметом исторической науки являются:

- ☐ А закономерности общественного развития
- ☐ Б исторические источники
- ☐ В культурно-исторические типы

В 003 Что такое историческое сознание:

☐ А совокупность представлений общества и его социальных групп о прошлом и его связи с настоящим и будущим

☐ Б вымышленный образ, заменяющий в сознании историческую действительность

☐ В совокупность всех достижений в обществе, которые являются результатом деятельности человека

В 004 В чем заключается принцип историзма:

☐ А рассмотрение событий в развитии и связи с другими историческими явлениями

☐ Б рассмотрение историко-экономических процессов с учетом социальных интересов различных слоев общества

☐ В объяснение событий последовательностью причинно-следственных связей

В 005 К этнографическим историческим источникам относятся:

☐ А легенды, сказки, мифы, былины

☐ Б видеохроники, аудиозаписи

☐ В монеты и медали

В 006 Научный взгляд на исторический процесс можно охарактеризовать как:

☐ А позитивизм

☐ Б провиденциализм

☐ В субъективизм

В 007 Особенностью цивилизаций Запада считается:

☐ А поощрение активной деятельной личности

☐ Б отсутствие института частной собственности

☐ В жесткий бюрократический контроль над жизнью общества

В 008 Особенностью цивилизаций Востока считается:

☐ А коллективизм, подавляющий личностное начало

☐ Б свобода индивидуума;

☐ В слабость государственной власти

В 009 Формационный подход предполагает:

☐ А связь отношений собственности с уровнем развития общества

☐ Б приоритетное внимание к духовным факторам развития человечества

☐ В многовариантный характер исторического процесса

В 010 Принцип объективности в историческом исследовании предполагает:

☐ А изучение события в совокупности положительных и отрицательных сторон

☐ Б изучение события в развитии

☐ В изучение события в сравнении с другими

В 011 33.Локализованное в пространстве и времени сообщество людей, имеющее в течение длительного исторического периода определенные устойчивые социальные и этнические черты, достаточно развитую культуру и экономику, общие ментальность и духовные ценности.

☐ А Цивилизация

☐ Б Формация

☐ В Класс

☐ Г Сословие

В 012 Основным занятием восточных славян в VIII-XI вв. являлось

☐ А земледелие

☐ Б скотоводство

☐ В Бортничество

☐ Г торговля

В 013 Славяне принадлежат к _____ языковой группе.

☐ А индоевропейской

☐ Б Тюркской

☐ В кавказской

В 014 Укажите место расселения восточных славян согласно «Повести временных лет»:

☐ А земли Днепра

☐ Б земли Днестра

☐ В земли Дона

☐ Г Земли Волги

В 015 Укажите города, которые сыграли ведущую роль в образовании Древнерусского государства – Киевская Русь:

☐ А Киев и Новгород

☐ Б Москва и Владимир

☐ В Москва и Киев

☐ Г Киев и Чернигов

В 016 Процесс перехода от традиционного, аграрного общества к индустриальному:

☐ А Модернизация

☐ Б Кооперация

☐ В Коллективизация

☐ Г Экспансия

В 017 Какую модель модернизации называют неорганической, поскольку она была результатом активности власти, а не общества:

☐ А догоняющую

☐ Б колониальную

☐ В западную

☐ Г тоталитарную

В 018 Петровские реформы первой четверти XVIII в. способствовали:

☐ А усилению самодержавной власти

☐ Б демократизации политической жизни

☐ В ослаблению феодального гнета

☐ Г ослаблению обороноспособности страны

В 019 Что из названного относится к политике Екатерины II в области образования:

☐ А преобразование цифирных школ в солдатские;

☐ Б открытие Московского университета

☐ В учреждение Шляхетского (дворянского) корпуса для подготовки офицеров

☐ Г основание Славяно-греко-латинской академии

В 020 Царствование Екатерины II принято считать:

☐ А эпохой просвещенного абсолютизма

☐ Б апогеем самодержавия

☐ В периодом промышленного переворота в России

☐ Г периодом бироновщины

В 021 Политика в области просвещения в царствование Николая I предусматривала:

☐ А сословность образования, контроль со стороны властей

☐ Б плату за обучение в начальных классах

☐ В автономию университетов

☐ Г самостоятельность средних учебных заведений

В 022 В каких веках медицина стала самостоятельным разделом знаний?

☐ А V- IV вв. до н.э.

☐ Б VI - V вв. до н.э.

☐ В VII - VI вв. до н.э.

☐ Г VIII - VII вв. до н.э.

В 023 Какой ученый является «отцом» медицины как науки

☐ А Гиппократ

☐ Б Гален

☐ В Герофил

☐ Г Демокрит

В 024 Какая научная дисциплина считалась «царицей наук» в эпоху Возрождения (XV-XVII вв.)?

☐ А математика

☐ Б теология

☐ В биология

☐ Г история

В 025 Какой метод не относится к методам изучения истории медицины

☐ А философский

☐ Б статистический

☐ В исторический

☐ Г библиографический

ТЕСТЫ

ОК - 4 Способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения

В 001 Что означает термин «этика» в переводе с древнегреческого:

☐ А дом, совместное проживание

☐ Б существование

☐ В любовь к мудрости

☐ Г нравственность

В 002 Что считается критерием нравственности:

- ☐ А поступок
- ☐ Б материальное благополучие
- ☐ В интеллект
- ☐ Г демократическое общество

В 003 Кем впервые этика была разработана в качестве области знания, имеющего свой предмет и свою специфику:

- ☐ А Аристотелем
- ☐ Б Фомой Аквинским
- ☐ В Сократом
- ☐ Г И.Кантом

В 004 Основное правило нравственности в деонтологической модели этики врача:

- ☐ А лечи пациента, как хотел бы, чтобы лечили тебя самого в подобной ситуации или близкого тебе человека
- ☐ Б делай добро пациенту
- ☐ В лечи хорошо, поскольку пациент может быть полезен врачу, как специалист в своей профессиональной области (юрист, продавец, служащий банка и так далее)
- ☐ Г не вреди пациенту

В 005 Идея справедливости в медицине реализуется как:

- ☐ А одинаково высокий уровень медицинской помощи всем людям
- ☐ Б милосердие врачей
- ☐ В безвозмездная помощь больному человеку
- ☐ Г высокая оплата труда медицинских работников

В 006 Сущность нравственности раскрывается через:

- ☐ А стремление к собственному благу при осознании ответственности перед другими людьми
- ☐ Б достижение максимальной выгоды лично для себя
- ☐ В индивидуальное благополучие
- ☐ Г стремление к личной свободе

В 007 Согласно этическому онтоцентризму поведение и поступки человека определяются

- ☐ А моральным долгом
- ☐ Б профессиональными обстоятельствами
- ☐ В материальными потребностями человека
- ☐ Г интересами социальной группы

В 008 Нравственный идеал – это:

- ☐ А образ высшего совершенства и высшего блага
- ☐ Б лидер думской фракции
- ☐ В образец профессионального мастерства
- ☐ Г мудрый человек

В 009 Понятие «милосердие» включает в себя всё, кроме:

- ☐ А готовность выполнить любую просьбу для любого человека
- ☐ Б чувство сострадания
- ☐ В снисходительность
- ☐ Г готовность оказать помощь тому, кто в ней нуждается

В 010 Чем отличается моральное регулирование медицинской деятельности от правового:

- О А строгой соподчиненностью
- О Б поощрением или порицанием со стороны окружающих
- О В уголовным наказанием

В 011 Мораль как социальный регулятор характеризует:

- О А всеобщность её требований
- О Б произвольность её требований
- О В принудительность исполнения её требований
- О Г избирательность действия согласно её требованиям

В 012 Развитие нравственного самосознания индивида апеллирует к его:

- О А нравственному долгу
- О Б интересам
- О В потребностям
- О Г нравственными обязанностями

В 013 Золотое правило нравственности гласит:

- О А поступай по отношению к другим так, как бы ты хотел, чтобы они поступали по отношению к тебе
- О Б будь верным себе
- О В будь доброжелателен ко всем и всегда
- О Г не лжесвидетельствуй

- В 014 Общественные отношения, урегулированные нормами права – это:
- О А правовые отношения
 - О Б государственные отношения
 - О В законодательство

В 015 Государство, в котором создаются условия для наиболее полного обеспечения прав и свобод человека и гражданина - это:

- О А правовое государство
- О Б тоталитарное государство
- О В федеративное государство
- О Г унитарное государство

В 016 Исходящее от государства и им охраняемое общеобязательное, формально определённое предписание это:

- О А норма права
- О Б приговор суда
- О В конституция

В 017 Правовой прецедент – это:

- О А решение государственного органа, которое принимается за образец
- О Б статья нормативного акта
- О В часть Конституции государства

В 018 Когда была принята Конституция РФ?

- О А 12.12.1993

☐ Б 04.07.1994

☐ В 25.12.1993

В 019 Вы в соответствии с ГК РФ Вы являетесь:

☐ А физическим лицом

☐ Б юридическим лицом

В 020 Главный признак государства —это:

☐ А наделение государственно-властными полномочиями

☐ Б наличие руководящих лиц

☐ В наличие исполнителей

В 021 В зависимости от взаимоотношений высших органов государства республики бывают:

☐ А парламентские

☐ Б унитарные

☐ В федеративные

тесты

ОК-5 Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала

В 001 Что есть человек в философии З.Фрейда?

☐ А существо, в котором бессознательное господствует над сознательным

☐ Б существо разумное и действующее по законам разума

☐ В микрокосмос

☐ Г проявление общественных отношений

В 002 «Человеку массы» противостоит «сверхчеловек», считал

☐ А Ф.Ницше

☐ Б Платон

☐ В И.Кант

☐ Г В.И.Ленин

В 003 Философское понимание феномена сознания представляет его как:

☐ А способность человека отражать окружающую действительность

☐ Б способность человека отдавать отчет в собственных действиях

☐ В способность человека отдавать отчет в собственных действиях

☐ Г особое свойство человека воспринимать образы вещей, целое, а не только часть

В 004 Что такое «гносеология»?

☐ А философская дисциплина (раздел), в которой исследуется сам процесс познания

☐ Б учение о первосущности

☐ В учение об оценке знаний

☐ Г раздел философии, где осмысливаются проблемы бытия

В 005 Какое определение истины можно считать классическим

☐ А «истина – это соответствие знаний действительности»

☐ Б «истина – это опытная подтверждаемость»

- ☐ В «истина – это полезность знания, его эффективность
- ☐ Г «истина – это свойство самосогласованности знаний

В 006 По своей физической природе свет представляет собой:

- ☐ А свет имеет двойственную природу – это и поток фотонов и электромагнитные волны
- ☐ Б ионизирующее электромагнитное излучение
- ☐ В электромагнитные волны, воспринимаемые органами зрения человека
- ☐ Г поток фотонов, воспринимаемых органами зрения человека

В 007 Какое свойство белков не меняется при денатурации

- ☐ А последовательность аминокислот;
- ☐ Б форма молекулы;
- ☐ В размер молекулы;
- ☐ Г заряд белка.

В 008 Назовите имя выдающегося медика-мыслителя прошлого, прославившегося своим «каноном врачебной науки» - «медицинской библией»:

- ☐ А Авиценна
- ☐ Б Гиппократ
- ☐ В Гален
- ☐ Г Низами

В 009 Какой из перечисленных элементов не относится к макробиозэлементам

- ☐ А Na

☐ Б Н

☐ В С

☐ Г Н

В 010 Девиантное поведение – это:

☐ А любые поступки или действия не соответствующие общепринятым нормам

☐ Б отклонение от средней нормы в положительную сторону

☐ В максимально не одобряемое поведение

☐ Г преступное поведение

В 011 Какое из ниже перечисленных веществ не относится к природным полимерам

☐ А поливинилпирролидон;

☐ Б гиалуроновая кислота;

☐ В желатин;

☐ Г гепарин.

В 012 Носителями тока в металлах являются:

☐ А электроны

☐ Б дырки

☐ В ионы

☐ Г электроны и дырки

В 013 Второй закон термодинамики:

- ☐ А Теплота не может самопроизвольно переходить от менее нагретого тела к более нагретому
- ☐ Б Теплота может самопроизвольно переходить от менее нагретого тела к более нагретому
- ☐ В Возможен процесс, единственным результатом которого является превращение теплоты в работу.
- ☐ Г В изолированных системах самопроизвольно могут протекать только процессы, сопровождающиеся уменьшением энтропии.

В 014 Поле зрения микроскопа это (указать неверное):

- ☐ А наименьшее расстояние между двумя точками, при котором они воспринимаются раздельно
- ☐ Б наибольшее расстояние видимое в микроскоп
- ☐ В диаметр части пространства, видимого в микроскоп
- ☐ Г угол преломления иммерсионной системы

В 015 Физиологический раствор – это

- ☐ А раствор хлорида натрия в воде с концентрацией 0,85 %;
- ☐ Б раствор хлорида калия в воде с концентрацией 0,85 %;
- ☐ В раствор поваренной соли в воде с концентрацией 1,0 %;

В 016 Каково агрегатное состояние дисперсной фазы в суспензиях

- ☐ А твердое
- ☐ Б возможно любое
- ☐ В жидкое
- ☐ Г газообразное;

В 017 Один из принципов медицинской деонтологии:

- О А Действия медицинского работника должны быть направлены на благо пациента
- О Б помощь пациенту оказывается в зависимости от его желания
- О В в процессе работы с пациентом должен быть получен опыт
- О Г помощь пациенту должна быть оказана с учетом окружающей обстановки

В 018 Как называется процесс слияния коллоидных частиц и образования более крупных агрегатов с последующей потерей седиментационной устойчивости?

- О А коагуляция
- О Б преципитация
- О В денатурация;

В 019 Составными компонентами информированного согласия являются:

- О А предоставление объективной информации, возможность выбора при альтернативных предложениях
- О Б информация о несомненном приоритете пользы вмешательства по сравнению с возможным риском
- О В информация о извлечении финансовой выгоды

В 020 Биомедэтика – это:

- О А интегральная область знания, включающая науку и социальную практику, ценностные ориентации культуры по отношению к жизни и смерти человека, в которой перекрещиваются интересы медицины, философии, биологии, теологии, юридических наук
- О Б часть медицины, которая занимается проблемами должного поведения медика при непосредственном выполнении им своих профессиональных обязанностей

О В разновидность профессиональной этики, включающая совокупность морально-нравственных правил оказания медицинской помощи

В 021 Осмотическое давление коллоидных растворов при прочих равных условиях обратно пропорционально:

- О А кубу радиуса частицы.
- О Б радиусу частицы;
- О В диаметру частицы;
- О Г квадрату радиуса частицы

В 022 Право больного человека отказаться от лечения основывается на:

- О А праве на спокойную естественную смерть; религиозных убеждениях
- О Б признании ограниченности медицинских средств;
- О В осознании ограниченности финансовых возможностей;

В 023 Этическая оправданность гомологической трансплантации определяется:

- О А желанием спасти человеческую жизнь
- О Б правом на физический и психологический риск донора
- О В финансовой состоятельностью реципиента
- О Г денежным возмещением ущерба донору и материальное обеспечение его

В 024 Аудиограмма представляет собой график зависимости . . .

- О А уровня интенсивности на пороге слышимости от частоты;
- О Б громкости от уровня интенсивности;

- ☐ В интенсивности звука от частоты;
- ☐ Г громкости звука от длины волны.

В 025 Отношение к эвтаназии в России согласно «Основам законодательства РФ об охране здоровья граждан»:

- ☐ А Запрещены и пассивная, и активная эвтаназия.
- ☐ Б Запрещена только активная эвтаназия.
- ☐ В Запрещена только пассивная эвтаназия.
- ☐ Г Разрешены оба вида эвтаназии.

тесты

ОК-6 Способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности

- В 001 Закончите фразу: «Традиционная медицина – это...
- ☐ А медицина, традиционно используемая в медицинской практике
 - ☐ Б восточная медицина
 - ☐ В интегративная медицина
 - ☐ Г альтернативная медицина
- В 002 Укажите противопоказания для проведения рефлексотерапии
- ☐ А злокачественные новообразования
 - ☐ Б заболевания воспалительного генеза
 - ☐ В инфекционные болезни

☐ Г болезни обмена

В 003 Продолжите определение: «Точка акупунктуры - это ...

☐ А кожные проекции специфических структур организма, традиционно используемые в восточной медицине для воздействия факторами различной природы с целью лечения и диагностики широкого ряда заболеваний

☐ Б точки входа и выхода первичной энергии, циркулирующей в организме больного человека

☐ В зона электроаномальности на коже

☐ Г специфическая морфологическая структура, выявляемая гистологическими методами исследования

В 004 Продолжите определение: «Фитотерапия-это...

☐ А научно-обоснованное лечение препаратами, полученными из лекарственных растений

☐ Б метод лечения болезни сверхмалыми дозами препаратов растительного происхождения

☐ В метод воздействия на энергетическую оболочку тела с помощью препаратов растительного происхождения

☐ Г компенсаторная терапия, приводящая декомпенсированный орган в состояние равновесия

В 005 У какой из минеральных ванн наиболее выражено периферическое венотоническое действие?

☐ А хлоридно-натриевой

☐ Б углекислой

☐ В радоновой

☐ Г сероводородной

В 006 Какой из факторов обуславливает лечебное действие парафина?

- О А тепловой
- О Б осцилляторный
- О В химический
- О Г биологический

В 007 Целью первичной физиопрофилактики является

- О А усиление защитных реакций организма
- О Б профилактика обострений заболеваний
- О В борьба с осложнениями заболеваний
- О Г всё перечисленное

В 008 Что такое гидротерапия?

- О А лечебное воздействие на организм больного пресной водой
- О Б лечебное воздействие на организм больного хлоридной натриевой минеральной воды
- О В лечебное воздействие на организм больного минеральной воды с растворенными в ней газами
- О Г всё перечисленное

В 009 Где выдают санаторно-курортную карту?

- О А в лечебно-профилактическом учреждении по месту жительства больного
- О Б в административных учреждениях здравоохранения по месту жительства больного
- О В в санатории
- О Г по месту работы

- В 010 В каких условиях необходимо проводить воздушные ванны?
- О А на закрытом для прямого солнечного излучения пространстве
 - О Б на открытом пространстве
 - О В вне зависимости от воздействия прямого солнечного излучения
 - О Г в любых из перечисленных условиях

В 011 Из указанных методов к климатотерапии относят все перечисленные, кроме

- О А магнитотерапии
- О Б воздушных ванн
- О В солнечных ванн
- О Г морских купаний

В 012 Пелоидотерапия обладает следующим лечебным эффектом

- О А репаративно-регенеративным
- О Б венотонизирующим
- О В сосудосуживающим
- О Г мионейростимулирующим

В 013 Курорт - это

- О А освоенная и используемая в лечебно-профилактических целях особо охраняемая природная территория, располагающая природными лечебными ресурсами и необходимыми для их эксплуатации объектами инфраструктуры
- О Б местность, обладающая полным набором природных лечебных ресурсов (лечебный климат, минеральные воды, лечебные грязи)

- ☐ В местность, с наличием одного из природных лечебных факторов
- ☐ Г местность с наличием лечебно-профилактических учреждений-санаториев, домов отдыха, пансионатов

В 014 Какой диагноз должен быть указан в санаторно-курортной карте?

- ☐ А окончательный
- ☐ Б предварительный, с необходимостью его уточнения при обследовании в санатории
- ☐ В только клинический
- ☐ Г предварительный, без необходимости его уточнения

В 015 Профессионально-прикладная физическая подготовка это:

- ☐ А это система специальной физической подготовки, формирующая прикладные знания, физические, психические и специальные качества и связанные с ними способности для психофизической готовности человека к профессиональной деятельности
- ☐ Б комплекс упражнений, обеспечивающий эффективную деятельность человека в конкретной профессиональной области
- ☐ В это набор физических качеств, которыми должен обладать представитель той или иной профессии
- ☐ Г производственная гимнастика

В 016 К какой группе профессий относится труд врача

- ☐ А умственный труд, преимущественно малоподвижный, с небольшими затратами физических усилий
- ☐ Б лёгкий физический труд, малоподвижный, однообразный, требующий внимания
- ☐ В труд средней физической тяжести, разнообразный, динамичный
- ☐ Г тяжёлый физический труд

В 017 Профессионально-прикладную физическую подготовку следует проводить

- ☐ А круглогодично
- ☐ Б во внеучебное время
- ☐ В в каникулярное время
- ☐ Г в период прохождения учебных производственных практик

В 018 Способность длительно выполнять работу умеренной интенсивности при глобальном функционировании мышечной системы называется ...

- ☐ А физической работоспособностью
- ☐ Б физической подготовленностью
- ☐ В общей выносливостью
- ☐ Г тренированностью

В 019 Способность противостоять физическому утомлению в процессе деятельности называется

- ☐ А выносливость
- ☐ Б функциональная устойчивость
- ☐ В тренированность
- ☐ Г биохимическая экономизация

В 020 Наиболее объективно физическая нагрузка, вызывающая положительные сдвиги в организме, дозируется по ...

- ☐ А ЧСС (частоте сердечных сокращений)
- ☐ Б объему выполняемых физических упражнений

- ☐ В интенсивности выполняемых физических упражнений
- ☐ Г ЧСС, объему и интенсивности выполняемых физических упражнений

В 021 Специализированный процесс, содействующий успеху в конкретной деятельности (вид профессии, спорта и др.), предъявляющий специализированные требования к двигательным способностям человека, называется

- ☐ А специальной физической подготовкой
- ☐ Б спортивной тренировкой
- ☐ В физическим совершенством
- ☐ Г физическое развитие индивидуума

В 022 Укажите, какое понятие (термин) подчеркивает прикладную направленность физического воспитания к трудовой или иной деятельности

- ☐ А физическая подготовка
- ☐ Б физическое совершенство
- ☐ В физическое состояние
- ☐ Г физическая культура

В 023 Процесс психофизической подготовки к будущей профессиональной деятельности называется

- ☐ А профессионально-прикладная физическая подготовка
- ☐ Б профессиональная подготовка
- ☐ В спортивно – техническая подготовка
- ☐ Г профессионально-прикладная подготовка

В 024 Отрасль физической культуры, изучающая влияние средств физического воспитания и спорта на способность организма людей с ограниченными возможностями приспосабливаться к изменившимся условиям существования называется

- ☐ А адаптивная физическая культура
- ☐ Б восстановительная физическая культура
- ☐ В ограничительная физическая культура
- ☐ Г Возрастная физическая культура

В 025 Интеграция в жизнь общества лиц с ограниченными возможностями является неотъемлемой задачей ... чего?

- ☐ А реабилитации
- ☐ Б Абляции
- ☐ В Интеграции
- ☐ Г Персонификации

тесты

ОК - 7 Готовность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций

В 001 Чтобы предупредить западение корня языка при проведении реанимации голова пострадавшего должна быть:

- ☐ А запрокинута назад
- ☐ Б повернута на бок
- ☐ В согнута вперед
- ☐ Г в исходном положении

В 002 Шоковый индекс Альговера при развившемся шоке равен:

О А 1,0-1,5

О Б 0,4-0,5

О В 30,0-40,0

О Г 50,0-60,0

В 003 Что отмечается во время клинической смерти?

О А остановка дыхания и сердцебиения

О Б остановка дыхания, сохранение сердцебиения;

О В сохранение дыхания, остановка сердцебиения;

О Г сохранение дыхания и сердцебиения.

В 004 Какова средняя продолжительность клинической смерти?

О А 5-6 минут

О Б 10-15 минут;

О В 1-2 минуты;

О Г 30-40 минут.

В 005 Количество компрессий грудной клетки в 1 минуту при закрытом массаже сердца?

О А 60-80

О Б 20-30

О В 90-100

О Г 10-20

В 006 Что нужно сделать перед сердечно-легочной реанимацией для профилактики западания языка?

- ☐ А выдвинуть вперед нижнюю челюсть
- ☐ Б удерживать язык руками;
- ☐ В выдвинуть вперед верхнюю челюсть;
- ☐ Г запрокинуть голову.

В 007 Чему равно число дыханий в 1 минуту при проведении ИВЛ взрослому человеку?

- ☐ А 12-20 в 1 минуту
- ☐ Б 30-32 в 1 минуту
- ☐ В 8-10 в 1 минуту
- ☐ Г 20-24 в 1 минуту

В 008 Каковы признаки клинической смерти?

- ☐ А потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях
- ☐ Б спутанность сознания и возбуждение
- ☐ В нитевидный пульс на сонных артериях
- ☐ Г дыхание не нарушено

В 009 Как нужно расположить ладони при проведении наружного массажа сердца?

- ☐ А на границе средней и нижней трети грудины
- ☐ Б на границе верхней и средней трети грудины
- ☐ В на верхней трети грудины

☐ Г в пятом межреберном промежутке слева

В 010 Какое сочетание препаратов применяется при остановке сердца?

☐ А адреналин, атропин, гидрокарбонат натрия, кальция хлорид

☐ Б эуфиллин, калия хлорид, гидрокарбонат натрия

☐ В атропин, мезатон, гидрокарбонат натрия

☐ Г кальция хлорид, лидокаин, мезатон

В 011 Что такое «тройной» прием для обеспечения свободной проходимости дыхательных путей?

☐ А разгибание головы, небольшое открытие рта, нижняя челюсть выдвинута вперед

☐ Б положение на спине, голова повернута на бок, нижняя челюсть выдвинута вперед

☐ В положение на спине, голова согнута кпереди, нижняя челюсть прижата к верхней

☐ Г положение на спине, под лопатки подложен валик, нижняя челюсть прижата к верхней

В 012 По каким признакам диагностируется состояние внезапной смерти, требующее безотлагательных реанимационных действий?

☐ А Отсутствует пульс в сонной артерии, отсутствует сознание, зрачки не реагируют на свет

☐ Б Отсутствует пульс в сонной артерии, сознания нет более 4 минут, зрачки не реагируют на свет

☐ В Зрачок деформируется во время сдавливания глазного яблока, есть трупные пятна, роговица глаза высохшая

☐ Г Нет правильного ответа

В 013 При признаках внезапной смерти необходимо:

О А Сделать 30 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха искусственного дыхания, приподнять ноги пострадавшего, приложить холод к голове, реанимацию не прекращать до прибытия медицинского персонала

О Б Сделать 10 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха искусственного дыхания, приподнять ноги пострадавшего, приложить холод к голове и ожидать медицинский персонал

О В Сделать 15 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха искусственного дыхания, приподнять ноги пострадавшего и ожидать медицинский персонал

О Г Сделать 15 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха искусственного дыхания, приподнять ноги пострадавшего и ожидать медицинский персонал

В 014 Порядок действий при термическом ожоге с целыми ожоговыми пузырями:

О А охладить место ожога (струя холодной воды в течение 10-15 мин/приложить холод на 20-30 мин) не вскрывая ожоговый пузырь и не удаляя загрязнения

О Б вскрыть ожоговый пузырь, очистить место ожога от загрязнения, приложить холод

О В вскрыть ожоговый пузырь, очистить место ожога от загрязнения, обработать жиросодержащим веществом

О Г Нет правильного ответа

В 015 Порядок действий при термическом ожоге с поврежденными ожоговыми пузырями:

О А накрыть повреждение сухой чистой тканью, охладить поверхность ткани

О Б охладить место ожога (струя холодной воды в течение 10-15 мин/приложить холод на 20-30 мин)

О В очистить место ожога от загрязнения, обработать жиросодержащим веществом, накрыть повреждение сухой чистой тканью

☐ Г Нет правильного ответа

В 016 Что следует делать при обморожении?

☐ А Доставить в теплое помещение, снять обувь и одежду, обеспечить сухое согревание (одеяло) и обильное теплое питье до медицинской помощи

☐ Б Доставить в теплое помещение, снять обувь и одежду, растереть место обморожения спиртовым раствором, смазать жиром

☐ В Растереть снегом, доставить в теплое помещение, снять обувь и одежду, согреть в ванной с теплой водой

☐ Г Нет правильного ответа

В 017 Порядок действий при переохлаждении:

☐ А доставить в теплое помещение, дать теплое питье, снять обувь и одежду, согреть в ванной с теплой водой, обеспечить сухое согревание (одеяло)

☐ Б растереть снегом, доставить в теплое помещение, дать алкоголь, снять обувь и одежду, согреть в ванной с теплой водой

☐ В дать алкоголь, доставить в теплое помещение, снять обувь и одежду, растереть спиртосодержащим веществом, обеспечить сухое согревание (одеяло)

☐ Г Нет правильного ответа

В 018 Порядок действий при отравлении дымом, если пострадавший находится в сознании:

☐ А вывести из зоны задымления, облегчить дыхание (разорвать или расстегнуть одежду), дать понюхать нашатырный спирт и напоить крепким сладким чаем, дать лекарство с сорбирующими свойствами

☐ Б вывести из зоны задымления, обеспечить доступ свежего воздуха, дать крепкий сладкий чай

☐ В обеспечить доступ свежего воздуха, уложить горизонтально, дать понюхать нашатырный спирт и принять во внутрь лекарство с сорбирующими свойствами

☐ Г Нет правильного ответа

В 019 Когда можно прекращать реанимационные действия по оказанию первой помощи утопающему?

☐ А Признаки дыхательной недостаточности полностью исчезли

☐ Б Есть незначительное нарушение ритма дыхания

☐ В Дыхание есть, но оно учащенное

☐ Г Нет правильного ответа

В 020 На какое максимальное время можно оставлять жгут, наложенный на конечность при кровотечении?

☐ А Летом - не более чем на 2 часа, зимой - не более чем на час

☐ Б До 3 часов независимо от температуры окружающей среды

☐ В Летом - не более чем на 1 час, зимой - не более чем на 2 часа

☐ Г Нет правильного ответа

В 021 Порядок действий при оказании первой помощи при открытом переломе:

☐ А остановить кровотечение, дать обезболивающее средство, обработать края раны обеззараживающим раствором и закрыть рану стерильной повязкой, наложить транспортную шину со стороны неповрежденных кожных покровов

☐ Б вправить кость и наложить тугую повязку, дать обезболивающее средство, наложить транспортную шину со стороны неповрежденных кожных покровов

☐ В дать обезболивающее средство, наложить транспортную шину со стороны неповрежденных кожных покровов

☐ Г Нет правильного ответа

В 022 Для иммобилизации конечности при переломе костей предплечья (голени) шина должна захватывать:

☐ А суставы выше и ниже места перелома

☐ Б сустав выше места перелома

☐ В три сустава

В 023 Что понимается под национальной безопасностью Российской Федерации?

☐ А Территориальная целостность и безопасность ее многонационального народа.

☐ Б Безопасность ее территории и конституционного строя.

☐ В Безопасность государственных институтов власти и взаимовыгодных отношений со всеми странами и интеграционными объединениями.

☐ Г Безопасность государственной границы и государственных институтов власти.

В 024 Из приведенных определений здоровья выберите то, которое принято Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ):

☐ А Здоровье человека - это состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических недостатков.

☐ Б Здоровье человека - это отсутствие у него болезней, а также оптимальное сочетание здорового образа жизни с умственным и физическим трудом.

☐ В Здоровье человека - это отсутствие болезней и физических недостатков.

☐ Г Все ответы правильные.

- В 025 Деятельность человека - это
- ☐ А активное, сознательное взаимодействие человека со средой обитания.
- ☐ Б способ существования, и нормальная повседневная деятельность и отдых.
- ☐ В совокупность процессов, протекающих в живом организме, служащих поддержанию в нём жизни и являющихся проявлениями жизни.
- ☐ Г создание материальных ценностей и орудий производства

тесты

ОК-8 Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия

В 001 Кто из философов Нового Времени автор высказывания: «Знание – сила»?

- ☐ А Бэкон
- ☐ Б Гоббс
- ☐ В Декарт
- ☐ Г Локк

В 002 Согласно Локку, основой всякого познания являются:

- ☐ А ощущения
- ☐ Б мысль
- ☐ В интуиция
- ☐ Г опыт

В 003 Назовите философский метод познания, разработанный представителем немецкой классической философии Г. Гегелем:

- ☐ А диалектика
- ☐ Б метафизика
- ☐ В индуктивная логика
- ☐ Г универсальная математика

В 004 Кто автор тезиса: «Философы лишь различным образом объясняли мир. Но дело заключается в том, чтобы изменить его»?

- ☐ А Маркс
- ☐ Б Гегель
- ☐ В Фейербах
- ☐ Г Кант

В 005 Кого можно считать основоположником психоанализа?

- ☐ А Фрейда
- ☐ Б Ясперса
- ☐ В Тейяр де Шардена
- ☐ Г Тоффлера

В 006 Кто из известных русских философов считается создателем «Философии всеединства»?

- ☐ А Соловьев
- ☐ Б Ломоносов
- ☐ В Достоевский

☐ В Чернышевский

В 007 К какому понятию относится следующее определение:
«Философская категория для обозначения объективной реальности, которая дана человеку в ощущениях его»?

- ☐ А к понятию «материя»
- ☐ Б к понятию «идея»
- ☐ В к понятию «представление»
- ☐ Г к понятию «интуиция»

В 008 Термин «health protection» означает:

- ☐ А охрана здоровья
- ☐ Б плохое здоровье
- ☐ В быть здоровым
- ☐ Г выздороветь

В 009 Термин «credit» означает

- ☐ А зачет
- ☐ Б экзамен
- ☐ В практика
- ☐ Г контрольная работа

В 010 Термин «anatomical terms» означает:

- ☐ А анатомические термины
- ☐ Б анатомия

- ☐ В анатомка
- ☐ Г анатомичка

В 011 Выберите правильный вариант перевода термина «arteria palatina major»:

- ☐ А большая небная артерия
- ☐ Б малая небная артерия
- ☐ В большие небные артерии
- ☐ Г малые небные артерии

В 012 Укажите перевод термина «haematuria»:

- ☐ А Наличие крови в моче
- ☐ Б Наличие мочевины в крови
- ☐ В Наличие жира в моче
- ☐ Г Наличие гноя в моче

В 013 Укажите верное значение частотного отрезка –thyr-:

- ☐ А гормон щитовидной железы
- ☐ Б желчегонные
- ☐ В действующие на сосуды
- ☐ Г гормон коры надпочечников

В 014 Допишите недостающий терминологический элемент «пункция сустава» - arthro###:

- ☐ А - centesis
- ☐ Б - cele

- ☐ В - tomia
- ☐ Г – stomia

В 015 Укажите верный перевод термина «tuberositas»:

- ☐ А бугристость
- ☐ Б борозда
- ☐ В бугор
- ☐ Г бугорок

В 016 Объясните значение терминологического элемента «lysis»:

- ☐ А Распад, разрушение
- ☐ Б Создание неподвижности
- ☐ В Образование, развитие
- ☐ Г Расщепление, незаращение

В 017 Общение – это, прежде всего,

- ☐ А Взаимодействие людей в ходе выполнения совместной деятельности
- ☐ Б Понимание партнера по общению
- ☐ В Информационный обмен
- ☐ Г Ничего из перечисленного

В 018 Склонность объяснять поведение человека на основе устойчивого первого впечатления это

- ☐ А Эффект первичности
- ☐ Б Эффект ореола

- ☐ В Эффект плацебо
- ☐ Г Эффект пигмалиона

В 019 Под эмпатией в социальной психологии понимается

- ☐ А Постижение эмоционального состояния, проникновение-в чувство в переживания другого человека
- ☐ Б Интерпретация субъектом межличностного и восприятия причин и мотивов поведения других людей
- ☐ В Осмысление того, какими средствами и почему он произвел то или иное впечатление на партнера по общению
- ☐ Г Процесс и результат идентификации себя с другим человеком

В 020 Под рефлексией в социальной психологии понимается

- ☐ А Механизм самопознания, в основе которого лежит способность человека представлять, как он воспринимается партнером по общению
- ☐ Б Принятие позиции другого человека
- ☐ В Интерпретация субъектом межличностного и восприятия причин и мотивов поведения других людей
- ☐ Г Постижение эмоционального состояния, проникновение-в чувство в переживания другого человека

В 021 Социально-психологический климат

- ☐ А Общее, характерное для всей группы, психологическое, эмоциональное состояние, преобладающее во всех взаимоотношениях и взаимодействиях членов группы
- ☐ Б Морально-психологические отношения в группе
- ☐ В Элемент корпоративной культуры
- ☐ Г Устаревшее определение корпоративной культуры

Тесты

ОПК-1 Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

В 001 Укажите верное значение для термина «мазь»:

- ☐ А suppositorium
- ☐ Б linimentum
- ☐ В unguentum
- ☐ Г pasta

В 002 Допишите недостающие термины «увеличение печени и селезенки» - #####megalia:

- ☐ А Hepatosplenomagalia
- ☐ Б Hepatogastromegalia
- ☐ В Splenogastromegalia
- ☐ Г Hepatonephromegalia

В 003 Выберите один правильный ответ. Согласно клеточной теории, минимальной структурно-функциональной и генетической единицей живого является:

- ☐ А клетка;
- ☐ Б вирусы;
- ☐ В ген;
- ☐ Г ткань;

☐ Д организм.

В 004 Выберите один правильный ответ. Субъединицы рибосом образуются:

☐ А в ядрышке;

☐ Б в комплексе Гольджи;

☐ В в лизосомах;

☐ Г в микротельцах;

☐ Д в ЭПС.

В 005 Какая линия проходит вдоль позвоночного столба?

☐ А Задняя средняя линия;

☐ Б Фронтальная линия;

☐ В Горизонтальная линия.

В 006 Что располагается на верхнем крае рукоятки грудины?

☐ А Incisura jugularis;

☐ Б Angulus sterni;

☐ В Incisurae costales.

В 007 Что находится на дистальном эпифизе лучевой кости?

☐ А Суставная поверхность запястья;

☐ Б Головка плечевой кости;

☐ В Блоковидная вырезка.

В 008 Назовите кость, соединяющую верхнюю конечность с туловищем.

- ☐ А Ключица;
- ☐ Б Плечевая;
- ☐ В Грудина.

В 009 Рост дочерней клетки до размеров материнской, восстановление набора и числа органелл, подготовка к синтезу ДНК происходит в

- ☐ А постмитотическом периоде
- ☐ Б синтетическом периоде
- ☐ В премитотическом периоде
- ☐ Г профазе митоза

В 010 Способность клеток под влиянием раздражения избирательно менять проницаемость наружной мембраны для ионов натрия, калия и хлора носит название:

- ☐ А возбудимость.
- ☐ Б лабильность.
- ☐ В экзальтация.
- ☐ Г проводимость.

В 011 Закону силы подчиняются структуры:

- ☐ А целая скелетная мышца.
- ☐ Б одиночное мышечное волокно.
- ☐ В одиночное нервное волокно.
- ☐ Г сердечная мышца.

В 012 К микробам, имеющим клеточное строение, относятся все, кроме:

- ☐ А Вирусы
- ☐ Б Бактерии
- ☐ В Грибы
- ☐ Г Простейшие

В 013 К извитым бактериям относятся:

- ☐ А спирохеты
- ☐ Б бациллы
- ☐ В клостридии
- ☐ Г микрококки

В 014 В клинической терминологии употребляются преимущественно термины:

- ☐ А латинского происхождения
- ☐ Б древнерусского происхождения
- ☐ В греческого происхождения
- ☐ Г арабского происхождения

В 015 К фармацевтической терминологии относятся названия:

- ☐ А лекарственных средств растительного, животного и химического происхождения
- ☐ Б лекарственных средств, их химического состава лекарственных препаратов
- ☐ В лекарственных средств, их латинских и коммерческих наименований\
- ☐ Г лекарственных средств, их оригиналов и дженейриков

В 016 Какой из перечисленных гормонов вырабатывается в аденогипофизе?

- ☐ А тиреотропный гормон
- ☐ Б тирозин
- ☐ В тироксин
- ☐ Г трийодтиронин

В 017 Медицинская информационная система

- ☐ А это совокупность информационных, организационных, программных и технических средств, предназначенных для автоматизации медицинских процессов и (или) организаций
- ☐ Б это система, построенная на базе компьютерной техники, предназначенная для хранения, поиска, обработки и передачи значительных объёмов информации, имеющая определённую практическую сферу применения
- ☐ В программное обеспечение, построенное на базе компьютерной техники, предназначено для хранения, поиска, обработки и передачи значительных объёмов информации
- ☐ Г нет правильного ответа

В 018 Результаты нескольких рандомизированных исследований соответствуют уровню доказательности:

- ☐ А А
- ☐ Б В
- ☐ В С
- ☐ Г D

В 019 Рандомизированное клиническое исследование призвано ответить на вопросы:

- ☐ А Выяснить параметры достоверности и надежности
- ☐ Б Лучший ли данный препарат, по сравнению с плацебо или другим лекарственным препаратом, при данном заболевании
- ☐ В Определить прогноз заболевания
- ☐ Г Определить этиологию заболевания

В 020 Материалы медицинских исследований, соответствующие критериям наиболее высокого методологического качества, представлены в базах данных:

- ☐ А Кокрановская библиотека
- ☐ Б MEDLINE
- ☐ В EMBASE
- ☐ Г Best Evidence

В 021 Высшую ступень в иерархии доказательной медицины занимает:

- ☐ А Систематический обзор рандомизированных клинических исследований
- ☐ Б Мета-анализ когортных исследований
- ☐ В Рандомизированное клиническое исследование
- ☐ Г Обсервационное клиническое исследование

В 022 Математическая наука, устанавливающая закономерности случайных явлений это:

- ☐ А Теория вероятностей
- ☐ Б Медицинская статистика

- ☐ В Медицинская демография
- ☐ Г Высшая математика

В 023 С позиции доказательной медицины врач должен принимать решение о выборе метода лечения, на основании:

- ☐ А Статьи из рецензируемого журнала с высоким индексом цитируемости
- ☐ Б Информации из интернета
- ☐ В Опыта коллег
- ☐ Г Информации, предоставленной фирмой-производителем лекарственного препарата

ТЕСТЫ

ОПК - 2 Готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности

В 001 Медицинская терминология – это:

- ☐ А язык, на котором общаются врачи разных специальностей
- ☐ Б язык, на котором общаются ученые разных направлений
- ☐ В язык мировой науки
- ☐ Г язык, требующий специального изучения

В 002 «Terminus» в переводе с латинского означает:

- ☐ А предел, граница, пограничный знак
- ☐ Б слово, речь

- ☐ В стирание лишнего
- ☐ Г выражение, метафора

В 003 Стремится к предельной точности определения предмета или явления:

- ☐ А термин
- ☐ Б слово
- ☐ В метафора
- ☐ Г аббревиатура

В 004 Научному термину должно соответствовать:

- ☐ А одна дефиниция
- ☐ Б несколько определений
- ☐ В два понятия
- ☐ Г возможны исключения

В 005 Термин – это:

- ☐ А слово или словосочетание, служащее для однозначного и точного обозначения специального научного понятия
- ☐ Б слово или сочетание слов служащее для обозначения группы явлений
- ☐ В слово или словосочетание, служащее для обобщенного экспрессивного выражения мысли
- ☐ Г слово или сочетание слов, выражающее нейтральное значение

В 006 Система – это:

- ☐ А целое, состоящее из частей, соединение
- ☐ Б совокупность качеств объекта

- ☐ В строение, связь, расположение частей
- ☐ Г упорядоченная совокупность внутренних связей

В 007 Структура – это:

- ☐ А упорядоченная совокупность внутренних связей
- ☐ Б целое, состоящее из частей, соединение
- ☐ В совокупность качеств объекта
- ☐ Г способ описания процессов

В 008 Логическая операция раскрывающая, содержание (смысл) имени посредством описания существенных и отличительных признаков предметов и явлений – это:

- ☐ А дефиниция
- ☐ Б анализ
- ☐ В синтез
- ☐ Г обобщение

В 009 Семиотика в медицине – это:

- ☐ А симптоматология.
- ☐ Б аксиология
- ☐ В эпикриз
- ☐ Г семантика

В 010 Что относится к типовым категориям терминов?

- ☐ А предметы, процессы, состояния, величины
- ☐ Б режимы, свойства, единицы измерения

- ☐ В науки и отрасли
- ☐ Г профессии, занятия

В 011 Как называется одна из регламентируемых медицинских терминосистем?

- ☐ А Международная анатомическая номенклатура
- ☐ Б Международная психиатрическая номенклатура
- ☐ В Международная химическая номенклатура
- ☐ Г Международная техническая номенклатура

В 012 В анатомической терминологии употребляются преимущественно термины:

- ☐ А латинского происхождения
- ☐ Б греческого происхождения
- ☐ В индоевропейского происхождения
- ☐ Г арабского происхождения

В 013 Клиническая терминология включает в себя термины:

- ☐ А терапии, анатомии, физиологии
- ☐ Б гастроэнтерологии, пульмонологии, физиологии
- ☐ В терапии, эндокринологии, гематологии
- ☐ Г кардиологии, фармакологии, анатомии

В 014 Термин «membraneous» означает:

- ☐ А перепончатый
- ☐ Б слизистый

☐ В гладкий

☐ Г мягкий

В 015 Термин «vital capacity of the lungs» означает:

☐ А жизненная емкость легких

☐ Б Очертание легких

☐ В Уровень легких

☐ Г объем легких

В 016 Термин «angina pectoris» означает:

☐ А стенокардия

☐ Б ангина

☐ В грипп

☐ Г тошнота

В 018 Термин «severe pain» означает:

☐ А острая боль

☐ Б сильная боль

☐ В режущая боль

☐ Г колющая боль

В 019 Выберите правильный перевод пословицы Vivere est cogitare:

☐ А Жить значит мыслить

☐ Б Жизнь без науки – смерть.

☐ В Искусственное в организме

☐ Г Понимающему достаточно намека.

В 020 Термин «Substernal area» переводится как:

☐ А загрудинная область

☐ Б Ближайшая область

☐ В Боковая область

☐ Г нижняя область

В 021 Термин «Disease» означает:

☐ А заболевание

☐ Б лекарство

☐ В ангина

☐ Г лечение

В 022 Выберите правильный перевод рецептурного выражения Смешай, чтобы получилась мазь.

☐ А *Misce, ut fiat unguentum.*

☐ Б *Misce. Da. Signa.*

☐ В *Da in vitro nigro.*

☐ Г *Misce, ut fiat linimentum.*

В 023 Перевод термина «portal vein» означает:

☐ А воротная вена

☐ Б полая вена

☐ В закупорка вен

☐ Г аневризма

В 024 Перевод термина «диагноз заболевания» означает:

☐ А diagnosis of a disease

☐ Б to be ill

☐ В to suffer from a disease

☐ Г treatment of the disease

В 025 Перевод термина «rate of heartbeat» означает:

☐ А частота сердечных сокращений

☐ Б частота сердечных ударов

☐ В диастола

☐ Г систола

ТЕСТЫ

ОПК-3 Способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности

В 001 Гражданское право регулирует:

☐ А имущественные и личные неимущественные отношения

☐ Б имущественные отношения

☐ В все экономические отношения, возникающие в обществе

☐ Г финансовые и другие денежные отношения, возникающие в обществе

В 002 Методом регулирования гражданским правом общественных отношений является:

- ☐ А метод юридического равенства сторон
- ☐ Б метод властного соподчинения сторон правоотношений
- ☐ В метод запрета
- ☐ Г сочетание автономии воли и административного подчинения

В 003 Урегулированные нормами гражданского права общественные отношения это

- ☐ А гражданские правоотношения
- ☐ Б отношения граждан в сфере экономического оборота
- ☐ В отношения в сфере финансовой деятельности государства
- ☐ Г предпринимательские отношения

В 004 Сторонами правоотношения могут быть:

- ☐ А граждане и юридические лица
- ☐ Б деньги и ценные бумаги
- ☐ В любые субъекты права
- ☐ Г любые субъекты права, обладающие полной дееспособностью

В 005 Полная дееспособность наступает по достижении:

- ☐ А 18 лет
- ☐ Б 16 лет
- ☐ В 20 лет
- ☐ Г 14 лет

В 006 Гражданская правоспособность возникает в полном объеме:

- О А в момент рождения
- О Б в момент регистрации рождения
- О В с 6 лет
- О Г с 18 лет

В 007 Правоспособность юридического лица возникает в момент

- О А его создания
- О Б принятия решения о его создании
- О В открытия счета в банке
- О Г Начала его деятельности

В 008 Юридические действия, осуществляемые опекуном, являются

- О А законным представительством
- О Б добровольным представительством
- О В коммерческим представительством
- О Г представительством, основанном на административном акте

В 009 Общий срок исковой давности составляет:

- О А три года
- О Б один год
- О В десять лет
- О Г три месяца

В 010 Полномочия представителя это

☐ А мера возможного поведения представителя по отношению к третьим лицам

☐ Б мера должного поведения

☐ В свобода представителя действовать по своему усмотрению

☐ Г фактическое поведение представителя в интересах представляемого

В 011 Физические и нравственные страдания это:

☐ А моральный вред

☐ Б материальный вред

☐ В имущественный вред

☐ Г негативные последствия

В 012 Одной из форм гражданско-правовой ответственности является:

☐ А взыскание убытков

☐ Б виндикация

☐ В отказ выдачи лицензии

☐ Г лишение дееспособности гражданина

В 013 Спрос это — ...

☐ А Количество товаров, которое желают приобрести покупатели по каждой из возможных цен за определенный период времени;

☐ Б количество товаров, которое желают реализовать продавцы по каждой из возможных цен за определенный период времени;

☐ В количество товаров, которое желают приобрести покупатели по какой-либо цене за определенный период времени;

☐ Г количество товаров, которое желают реализовать продавцы по какой-либо цене за определенный период времени.

В 014 Предложение — это

☐ А количество товаров, которое желают реализовать продавцы по каждой из возможных цен за определенный период времени ;

☐ Б количество товаров, которое желают приобрести покупатели по каждой из возможных цен за определенный период времени;

☐ В количество товаров, которое желают приобрести покупатели по определенной цене за определенный период времени;

☐ Г количество товаров, которое желают реализовать продавцы по определенной цене за определенный период времени.

В 015 Величина спроса — это ...

☐ А количество товаров, которое желают и имеют возможность приобрести покупатели по определенной цене за определенный период времени ;

☐ Б количество товаров, которое желают приобрести покупатели по каждой из возможных цен за определенный период времени;

☐ В количество товаров, которое желают реализовать продавцы по каждой из возможных цен за определенный период времени.

В 016 Равновесная цена — это цена, при которой ...

☐ А величина спроса равна величине предложения;

☐ Б спрос равен предложению;

☐ В наблюдается избыток товара;

☐ Г нет правильного ответа.

В 017 Ситуация, при которой величина спроса превышает величину предложения называется ...

- ☐ А дефицит товаров;
- ☐ Б избыток товаров;
- ☐ В перепроизводство;
- ☐ Г нет правильного ответа.

В 018 Ситуация, при которой величина предложения превышает величину спроса называется ...

- ☐ А избыток товаров;
- ☐ Б дефицит товаров;
- ☐ В перепроизводство;
- ☐ Г нет правильного ответа.

В 019 К постоянным издержкам производства относятся:

- ☐ А оплата труда административного персонала;
- ☐ Б затраты на сырье;
- ☐ В затраты на топливо и энергию

В 020 К переменным издержкам производства относятся:

- ☐ А зарплата рабочих;
- ☐ Б арендная плата;
- ☐ В налог на имущество предприятия.

В 021 Валовой доход – это:

- ☐ А доход, полученный от реализации;
- ☐ Б разница между выручкой от реализации и бухгалтерскими издержками;
- ☐ В разность между выручкой от реализации и экономическими издержками.

В 022 Прибыль и выручка:

- ☐ А величина прибыли меньше величины выручки
- ☐ Б тождественные понятия
- ☐ В величина прибыли больше величины выручки
- ☐ Г прибыль – это выручка, приходящаяся на единицу произведенной продукции

В 023 Потребительский кредит - это:

- ☐ А предоставляемый непосредственно гражданам для приобретения предметов потребления;
- ☐ Б кредит, предоставляемый предприятиями друг другу;
- ☐ В денежную сумму, предоставляемая банком на определённый срок и на определённых условиях.

В 024 Ипотечный кредит - это:

- ☐ А долгосрочная ссуда, предоставляемая юридическому или физическому лицу банками под залог недвижимости.
- ☐ Б кредит, предоставляемый предприятиями друг другу;
- ☐ В денежная сумма, предоставляемая банком на определённый срок и на определённых условиях;

В 025 Налоговая политика – это:

- ☐ А управление налоговыми отношениями страны;
- ☐ Б меры по увеличению сбора налогов;
- ☐ В налоговое воздействие на производство;
- ☐ Г все ответы верны;

Тесты

ОПК-4 Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

В 001 Что считается критерием нравственности:

- ☐ А поступок
- ☐ Б материальное благополучие
- ☐ В интеллект
- ☐ Г демократическое общество

В 002 К верному определению справедливости относится:

- ☐ А справедливость есть принцип, регулирующий отношения между людьми
- ☐ Б справедливость есть воздаяние «лучшим» - «лучшего»
- ☐ В справедливость есть ситуационная польза, действие, результат
- ☐ Г справедливость есть равенство

В 003 Идея справедливости в медицине реализуется как:

- ☐ А одинаково высокий уровень медицинской помощи всем людям
- ☐ Б милосердие врачей
- ☐ В безвозмездная помощь больному человеку
- ☐ Г высокая оплата труда медицинских работников

В 004 Сущность нравственности раскрывается через:

- О А стремление к собственному благу при осознании ответственности перед другими людьми
- О Б достижение максимальной выгоды лично для себя
- О В индивидуальное благополучие
- О Г стремление к личной свободе

В 005 Понятие «милосердие» включает в себя всё, кроме:

- О А готовность выполнить любую просьбу для любого человека
- О Б чувство сострадания
- О В снисходительность
- О Г готовность оказать помощь тому, кто в ней нуждается

В 006 Мораль как социальный регулятор характеризует:

- О А всеобщность её требований
- О Б произвольность её требований
- О В принудительность исполнения её требований
- О Г избирательность действия согласно её требованиям

В 007 Развитие нравственного самосознания индивида апеллирует к его:

- О А нравственному долгу
- О Б интересам
- О В потребностям
- О Г нравственным обязанностям

В 008 Золотое правило нравственности как важнейшая моральная истина была сформулирована

- ☐ А практически одновременно в различных культурах
- ☐ Б в Древнем Китае
- ☐ В в Древней Индии
- ☐ Г в Древней Греции

В 009 Какое из определений не относится к понятию морали?

- ☐ А мораль – это сфера поступков, соотнесенная с личной пользой.
- ☐ Б мораль не подчинена закону причинности
- ☐ В мораль есть стремление к совершенству
- ☐ Г мораль не подчинена принципу полезности

В 010 Мораль как способ регулирования поведения человека в обществе представляет собой

- ☐ А систему принципов и норм
- ☐ Б сознание людей
- ☐ В особую структуру правоотношений
- ☐ Г определенный набор прав и обязанностей сторон

В 011 Под долгом понимается:

- ☐ А осознанное и добровольное выполнение человеком предъявляемых ему требований общества
- ☐ Б намеренные нравственные действия
- ☐ В обязанности человека перед обществом

В 012 Главной целью профессиональной деятельности врача является:

- О А спасение и сохранение жизни человека
- О Б материальная выгода
- О В социальное доверие к профессии врача
- О Г уважение коллег

В 013 Медицинская этика – это:

- О А разновидность профессиональной этики, включающая совокупность морально-нравственных правил и принципов оказания медицинской помощи и регулирующая отношения между всеми участниками лечебного процесса
- О Б понятие нравственного сознания, с помощью которого характеризуются типичные черты морального поведения людей
- О В часть медицины, которая занимается проблемами должного на уровне «врач-пациент»

В 014 В медицинской практике принцип автономии личности пациента сводится к следующим аспектам:

- О А уважение личности пациента, возможность самостоятельного выбора пациентом решения из альтернативных вариантов
- О Б право принимать решения предоставляется родственникам
- О В главным и единственным человеком, принимающим решения, является

врач

В 015 Принцип справедливости в здравоохранении означает:

- ☐ А каждый гражданин обеспечивается гарантированными видами и качеством медицинской помощи, достаточными для восстановления здоровья и соответствующими современной медицинской практике
- ☐ Б лечить тех, кто способен оплатить медицинские услуги
- ☐ В медицинская помощь оказывается дифференцированно, зависит от социального положения человека

В 016 Принцип врачебной солидарности предполагает:

- ☐ А защиту интересов врача коллективом больницы при любой ситуации
- ☐ Б консультативную помощь и профессиональное сотрудничество врачей-специалистов в лечебном процессе
- ☐ В корпоративность

В 017 максима “решение пациента — закон для врача” нравственно оправдана только в том случае, если это решение:

- ☐ А не приводит к ухудшению состояния пациента (предоставление медицинских средств, противопоказанных пациенту)
- ☐ Б соответствует интересам медицинской науки
- ☐ В совпадает с позицией министерства здравоохранения
- ☐ Г предполагает достойную оплату медицинской услуги

В 018 Уважение частной жизни человека со стороны лечащего врача предполагает:

- ☐ А сохранение тайны о состоянии его здоровья
- ☐ Б отказ от консультаций с коллегами в сложных случаях заболевания

☐ В информирование о состоянии здоровья пациента членов его семьи по их просьбе

☐ Г передача сведений о характере заболеваний пациента его работодателям

В 019 В каких случаях возможно разглашение врачебной тайны?

☐ А при опасности распространения некоторых инфекционных заболеваний

☐ Б работодателю во время медицинского осмотра при приеме на работу

☐ В по просьбе близких родственников

☐ Г при некоторых генетических дефектах у одного из супругов

В 020 В отношении какой категории лиц недопустимо оказание медицинской помощи, в том числе медицинское освидетельствование, госпитализация, наблюдение и изоляция без согласия граждан или их законных представителей:

☐ А несовершеннолетних

☐ Б лиц с заболеванием особо опасной инфекцией

☐ В лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами, обуславливающими опасность для себя и окружающих

☐ Г лиц, совершивших общественно опасные преступления

022 Процесс целенаправленного систематического формирования личности в целях подготовки ее к активному участию в общественной производственной и культурной жизни – это

☐ А Образование

☐ Б Обучение

☐ В Развитие

О Г Воспитание

В 023 Профессиональная деформация личности – это

О А Изменения, снижающие уровень адаптации личности и эффективность профессионального функционирования, негативно отражающиеся на всех сферах жизнедеятельности

О Б Выбор педагогом адекватных форм поведения в ходе педагогической деятельности

О В Применение инновационных технологий в педагогическом процессе

О Г Деятельность, направленная на преодоление кризисных явлений в ходе обучения

В 024 Педагогическая составляющая в медицинском образовании, изучающая объективные процессы воспитания, обучения связанные с медицинской практикой

О А Медицинская педагогика

О Б Возрастная психология

О В Педагогическая психология

О Г Педагогика

В 025 Воспитание основ самосохранения здоровья у пациента включает

О А Формирование психологической установки на сохранность здоровья; Развитие у пациента убеждений в необходимости овладения знаниями, умениями и навыками, помогающими преодолеть последствия заболевания; Мотивация предупреждать появления рецидивов

О Б Обучение основам самолечения

ТЕСТЫ

ОПК - 5 Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок

В 001 По общему правилу заключение трудового договора допускается с лицами, достигшими возраста ...

- ☐ А шестнадцати лет и пятнадцати лет
- ☐ Б четырнадцати лет
- ☐ В десяти лет

В 002 В каких случаях лицо, поступающее на работу не обязано предъявлять работодателю трудовую книжку...

- ☐ А когда трудовой договор заключается впервые или работник поступает на работу на условиях совместительства; когда работник поступает на работу на условиях совместительства или после пяти летнего перерыва в работе
- ☐ Б только когда трудовой договор заключается впервые;
- ☐ В только когда работник поступает на работу на условиях совместительства

В 003 При фактическом допущении работника к работе работодатель обязан оформить с ним трудовой договор в письменной форме не позднее...

- ☐ А трех дней со дня фактического допущения работника к работе; десяти дней со дня фактического допущения работника к работе
- ☐ Б месяца со дня фактического допущения работника к работе
- ☐ В Двух недель со дня фактического допущения работника к работе

В 004 Для кого из представленных ниже категорий можно устанавливать испытание при приеме на работу...

- ☐ А государственных служащих

☐ Б лиц, окончивших образовательные учреждения начального, среднего и высшего профессионального образования и впервые поступающих на работу по полученной специальности

☐ В лиц, избранных (выбранных) на выборную должность на оплачиваемую работу

☐ Г Нельзя устанавливать испытания

В 005 По общему правилу работник имеет право расторгнуть трудовой договор, предупредив об этом работодателя в письменной форме...

☐ А за две недели; за три недели

☐ Б за четыре недели

☐ В за три дня

В 006 Нормальная продолжительность рабочего времени не может превышать...

☐ А 40 часов в неделю

☐ Б 48 часов в неделю

☐ В 36 часов в неделю

☐ Г 20 часов в неделю

В 007 Кому из перечисленных работников по их просьбе работодатель обязан установить неполное рабочее время?

☐ А беременной женщине

☐ Б работающему пенсионеру

☐ В работникам в возрасте до 18 лет

☐ Г председателю выборного профсоюзного органа

В 008 Кому из перечисленных работников работодатель обязан установить сокращенное рабочее время?

- ☐ А работникам возрасте до 18 лет
- ☐ Б беременной женщине
- ☐ В работающему пенсионеру
- ☐ Г председателю выборного профсоюзного органа

В 009 Как оплачивается работа в сверхурочное время (по общему правилу)?

- ☐ А за первые два часа не менее чем в полуторном размере, за последующие часы не менее чем в двойном размере
- ☐ Б в полуторном размере
- ☐ В в двойном размере
- ☐ Г в размере, установленном по соглашению сторон

В 010 В течение какого периода производится выплата всех причитающихся работнику сумм в случае его увольнения?

- ☐ А в день увольнения
- ☐ Б не позднее следующего дня после увольнения
- ☐ В в течение трех дней после увольнения
- ☐ Г в течение месяца после увольнения

В 011 Участниками (субъектами) трудовых отношений выступают:

- ☐ А работник и работодатель
- ☐ Б физическое и юридическое лица
- ☐ В прокуратура и работник
- ☐ Г нет правильного ответа

В 012 Разновидностью срочных трудовых договоров являются такие соглашения о:

- ☐ А временной и сезонной работах
- ☐ Б временной работе
- ☐ В сезонной занятости
- ☐ Г временной и постоянной работах

В 013 Если по истечении срока трудового договора трудовые отношения фактически продолжаются и ни одна из сторон не требует их прекращения, действие этого договора считается:

- ☐ А продленным на неопределенный срок
- ☐ Б прекращенным
- ☐ В возобновленным
- ☐ Г все ответы верны

В 014 Срок испытания обычно составляет:

- ☐ А от 3 до 6 месяцев
- ☐ Б от 4 до 5 месяцев
- ☐ В от 2 до 4 недель
- ☐ Г от 2 до 3 месяцев

В 015 Выполнение работником, помимо своей основной деятельности, другой регулярной оплачиваемой работы на условиях трудового договора в свободное время – это:

- ☐ А совместительство
- ☐ Б совмещение профессий

- ☐ В совмещение должностей
- ☐ Г это не законно

В 016 Прекращение трудового договора по инициативе одной из сторон или третьей стороны, требующей расторжения трудового правоотношения – это:

- ☐ А расторжение трудового договора
- ☐ Б прекращение трудового договора
- ☐ В ни один из вариантов не верен
- ☐ Г увольнение с работы

В 017 Проголом считается отсутствие на рабочем месте свыше:

- ☐ А четырех часов
- ☐ Б двух часов
- ☐ В пяти часов
- ☐ Г трех часов

В 018 Работы сверх установленной продолжительности рабочего дня – это:

- ☐ А сверхурочные работы
- ☐ Б ненормированный рабочий день
- ☐ В досуг
- ☐ Г личное время

В 019 Основным и дополнительным бывает отпуск:

- ☐ А ежегодный

- ☐ Б творческий
- ☐ В социальный
- ☐ Г учебный

В 020 Основание возникновения, изменения и прекращения трудовых правоотношений:

- ☐ А трудовой договор
- ☐ Б юридический факт
- ☐ В юридический состав
- ☐ Г административный акт

В 021 Важнейшим источником трудового права является кодекс:

- ☐ А Трудовой
- ☐ Б Гражданский
- ☐ В Законов о труде
- ☐ Г Об административных правонарушениях

В 022 К административным правоотношениям относятся:

- ☐ А отношения, возникающие между гражданами и органами государственного управления
- ☐ Б отношения, связанные с вопросами исполнения наказания
- ☐ В отношения, регулирующие деятельность органов предварительного следствия;
- ☐ Г отношения, связанные с деятельностью арбитражных судов

В 023 Являются ли иностранные граждане и лица без гражданства субъектами административного права?

- ☐ А да, являются
- ☐ Б нет, не являются
- ☐ В в КОАП этот вопрос не отрегулирован
- ☐ Г являются в особых случаях, перечисленных в законе

В 024 Как будут квалифицированы действия лица, которое передает должностному лицу незаконное денежное вознаграждение за выполнение последним в интересах дающего действий, которые входят в его должностные обязанности?

- ☐ А дача взятки
- ☐ Б подарок
- ☐ В оплата за услугу
- ☐ Г иное

В 025 Какое лицо могут обвинить в причинении смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения профессиональных обязанностей?

- ☐ А лечащий врач
- ☐ Б ординатор, проводящий медицинские процедуры по назначению врача
- ☐ В интерн, проводящий медицинские процедуры по назначению врача
- ☐ Г студент медицинского ВУЗа на практике

ТЕСТЫ

ОПК-6

Готовность к ведению медицинской документации В 001 При заполнении листка нетрудоспособности в строке "Основное" делается отметка _____ в случае, если листок нетрудоспособности выдан для представления по основному месту работы

О А «V»

О Б «+»

О В «W»

О Г «WWW»

В 002 В строке «Приступить к работе» указывается дата восстановления трудоспособности:

О А следующим днем после осмотра и признания гражданина трудоспособным.
О Б днем осмотра и признания гражданина трудоспособным О В днем выхода гражданина на работу без выписки О Г днем, предшествующим осмотру и признания гражданина трудоспособным

В 003 «Отметка о нарушении режима» не выставляется в случае: О А выезда на лечение в другой административный район по решению врачебной комиссии О Б несоблюдения предписанного режима О В несвоевременной явки на прием к врачу О Г выхода на работу без выписки

В 004 При установлении инвалидности срок временной нетрудоспособности завершается О А датой, непосредственно предшествующей дню регистрации документов в учреждении медико-социальной экспертизы О Б датой регистрации документов в учреждении медико-социальной экспертизы О В датой, направления документов в учреждения медико-социальной экспертизы О Г датой установления группы инвалидности

В 005 Временно нетрудоспособным лицам, которым не установлена инвалидность, листок нетрудоспособности может быть продлен по решению врачебной комиссии до восстановления трудоспособности с периодичностью продления листка нетрудоспособности по решению врачебной комиссии не реже чем через _____ календарных дней О А 15 календарных дней О Б 10 календарных дней О В 20 календарных дней О Г 30 календарных дней

В 006 При отказе гражданина от направления на медико-социальную экспертизу по неуважительной причине листок нетрудоспособности О А не продлевается со дня отказа от направления на медико-социальную экспертизу О Б не продлевается со дня регистрации документов в учреждении медико-социальной экспертизы О В не продлевается со дня направления документов в учреждения медико-социальной экспертизы О Г продлевается до выздоровления пациента

В 007 При несвоевременной явке пациента на медико-социальную экспертизу по неуважительной причине листок нетрудоспособности О А не продлевается со дня регистрации документов в учреждении медико-социальной экспертизы

О Б не продлевается со дня отказа от направления на медико-социальную экспертизу О В не продлевается со дня направления документов в учреждения медико-социальной экспертизы О Г продлевается до выздоровления пациента

В 008 Листок нетрудоспособности выдается по уходу ребенком в возрасте от 7 до 15 лет: при амбулаторном лечении или совместном пребывании одного из членов семьи (опекуна, попечителя, иного родственника) с ребенком в стационарном лечебно-профилактическом учреждении - на срок до _____ дней по каждому случаю заболевания, если по заключению врачебной комиссии не требуется большего срока О А 15 календарных дней О Б 10 календарных дней О В 20 календарных дней О Г 30 календарных дней

В 009 Листок нетрудоспособности выдается по уходу за больным членом семьи старше 15 лет: при амбулаторном лечении - на срок до _____ дней О А 3 календарных дней О А 10 календарных дней О Б 15 календарных дней О В на весь период временной нетрудоспособности

В 010 Листок нетрудоспособности выдается по уходу за больным членом семьи старше 15 лет: при амбулаторном лечении по решению врачебной комиссии до _____ дней О А 7 календарных дней О Б 10 календарных дней О В 15 календарных дней О Г на весь период временной нетрудоспособности

В 011 Листок нетрудоспособности не выдается по уходу: О А за больным членом семьи старше 15 лет при стационарном лечении О Б ребенком в возрасте до 7 лет О В ребенком в возрасте от 7 до 15 лет: при амбулаторном лечении или совместном пребывании одного из членов семьи (опекуна, попечителя, иного родственника) с ребенком в стационарном лечебно-профилактическом учреждении О Г за больным членом семьи старше 15 лет: при амбулаторном лечении

В 012 Листок нетрудоспособности не выдается по уходу: О А за хроническими больными в период ремиссии О Б ребенком в возрасте до 7 лет О В ребенком в возрасте от 7 до 15 лет: при амбулаторном лечении или совместном пребывании одного из членов семьи (опекуна, попечителя, иного родственника) с ребенком в стационарном лечебно-профилактическом учреждении О Г за больным членом семьи старше 15 лет: при амбулаторном лечении

В 013 Выдача листка нетрудоспособности по беременности и родам производится единовременно в _____ недель беременности О А 30 недель беременности О Б 25 недель беременности О В 32 недели беременности О Г 36 недель беременности

В 014 Выдача листка нетрудоспособности по беременности и родам производится в 30 недель беременности единовременно продолжительностью 140 календарных дней: О А 70 календарных дней до родов и 70 календарных

дней после родов О Б 84 календарных дня до родов и 56 календарных дней после родов О В 56 календарных дней до родов и 84 календарных дня после родов О Г 30 календарных дней до родов и 110 календарных дней после родов

В 015 При осложненных родах листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается дополнительно на _____ календарных дней медицинской организацией, где произошли роды О А 16 календарных дней О Б 8 календарных дней О В 10 календарных дней О Г 15 календарных дней

В 016 Источником изучения первичной заболеваемости является О А «Талон амбулаторного пациента» О Б «Листок нетрудоспособности» О В «Статистическая карта выбывшего из стационара»

В 017 Источником изучения заболеваемости с временной утратой трудоспособности является О А «Листок нетрудоспособности» О Б «Талон амбулаторного пациента» О В «Статистическая карта выбывшего из стационара»

В 018 Источником изучения заболеваемости по данным о причинах смерти является О А «Медицинское свидетельство о смерти» О Б «Врачебное свидетельство о смерти» О В «Фельдшерская справка о смерти»

В 019 Список наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, оборот которых в Российской Федерации запрещен в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации (список I) включает в себя: О А Героин, d-Лизергид (ЛСД, ЛСД-25), Морфин-N-окись, Огий О Б Кодеин, Омнопон, Кетамин О В Диазепам, Нитразепам, Фенобарбитал О Г Серная кислота (45% и выше), Соляная кислота (15% и выше), Уксусная кислота (80% и выше)

В 020 Список наркотических средств и психотропных веществ, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации (список II) включает в себя: О А Кодеин, Омнопон, Кетамин О Б Героин, d-Лизергид (ЛСД, ЛСД-25), Морфин-N-окись, Огий О В Диазепам, Нитразепам, Фенобарбитал О Г Серная кислота (45% и выше), Соляная кислота (15% и выше), Уксусная кислота (80% и выше)

В 021 Список психотропных веществ, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых допускается исключение некоторых мер контроля в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации (список III) включает в себя: О А Диазепам, Нитразепам, Фенобарбитал О Б Кодеин, Омнопон, Кетамин О В Героин, d-Лизергид (ЛСД, ЛСД-25), Морфин-N-окись, Огий О Г

Серная кислота (45% и выше), Соляная кислота (15% и выше), Уксусная кислота (80% и выше)

В 022 Список прекурсоров, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации (список IV) включает в себя: О А Серная кислота (45% и выше), Соляная кислота (15% и выше), Уксусная кислота (80% и выше) О Б Диазепам, Нитразепам, Фенобарбитал О В Кодеин, Омнопон, Кетамин О Г Героин, d-Лизергид (ЛСД, ЛСД-25), Морфин-N-окись, Опий

В 023 Препараты списка наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, оборот которых в Российской Федерации запрещен в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации (список I) выписываются на рецептурных бланках: О А выписка препаратов запрещена О Б формы № 107-1/у О В формы № 148-1/у-88 О Г формы № 107/у-НП

В 024 Препараты списка наркотических средств и психотропных веществ, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации (список II) выписываются на рецептурных бланках: О А формы № 107/у-НП О Б формы № 107-1/у О В формы № 148-1/у-88 О Г выписка препаратов запрещена

В 025 Препараты списка психотропных веществ, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых допускается исключение некоторых мер контроля в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации (список III) выписываются на рецептурных бланках: О А формы № 148-1/у-88 О Б выписка препаратов запрещена О В формы № 107-1/у О Г формы № 107/у-НП

Тесты

ОПК-7 Готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач

В 001 Пересыщенным называют раствор

О А с осадком растворенного вещества;

- ☐ Б мутный;
- ☐ В опалесцирующий;
- ☐ Г физиологический.

В 002 Растворимость – это

- ☐ А количество г вещества, способное раствориться в 100 г (или 1000 г) растворителя
- ☐ Б количество молей вещества, способное раствориться в 1 кг раствора
- ☐ В количество вещества, способное раствориться в 1 л раствора
- ☐ Г количество мл вещества, способное раствориться в 1000 мл растворителя.

В 003 Выберите один правильный ответ. р-РНК синтезируется:

- ☐ А в ядрышке;
- ☐ Б в ЭПС;
- ☐ В в комплексе Гольджи;
- ☐ Г микротельцах;

В 004 Выберите один правильный ответ. Какой принцип структурной организации позволяет клеткам максимально использовать минимальный объем цитоплазмы?

- ☐ А компартментация;
- ☐ Б метаболизм;
- ☐ В аллелопатия;
- ☐ Г аменсализм;

В 005 Что располагается спереди от межмышцелкового возвышения?

- О А Переднее межмышцелковое поле;
- О Б Заднее межмышцелковое поле;
- О В Суставная поверхность малоберцовой кости.

В 006 Наиболее продолжительная часть жизненного цикла, когда клетка не делится и специализируется на выполнении специфических функций

- О А период пролиферативного покоя (G0),
- О Б синтетический период (s),
- О В телофаза митоза,
- О Г апоптоз

В 007 Пусковым механизмом гемостаза у здорового человека является:

- О А Повреждение сосудов
- О Б Спазм сосудов
- О В Расширение сосудов
- О Г Эмоциональное возбуждение

В 008 Назовите фазы коагуляционного гемостаза:

- О А Образование протромбиназы, образование тромбина, образование фибрина
- О Б Рефлекторный спазм поврежденных сосудов, адгезия тромбоцитов, обратимая агрегация
- О В Адгезия тромбоцитов, образование тромбина, образование пламина
- О Г Образование плазминогена, образование пламина, расщепление фибрина

В 009 Двигательная единица – это:

- ☐ А Мотонейрон спинного мозга с иннервируемыми его аксоном мышечными волокнами;
- ☐ Б Миофибрилла;
- ☐ В Мышца;
- ☐ Г Саркомер.

В 010 К спорообразующим бактериям относятся:

- ☐ А бациллы
- ☐ Б стафилококки
- ☐ В стрептококки
- ☐ Г вибрионы

В 011 Для грамотрицательных бактерий характерно все, кроме:

- ☐ А Окраска в фиолетовый цвет
- ☐ Б Тонкий слой пептидогликана
- ☐ В Окраска в красный цвет
- ☐ Г Обесцвечивание при действии спирта

В 012 К Грам- палочкам относят все перечисленные, кроме:

- ☐ А Микобактерий
- ☐ Б сальмонелл
- ☐ В бордетелл
- ☐ Г эшерихий

В 013 Алкалоид опия; оказывает болеутоляющее действие; вызывает эйфорию; угнетает дыхание; применяют при травматических и послеоперационных болях:

- ☐ А Морфин
- ☐ Б Трамадол
- ☐ В Промедол (тримеперидин)
- ☐ Г Фентанил

В 014 Неопиоидный анальгетик; оказывает болеутоляющее и жаропонижающее действие, противовоспалительными свойствами практически не обладает:

- ☐ А Парацетамол
- ☐ Б Кетамин
- ☐ В Амитриптилин
- ☐ Г Карбамазепин

В 015 Препаратами выбора при лечении микоплазменной и хламидийной инфекций являются

- ☐ А тетрациклины и макролиды
- ☐ Б природные пенициллины и хлорамфеникол
- ☐ В аминогликозиды и цефалоспорины
- ☐ Г аминопенициллины и гликопептиды

В 016 Энтропия, определение.

- ☐ А Энтропия (обычно обозначается S), функция состояния термодинамической системы, изменение которой dS в равновесном процессе

равно отношению количества теплоты dQ , сообщенного системе или отведенного от нее, к термодинамической температуре T системы.

☐ Б Энтропия определяет способность одной системы влиять на другую.

☐ В Энтропия изолированной системы может самопроизвольно убывать.

☐ Г Энтропия (обычно обозначается S), функция состояния термодинамической системы, изменение которой dS в неравновесном процессе равно отношению количества теплоты к системе

В 017 Калорийность пищи - это

☐ А Расчетное количество тепловой энергии (измеряемое в калориях или джоулях), которое вырабатывается организмом человека или животных при усвоении (катаболизме) съеденных продуктов.

☐ Б Калорийность как правило указывается на упаковке любых продуктов

☐ В Один из основных источников энергии для организма

☐ Г Одна из основных групп пищевых продуктов

В 018 Сонный треугольник снаружи ограничен:

☐ А лопаточно-подъязычная мышца

☐ Б переднее брюшко двубрюшной мышцы

☐ В грудино-ключично-сосцевидная мышца

☐ Г заднее брюшко двубрюшной мышцы

В 019 Участковый врач в течение недели принял 35 пациентов, из которых пяти пациентам был поставлен диагноз – язва желудка. Определите относительную частоту появления на приеме пациента с заболеванием желудка.

- ☐ А 1/7.
- ☐ Б 0,02;
- ☐ В 0,7;

В 020 В медицинской электронике используются два вида устройств съема

- ☐ А электроды и датчики
- ☐ Б элементы и электроды
- ☐ В датчики и электрическая величина
- ☐ Г электрическая величина и электроды

В 021 Электрограмма - это

- ☐ А кривая, отображающая изменение во времени разности потенциалов на поверхности органа, ткани или всего тела человека и животного, происходящие вследствие возбуждения соответствующих органов и тканей
- ☐ Б регистрация изменений объёма органа или части тела, связанных с изменениями кровенаполнения их сосудов
- ☐ В метод, отображающая изменение во времени разности потенциалов на поверхности органа, ткани или всего тела человека и животного
- ☐ Г метод, основанный на регистрации изменения импеданса тканей в процессе сердечной деятельности при пропускании через них слабого по силе переменного электрического тока высокой частоты

В 022 При наложении электродов для регистрации экг на левую руку устанавливается, какой электрод:

- ☐ А желтый
- ☐ Б красный

- ☐ В зеленый
- ☐ Г черный

В 023 Если на мембрану подействовать раздражителем, то возбужденный участок внешней поверхности мембраны

- ☐ А деполяризуется
- ☐ Б поляризуется
- ☐ В реполяризуется
- ☐ Г неполяризуется

В 024 Третье стандартное отведение ЭКГ регистрируется между

- ☐ А левой рукой и левой ногой
- ☐ Б левой рукой и правой ногой
- ☐ В правой рукой и левой ногой
- ☐ Г правой рукой и правой ногой

В 025 Зубец представляет собой предсердный комплекс, т.е. является алгебраической суммой потенциалов возбуждения, возникающих в обоих предсердиях при распространении по ним возбуждения

- ☐ А Р
- ☐ Б R
- ☐ В S
- ☐ Г Т

Тесты

ОПК - 8 Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач

В 001 Проникновение лекарственных веществ через мембраны против градиента концентрации осуществляется путем:

- ☐ А Активного транспорта
- ☐ Б Фильтрации
- ☐ В Пассивной диффузии
- ☐ Г Облегченной диффузии

В 002 Физическая лекарственная зависимость характеризуется всем, кроме:

- ☐ А Улучшения самочувствия после быстрой отмены препарата
- ☐ Б Улучшения самочувствия после приема лекарственного вещества
- ☐ В Развитием абстинентного синдрома (психосоматических нарушений) при отмене препарата
- ☐ Г Необходимостью постепенной отмены препарата при лечении физической зависимости

В 003 Аддитивный эффект характеризуется:

- ☐ А Суммированием эффектов лекарственных веществ при их совместном введении
- ☐ Б Превышением суммы эффектов лекарственных веществ
- ☐ В Усилением эффекта при повторном введении лекарственного вещества
- ☐ Г Уменьшением эффекта препаратов при одновременном приеме

В 004 Мутагенное действие лекарственного вещества:

☐ А Повреждение генетического аппарата, приводящее к изменению генотипа потомства

☐ Б Неблагоприятное действие на эмбрион, приводящее к врожденным уродствам

☐ В Неблагоприятное действие на плод, замедляющее его развитие

☐ Г Действие на плод, приводящее к развитию опухолей

В 005 1-Адреномиметики вызывают

☐ А Повышение силы сердечных сокращений

☐ Б Снижение частоты сердечных сокращений

☐ В Сужение кровеносных сосудов

☐ Г Расслабление гладких мышц бронхов

В 006 Повышают концентрацию глюкозы в крови:

☐ А Адреналин (эпинефрин)

☐ Б Добутамин

☐ В Мезатон (фенилэфрин)

☐ Г Галазолин (ксилометазолин)

В 007 Мезатон (фенилэфрин) применяют по всем показаниям, кроме:

☐ А В качестве бронхолитического средства

☐ Б В качестве противоотечного средства при рините

☐ В Для повышения артериального давления

☐ Г В сочетании с местными анестетиками

В 008 Тамсулозин блокирует преимущественно адренорецепторы:

- ☐ А Гладких мышц шейки мочевого пузыря и простатической части уретры
- ☐ Б Гладких мышц кровеносных сосудов
- ☐ В Кардиомиоцитов
- ☐ Г Адипоцитов

В 009 -Адреноблокаторы эффективны при ишемической болезни сердца, так как:

- ☐ А Снижают работу сердца и уменьшают потребность миокарда в кислороде
- ☐ Б Расширяют кровеносные сосуды
- ☐ В Угнетают окислительные процессы в миокарде
- ☐ Г Снижают венозный возврат

В 010 Вводят ингаляционно, обладает низкой наркотической активностью, обычно применяется в комбинации с активными средствами для наркоза, последствия практически не вызывает, оказывает выраженное анальгетическое действие, может применяться для купирования боли при инфаркте миокарда общий анестетик:

- ☐ А Азота закись (динитрогена оксид)
- ☐ Б Кетамин
- ☐ В Тиопентал (тиопентал натрия)
- ☐ Г Фторотан (Галотан)

В 011 Для нейролептанальгезии используют опиоидный анальгетик:

- ☐ А Фентанил
- ☐ Б Парацетамол
- ☐ В Амитриптилин

☐ Г Морфин

В 012 Какое утверждение в отношении клинико-фармакологической характеристики натрия кромогликата является неверным

☐ А блокирует выработку сурфактанта

☐ Б применяется только профилактически

☐ В более эффективен при сезонной атопической астме

☐ Г предупреждает астму от физического усилия

В 013 Амброксол является активным метаболитом

☐ А бромгексина

☐ Б химотрипсина

☐ В ацетилцистеина

☐ Г гвайфенезина

В 014 У какого из нижеперечисленных препаратов наблюдается наименьшая продолжительность действия

☐ А адреналин

☐ Б фенотерол

☐ В форматерол

☐ Г олодотерол

В 015 Какой из нижеперечисленных глюкокортикоидов выпускается в форме для ингаляционного применения

☐ А флутиказон

☐ Б метилпреднизолон

- ☐ В преднизолон
- ☐ Г гидрокортизон

В 016 Побочные эффекты в виде тахикардии, болей в животе, гиперемии и субфебрилитета характерны при передозировке:

- ☐ А теофиллина
- ☐ Б формотерола
- ☐ В ипратропия бромид
- ☐ Г амброксола

В 017 Теофиллин относится к группе

- ☐ А метилксантинов
- ☐ Б адреномиметиков
- ☐ В холинолитиков
- ☐ Г антигистаминных препаратов

В 018 Какой из нижеперечисленных побочных эффектов не является характерным при ингаляционном применении беклометазона

- ☐ А развитие кариеса
- ☐ Б кашель
- ☐ В осиплость голоса
- ☐ Г кандидоз полости рта

В 019 Клинически выраженный бронходилатирующий эффект ипратропия бромид (атровента) наступает в среднем через

- ☐ А 30 мин

- ☐ Б 3 мин
- ☐ В 1 мин
- ☐ Г 10 мин

В 020 Препараты какой группы обладают бактерицидным эффектом

- ☐ А аминогликозиды
- ☐ Б макролиды
- ☐ В хлорамфеникол
- ☐ Г линкозамиды

В 021 Фотосенсибилизация встречается при лечении

- ☐ А тетрациклинами и фторхинолонами
- ☐ Б цефалоспорины и аминогликозидами
- ☐ В пенициллинами и гликопептидами
- ☐ Г макролидами и линкозамидами

В 022 Меропенем используют

- ☐ А только для внутривенных инъекций
- ☐ Б для внутримышечных инъекций и приема внутрь
- ☐ В для ингаляций и аппликаций на кожу
- ☐ Г только для эндолумбального введения

В 023 Цефипим относится к цефалоспорины

- ☐ А 4 поколения
- ☐ Б 3 поколения

- ☐ В 2 поколения
- ☐ Г 1 поколения

В 024 Какой из нижеперечисленных препаратов рекомендован для лечения кандидоза

- ☐ А флуконазол
- ☐ Б ванкомицин
- ☐ В хлорамфеникол
- ☐ Г клиндамицин

В 025 Препараты какой из нижеперечисленных групп являются ото- и нейротоксичными

- ☐ А аминогликозиды
- ☐ Б пенициллины
- ☐ В тетрациклины
- ☐ Г макролиды

ТЕСТЫ

ОПК-9 Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач

В 001 Анасарка-это:

- ☐ А распространенные отеки

- ☐ Б отеки стоп и голеней
- ☐ В изолированное скопление отечной жидкости в брюшной полости
- ☐ Г изолированное скопление отечной жидкости в плевральной полости

В 002 Больной сидит нагнувшись вперед при:

- ☐ А выпотном перикардите
- ☐ Б подостром инфекционном (септическом) эндокардите
- ☐ В митральном пороке сердца
- ☐ Г аортальном пороке сердца

В 003 Для какого заболевания характерен яркий фиолетовый румянец щек на бледном лице:

- ☐ А митральный порок сердца
- ☐ Б подострый инфекционный (септический) эндокардит
- ☐ В перикардит
- ☐ Г артериальная гипертензия

В 004 Какие дыхательные шумы образуются в альвеолах:

- ☐ А везикулярное дыхание и крепитация
- ☐ Б бронхиальное дыхание и влажные хрипы
- ☐ В везикулярное дыхание и сухие хрипы
- ☐ Г бронхиальное дыхание и крепитация

В 005 Прямой эпигастральный угол (90 град.) соответствует форме грудной клетки:

- ☐ А нормостенической
- ☐ Б астенической
- ☐ В гиперстенической
- ☐ Г паралитической

В 006 Объясните происхождение снижения тургора кожи, выявляемого при общем осмотре:

- ☐ А обезвоживание организма
- ☐ Б гиперэстрогенемия
- ☐ В геморрагический синдром
- ☐ Г нарушение синтетической функции печени

В 007 Латинским названием «покраснение» как местного признака воспаления является

- ☐ А rubor
- ☐ Б dolor
- ☐ В tumor
- ☐ Г funcio laesa

В 008 Патогенетическим фактором местного повышения температуры при воспалении является

- ☐ А артериальная гиперемия
- ☐ Б ишемия
- ☐ В стаз
- ☐ Г эмболия

- В 009 Патохимическая стадия аллергических реакций характеризуется
- О А освобождением медиаторов аллергии
 - О Б спазмом гладкомышечных элементов
 - О В повышением проницаемости стенок сосудов
 - О Г образованием иммунных комплексов.

- В 010 Метаболизм гормонов нарушается при заболеваниях
- О А печени
 - О Б селезенки
 - О В сердца
 - О Г легких

- В 011 Наиболее часто кардиогенный шок развивается при
- О А инфаркте миокарда
 - О Б артериальной гипотензии
 - О В перикардите
 - О Г миокардиопатии

- В 012 Антиноцицептивная система – это
- О А противоболевая система
 - О Б система усиливающая боль
 - О В система, обеспечивающая формирование эпикритической боли
 - О Г система, обеспечивающая формирование протопатической боли

В 013 Потеря чувствительности называется

О А анестезией

О Б алексией

О В атонией

О Г астенией

В 014 Паралич всех конечностей называется

О А тетраплегией

О Б гиподинамией

О В гемиплегией

О Г парезом

В 015 Для стаза характерно:

О А замедление тока крови

О Б усиление тока крови

О В гемолиз эритроцитов

О Г свертывание крови

В 016 К примерам внутреннего кровотечения относятся:

О А гемоторакс

О Б мелена

О В гематурия

О Г кровохарканье

В 017 Хронический застой лимфы может привести к:

- ☐ А слоновости
- ☐ Б гемомеланозу
- ☐ В амилоидозу
- ☐ Г гемосидерозу

В 018 Воздушная эмболия может возникнуть при:

- ☐ А ранении вен шеи
- ☐ Б ранении сонной артерии
- ☐ В ранении артерий шеи
- ☐ Г повреждении воротной вены

В 019 Забрюшинное пространство спереди ограничено:

- ☐ А париетальная брюшина
- ☐ Б висцеральная брюшина
- ☐ В внутрибрюшная фасция
- ☐ Г восходящая и нисходящая кишки

В 020 К задней поверхности трахеи на шее прилежит:

- ☐ А пищевод
- ☐ Б позвоночник
- ☐ В общая сонная артерия
- ☐ Г яремные вены

В 021 Паралич мимических мышц лица возникает при поражении нерва:

- ☐ А лицевой
- ☐ Б тройничный
- ☐ В подглазничный
- ☐ Г нижнечелюстной

В 022 Прочность соединительной ткани придают:

- ☐ А коллагеновые волокна
- ☐ Б волокна
- ☐ В ретикулярные волокна
- ☐ Г все перечисленное верно

В 023 С морфофункциональных позиций в вегетативной нервной системе выделяют следующие отделы:

- ☐ А симпатический, парасимпатический, метасимпатический;
- ☐ Б симпатический, метасимпатический;
- ☐ В парасимпатический, метасимпатический;
- ☐ Г симпатический, парасимпатический;

В 024 Что из перечисленного является классической триадой Базедова?

- ☐ А Зоб, экзофтальм, тахикардия
- ☐ Б Зоб, эндофтальм, брадикардия
- ☐ В Зоб, тремор, брадикардия
- ☐ Г Зоб, экзофтальм, гипертония

В 025 Неспецифический иммунитет – это:

- ☐ А Способность клеток миелоидного ряда идентифицировать и обезвреживать разнообразные патогены, не имея строгой специфичности к антигенам, не обладая памятью о первичном контакте с чужеродным агентом.
- ☐ Б Способность распознавать и реагировать на индивидуальные антигены, в реакцию вовлекаются лимфоидные клетки, имеется иммунологическая память
- ☐ В Иммуитет возникающий после перенесённого заболевания или после введения вакцины
- ☐ Г Иммуитет развивающийся при введении в организм готовых антител в виде сыворотки или передаче их новорождённому с молозивом матери или внутриутробным способом

Опк 10 - не открывается.

ТЕСТЫ

ОПК - 11 Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями

В 001 В СУХОЖАРОВОМ ШКАФУ СТЕРИЛИЗУЮТСЯ ИНСТРУМЕНТЫ:

- ☐ А пинцет, зонд
- ☐ Б зеркало, пинцет
- ☐ В зонд, шприц
- ☐ Г зеркало, шприц

В 002 Автоклавированием стерилизуются:

- ☐ А марлевые тампоны, наконечники

- ☐ Б зеркала
- ☐ В одноразовый шприц
- ☐ Г пластмассовый шпатель

В 003 В гласперленовом стерилизаторе обрабатываются:

- ☐ А эндодонтический инструментарий
- ☐ Б лотки
- ☐ В шовный материал
- ☐ Г зеркала

В 004 Температурный режим, поддерживаемый в стоматологическом кабинете в холодное время года (градусов):

- ☐ А 18-23
- ☐ Б 15-16
- ☐ В 17-18
- ☐ Г 23-28

В 005 Целью использования аппарата «Ассистина» является:

- ☐ А предстерилизационная очистка и смазывание наконечников
- ☐ Б стерилизация наконечников
- ☐ В дезинфекция боров
- ☐ Г дезинфекция эндодонтического инструментария

В 006 Стерильный стол сохраняет стерильность в течение (часов):

- ☐ А 3-6

- ☐ Б 1-2
- ☐ В 2-4
- ☐ Г 4-10

В 007 Пломбировочные материалы для временных пломб:

- ☐ А применяются в случаях, когда нецелесообразно или невозможно в один сеанс закончить лечение, а также для изоляции лекарственных препаратов, оставленных в кариозной полости или полости зуба
- ☐ Б для лечения только временных зубов
- ☐ В применяются при покрытии зуба искусственной коронкой
- ☐ Г верно а, б

В 008 Заполнение кариозной полости материалом сроком на 1-14 суток с целью защиты лекарства от слюны называется:

- ☐ А повязкой
- ☐ Б временной пломбой
- ☐ В реставрацией
- ☐ Г лечебной прокладкой

В 009 Время твердения повязки из искусственного дентина:

- ☐ А через 1,5-2 минуты
- ☐ Б через 3-4 минуты
- ☐ В через 30-40 секунд
- ☐ Г через 5-6 минут

В 010 Жизнеспособность формовочной массы пломбировочного материала это:

☐ А время, которое позволяет врачу ввести пломбировочную массу в кариозную полость, притереть к стенкам и дну, сформировать анатомическую форму зуба

☐ Б время от начала твердения материала до окончательного твердения

☐ В время, рекомендованное для замешивания материала

☐ Г срок годности материала

В 011 Требование к пломбировочным материалам для временных пломб:

☐ А все верно

☐ Б не должны растворяться в ротовой жидкости

☐ В должны обеспечивать герметичное закрытие дефекта не менее, чем на 3 суток

☐ Г должны быть пластичными, легко вводиться и выводиться из кариозной полости

В 012 Заполнение кариозной полости материалом на срок 1-6 месяцев для образования достаточного слоя заместительного дентина является:

☐ А временной пломбой

☐ Б повязкой

☐ В постоянной пломбой

☐ Г реставрацией

В 013 Жидкость для замешивания искусственного дентина:

☐ А дистиллированная вода

☐ Б 30% водный раствор ортофосфорной кислоты

☐ В 30-50% раствор полиакриловой кислоты

☐ Г глицерин

В 014 Пластмасса на основе какого из веществ отличается наибольшей теплостойкостью?

☐ А кремнийорганический полимер

☐ Б полистирол

☐ В полиэтилен

☐ Г полиамид

В 015 Метод, регистрации пульсовых колебаний кровенаполнения сосудов пародонта:

☐ А реопародонтография

☐ Б одонтопародонтограмма

☐ В миотонометрия

☐ Г мастикациография

В 016 Отбеливание несъемного мостовидного протеза из нержавеющей стали после пайки производится в:

☐ А смесях кислот с добавлением воды

☐ Б концентрированных щелочах

☐ В концентрированных кислотах

☐ Г смесях щелочей с добавлением воды .

В 017 Флюсы при паянии используются для:

☐ А предотвращения образования пленки окислов

☐ Б увеличения площади спаиваемых поверхностей

- ☐ В уменьшения температуры плавления припоя
- ☐ Г очищения спаиваемых поверхностей

В 018 Конструкционные материалы, применяемые в ортопедической стоматологии:

- ☐ А керамические массы, пластмассы, сплавы металлов
- ☐ Б слепочные массы, сплавы металлов, керамические массы
- ☐ В базисный воск, слепочные материалы, пластмассы
- ☐ Г гипс, керамические массы, базисный воск

В 019 Когда применяется зубонадесневая шина Вебера?

- ☐ А при переломах нижней челюсти в пределах зубного ряда без смещения, для долечивания переломов при снятии межчелюстной тяги
- ☐ Б при переломах нижней челюсти со смещением отломков и наличием 2–3 устойчивых зубов на отломках
- ☐ В при переломах нижней челюсти со смещением и наличии 4–5 устойчивых зубов на отломках.
- ☐ Г при переломах нижней челюсти со смещением отломков и наличием 1-2 устойчивых зубов на отломках

В 020 Перед фиксацией фарфоровой коронки платиновая фольга:

- ☐ А всегда извлекается
- ☐ Б извлекается при изготовлении коронки на премоляр
- ☐ В извлекается при изготовлении коронки на резцы
- ☐ Г не извлекается при изготовлении коронки на премоляр

В 021 Штифтовой зуб по Логану - это конструкция:

- ☐ А фабричного изготовления
- ☐ Б с наружным кольцом
- ☐ В с надкорневой защиткой
- ☐ Г с надкорневой культевой вкладкой

В 022 Для временной фиксации несъемных протезов применяют:

- ☐ А водный дентин
- ☐ Б акриловые пластмассы
- ☐ В стеклоиономерный цемент
- ☐ Г масляный дентин

В 023 Чем отличаются начальный и финишный трейнеры?

- ☐ А степенью жесткости
- ☐ Б цветовым исполнением
- ☐ В миофункциональными характеристиками
- ☐ Г дизайном

В 024 По своему назначению трейнеры подразделяют:

- ☐ А на преортодонтические;
- ☐ Б для работы с брекетами
- ☐ В финишные
- ☐ Г на сочетанные

В 025 Несъемные ретейнеры:

- ☐ А лингвальные и нёбные дуги, припаянные к кольцам на зубах или приклеенные к каждому зубу
- ☐ Б нёбные дуги
- ☐ В лингвальные дуги
- ☐ Г ретейнеры, приклеиваемые к каждому зубу

Таблица 1. Общие сведения

1	Организация	ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ МЗ РФ
2	Специальность	31.05.03 Стоматология

Таблица 2. Перечень заданий

Вид Код Текст названия трудовой функции (профессиональной компетенции)/условия или вопроса задания/правильного ответа и вариантов дистракторов

Ф ПК-1 Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

В 001 ЗУБНОЕ ОТЛОЖЕНИЕ, РАСПОЛАГАЮЩЕЕСЯ ПОД МАРГИНАЛЬНОЙ ДЕСНОЙ, НЕВИДИМОЕ ПРИ ВИЗУАЛЬНОМ ОСМОТРЕ, ПЛОТНОЕ И ТВЁРДОЕ, ТЁМНО-КОРИЧНЕВОГО ИЛИ ЗЕЛЁНО-ЧЁРНОГО ЦВЕТА, ПЛОТНО ПРИКРЕПЛЁННОЕ К ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА, ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- ☐ А поддесневой зубной камень
- ☐ Б кутикулу

- ☐ В пелликулу
- ☐ Г зубной налёт

В 002 НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАДДЕСНЕВОЙ ЗУБНОЙ КАМЕНЬ
ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В ОБЛАСТИ ПОВЕРХНОСТИ

- ☐ А язычной нижних резцов
- ☐ Б вестибулярной верхних резцов
- ☐ В вестибулярной нижних резцов
- ☐ Г нёбной верхних резцов

В 003 РАСТВОР ШИЛЛЕРА-ПИСАРЕВА МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ
ВЫЯВЛЕНИЯ

- ☐ А зубного налёта
- ☐ Б кутикулы
- ☐ В начального кариеса
- ☐ Г пищевых остатков

В 004 ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ ОСМОТРЕ ОПРЕДЕЛИТЬ НАЛИЧИЕ
ПОДДЕСНЕВОГО ЗУБНОГО КАМНЯ МОЖНО С ПОМОЩЬЮ

- ☐ А зондирования
- ☐ Б визуального осмотра
- ☐ В окрашивания йодсодержащим раствором
- ☐ Г микробиологического исследования

В 005 ИНДЕКС ГРИН-ВЕРМИЛЛИОНА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ
ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- ☐ А гигиены полости рта

- ☐ Б интенсивности кариеса
- ☐ В кровоточивости дёсен
- ☐ Г зубочелюстных аномалий

В 006 ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПОЛОСТИ РТА С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА ФЁДОРОВА-ВОЛОДКИНОЙ ОКРАШИВАЮТСЯ ПОВЕРХНОСТИ

- ☐ А вестибулярные 6 нижних фронтальных зубов
- ☐ Б вестибулярные 6 верхних фронтальных зубов
- ☐ В язычные первых постоянных моляров
- ☐ Г вестибулярные первых постоянных моляров

В 007 ДЛЯ ОЧИЩЕНИЯ ПОВЕРХНОСТИ ЯЗЫКА ИСПОЛЬЗУЮТ

- ☐ А скребки
- ☐ Б флоссы
- ☐ В ополаскиватели
- ☐ Г зубные щётки

В 008 ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ИНДЕКСА РНР ОБСЛЕДУЮТ ЗУБЫ

- ☐ А 1.6, 1.1, 2.6, 3.6, 3.1, 4.6
- ☐ Б 4.3, 4.2, 4.1, 3.1, 3.2, 3.3
- ☐ В 1.6, 1.2, 2.4, 3.6, 3.2, 4.4
- ☐ Г 1.6, 2.6, 3.6, 4.6

В 009 ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ИНДЕКСА ГРИНВЕРМИЛЛИОНА ОБСЛЕДУЮТ ЗУБЫ

- ☐ А 1.6, 1.1, 2.6, 3.6, 3.1, 4.6
- ☐ Б 4.3, 4.2, 4.1, 3.1, 3.2, 3.3
- ☐ В 1.6, 1.2, 2.4, 3.6, 3.2, 4.4
- ☐ Г 1.6, 2.6, 3.6, 4.6

В 010 С ПОМОЩЬЮ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ИНДЕКСА ИГР-У ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- ☐ А наличие зубного налёта и зубного камня
- ☐ Б степень воспаления десны
- ☐ В кровоточивость десневой борозды
- ☐ Г степень тяжести зубочелюстных аномалий

В 011 ОКРАШИВАНИЕ ЗУБОВ РАСТВОРАМИ ПРОВОДЯТ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ИНДЕКСА

- ☐ А РНР
- ☐ Б КПУ(з)
- ☐ В КПУ(п)
- ☐ Г СРІТН

В 012 ГИГИЕНИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ПОЛОСТИ РТА У ВЗРОСЛЫХ ПАЦИЕНТОВ ОПРЕДЕЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА

- ☐ А Грин-Вермиллиона
- ☐ Б КПУ
- ☐ В РМА
- ☐ Г Фёдорова-Володкиной

В 013 ИНДЕКС РНР ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- О А гигиены полости рта
- О Б интенсивности кариеса
- О В кровоточивости дёсен
- О Г зубочелюстных аномалий

В 014 СЕРОВАТО-БЕЛОЕ, МЯГКОЕ И ЛИПКОЕ ОТЛОЖЕНИЕ, НЕПЛОТНО ПРИЛЕГАЮЩЕЕ К ПОВЕРХНОСТИ ЗУБОВ, ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- О А мягкий зубной налёт
- О Б пелликулу
- О В поддесневой зубной камень
- О Г наддесневой зубной камень

В 015 ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ИНДЕКСА РНР ПРОИЗВОДИТСЯ ОКРАШИВАНИЕ ПОВЕРХНОСТЕЙ 1.6, 2.6 ЗУБОВ

- О А вестибулярных
- О Б оральных
- О В окклюзионных
- О Г апроксимальных

В 016 ИНДЕКС ФЁДОРОВА-ВОЛОДКИНОЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГИГИЕНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПОЛОСТИ РТА У

- О А детей дошкольного возраста
- О Б школьников
- О В подростков
- О Г взрослых

В 017 ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ИНДЕКСА РНР
ПОВЕРХНОСТЬ ОБСЛЕДУЕМОГО ЗУБА ДЕЛИТСЯ НА КОЛИЧЕСТВО
УЧАСТКОВ

- ☐ А 5
- ☐ Б 2
- ☐ В 3
- ☐ Г 4

В 018 ИСТОЧНИКОМ МИНЕРАЛОВ ДЛЯ ОБРАЗОВАНИЯ
НАДДЕСНЕВОГО ЗУБНОГО КАМНЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А слюна
- ☐ Б десневая жидкость
- ☐ В сыворотка крови
- ☐ Г лимфа

В 019 ПЕЛЛИКУЛА ЗУБА ОБРАЗОВАНА

- ☐ А гликопротеидами слюны
- ☐ Б коллагеном
- ☐ В кератином
- ☐ Г органическими кислотами

В 020 К МИНЕРАЛИЗОВАННЫМ ЗУБНЫМ ОТЛОЖЕНИЯМ ОТНОСИТСЯ

- ☐ А зубной камень
- ☐ Б пищевые остатки
- ☐ В пелликула

☐ Г мягкий зубной налет

В 021 ЗУБНОЕ ОТЛОЖЕНИЕ, РАСПОЛАГАЮЩЕЕСЯ НАД ДЕСНЕВЫМ КРАЕМ, ОБЫЧНО БЕЛОГО ИЛИ БЕЛОВАТО-ЖЁЛТОГО ЦВЕТА, ТВЁРДОЙ ИЛИ ГЛИНООБРАЗНОЙ КОНСИСТЕНЦИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

☐ А наддесневой зубной камень

☐ Б пелликулу

☐ В мягкий зубной налёт

☐ Г налёт курильщика

В 022 ЗУБНОЙ НАЛЁТ БЫСТРЕЕ НАКАПЛИВАЕТСЯ НА ВЕСТИБУЛЯРНЫХ ПОВЕРХНОСТЯХ ЗУБОВ

☐ А верхних моляров

☐ Б верхних клыков

☐ В нижних клыков

☐ Г нижних резцов

В 023 ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГЛУБИНЫ ПАРОДОНТАЛЬНЫХ КАРМАНОВ ИСПОЛЬЗУЮТ ИНСТРУМЕНТ

☐ А пародонтальный зонд

☐ Б штыковидный зонд

☐ В серповидный скейлер

☐ Г кюрета

В 024 С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА РМА ОПРЕДЕЛЯЮТ

☐ А степень воспаления десны

☐ Б кровоточивость десны

- ☐ В наличие зубного камня
- ☐ Г наличие зубного налёта

В 025 ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СОСТОЯНИЯ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА ИСПОЛЬЗУЮТ ИНДЕКС

- ☐ А РМА
- ☐ Б Грин-Вермиллиона
- ☐ В РНР
- ☐ Г Фёдорова-Володкиной

В 026 ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА ПО ИНДЕКСУ СРІТН У ВЗРОСЛОГО ПАЦИЕНТА ИССЛЕДУЮТ ПАРОДОНТ В ОБЛАСТИ ЗУБОВ

- ☐ А 1.7/1.6, 1.1, 2.6/2.7, 3.6/3.7, 3.1, 4.6/4.7
- ☐ Б 1.6/1.5, 2.1, 2.5/2.6, 3.5/3.6, 4.1, 4.6/4.5
- ☐ В 1.7/1.4, 1.1/2.1, 2.4/2.7, 3.4/3.7, 4.1/3.1, 4.7/4.4
- ☐ Г 1.6, 1.1, 2.6, 3.6, 3.1, 4.6

В 027 ИНДЕКС СРІТН У ВЗРОСЛЫХ РЕГИСТРИРУЕТ ПРИЗНАКИ

- ☐ А кровоточивость дёсен, зубной камень, пародонтальный карман различной глубины
- ☐ Б зубной налёт, кровоточивость дёсен
- ☐ В кровоточивость дёсен, зубной камень
- ☐ Г зубной камень, пародонтальный карман

В 028 ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СОСТОЯНИЯ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА ИСПОЛЬЗУЮТ ИНДЕКС

- ☐ А СРІТН

- ☐ Б Грин-Вермиллиона
- ☐ В РНР
- ☐ Г КПУ

В 029 ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ГИНГИВИТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ИНДЕКС

- ☐ А РМА
- ☐ Б СРІТN
- ☐ В ОНІ-S
- ☐ Г РНР

В 030 ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ИНДЕКСА СРІТN КОД 3 СООТВЕТСТВУЕТ

- ☐ А пародонтальному карману глубиной 4-5 мм
- ☐ Б кровоточивости дёсен
- ☐ В зубному камню
- ☐ Г пародонтальному карману глубиной более 6 мм

В 031 ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ИНДЕКСА СРІТN ПРИЗНАК ЗУБНОГО КАМНЯ СООТВЕТСТВУЕТ КОДУ

- ☐ А 2
- ☐ Б 1
- ☐ В 3
- ☐ Г 4

В 032 ВОСПАЛЕНИЕ ДЕСНЕВОГО СОСОЧКА ПО ИНДЕКСУ РМА СООТВЕТСТВУЕТ КОДУ

- ☐ А 1
- ☐ Б 0
- ☐ В 2
- ☐ Г 3

В 033 ИНТЕНСИВНОСТЬ ПОРАЖЕНИЯ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА У ПАЦИЕНТА, ОПРЕДЕЛЯЕМАЯ ПО ИНДЕКСУ СРІТН, ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК

- ☐ А сумма секстантов с признаками поражения пародонта
- ☐ Б сумма здоровых секстантов
- ☐ В отношение количества поражённых секстантов к количеству здоровых секстантов
- ☐ Г отношение количества здоровых секстантов к количеству поражённых секстантов

В 034 К МОМЕНТУ РОЖДЕНИЯ НИЖНЯЯ ЧЕЛЮСТЬ РЕБЁНКА ЗАНИМАЕТ ПОЛОЖЕНИЕ ПО ОТНОШЕНИЮ К ВЕРХНЕЙ

- ☐ А дистальное
- ☐ Б нейтральное
- ☐ В мезиальное
- ☐ Г латеральное

В 035 ФОРМА ВЕРХНЕЙ ЗУБНОЙ ДУГИ В ПОСТОЯННОЙ ОККЛЮЗИИ СООТВЕТСТВУЕТ

- ☐ А полуэллипсу
- ☐ Б полукругу
- ☐ В параболе
- ☐ Г трапеции

В 036 ФОРМА НИЖНЕЙ ЗУБНОЙ ДУГИ В ПОСТОЯННОЙ ОККЛЮЗИИ
СООТВЕТСТВУЕТ

- ☐ А параболе
- ☐ Б полукругу
- ☐ В полуэллипсу
- ☐ Г трапеции

В 037 АНОМАЛИИ ФОРМЫ И РАЗМЕРА ЗУБОВ ВЫЯВЛЯЮТ ПРИ
ОБСЛЕДОВАНИИ

- ☐ А клиническом
- ☐ Б рентгенологическом
- ☐ В лабораторном
- ☐ Г иммунологическом

В 038 ДЕТЯМ 2-ЛЕТНЕГО ВОЗРАСТА ДЛЯ ЧИСТКИ ЗУБОВ
РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- ☐ А детские зубные пасты на гелевой основе
- ☐ Б зубные пасты с высоким содержанием фторида
- ☐ В зубной порошок
- ☐ Г гигиенические зубные пасты на меловой основе

В 039 ЗУБНЫЕ ПАСТЫ С НИЗКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ АБРАЗИВНОСТИ
ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

- ☐ А пациентами с повышенной чувствительностью твёрдых тканей зубов
- ☐ Б пациентами с воспалительными заболеваниями пародонта

- ☐ В лицами, злоупотребляющими курением
- ☐ Г пациентами с брекет-системами

В 040 ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ КРОВОТОЧИВОСТИ ДЁСЕН ПАЦИЕНТАМ СЛЕДУЕТ РЕКОМЕНДОВАТЬ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНУЮ ПАСТУ, СОДЕРЖАЩУЮ

- ☐ А экстракты лекарственных растений
- ☐ Б фторид натрия
- ☐ В карбонат кальция
- ☐ Г хлорид стронция

В 041 ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ФТОРИДСОДЕРЖАЩИХ ЗУБНЫХ ПАСТ ДЕТЬМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А высокое содержание фторида в питьевой воде
- ☐ Б неудовлетворительное гигиеническое состояние полости рта
- ☐ В наличие у пациента большого количества пломб
- ☐ Г системная гипоплазия эмали

В 042 В УЛЬТРАЗВУКОВЫХ АППАРАТАХ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ МИНЕРАЛИЗОВАННЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ ЧАСТОТА КОЛЕБАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ (КГц)

- ☐ А 16-45
- ☐ Б 2-6
- ☐ В 7-10
- ☐ Г 10-15

В 043 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ СИСТЕМНЫХ МЕТОДОВ ФТОРИДПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ ФТОРИДА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ

- ☐ А менее половины оптимального
- ☐ Б оптимальное
- ☐ В субоптимальное
- ☐ Г больше оптимального

В 044 ОДНОВРЕМЕННОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ДВУХ ЭНДОГЕННЫХ МЕТОДОВ ФТОРИДПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЗУБОВ

- ☐ А не показано
- ☐ Б показано
- ☐ В показано, если содержание фторида в питьевой воде оптимальное
- ☐ Г показано, если содержание фторида в питьевой воде больше оптимального

В 045 СОДЕРЖАНИЕ ФТОРИДА НАТРИЯ В 1 ЛИТРЕ ФТОРИРОВАННОГО МОЛОКА СОСТАВЛЯЕТ (МГ)

- ☐ А 2,5
- ☐ Б 1
- ☐ В 1,5
- ☐ Г 5

В 046 ПОЛОСКАНИЯ ФТОРИДСОДЕРЖАЩИМИ РАСТВОРАМИ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА РЕКОМЕНДУЮТ ПРОВОДИТЬ С ВОЗРАСТА (ЛЕТ)

- ☐ А 6
- ☐ Б 3

- ☐ В 10
- ☐ Г 12

В 047 В РАЙОНЕ С НИЗКИМ СОДЕРЖАНИЕМ ФТОРИДА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ФТОРИДПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЗУБОВ У ДЕТЕЙ БУДЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

- ☐ А таблеток фторида натрия
- ☐ Б фторидсодержащих растворов для полосканий
- ☐ В фторидсодержащих зубных паст
- ☐ Г фторидсодержащего лака (геля)

В 048 ОПТИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ФТОРИДА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ ДЛЯ УМЕРЕННОЙ КЛИМАТИЧЕСКОЙ ЗОНЫ (МГ/Л)

- ☐ А 1
- ☐ Б 0,3
- ☐ В 0,5
- ☐ Г 0,7

В 049 ОПТИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ФТОРИДА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ ДЛЯ ЮЖНОЙ КЛИМАТИЧЕСКОЙ ЗОНЫ (МГ/Л)

- ☐ А 0,7
- ☐ Б 0,3
- ☐ В 0,5
- ☐ Г 1

В 050 ГЕРМЕТИЗАЦИЮ ФИССУР ПРЕМОЛЯРОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ В ВОЗРАСТЕ (ЛЕТ)

- ☐ А 9-12
- ☐ Б 12-14
- ☐ В 6-8
- ☐ Г 16-18

В 051 ГЕРМЕТИЗАЦИЮ ФИССУР ВТОРЫХ ПОСТОЯННЫХ МОЛЯРОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ В ВОЗРАСТЕ (ЛЕТ)

- ☐ А 12-14
- ☐ Б 5-6
- ☐ В 6-8
- ☐ Г 9-12

В 052 ГЕРМЕТИЗАЦИЮ ФИССУР ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ (МОЛЯРОВ И ПРЕМОЛЯРОВ) РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ ПОСЛЕ ПРОРЕЗЫВАНИЯ

- ☐ А сразу
- ☐ Б через 2-3 года
- ☐ В через 4-6 лет
- ☐ Г через 10-12 лет

В 053 АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ МЕТОДА ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИССУР ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А средний или глубокий кариес
- ☐ Б неудовлетворительная гигиена полости рта
- ☐ В узкие и глубокие фиссуры
- ☐ Г неполное прорезывание коронки зуба

В 054 РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩУЮ ТЕРАПИЮ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ ПРИ КАРИЕСЕ

- ☐ А в стадии мелового пятна
- ☐ Б среднем
- ☐ В глубоком
- ☐ Г осложнённом

В 055 ПРОФИЛАКТИКЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА СПОСОБСТВУЕТ

- ☐ А проведение профессиональной гигиены
- ☐ Б приём фторидсодержащих препаратов
- ☐ В реминерализирующая терапия
- ☐ Г уменьшение употребления углеводов

В 056 ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА СПОСОБСТВУЕТ

- ☐ А рациональная гигиена полости рта
- ☐ Б покрытие зубов фторидсодержащим лаком
- ☐ В реминерализирующая терапия
- ☐ Г герметизация фиссур

В 057 БУГРЫ ВРЕМЕННЫХ КЛЫКОВ ОБЫЧНО СОШЛИФОВЫВАЮТ ДЛЯ

- ☐ А профилактики зубочелюстных аномалий
- ☐ Б косметических целей
- ☐ В профилактики заболеваний пародонта
- ☐ Г улучшения гигиены полости рта

В 058 ПРИ РАННЕМ УДАЛЕНИИ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- ☐ А съёмное протезирование
- ☐ Б несъёмное протезирование
- ☐ В стимуляцию прорезывания постоянных зубов
- ☐ Г сошлифовывание нестёршихся бугров временных моляров

В 059 С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПОЛОСКАНИЯ РАСТВОРАМИ ФТОРИДА НАТРИЯ В КОНЦЕНТРАЦИЯХ (%)

- ☐ А 0,05; 0,1; 0,2
- ☐ Б 0,01; 0,02
- ☐ В 0,02; 0,05
- ☐ Г 1; 2; 3

В 060 1% И 2% РАСТВОРЫ ФТОРИДА НАТРИЯ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ПРИМЕНЯЮТСЯ В ВИДЕ

- ☐ А аппликаций
- ☐ Б полосканий
- ☐ В приёма внутрь
- ☐ Г ротовых ванночек

В 061 ПОКРЫТИЕ ЗУБОВ ФТОРИДСОДЕРЖАЩИМ ЛАКОМ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО В ВОЗРАСТНОЙ ПЕРИОД (ЛЕТ)

- ☐ А 3-15
- ☐ Б 4-10

- ☐ В 6-12
- ☐ Г 12-18

В 062 ПРИМЕНЕНИЕ МЕСТНЫХ СРЕДСТВ ФТОРИДПРОФИЛАКТИКИ В РАЙОНАХ С СОДЕРЖАНИЕМ ФТОРИДА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ БОЛЕЕ 1,5 МГ/Л

- ☐ А противопоказано
- ☐ Б показано у детей до 12 лет
- ☐ В показано в сочетании с системными средствами
- ☐ Г показано при неудовлетворительной гигиене полости рта у пациента

В 063 ДЛЯ РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ РАСТВОР

- ☐ А Боровского - Волкова
- ☐ Б Шиллера - Писарева
- ☐ В Метиленового синего
- ☐ Г Хлоргексидина

В 064 ДЛЯ РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТ РАСТВОР ГЛЮКОНАТА КАЛЬЦИЯ В КОНЦЕНТРАЦИИ (%)

- ☐ А 10
- ☐ Б 5
- ☐ В 15
- ☐ Г 20

В 065 К РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩИМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ РАСТВОР

- ☐ А Глюконата кальция 10%
- ☐ Б Перекиси водорода 10%
- ☐ В Эуфиллина 2,4%
- ☐ Г Метиленового синего 2%

В 066 ДЛЯ ВИТАЛЬНОГО ОКРАШИВАНИЯ ОЧАГОВ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ РАСТВОР

- ☐ А Метиленового синего
- ☐ Б Бриллиантового зелёного
- ☐ В Хлоргексидина
- ☐ Г Фторида натрия

В 067 ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ РЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А Глюконат кальция
- ☐ Б Кальцин
- ☐ В Фосфат цемент
- ☐ Г Эндометазон

В 068 ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОЖОГА ТКАНЕЙ ДЕСНЫ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОТБЕЛИВАНИЯ ЗУБОВ НЕОБХОДИМО

- ☐ А изолировать десну
- ☐ Б обработать десну 3% раствором Перекиси водорода
- ☐ В прополоскать рот Хлоргексидином
- ☐ Г применить слюноотсос

В 069 ПРИМЕНЕНИЕ РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩИХ СРЕДСТВ ПРИ ОТБЕЛИВАНИИ ЗУБОВ СПОСОБСТВУЕТ ПРОФИЛАКТИКЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ

- ☐ А повышенной чувствительности твёрдых тканей зубов
- ☐ Б заболеваний пародонта
- ☐ В клиновидных дефектов
- ☐ Г повышенной стираемости твёрдых тканей зубов

В 070 ДЛЯ ИНАКТИВАЦИИ НЕРВНЫХ ОКОНЧАНИЙ В ДЕНТИННЫХ КАНАЛЬЦАХ В ЗУБНЫЕ ПАСТЫ ВВОДЯТ СОЕДИНЕНИЯ

- ☐ А калия
- ☐ Б кальция
- ☐ В фтора
- ☐ Г хлора

В 071 ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЗУБОВ СРЕДИ ДЕТЕЙ ОРГАНИЗОВАННЫХ КОЛЛЕКТИВОВ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЮТСЯ РАСТВОРЫ ФТОРИДА НАТРИЯ ДЛЯ ПОЛОСКАНИЯ В КОНЦЕНТРАЦИИ (%)

- ☐ А 0,2
- ☐ Б 0,05
- ☐ В 1
- ☐ Г 2

В 072 ОПОЛАСКИВАТЕЛИ ДЛЯ ПОЛОСТИ РТА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ

- ☐ А после чистки зубов
- ☐ Б утром
- ☐ В вместо чистки зубов

☐ Г перед сном

В 073 ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ГИГИЕНА ПОЛОСТИ РТА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

☐ А профессиональное удаление зубных отложений

☐ Б полоскание полости рта фторидсодержащими растворами

☐ В герметизацию фиссур

☐ Г пломбирование кариозных полостей

В 074 УДАЛЕНИЕ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ

☐ А воспалительных заболеваний пародонта

☐ Б местной гипоплазии

☐ В флюороза

☐ Г зубочелюстных аномалий

В 075 ЗНАЧЕНИЕ PH ЗУБНОГО НАЛЁТА, ОЦЕНИВАЕМОЕ КАК КРИТИЧЕСКОЕ ДЛЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ, СОСТАВЛЯЕТ

☐ А 5,5-5,7

☐ Б 3,5-4,0

☐ В 6,5-7,0

☐ Г 7,0-7,5

В 076 КОНЦЕНТРАЦИЯ МИНЕРАЛЬНЫХ ВЕЩЕСТВ В ЭМАЛИ ЗУБОВ ВЫШЕ В ОБЛАСТИ

☐ А бугров и режущего края

- ☐ Б пришеечной
- ☐ В фиссур и ямок
- ☐ Г контактных поверхностей

В 077 СНИЖЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ МИНЕРАЛЬНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ В СЛЮНЕ СПОСОБСТВУЕТ

- ☐ А снижению резистентности эмали к действию кислот
- ☐ Б изменению вязкости слюны
- ☐ В реминерализации эмали
- ☐ Г повышению резистентности эмали к действию кислот

В 078 ОПТИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ФТОРИДА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ В РАЙОНАХ С УМЕРЕННЫМ КЛИМАТОМ СОСТАВЛЯЕТ (МГ/Л)

- ☐ А 1
- ☐ Б 0,8
- ☐ В 1,2
- ☐ Г 1,5

В 079 ПРИ ПРИЁМЕ МЯГКОЙ ПИЩИ, СОДЕРЖАЩЕЙ БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО ЛЕГКОФЕРМЕНТИРУЕМЫХ УГЛЕВОДОВ, НАБЛЮДАЕТСЯ

- ☐ А гипосаливация
- ☐ Б гиперсаливация
- ☐ В снижение вязкости слюны
- ☐ Г увеличение концентрации минеральных элементов

В 080 МИНЕРАЛИЗАЦИЯ («СОЗРЕВАНИЕ») ЭМАЛИ ПОСЛЕ ПРОРЕЗЫВАНИЯ ЗУБА НАИБОЛЕЕ АКТИВНО ПРОТЕКАЕТ В ТЕЧЕНИЕ (ЛЕТ)

- ☐ А 2
- ☐ Б 5
- ☐ В 10
- ☐ Г 15

В 081 НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОЧАГИ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ НА КОРОНКЕ ЗУБА В ОБЛАСТИ

- ☐ А пришеечной
- ☐ Б режущего края
- ☐ В бугров жевательной поверхности
- ☐ Г язычной поверхности

В 082 ПРИ КАРИЕСЕ В СТАДИИ МЕЛОВОГО ПЯТНА ИЗ ПОВРЕЖДЁННОГО ПОДПОВЕРХНОСТНОГО СЛОЯ ЭМАЛИ ПРОИСХОДИТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОТЕРЯ ИОНОВ

- ☐ А кальция
- ☐ Б фтора
- ☐ В хлора
- ☐ Г натрия

В 083 ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИЯ ЭМАЛИ НАЧИНАЕТСЯ В СЛОЕ

- ☐ А подповерхностном
- ☐ Б поверхностном
- ☐ В среднем
- ☐ Г глубоком

В 084 ОБРАТИМОСТЬ ПРОЦЕССА ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ ОБУСЛОВЛЕНА

- ☐ А сохранением органической основы эмали
- ☐ Б повышением проницаемости эмали
- ☐ В потерей из повреждённого участка ионов кальция
- ☐ Г образованием пелликулы на поверхности эмали

В 085 СТЕПЕНЬ ПРОНИЦАЕМОСТИ ЭМАЛИ ПРИ ОЧАГОВОЙ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ МОЖНО ОЦЕНИТЬ С ПОМОЩЬЮ

- ☐ А витального окрашивания эмали
- ☐ Б зондирования
- ☐ В электроодонтодиагностики
- ☐ Г рентгенологического исследования

Таблица 1. Общие сведения

1	Организация	ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ МЗ РФ
2	Специальность	31.05.03 Стоматология

Таблица 2. Перечень заданий

Вид Код Текст названия трудовой функции (профессиональной компетенции)/условия или вопроса задания/правильного ответа и вариантов дистракторов

Ф ПК-2 Способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией

В 001 НАЛИЧИЕ ТРЕМ И ДИАСТЕМ ЯВЛЯЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ (ЛЕТ)

- ☐ А 05.июн
- ☐ Б 02.мар
- ☐ В 11.дек
- ☐ Г 14-15

В 002 РАВНОМЕРНАЯ СТИРАЕМОСТЬ БУГРОВ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ В НОРМЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ОККЛЮЗИИ

- ☐ А смешанной
- ☐ Б временной
- ☐ В постоянной
- ☐ Г всех видов

В 003 ПОДВИЖНОСТЬ ЗУБОВ 7.1, 8.1 ЯВЛЯЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ У РЕБЁНКА В ВОЗРАСТЕ (ЛЕТ)

- ☐ А 6
- ☐ Б 3
- ☐ В 10
- ☐ Г 12

В 004 ПОВЫШЕННАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ЗУБОВ ПРИ НЕКАРИОЗНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ОБУСЛОВЛЕНА

- ☐ А открытием дентинных канальцев
- ☐ Б образованием заместительного дентина
- ☐ В закрытием дентинных канальцев

☐ Г сужением дентинных канальцев

В 005 К ФАКТОРАМ РИСКА ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗУБОВ ПРИ ПАРОДОНТИТЕ ОТНОСЯТ

☐ А рецессию десны

☐ Б подвижность зубов

☐ В деструктивные изменения в альвеоле

☐ Г выделение экссудата из патологического кармана

В 006 ПРИ ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗУБОВ ПАЦИЕНТЫ ПРЕДЪЯВЛЯЮТ ЖАЛОБЫ НА БОЛИ В ЗУБАХ

☐ А от внешних раздражителей

☐ Б в ночное время

☐ В самопроизвольные

☐ Г в период острых респираторных заболеваний

В 007 МЕХАНИЗМ ДЕСЕНСИТИВНОГО ДЕЙСТВИЯ СОЛЕЙ КАЛИЯ ПРИ ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗУБОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

☐ А инактивации нервных окончаний в дентинных канальцах

☐ Б obturации дентинных канальцев

☐ В повышении внутриканальцевого давления

☐ Г раскрытии дентинных канальцев

В 008 СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ РЕГИОНА ОЦЕНИВАЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ

☐ А эпидемиологического стоматологического обследования

☐ Б диспансеризации

- ☐ В плановой санации полости рта
- ☐ Г профилактических мероприятий

В 009 ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПО МЕТОДИКЕ ВОЗ В ОДНОМ РАЙОНЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОСМАТРИВАТЬ В ГРУППЕ НАСЕЛЕНИЯ ОДНОГО ВОЗРАСТА В КОЛИЧЕСТВЕ ЧЕЛОВЕК НЕ МЕНЕЕ

- ☐ А 50
- ☐ Б 20
- ☐ В 30
- ☐ Г 100

В 010 КАЛИБРОВКА СПЕЦИАЛИСТОВ, УЧАСТВУЮЩИХ В ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ НАСЕЛЕНИЯ, ПРОВОДИТСЯ В ПЕРИОД

- ☐ А подготовительный
- ☐ Б обследования
- ☐ В подведения итогов
- ☐ Г анализа результатов

В 011 ПРИ КАЛИБРОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ, УЧАСТВУЮЩИХ В ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ НАСЕЛЕНИЯ, СОВПАДЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДОЛЖНО БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (%)

- ☐ А 85
- ☐ Б 95
- ☐ В 70
- ☐ Г 50

В 012 МЕТОДИКА ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПО КРИТЕРИЯМ ВОЗ
ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ (ЛЕТ)

- ☐ А 6, 12, 15
- ☐ Б 3, 6, 9
- ☐ В 6, 9, 12
- ☐ Г 9, 12, 15

В 013 ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПО МЕТОДИКЕ ВОЗ
ОБСЛЕДУЮТ ВЗРОСЛОЕ НАСЕЛЕНИЕ В ВОЗРАСТЕ (ЛЕТ)

- ☐ А 35-44
- ☐ Б 18-25
- ☐ В 25-30
- ☐ Г 30-40

В 014 ПРОЦЕНТНОЕ СООТНОШЕНИЕ ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ ПРИЗНАКИ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, К ОБЩЕМУ ЧИСЛУ
ОБСЛЕДОВАННЫХ НАЗЫВАЕТСЯ

- ☐ А распространённостью стоматологического заболевания
- ☐ Б интенсивностью стоматологического заболевания
- ☐ В стоматологической заболеваемостью населения
- ☐ Г уровнем стоматологической помощи населению

В 015 РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО
ЗАБОЛЕВАНИЯ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ВЫРАЖАЕТСЯ В

- ☐ А процентах

- ☐ Б абсолютных единицах
- ☐ В относительных единицах
- ☐ Г коэффициентах

В 016 УРОВНИ ИНТЕНСИВНОСТИ КАРИЕСА ПО ВОЗ ОПРЕДЕЛЕНЫ
ДЛЯ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП (ЛЕТ)

- ☐ А 12 и 35-44
- ☐ Б 6 и 12
- ☐ В 12 и 15
- ☐ Г 35-44 и 65 и старше

В 017 ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО МЕТОДИКЕ ВОЗ
СОСТОЯНИЕ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА ОЦЕНИВАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА

- ☐ А СРІ
- ☐ Б РМА
- ☐ В РНР
- ☐ Г ОНІ-S

В 018 СРІ ЯВЛЯЕТСЯ ИНДЕКСОМ

- ☐ А коммунального пародонтального индекса ВОЗ
- ☐ Б нуждаемости в лечении заболеваний пародонта
- ☐ В эффективности гигиены полости рта
- ☐ Г интенсивности кариеса зубов

В 019 КЛЮЧЕВОЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППОЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ
ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ В ПОПУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТ (ЛЕТ)

- ☐ А 12
- ☐ Б 6
- ☐ В 15
- ☐ Г 18

В 020 ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ
ОБСЛЕДОВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДЯТ

- ☐ А врачи-стоматологи
- ☐ Б гигиенисты
- ☐ В стоматологические медицинские сестры
- ☐ Г санитарные врачи

В 021 СРЕДНЕЕ СНИЖЕНИЕ ПРИРОСТА КАРИЕСА ОТ ПРИМЕНЕНИЯ
ФТОРИДСОДЕРЖАЩЕГО ЛАКА СОСТАВЛЯЕТ (%)

- ☐ А 30-40
- ☐ Б 70- 80
- ☐ В окт.20
- ☐ Г 50-60

В 022 ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ
МЕТОДА ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИССУР СОСТАВЛЯЕТ (%)

- ☐ А 80 – 100
- ☐ Б 40 - 50
- ☐ В 60 - 70
- ☐ Г 20 - 30

В 023 ПЛАНИРОВАНИЕ ПРОГРАММЫ ПРОФИЛАКТИКИ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ РАЗДЕЛ

- ☐ А выбора методов и средств
- ☐ Б оценки квалификации нестоматологического персонала
- ☐ В определения противопоказаний для профилактических средств
- ☐ Г оценки образовательного уровня населения

В 024 ПЛАНИРОВАНИЕ ПРОГРАММЫ ПРОФИЛАКТИКИ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ВЫДЕЛЕНИЕ
РАЗДЕЛА

- ☐ А оценки эффективности программы
- ☐ Б диспансеризации населения
- ☐ В оценки квалификации педагогов и воспитателей
- ☐ Г оценки общего уровня здоровья населения

В 025 ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ПРОГРАММ ПРОФИЛАКТИКИ
НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

- ☐ А динамику демографических процессов населения
- ☐ Б метеорологическую карту региона
- ☐ В количество потребляемой соли на человека
- ☐ Г онкологическую заболеваемость

В 026 ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ПРОГРАММ ПРОФИЛАКТИКИ
НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

- ☐ А экологию окружающей среды
- ☐ Б наличие водных ресурсов в регионе
- ☐ В кп зубов у лиц 65 лет и старше

☐ Г количество детей, привитых от вирусных заболеваний

В 027 ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ПРОГРАММ ПРОФИЛАКТИКИ
НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ В РЕГИОНЕ

☐ А наличие стоматологического персонала и материальных ресурсов

☐ Б количество рентгеновских аппаратов в стоматологических
клиниках

☐ В количество частных кабинетов

☐ Г количество стоматологов пенсионеров

В 028 ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ПРОГРАММ ПРОФИЛАКТИКИ
НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

☐ А стоматологическую заболеваемость в регионе

☐ Б количество потребляемой жевательной резинки в год на человека

☐ В содержание карбоната кальция в воде

☐ Г количество лиц, болеющих туберкулёзом

В 029 ЗАДАЧЕЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРОГРАММЫ ПО УЛУЧШЕНИЮ
ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИНДЕКСА

☐ А РНР

☐ Б КПУ(з) и КПУ (п)

☐ В СРІ

☐ Г РМА

В 030 ЗАДАЧЕЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРОГРАММЫ ПО СНИЖЕНИЮ
ИНТЕНСИВНОСТИ И РАСПРОСТРАНЁННОСТИ КАРИЕСА ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ
СНИЖЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИНДЕКСА

- ☐ А КПУ(з) и КПУ (п)
- ☐ Б РНР
- ☐ В ИГР-У
- ☐ Г API

В 031 ЗАДАЧЕЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРОГРАММЫ ПО УЛУЧШЕНИЮ СОСТОЯНИЯ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ПОРАЖЁННЫХ СЕКСТАНТОВ ПО ИНДЕКСУ

- ☐ А CPI
- ☐ Б РНР
- ☐ В API
- ☐ Г Фёдорова-Володкиной

В 032 В ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОГРАММ УЧАСТВУЮТ

- ☐ А стоматолог, гигиенист стоматологический
- ☐ Б стоматолог, отоларинголог
- ☐ В стоматолог, менеджер по продажам
- ☐ Г гигиенист, бухгалтер

В 033 ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ БОЛЕЗНЕЙ ПАРОДОНТА СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО

- ☐ А снижению количества поражённых секстантов по индексу CPI
- ☐ Б снижению интенсивности кариеса зубов
- ☐ В уменьшению распространённости кариеса корня зуба
- ☐ Г снижению распространённости флюороза по индексу Dean

В 034 ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЗУБОВ
ОЦЕНИВАЮТ ПО ДИНАМИКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИНДЕКСА (ОВ)

- ☐ А КПУ, кп
- ☐ Б СРІТН
- ☐ В ИГР-У
- ☐ Г РНР

В 035 ЭФФЕКТИВНОСТЬ ОБУЧЕНИЯ ГИГИЕНЕ ПОЛОСТИ РТА
ОЦЕНИВАЮТ ПО ДИНАМИКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

- ☐ А индекса ИГР-У
- ☐ Б индексов КПУ, кп
- ☐ В распространённости кариеса зубов
- ☐ Г индекса РМА

В 036 РАЗЛИЧАЮТ ОЦЕНКУ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОГРАММЫ
ПРОФИЛАКТИКИ

- ☐ А предварительную, промежуточную, окончательную
- ☐ Б подготовительную, предварительную, окончательную
- ☐ В предварительную, организационную, окончательную
- ☐ Г подготовительную, предварительную, финальную

В 037 ВЫБОР МЕТОДОВ И СРЕДСТВ ПРИ ВНЕДРЕНИИ
КОМПЛЕКСНЫХ ПРОГРАММ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАВИСИТ ОТ

- ☐ А содержания фторида в питьевой воде
- ☐ Б количества педагогов в школах
- ☐ В количества воспитателей в детских садах

О Г уровню потребления основных продуктов питания на душу населения

В 038 ЗУБНОЙ ЩЁТКОЙ С ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА УДАЛЯЕТСЯ

О А мягкий зубной налёт

О Б поддесневой зубной камень

О В налёт курильщика

О Г наддесневой зубной камень

В 039 МЕТОД ЧИСТКИ ЗУБОВ, ПРИ КОТОРОМ ОЧИЩЕНИЕ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБОВ ПРОИЗВОДИТСЯ КРУГОВЫМИ ДВИЖЕНИЯМИ, НАЗЫВАЕТСЯ

О А круговым Fones

О Б Leonard

О В Stillman

О Г стандартным Г.Н. Пахомова

В 040 ПРИ ОЧИЩЕНИИ ВЕСТИБУЛЯРНЫХ И ОРАЛЬНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ ПРИ СТАНДАРТНОМ МЕТОДЕ ЧИСТКИ ЗУБОВ ДВИЖЕНИЯ ГОЛОВКИ ЗУБНОЙ ЩЁТКИ СОВЕРШАЮТСЯ В НАПРАВЛЕНИИ

О А вертикальном (от десны к режущему краю или жевательной поверхности)

О Б вертикальном (от режущему краю или жевательной поверхности к десне)

О В горизонтальном (вправо-влево, вперёд-назад, параллельно десне)

О Г головка зубной щётки совершает круговые движения против часовой стрелки

В 041 МЕТОД ЧИСТКИ ЗУБОВ, ПРЕДУСМАТРИВАЮЩИЙ ДЕЛЕНИЕ ЗУБНОГО РЯДА НА СЕГМЕНТЫ И ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОЕ ОЧИЩЕНИЕ ЗУБОВ КАЖДОГО СЕГМЕНТА, НАЧИНАЯ С ВЕРХНИХ ПРАВЫХ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ, НАЗЫВАЕТСЯ МЕТОДОМ

- ☐ А стандартным Г.Н. Пахомова
- ☐ Б круговым Fones
- ☐ В Stillman
- ☐ Г Bass

В 042 КРУГОВОЙ МЕТОД ЧИСТКИ ЗУБОВ FONES РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ

- ☐ А детям дошкольного возраста
- ☐ Б школьникам
- ☐ В взрослым
- ☐ Г лицам пожилого возраста

В 043 ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЧИСТКИ ЗУБОВ ПАЦИЕНТОМ НАИБОЛЕЕ ВАЖНО

- ☐ А способность пациента удалять налёт со всех поверхностей зубов
- ☐ Б время, требуемое для чистки всех зубов
- ☐ В метод, по которому происходит движение от зуба к зубу
- ☐ Г средства гигиены полости рта, которые использует пациент

В 044 ВРЕМЯ ЧИСТКИ ЗУБОВ МАНУАЛЬНОЙ ЗУБНОЙ ЩЁТКОЙ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (МИН)

- ☐ А 02.мар
- ☐ Б 1-1,5

- О В 3,5- 4
- О Г 4,5- 6

В 045 УДАЛЕНИЕ МИНЕРАЛИЗОВАННЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ

- О А профессиональной гигиены полости рта
- О Б индивидуальной гигиены полости рта
- О В контролируемой чистки зубов
- О Г реминерализующей терапии

В 046 ПЕРВЫМ ЭТАПОМ КОНТРОЛИРУЕМОЙ ЧИСТКИ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- О А определение гигиенического состояния полости рта пациента
- О Б обучение пациента чистке зубов на моделях
- О В самостоятельная чистка зубов пациентом
- О Г индивидуальный подбор пациенту средств гигиены полости рта

В 047 ПОСЛЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО УДАЛЕНИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕСТИ

- О А покрытие зубов фторидсодержащим лаком
- О Б герметизацию фиссур
- О В окрашивание зубов йодсодержащим раствором
- О Г контролируемую чистку зубов

В 048 ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА КОНТАКТНЫЕ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ОЧИЩАТЬ ОТ НАЛЁТА С ПОМОЩЬЮ

- ☐ А зубных нитей
- ☐ Б резиновых колпачков и полировочных паст
- ☐ В щёточек и полировочных паст
- ☐ Г зубной щётки и пасты

В 049 ДЛЯ РУЧНОГО УДАЛЕНИЯ ПОДДЕСНЕВОГО ЗУБНОГО КАМНЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ИНСТРУМЕНТ

- ☐ А кюрету
- ☐ Б штопфер
- ☐ В пародонтальный зонд
- ☐ Г пинцет

В 050 ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБНОГО КАМНЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ИНСТРУМЕНТЫ

- ☐ А серповидные скейлеры, кюреты
- ☐ Б зонд, зеркало, пинцет
- ☐ В экскаватор, штопфер, гладилку
- ☐ Г кюретажные ложки, дрельборы, шпатель

В 051 ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ПОЛОСКАНИЯ 0,2% РАСТВОРОМ ФТОРИДА НАТРИЯ ПРОВОДЯТ 1 РАЗ В

- ☐ А 2 недели
- ☐ Б неделю
- ☐ В день
- ☐ Г полгода

В 052 ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ПОЛОСКАНИЯ 0,1% РАСТВОРОМ ФТОРИДА НАТРИЯ ПРОВОДЯТ 1 РАЗ

- ☐ А неделю
- ☐ Б день
- ☐ В 2 недели
- ☐ Г полгода

В 053 ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ ПОКРЫТИЯ ЗУБОВ ФТОРИДСОДЕРЖАЩИМ ЛАКОМ ПЕРВОЙ ПРОВОДИТСЯ МАНИПУЛЯЦИЯ

- ☐ А очищение зубов от налёта
- ☐ Б нанесение фторидсодержащего лака
- ☐ В высушивание зубов
- ☐ Г изоляция от слюны

В 054 ИНВАЗИВНЫЙ МЕТОД ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИССУР ЗУБОВ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ПОКРЫТИЕ ФИССУРЫ СИЛАНТОМ ПОСЛЕ

- ☐ А раскрытия фиссуры
- ☐ Б коррекции прикуса
- ☐ В профессионального очищения фиссуры
- ☐ Г контролируемой чистки зубов

В 055 ГИГИЕНИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ МЕТОДА ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИССУР, ВКЛЮЧАЮТ

- ☐ А очищение жевательной поверхности зуба с помощью вращающейся щётки и полировочной пасты
- ☐ Б полоскание полости рта антисептическим раствором
- ☐ В полоскание полости рта водой

☐ Г очищение контактных поверхностей зубов флоссами

В 056 ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ
ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ЗУБОВ МОЖЕТ ПОЯВИТЬСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- ☐ А излишнего полирования обнажённых корней зубов
- ☐ Б проведения контролируемой чистки зубов
- ☐ В окрашивания зубного налёта в труднодоступных местах
- ☐ Г аппликаций реминерализующими растворами

В 057 ПРОФИЛАКТИКОЙ МЕХАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ
СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А удаление разрушенных зубов
- ☐ Б отказ от приёма крепких спиртных напитков
- ☐ В обработкапротивовоспалительнымимазями
- ☐ Г тщательный уход за полостью рта

В 058 ПРОФИЛАКТИКОЙ МЕХАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ
СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А сошлифовывание острых краёв зубов, пломб
- ☐ Б исключение из рациона горячей пищи
- ☐ В применение кератопластических средств
- ☐ Г устранение вредной привычки приёма алкоголя

В 059 ПРОФИЛАКТИКОЙ МЕХАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ
СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А изготовление новых и коррекция старых протезов
- ☐ Б лечение бруксизма

- ☐ В назначение полосканий настоями трав
- ☐ Г отказ от курения папирос без фильтра

В 060 ПРОФИЛАКТИКОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ГАЛЬВАНИЗМА В ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А изготовление протезов и пломб из однородных металлов
- ☐ Б регулярная очистка и дезинфекция протезов
- ☐ В изготовление протезов и пломб из разнородных металлов
- ☐ Г тщательный уход за полостью рта

В 061 МЕСТНЫМ ФАКТОРОМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ КАНДИДОМИКОЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А неудовлетворительная гигиена полости рта
- ☐ Б курение
- ☐ В приём мягкой пищи
- ☐ Г гипосаливация

В 062 МЕСТНЫМ ФАКТОРОМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ КАНДИДОМИКОЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А наличие воспалительных заболеваний пародонта
- ☐ Б чрезмерное употребление легкоферментируемых углеводов
- ☐ В скученность зубов
- ☐ Г наличие заболеваний слюнных желёз

В 063 МЕСТНЫМ ФАКТОРОМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ КАНДИДОМИКОЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А длительное ношение пластмассовых протезов без соответствующего ухода за ними
- ☐ Б приём раздражающей пищи
- ☐ В вредная привычка прикусывания щёк
- ☐ Г наличие протезов, изготовленных из разнородных металлов

В 064 ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО СТОМАТИТА У ДЕТЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- ☐ А противовирусные мази
- ☐ Б антибиотики
- ☐ В витамины
- ☐ Г десенсибилизирующие препараты

В 065 ПРОФИЛАКТИКОЙ КОНТАКТНЫХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ СТОМАТИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А изготовление протезов из индифферентных материалов
- ☐ Б устранение вредных привычек
- ☐ В лечение кариеса
- ☐ Г удаление разрушенных зубов

В 066 ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ РАКА И ПРЕДРАКА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А предупреждение и устранение профессиональных вредностей
- ☐ Б приём антибиотиков
- ☐ В устранение хронических очагов инфекции в полости рта
- ☐ Г гигиена полости рта

В 067 ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ РАКА И ПРЕДРАКА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А предупреждение и устранение хронических механических, физических и химических травм
- ☐ Б сбалансированное питание
- ☐ В гигиена полости рта
- ☐ Г устранение хронических очагов инфекции в полости рта

В 068 ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ РАКА И ПРЕДРАКА ГУБЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А предупреждение и устранение избытка солнечного излучения
- ☐ Б приём антибиотиков
- ☐ В сбалансированное питание
- ☐ Г гигиена полости рта

В 069 ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ РАКА И ПРЕДРАКА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А предупреждение и устранение гальванизма
- ☐ Б приём антибиотиков
- ☐ В сбалансированное питание
- ☐ Г устранение хронических очагов инфекции в полости рта

В 070 ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ РАКА И ПРЕДРАКА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А отказ от слишком горячей и раздражающей пищи
- ☐ Б сбалансированное питание
- ☐ В устранение хронических очагов инфекции в полости рта

☐ Г приём антибиотиков

В 071 ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЛЕЙКОПЛАКИИ ЯВЛЯЕТСЯ

☐ А курение

☐ Б острый герпетический стоматит

☐ В соматические заболевания

☐ Г хронический очаг инфекции в полости рта

В 072 ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО АФТОЗНОГО СТОМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

☐ А наличие заболеваний желудочно-кишечного тракта

☐ Б солнечное излучение

☐ В наличие инфекционных заболеваний

☐ Г приём десенсибилизирующих препаратов

В 073 ПРОФИЛАКТИКОЙ ЭКСФОЛИАТИВНОГО ХЕЙЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

☐ А использование гигиенической помады

☐ Б сбалансированное питание

☐ В приём витаминов

☐ Г лечение кариеса зубов

В 074 ДЛЯ ОЧИЩЕНИЯ ЗУБОВ РЕБЁНКА В ВОЗРАСТЕ ДО 1 ГОДА НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

☐ А мягкую резиновую щётку-напальчник

☐ Б ватный тампон

- ☐ В детскую зубную щётку
- ☐ Г детскую зубную щётку и гелевую зубную пасту

В 075 ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ ДО 3 ЛЕТ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ ЧИСТКИ ЗУБОВ ЗУБНУЮ ЩЁТКУ

- ☐ А очень мягкую
- ☐ Б мягкую
- ☐ В средней жёсткости
- ☐ Г жёсткую

В 076 ДЛЯ БОЛЕЕ ТЩАТЕЛЬНОГО ОЧИЩЕНИЯ ВСЕХ ПОВЕРХНОСТЕЙ И УЧАСТКОВ ЗУБОВ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНУЮ ЩЁТКУ С ФОРМОЙ ПОДСТРИЖКИ ВОЛОКОН РАБОЧЕЙ ЧАСТИ

- ☐ А различной высоты и направлением пучков щетины
- ☐ Б прямой
- ☐ В V-образной
- ☐ Г выпуклой

В 077 ИНДИКАТОРНЫЕ ЩЕТИНКИ ИМЕЮТСЯ У ЗУБНЫХ ЩЁТОК ДЛЯ

- ☐ А определения срока замены щётки
- ☐ Б улучшения эстетического вида
- ☐ В наиболее эффективного очищения межзубных промежутков
- ☐ Г наиболее эффективного очищения зубов в стадии прорезывания

В 078 ЗУБНАЯ ЩЁТКА С ПРОДОЛЬНЫМ V-ОБРАЗНЫМ УГЛУБЛЕНИЕМ РАБОЧЕЙ ЧАСТИ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ

- ☐ А ухода за полостью рта пациентов с брекет-системами

- ☐ Б очищения дистальной поверхности последнего зуба в зубном ряду
- ☐ В очищения межзубных промежутков
- ☐ Г ухода за полостью рта пациентов с заболеваниями пародонта

В 079 СТЕПЕНЬ ЖЁСТКОСТИ ЩЕТИНЫ ЗУБНОЙ ЩЁТКИ ОБЫЧНО УКАЗЫВАЕТСЯ

- ☐ А на упаковке
- ☐ Б на ручке
- ☐ В на рабочей части
- ☐ Г в инструкции производителя

В 080 ДЕТЯМ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНУЮ ЩЁТКУ

- ☐ А мягкую
- ☐ Б очень мягкую
- ☐ В средней жёсткости
- ☐ Г жёсткую

В 081 ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ТРЕБОВАНИЙ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫХ К ЗУБНЫМ ЩЁТКАМ, ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- ☐ А искусственного волокна
- ☐ Б натуральной щетины
- ☐ В индикаторных щетинок
- ☐ Г прямой ручки

В 082 СИЛОВОЙ (АКТИВНЫЙ) ВЫСТУП ИМЕЕТСЯ У ЗУБНЫХ ЩЁТОК ДЛЯ

- ☐ А очищения дистальной поверхности последнего зуба в зубном ряду
- ☐ Б наиболее эффективного очищения межзубных промежутков
- ☐ В определения срока замены щётки
- ☐ Г улучшения эстетического вида щётки

В 083 ОДНИМИ ИЗ ОСНОВНЫХ КОМПОНЕНТОВ ЗУБНЫХ ПАСТ ЯВЛЯЮТСЯ

- ☐ А абразивные вещества
- ☐ Б антисептики
- ☐ В экстракты лекарственных растений
- ☐ Г солевые добавки

В 084 В КАЧЕСТВЕ АКТИВНОГО КОМПОНЕНТА В ПРОТИВОКАРИОЗНЫХ ЗУБНЫХ ПАСТАХ ИСПОЛЬЗУЮТ

- ☐ А фториды
- ☐ Б пирофосфаты
- ☐ В экстракты лекарственных растений
- ☐ Г хлоргексидин

В 085 В КАЧЕСТВЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО КОМПОНЕНТА В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ВВОДЯТ

- ☐ А экстракты лекарственных растений
- ☐ Б фторид натрия
- ☐ В карбонат кальция
- ☐ Г карбамид

Таблица 1. Общие сведения

1	Организация	ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ МЗ РФ
2	Специальность	31.05.03 Стоматология

Таблица 2. Перечень заданий

Вид Код Текст названия трудовой функции (профессиональной компетенции)/условия или вопроса задания/правильного ответа и вариантов дистракторов

Ф ПК-3 Способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

В 001 ПАЦИЕНТАМ С БРЕКЕТ-СИСТЕМАМИ ДЛЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОГО ОЧИЩЕНИЯ ПРОСТРАНСТВА МЕЖДУ ДУГОЙ И ЗУБАМИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- ☐ А зубные ёршики
- ☐ Б зубную щётку с ровной подстрижкой щетиной
- ☐ В электрическую зубную щётку
- ☐ Г зубочистки

В 002 ДЛЯ ОЧИЩЕНИЯ КОНТАКТНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ ОТ НАЛЁТА НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- ☐ А зубные нити
- ☐ Б зубную щётку и зубную пасту
- ☐ В вращающуюся щёточку и полировочную пасту

☐ Г зубочистки

В 003 ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЗУБНЫХ НИТЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБНОГО НАЛЁТА С ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ

☐ А проксимальных

☐ Б вестибулярных

☐ В окклюзионных

☐ Г оральных

В 004 ЗУБОЧИСТКИ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ

☐ А остатков пищи из межзубных промежутков

☐ Б зубного налёта с гладких поверхностей зубов

☐ В зубного налёта с контактных поверхностей зубов

☐ Г зубного камня

В 005 ПАЦИЕНТАМ С БРЕКЕТ-СИСТЕМАМИ ДЛЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОГО ОЧИЩЕНИЯ ПРОСТРАНСТВА МЕЖДУ ДУГОЙ И ЗУБАМИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

☐ А суперфлоссы

☐ Б мануальную зубную щётку

☐ В электрическую зубную щётку

☐ Г зубочистки

В 006 ПО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ВОЗ КОНЦЕНТРАЦИЯ ФТОРИДА В ЗУБНЫХ ПАСТАХ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (PPM)

☐ А 1000

- ☐ О Б 500
- ☐ О В 2000
- ☐ О Г 5000

В 007 В РАЙОНЕ С ПОВЫШЕННЫМ СОДЕРЖАНИЕМ ФТОРИДА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ

- ☐ О А фторидсодержащие
- ☐ О Б кальцийсодержащие
- ☐ О В гигиенические
- ☐ О Г с растительными добавками

В 008 ПАЦИЕНТАМ С КЛИНОВИДНЫМ ДЕФЕКТОМ ТЁЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНУЮ ЩЁТКУ

- ☐ О А мягкую
- ☐ О Б средней жёсткости
- ☐ О В жёсткую
- ☐ О Г очень жёсткую

В 009 ДЛИТЕЛЬНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЖЁСТКОЙ ЗУБНОЙ ЩЁТКИ И ВЫСОКОАБРАЗИВНОЙ ЗУБНОЙ ПАСТЫ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ

- ☐ О А клиновидного дефекта твёрдых тканей зубов
- ☐ О Б гипоплазии эмали
- ☐ О В флюороза
- ☐ О Г очагов деминерализации эмали

В 010 ПАЦИЕНТАМ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПАРОДОНТА В СТАДИИ ОБОСТРЕНИЯ РЕКОМЕНДУЮТ ПОЛЬЗОВАТЬСЯ ЗУБНОЙ ЩЁТКОЙ

- ☐ А мягкой
- ☐ Б средней степени жёсткости
- ☐ В жёсткой
- ☐ Г очень жёсткой

В 011 ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЖЕСТКОЙ ЗУБНОЙ ЩЁТКИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ

- ☐ А повышенной чувствительности твёрдых тканей зуба
- ☐ Б гиперплазии эмали
- ☐ В гипоплазии эмали
- ☐ Г флюорозу

В 012 ЖЁСТКОСТЬ ВОЛОКНА ЗУБНОЙ ЩЁТКИ, РЕКОМЕНДУЕМОЙ ПАЦИЕНТАМ ПРИ ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗУБОВ, ДОЛЖНА БЫТЬ

- ☐ А очень мягкой и мягкой
- ☐ Б мягкой и средней
- ☐ В средней и жёсткой
- ☐ Г жёсткой и очень жёсткой

В 013 СТЕПЕНЬ АБРАЗИВНОСТИ ЗУБНЫХ ПАСТ, РЕКОМЕНДУЕМЫХ ПАЦИЕНТАМ ПРИ ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗУБОВ, ДОЛЖНА БЫТЬ

- ☐ А низкой
- ☐ Б средней

- ☐ В высокой
- ☐ Г без содержания абразива

В 014 ДЛЯ ОБТУРАЦИИ ДЕНТИННЫХ КАНАЛЬЦЕВ С ЦЕЛЬЮ СНИЖЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ТВЁРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ В ЗУБНЫЕ ПАСТЫ ВВОДЯТ

- ☐ А соединения фтора, кальция, стронция
- ☐ Б лаурилсульфат натрия, лаурилсаркозинат натрия, спирт
- ☐ В сорбитол, глицерин, пропиленгликоль
- ☐ Г диоксид кремния, двуокись кремния, химически осаждённый мел

В 015 ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ КРОВОТОЧИВОСТИ ДЁСЕН НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ

- ☐ А с растительными добавками
- ☐ Б фторидсодержащие
- ☐ В кальцийсодержащие
- ☐ Г отбеливающие

В 016 ЭКЗОГЕННЫМ МЕТОДОМ ФТОРИДПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А покрытие зубов фторидсодержащим лаком
- ☐ Б фторирование питьевой воды
- ☐ В фторирование молока
- ☐ Г приём таблеток Фторида натрия

В 017 ТАБЛЕТКИ ФТОРИДА НАТРИЯ ДЕТЯМ РЕКОМЕНДУЮТ ПРИМЕНЯТЬ

- ☐ А каждый день
- ☐ Б через день
- ☐ В 1 раз в неделю
- ☐ Г 1 раз в месяц

В 018 ОКРАШИВАНИЕ ОЧАГА ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ РАСТВОРОМ МЕТИЛЕНОВОГО СИНЕГО ПРОИСХОДИТ ВСЛЕДСТВИЕ

- ☐ А повышения проницаемости эмали в зоне поражения
- ☐ Б снижения pH зубного налёта
- ☐ В нарушения Ca/P соотношения эмали
- ☐ Г разрушения поверхностного слоя эмали

В 019 КАРИЕС В СТАДИИ МЕЛОВОГО ПЯТНА ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С

- ☐ А пятнистой формой флюороза
- ☐ Б клиновидным дефектом
- ☐ В средним кариесом
- ☐ Г эрозией эмали

В 020 ПРОФИЛАКТИКОЙ МЕСТНОЙ ГИПОПЛАЗИИ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А своевременное лечение кариеса временных зубов
- ☐ Б реминерализирующая терапия
- ☐ В полноценное питание ребёнка на первом году жизни
- ☐ Г приём фторидсодержащих таблеток

В 021 КОНСТРУКЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОТЕЗОВ У ДЕТЕЙ 5-6 ЛЕТ

- ☐ А съёмный пластиночный
- ☐ Б вкладки
- ☐ В мостовидный
- ☐ Г консольный

В 022 ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ НОСОВОГО ДЫХАНИЯ, СМЫКАНИЯ ГУБ, ГЛОТАНИЯ У ДЕТЕЙ ПРОВОДИТСЯ

- ☐ А миогимнастика
- ☐ Б избирательное шлифование нестёршихся бугров временных зубов
- ☐ В удаление сверхкомплектных зубов
- ☐ Г динамическое наблюдение

В 023 ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБНОГО КАМНЯ С ПОМОЩЬЮ УЛЬТРАЗВУКА ИСПОЛЬЗУЮТ АППАРАТ

- ☐ А Пьезон-Мастер»
- ☐ Б «Pluraflex»
- ☐ В «Диагност»
- ☐ Г апекслокатор

В 024 ПРИ НЕВОЗМОЖНОСТИ НАДЁЖНОЙ ИЗОЛЯЦИИ ЗУБА ОТ СЛЮНЫ ВО ВРЕМЯ ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИССУР МАТЕРИАЛОМ ВЫБОРА СЛУЖИТ

- ☐ А стеклоиономерный цемент
- ☐ Б химиотверждаемый герметик

- ☐ В светоотверждаемый герметик
- ☐ Г композиционный пломбировочный материал

В 025 ПРИ ЛЕЧЕНИИ КАРИЕСА В СТАДИИ МЕЛОВОГО ПЯТНА ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ПРИМЕНЕНИЯ РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩИХ СРЕДСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А очищение от зубного налёта
- ☐ Б изоляция от слюны
- ☐ В высушивание
- ☐ Г аппликация реминерализирующего средства

В 026 В ВОЗНИКНОВЕНИИ КАРИЕСА ЗУБОВ ВЕДУЩАЯ РОЛЬ ПРИНАДЛЕЖИТ МИКРООРГАНИЗМАМ

- ☐ А стрептококкам
- ☐ Б актиномицетам
- ☐ В вирусам
- ☐ Г стафилококкам

В 027 В ВОЗНИКНОВЕНИИ КАРИЕСА ВАЖНУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ СВОЙСТВО МИКРООРГАНИЗМОВ

- ☐ А образовывать органические кислоты
- ☐ Б приспосабливаться к изменяющимся условиям внешней среды
- ☐ В вызывать дисбактериоз
- ☐ Г выделять экзотоксины

В 028 НАИБОЛЬШАЯ ПРОНИЦАЕМОСТЬ ЭМАЛИ ОТМЕЧАЕТСЯ НА ЗУБАХ

- ☐ А в пришеечной области, ямках, фиссурах
- ☐ Б в области бугров, режущего края
- ☐ В на контактных поверхностях
- ☐ Г на вестибулярной и язычной поверхностях

В 029 РЕМИНЕРАЛИЗАЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- ☐ А восстановление минерального состава эмали
- ☐ Б потерю кальция, фосфатов из подповерхностного слоя эмали
- ☐ В разрушение структуры эмали под действием органических кислот
- ☐ Г восстановление гомеостаза в полости рта

В 030 ПРОЦЕССЫ МИНЕРАЛИЗАЦИИ И РЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ ОБЕСПЕЧИВАЮТСЯ ЗА СЧЁТ ПОСТУПЛЕНИЯ ИЗ РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ

- ☐ А кальция, фосфатов, фторидов
- ☐ Б кислорода, водорода
- ☐ В белков, витаминов
- ☐ Г органических кислот

В 031 КАРИЕС В СТАДИИ МЕЛОВОГО ПЯТНА ПОЯВЛЯЕТСЯ НА ЭМАЛИ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЕЁ

- ☐ А деминерализации
- ☐ Б минерализации
- ☐ В реминерализации
- ☐ Г созревания

В 032 ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОЧАГОВОЙ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А неудовлетворительное гигиеническое состояние полости рта
- ☐ Б наследственность
- ☐ В инфекционные заболевания ребёнка на первом году жизни
- ☐ Г высокое содержание фторида в питьевой воде

В 033 ФЛЮОРОЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ С СОДЕРЖАНИЕМ ФТОРИДА

- ☐ А выше оптимального
- ☐ Б низким
- ☐ В субоптимальным
- ☐ Г оптимальным

В 034 ОДНИМ ИЗ ФАКТОРОВ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ КЛИНОВИДНОГО ДЕФЕКТА ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А горизонтальные движения зубной щёткой
- ☐ Б чрезмерное употребление углеводов
- ☐ В повышенное содержание фторида в питьевой воде
- ☐ Г неудовлетворительная гигиена полости рта

В 035 ПРИЧИНОЙ ИСТИРАНИЯ ТВЁРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ МОЖЕТ БЫТЬ

- ☐ А постоянное использование высокоабразивных средств гигиены полости рта
- ☐ Б высокое содержание фторида в питьевой воде
- ☐ В низкое содержание фторида в питьевой воде

☐ Г употребление углеводистой пищи

В 036 ОСНОВНЫМ МЕСТНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАТАРАЛЬНОГО ГИНГИВИТА ЯВЛЯЕТСЯ

☐ А наличие микробного налёта

☐ Б наследственность

☐ В вредные привычки

☐ Г наличие эндокринной патологии

В 037 ФАКТОРОМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ ЛОКАЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКОГО ГИНГИВИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

☐ А скученность зубов

☐ Б бруксизм

☐ В ксеростомия

☐ Г употребление пищи, богатой клетчаткой

В 038 РОСТКОВАЯ ЗОНА КОРНЯ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК ОЧАГ РАЗРЕЖЕНИЯ КОСТИ

☐ А ограниченный по периферии компактной пластинкой у верхушки корня с широким каналом

☐ Б с чёткими контурами у верхушки корня с гиперцементозом

☐ В с нечёткими контурами пламяобразных очертаний у верхушки корня с широким каналом

☐ Г с нечёткими контурами пламяобразных очертаний у верхушки корня с узким каналом

В 039 К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ ПЕРЕЛОМА СКУЛОВОЙ КОСТИ ОТНОСЯТ

- ☐ А «симптом ступени», диплопию
- ☐ Б деформацию носа, гематому
- ☐ В нарушение прикуса
- ☐ Г симптом Венсана

В 040 К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ ПЕРЕЛОМА СКУЛОВОЙ КОСТИ ОТНОСЯТ

- ☐ А «симптом ступени», затруднённое открывание рта
- ☐ Б деформацию носа, гематому
- ☐ В парез ветвей лицевого нерва
- ☐ Г кровотечение из носа, головокружение

В 041 ПРИ ОЖОГЕ III(Б) СТЕПЕНИ ПОРАЖАЮТСЯ

- ☐ А эпидермис и дерма
- ☐ Б кожа и подлежащие ткани
- ☐ В поверхностные слои эпидермиса
- ☐ Г поверхностный эпидермис и капилляры

В 042 ПРИ ОЖОГЕ IV СТЕПЕНИ ПОРАЖАЮТСЯ

- ☐ А кожа и подлежащие ткани
- ☐ Б поверхностный эпидермис и нервы
- ☐ В поверхностный эпидермис и капилляры
- ☐ Г все слои эпидермиса с сохранением дериватов кожи

В 043 К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ ОСТРОГО АРТРИТА ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА (ВНЧС) В НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ ОТНОСЯТ

- ☐ А боль, ограничение открывания рта
- ☐ Б тризм жевательных мышц
- ☐ В околоушный гипергидроз
- ☐ Г боль в шейном отделе позвоночника, иррадиирующую в ВНЧС

В 044 МИНИПЛАСТИНЫ ДЛЯ ОСТЕОСИНТЕЗА ПЕРЕЛОМОВ ЧЕЛЮСТЕЙ ИЗГОТАВЛИВАЮТСЯ ИЗ

- ☐ А титана
- ☐ Б нержавеющей стали
- ☐ В бронзы
- ☐ Г алюминия

В 045 НАРУШЕНИЕ НОСОВОГО ДЫХАНИЯ ПРИВОДИТ К АНОМАЛИИ ЗУБНОГО РЯДА

- ☐ А сужению верхнего
- ☐ Б расширению нижнего
- ☐ В расширению верхнего
- ☐ Г уплощению верхнего во фронтальном отделе

В 046 ПРИЧИНОЙ УПЛОЩЕНИЯ ПЕРЕДНЕГО УЧАСТКА НИЖНЕГО ЗУБНОГО РЯДА ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А укорочение уздечки языка
- ☐ Б снижение тонуса круговой мышцы рта
- ☐ В нарушение носового дыхания
- ☐ Г макроглоссия

В 047 АБСЦЕСС ОТГРАНИЧЕН МЕМБРАНОЙ

- ☐ А пиогенной
- ☐ Б базальной
- ☐ В шнейдеровской
- ☐ Г полупроницаемой

В 048 О НАЛИЧИИ ЛИКВОРЕИ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ НОСА ИЛИ НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- ☐ А положительный тест двойного пятна
- ☐ Б повышение СОЭ в крови
- ☐ В лейкоцитоз
- ☐ Г снижение гемоглобина в крови

В 049 НАРУШЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПОДБОРОДОЧНОГО НЕРВА ПРИ ПЕРЕЛОМАХ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОБУСЛОВЛЕНО

- ☐ А ущемлением нижнелуночкового нерва
- ☐ Б отёком костного мозга
- ☐ В сдавлением нерва гематомой
- ☐ Г развитием ишемии

В 050 ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ ДВУХСТОРОННЕМ ПЕРЕЛОМЕ МЫШЕЛКОВОГО ОТРОСТКА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А открытый прикус
- ☐ Б кровотечение из носа
- ☐ В разрыв слизистой альвеолярного отростка
- ☐ Г парез ветвей лицевого нерва

В 051 К ПОЗДНИМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ПЕРЕЛОМОВ СКУЛОВОЙ КОСТИ, КОСТЕЙ НОСА И СКУЛОВОЙ ДУГИ ОТНОСЯТ

- ☐ А вторичные деформации лицевого черепа
- ☐ Б гипосаливацию
- ☐ В нарушение прикуса
- ☐ Г парез ветвей лицевого нерва

В 052 НЕПОСРЕДСТВЕННЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ РАНЕНИЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А кровотечение
- ☐ Б гипосаливация
- ☐ В тромбофлебит вен лица
- ☐ Г потеря сознания

В 053 НЕПОСРЕДСТВЕННЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ РАНЕНИЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А шок
- ☐ Б ликворея
- ☐ В гипертонический криз
- ☐ Г потеря сознания

В 054 К ПОЗДНИМ ОСЛОЖНЕНИЯМ РАНЕНИЯ ЧЕЛЮСТНОЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ОТНОСЯТ

- ☐ А слюнные свищи
- ☐ Б дисфонию
- ☐ В ОРВИ

☐ Г потерю зрения

В 055 ПОЗДНИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ РАНЕНИЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

☐ А рубцовая контрактура

☐ Б асфиксия

☐ В гиперсливация

☐ Г дисфункция ВНЧС

В 056 ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «ФИБРОЗНАЯ ДИСПЛАЗИЯ СКУЛОВОЙ КОСТИ» ПРОВОДИТСЯ

☐ А гистологическое исследование

☐ Б радиоизотопное исследование

☐ В электроодонтодиагностика

☐ Г контрастная сиалогграфия

В 057 ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «ФИБРОЗНАЯ ДИСПЛАЗИЯ СКУЛОВОЙ КОСТИ» ПРОВОДИТСЯ

☐ А компьютерная томография

☐ Б радиоизотопное исследование

☐ В мастикациогграфия

☐ Г биохимический анализ крови

В 058 ДИАГНОЗ "АРТРИТ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА (ВНЧС)" СТАВЯТ НА ОСНОВАНИИ

☐ А клинико-рентгенологического исследования

☐ Б данных клинического анализа крови

- ☐ В положительного теста двойного пятна
- ☐ Г кожных проб

В 059 ПРИЧИНОЙ ОСТЕОАРТРОЗА МОЖЕТ БЫТЬ

- ☐ А неправильное зубопротезирование
- ☐ Б хронический сиалоаденит
- ☐ В регионарный лимфаденит
- ☐ Г образование рубцовых изменений тканей, окружающих нижнюю челюсть

В 060 РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ К ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ

- ☐ А общей
- ☐ Б неэпидемическими заболеваниями
- ☐ В эпидемическими заболеваниями
- ☐ Г госпитализированной

В 061 ИМПЛАНТАЦИЯ ОТНОСИТСЯ К СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

- ☐ А узкоспециализированной
- ☐ Б квалифицированной
- ☐ В специализированной
- ☐ Г неотложной

В 062 КРАТНОСТЬ ПЛАНОВЫХ ОСМОТРОВ СТОМАТОЛОГОМ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО И ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

- ☐ А 2 раза в год

- ☐ Б 6 раз в год
- ☐ В 3 раза в год
- ☐ Г по показаниям

В 063 МОЩНОСТЬ БОЛЬНИЦЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- ☐ А числом коек
- ☐ Б числом работающих врачей
- ☐ В фондом заработной платы
- ☐ Г числом обращений пациентов

В 064 ВРАЧУ-СТОМАТОЛОГУ ПЕРЕД НАЧАЛОМ МЕДИЦИНСКОГО
ВМЕШАТЕЛЬСТВА СОВМЕСТНО С ПАЦИЕНТОМ НЕОБХОДИМО ОФОРМИТЬ

- ☐ А добровольное информированное согласие
- ☐ Б амбулаторную карту пациента
- ☐ В листок нетрудоспособности
- ☐ Г талон пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях

В 065 ОСНОВНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ДОКУМЕНТОМ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА В ПОЛИКЛИНИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А медицинская карта стоматологического больного (формы №043/у)
- ☐ Б листок ежедневного учёта работы врача-стоматолога (зубного врача) стоматологической поликлиники, отделения, кабинета (форма №037/у-88)
- ☐ В контрольная карта диспансерного наблюдения (форма №030/у)
- ☐ Г журнал учёта профилактических осмотров полости рта (форма №049/у)

В 066 СОГЛАСНО ПОРЯДКУ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ, ПРИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ, ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ОСМОТРЫ, ПРОВОДЯТСЯ С КРАТНОСТЬЮ

- ☐ А 1 раз в год
- ☐ Б 2 раза в год
- ☐ В ежеквартально
- ☐ Г по потребности

В 067 ДЕТСКИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ОТДЕЛЕНИЯ РАБОТАЮТ ПО МЕТОДУ

- ☐ А плановой санации
- ☐ Б профилактических мероприятий
- ☐ В ранней диагностики и радикального лечения при островоспалительных процессах
- ☐ Г санации полости рта у всего декретированного населения

В 068 ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ И СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТВЕЧАЕТ

- ☐ А главный врач
- ☐ Б главная медсестра
- ☐ В врач-эпидемиолог
- ☐ Г заместитель главного врача по лечебной работе

В 069 ДЛЯ ПЛАНИРОВАНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ИНФОРМАЦИЯ О

- ☐ А стоматологическом статусе населения

- ☐ Б динамике демографических процессов в регионе
- ☐ В состоянии окружающей среды
- ☐ Г имеющемся персонале и материальных ресурсах

В 070 «КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ БОЛЬНОГО» (Ф. №030/У) ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ

- ☐ А учётным
- ☐ Б юридическим
- ☐ В диагностическим
- ☐ Г отчётным

В 071 ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВИДОМ СТРАХОВАНИЯ

- ☐ А социального
- ☐ Б индивидуального
- ☐ В коллективного
- ☐ Г дополнительного

В 072 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А клиническое обследование
- ☐ Б анализ моделей челюстей
- ☐ В рентгенологический метод
- ☐ Г графический метод

В 073 ПРОПОРЦИОНАЛЬНОСТЬ ЛИЦА ПРИ КЛИНИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- ☐ А измерением третей лица
- ☐ Б относительно средней линии лица
- ☐ В определением типа профиля по Риккетс
- ☐ Г определением индекса Изара

В 074 КЛИНИЧЕСКАЯ ПРОБА ЭШЛЕРА-БИТНЕРА ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ПРИКУСЕ

- ☐ А дистальном
- ☐ Б мезиальном
- ☐ В перекрестном
- ☐ Г глубоком

В 075 РЕТЕНЦИОННЫЙ ПЕРИОД У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ

- ☐ А в 2 раза дольше периода активного ортодонтического лечения
- ☐ Б длительность периода активного ортодонтического лечения
- ☐ В до 18 лет
- ☐ Г в 3 раза дольше периода ортодонтического лечения

В 076 ВРЕДНАЯ ПРИВЫЧКА У ДЕТЕЙ – СОН НА ОДНОМ БОКУ – ПРИВОДИТ К ФОРМИРОВАНИЮ

- ☐ А перекрёстной окклюзии
- ☐ Б мезиальной окклюзии
- ☐ В дистальной окклюзии
- ☐ Г вертикальной резцовой дизокклюзии

В 077 АНАЛИЗ ПО БОЛТОНУ ПОКАЗЫВАЕТ

- О А пропорциональность размеров верхних и нижних зубов
- О Б нарушение размера зубного ряда в трансверсальном направлении
- О В нарушение размера зубного ряда в сагиттальном направлении
- О Г нарушение размера апикального базиса

В 078 ТЕЛЕРЕНТГЕНОГРАФИЯ ДОСЛОВНО ЯВЛЯЕТСЯ РЕНТГЕНОГРАФИЕЙ

- О А на расстоянии
- О Б с применением tv-антенны
- О В где вместо плёнки используют tv-экран
- О Г с максимальным приближением рентгеновской трубки к объекту

В 079 ЛИЦЕВАЯ МАСКА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ АППАРАТ

- О А съёмный ортопедического действия для коррекции мезиальной окклюзии
- О Б несъёмный ортодонтический, используемый для коррекции роста нижней челюсти
- О В несъёмный ортодонтический, используемый для коррекции дистальной окклюзии
- О Г функциональный ортодонтический, направленный на устранение вредных привычек

В 080 РЕТЕНЦИОННЫЙ АППАРАТ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ АППАРАТ

- О А для стабилизации ортодонтического результата лечения

- ☐ Б для расширения верхней челюсти
- ☐ В комбинированного типа действия
- ☐ Г для коррекции ретенции отдельных зубов

В 081 ПЕРЕКРЕСТНЫМ ПРИКУСОМ НАЗЫВАЕТСЯ

- ☐ А аномалия прикуса в трансверсальном направлении
- ☐ Б аномалия формы зубных рядов
- ☐ В аномалия размера зубного ряда
- ☐ Г избыточный наклон группы зубов в вестибулярном направлении

В 082 ТОРТОАНОМАЛИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- ☐ А аномалия положения отдельных зубов, при которой зуб развёрнут вокруг своей оси
- ☐ Б затруднённое прорезывание
- ☐ В аномалия положения отдельных зубов, при которой соседние зубы меняются местами
- ☐ Г аномалия положения отдельных зубов, при которой зуб имеет выраженное нёбное положение

В 083 ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕМЫ И ДИАСТЕМА В ПРИКУСЕ МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О

- ☐ А трансверсальном росте челюстных костей
- ☐ Б смещении нижней челюсти вперёд
- ☐ В рассасывании корней молочных зубов
- ☐ Г формировании корней постоянных зубов

В 084 ГУБНОЙ ПЕЛОТ В АППАРАТЕ ПЕРСИНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ
ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ

- ☐ А стимулирует рост апикального базиса нижней челюсти
- ☐ Б сдерживает рост апикального базиса нижней челюсти
- ☐ В стимулирует рост апикального базиса верхней челюсти
- ☐ Г расширяет нижний зубной ряд

В 085 ЩЁЧНЫЕ ЩИТЫ В АППАРАТЕ ФРЕНКЕЛЯ

- ☐ А отводят щёки от зубных рядов
- ☐ Б фиксируют аппарат
- ☐ В являются опорой аппарата
- ☐ Г пассивны

Таблица 1. Общие сведения

1 Организация ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ МЗ РФ 2 Специальность 31.05.03
Стоматология

Таблица 2. Перечень заданий

Вид Код Текст названия трудовой функции (профессиональной компетенции)/условия или вопроса задания/правильного ответа и вариантов дистракторов Ф ПК-4 Способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости

В 001 АКТИВНОЙ ФОРМОЙ САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ
ЯВЛЯЕТСЯ О А проведение уроков здоровья

☐ Б распространение листовок

☐ В развешивание плакатов

☐ Г показ кинофильмов

В 002 ФУНКЦИОНАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ЗОНА КАБИНЕТА ПРОФИЛАКТИКИ, В КОТОРОЙ ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ РАЗМЕЩЕНИЕ РАКОВИН ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ ГИГИЕНЕ ПОЛОСТИ РТА, НАЗЫВАЕТСЯ ЗОНОЙ

- ☐ А активного обучения
- ☐ Б активной информации
- ☐ В пассивной информации
- ☐ Г обследования и контроля

В 003 К ОСНОВНЫМ СРЕДСТВАМ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ОТНОСЯТСЯ

- ☐ А зубная щётка и зубная паста
- ☐ Б зубная паста и зубной порошок
- ☐ В зубочистки и флоссы
- ☐ Г зубная паста и ополаскиватель

В 004 ЭКЗОГЕННАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ ТЕРАПИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- ☐ А фторсодержащих лаков и гелей
- ☐ Б фторсодержащих зубных паст
- ☐ В препараты кальция в таблетированной форме
- ☐ Г зубные пасты, содержащие кальций

В 005 ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ГИГИЕНА ПОЛОСТИ РТА С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ПОКАЗАНА ПАЦИЕНТАМ С БРЕКЕТ - СИСТЕМАМИ

- ☐ А каждые 3 месяца
- ☐ Б один раз в полгода
- ☐ В один раз в год
- ☐ Г каждый месяц

В 006 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А рациональная гигиена полости рта
- ☐ Б сбалансированное питание

☐ В санация полости рта

☐ Г применение антисептических ополаскивателей

В 007 ПЛАНОВАЯ САНАЦИЯ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ

☐ А вторичной профилактики

☐ Б первичной профилактики

☐ В третичной профилактики

☐ Г не является методом профилактики

В 008 К ПАССИВНЫМ ФОРМАМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

☐ А телевизионная реклама

☐ Б проведение «урока здоровья» в школе

☐ В занятия по обучению гигиене полости рта

☐ Г лекция-дискуссия по профилактике стоматологических заболеваний

В 009 ЭФФЕКТИВНОСТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ОБЪЕКТИВНО МОЖЕТ БЫТЬ ОЦЕНЕНА ПО

☐ А изменению показателей гигиенического состояния полости рта

☐ Б количеству поставленных пломб

☐ В количеству стоматологических клиник

☐ Г количеству рекламы средств гигиены полости рта в СМИ

В 010 ПРАКТИЧЕСКИМ ЭТАПОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

☐ А навык

☐ Б знание

☐ В понимание

☐ Г убеждение

В 011 ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЗАВИСИТ ОТ

☐ А возраста

☐ Б гигиенического состояния полости рта пациента

☐ В стоматологического статуса пациента

☐ Г стоматологической заболеваемости населения региона

В 012 ОПРЕДЕЛИТЕ ИНДЕКС КПУ У РЕБЁНКА 15 ЛЕТ, ЕСЛИ В 14 ЗУБЕ – ГЕРМЕТИК, В 33 – ОЧАГОВАЯ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИЯ ЭМАЛИ, В 46 И 36 – ПЛОМБЫ, В 16 – ПЛОМБА, ТРЕБУЮЩАЯ РЕСТАВРАЦИИ, В 11 – ТРАВМАТИЧЕСКОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ЗУБА С ОБНАЖЕНИЕМ ДЕНТИНА, В 32 И 42 – ЭРОЗИВНАЯ ФОРМА ГИПОПЛАЗИИ ЭМАЛИ

☐ А 3

☐ Б 8

☐ В 5

☐ Г 7

В 013 РОДИТЕЛИ ДОЛЖНЫ НАЧИНАТЬ ЧИСТИТЬ ДЕТЯМ ЗУБЫ С

☐ А момента прорезывания первого временного зуба

☐ Б 3 лет

☐ В 6 лет

☐ Г после прорезывания всех временных зубов

В 014 ОПРЕДЕЛИТЕ ПОТРЕБНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ В ГИГИЕНИЧЕСКОМ ОБУЧЕНИИ И ВОСПИТАНИИ, ЕСЛИ РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ ПРИЗНАКОВ ПОРАЖЕНИЯ ПАРОДОНТА У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В ВОЗРАСТЕ 35-44 ГОДА РАСПРЕДЕЛИЛАСЬ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ: РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА – 100%, РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ КРОВОТОЧИВОСТИ ДЁСЕН -25%, РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ ЗУБНОГО КАМНЯ – 50%, РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ ПАРОДОНТАЛЬНЫХ КАРМАНОВ ГЛУБИНОЙ 4-5 ММ – 15%, РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ ПАРОДОНТАЛЬНЫХ КАРМАНОВ ГЛУБИНОЙ 6 ММ И БОЛЕЕ – 10%.

☐ А 100%

☐ Б 50%

☐ В 35%

☐ Г 25%

В 015 ЧИСТКА ЗУБОВ САМИМ ПАЦИЕНТОМ В ПРИСУТСТВИИ СПЕЦИАЛИСТА НАЗЫВАЕТСЯ

☐ А контролируемая чистка зубов

☐ Б профессиональная гигиена

☐ В индивидуальная гигиена полости рта

☐ Г самостоятельная гигиена

В 016 ДЛЯ ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ЧИСТКА ЗУБОВ ПО МЕТОДУ

☐ А Пахомова

☐ Б Fones

☐ В Charters

☐ Г Bass

В 017 ПРОТИВОКАРИОЗНОЕ ДЕЙСТВИЕ ЗУБНЫХ ПАСТ ОБУСЛОВЛЕНО ВВЕДЕНИЕМ В ИХ СОСТАВ

☐ А фторидов

☐ Б хлоргексидина

☐ В экстрактов лекарственных растений

☐ Г глицерофосфата кальция, наногидроксипатита

В 018 КРИТЕРИЯМИ ЭФФЕКТИВНОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ НА КОММУНАЛЬНОМ УРОВНЕ ЯВЛЯЮТСЯ

☐ А улучшение стоматологического здоровья, улучшение осведомлённости по вопросам профилактики стоматологических заболеваний более чем у 75% населения

☐ Б выпуск санбюлетений, количество бесед по профилактике, охват контролируемой гигиеной рта детей, посещающих организованные детские коллективы

О В увеличение количества посещений к врачу-стоматологу с профилактической целью и уровня гигиены рта

О Г увеличение использования населением средств гигиены рта, снижение распространённости заболеваний пародонта

В 019 ДЛЯ ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА РЕКОМЕНДУЕТСЯ
ФОРМИРОВАТЬ ДИСПАНСЕРНЫЕ ГРУППЫ В КОЛИЧЕСТВЕ

О А 5

О Б 3

О В 4

О Г 6

В 020 КРАТНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ У
ДЕТЕЙ С ДЕКОМПЕНСИРОВАННОЙ ФОРМОЙ КАРИЕСА ПО
ВИНОГРАДОВОЙ Т.Ф. (РАЗ В ГОД)

О А 6

О Б 3

О В 4

О Г 2

В 021 ПО ПЛАНУ РАБОТЫ ШКОЛЬНОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА
МЕСТНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ФТОРИДОВ И РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩИХ
ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ДЕТЕЙ IV ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЫ РЕКОМЕНДУЕТСЯ
(РАЗ В ГОД)

О А 3-4

О Б 2

О В 5-6

О Г 1

В 022 ПЕРВИЧНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ МЕРОПРИЯТИЕМ
_____ ЭТАПА ОРГАНИЗАЦИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

О А начального

О Б подготовительного

☐ В основного

☐ Г оценки эффективности диспансеризации

В 023 ПОВТОРНЫЕ ОСМОТРЫ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА II
ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЫ ПРОВОДЯТСЯ

☐ А каждые 6 месяцев

☐ Б после прорезывания каждой группы временных зубов

☐ В каждые 3 месяца

☐ Г 1 раз в год

В 024 АНТЕНАТАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ НАЧИНАЕТСЯ

☐ А на этапе планирования беременности и продолжается до родов

☐ Б с 28 недели беременности и продолжается до родов

☐ В с 22-23 недели беременности и продолжается до родов

☐ Г с момента диагностики беременности и продолжается до родов

В 025 НА САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ВРАЧУ-СТОМАТОЛОГУ
ДЕТСКОМУ ЕЖЕМЕСЯЧНО ВЫДЕЛЯЕТСЯ (ЧАС)

☐ А 6

☐ Б 10

☐ В 2

☐ Г 1

В 026 САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ СРЕДИ
БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ В ПЕРВЫЕ 20
НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ

☐ А 1 раз в месяц

☐ Б 2 раза в месяц

☐ В 3 раза в месяц

☐ Г еженедельно

В 027 АКТИВНЫМ МЕТОДОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А беседа с пациентом на стоматологическом приёме
- ☐ Б телевизионная реклама
- ☐ В научно-популярная литература
- ☐ Г выставка средств гигиены полости рта

В 028 НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ФОРМОЙ САНИТАРНОПРОСВЕТИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ПРИ ПРОФИЛАКТИКЕ БОЛЕЗНЕЙ ПАРОДОНТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А урок здоровья
- ☐ Б беседа
- ☐ В санитарный бюллетень
- ☐ Г информационный стенд

В 029 ХАРАКТЕРНЫМИ ЭЛЕМЕНТАМИ ПОРАЖЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РТА ПРИ МНОГОФОРМНОЙ ЭКССУДАТИВНОЙ ЭРИТЕМЕ У ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- ☐ А пятна, пузыри, пузырьки, папулы, неправильных очертаний эрозии
- ☐ Б отдельные эрозии округлой формы с узким ободком гиперемии
- ☐ В разлитая эритема, кровоизлияния
- ☐ Г единичные эрозии в участках слизистой оболочки, контактирующей с зубами

В 030 ПОРАЖЕНИЕ ЗОНЫ КЛЕЙНА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ХЕЙЛИТА

- ☐ А эксфолиативного
- ☐ Б glandулярного
- ☐ В экзематозного
- ☐ Г ангулярного

В 031 ДЛЯ МАЛОИНВАЗИВНОЙ НЕКЭКТОМИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ КАРИЕСА ПРИМЕНЯЕТСЯ

☐ А химический способ «Carisolve»

☐ Б метод с использованием комплекса «Глуфторед»

☐ В метод с использованием комплекса «Saforide»

☐ Г метод с использованием «R.O.C.S. Medikal Minerals»

В 032 ПОКАЗАНИЕМ К КОРРЕКЦИИ АНОМАЛИИ УЗДЕЧКИ ЯЗЫКА У РЕБЁНКА 9-10 ЛЕТ ВЕРОЯТНЕЕ ВСЕГО МОЖЕТ БЫТЬ

☐ А локальный гингивит

☐ Б нарушение речи

☐ В нарушение акта приёма пищи

☐ Г невозможность проведения ортодонтического лечения назубными аппаратами

В 033 КРАТНОСТЬ САНАЦИИ ПОЛОСТИ РТА У ДЕТЕЙ С ДЕКОМПЕНСИРОВАННОЙ ФОРМОЙ КАРИЕСА ПО ВИНОГРАДОВОЙ Т.Ф. СОСТАВЛЯЕТ (РАЗ В ГОД)

☐ А 3

☐ Б 2

☐ В 4

☐ Г 6

В 034 ДЛЯ МЕТОДА ГЛУБОКОГО ФТОРИРОВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КОМПЛЕКС

☐ А «Глуфторед»

☐ Б «Saforide»

☐ В «R.O.C.S. Medikal Minerals адгезивный гель для аппликаций»

☐ Г «Ремогель»

В 035 РЕБЕНКУ 3 ЛЕТ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ЧИСТИТЬ ЗУБЫ

☐ А 2 раза в день, используя мягкую зубную щётку и гелевую пасту

☐ Б 2 раза в день, используя резиновую щётку-напальчник

☐ В после каждого приёма пищи

☐ Г 1 раз в день утром

В 036 ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОЧАГОВОЙ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ
ИСПОЛЬЗУЮТ РАСТВОР

☐ А 2% Метиленового синего

☐ Б Шиллера–Писарева

☐ В Эритрозина

☐ Г 5% спиртовой настой Йода

В 037 ГЕРМЕТИЗАЦИЮ ФИССУР МОЛЯРОВ У ДЕТЕЙ ПРОВОДЯТ

☐ А в первые месяцы после прорезывания зуба на стадии незрелой эмали

☐ Б через год после естественной минерализации

☐ В в любое время

☐ Г через 2 года после прорезывания зуба

В 038 НАРУШЕНИЕ НОСОВОГО ДЫХАНИЯ ПРИВОДИТ К

☐ А сужению верхнего зубного ряда

☐ Б расширению нижнего зубного ряда

☐ В сужению нижнего зубного ряда, уплощению верхнего зубного ряда во фронтальном отделе

☐ Г смещению жевательной группы зубов

В 039 С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ МОЛОЧНИЦЫ У ДЕТЕЙ НЕОБХОДИМО
ПРОВЕСТИ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ

☐ А бактериологический

☐ Б гистологический

☐ В цитологический

☐ Г серологический

В 040 ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВСЕХ ЗАЧАТКОВ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ
НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

☐ А ортопантомограмму

☐ Б панорамный снимок

☐ В прицельный снимок

☐ Г телерентгенограмму головы в прямой проекции

В 041 ПРИ ЛЕЧЕНИИ КАРИЕСА ВРЕМЕННЫХ МОЛЯРОВ БЕЗ ПРОКЛАДКИ
МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ

☐ А стеклоиономерные цементы (СИЦ)

☐ Б силикатные цементы

☐ В композитный материал химического отверждения

☐ Г композитный материал светового отверждения

В 042 ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ВОЗДЕЙСТВИЯ ФОРМОКРЕЗОЛА ПРИ
ВИТАЛЬНОЙ ПУЛЬПОТОМИИ

☐ А 5 минут

☐ Б 30 минут

☐ В 2-3 суток

☐ Г до 1 недели

В 043 ПРИ ВРОЖДЁННЫХ РАСЩЕЛИНАХ НЁБА ЗАНЯТИЯ С ЛОГОПЕДОМ
РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЧИНАТЬ

☐ А до операции

☐ Б по окончании хирургического лечения

☐ В в возрасте одного года

☐ Г в возрасте 14 лет

В 044 ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ГИГИЕНУ ПОЛОСТИ РТА ДЕТЯМ
НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

☐ А 2-3 раза в год

☐ Б 1 раз в год

☐ В ежемесячно

☐ Г 1 раз в неделю

В 045 «МАЛИНОВЫЙ ЯЗЫК» ЯВЛЯЕТСЯ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

☐ А скарлатина

☐ Б дифтерия

☐ В корь

☐ Г ветряная оспа

В 046 ПОЯВЛЕНИЕ В ПРОДРОМАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ПЯТЕН ФИЛАТОВА - БЕЛЬСКОГО-КОПЛИКА НА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ЩЕК ЯВЛЯЕТСЯ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ

☐ А кори

☐ Б скарлатины

☐ В ветряной оспы

☐ Г дифтерии

В 047 ДЛЯ АПЕКСИФИКАЦИИ И АПЕКСОГЕНЕЗА В КАЧЕСТВЕ КОРНЕВОЙ ПЛОМБЫ ПРИМЕНЯЮТ

☐ А кальцийсодержащие пасты

☐ Б йодоформные пасты

☐ В цинк-эвгеноловые пасты

☐ Г резорцин-формалиновые пасты

В 048 ДЛЯ ПЛОМБИРОВАНИЯ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ 2 КЛАССА ВО ВРЕМЕННОМ ЗУБЕ С НЕСФОРМИРОВАННЫМ КОРНЕМ ПРИМЕНЯЮТ

☐ А стеклоиономерные цементы

☐ Б композиты светового отверждения

☐ В цинкфосфатные цементы

☐ Г композиты химического отверждения

В 049 ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РЕЦИДИВОВ МНОГОФОРМНОЙ
ЭКССУДАТИВНОЙ ЭРИТЕМЫ ИНФЕКЦИОННО-АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ ФОРМЫ В
ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРОВОДЯТ

- ☐ А санацию очагов фокальной инфекции
- ☐ Б вакцинацию ребёнка
- ☐ В закаливание и лечебную гимнастику
- ☐ Г исключение приёма провоцирующего препарата

В 050 ПРИ КОНУСООБРАЗНЫХ ФИССУРАХ В ПОСТОЯННЫХ МОЛЯРАХ С
«НЕЗРЕЛОЙ ЭМАЛЬЮ» ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ

- ☐ А неинвазивную герметизацию
- ☐ Б покрытие зубов фтор-лаком
- ☐ В профилактическое пломбирование
- ☐ Г профессиональную чистку зубов

В 051 АКТИВНОЙ ФОРМОЙ САНИТАРНОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ В
ОРГАНИЗОВАННЫХ ДЕТСКИХ КОЛЛЕКТИВАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А проведение уроков здоровья
- ☐ Б выпуск санбюллетеней, брошюр
- ☐ В профессиональная гигиена
- ☐ Г индивидуальный подбор средств гигиены

В 052 РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПУЛЬПИТЕ В
МЕЖКОРНЕВОМ ПРОСТРАНСТВЕ У МОЛОЧНЫХ МОЛЯРОВ ЧАЩЕ
ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А остеопороз
- ☐ Б остеосклероз
- ☐ В гиперцёмментоз
- ☐ Г отсутствие изменений

В 053 НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ НАЧАЛЬНОГО
КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ

☐ А реминерализирующая терапия

☐ Б иссечение патологически изменённых тканей с последующим пломбированием

☐ В гигиена полости рта с использованием лечебно-профилактических зубных паст

☐ Г электрофорез препаратов фтора

В 054 ДЛЯ ПЛОМБИРОВАНИЯ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ МАТЕРИАЛЫ

☐ А пасты на основе растительных масел и нетвердеющие кальцийсодержащие пасты

☐ Б резорцин-формалиновые пасты

☐ В гуттаперчевые штифты с корневым герметиком

☐ Г мумифицирующие пасты

В 055 ВО ВТОРОЕ ПОСЕЩЕНИЕ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ МЕТОДОМ ДЕВИТАЛЬНОЙ АМПУТАЦИИ НА УСТЬЯ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ НАКЛАДЫВАЕТСЯ

☐ А мумифицирующая паста

☐ Б кальцийсодержащая паста

☐ В паста на основе растительных масел

☐ Г изолирующая прокладка

В 056 ТЕРАПИЯ ПРИ ОГС В ПЕРИОДЕ ВЫСЫПАНИЙ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ

☐ А предупредить рецидив высыпаний новых элементов поражения

☐ Б способствовать быстрой эпителизации элементов поражения

☐ В способствовать снижению температурной реакции организма

☐ Г способствовать дезинтоксикации организма

В 057 ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ШКОЛЬНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

О А распределение детей на диспансерные группы с учётом степени активности кариеса 1 раз в году

О Б приём детей по обращаемости

О В сплошная двухразовая санация детей, начиная с первого класса

О Г ежемесячная оценка эффективности диспансеризации

В 058 МОДЕЛЬЮ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ДЛЯ ШКОЛЬНИКА, ИМЕЮЩЕГО III СТЕПЕНЬ АКТИВНОСТИ КАРИЕСА, ЯВЛЯЕТСЯ ДИСПАНСЕРНЫЙ ОСМОТР

О А 3 раза в год, через каждые 3-4 месяца

О Б 1 раз в год

О В 2 раза в год

О Г по обращаемости

В 059 НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНЫМ ПЕРИОДОМ ДЛЯ ПЕРВИЧНОЙ ЭНДОГЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА МОЛОЧНЫХ РЕЗЦОВ ЯВЛЯЕТСЯ

О А антенатальный

О Б первое полугодие первого года жизни

О В второе полугодие первого года жизни

О Г дошкольный

В 060 ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ОБУЧЕНИЕ И ВОСПИТАНИЕ (ГОИВ) НЕОБХОДИМО НАЧИНАТЬ

О А в возрасте прорезывания первых временных зубов

О Б с начала прорезывания первых постоянных зубов (5-6 лет)

О В в возрасте 3-4 года

О Г со времени прорезывания всех постоянных зубов (12-13 лет)

В 061 ПРОДУКТЫ ПИТАНИЯ, СОДЕРЖАЩИЕ ФТОРИДЫ, ВКЛЮЧАЮТ

О А петрушку, персики, чай, скумбрию

О Б сыр, молочно-кислые продукты

☐ В клубнику, голубику, чернику

☐ Г гранаты, арбузы, дыни

В 062 ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ДЕТЕЙ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПАРОДОНТА ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ ФАКТОРОВ РИСКА ЕГО ПОРАЖЕНИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ ОПРЕДЕЛЕННУЮ ПЕРИОДИЧНОСТЬ ОСМОТРА У СТОМАТОЛОГА ЧЕРЕЗ (МЕС.)

☐ А 6

☐ Б 3

☐ В 12

☐ Г 1

В 063 НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ СИСТЕМНОЙ ГИПОПЛАЗИИ У РЕБЕНКА 7 ЛЕТ НА ПЕРВЫХ ПОСТОЯННЫХ МОЛЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

☐ А гестоз второй половины беременности

☐ Б искусственное вскармливание

☐ В ОРВИ и ОРЗ на 5 году жизни

☐ Г гипоксия плода

В 064 МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИЙ НАИБОЛЕЕ ТОЧНО ОЦЕНИТЬ СТРОЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СКЕЛЕТА, ЯВЛЯЕТСЯ

☐ А телерентгенография

☐ Б внутриротовая рентгенография

☐ В радивизиография

☐ Г ортопантомография

В 065 ЕСЛИ ВО ВРЕМЯ ОСМОТРА ПОЛОСТИ РТА ПАЦИЕНТА ВОЗНИКЛО ПОДОЗРЕНИЕ НА НАЛИЧИЕ У НЕГО СИФИЛИСА, ВРАЧ ДОЛЖЕН

☐ А закончить осмотр, направить пациента на анализ крови

☐ Б продолжить осмотр и начать лечение стоматологического заболевания

☐ В сказать больному о своём подозрении и прекратить приём

О Г отказать пациенту в оказании стоматологической помощи

В 066 ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ ОДНОСТОРОННИЙ ВКЛЮЧЁННЫЙ ДЕФЕКТ ОТНОСИТСЯ К КЛАССУ

О А 3

О Б 1

О В 2

О Г 4

В 067 К ПОКАЗАНИЯМ К ПРИМЕНЕНИЮ ШТИФТОВОГО ЗУБА ОТНОСЯТ

О А устойчивые корни с частично сохранившейся культей

О Б глубокое разрушение корня под десной

О В искривлённые корни с тонкими стенками

О Г заболевание пародонта, изменения в периодонте, подвижные корни

В 068 ДУГОВОЙ ПРОТЕЗ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

О А дугу, седла, искусственные зубы, ответвления, опорно-удерживающие элементы

О Б искусственные зубы, базис, ответвления, опорно-удерживающие элементы

О В дугу, ответвления, искусственные зубы, опорно-удерживающие элементы

О Г дугу, седла, искусственные зубы

В 069 ВЫСОКИЙ ЭФФЕКТ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ ОККЛЮЗИИ ДОСТИГАЕТСЯ СТАБИЛИЗАЦИЕЙ

О А круговой (по дуге)

О Б передней и боковой

О В переднебоковой

О Г поперечной

В 070 ЗАЖИВЛЕНИЕ КОСТНОЙ ТКАНИ ВОКРУГ ИМПЛАНТАТА НАЗЫВАЕТСЯ

О А первичная остеоинтеграция

☐ Б синостоз

☐ В остеофикация

☐ Г внутрикостная стабилизация

В 071 ПЕРЕСТРОЙКА МИОСТАТИЧЕСКОГО РЕФЛЕКСА ПРИ РАЗОБЩЕНИИ ЗУБНЫХ РЯДОВ У БОЛЬНЫХ С ДЕКОМПЕНСИРОВАННОЙ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМОЙ ПОВЫШЕННОЙ СТИРАЕМОСТИ, КАК ПРАВИЛО, ПРОИСХОДИТ В ТЕЧЕНИЕ

☐ А 3-6 недель

☐ Б 1 месяца

☐ В 1-3 месяцев

☐ Г 6-12 месяцев

В 072 НЕСЪЁМНЫЕ ПРОТЕЗЫ, ПОСТУПАЮЩИЕ ИЗ ЗУБОТЕХНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ, ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ВО ВРАЧЕБНОМ КАБИНЕТЕ

☐ А погружают в раствор Глутаральдегида

☐ Б обрабатывают 3% Перекисью водорода

☐ В протирают спиртовым раствором

☐ Г обрабатывают раствором Хлорамина

В 073 УБОРКУ ПОМЕЩЕНИЙ ЗУБОТЕХНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ ПРОВОДЯТ ВЛАЖНЫМ СПОСОБОМ С ПРИМЕНЕНИЕМ ДЕЗИНФЕКТАНТОВ НЕ РЕЖЕ

☐ А 1 раз в день

☐ Б 2 раза в день

☐ В 2 раза в неделю

☐ Г 1 раз в неделю

В 074 НА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ОСМОТР ДЕТИ И ВЗРОСЛЫЕ ДОЛЖНЫ ПРИХОДИТЬ НЕ РЕЖЕ

☐ А 2 раз в год

☐ Б 1 раза в год

☐ В 2 раз в месяц

☐ Г 1 раза в 2 года

В 075 ОЦЕНКУ НАЛИЧИЯ И СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ ВТОРИЧНЫХ ДЕФОРМАЦИЙ ЗУБНЫХ РЯДОВ ПРОВОДЯТ

☐ А в полости рта и на диагностических моделях челюстей

☐ Б при внешнем осмотре

☐ В при помощи реопародонтографии

☐ Г при помощи электромиографии

В 076 КУРЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ С ПОМОЩЬЮ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ

☐ А является относительным противопоказанием

☐ Б является местным противопоказанием

☐ В не влияет на выбор метода лечения

☐ Г является абсолютным противопоказанием

В 077 КРАТНОСТЬ ВЫПОЛНЕНИЯ МАНИПУЛЯЦИИ: «ИЗМЕРЕНИЕ ПОДВИЖНОСТИ СУСТАВА (УГЛОМЕТРИЯ)» В ДИАГНОСТИКЕ КОНЦЕВЫХ ДЕФЕКТОВ ЗУБНЫХ РЯДОВ

☐ А однократно

☐ Б согласно алгоритму

☐ В несколько раз (2 и более)

☐ Г на усмотрение лечащего врача (по потребности)

В 078 ЗАМЕЩЕНИЕ ДЕФЕКТОВ ЗУБНЫХ РЯДОВ МОСТОВИДНЫМИ ПРОТЕЗАМИ НЕ ПОКАЗАНО В СЛУЧАЯХ

☐ А недостаточной способности пародонта выдерживать нагрузку

☐ Б отсутствия 3 зубов на одной стороне челюсти без потери дистальной опоры

☐ В использования для фиксации съёмного протеза

О Г отсутствия 4 резцов без потери жевательной функции

В 079 ПОКАЗАНИЕМ К ОРТОПЕДИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ИСКУССТВЕННЫМИ КОРОНКАМИ ЯВЛЯЕТСЯ УБЫЛЬ ТВЁРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБА ПОСЛЕ ПРЕПАРИРОВАНИЯ ПРИ ЗНАЧЕНИЯХ ИРОПЗ

О А 0,6-0,8

О Б 0,8 и более

О В 0,2-0,4

О Г 0,4-0,6

В 080 ПРИ ПОЛЬЗОВАНИИ ПРОТЕЗОМ ПОЛНОГО ЗУБНОГО РЯДА ФИКСАЦИЯ ОБЫЧНО УЛУЧШАЕТСЯ К

О А 7 дню

О Б 3-4 годам

О В 1,5 месяцам

О Г 1 году

В 081 ДИНАМИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПАЦИЕНТАМИ С ЗУБНЫМИ ПРОТЕЗАМИ НА ДЕНТАЛЬНЫХ ИМПЛАНТАТАХ ПРОВОДЯТ

О А 1 раз в 6 месяцев

О Б 1 раз в 4 месяца

О В 1 раз в 2 года

О Г 1 раз в 2 месяца

В 082 ЗАМЕНА СЪЁМНЫХ ПЛАСТИНОЧНЫХ ПРОТЕЗОВ ПРОВОДИТСЯ

О А по потребности или раз в 3-4 года

О Б через 1-1,5 месяца после окончания протезирования

О В по требованию пациента

О Г на любом сроке после протезирования

В 083 РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ ЧАСТИЧНОГО ОТСУТСТВИЯ ЗУБОВ В РОССИИ СОСТАВЛЯЕТ

О А от 40 до 75 % в разных возрастных группах

О Б 98—99% старше 35 лет

О В 28-30% от 35 до 44 лет

О Г 86% в группе 35-44 лет

В 084 АРТИКУЛЯТОР СО СВОБОДНОПОДВИЖНОЙ ОСЬЮ, В КОТОРОМ ДВИЖЕНИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАПРАВЛЯЮТСЯ ОККЛЮЗИОННЫМИ ПОВЕРХНОСТЯМИ ЗУБОВ, ОТНОСИТСЯ К ТИПУ

О А «скользящий»

О Б «суставной»

О В полурегулируемый

О Г средне-анатомический

В 085 ДЛЯ НАИБОЛЕЕ ЧЁТКОЙ ВИЗУАЛИЗАЦИИ ВИСОЧНОНИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА НА ТОМОГРАММЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТОМОГРАФИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ СРЕЗ ДОЛЖЕН ПРОХОДИТЬ ЧЕРЕЗ

О А середину головки нижней челюсти

О Б основание ската суставного бугорка

О В середину суставного бугорка

О Г передний полюс головки нижней челюсти височно-нижнечелюстного сустава

Таблица 1. Общие сведения

1	Организация	ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ МЗ РФ
2	Специальность	31.05.03 Стоматология

Таблица 2. Перечень заданий

Вид Код Текст названия трудовой функции (профессиональной компетенции)/условия или вопроса задания/правильного ответа и вариантов дистракторов

Ф ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания

В 001 ФОРМОЙ КАНДИДОЗА, ДЛЯ КОТОРОЙ ХАРАКТЕРНО ОБРАЗОВАНИЕ БЕЛОГО «ТВОРОЖИСТОГО» НАЛЁТА, ЯВЛЯЕТСЯ КАНДИДОЗ

- ☐ А острый псевдомембранозный
- ☐ Б острый атрофический
- ☐ В хронический атрофический
- ☐ Г хронический гиперпластический

В 002 ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПРОТИВОГРИБКОВЫХ ПРЕПАРАТОВ ГРУППЫ КЛОТРИМАЗОЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А Кандид раствор для полости рта
- ☐ Б Кетоконазол мазь
- ☐ В Низорал мазь
- ☐ Г Ламизил мазь

В 003 МЕТОДИКА «СИЛИКОНОВОГО КЛЮЧА» ПРИ РЕСТАВРАЦИИ ФРОНТАЛЬНОЙ ГРУППЫ ЗУБОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- ☐ А формирования нёбной поверхности реставрации
- ☐ Б формирования апроксимальной поверхности реставрации
- ☐ В создания контактного пункта

☐ Г создания вестибулярной поверхности реставрации

В 004 ХРОНИЧЕСКИЙ ВЕРХУШЕЧНЫЙ ГРАНУЛИРУЮЩИЙ ПЕРИОДОНТИТ ПО КЛАССИФИКАЦИИ МКБ-10 ОБОЗНАЧАЕТСЯ

☐ А К04.5

☐ Б К04.8

☐ В К05.4

☐ Г К02.1

В 005 ТРЕБОВАНИЯ К РЕЖИМУ ТРУДА, ОТДЫХА, ЛЕЧЕНИЯ И РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМ ПАРОДОНТИТОМ ТЯЖЁЛОЙ СТЕПЕНИ СОГЛАСНО КЛИНИЧЕСКИМ РЕКОМЕНДАЦИЯМ (ПРОТОКОЛАМ ЛЕЧЕНИЯ) ВКЛЮЧАЮТ

☐ А динамическое наблюдение 4 раза в год, контрольное рентгенологическое обследование 2 раза в год

☐ Б динамическое наблюдение 2 раза в год, контрольное рентгенологическое обследование 1 раз в год

☐ В динамическое наблюдение 1 раз в год, контрольное рентгенологическое обследование 1 раз в год

☐ Г динамическое наблюдение 3 раза в год

В 006 МЕРОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЛЕЙКОПЛАКИИ ТАППЕЙНЕРА (НИКОТИНОВЫЙ СТОМАТИТ) ЯВЛЯЕТСЯ

☐ А отказ от курения

☐ Б отказ от приёма крепких алкогольных напитков

☐ В рациональное протезирование

☐ Г избирательное пришлифовывание зубов

В 007 ИЗМЕНЕНИЕ В ПЕРИОДОНТЕ В ВИДЕ РАСШИРЕНИЯ ПРОСТРАНСТВА ПЕРИОДОНТАЛЬНОЙ СВЯЗКИ ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПУЛЬПИТЕ

- ☐ А хроническом язвенном
- ☐ Б хроническом
- ☐ В хроническом гиперпластическом
- ☐ Г остром

В 008 ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКОГО ПУЛЬПИТА НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВЕН МЕТОД

- ☐ А зондирования кариозной полости
- ☐ Б рентгенографии
- ☐ В электроодонтодиагностики (ЭОД)
- ☐ Г вертикальной перкуссии

В 009 К ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ОТЛИЧИЯ ЭРОЗИВНОЙ ФОРМЫ ГИПОПЛАЗИИ ЭМАЛИ ОТ ЭРОЗИИ ЗУБОВ ОТНОСЯТ

- ☐ А симметричность формы и расположения участков поражения на одноименных зубах, данные анамнеза, возраст больных
- ☐ Б наличие выраженной гиперестезии твёрдых тканей зубов
- ☐ В более глубокое поражение тканей зубов
- ☐ Г атипичное расположение эрозий эмали на зубах

В 010 ДЛЯ ТУБЕРКУЛЁЗНОЙ ВОЛЧАНКИ ХАРАКТЕРЕН СИМПТОМ

- ☐ А «яблочного желе»
- ☐ Б «скошенного луга»
- ☐ В Никольского

О Г Кэбнера

В 011 ОКАЗАНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ С ОСТРЫМИ ФОРМАМИ ПУЛЬПИТА ПРЕДПОЛАГАЕТ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

- О А купирование болевого синдрома
- О Б купирование болевого синдрома и ампутацию коронковой пульпы
- О В купирование болевого синдрома и экстирпацию пульпы
- О Г купирование болевого синдрома, экстирпацию пульпы ипломбирование корневых каналов

В 012 МЕТОД, ОСНОВАННЫЙ НА ПОЛНОМ СОХРАНЕНИИ ЖИЗНЕСПОСОБНОСТИ ПУЛЬПЫ, НАЗЫВАЕТСЯ

- О А биологическим
- О Б витальной экстирпации
- О В витальной ампутации
- О Г девитальной ампутации

В 013 МЕТОД ВИТАЛЬНОЙ АМПУТАЦИИ НЕЛЬЗЯ ПРИМЕНЯТЬ В ОДНОКОРНЕВЫХ ЗУБАХ В СВЯЗИ С

- О А отсутствием анатомически выраженного отграничения между коронковой и корневой пульпой
- О Б изменением цвета зубов
- О В быстрым переходом воспаления на корневую пульпу
- О Г малым объёмом пульпы

В 014 К ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ МАЗЬ

- ☐ А Бутадионовая
- ☐ Б Нистатиновая
- ☐ В Декаминовая
- ☐ Г Оксолиновая

В 015 ДЛЯ СТИМУЛЯЦИИ КОСТЕОБРАЗОВАНИЯ В КОСТНЫЕ КАРМАНЫ ВВОДЯТ

- ☐ А Колапан
- ☐ Б Гидрокортизон
- ☐ В Линкомицин
- ☐ Г Солкосерил

В 016 ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЕРРУКОЗНОЙ ФОРМЫ ЛЕЙКОПЛАКИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- ☐ А криодеструкцию
- ☐ Б радиотерапию
- ☐ В химиотерапию
- ☐ Г иммунотерапию

В 017 ОСНОВНОЙ ПРИНЦИП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПАРОДОНТА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- ☐ А активном выявлении больных с ранними формами патологии пародонта и их лечении
- ☐ Б лечении катарального гингивита
- ☐ В обучении правильным методикам гигиены полости рта
- ☐ Г санации зубов

В 018 ЭНДОГЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА КАРИЕСА ВКЛЮЧАЕТ

- О А укрепление здоровья путём лечения общих заболеваний, закаливание
- О Б гигиенический уход за полостью рта, который осуществляется в домашних условиях и в стоматологическом кабинете
- О В уменьшение количества потребляемых углеводов
- О Г применение препаратов фтора и кальция в виде лаков, гелей, аппликаций, полосканий

В 019 ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ КАРИЕСА ДЕНТИНА (К 02.1) ПРОВОДЯТ С

- О А хроническим пульпитом (К 04.03)
- О Б острым апикальным периодонтитом (К 04.4)
- О В хроническим гиперпластическим пульпитом (К 04.05)
- О Г гнойным пульпитом (К 04.02)

В 020 ЭТИОЛОГИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ РАЗВИТИЯ МЕСТНОЙ ГИПОПЛАЗИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- О А воспалительный процесс, вовлекающий зачатки зубов или механическая травма развивающегося фолликула
- О Б различные заболевания, возникающие у детей или беременной женщины в период формирования и минерализации зубов
- О В наследственные нарушения процессов образования эмали и дентина
- О Г эндокринные нарушения, в частности гиперфункция щитовидной железы

В 021 ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭЛЕКТРООДОНТОМЕТРИИ ПРИЧИННОГО ЗУБА ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЧАТЬ ИЗМЕРЕНИЕ С ЗУБА

- ☐ А такого же на противоположной стороне зубной дуги
- ☐ Б любого другого
- ☐ В причинного
- ☐ Г антагониста

В 022 ПАСТЫ ДЛЯ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ НА ОСНОВЕ ГИДРОКСИДА КАЛЬЦИЯ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ

- ☐ А подавления роста бактерий корневого канала, стимуляции репаративных процессов
- ☐ Б остановки кровотечения
- ☐ В заполнения микропространств корневого канала и склеивания штифтов
- ☐ Г удаления смазанного слоя

В 023 АДГЕЗИВНЫЕ СИСТЕМЫ 5А ПОКОЛЕНИЯ ПРЕДУСМАТРИВАЮТ ТЕХНИКУ ПРИМЕНЕНИЯ

- ☐ А двухшаговую - кондиционирование тканей зуба 35-37% раствором Фосфорной кислоты и нанесение однокомпонентного адгезива на эмаль и дентин зуба
- ☐ Б двухшаговую - кондиционирование тканей зуба самопротравливающим несмываемым праймером и нанесение однокомпонентного адгезива на эмаль и дентин зуба
- ☐ В трёхшаговую - кондиционирование тканей зуба 35-37% раствором Фосфорной кислоты, нанесение праймера на дентин и нанесение адгезива на эмаль и дентин зуба
- ☐ Г одношаговую - нанесение самопротравливающего адгезива на эмаль и дентин зуба

В 024 ФОРМА КОРНЕВОГО КАНАЛА ПОСЛЕ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ОБРАБОТКИ ДОЛЖНА БЫТЬ

- ☐ А конусной на всем протяжении
- ☐ Б с параллельными стенками
- ☐ В воронкообразной
- ☐ Г округлой

В 025 МЕСТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ ЯЗВЫ, СУЩЕСТВУЮЩЕЙ МЕНЕЕ 7 ДНЕЙ, ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- ☐ А устранении травмирующего фактора, антисептической обработке язвы, удалении некротических тканей протеолитическими ферментами, аппликациях обезболивающих средств и кератопластиков
- ☐ Б устранении травмирующего фактора, прижигании язвы, антисептической обработке язвы, аппликациях обезболивающих средств и кератопластиков
- ☐ В устранении травмирующего фактора, антисептической обработке язвы, хирургическом иссечении язвы, аппликациях обезболивающих средств
- ☐ Г устранении травмирующего фактора, антисептической обработке язвы, прижигании язвы, удалении некротических тканей протеолитическими ферментами

В 026 ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ЯЗВЕННОМ ПУЛЬПИТЕ (К 04.04) ПОКАЗАН МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ

- ☐ А витальная экстирпация
- ☐ Б витальная ампутация
- ☐ В биологический
- ☐ Г девитальная экстирпация

В 027 ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПАЦИЕНТАМИ С ЧАСТЫМИ ОБОСТРЕНИЯМИ ПАРОДОНТИТА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ПОВТОРНЫЕ ЯВКИ БОЛЬНЫХ

- ☐ А 1 раз в 3 месяца

- ☐ Б 1 раз в месяц
- ☐ В 1 раз в 6 месяцев
- ☐ Г 1 раз в 12 месяцев

В 028 ЦЕЛЮ САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А выработка у населения убеждения в необходимости соблюдения правил здорового образа жизни на основе научных знаний причин заболеваний и методов их предупреждения
- ☐ Б предотвращение развития и появления рецидивов и осложнений заболеваний
- ☐ В предотвращение потери функций органов и систем организма путём восстановления утрат и потерь здоровья в результате заболеваний
- ☐ Г обнаружение факторов риска заболеваний и предотвращение конкретной патологии

В 029 ДЛЯ МЕСТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ГЕРПЕТИЧЕСКОГО СТОМАТИТА ПРИМЕНЯЮТ

- ☐ А Зовиракс
- ☐ Б Солкосерил
- ☐ В Нистатин
- ☐ Г Метрогил-дента

В 030 ДЛЯ МЕСТНОГО ЛЕЧЕНИЯ КАНДИДОЗА ПОЛОСТИ РТА ПРИМЕНЯЮТ

- ☐ А Канестен мазь
- ☐ Б Гистаглобулин
- ☐ В 0,05% раствор Хлоргексидина
- ☐ Г Трипсин, Химотрипсин

В 031 ДЛЯ ЭПИТЕЛИЗАЦИИ ЭРОЗИВНО-ЯЗВЕННЫХ ПОРАЖЕНИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА НАЗНАЧАЮТ

- ☐ А Солкосерил
- ☐ Б Метрогил-Дента гель
- ☐ В Ламизил
- ☐ Г Трипсин

В 032 СОСТОЯНИЕ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ЧЕЛЮСТНОЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ОЦЕНИВАЮТ ПРИ

- ☐ А пальпации
- ☐ Б осмотре полости рта
- ☐ В перкуссии
- ☐ Г расспросе

В 033 РАХИТ, ТУБЕРКУЛЁЗ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ

- ☐ А задержку прорезывания зубов
- ☐ Б патологическое стирание
- ☐ В эрозии
- ☐ Г формирование сверхкомплектных зубов

В 034 КОЛИЧЕСТВЕННОЕ ВЫРАЖЕНИЕ ПРОБЫ ШИЛЛЕРА – ПИСАРЕВА ОТОБРАЖАЕТ

- ☐ А йодное число Свракова
- ☐ Б индекс РМА
- ☐ В индекс КПУ

☐ Г индекс Фукса

В 035 ГЛУБОКОЕ БОЛЕЗНЕННОЕ ЗОНДИРОВАНИЕ ШИРОКО ВСКРЫТОЙ ПОЛОСТИ ЗУБА, ПОЯВЛЕНИЕ КРОВОТОЧИВОСТИ ПРИ ЗОНДИРОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ

☐ А пульпита

☐ Б некроза пульпы

☐ В острого апикального периодонтита

☐ Г дегенерации пульпы

В 036 ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОТРЕБНОСТИ В РАЗЛИЧНЫХ ВИДАХ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ПАТОЛОГИЕЙ ПАРОДОНТА ИСПОЛЬЗУЮТ ИНДЕКС

☐ А CPITN

☐ Б РНР

☐ В Green, Vermillion

☐ Г Silness, Loe

В 037 КАНДИДОЗ РАЗВИВАЕТСЯ НА ФОНЕ ДЛИТЕЛЬНОГО ПРИЁМА

☐ А антибиотиков

☐ Б поливитаминов

☐ В нейролептиков

☐ Г ферментов

В 038 ЗАБОЛЕВАНИЕ ЛЕЙКОПЛАКИЯ ОТНОСИТСЯ К

☐ А факультативному предраку

☐ Б хейлиту

- ☐ В дерматозу
- ☐ Г облигатному предраку

В 039 ПРИ ЭНДОДОНТИЧЕСКОЙ РАБОТЕ ПОСТОЯННОЕ ПЛОМБИРОВАНИЕ КОРНЕВОГО КАНАЛА ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ

- ☐ А до дентино-цементного соединения
- ☐ Б не доходя 2 мм от анатомической верхушки
- ☐ В до анатомической верхушки
- ☐ Г с выведением за анатомическую верхушку

В 040 ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГИНГИВИТА ПРОВОДЯТ

- ☐ А коррекцию гигиены полости рта
- ☐ Б аппликацию протеолитических ферментов
- ☐ В гингивэктомию
- ☐ Г склерозирующую терапию

В 041 ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО АФТОЗНОГО СТОМАТИТА ПРОВОДИТСЯ

- ☐ А кератопластиками
- ☐ Б противовирусными препаратами
- ☐ В антибиотиками
- ☐ Г противогрибковыми препаратами

В 042 ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГЕРПЕСА В НАЧАЛЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ МЕРОПРИЯТИЯ НАПРАВЛЕНЫ НА

- ☐ А блокаду вируса

- ☐ Б воздействие на микрофлору
- ☐ В санацию полости рта
- ☐ Г эпителизацию

В 043 ТЭР – ТЕСТ ОСНОВАН НА

- ☐ А функциональной резистентности эмали к кислоте
- ☐ Б оценке реминерализующих свойств слюны
- ☐ В оценке кариесогенности зубного налёта
- ☐ Г оценке гигиенического состояния полости рта

В 044 НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА, В РЕГИОНАХ С ПОНИЖЕННЫМ СОДЕРЖАНИЕМ ФТОРИДА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- ☐ А фторидсодержащих зубных паст
- ☐ Б приём морепродуктов
- ☐ В таблеток фторида натрия
- ☐ Г фторидсодержащего лака

В 045 САНАЦИЮ ПОЛОСТИ РТА БОЛЬНОГО С ПЕРЕЛОМOM НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НА ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРОВОДЯТ

- ☐ А как только больному будет разрешено открывать рот
- ☐ Б через неделю после получения травмы
- ☐ В через 2 недели после получения травмы
- ☐ Г через 3 недели после получения травмы

В 046 ОДНОЙ ИЗ НАИБОЛЕЕ ДЕЙСТВЕННЫХ МЕР ПРОФИЛАКТИКИ РАКА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А периодический профилактический осмотр
- ☐ Б устранение профессиональных вредностей
- ☐ В устранение травм слизистой оболочки
- ☐ Г отказ от раздражающей пищи

В 047 ПОБУДИТЕЛЬНЫМ МОТИВОМ К ОТКАЗУ ОТ КУРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А возможное озлокачествление лейкоплакии слизистой оболочки рта
- ☐ Б возможная потеря вкуса
- ☐ В возможное развитие ксеростомии
- ☐ Г образование налёта курильщика на зубах

В 048 ПРИ ОСТРОМ ТЕЧЕНИИ КАРИЕСА ЗУБОВ ДЕНТИН ИМЕЕТ ЦВЕТ

- ☐ А светло-жёлтый
- ☐ Б коричневый
- ☐ В чёрный
- ☐ Г розовый

В 049 ОСНОВНЫМ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЭРОЗИИ ТВЁРДЫХ ТКАНЕЙ, ОТЛИЧАЮЩИМ ЕЁ ОТ КЛИНОВИДНОГО ДЕФЕКТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А форма дефекта
- ☐ Б окрашивание Метиленовым синим
- ☐ В болезненное зондирование
- ☐ Г положительная холодовая проба

В 050 В ЦЕЛЯХ ОНКОСКРИНИНГА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА И ГУБ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- ☐ А система «Визилайт»
- ☐ Б прибор «Диагнодент»
- ☐ В интраоральная видеокамера
- ☐ Г прибор «Флорида-проуб»

В 051 ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА "СИСТЕМНАЯ КРАСНАЯ ВОЛЧАНКА" НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА

- ☐ А ревматолога
- ☐ Б дерматолога
- ☐ В кардиолога
- ☐ Г нефролога

В 052 ПРИ ИСТИННОЙ ПУЗЫРЧАТКЕ ДОСТОВЕРЕН ТАКОЙ РЕЗУЛЬТАТ ИММУНОФЛЮОРЕСЦЕНТНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, КАК ЗЕЛЕНОВАТОЕ СВЕЧЕНИЕ

- ☐ А межклеточных контактов в шиповидном слое эпителия слизистой оболочки полости рта
- ☐ Б всей базальной мембраны слизистой оболочки полости рта
- ☐ В стенок сосудов в собственной пластинке слизистой оболочке полости рта
- ☐ Г участков базальной мембраны слизистой оболочки полости рта

В 053 ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ФИБРОЗНОГО ПУЛЬПИТА ХАРАКТЕРНЫ ДАННЫЕ ЭЛЕКТРООДОНТОМЕТРИИ (МКА)

- ☐ А 20-30
- ☐ Б 70-90

- ☐ В 50
- ☐ Г 120

В 054 РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА "ХРОНИЧЕСКИЙ ПЕРИОДОНТИТ" ОТВОДЯТ

- ☐ А данным рентгенологического исследования
- ☐ Б анамнестическим данным
- ☐ В перкуссии
- ☐ Г термической пробе

В 055 ОБОСТРЕНИЮ ВОСПАЛЕНИЯ В ПАРОДОНТЕ СООТВЕТСТВУЕТ

- ☐ А гнойное отделяемое из клинического кармана
- ☐ Б гиперестезия твёрдых тканей зуба
- ☐ В рецессия десны
- ☐ Г клинический карман глубиной 6-8 мм

В 056 РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ДЕСТРУКЦИЯ КОСТНОЙ ТКАНИ

- ☐ А генерализованная от 1/3 до 1/2 длины корней зубов
- ☐ Б локализованная от 1/3 до 1/2 длины корней зубов
- ☐ В генерализованная до 1/3 длины корней зубов
- ☐ Г локализованная до 2/3 длины корней зубов

В 057 К ПРЕПАРАТАМ ДЛЯ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЗУБОВ ОТНОСЯТ ГЕЛИ

- ☐ А РОКС Медикал

- ☐ Б Хлосайт
- ☐ В Метрогил Дента
- ☐ Г Холисал

В 058 ДИСПАНСЕРНЫЕ СРОКИ НАБЛЮДЕНИЯ ПРИ
ЭРОЗИВНОЯЗВЕННОЙ ФОРМЕ ЛЕЙКОПЛАКИИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ
ПОЛОСТИ РТА

- ☐ А каждые 3-4 месяца в течение 5 лет
- ☐ Б после выявления заболевания через 1,5-2 месяца
- ☐ В 1 раз в год в течение 3 лет
- ☐ Г 1 раз в 3 года

В 059 ГИГИЕНИЧЕСКИЙ ИНДЕКС ПО МЕТОДУ
ФЁДОРОВАВОЛОДКИНОЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ РАСТВОРА

- ☐ А Шиллера-Писарева
- ☐ Б Фурацилина 0,005%
- ☐ В Хлоргексидина биглюконата 2%
- ☐ Г Гипохлорита натрия 3%

В 060 К ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ПРИ
АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ, ОТНОСЯТ

- ☐ А Преднизолон, Кордиамин
- ☐ Б 40% раствор Глюкозы, Но-шпа
- ☐ В Камфора, Димедрол
- ☐ Г Нашатырный спирт

В 061 К ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ПРОЦЕДУРАМ, НАЗНАЧАЕМЫМ ПРИ ГИПЕРЕСТЕЗИИ ТВЁРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБА, ОТНОСЯТ

- ☐ А электрофорез, фонофорез с глюконатом Са
- ☐ Б электросон
- ☐ В Дарсонваль
- ☐ Г гидромассаж дёсен

В 062 ЭТИОТРОПНЫМ СРЕДСТВОМ МЕСТНОГО ЛЕЧЕНИЯ КАТАРАЛЬНОГО ГИНГИВИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- ☐ А антисептики
- ☐ Б противовоспалительные препараты
- ☐ В десенсибилизирующие препараты
- ☐ Г дезодорирующие растворы

В 063 ПРИ ЛЕЧЕНИИ КАРИОЗНЫХ ПОЛОСТЕЙ II КЛАССА ПО БЛЭКУ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПЛОМБИРОВОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

- ☐ А нано-, макро-наполненные композиционные
- ☐ Б стеклоиономерные цементы
- ☐ В микронаполненные композиционные
- ☐ Г поликарбоксилатные цементы

В 064 ПРИ ВЫБОРЕ МЕТОДА ЛЕЧЕНИЯ ПУЛЬПИТА ДАННЫЕ АНАМНЕЗА, СОПУТСТВУЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, УЧИТЫВАЮТСЯ

- ☐ А обязательно
- ☐ Б только при биологическом методе
- ☐ В только, если лечение предполагается с использованием анестезии
- ☐ Г если пациент перенёс инфаркт миокарда 6 месяцев назад

В 065 СИСТЕМНАЯ ГИПОПЛАЗИЯ ЭМАЛИ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ ВОЗНИКАЕТ

- ☐ А после тяжёлых заболеваний в первые 2 года жизни
- ☐ Б после удаления временного (молочного) зуба по поводу травмы
- ☐ В если временные зубы были поражены кариесом
- ☐ Г при злоупотреблении пищей, богатой углеводами

В 066 ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗУБОВ ПО ПОВОДУ ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРИОДОНТИТА В СТАДИИ ОБОСТРЕНИЯ

- ☐ А антибиотики назначаются с учётом анамнеза и клинической картины
- ☐ Б антибиотики назначаются всегда
- ☐ В антибиотики не назначаются
- ☐ Г антибиотики назначаются в виде полосканий

В 067 ПЕРЧАТКИ И МАСКИ НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЁМЕ

- ☐ А меняются после каждого пациента
- ☐ Б после использования стерилизуются в автоклаве
- ☐ В не меняются, обрабатываются раствором антисептика после каждого пациента
- ☐ Г выбрасываются в пакет с отходами с литерой «А»

В 068 ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА ШИРОКО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ АНТИСЕПТИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ

- ☐ А Хлоргексидин
- ☐ Б Бетадин

- ☐ В Вокадин
- ☐ Г Гипохлорит натрия

В 069 ДЛЯ ФИКСАЦИИ ПОЛИМЕРНЫХ ЛЕНТ ПРИ ШИНИРОВАНИИ ЗУБОВ С ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОДВИЖНОСТЬЮ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- ☐ А текучий светоотверждаемый композит
- ☐ Б стеклоиономерный цемент
- ☐ В ормокеры
- ☐ Г пакуемый композиционный материал

В 070 ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ, ГРАНУЛЯЦИЙ ИЗ ПАРОДОНТАЛЬНОГО КАРМАНА ГЛУБИНОЙ БОЛЕЕ 3 ММ ИСПОЛЬЗУЮТ

- ☐ А универсальную и зоноспецифическую кюрету
- ☐ Б серповидный скейлер
- ☐ В пародонтальный зонд
- ☐ Г эксплорер

В 071 МАКСИМАЛЬНО ДОПУСТИМАЯ ДОЗА 2% РАСТВОРА НОВОКАИНА ПРИ ОДНОКРАТНОЙ ИНЪЕКЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (МЛ)

- ☐ А 50
- ☐ Б 25
- ☐ В 100
- ☐ Г 150

В 072 ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КАЧЕСТВЕННОЙ ПРОБЫ НА НОВОКАИН ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- ☐ А Перманганат калия

- ☐ Б Перекись водорода
- ☐ В Хлорид натрия
- ☐ Г Фурациллин

В 073 ВЕРОЯТНОСТЬ ПЕРФОРАЦИИ ДНА ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОГО
СИНУСА НАИБОЛЕЕ ВЫСОКА ПРИ УДАЛЕНИИ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- ☐ А первого моляра
- ☐ Б клыка
- ☐ В первого премоляра
- ☐ Г второго премоляра

В 074 НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ
ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПЕРФОРАЦИЮ ДНА ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОГО СИНУСА
ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А носоротовая воздушная проба
- ☐ Б передняя риноскопия
- ☐ В обзорная рентгенография
- ☐ Г пункция верхнечелюстного синуса

В 075 ПРИ НАЛИЧИИ В АНАМНЕЗЕ ПЕРЕНЕСЁННОГО
ИНФЕКЦИОННОГО ГЕПАТИТА СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ ИССЛЕДОВАНИЕ

- ☐ А австралийский антиген крови
- ☐ Б клинический анализ крови
- ☐ В скорость оседания эритроцитов
- ☐ Г электролит крови

В 076 ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНОГО НА ВИЧ СЛУЖИТ

- ☐ А полилимфаденит неясной этиологии
- ☐ Б одонтогенный лимфаденит
- ☐ В специфический лимфаденит
- ☐ Г тонзилогенный лимфаденит

В 077 СПОСОБОМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ПАРОТИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А воздушно-капельный
- ☐ Б алиментарный
- ☐ В контактный
- ☐ Г половой

В 078 КРИТЕРИЕМ ОЦЕНКИ САНИТАРНОГО СОСТОЯНИЯ СТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ В ПОЛИКЛИНИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А бактериологический контроль
- ☐ Б данные учёта журнала стерилизации
- ☐ В данные визуального контроля стерилизационной
- ☐ Г определение концентрации дезинфицирующих растворов

В 079 БОЛЬНОЙ ЖАЛУЕТСЯ НА РВОТУ, ОДЫШКУ, ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА ДО 41°С, ПОДЧЕЛЮСТНЫЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ УВЕЛИЧЕНЫ, НА КОЖЕ ЛИЦА ВЫРАЖЕННОЕ СИММЕТРИЧНОЕ ПОКРАСНЕНИЕ С ЧЁТКИМИ ГРАНИЦАМИ. ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А рожистое воспаление
- ☐ Б стрептодермия

- ☐ В флебит лицевых вен
- ☐ Г сибирская язва

В 080 У БОЛЬНОГО БОЛЬ В ОБЛАСТИ ПОДЧЕЛЮСТНОЙ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ, КОТОРАЯ УСИЛИВАЕТСЯ ПРИ ПРИЁМЕ ПИЩИ. ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ЖЕЛЕЗА БОЛЕЗНЕННА, В ПОЛОСТИ РТА ВЫВОДНОЙ ПРОТОК В ВИДЕ ПЛОТНОГО ТЯЖА. ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А калькулёзный сиаладенит
- ☐ Б острый сиаладенит
- ☐ В сиалоз
- ☐ Г киста слюнной железы

В 081 ЧЕРЕЗ 3 ЧАСА ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБА У БОЛЬНОГО НАЧАЛОСЬ КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ ЛУНКИ УДАЛЁННОГО ЗУБА. ВАША ТАКТИКА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- ☐ А ушивании лунки
- ☐ Б тампонаде йодоформенной турундой
- ☐ В наложении давящей повязке и парентеральном введении аминокaproновой кислоты
- ☐ Г тампонаде лунки тампоном с аминокaproновой кислотой

В 082 ВРАЧ СЛУЧАЙНО ПОРАНИЛ КОЖУ РУКИ ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОМУ. ЕГО ПЕРВООЧЕРЕДНЫЕ ДЕЙСТВИЯ - ВЫДАВИТЬ КРОВЬ, ОБРАБОТАТЬ

- ☐ А 70% раствором спирта
- ☐ Б крепким раствором Калия перманганата
- ☐ В 5% раствором Йода
- ☐ Г 3% раствором Перекиси водорода

В 083 ДИАГНОСТИКА ПЕРИОДОНТИТА НАПРАВЛЕНА НА
ОПРЕДЕЛЕНИЕ СОСТОЯНИЯ

- ☐ А периапикальных тканей и показаний к лечению
- ☐ Б костной ткани альвеолы и зубо-десневого соединения
- ☐ В костной ткани альвеолы и состояния периапикальных тканей
- ☐ Г костной ткани альвеолы и показаний к лечению

В 084 НАРУШЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НИЖНЕЙ ГУБЫ ВОЗНИКАЕТ
ПРИ

- ☐ А очаговом одонтогенном остеомиелите тела нижней челюсти в области моляров
- ☐ Б остром перикороните от нижнего третьего моляра
- ☐ В остром периостите нижней челюсти в области резцов
- ☐ Г фурункуле нижней губы

Таблица 1. Общие сведения

1 Организация ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ МЗ РФ 2 Специальность 31.05.03
Стоматология

Таблица 2. Перечень заданий

Вид Код Текст названия трудовой функции (профессиональной компетенции)/условия или вопроса задания/правильного ответа и вариантов дистракторов Ф ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной

статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем,
Х просмотра

В 001 ПЕЛЛИКУЛА ЗУБА ОБРАЗУЕТСЯ _____ ЗУБА О
А после прорезывания О Б до прорезывания О В в момент прорезывания О Г
во время образования зачатка

В 002 ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ О А систему государственных, социальных,
медицинских, гигиенических и воспитательных мер, направленных на
предупреждение стоматологических заболеваний путём устранения причин и
условий их возникновения, а также повышения устойчивости организма к
воздействию неблагоприятных факторов окружающей природной,
производственной и бытовой среды О Б систему мероприятий, направленных
на реабилитацию стоматологического статуса путём сохранения
функциональных возможностей органов и тканей челюстно-лицевой области, в
основном, методом замещения О В комплекс мероприятий, направленных на
предотвращение рецидивов и осложнений заболеваний О Г систему
мероприятий, направленных на лечение стоматологических заболеваний

В 003 К ВИДАМ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ ОТНОСИТСЯ О А минерализованные
О Б цветные О В нецветные О Г пищевые остатки

В 004 МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ О А
окрашивание О Б рентгенологический О В определение с помощью микроскопа
О Г биопсия

В 005 ВЕЛИЧИНА PH ЗУБНОГО НАЛЁТА О А изменяется О Б постоянная О В
щелочная О Г кислая

В 006 НАИБОЛЕЕ РЕЗИСТЕНТНЫ К КАРИЕСУ УЧАСТКИ ЭМАЛИ В ОБЛАСТИ
О А режущего края и бугров О Б фиссур и естественных ямок О В контактных
поверхностей О Г шейки

В 007 ПРОЦЕССЫ ИОННОГО ОБМЕНА, МИНЕРАЛИЗАЦИИ,
РЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ОБЕСПЕЧИВАЮТ ТАКОЕ СВОЙСТВО ЭМАЛИ, КАК О А
проницаемость О Б микротвёрдость О В растворимость О Г микротвёрдость и
растворимость

В 008 ЗНАЧЕНИЕ PH ЗУБНОГО НАЛЁТА, ОЦЕНИВАЕМОЕ КАК
КРИТИЧЕСКОЕ, СОСТАВЛЯЕТ О А 5,5 О Б 6,5 О В 7 О Г 8

В 009 ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ УГЛЕВОДОВ НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ
ФАКТОРОМ, ОБУСЛАВЛИВАЮЩИМ СОЗДАНИЕ КАРИЕСОГЕННОЙ
СИТУАЦИИ В ПОЛОСТИ РТА, ЯВЛЯЕТСЯ О А частота приёма сахара О Б

форма приёма сахара О В количество принятого сахара О Г тип принятого сахара

В 010 ОЧАГОВАЯ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИЯ ЭМАЛИ ВСТРЕЧАЕТСЯ НА ЗУБАХ О
А временных и постоянных О Б чаще временных О В временных О Г
постоянных

В 011 ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОЧАГОВОЙ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ
ИСПОЛЬЗУЕТСЯ РАСТВОР О А 2% раствор метиленового синего О Б
Шиллера-Писарева О В 5% спиртовой раствор йода О Г эритрозина

В 012 РЕМИНЕРАЛИЗУЮЩУЮ ТЕРАПИЮ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ
ПРИ КАРИЕСЕ О А в стадии пятна О Б глубоком О В осложнённом О Г среднем

В 013 ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ПОСТУПЛЕНИЯ ФТОРИДОВ В ОРГАНИЗМ
ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ О А питьевая вода О Б лекарства О В воздух О Г пища

В 014 ОПТИМАЛЬНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ФТОРИДОВ В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ В
РАЙОНАХ С УМЕРЕННЫМ КЛИМАТОМ СОСТАВЛЯЕТ (МГ/Л) О А 1 О Б 0,2 О В
0,5 О Г 1,8

В 015 ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ПОЛОСКАНИЯ 0,05% РАСТВОРОМ
ФТОРИДА НАТРИЯ ПРОВОДЯТ О А ежедневно О Б 1 раз в неделю О В 1 раз в
2 недели О Г 1 раз в полгода

В 016 ПРИМЕНЕНИЕ ФТОРИДСОДЕРЖАЩЕГО ЛАКА СПОСОБСТВУЕТ
ПРОФИЛАКТИКЕ КАРИЕСА ЗУБОВ О А временных и постоянных О Б
временных О В постоянных О Г только временных

В 017 ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ СИСТЕМНЫХ МЕТОДОВ
ФТОРПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ИНТЕНСИВНОСТИ
КАРИЕСА У 12-ЛЕТНИХ ДЕТЕЙ О А средний, высокий, очень высокий О Б
низкий О В низкий, средний, высокий О Г очень низкий, низкий, средний
ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЭНДОГЕННЫХ МЕТОДОВ
ФТОРПРОФИЛАКТИКИ В СОЧЕТАНИИ С ЭКЗОГЕННЫМИ МЕТОДАМИ В 018

О А наиболее эффективна О Б неэффективна О В не имеет значения О Г
эффективна только в период созревания эмали ТАБЛЕТКИ ФТОРИДА НАТРИЯ
РЕКОМЕНДУЮТ ДАВАТЬ ДЕТЯМ В 019

О А каждый день О Б через день О В 1 раз в неделю О Г 2 раза в неделю
ПЕРИОД АКТИВНОЙ МИНЕРАЛИЗАЦИИ ФИССУР ПОСТОЯННЫХ МОЛЯРОВ
ЗАКАНЧИВАЕТСЯ ПОСЛЕ ПРОРЕЗЫВАНИЯ ЗУБА В 020

О А через 2-3 года О Б сразу О В через 5-6 лет О Г к 14 годам

В 021 ГЕРМЕТИЗАЦИЮ ФИССУР ПОКАЗАНО ПРОВОДИТЬ ПОСЛЕ ПРОРЕЗЫВАНИЯ ЗУБА О А сразу О Б через 2-3 года О В в течение всей жизни О Г через 4-6 лет

В 022 ГЕРМЕТИЗАЦИЮ ФИССУР ПЕРВЫХ ПОСТОЯННЫХ МОЛЯРОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ В ВОЗРАСТЕ (ЛЕТ) О А 06.авг О Б 10.ноя О В дек.13 О Г до 14

В 023 ПРИ ОСМОТРЕ ХОРОШО ВИДЕН ГЕРМЕТИК О А опаковый О Б прозрачный О В любой О Г и прозрачный, и опаковый

В 024 ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ГЕРМЕТИЗАЦИИ ЗУБОВ ЛУЧШЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ О А Fissurit F О Б Revolution О В Ketac-Molar О Г Эвикрол

В 025 К ПРИЧИНАМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОЧАГОВОЙ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ ОТНОСЯТ О А микроорганизмы зубного налёта и простые углеводы пищи О Б избыточное содержание фтора в окружающей среде О В воспалительный процесс в развивающемся фолликуле О Г механическую травму развивающегося фолликула

В 026 НЕПРЕМЕННЫМИ СВОЙСТВАМИ ИСТИННЫХ ГЕРМЕТИКОВ ДОЛЖНЫ БЫТЬ О А устойчивость к истиранию О Б выраженная опаковость О В хорошая текучесть О Г прозрачность

В 027 ЛЕЧЕНИЕ ОЧАГОВОЙ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ ПРОВОДЯТ ПРЕПАРАТАМИ, СОДЕРЖАЩИМИ О А кальций и фтор О Б только фтор О В только кальций О Г литий

В 028 В СОСТАВ ГИДРОКСИАПАТИТА НЕ ВХОДИТ ЭЛЕМЕНТ О А F О Б Ca О В P О Г O

В 029 ДЛЯ УСВАИВАНИЯ ОРГАНИЗМОМ КАЛЬЦИЯ НЕОБХОДИМ ВИТАМИН О А D О Б A О В B О Г C

В 030 С ПОМОЩЬЮ ВИТАЛЬНОГО ОКРАШИВАНИЯ ЭМАЛИ ОПРЕДЕЛЯЮТ О А начальный кариес О Б флюороз О В системную гипоплазию О Г флюороз и гипоплазию

В 031 КАРИЕСРЕЗИСТЕНТНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ УСТОЙЧИВОСТЬ К ДЕЙСТВИЮ О А кариесогенных факторов О Б кислот О В щелочей О Г кислот и щелочей

В 032 ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РАСПРОСТРАНЁННОСТИ И ИНТЕНСИВНОСТИ КАРИЕСА НУЖНО ЗНАТЬ О А КПУ О Б РМА О В SPITN О Г ИДЖ

В 033 ИЗМЕНЕНИЕ ХИМИЧЕСКОГО СОСТАВА ЭМАЛИ ПРИ КАРИЕСЕ В СТАДИИ ПЯТНА СОПРОВОЖДАЕТСЯ О А снижением микротвёрдости наружного слоя эмали меньше, чем подповерхностного О Б снижением микротвёрдости наружного слоя эмали больше, чем подповерхностного О В одинаковым снижением микротвёрдости наружного и подповерхностного слоёв О Г снижением микротвёрдости подповерхностного слоя

В 034 К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ КАРИЕСА В СТАДИИ ПЯТНА ОТНОСЯТ О А витальное окрашивание О Б электроодонтодиагностику (ЭОД) О В рентгенографию О Г трансиллюминационный метод

В 035 МЕТИЛЕНОВЫЙ СИНИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ О А диагностики очаговой деминерализации О Б КПУ О В КПИ О Г РМА

В 036 КУТИКУЛА ЗУБА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ О А редуцированные клетки эпителия эмалевого органа О Б производное гликопротеидов слюны О В скопление микроорганизмов и углеводов О Г скопление микроорганизмов с органическими и минеральными компонентами

В 037 ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ КОЛИЧЕСТВА МЯГКОГО ЗУБНОГО НАЛЁТА В ПОЛОСТИ РТА РН СЛЮНЫ О А смещается в кислую сторону О Б смещается в щелочную сторону О В остаётся без изменений О Г становится нейтральным

В 038 У ДЕТЕЙ ДО 5 ЛЕТ ГИГИЕНИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ПОЛОСТИ РТА ОЦЕНИВАЮТ С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА О А Фёдорова-Володкиной О Б Грина-Вермиллиона О В РНР О Г КПУ(п)

В 039 ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ИНДЕКСА ГИГИЕНЫ РНР ОЦЕНИВАЮТ ЗУБНОЙ НАЛЁТ ПО О А локализации О Б кариесогенности О В интенсивности О Г толщине

В 040 РНР ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ИНДЕКС О А эффективности гигиены полости рта О Б упрощённый гигиены полости рта О В папиллярно-маргинально-альвеолярный О Г нуждаемости в лечении заболеваний пародонта

В 041 ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ИНДЕКСА РНР ОКРАШИВАЮТ ЯЗЫЧНЫЕ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБОВ О А 3.6, 4.6 О Б 1.6, 2.6 О В 1.6, 4.6 О Г 1.6, 3.6

В 042 ИНФОРМАЦИЮ О НАЛИЧИИ ЗУБНОГО КАМНЯ ДАЁТ ИНДЕКС О А ИГР-У О Б КПУ О В РНР О Г Фёдорова-Володкиной

В 043 ПРИ НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОЙ ГИГИЕНЕ ПОЛОСТИ РТА РН РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ О А снижается О Б увеличивается О В не изменяется О Г становится нейтральным

В 044 ХРАНИТЬ ЗУБНУЮ ЩЁТКУ В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ СЛЕДУЕТ В О А стакане рабочей частью вверх О Б стакане рабочей частью вниз О В футляре О Г дезинфицирующем растворе

В 045 ОЧИЩАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ ЗУБНЫХ ПАСТ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ВХОДЯЩИМИ В ИХ СОСТАВ КОМПОНЕНТАМИ О А абразивными О Б связующими О В ароматизирующими О Г БАВ

В 046 В КАЧЕСТВЕ ФТОРИДСОДЕРЖАЩИХ КОМПОНЕНТОВ В СОСТАВ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ЗУБНЫХ ПАСТ ВКЛЮЧАЮТ ФТОРИД НАТРИЯ О А монофторфосфат, фторид олова, аминофторид О Б аминофторид, фторид кальция, фторид железа О В фторид олова, фторид кальция О Г монофторфосфат, фторид олова, фторид кальция

В 047 УДАЛЕНИЕ МИНЕРАЛИЗОВАННЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ПРОИЗВОДИТСЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ О А воспалительных заболеваний пародонта О Б флюороза О В местной гипоплазии О Г зубочелюстных аномалий

В 048 ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ГИГИЕНУ ПОЛОСТИ РТА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ О А 2 раза в год О Б 1 раз в год О В 1 раз в 3 года О Г 1 раз в 2 года

В 049 СОДЕРЖАНИЕ ФТОРИДОВ В ПАСТАХ, ПОСТУПАЮЩИХ В СВОБОДНУЮ ПРОДАЖУ, НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ (PPM) О А 1500 О Б 500 О В 1000 О Г 2000

В 050 САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНУЮ РАБОТУ В ОТНОШЕНИИ ПОВЫШЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ДОЛЖЕН ПРОВОДИТЬ О А врач О Б родители О В дети О Г учащиеся

В 051 ДЛЯ ЕЖЕДНЕВНОЙ ЧИСТКИ ЗУБОВ РЕКОМЕНДУЮТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНУЮ ЩЁТКУ О А средней жёсткости О Б мягкую О В жёсткую О Г очень жёсткую

В 052 ЗУБОЧИСТКИ ИЗГОТАВЛИВАЮТ ИЗ О А дерева и пластмассы О Б пластмассы О В гуттаперчи О Г силикона

В 053 ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБНОГО НАЛЁТА С ЗОНЫ ЭКВАТОРА АПРОКСИМАЛЬНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ ИСПОЛЬЗУЮТ О А флоссы О Б монопучковые зубные щётки О В зубные ёршики О Г лечебно-профилактические зубные щётки

В 054 ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ОСТАТКОВ ПИЩИ ИЗ МЕЖЗУБНЫХ ПРОМЕЖУТКОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ О А флосс и зубочистку О Б

гигиеническую зубную щётку О В лечебно-профилактическую зубную щётку О Г жевательную резинку

В 055 ДЕТЯМ РЕКОМЕНДУЮТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНЫЕ ЩЁТКИ О А мягкие О Б очень мягкие О В жёсткие О Г средней жёсткости

В 056 К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ПРЕДМЕТАМ ГИГИЕНЫ ОТНОСЯТСЯ ЗУБНЫЕ О А ёршики О Б щётки О В порошки О Г пасты

В 057 СИЛОВОЙ ВЫСТУП В КОНСТРУКЦИИ ЗУБНЫХ ЩЁТОК СЛУЖИТ ДЛЯ О А чистки дистальных поверхностей жевательной группы зубов О Б осуществления массажа десны О В более эффективной чистки жевательной поверхности О Г определения срока службы щётки

В 058 МЕТОДОМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА ЯВЛЯЕТСЯ О А профессиональная гигиена полости рта О Б кюретаж пародонтальных карманов О В местная противовоспалительная терапия О Г шинирование подвижных зубов

В 059 ВОЗ РЕКОМЕНДУЕТ ПРОВОДИТЬ НАЦИОНАЛЬНОЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ОДИН РАЗ В О А 5 лет О Б 1 год О В 2 года О Г 3 года

В 060 ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА ЗУБОВ У РЕБЁНКА 3 ЛЕТ ОЦЕНИВАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА О А кпу (з) О Б КПУ(з) и кпу(з) О В КПУ(з) О Г ИГР-У

В 061 ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА В ПЕРИОД СМЕНЫ ЗУБОВ ОЦЕНИВАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА О А КПУ(з) и кпу(з) О Б кпу (з) О В КПУ(з) О Г ИГР-У

В 062 СРІ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ИНДЕКС О А коммунальный пародонтальный ВОЗ О Б интенсивности кариеса зубов О В эффективности гигиены полости рта О Г нуждаемости в лечении заболеваний пародонта

В 063 КЛЮЧЕВОЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППОЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ В ПОПУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТ (ЛЕТ) О А 12 О Б 6 О В 15 О Г 35-44

В 064 ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТУБЕРАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ ПОЯВИЛСЯ БЫСТРО НАРАСТАЮЩИЙ ОТЁК МЯГКИХ ТКАНЕЙ С ОГРАНИЧЕНИЕМ ОТКРЫВАНИЯ РТА, ЧТО ОБУСЛОВЛЕНО О А травмой сосудов О Б травмой мышц при проведении анестезии О В анафилактическим шоком О Г непереносимостью анестетика

В 065 У БОЛЬНОГО ЛИНЕЙНЫЙ ПЕРЕЛОМ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, НАЛОЖЕНА ЗУБО-ДЕСНЕВАЯ ШИНА С МЕЖЧЕЛЮСТНЫМ ВЫТЯЖЕНИЕМ, ЗАЖИВЛЕНИЕ

ПРОХОДИЛО БЕЗ ОСЛОЖНЕНИЙ. СНЯТИЕ ШИН ПОКАЗАНО ЧЕРЕЗ О А 3 недели О Б 10 дней О В 2 недели О Г 1 месяц

В 066 РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ УКЛАДКОЙ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ВНЧС ЯВЛЯЕТСЯ УКЛАДКА ПО О А Шулеру О Б Вайсблату О В Вайсбрему О Г Тигерштедту

В 067 СИМПТОМ ВЕНСАНА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ О А остеомиелите О Б периодонтите О В флегмоне О Г периостите

В 068 ОСНОВНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ КОСТНОГО АНКИЛОЗА ЯВЛЯЕТСЯ О А хирургическое О Б консервативное О В терапевтическое О Г ортопедическое

В 069 ОСНОВНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ ВЫВИХА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ О А вправление вывиха О Б медикаментозное О В працевидная повязка О Г ортопедическое

В 070 ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СМЕЩЕНИЯ СУСТАВНОГО ДИСКА ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА (ВНЧС) ПРИМЕНЯЮТ МЕТОД О А магнито-резонансной томографии ВНЧС О Б рентгенографии нижней челюсти в боковой проекции О В ортопантомографии О Г конусно-лучевой компьютерной томографии

В 071 СМЕЩЕНИЕ БОЛЬШЕГО ОТЛОМКА ПОД ДЕЙСТВИЕ ТЯГИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ ПРИ ОДНОСТОРОННЕМ ПЕРЕЛОМЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В ОБЛАСТИ УГЛА ПРОИСХОДИТ О А медиально и вперёд О Б книзу и кзади О В кверху и вперёд О Г латерально и кверху

В 072 РАСТВОРОМ АНТИСЕПТИКА, КОТОРЫЙ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ АНТИСЕПТИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ РАНЫ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ О А 0,05% водный Хлоргексидина биглюконата О Б Фурацилин 1:5000 О В 2% спиртовой Йода О Г 30% Линкомицина гидрохлорида

В 073 МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ О А ранняя и надёжная иммобилизация отломков О Б временная иммобилизация отломков О В отсроченная иммобилизация отломков О Г физиотерапия

В 074 НОРМАЛИЗАЦИЯ ТОНУСА ЖЕВАТЕЛЬНОЙ МУСКУЛАТУРЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНОЙ ЦЕЛЮ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ О А дисфункциональных заболеваниях ВНЧС О Б вторичном деформирующем остеоартрозе О В анкилозе О Г неоартрозе

В 075 СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС НАСЕЛЕНИЯ РЕГИОНА ОЦЕНИВАЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ О А эпидемиологического обследования

населения О Б плановой санации полости рта О В диспансеризации населения
О Г осмотров по обращаемости

В 076 ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ У ПАЦИЕНТА
ГРУППЫ РИСКА НЕОБХОДИМО ПЕРЕД НАЧАЛОМ ЛЕЧЕНИЯ ПРОВЕСТИ О А
предварительную медикаментозную подготовку (премедикацию) О Б ЭКГ О В
кислородотерапию О Г тщательный сбор стоматологического анамнеза

В 077 ДЕКУБИТАЛЬНАЯ ЯЗВА ВЫЗВАНА ФАКТОРОМ О А механическим О Б
химическим О В трофическим О Г физическим

В 078 СИМПТОМОМ ПЕРЕЛОМА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ О А
деформация альвеолярного отростка нижней челюсти О Б подвижность
костных отломков нижней челюсти О В кровотечение из разрыва слизистой
альвеолярного отростка нижней челюсти О Г положительный симптом
«непрямой нагрузки» при давлении на подбородочный отдел нижней челюсти

В 079 ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПЕРЕЛОМОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НЕ
ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ О А гипотензивные О Б
антибиотики О В десенсебилизирующие О Г анальгетики

В 080 К ПОКАЗАНИЯМ К ПРОВЕДЕНИЮ ОПЕРАЦИИ ЦИСТЭКТОМИИ
ОТНОСЯТ О А небольших размеров кисту, расположенную в пределах 1-2
зубов О Б большие кисты верхней челюсти с разрушением костного дна
полости носа и нёбной пластинки О В кисту, в полость которой проецируются 3
и более интактных зуба О Г обширные кисты с резким истончением основания

В 081 ДЛЯ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ РУБЦОВОЙ КОНТРАКТУРЫ
НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ О А парафино-, озокерито-, грязелечение
О Б антибиотики, десенсебилизирующие средства О В УВЧ терапию О Г
химиотерапию

В 082 ПРОФИЛАКТИКОЙ РАДИКУЛЯРНЫХ КИСТ ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ О А
лечение хронических форм периодонтита О Б профессиональная гигиена
полости рта О В отбеливание зубов О Г удаление сверхкомплектных зубов

В 083 ПРОФИЛАКТИКОЙ РАКА ЯЗЫКА ЯВЛЯЕТСЯ О А устранение
травматического фактора (острые края зубов, зубных протезов) О Б
изготовление съёмных протезов О В пункция верхнечелюстной пазухи О Г
изготовление виниров

В 084 ФАКТОРОМ КУРЕНИЯ, НЕ ОКАЗЫВАЮЩИМ КАНЦЕРОГЕННОГО
ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ТКАНИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ О А
запах изо рта О Б температурное воздействие О В химическое воздействие О Г
ионизирующее излучение

Таблица 1. Общие сведения

1 Организация ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ МЗ РФ 2 Специальность 31.05.03
Стоматология

Таблица 2. Перечень заданий

Вид Код Текст названия трудовой функции (профессиональной компетенции)/условия или вопроса задания/правильного ответа и вариантов дистракторов Ф ПК-7 Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека

В 001 КАЧЕСТВО ОККЛЮЗИОННОГО КОНТАКТА ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ В ПОЛОСТИ РТА ПРОВЕРЯЕТСЯ О А с помощью тонкой артикуляционной бумаги О Б визуально О В с помощью плотной копировальной бумаги О Г через 6 месяцев при наличии жалоб

В 002 ПРИ МАЛЕНЬКОМ ПРОСТРАНСТВЕ МЕЖДУ ДНОМ ПОЛОСТИ РТА И ДЕСНЕВЫМ КРАЕМ В БЮГЕЛЬНОМ ПРОТЕЗЕ ПРИМЕНЯЮТ О А лингвальную пластинку О Б лингвальную дугу О В губные пелоты О Г щёчные пелоты

В 003 ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПРОБЫ ЭШЛЕРА– БИТНЕРА ПРОФИЛЬ ЛИЦА УЛУЧШАЕТСЯ, ЕСЛИ У ПАЦИЕНТА ИМЕЕТСЯ О А ретрогнатия нижней челюсти О Б прогнатия верхней челюсти О В зубоальвеолярная форма дистальной окклюзии О Г макрогнатия верхней челюсти

В 004 ПАЛАТОККЛЮЗИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ СМЕЩЕНИЕ БОКОВЫХ ЗУБОВ О А верхних орально О Б нижних орально О В верхних щёчно О Г нижних щёчно

В 005 ПРИ НЕПРАВИЛЬНОМ ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ НАБЛЮДАЕТСЯ О А задержка роста нижней челюсти в сагиттальной плоскости О Б макроглоссия и ротовое дыхание О В сужение нижней челюсти О Г увеличение нижней челюсти в сагиттальной плоскости

В 006 ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ РЕБЁНКА С ПЕРЕЛОМОВ МЫШЕЛКОВОГО ОТРОСТКА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРОДОЛЖАЕТСЯ ДО О А 16-18-летнего возраста О Б 1 года после травмы О В 2 лет после травмы О Г выявления рентгенологических признаков костной мозоли в области перелома

В 007 ЗУБНЫЕ ПРОТЕЗЫ У ДЕТЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ О А восстановления функции жевания и профилактики О Б сужения зубных рядов О В увеличения силы действующего аппарата О Г расслабления жевательной мускулатуры

В 008 К ПОКАЗАНИЯМ К НАЗНАЧЕНИЮ СИСТЕМНЫХ МЕТОДОВ ФТОРИДПРОФИЛАКТИКИ ОТНОСЯТ О А низкое содержание фторидов в питьевой воде О Б плохую гигиену полости рта О В наследственное нарушение развития эмали и дентина О Г перенесённые на первом году жизни инфекционные заболевания

В 009 ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА КАРИЕСА ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ НАЧИНАЕТСЯ С О А начала периода минерализации зачатков О Б момента прорезывания 1 зуба О В момента рождения ребёнка О Г момента прорезывания 5.2, 5.1, 6.1, 6.2

В 010 У ДЕТЕЙ ДО 4 ЛЕТ ПРИМЕНЯЮТСЯ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ О А гигиенические О Б содержащие антисептики О В содержащие ферменты О Г отбеливающие

В 011 ЧИСТИТЬ ЗУБЫ ЗУБНОЙ ЩЁТКОЙ НЕОБХОДИМО О А после прорезывания первых временных зубов О Б при прорезывании постоянных зубов О В с 1 года О Г с 3 лет

В 012 К МЕТОДАМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ НЕ ОТНОСЯТ О А лечение стоматологических заболеваний О Б лекции О В уроки здоровья О Г беседы с детьми и родителями

В 013 ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НАЧАЛЬНОЙ ФОРМЫ КАРИЕСА ПРИМЕНЯЮТ О А методику витального окрашивания 2% раствором Метиленового синего О Б определение индекса РМА О В определение ТЭР-теста О Г определение КОСРЭ-теста

В 014 ПОРАЖЕНИЕ ВСЕЙ КРАСНОЙ КАЙМЫ ГУБ, УГЛОВ РТА И ПРИЛЕЖАЮЩЕЙ КОЖИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ХЕЙЛИТЕ О А атопическом О Б glandулярном О В эксфолиативном О Г ангулярном

В 015 ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ХЕЙЛИТЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО РЕКОМЕНДОВАТЬ О А диету с исключением аллергенов О Б антигрибковую терапию О В антибактериальную терапию О Г противовирусную терапию

В 016 ЛЕЧЕНИЕ КАРИЕСА В СТАДИИ МЕЛОВИДНОГО ПЯТНА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПРИМЕНЕНИИ АППЛИКАЦИИ О А геля R.O.C.S. medical minerals О Б раствора Нитрата серебра О В раствора Шиллера-Писарева О Г 0,005 % раствора Хлоргексидина

В 017 ПРИ ВКОЛОЧЕННОМ ВЫВИХЕ ПОСТОЯННОГО РЕЗЦА СО СФОРМИРОВАННЫМ КОРНЕМ ПОКАЗАНО О А произвести репозицию, фиксацию, наблюдение (рентгенография, ЭОД) О Б зуб удалить О В исключить нагрузки, наблюдение О Г извлечь, трепанировать, депульпировать, запломбировать, реплантировать зуб

В 018 ПОВЫШЕННАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ТВЁРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБА К МЕХАНИЧЕСКИМ, ХИМИЧЕСКИМ И ТЕМПЕРАТУРНЫМ РАЗДРАЖИТЕЛЯМ НАЗЫВАЕТСЯ О А гиперестезией О Б гипоплазией О В флюорозом О Г периодонтитом

В 019 ДЛЯ ПРОВОДНИКОВОЙ АНЕСТЕЗИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ИГЛУ ДЛИНОЙ (ММ) О А 29-42 О Б 19-25 О В 15-17 О Г 08.дек

В 020 «СИМПТОМ НАПЁРСТКА» ЯВЛЯЕТСЯ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ О А инфантильного способа глотания О Б темпорального типа жевания О В привычного ротового дыхания О Г снижения высоты прикуса

В 021 КЛАССИФИКАЦИЯ ЭНГЛЯ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ О А смыкание первых моляров О Б смыкание зубных рядов в сагиттальной, вертикальной, трансверсальной плоскостях О В функциональное состояние мышц О Г сроки, размеры и количество зубов, развитие челюстных костей

В 022 ЭЛЕКТРООДОНТОМЕТРИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ СОСТОЯНИЕ О А пульпы О Б твёрдых тканей зуба О В альвеолярной кости О Г десны

В 023 ВЕДУЩАЯ РОЛЬ В ВОЗНИКНОВЕНИИ ВОСПАЛЕНИЯ И ДЕСТРУКЦИИ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА ПРИНАДЛЕЖИТ О А анаэробным микроорганизмам О Б аэробным микроорганизмам О В вирусам О Г грибам

В 024 ДЕФЕКТОМ СОПР В ПРЕДЕЛАХ ЭПИТЕЛИЯ ЯВЛЯЕТСЯ О А эрозия О Б язва О В киста О Г папула

В 025 ВРЕМЯ ПРОТРАВЛИВАНИЯ ЭМАЛИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ КАРИЕСА ДЕНТИНА СОСТАВЛЯЕТ (СЕК) О А 30 О Б 60 О В 5 О Г 15

В 026 ВИТАЛЬНАЯ ЭКСТИРПАЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ О А удаление всей пульпы под анестезией О Б удаление всей пульпы после её девитализации О В частичное сохранение пульпы в жизнеспособном состоянии О Г удаление коронковой пульпы после её девитализации

В 027 ПРОТЕОЛИТИЧЕСКИЕ ФЕРМЕНТЫ НА ДЕСНУ ПОКАЗАНЫ ПРИ О А некрозе О Б кровоточивости О В ретракции О Г гипертрофии

В 028 ПРИ СТОЙКОМ ТЕЧЕНИИ ЭРОЗИВНОЙ ФОРМЫ ПЛОСКОГО ЛИШАЯ ЭФФЕКТИВНО ПРИМЕНЕНИЕ О А кортикостероидов О Б антигистаминных средств О В антибиотиков О Г ферментов

В 029 ПРИ МНОЖЕСТВЕННОМ КАРИЕСЕ ЗУБОВ ПРИМЕНЯЮТ О А ультрафонофорез препаратов кальция и фтора О Б гидромассаж О В магнитотерапию О Г гальванизацию шейных симпатических узлов

В 030 ЭФФЕКТ МЕСТНОЙ ФЛЮОРИЗАЦИИ ОСНОВАН НА О А активности процессов реминерализации и образовании фторапатита О Б изменении рН зубного налёта О В укреплении белковой матрицы эмали О Г улучшении трофики зуба

В 031 НОЗОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ «ПОВЫШЕННОЕ СТИРАНИЕ ТВЁРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ» ПО МКБ-10 СООТВЕТСТВУЕТ КОД О А K03.0 О Б K02.0 О В K03.3 О Г K00.3

В 032 НОЗОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ «ПОЛНОЕ ОТСУТСТВИЕ ЗУБОВ» ПО МКБ-10 СООТВЕТСТВУЕТ КОД О А K08.1 О Б K08.0 О В K01.1 О Г K01.0

В 033 ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВИСОЧНОНИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ О А компьютерная томография О Б магниторезонансная томография О В ортопантомография О Г панорамная рентгенография

В 034 РЕШЕНИЕ ОДНОЙ ИЗ ПЕРВООЧЕРЕДНЫХ ЗАДАЧ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ БОЛЕВОЙ ДИСФУНКЦИИ ВИСОЧНОНИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА (ВНЧС), ЗАКЛЮЧАЮЩЕЙСЯ В НОРМАЛИЗАЦИИ ПРОСТРАНСТВЕННОГО ПОЛОЖЕНИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, СЛЕДУЕТ НАЧАТЬ О А со сплент-терапии О Б с внутримышечной инфильтрации болезненных участков жевательных мышц 0,25% раствором Лидокаина О В с микроволновой терапии на область ВНЧС и флюктуоризации - импульсных токов на область жевательных мышц О Г миогимнастики - комплекса упражнений, направленных на нормализацию движений нижней челюсти

В 035 ПЕРВУЮ КОРРЕКЦИЮ СЪЁМНОГО ЗУБНОГО ПРОТЕЗА ПОСЛЕ ЕГО НАЛОЖЕНИЯ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ О А на следующий день О Б через день О В на третий день О Г через неделю

В 036 РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ УХОДУ ЗА СЪЁМНЫМИ ПРОТЕЗАМИ НЕОБХОДИМО ДАТЬ ПАЦИЕНТУ О А на этапе наложения готового протеза О Б на этапе первой коррекции съёмного протеза О В на этапе получения оттисков О Г через неделю после наложения готового протеза

В 037 ЗУБНОЙ НАЛЁТ НЕ ОКРАШИВАЮТ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ИНДЕКСА О А зубного налёта Силнесс – Лое О Б гигиены Грина – Вермиллиона О В гигиенического Фёдорова – Володкиной О Г интердентального гигиенического

В 038 ОБЯЗАННОСТЬ ОБЕСПЕЧИТЬ БЕЗОПАСНЫЕ УСЛОВИЯ ТРУДА МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ

ОРГАНИЗАЦИИ ВОЗЛОЖЕНА НА О А администрацию стоматологической медицинской организации О Б службу МЧС О В страховую медицинскую организацию О Г муниципальные органы управления здравоохранением

В 039 РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ О А сразу же после лечения основного заболевания О Б до начала лечения О В в период диагностики основного заболевания О Г в период проведения лечебных мероприятий

В 040 РЕАБИЛИТАЦИОННУЮ ПРОГРАММУ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ПОЛНЫМ ОТСУТСТВИЕМ ЗУБОВ ПРОВОДЯТ О А стоматолог-хирург, стоматолог-ортопед О Б врач-стоматолог общей практики, стоматолог-терапевт О В стоматолог-ортодонт, стоматолог-хирург О Г стоматолог-терапевт, стоматолог-хирург

В 041 ПРИ ВЗЯТИИ НА ДИСПАНСЕРНЫЙ УЧЁТ ПАЦИЕНТА ВРАЧСТОМАТОЛОГ ДОЛЖЕН ОФОРМИТЬ О А контрольную карту диспансерного наблюдения (форма №030/у), медицинскую карту стоматологического больного (форма №043/у) О Б листок ежедневного учёта работы врача-стоматолога (зубного врачстоматологической поликлиники, отделения, кабинета (форма 037/у-88) О В направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты (форма 028/у) О Г медицинскую карту стационарного больного (форма 003/у)

В 042 МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК ЕДИНОЛИЧНОЙ ВЫДАЧИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И ТРАВМАХ СОСТАВЛЯЕТ (ДНИ) О А 10 О Б 15 О В 3 О Г 30

В 043 К ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ВИДАМ ПРИКУСА ОТНОСИТСЯ О А глубокий О Б бипрогнатический О В ортогнатический О Г прямой

В 044 ПРИ ВНЕШНЕМ ОСМОТРЕ БОЛЬНЫХ С ДЕКОМПЕНСИРОВАННОЙ ФОРМОЙ ПОВЫШЕННОЙ СТИРАЕМОСТИ ЗУБОВ ВЫЯВЛЯЕТСЯ О А углубление носогубных складок О Б асимметрия лица О В "птичье" лицо О Г увеличение нижней трети лица

В 045 ОТНОШЕНИЕ МЕЖДУ ЭКСТРА- И ИНТРААЛЬВЕОЛЯРНОЙ ЧАСТЯМИ ЗУБА ОСТАЁТСЯ НЕИЗМЕННЫМ ПРИ ФОРМЕ ФЕНОМЕНА ПОПОВА О А I О Б II 2 группа О В II 1 группа О Г III

В 046 ПЕРКУССИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ДЛЯ О А выявления болевой реакции пародонта О Б определения глубины кариозной полости и чувствительности ее стенок О В определения тонуса мышц, выявления скрытых костных выступов О Г определения глубины патологического кармана

В 047 ФИЗИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ ПОЛНОЙ ПОТЕРЕ ЗУБОВ ВКЛЮЧАЮТ О А пальпацию О Б опрос О В анамнез О Г рентгенографию

В 048 ПЕРВИЧНОЙ ЦЕЛЮЮ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ О А установить диагноз О Б выбрать метод лечения О В провести методы обследования О Г составить план лечения

В 049 НОСОГУБНЫЕ СКЛАДКИ У БОЛЬНЫХ ПРИ ПОЛНОЙ УТРАТЕ ЗУБОВ О А резко выражены О Б не изменены О В асимметричны О Г сглажены

В 050 ФОРМОЙ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА, НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНОЙ ДЛЯ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ О А отвесная О Б отлогая О В с резко выраженными буграми О Г с неравномерной атрофией

В 051 АВТОРОМ КЛАССИФИКАЦИИ ЗОН ПОДАТЛИВОСТИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЯВЛЯЕТСЯ О А Люнд О Б Келлер О В Шредер О Г Кеннеди

В 052 ФУНКЦИЯ СВЯЗОК СУСТАВА СОСТОИТ В ТОМ, ЧТО ОНИ О А препятствуют растяжению суставной капсулы О Б участвуют в движении сустава О В растягивают суставную капсулу О Г осуществляют питание сустава

В 053 ПРИ БОЛЕЗНЕННОЙ ПАЛЬПАЦИИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ И ОТСУТСТВИИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ В ВНЧС МОЖНО ПРЕДПОЛОЖИТЬ ДИАГНОЗ О А мышечно-суставная дисфункция О Б артрит О В артроз О Г остеома суставного отростка нижней челюсти

В 054 ПРИ БОКОВОМ ДВИЖЕНИИ СУСТАВНАЯ ГОЛОВКА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НА СТОРОНЕ СДВИГА СМЕЩАЕТСЯ О А вокруг собственной оси О Б вперёд и в сторону О В вниз и вперёд О Г назад и внутрь

В 055 К АППАРАТАМ, ВОСПРОИЗВОДЯЩИМ ДВИЖЕНИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, ОТНОСИТСЯ О А артикулятор О Б функциограф О В гнатодинамометр О Г параллелометр

В 056 ЖЕВАТЕЛЬНАЯ ПРОБА С.Е. ГЕЛЬМАНА ПОКАЗЫВАЕТ О А степень измельчения 5 г миндаля после жевания в течение 50 с О Б время, необходимое для совершения 50 жевательных движений О В степень измельчения 5 г ореха после 50 жевательных движений О Г степень измельчения 0,8 г ореха после пережёвывания до появления глотательного рефлекса

В 057 МЕТОД АУСКУЛЬТАЦИИ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ В НИХ СТЕПЕНИ И ХАРАКТЕРА ХРУСТА, ЩЁЛКАНЬЯ НАЗЫВАЕТСЯ О А артрофонография О Б осциллография О В миоартрография О Г мастикациграфия

В 058 ВНЕРОТОВАЯ ЗАПИСЬ СУСТАВНОГО ПУТИ ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ О А аксиографа О Б цефалостата О В гнатостата О Г параллелометра

В 059 ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА ГАЛЬВАНИЗМ ИСПОЛЬЗУЮТ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ О А гальванометрия О Б электроодонтометрия О В рентгенография О Г компьютерная томограмма

В 060 ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА ОСТЕОНЕКРОЗ ИСПОЛЬЗУЮТ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ О А рентгенография О Б электроодонтометрия О В гальванометрия О Г миография

В 061 РЕОГРАФИЯ ОБЛАСТИ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ О А изменений гемодинамики О Б сократительной способности мышц челюстно-лицевой области О В движения головок нижней челюсти О Г размеров элементов височно-нижнечелюстного сустава

В 062 СИСТЕМА T-SCAN ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ И АНАЛИЗА О А окклюзионных контактов О Б работы жевательных мышц О В податливости слизистой оболочки О Г функции ВНЧС

В 063 МЕТОД ПАЛАТОГРАФИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ О А уточнения ширины и формы зубных дуг и постановки передних зубов в их пришеечной части О Б уточнения ширины и формы зубных дуг и выявления дефектов речи, связанных с расположением зубов в вертикальной плоскости О В постановки передней группы зубов О Г постановки боковой группы зубов

В 064 ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЗУБНЫХ РЯДОВ И ИХ СООТНОШЕНИЙ, ИЗУЧЕНИЕ ОККЛЮЗИОННЫХ КОНТАКТОВ ПРОВОДЯТСЯ НА МОДЕЛЯХ ЧЕЛЮСТЕЙ О А диагностических О Б анатомических О В дополнительных О Г рабочих

В 065 МАСТИКАЦИОГРАММА СОСТОИТ ИЗ ВОЛНООБРАЗНЫХ КРИВЫХ О А жевательных волн О Б электроволн О В миоволн О Г потенциаловолн

В 066 ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ КОНТАКТОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА В ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ РАЗРАБОТАН МЕТОД О А избирательного пришлифовывания О Б временного шинирования О В постоянного шинирования О Г непосредственного протезирования

В 067 ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПАРОДОНТА ВРЕМЕННЫЕ ШИНЫ ПРИМЕНЯЮТ В ТЕЧЕНИЕ О А всего периода комплексного лечения до момента наложения

постоянного шинирующего аппарата О Б одного месяца О В периода реабилитации после травмы О Г до удаления опорных зубов

В 068 ПРОЦЕСС ПРИДАНИЯ ОСОБЫХ СВОЙСТВ МЕТАЛЛАМ ПУТЁМ ВВЕДЕНИЯ ДРУГИХ МЕТАЛЛОВ (ЭЛЕМЕНТОВ) НАЗЫВАЕТСЯ О А легированием О Б закалкой О В аффинажем О Г фрезерованием

В 069 КОНСТРУКЦИОННЫМ МАТЕРИАЛОМ В ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ О А хромо-кобальтовый сплав О Б альгинатная масса О В гипс О Г воск

В 070 СЪЁМНЫЙ ИММЕДИАТ ПРОТЕЗ ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ В ПРЕДЕЛАХ ВРЕМЕННОГО ПРОТЕЗИРОВАНИЯ ИЗ О А пластмассы О Б титанового сплава О В альгината О Г керамической массы

В 071 ВРЕМЕННЫЙ ПОЛНЫЙ СЪЁМНЫЙ ПРОТЕЗ ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА О А полная вторичная адентия О Б частичная вторичная адентия О В частичная первичная адентия О Г кандидоз полости рта

В 072 ПРИ ОДОНТОПРЕПАРИРОВАНИИ ПОД МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКУЮ КОРОНКУ ШИРИНА УСТУПА СОСТАВЛЯЕТ (ММ) О А 1,3-1,4 О Б 02.мар О В 0,5-0,7 О Г 3,5

В 073 ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ КУЛЬТЕВОЙ ШТИФТОВОЙ ВКЛАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ О А короткий искривлённый корень зуба О Б наличие многокорневых зубов с непараллельными каналами О В гиперплазированная десна, закрывающая корень О Г наличие искусственной коронки на зубе-антагонисте

В 074 В БОКОВОМ ОТДЕЛЕ ПРОМЫВНОЕ ПРОСТРАНСТВО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ (ММ) О А 01.фев О Б 04.май О В 03.апр О Г 06.авг

В 075 МОДЕЛИРОВАНИЕ ВКЛАДКИ КОСВЕННЫМ МЕТОДОМ ПРОВОДИТСЯ О А на модели О Б на оттиске О В на бумаге О Г в полости рта

В 076 СЕПАРАЦИЯ ЗУБОВ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ЭТАП СНЯТИЯ ТВЁРДЫХ ТКАНЕЙ С ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА О А апроксимальной О Б вестибулярной О В оральной О Г окклюзионной

В 077 АБРАЗИВНЫМИ ИНСТРУМЕНТАМИ ДЛЯ ОДОНТОПРЕПАРИРОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ О А алмазные боры О Б стальные боры О В твёрдосплавные боры О Г твёрдосплавные фрезы

В 078 РАЗНИЦА ВЫСОТЫ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА В СОСТОЯНИИ ОТНОСИТЕЛЬНОГО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ПОКОЯ И ПРИ СМЫКАНИИ

ЗУБНЫХ РЯДОВ В ПОЛОЖЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ СОСТАВЛЯЕТ В СРЕДНЕМ (ММ) О А 02.апр О Б 0,5-1 О В 05.июн О Г 07.авг

В 079 ПРОТЕТИЧЕСКАЯ ПЛОСКОСТЬ В БОКОВЫХ ОТДЕЛАХ ПАРАЛЛЕЛЬНА ЛИНИИ О А Камперовской О Б Франкфуртской О В альвеолярного гребня О Г зрачковой

В 080 ПОВЕРХНОСТЬ КЛИНИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ЗУБА, СОХРАНЯЮЩАЯ НАИМЕНЬШУЮ ТОЛЩИНУ "ЗОНЫ БЕЗОПАСНОСТИ", НАЗЫВАЕТСЯ О А пришеечная часть О Б окклюзионная О В мезио-дистальная О Г вестибуло-оральная

В 081 ДЛЯ ПРИПАСОВКИ ШТАМПОВАННОЙ КОРОНКИ В КЛИНИКЕ ВРАЧ ПОЛУЧАЕТ КОРОНКУ НА О А гипсовом столбике О Б гипсовой модели О В металлическом штампе О Г разборной гипсовой модели

В 082 ДЛЯ ВРЕМЕННОЙ ФИКСАЦИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ПРИМЕНЯЮТ О А водный дентин О Б эластичные пластмассы О В стеклоиономерный цемент О Г акриловые пластмассы

В 083 АППАРАТ ПАРКЕРА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ _____ ШТАМПОВКИ О А наружного метода окончательной О Б внутреннего метода окончательной О В комбинированного метода окончательной О Г предварительной

В 084 ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ КОМБИНИРОВАННОЙ ШТАМПОВАННОЙ КОРОНКИ СОЕДИНЕНИЕ ПЛАСТМАССЫ С МЕТАЛЛОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЁТ О А создания ретенционных пунктов «перлов» О Б химического соединения О В образования окисной плёнки О Г взаимной диффузии материалов

Таблица 1. Общие сведения

1 Организация ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ МЗ РФ 2 Специальность 31.05.03 Стоматология

Таблица 2. Перечень заданий

Вид Код Текст названия трудовой функции (профессиональной компетенции)/условия или вопроса задания/правильного ответа и вариантов дистракторов Ф ПК-8 Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями

В 001 ПРИЧИНОЙ РАСЦЕМЕНТИРОВКИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ КРОНОК ЯВЛЯЕТСЯ О А чрезмерная конусность культи зуба О Б чрезмерная толщина литого каркаса О В усадка металла при литье О Г некачественное литье

В 002 ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ЗУБА ПОД КЕРАМИЧЕСКУЮ КРОНКУ УСТУП РАСПОЛАГАЕТСЯ О А по всему периметру шейки зуба О Б на вестибулярной поверхности О В с оральной и апроксимальных сторон О Г на апроксимальных поверхностях

В 003 ПРЕПАРИРОВАНИЕ ЗУБОВ ПОД ЛИТЫЕ КРОНКИ ПРОИЗВОДЯТ О А алмазными головками О Б металлическими фрезами О В карборундовыми фрезами О Г карборундовыми дисками

В 004 ЭЛЕМЕНТОМ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ПЕРВИЧНОМ СИФИЛИСЕ ЯВЛЯЕТСЯ О А язва О Б трещина О В пузырь О Г узел

В 005 ПРИ ПЕРВИЧНОМ ОСМОТРЕ ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ ГЕРПЕТИЧЕСКИМ СТОМАТИТОМ НА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ПОЛОСТИ РТА ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ О А эрозии О Б скарификации О В волдыри О Г папулы

В 006 КАРИЕС ДЕНТИНА ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ ОТ О А хронического пульпита О Б флюороза О В кариеса в стадии «белого» пятна О Г несовершенного амелогенеза

В 007 ПРИ УШИБЕ ЗУБА МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ О А изменение цвета зуба О Б подвижность части коронки зуба О В укорочение высоты коронки зуба О Г изменение положения зуба в зубном ряду

В 008 ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ДИФFUЗНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ КОСТЕЙ СКЕЛЕТА, СКЛЕРОЗОМ ЧЕЛЮСТНЫХ КОСТЕЙ И НАРУШЕНИЕМ ПРОРЕЗЫВАНИЯ ЗУБОВ, НАЗЫВАЕТСЯ О А «мраморная» болезнь О Б синдром Стейнтон-Капдепона О В несовершенный амелогенез О Г несовершенный дентиногенез

В 009 ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СИФИЛИСА ВЫПОЛНЯЕТСЯ О А реакция ИФА О Б реакция Манту О В цитологическое исследование О Г диаскин-тест

В 010 ДИСТРОФИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС, РАСПРОСТРАНЯЮЩИЙСЯ НА ВСЕ СТРУКТУРЫ ПАРОДОНТА, ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ О А пародонтоз О Б пародонтома О В пародонтит О Г гингивит

В 011 ТЕТРАЦИКЛИНОВЫЕ ЗУБЫ ЯВЛЯЮТСЯ ОДНИМ ИЗ ВИДОВ О А системной гипоплазии О Б местной гипоплазии О В эндемического флюороза О Г наследственных нарушений структуры зуба

В 012 ПОТЕРЯ БЛЕСКА, ПРОЗРАЧНОСТИ, ПРИОБРЕТЕНИЕ ЭМАЛЬЮ МАТОВОСТИ И ПОЯВЛЕНИЕ НА ПОВЕРХНОСТИ ЭМАЛИ ТЕМНЫХ И БЕЛЫХ НЕПРОЗРАЧНЫХ УЧАСТКОВ, НЕ ОКРАШИВАЮЩИХСЯ МЕТИЛЕНОВЫМ СИНИМ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ О А флюороза О Б эрозии эмали и дентина О В «тетрациклиновых зубов» О Г кариеса эмали

В 013 В КЛАССИФИКАЦИИ МКБ-10 ВЫДЕЛЯЮТ ФОРМЫ ФЛЮОРОЗА О А очень лёгкая, лёгкая, умеренная, средней тяжести, тяжёлая О Б пятнистая, штриховая, меловидно-крапчатая, эрозивная, деструктивная О В точечная, волнистая, чашеобразная О Г активная, стабилизированная

В 014 АНОМАЛИЯ РАЗМЕРА И ФОРМЫ ЗУБОВ, ПРИ КОТОРОЙ НАБЛЮДАЕТСЯ СЛИЯНИЕ ДВУХ ЗУБОВ, НАЗЫВАЕТСЯ О А синодентия О Б шизодентия О В тауродонтизм О Г зуб Гетчинсона

В 015 ОДНИМ ИЗ ФАКТОРОВ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ КЛИНОВИДНОГО ДЕФЕКТА ЯВЛЯЕТСЯ О А абфракция О Б лечение кариеса О В заболевание матери в период беременности О Г беременность

В 016 ПО ДАННЫМ АНАМНЕЗА, ПАЦИЕНТЫ С СИМПТОМАМИ ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ЛИШАЯ РАНЕЕ ПЕРЕНЕСЛИ О А ветряную оспу О Б краснуху О В эпидемический паротит О Г острый герпетический стоматит

В 017 ОБЩИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭПИДЕМИОЛОГИИ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ ИНДЕКС О А КПУ О Б СРІТН О В ГИ (по Фёдорову-Володкиной) О Г РМА

В 018 ПРИ ОСМОТРЕ ЭЛЕМЕНТОВ ХРОНИЧЕСКОГО РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО АФТОЗНОГО СТОМАТИТА ВЫЯВЛЯЮТ О А афты, покрытые фибринозным налётом О Б эрозии с бархатистой поверхностью О В узелки овальной формы О Г пузыри с толстой покрывкой

В 019 ФОРМИРОВАНИЕ В ОБЛАСТИ БУГРОВ И РЕЖУЩИХ КРАЁВ ЗУБА ДЕФЕКТА, НАПОМИНАЮЩЕГО ЧАШУ, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ О А патологической стираемости зубов О Б системной гипоплазии О В кислотного некроза О Г кариеса дентина

В 020 ОЦЕНКА РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩЕЙ АКТИВНОСТИ СЛЮНЫ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ О А кривую Стефана О Б КОСРЭ-тест О В ТЭР-тест О Г сиалометрию

В 021 ВИДОМ БАКТЕРИЙ, ОБИТАЮЩИХ В РОТОВОЙ ПОЛОСТИ И СПОСОБСТВУЮЩИХ РАЗВИТИЮ КАРИЕСА, ЯВЛЯЕТСЯ О А *Streptococcus mutans* О Б *Clostridium botulinum* О В *Listeria monocytogenes* О Г *Candida albicans*

В 022 ЛАЗЕРНАЯ ДОППЛЕРОВСКАЯ ФЛОУМЕТРИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ О
А кровоток десны О Б плотность костной ткани О В кровоток костной ткани О Г
толщину прикреплённой десны

В 023 ПРИ ПЦР-ДИАГНОСТИКЕ У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ГЕРПЕТИЧЕСКИМ
СТОМАТИТОМ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ВИРУС ГЕРПЕСА ТИПА О А 1 (HerpesSimplex)
О Б 3 (VaricellaZoster) О В 4 (Epstein-Barr) О Г 5 (цитомегаловирус)

В 024 КРОВОТОЧИВОСТЬ ДЁСЕН ПРИ ЗОНДИРОВАНИИ ПАРОДОНТАЛЬНЫХ
КАРМАНОВ ЯВЛЯЕТСЯ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ О А пародонтита в
стадии обострения О Б пародонтита в стадии ремиссии О В пародонтоза О Г
хронического гингивита

В 025 ПОРАЖЕНИЕ ФУРКАЦИЙ В ВЕРТИКАЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИИ
ОЦЕНИВАЮТ ПО МЕТОДУ О А Тарнау, Флетчер О Б Силнеса-Лоз О В
Сэндлер-Сталя О Г Грин-Вермильона

В 026 К ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ОТНОСИТСЯ ГИПЕРЕСТЕЗИЯ О А при
системных заболеваниях организма О Б возникающая при наличии кариозной
полости О В постоперационная О Г возникающая при наличии дефекта
некариозного происхождения

В 027 БЛЕДНО-ГОЛУБОЕ СВЕЧЕНИЕ ОЧАГА ПОРАЖЕНИЯ СОПР В ЛУЧАХ
ВУДА ГОВОРИТ О ЗАБОЛЕВАНИИ О А красный плоский лишай О Б
многоформная экссудативная эритема О В герпетиформный дерматит Дюринга
О Г вульгарная пузырчатка

В 028 НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ПРИ ЭОЗИНОФИЛЬНОЙ ГРАНУЛЁМЕ
ВЫЯВЛЯЮТ О А остеопороз и рассасывание костной ткани О Б увеличение
высоты межзубных перегородок О В наличие секвестров в костной ткани О Г
наличие радикулярных кист

В 029 НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ПРИ ПАРОДОНТОЗЕ ВЫЯВЛЯЮТ О А
равномерное уменьшение высоты межзубных перегородок при сохранении
кортикальных пластинок О Б снижение высоты межзубных перегородок О В
атрофические процессы в костной ткани О Г воспалительную резорбцию
костной ткани лунок

В 030 В НОРМЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПОРОГОВОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ ПУЛЬПЫ
СОСТАВЛЯЮТ (МКА) О А 02.июн О Б дек.18 О В 20-40 О Г свыше 100

В 031 ОПРЕДЕЛЕНИЕ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ
ПАРОДОНТИТА ПРОВОДИТСЯ НА ОСНОВАНИИ О А рентгенологических
данных о степени деструкции костной ткани О Б активности гноетечения из

пародонтального кармана О В степени рецессии десны О Г активности кровоточивости дёсен при зондировании

В 032 ПРИ СБОРЕ АНАМНЕЗА У ПАЦИЕНТОВ С АФТАМИ СЕТТОНА ВЫЯСНЯЕТСЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ СУЩЕСТВОВАНИЯ АФТ О А появившихся несколько месяцев назад и впоследствии разрешившихся рубцом О Б не заживающих годами О В заживших в течение нескольких дней О Г появившихся недавно и увеличивающихся в размерах с каждым днём

В 033 ОСНОВНЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ, ПРИВОДЯЩИМ К СИСТЕМНОЙ ГИПОПЛАЗИИ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ, ЯВЛЯЕТСЯ О А нарушение обмена веществ О Б наследственное нарушение О В местное воздействие на зачаток зуба О Г избыточное содержание фтора в питьевой воде

В 034 ВРЕМЕННЫЙ ДИСКOLORИТ ЗУБОВ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕН О А употреблением в пищу красящих продуктов О Б наличием отломка инструмента в корневом канале О В неправильным выбором силлера при пломбировании корневых каналов О Г врождённым пороком билиарной системы

В 035 ПАЦИЕНТЫ С ХРАС ЧАЩЕ ВСЕГО ИМЕЮТ СОПУТСТВУЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ _____ СИСТЕМЫ ОРГАНИЗМА О А желудочно-кишечной О Б сердечно-сосудистой О В мочеполовой О Г эндокринной

В 036 К ЗАБОЛЕВАНИЯМ, ЯВЛЯЮЩИМСЯ НАСЛЕДСТВЕННЫМИ, ОТНОСИТСЯ О А несовершенный дентиногенез О Б системная гипоплазия О В флюороз О Г местная гипоплазия

В 037 ВРЕМЯ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ НАЧАЛА ОБРАЗОВАНИЯ КИСЛОТЫ БАКТЕРИАЛЬНОЙ БЛЯШКОЙ ПОСЛЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ СЛАДКОЙ ПИЩИ, СОСТАВЛЯЕТ О А несколько секунд О Б 2 минуты О В 15 минут О Г 30 минут

В 038 ПРИ НЕВОЗМОЖНОСТИ ПОЛНОСТЬЮ ОБТУРИРОВАТЬ КОРНЕВОЙ КАНАЛ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОД О А депофореза гидроксида меди – кальция О Б флюктуоризации О В дарсонвализации О Г парафинотерапии

В 039 ПРЕПАРАТАМИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМИ ДЛЯ ОБЩЕГО ЛЕЧЕНИЯ ГЛОССАЛГИИ, ЯВЛЯЮТСЯ О А Финлепсин, инъекции витамина В12 О Б Прозерпин, Тималин, О В Димедрол, Прозерпин О Г Пентовит, Метацил

В 040 КОНЦЕНТРАЦИЯ РАСТВОРА ХЛОРГЕКСИДИНА БИГЛЮКОНАТА, КОТОРУЮ МОЖНО РЕКОМЕНДОВАТЬ ДЛЯ ПОЛОСКАНИЯ ПОЛОСТИ РТА У ПАЦИЕНТОВ С ОБОСТРЕНИЕМ ПАРОДОНТИТА, СОСТАВЛЯЕТ (%) О А 0,2 О Б 5 О В 10 О Г 40

В 041 ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПУЛЬПИТЕ ЛУЧШЕ ВСЕГО ПРИМЕНИТЬ МЕТОД
О А витальной экстирпации О Б витальной ампутации О В удаления зуба О Г
девитальной экстирпации

В 042 ПОКАЗАНИЕМ К БИОЛОГИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ЛЕЧЕНИЯ ПУЛЬПИТА С
ПОЛНЫМ СОХРАНЕНИЕМ ПУЛЬПЫ ЗУБА ЯВЛЯЕТСЯ О А случайно вскрытый
рог пульпы О Б острый гнойный пульпит О В хронический язвенный пульпит О
Г обострение хронического пульпита

В 043 СОЗДАНИЕ ЭНДОДОНТИЧЕСКОГО ДОСТУПА ПРИ РАСКРЫТИИ
ПОЛОСТИ ЗУБА В РЕЗЦАХ ПРОИЗВОДИТСЯ О А в центральной точке коронки
(с нёбной поверхности зуба) О Б со стороны режущего края О В в области
медиального края коронки О Г в области дистального края коронки

В 044 ЭНДОДОНТИЧЕСКИМ ИНСТРУМЕНТОМ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫМ ДЛЯ
РАСШИРЕНИЯ И ВЫРАВНИВАНИЯ КОРНЕВОГО КАНАЛА, ЯВЛЯЕТСЯ О А Н-
файл О Б алмазный бор О В пульпэкстрактор О Г плагер

В 045 ФРЕНУЛОПЛАСТИКА ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ О А устранения
патологического механического воздействия неадекватно прикреплённых
уздечек губ и языка на краевой пародонт О Б утолщения десны О В закрытия
оголённой поверхности корня О Г устранения пародонтальных карманов

В 046 ДЛЯ СИСТЕМНОГО ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕРПЕТИЧЕСКОГО
СТОМАТИТА В СТАДИИ ОБОСТРЕНИЯ НАЗНАЧАЮТ О А Ацикловир О Б
Азитромицин О В Нистатин О Г Метронидазол

В 047 ДЛЯ СТИМУЛЯЦИИ ЭПИТЕЛИЗАЦИИ ЭРОЗИЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ
ОСТРОГО ГЕРПЕТИЧЕСКОГО СТОМАТИТА РЕКОМЕНДУЮТСЯ
АППЛИКАЦИИ О А кератопластиков О Б антибиотиков О В протеолитических
ферментов О Г антиоксидантов

В 048 КОМПЛЕКСНЫЙ ПЛАН ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С ТУБЕРКУЛЁЗНОЙ
ЯЗВОЙ ПОЛОСТИ РТА ПРЕДПОЛАГАЕТ КОНСУЛЬТАЦИЮ И ЛЕЧЕНИЕ У
ВРАЧА О А фтизиатра О Б терапевта О В эндокринолога О Г дерматолога

В 049 ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ СРЕДСТВОМ ДЛЯ ХИМИЧЕСКОГО
РАСШИРЕНИЯ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ О А ЭДТА в жидкой форме
О Б ЭДТА в гелиевой форме О В эндометазон О Г гуттасольв

В 050 МАТЕРИАЛОМ ВЫБОРА ДЛЯ ПЛОМБИРОВАНИЯ
ТРУДНОПРОХОДИМЫХ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ О А препарат на
основе Резорцин-формалина О Б препарат на основе смол О В гуттаперча О Г
цемент

В 051 К ПРЕПАРАТАМ ДЛЯ ВРЕМЕННОГО ПЛОМБИРОВАНИЯ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ НЕ ОТНОСЯТ ПАСТЫ НА ОСНОВЕ О А Резорцин-формалина О Б Гидроксида кальция О В антибиотиков О Г Метронидазола

В 052 ОСНОВНЫМ СВОЙСТВОМ ЭДТА ЯВЛЯЕТСЯ О А декальцинация дентина О Б антисептическое действие О В увлажнение канала О Г усиление режущих свойств эндодонтических инструментов

В 053 СТАНДАРТНАЯ ТЕХНИКА РАСШИРЕНИЯ КОРНЕВОГО КАНАЛА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНСТРУМЕНТОВ С КОНУСНОСТЬЮ (%) О А 2 О Б 4 О В 6 О Г 12

В 054 ОСЛОЖНЕНИЕМ, КОТОРОЕ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ В РЕЗУЛЬТАТЕ НАРУШЕНИЯ МЕТОДИКИ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ОБРАБОТКИ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ РАСТВОРОМ ГИПОХЛОРИТА НАТРИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ О А некроз мягких тканей О Б гальванизм О В растворение смазанного слоя О Г неврит лицевого нерва

В 055 ПРЕПАРАТЫ НА ОСНОВЕ ГИДРООКИСИ КАЛЬЦИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ В СВЯЗИ С ИХ СВОЙСТВАМИ О А щелочными О Б нейтральными О В кислотными О Г кровоостанавливающими

В 056 ПРИ ВЕРТИКАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗЗОКЛЮЗИИ НАБЛЮДАЕТСЯ О А сглаженность носогубных и подбородочной складок О Б резкая выраженность носогубной и подбородочной складок О В снижение нижней трети лица О Г смещение подбородка в сторону

В 057 ПРИ ГЛУБОКОЙ РЕЗЦОВОЙ ОККЛЮЗИИ И ДИЗОККЛЮЗИИ НАБЛЮДАЕТСЯ О А выраженность носогубных и подбородочных складок О Б сглаженность носогубных и подбородочной складок О В увеличение нижней трети лица О Г смещение подбородка в сторону

В 058 ИЗМЕРЕНИЕ КДМ ПО КОРКХАУЗУ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ О А длину переднего отрезка О Б пропорциональность верхних и нижних резцов О В вертикальные размеры зубных рядов О Г трансверзальные размеры зубных рядов

В 059 ШИРИНА ЛИЦА ИЗМЕРЯЕТСЯ МЕЖДУ ТОЧКАМИ О А zy-zy О Б go-go О В oph-gn О Г gl-gn

В 060 ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ О А патология ЛОР-органов О Б вредная привычка закусывания верхней губы О В неправильное положение во время сна с подкладыванием кулака под щеку О Г макроглоссия

В 061 ОТСУТСТВИЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ТРЕМ В ПЕРИОД ПОДГОТОВКИ К СМЕННОМУ ПРИКУСУ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К О А скученности постоянных зубов О Б дистальной окклюзии О В мезиальной окклюзии О Г открытому прикусу

В 062 АКТИВАТОР ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ 2 ТИПА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ О А дистальной окклюзии с ретрузией верхних резцов О Б дистальной окклюзии с протрузией верхних резцов О В мезиальной окклюзии О Г вертикальной резцовой дизокклюзии

В 063 АППАРАТ PENDULUM ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ О А дистализации первых верхних постоянных моляров О Б дистализации первых нижних постоянных моляров О В форсированного расширения верхнего зубного ряда в постоянном прикусе О Г медленного расширения верхнего зубного ряда

В 064 АППАРАТ QUARDHELIX ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ _____ ЗУБНОГО РЯДА О А расширения верхнего О Б расширения нижнего О В удлинения верхнего О Г удлинения нижнего

В 065 ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГЛУБОКОГО РЕЗЦОВОГО ПЕРЕКРЫТИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ О А верхнечелюстную пластинку с накусочной площадкой О Б верхнечелюстную пластинку с окклюзионными накладками О В аппарат Брюкля О Г верхнечелюстную пластинку с наклонной плоскостью

В 066 ПЛАСТИНКА С НАКУСОЧНОЙ ПЛОЩАДКОЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ О А глубокой резцовой дизокклюзии О Б вертикальной резцовой дизокклюзии О В сагиттальной резцовой дизокклюзии О Г мезиальной окклюзии

В 067 ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОБРАЗОВАНИЯ ДИАСТЕМЫ РЕКОМЕНДУЕТСЯ О А пластика короткой широкой уздечки верхней губы О Б миогимнастика для нормализации положения языка в покое О В использование вестибулярной пластинки О Г использование преортодонтического трейнера

В 068 ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВРЕДНОЙ ПРИВЫЧКИ СОСАНИЯ ПАЛЬЦА ИСПОЛЬЗУЮТ О А вестибулярные пластинки О Б аппарат Брюкля О В наложение гипсовой лангеты на локтевой сустав ребёнка О Г аппарат с «шипами»

В 069 ЗУБ 6.3 ПРОРЕЗЫВАЕТСЯ В (МЕС.) О А 16-20 О Б 18-22 О В 20-24 О Г 22-26

В 070 РЕЗОРБЦИЯ КОРНЕЙ ЗУБА 7.1 НАЧИНАЕТСЯ В (ЛЕТ) О А 4 О Б 5 О В 3 О Г 2

В 071 ЗУБ 2.4 ПРОРЕЗЫВАЕТСЯ В (ЛЕТ) О А 10.ноя О Б 06.июл О В 08.окт О Г 11.дек

В 072 ОКОНЧАНИЕ ФОРМИРОВАНИЯ КОРНЕЙ ЗУБА 4.6 ПРОИСХОДИТ В (ЛЕТ) О А 09.окт О Б 06.июл О В 07.авг О Г 08.сен

В 073 РЕБЁНОК МОЖЕТ САМОСТОЯТЕЛЬНО ПРИНИМАТЬ РЕШЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ НАЧИНАЯ С ВОЗРАСТА (ЛЕТ) О А 15 О Б 14 О В 16 О Г 18

В 074 ОБСЛЕДОВАНИЕ РЕБЁНКА НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЁМЕ НАЧИНАЮТ С О А выявления причины обращения О Б внешнего осмотра О В осмотра полости рта О Г анализа рентгеновских снимков

В 075 ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС, ПРОЯВЛЯЮЩИЙСЯ ПОСЛЕ ПРОРЕЗЫВАНИЯ ЗУБОВ, ПРИ КОТОРОМ ПРОИСХОДИТ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИЯ И РАЗМЯГЧЕНИЕ ТВЁРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБА С ПОСЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ДЕФЕКТА В ВИДЕ ПОЛОСТИ, НАЗЫВАЕТСЯ О А кариес О Б гипоплазия эмали О В эрозия эмали О Г очаговая деминерализация эмали

В 076 ЗУБЫ ГЕТЧИНСОНА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ О А бочкообразной формой резцов верхней и нижней челюсти с полулунной вырезкой на режущем крае О Б слаборазвитыми конвергирующими буграми постоянных моляров, конусовидной формой коронки О В дефектом эмали в виде чашеобразного углубления с гладкими стенками и дном О Г единичными меловидными пятнами на вестибулярной поверхности зубов

В 077 ЗУБЫ ФУРНЬЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ О А бочкообразной формой резцов верхней и нижней челюсти О Б слаборазвитыми конвергирующими буграми постоянных моляров, конусовидной формой коронки О В дефектом эмали в виде чашеобразного углубления с гладкими стенками и дном О Г единичными меловидными пятнами на вестибулярной поверхности зубов

В 078 МЕТОД РЕФЛЕКСИИ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ О А начальный кариозный процесс в пришеечной области отражённым светом осветительной лампы О Б распространённость воспалительного процесса на окружающие зуб ткани О В скрытые (подповерхностные) участки деминерализации эмали О Г признаки осложнений кариеса (свищевой ход, синюшность десны)

В 079 ПРИ ЦИТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ У ПАЦИЕНТОВ С ПУЗЫРЧАТКОЙ СОПР ОБНАРУЖИВАЮТСЯ О А клетки Тцанка О Б клетки Пирогова- Лангханса О В островки Малассе О Г тельца Пачини

В 080 К ПРЕПАРАТАМ, ОБЛАДАЮЩИМ ОДОНТОТРОПНЫМ ДЕЙСТВИЕМ, ОТНОСЯТСЯ О А препараты на основе гидроокиси кальция О Б препараты сульфаниламидные О В антибиотики и антисептики О Г кортикостероиды

В 081 ТРАНСИЛЛЮМИНАЦИОННЫЙ МЕТОД ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ О А диагностики кариеса, выявления поддесневых зубных отложений, трещин в эмали О Б определения краевого прилегания пломб, распознавания начального кариеса зубов, некоторых заболеваний слизистой оболочки полости рта О В распознавания патогенных микроорганизмов О Г диагностики заболеваний пародонта, периодонта и неврогенных заболеваний челюстно-лицевой области

В 082 КАРИЕСОГЕННЫМИ СВОЙСТВАМИ ОБЛАДАЕТ О А кадмий О Б фтор О В фосфор О Г медь

В 083 ДЛЯ ПЛОМБИРОВАНИЯ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ ВРЕМЕННЫХ МОЛЯРОВ В ПЕРИОД ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ПОКОЯ ПРИМЕНЯЮТ О А цинк-эвгеноловую пасту О Б фосфат цемент О В эндодент О Г гуттаперчевые штифты

В 084 ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПУЛЬПИТА ВРЕМЕННЫХ МОЛЯРОВ В ПЕРИОД ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ РЕЗОРБЦИИ КОРНЕЙ ПРИМЕНЯЮТ МЕТОД О А девитальной ампутации О Б витальной экстерпации О В девительной экстерпации О Г биологический

Таблица 1. Общие сведения

1	Организация	ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ МЗ РФ
2	Специальность	31.05.03 Стоматология

Таблица 2. Перечень заданий

Вид Код Текст названия трудовой функции (профессиональной компетенции)/условия или вопроса задания/правильного ответа и вариантов дистракторов

Ф ПК-9 Готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

В 001 ЭЛЕКТРОМИОГРАФИЯ ПОЗВОЛЯЕТ

- ☐ А оценить функциональное состояние мышц с помощью регистрации биоэлектрических потенциалов
- ☐ Б оценить тонус жевательных мышц
- ☐ В исследовать состояние гемодинамики в мышцах
- ☐ Г оценить состояние мышц только в покое

В 002 ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А заболевания ЛОР-органов
- ☐ Б вредная привычка закусывания верхней губы
- ☐ В неправильное положение во время сна с подкладыванием кулака под щеку
- ☐ Г макроглоссия

В 003 АКТИВАТОР ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ 1 ТИПА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

- ☐ А дистальной окклюзии с протрузией верхних резцов
- ☐ Б дистальной окклюзии с ретрузией верхних резцов
- ☐ В мезиальной окклюзии
- ☐ Г вертикальной резцовой дизокклюзии

В 004 АКТИВАТОР ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ 3 ТИПА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

- ☐ А мезиальной окклюзии
- ☐ Б дистальной окклюзии с ретрузией верхних резцов
- ☐ В дистальной окклюзии с протрузией верхних резцов
- ☐ Г вертикальной резцовой дизокклюзии

В 005 АППАРАТ НААС ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ

О А форсированного расширения верхнего зубного ряда в раннем сменном прикусе

О Б форсированного расширения верхнего зубного ряда в постоянном прикусе

О В медленного расширения верхнего зубного ряда

О Г дистализации первых верхних моляров

В 006 АППАРАТ «ЛЯГУШКА» ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ

О А дистализации первых верхних постоянных моляров

О Б дистализации первых нижних постоянных моляров

О В форсированного расширения верхнего зубного ряда в постоянном прикусе

О Г медленного расширения верхнего зубного ряда

В 007 ЛИЦЕВАЯ ДУГА С ШЕЙНОЙ ИЛИ ГОЛОВНОЙ ТЯГОЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ

О А дистализации первых верхних постоянных моляров

О Б дистализации первых нижних постоянных моляров

О В форсированного расширения верхнего зубного ряда в постоянном прикусе

О Г медленного расширения верхнего зубного ряда

В 008 ЛИЦЕВАЯ МАСКА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ

О А выдвижения верхней челюсти и верхнего зубного ряда кпереди

О Б выдвижения нижней челюсти и нижнего зубного ряда кпереди

О В задержки роста верхней челюсти

☐ Г для задержки роста нижней челюсти

В 009 АППАРАТ ДЕРИХСВАЙЛЕРА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ

☐ А форсированного расширения верхнего зубного ряда

☐ Б медленного расширения верхнего зубного ряда

☐ В дистализации верхних первых моляров

☐ Г деротации верхних первых моляров

В 010 ПРИ ЗУБОАЛЬВЕОЛЯРНОЙ ФОРМЕ МЕЗИАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ И РЕТРУЗИИ ВЕРХНИХ РЕЗЦОВ ВО ВРЕМЕННОМ ИЛИ РАННЕМ СМЕННОМ ПРИКУСЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ АППАРАТ

☐ А Брюкля

☐ Б Френкеля 1 типа

☐ В Гербста

☐ Г Haas

В 011 ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ ПОЛОЖЕНИЯ ЯЗЫКА В ПОКОЕ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВЕРТИКАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

☐ А аппарат с «шипами»

☐ Б аппарат Брюкля

☐ В верхнечелюстную пластинку с окклюзионными накладками

☐ Г регулятор функции Френкеля 1 типа

В 012 ПРИ РЕЗКО ВЫРАЖЕННОЙ ГНАТИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ($WITTS > 11$) У ПАЦИЕНТОВ СТАРШЕ 18 ЛЕТ НЕОБХОДИМО

- ☐ А ортодонтическое лечение в сочетании с ортогнатической хирургией
- ☐ Б форсированное расширение верхней челюсти с помощью аппарата Дерихсвайлера
- ☐ В форсированное расширение нижней челюсти в сочетании с лицевой маской
- ☐ Г лечение с помощью активатора функции Френкеля 3 типа

В 013 ПЛАСТИНКА С НАКУСОЧНОЙ ПЛОЩАДКОЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ

- ☐ А глубокой резцовой дизокклюзии
- ☐ Б вертикальной резцовой дизокклюзии
- ☐ В сагиттальной резцовой дизокклюзии
- ☐ Г мезиальной окклюзии

В 014 ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОБРАЗОВАНИЯ ДИАСТЕМЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- ☐ А пластика короткой широкой уздечки верхней губы
- ☐ Б миогимнастика для нормализации положения языка в покое
- ☐ В использование вестибулярной пластинки
- ☐ Г использование преортодонтического трейнера

В 015 ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ СМЫКАНИЯ ГУБ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ФОРМИРОВАНИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ У ДЕТЕЙ РЕКОМЕНДУЮТ

- ☐ А миогимнастику для укрепления круговой мышцы рта
- ☐ Б ношение элайнеров
- ☐ В активатор функции Френкеля IV типа

☐ Г аппарат Брюкля

В 016 ВЕСТИБУЛЯРНЫЕ ПЛАСТИНКИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

☐ А устранения вредных привычек

☐ Б предотвращения сообщения носовой и ротовой полости

☐ В нормализации положения верхних резцов

☐ Г устранения протрузии нижних резцов

В 017 ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ ПОЛОЖЕНИЯ ЯЗЫКА В ПОКОЕ ВО ВРЕМЕННОМ ПРИКУСЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

☐ А вестибулярную пластинку с бусинкой

☐ Б вестибулярную пластинку с козырьком

☐ В стандартная вестибулярная пластинка

☐ Г аппарат Андресена-Гойпля

В 018 ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ ВРЕДНОЙ ПРИВЫЧКИ СОСАНИЯ ПАЛЬЦА, СОЧЕТАЮЩЕЙСЯ С ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИЕЙ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

☐ А вестибулярную пластинку с козырьком

☐ Б вертикальную пластинку с бусинкой

☐ В стандартную вестибулярную пластинку

☐ Г аппарат Андресена-Гойпля

В 019 ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ВО ВРЕМЕННОМ ПРИКУСЕ СОСТОИТ В

☐ А устранении вредных привычек

☐ Б активном ортодонтическом лечении с использованием несъёмной аппаратуры

- ☐ В ортогнатической хирургии
- ☐ Г использовании капп

В 020 СИМПТОМ НАГРУЗКИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ (СИМПТОМ ГЕРЕНОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ДАВЛЕНИЕМ НА

- ☐ А бугор верхней челюсти в проекции крыловидного отростка
- ☐ Б основание альвеолярного отростка верхней челюсти в области фронтального отдела
- ☐ В подбородок при сомкнутых зубных рядах
- ☐ Г переносицу в направлении сверху вниз

В 021 ПОДКОЖНАЯ ЭМФИЗЕМА ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ПЕРЕДНЕЙ СТЕНКИ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ

- ☐ А пальпации
- ☐ Б перкуссии
- ☐ В постановки жевательных проб
- ☐ Г определения симптома «двойного пятна»

В 022 381. [T04] АТЕРОМА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ОПУХОЛЕПОДОБНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ, ВОЗНИКШЕЕ ВСЛЕДСТВИЕ

- ☐ А закупорки сальной железы
- ☐ Б закупорки потовой железы
- ☐ В закупорки слюнной железы
- ☐ Г отложения атероматозных масс в сосудах

В 023 СИРИНГОМА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ОПУХОЛЬ ЖЕЛЕЗЫ

- ☐ А потовой

- ☐ Б сальной
- ☐ В малой слюнной
- ☐ Г большой слюнной

В 024 ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ, ПРОИСХОДЯЩАЯ ИЗ ПОКРОВНОГО ЭПИТЕЛИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А папилломой
- ☐ Б фибромой
- ☐ В карциномой
- ☐ Г саркомой

В 025 БОЛЕЗНЕННОСТЬ ПРИ ГЛОТАНИИ ПОЯВЛЯЕТСЯ У БОЛЬНЫХ С ФЛЕГМОНОЙ В ОБЛАСТИ

- ☐ А окологлоточного пространства
- ☐ Б височной
- ☐ В щёчной
- ☐ Г околоушно-жевательной

В 026 ВЫРАЖЕННОЕ ЗАТРУДНЕНИЕ ПРИ ОТКРЫВАНИИ РТА ПОЯВЛЯЕТСЯ У БОЛЬНЫХ С ФЛЕГМОНОЙ ОБЛАСТИ

- ☐ А околоушно-жевательной
- ☐ Б скуловой
- ☐ В поднижнечелюстной
- ☐ Г щёчной

В 027 ПЕРВИЧНЫЙ ОЧАГ ГНОЙНОГО ВОСПАЛЕНИЯ, ПЕРЕРАСТАЮЩИЙ В ФЛЕГМОНУ ДНА ПОЛОСТИ РТА, ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- ☐ А поднижнечелюстной области
- ☐ Б щёчной области
- ☐ В подвисочной ямке
- ☐ Г околоушной слюнной железе

В 028 ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ФЛЕГМОНЫ КРЫЛОВИДНОНИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО ПРОСТРАНСТВА ЯВЛЯЕТСЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС В ОБЛАСТИ

- ☐ А третьих моляров
- ☐ Б верхней губы
- ☐ В зубов верхней челюсти
- ☐ Г лимфатических узлов щёчной области

В 029 ТИПИЧНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ФЛЕГМОНЫ КРЫЛОВИДНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО ПРОСТРАНСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А затруднённое открывание рта
- ☐ Б боль при глотании
- ☐ В отёк и гиперемия кожи щёчных областей
- ☐ Г инфильтрат мягких тканей подподбородочной области

В 030 ТИПИЧНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ФЛЕГМОНЫ ОКОЛОУШНО-ЖЕВАТЕЛЬНОЙ ОБЛАСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А инфильтрат и гиперемия кожи околоушно-жевательной области
- ☐ Б отёк верхнего века
- ☐ В отёк крыловидно-нижнечелюстной складки
- ☐ Г боль при глотании

В 031 ТИПИЧНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ФЛЕГМОНЫ ПОДВИСОЧНОЙ ЯМКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А симптом «песочных часов»
- ☐ Б отёк и гиперемия кожи в подглазничной области
- ☐ В парез ветвей лицевого нерва
- ☐ Г симптом «очков»

В 032 ТИПИЧНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ АБСЦЕССА И ФЛЕГМОНЫ ЯЗЫКА ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А боль при глотании и движении языка
- ☐ Б асимметрия лица
- ☐ В затруднённое открывание рта
- ☐ Г отёк крыловидно-нижнечелюстной складки

В 033 МЕСТНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОСТРОГО ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- ☐ А муфтообразный, без чётких границ воспалительный инфильтрат, положительный симптом Венсана, подвижность зубов
- ☐ Б подвижность всех зубов на челюсти, нарушение прикуса
- ☐ В воспалительный инфильтрат на поверхности челюсти без чётких границ, положительный симптом нагрузки
- ☐ Г воспалительный инфильтрат на одной поверхности челюсти с чёткими границами, отрицательный симптом Венсана

В 034 КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ГИГАНТОКЛЕТОЧНОЙ ГРАНУЛЁМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- ☐ А синюшно-бурым бугристым новообразованием на десне мягкой консистенции

- ☐ Б ограниченным участком ороговения десны
- ☐ В рыхлым болезненным кровоточащим новообразованием десны
- ☐ Г 2-3 эрозиями десны, без тенденции к кровоточивости и эпителизации

В 035 КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА АМЕЛОБЛАСТОМЫ
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- ☐ А безболезненной деформацией челюсти в виде вздутия
- ☐ Б болезненным дефектом костной ткани челюсти
- ☐ В рыхлым болезненным кровоточащим новообразованием десны
- ☐ Г плотным болезненным инфильтратом в области нескольких зубов

В 036 КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА СОСТАВНОЙ ОДОНТОМЫ
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- ☐ А свищами на коже
- ☐ Б бессимптомным течением
- ☐ В плотным болезненным инфильтратом в области нескольких зубов
- ☐ Г наличием острых краёв в области альвеолярного отростка

В 037 ПЕРЕЛОМ КОСТЕЙ ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА, КАК ПРАВИЛО,
ПРОИСХОДИТ ПРИ

- ☐ А суббазальном переломе верхней челюсти
- ☐ Б переломе скуловых костей
- ☐ В суборбитальном переломе верхней челюсти
- ☐ Г комбинированных повреждениях верхней челюсти

В 038 ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ ДВУСТОРОННЕМ ПЕРЕЛОМЕ МЫШЕЛКОВОГО ОТРОСТКА СО СМЕЩЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А открытый прикус
- ☐ Б разрыв слизистой оболочки альвеолярного отростка
- ☐ В гипосаливация
- ☐ Г смещение средней линии

В 039 ПРИЧИНОЙ ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А хронический периодонтит
- ☐ Б хронически пульпит
- ☐ В хронический тонзиллит
- ☐ Г перелом челюсти

В 040 ПРИ ОСТРОМ ПЕРИОСТИТЕ И ОСТРОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ ЧЕЛЮСТИ ИМЕЮТСЯ СХОДНЫЕ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ КОСТНОЙ ТКАНИ

- ☐ А инфильтрация костномозговых пространств нейтрофилами
- ☐ Б некроз костного вещества
- ☐ В тромбоз кровеносных сосудов
- ☐ Г образование секвестров кости

В 041 ПОДВИЖНОСТЬ И БОЛЬ В ПРИЧИННОМ ЗУБЕ И РЯДОМ СТОЯЩИХ ЗУБАХ БЫВАЕТ ПРИ ОСТРОМ

- ☐ А одонтогенном остеомиелите
- ☐ Б периодонтите
- ☐ В гнойном периостите

☐ Г лимфадените

В 042 ГНОЙНО-РЕЗОРБТИВНАЯ ЛИХОРАДКА С ОЗНОБОМ МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНА С

☐ А наличием двухстороннего поднадкостничного абсцедирования

☐ Б тромбозом сосудов нижней челюсти

☐ В секвестрацией челюстной кости

☐ Г сопутствующим лимфаденитом

В 043 МУФТООБРАЗНОЕ УТОЛЩЕНИЕ НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО КРАЯ И ДВУХСТОРОННЕЕ УТОЛЩЕНИЕ АЛЬВЕОЛЯРНОЙ ЧАСТИ БЫВАЕТ ПРИ

☐ А остеомиелите

☐ Б актиномикозе

☐ В периостите

☐ Г периодонтите

В 044 ДЛЯ ЭТИОПАТОГЕНЕЗА ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

☐ А наличие хронической одонтогенной инфекции в челюсти

☐ Б наличие сопутствующих хронических заболеваний желудочно-кишечного тракта

☐ В заболевание крови

☐ Г частичная вторичная адентия

В 045 ПРИ ОДОНТОГЕННОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ В ОСТРОЙ СТАДИИ БОЛЬНЫЕ ПРЕДЪЯВЛЯЮТ ЖАЛОБЫ НА БОЛЬ

☐ А постоянную интенсивную в "причинном" и рядом стоящих зубах

- ☐ Б периодическую ноющую в области зуба и прилежащем участке десны
- ☐ В приступообразную ночную в одном из кариозных зубов
- ☐ Г ноющую в зубе при приёме холодной и кислой пищи

В 046 СИМПТОМ ВЕНСАНА КАК РЕЗУЛЬТАТ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- ☐ А острым одонтогенном остеомиелите в области тела нижней челюсти
- ☐ Б острым апикальным пародонтите нижнего премоляра
- ☐ В острым гнойном периостите челюсти
- ☐ Г при луночковом остеомиелите в области верхнего моляра

В 047 ПРИ ОСТРОМ ДИФфуЗНОМ ОДОНТОГЕННОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПОДВИЖНОСТЬ РЯДА ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- ☐ А гнойной инфильтрации губчатого вещества челюсти
- ☐ Б интоксикации организма
- ☐ В поднадкостничного абцесса
- ☐ Г развития генерализованной формы пародонтита

В 048 БОЛЕЕ ЧАСТОЕ ПОРАЖЕНИЕ ОДОНТОГЕННЫМ ОСТЕОМИЕЛИТОМ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В СРАВНЕНИИ С ВЕРХНЕЙ ОБЪЯСНЯЕТСЯ

- ☐ А плотностью и массивностью кортикальной пластинки
- ☐ Б подвижностью нижней челюсти
- ☐ В особенностями иннервации
- ☐ Г строением надкостницы

В 049 ВЫРАЖЕННАЯ ПЕРИОСТАЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ И УТОЛЩЕНИЕ АЛЬВЕОЛЯРНОГО КРАЯ ЧЕЛЮСТИ С ДВУХ СТОРОН БЫВАЕТ ПРИ

- ☐ А острым одонтогенном остеомиелите
- ☐ Б ретенции третьего моляра
- ☐ В острым гнойном периостите
- ☐ Г острым периодонтите

В 050 СРОКИ, В КОТОРЫЕ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ ПРОЦЕСС СЕКВЕСТРАЦИИ ПРИ ДИФфуЗНОМ ХРОНИЧЕСКОМ ОДОНТОГЕННОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ, СОСТАВЛЯЮТ (НЕДЕЛЯ)

- ☐ А 07.авг
- ☐ Б 01.фев
- ☐ В 05.июн
- ☐ Г 03.апр

В 051 МЕТОДОМ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ, НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ И РАЦИОНАЛЬНЫМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А ОПТГ
- ☐ Б ЭЭГ
- ☐ В МРТ
- ☐ Г УЗИ

В 052 ЗАБОЛЕВАНИЕМ, С КОТОРЫМ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ ХРОНИЧЕСКОГО ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А костный туберкулёз

- ☐ Б хронический пульпит
- ☐ В хронический периодонтит
- ☐ Г фолликулярная киста

В 053 ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТОРОЖЕВОГО ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНИТЬ

- ☐ А радиоизотопную лимфографию
- ☐ Б мультиспиральную компьютерную томографию
- ☐ В конусно-лучевую компьютерную томографию
- ☐ Г ядерно-магнитнорезонансную томографию

В 054 К ИНВАЗИВНЫМ МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ НОВООБРАЗОВАНИЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ (ЧЛО) ОТНОСИТСЯ

- ☐ А цитологическое исследование кисты путём пункции
- ☐ Б цитологическое исследование язвы языка путём отпечатка
- ☐ В ультразвуковое исследование опухоли
- ☐ Г магнитно-резонансная томография

В 055 ДИАГНОЗ "МЕЛАНОМА" МОЖЕТ БЫТЬ ПОСТАВЛЕН НА ОСНОВАНИИ

- ☐ А эксцизионной биопсии
- ☐ Б инцизионной биопсии
- ☐ В сердцевинной биопсии
- ☐ Г тонкоигольной пункции

В 056 ФЛЕГМОНУ ОКОЛОУШНО-ЖЕВАТЕЛЬНОЙ ОБЛАСТИ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ ОТ

- ☐ А абсцедирующего паротита
- ☐ Б ангины Людвига
- ☐ В флегмоны височной области
- ☐ Г обострения хронического верхнечелюстного синусита

В 057 ДЛЯ СИАЛОАДЕНИТА ВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ ХАРАКТЕРНО, ЧТО ИЗ ВЫВОДНОГО ПРОТОКА ПОРАЖЁННОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- ☐ А слюна не выделяется
- ☐ Б выделяется неизменённая слюна
- ☐ В выделяется густой гной
- ☐ Г выделяется слюна с примесью гноя

В 058 СИМПТОМ «ЯБЛОЧНОГО ЖЕЛЕ» ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- ☐ А туберкулёзной волчанки
- ☐ Б системной красной волчанки
- ☐ В слизистой формы актиномикоза
- ☐ Г вторичного сифилиса

В 059 ДЕСТРУКЦИЯ КОСТНОЙ ТКАНИ ТВЁРДОГО НЁБА МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

- ☐ А цилиндроме
- ☐ Б аденолимфоме
- ☐ В полиморфной аденоме
- ☐ Г папилломе

В 060 ПРИЗНАК ЗАТРУДНЁННОГО ГЛОТАНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ФЛЕГМОНЕ

- ☐ А крылочелюстного пространства
- ☐ Б субмассетериального пространства
- ☐ В подподбородочного пространства
- ☐ Г височной области

В 061 РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА АМЕЛОБЛАСТОМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- ☐ А деструкцией кости в виде множественных очагов разрежения, разделённых костными перегородками
- ☐ Б костными изменениями типа "тающего сахара"
- ☐ В резорбцией кортикальной пластинки челюсти на всём протяжении
- ☐ Г диффузной деструкцией губчатого вещества челюсти на всём протяжении

В 062 ДЛЯ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ КИСТОЗНОЙ ФОРМЫ ГИГАНТОКЛЕТОЧНОЙ ОПУХОЛИ ХАРАКТЕРНО

- ☐ А наличие мелких полостей, разделённых костными перегородками
- ☐ Б очаговое разрежение в виде кисты с чёткими границами
- ☐ В разрушение кортикального слоя бесструктурным очагом разрежения, рассасывание верхушек корней зубов
- ☐ Г наличие кисты с зачатком зуба

В 063 ПРИ ПОДОСТРОЙ ФОРМЕ ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- ☐ А ограниченная резорбция челюсти в виде очагов неправильной формы с нечёткими контурами

- ☐ Б ограниченный очаг деструкции кости с чёткими контурами полости
- ☐ В ограниченная резорбция кости округлой формы с чёткими границами
- ☐ Г очаг деструкции кости с наличием нескольких полостей

В 064 В КАЧЕСТВЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНЫХ С ОДОНТОГЕННЫМ ОСТЕОМИЕЛИТОМ ЧЕЛЮСТЕЙ В НАЧАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ОСТРОЙ СТАДИИ БОЛЕЕ ПОКАЗАТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А остеотонометрия
- ☐ Б термометрия
- ☐ В иммунологический тест
- ☐ Г рентгенография

В 065 ОБНАРУЖЕНИЕ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ «ЦИСТЕРН», ЗАПОЛНЕННЫХ КОНТРАСТОМ В ОБЛАСТИ СЛЮННЫХ ЖЕЛЁЗ С ИХ ЗАМЕДЛЕННОЙ СПОСОБНОСТЬЮ К ЭВАКУАЦИИ, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ СИАЛОГРАФИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ

- ☐ А паренхиматозного сиалоаденита
- ☐ Б интерстициального сиалоаденита
- ☐ В сиалодохита
- ☐ Г эпидемического паротита

В 066 ПУНКТАТ ВРОЖДЁННОЙ КИСТЫ ШЕИ ВНЕ ВОСПАЛЕНИЯ ИМЕЕТ ВИД

- ☐ А прозрачной опалесцирующей жидкости
- ☐ Б гноя
- ☐ В лимфы

☐ Г крови

В 067 ДЛЯ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ РАДИКУЛЯРНОЙ КИСТЫ ХАРАКТЕРНЫ ИЗМЕНЕНИЯ КОСТНОЙ ТКАНИ

☐ А с чёткими контурами в области верхушек одного или нескольких зубов

☐ Б в виде "тающего сахара"

☐ В с нечёткими границами в области одного или нескольких зубов

☐ Г в виде нескольких полостей с чёткими контурами

В 068 ПОЯВЛЕНИЕ БОЛЕЙ В УВЕЛИЧЕННЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛАХ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ И ШЕИ ПОСЛЕ ПРИЁМА НЕБОЛЬШИХ ДОЗ АЛКОГОЛЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

☐ А лимфогранулематоза

☐ Б метастазов плоскоклеточного рака

☐ В метастазов меланомы

☐ Г синдрома Шёгрена

В 069 ОДНИМ ИЗ ОСЛОЖНЕНИЙ ФЛЕГМОНЫ ГЛАЗНИЦЫ МОЖЕТ БЫТЬ

☐ А потеря зрения

☐ Б ксерофтальмия

☐ В выворот век

☐ Г парез лицевого нерва

В 070 СЕРЬЁЗНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ФЛЕГМОН ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ЛИЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А тромбоз кавернозного синуса головного мозга
- ☐ Б паротит
- ☐ В медиастинит
- ☐ Г парез лицевого нерва

В 071 ВЫПОЛНЯЯ РАЗРЕЗ ПРИ ВСКРЫТИИ ФЛЕГМОНЫ ДНА ПОЛОСТИ РТА, МОЖНО ПОВРЕДИТЬ

- ☐ А поднижнечелюстную слюнную железу
- ☐ Б скуловую ветвь nervus facialis
- ☐ В корень языка
- ☐ Г околоушную слюнную железу

В 072 НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ОДОНТОГЕННОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А патологический перелом
- ☐ Б дакриоцистит
- ☐ В верхнечелюстной синусит
- ☐ Г парез ветвей лицевого нерва

В 073 РАЗРЕЗ ПРИ ФЛЕГМОНЕ ДНА ПОЛОСТИ РТА ДОСТАТОЧЕН, ЕСЛИ ОН СДЕЛАН

- ☐ А на протяжении инфильтрата
- ☐ Б в проекции корня языка
- ☐ В по границе гиперемии кожи
- ☐ Г в месте наибольшей болезненности

В 074 ПРИ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ ТЕЧЕНИИ ФЛЕГМОНЫ ПОДПОДБОРОДОЧНОЙ ОБЛАСТИ ИНФЕКЦИЯ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ В

- ☐ А средостение
- ☐ Б околоушно-жевательную область
- ☐ В подглазничную область
- ☐ Г щёчную область

В 075 ПРИ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ ТЕЧЕНИИ АБСЦЕССА ЧЕЛЮСТНОЯЗЫЧНОГО ЖЕЛОБКА ИНФЕКЦИЯ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ В

- ☐ А крыловидно-нижнечелюстное пространство
- ☐ Б околоушно-жевательную область
- ☐ В щёчную область
- ☐ Г крыловидно-нёбное венозное сплетение

В 076 ТИПИЧНЫЙ РАЗРЕЗ ПРИ ВСКРЫТИИ ФЛЕГМОНЫ ЯЗЫКА ПРОИЗВОДЯТ

- ☐ А в подподбородочной области по средней линии
- ☐ Б дугообразно вдоль угла нижней челюсти
- ☐ В по крыловидно-нижнечелюстной складке
- ☐ Г в поднижнечелюстной области вдоль края нижней челюсти

В 077 ПРИ ПЕРФОРАЦИИ ДНА ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБА И НАЛИЧИИ В НЕЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЯВЛЕНИЙ НЕОБХОДИМО

- ☐ А промыть пазуху антисептиком, провести тугую тампонаду устья лунки после образования в ней сгустка крови
- ☐ Б провести синусотомию

- ☐ В назначить динамическое наблюдение
- ☐ Г выскоблить полипы из верхнечелюстной пазухи через лунку

В 078 ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ СИАЛОАДЕНИТОМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- ☐ А стимуляции слюноотделения, проведении противовоспалительной терапии
- ☐ Б назначении десенсибилизирующей терапии
- ☐ В удалении поражённой железы
- ☐ Г введении в проток гипертонического раствора

В 079 УДЛИНЕНИЕ И УПЛОЩЕНИЕ СРЕДНЕЙ ЗОНЫ ЛИЦА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ В ПОЛЬЗУ ПЕРЕЛОМА

- ☐ А верхней челюсти
- ☐ Б нижней челюсти
- ☐ В скуловых костей с обеих сторон
- ☐ Г альвеолярного отростка верхней челюсти

В 080 ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ПЕРЕЛОМЕ СКУЛОВОЙ КОСТИ СО СМЕЩЕНИЕМ ЕЁ В ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНУЮ ПАЗУХУ СОСТОИТ В ПРОВЕДЕНИИ

- ☐ А репозиции и фиксации отломков скуловой кости
- ☐ Б радикальной операции гайморотомии
- ☐ В остеотомии верхней челюсти
- ☐ Г бимаксилярного шинирования

В 081 ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ОДОНТОГЕННЫМ ОСТЕОМИЕЛИТОМ ЧЕЛЮСТИ ПРИ СФОРМИРОВАВШЕМСЯ СЕКВЕСТРЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- ☐ А секвестрэктомии
- ☐ Б санации полости рта
- ☐ В антибактериальной терапии
- ☐ Г периостотомии в области причинного зуба

В 082 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО С ВРОЖДЁННЫМ СВИЩОМ ШЕИ ЯВЛЯЕТСЯ ЕГО

- ☐ А иссечение
- ☐ Б перевязка
- ☐ В прошивание
- ☐ Г склерозирование

В 083 К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ЦИСТЭКТОМИИ РАДИКУЛЯРНЫХ КИСТ ЧЕЛЮСТЕЙ ОТНОСЯТ

- ☐ А небольшие размеры (в области 3 зубов)
- ☐ Б прорастание кисты в полость носа
- ☐ В прорастание кисты в верхнечелюстную пазуху
- ☐ Г деструкцию наружной кортикальной пластинки челюсти

В 084 ОРОНАЗАЛЬНАЯ ЦИСТОТОМИЯ ПРОВОДИТСЯ У БОЛЬНЫХ ПРИ РАДИКУЛЯРНЫХ КИСТАХ

- ☐ А прорастающих в верхнечелюстную пазуху
- ☐ Б оттеснивших полость носа
- ☐ В оттеснивших верхнечелюстную пазуху

☐ Г расположенных в области трёх и более зубов верхней челюсти

Таблица 1. Общие сведения

1	Организация	ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ МЗ РФ
2	Специальность	31.05.03 Стоматология

Таблица 2. Перечень заданий

Вид Код Текст названия трудовой функции (профессиональной компетенции)/условия или вопроса задания/правильного ответа и вариантов дистракторов

Ф ПК-10 Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации

В 001 СИММЕТРИЧНОСТЬ ПОРАЖЕНИЯ ЗУБОВ ОДНОГО СРОКА МИНЕРАЛИЗАЦИИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- ☐ А системной гипоплазии
- ☐ Б очаговой деминерализации эмали
- ☐ В местной гипоплазии
- ☐ Г флюороза

В 002 ИЗМЕНЕНИЯ ПРОНИЦАЕМОСТИ ЭМАЛИ В ОЧАГЕ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ ПРИ ПОМОЩИ ОКРАШИВАНИЯ РАСТВОРОМ

- ☐ А Метиленового синего 2%
- ☐ Б Толуидина голубого

- ☐ В Шиллера-Писарева
- ☐ Г Эритрозина

В 003 КОЛИЧЕСТВО ОКРАШИВАЕМЫХ ЗУБОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНДЕКСА ФЁДОРОВА-ВОЛОДКИНОЙ СОСТАВЛЯЕТ

- ☐ А 6
- ☐ Б 4
- ☐ В 5
- ☐ Г 2

В 004 ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПАРОДОНТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А пародонтальный карман
- ☐ Б зубной камень
- ☐ В скученность зубов
- ☐ Г феномен Попова-Годона

В 005 ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ГИНГИВИТА ПРИ ОКРАШИВАНИИ ДЕСНЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ РАСТВОР

- ☐ А Шиллера-Писарева
- ☐ Б Фуксина
- ☐ В Эритрозина
- ☐ Г Метиленового синего

В 006 ОБЪЕКТИВНОЕ НАЛИЧИЕ НЕПРИЯТНОГО ЗАПАХА ИЗ ПОЛОСТИ РТА, ЗАМЕЧАЕМОГО ОКРУЖАЮЩИМИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- ☐ А истинным галитозом

- ☐ Б галитофобией
- ☐ В псевдогалитозом
- ☐ Г патологическим галитозом

В 007 НОРМАЛЬНОЙ ВЕЛИЧИНОЙ ОТКРЫВАНИЯ РТА ЯВЛЯЕТСЯ (ММ)

- ☐ А 50
- ☐ Б 23
- ☐ В 60
- ☐ Г 65

В 008 ПРИЧИНОЙ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ЭКСТРАОРАЛЬНОГО ГАЛИТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А сахарный диабет
- ☐ Б гингивит
- ☐ В периодонтит
- ☐ Г гипертоническая болезнь

В 009 ПРИЧИНОЙ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ЭКСТРАОРАЛЬНОГО ГАЛИТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А синусит
- ☐ Б периодонтит
- ☐ В гингивит
- ☐ Г эрозивно-язвенные поражения слизистой оболочки полости рта

В 010 ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ МЫШЕЧНО-СУСТАВНОЙ ДИСФУНКЦИИ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА (ВНЧС) ПРИМЕНЯЮТ ТЕРМИН

- ☐ А синдром Костена
- ☐ Б синдром Робена
- ☐ В артроз
- ☐ Г анкилоз

В 011 МИКРООРГАНИЗМАМИ, СПОСОБСТВУЮЩИМИ ПОЯВЛЕНИЮ ГАЛИТОЗА, ЯВЛЯЮТСЯ

- ☐ А факультативные анаэробы
- ☐ Б облигатные анаэробы
- ☐ В грамм-положительные палочки
- ☐ Г факультативные аэробы

В 012 НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНАЯ ГИГИЕНА ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА

- ☐ А местным
- ☐ Б экзогенным
- ☐ В общим
- ☐ Г эндогенным

В 013 НАИБОЛЕЕ МИНЕРАЛИЗОВАННЫМИ УЧАСТКАМИ ЭМАЛИ В КОРОНКЕ ЗУБА ЯВЛЯЮТСЯ

- ☐ А бугры жевательной поверхности
- ☐ Б режущие края
- ☐ В придесневые области
- ☐ Г фиссуры

В 014 КОМПОНЕНТЫ РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ СПОСОБСТВУЮТ

- ☐ А нейтрализации органических кислот
- ☐ Б укреплению дёсен
- ☐ В деминерализации эмали
- ☐ Г повышению проницаемости эмали

В 015 УЧАСТОК ДЕСНЫ, ЗАПОЛНЯЮЩИЙ ПРОСТРАНСТВО МЕЖДУ АПРОКСИМАЛЬНЫМИ ПОВЕРХНОСТЯМИ РЯДОМ СТОЯЩИХ ЗУБОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- ☐ А десневой сосочек
- ☐ Б слизистая часть
- ☐ В десневая борозда
- ☐ Г апроксимальная десна

В 016 ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ МИНЕРАЛИЗАЦИИ НАДДЕСНЕВОГО ЗУБНОГО КАМНЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А ротовая жидкость
- ☐ Б десневая жидкость
- ☐ В продукты питания
- ☐ Г слюна

В 017 АППАРАТ «ДИАГНОДЕНТ» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В СТОМАТОЛОГИИ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- ☐ А кариеса
- ☐ Б пульпита
- ☐ В периодонтита
- ☐ Г периостита

В 018 ФЛЮОРЕСЦЕНТНАЯ ДИАГНОСТИКА В СТОМАТОЛОГИИ
ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ

- ☐ А фиссурного кариеса
- ☐ Б гипоплазии эмали
- ☐ В меловидно-крапчатой формы флюороза
- ☐ Г штриховой формы флюороза

В 019 СУСТАВНОЙ ДИСК ДЕЛИТ КАПСУЛУ ВНЧС НА

- ☐ А 2 этажа
- ☐ Б 3 этажа
- ☐ В 4 отдела
- ☐ Г 5 отделов

В 020 ХИМИЧЕСКИМ СОЕДИНЕНИЕМ, ПРИДАЮЩИМ ВЫДЫХАЕМОМУ
ВОЗДУХУ НЕПРИЯТНЫЙ ЗАПАХ ИЗ ПОЛОСТИ РТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А сероводород
- ☐ Б фосфат кальция
- ☐ В индол
- ☐ Г двуокись углерода

В 021 ТОРТОАНОМАЛИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕМ ЗУБА

- ☐ А с поворотом по оси
- ☐ Б ретрузионным
- ☐ В вестибулярным
- ☐ Г протрузионным

В 022 К АНОМАЛИЯМ ПОЛОЖЕНИЯ ЗУБОВ ОТНОСИТСЯ

- ☐ А вестибулоположение
- ☐ Б гиподонтия
- ☐ В ретенция
- ☐ Г макродонтия

В 023 УКРОЧЕННАЯ УЗДЕЧКА ЯЗЫКА МОЖЕТ СПОСОБСТВОВАТЬ ФОРМИРОВАНИЮ

- ☐ А мезиальной окклюзии
- ☐ Б дистальной окклюзии
- ☐ В лингвоокклюзии
- ☐ Г глубокой резцовой дизокклюзии

В 024 КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫЙ НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ И РАЗВИТИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ

- ☐ А первичной
- ☐ Б вторичной
- ☐ В третичной
- ☐ Г интерцепционной

В 025 НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ОБРАЗОВАНИЯ ДИАСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А укороченная уздечка верхней губы
- ☐ Б тортоаномалия центральных резцов
- ☐ В глубокая резцовая окклюзия

☐ Г наличие сверхкомплектных латеральных резцов

В 026 ОСНОВНЫМ ЭНДОГЕННЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

☐ А генетическая обусловленность

☐ Б наличие вредных привычек

☐ В травма зубов

☐ Г кариес зубов

В 027 НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕМОЙ КОНСТРУКЦИЕЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОТЕЗОВ У ДЕТЕЙ 5-6 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

☐ А съёмный пластиночный протез

☐ Б вкладка

☐ В бюгельный протез

☐ Г мостовидный протез

В 028 ПРИКРЕПЛЕНИЕ УЗДЕЧКИ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ В ОБЛАСТИ ВЕРШИНЫ МЕЖЗУБНОГО СОСОЧКА ВЫЗЫВАЕТ В ТКАНЯХ ПАРОДОНТА ИЗМЕНЕНИЯ

☐ А местные

☐ Б общие

☐ В патогенные

☐ Г условно патогенные

В 029 ПРИ УДАЛЕНИИ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ РАНЬШЕ, ЧЕМ ЗА ГОД ДО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕНЫ, НЕОБХОДИМО

☐ А изготовить замещающую конструкцию

- ☐ Б провести стимуляцию прорезывания постоянных зубов
- ☐ В провести сошлифовывание нестершихся бугров временных моляров
- ☐ Г установить брекет-систему

В 030 КОМПЛЕКС ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ УХУДШЕНИЯ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ

- ☐ А вторичной
- ☐ Б первичной
- ☐ В экзогенной
- ☐ Г эндогенной

В 031 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ИСТИННОГО ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ЭКСТРАОРАЛЬНОГО ГАЛИТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А лечение общих соматических заболеваний
- ☐ Б обучение индивидуальной гигиене
- ☐ В устранение патологических очагов в полости рта
- ☐ Г проведение профессиональной гигиены полости рта

В 032 К ДОЛГОЖИТЕЛЯМ ПО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ОТНОСЯТСЯ ЛЮДИ (ЛЕТ)

- ☐ А старше 90
- ☐ Б 45-59
- ☐ В 60-75
- ☐ Г старше 100

В 033 К КАТЕГОРИИ ЛИЦ СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА МОЖНО ОТНЕСТИ ЛЮДЕЙ (ЛЕТ)

- ☐ А 75-89
- ☐ Б 90 и больше
- ☐ В 60-74
- ☐ Г 50-59

В 034 К КАТЕГОРИИ ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА МОЖНО ОТНЕСТИ ЛЮДЕЙ В ВОЗРАСТЕ (ЛЕТ)

- ☐ А 60-75
- ☐ Б 76-90
- ☐ В 50-60
- ☐ Г 40-49

В 035 ПО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ЛЮДИ СТАРШЕ 75 ЛЕТ СЧИТАЮТСЯ

- ☐ А старыми
- ☐ Б долгожителями
- ☐ В пожилыми
- ☐ Г зрелыми

В 036 ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ СТАТИСТИЧЕСКИ ДОСТОВЕРНЫХ ДАННЫХ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ НЕОБХОДИМО ОСМОТРЕТЬ СЕЛЬСКОЕ И ГОРОДСКОЕ НАСЕЛЕНИЕ ОДНОЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЫ В КОЛИЧЕСТВЕ (ЧЕЛОВЕК)

- ☐ А 50
- ☐ Б 25

- ☐ В 75
- ☐ Г 100

В 037 ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ПО УЛУЧШЕНИЮ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А снижение величины гигиенических индексов
- ☐ Б повышение величины гигиенических индексов
- ☐ В снижение индекса КПУ
- ☐ Г повышение индекса КПУ

В 038 ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ 5-6 ЛЕТ ВОЗМОЖНО СДЕЛАТЬ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О СОСТОЯНИИ И НУЖДАЕМОСТИ В ЛЕЧЕНИИ

- ☐ А временных зубов
- ☐ Б первых постоянных моляров
- ☐ В пародонта
- ☐ Г слизистой оболочки полости рта

В 039 ПАЦИЕНТАМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА РЕКОМЕНДОВАНО ЧИСТИТЬ ЗУБЫ ПРИ ПОМОЩИ ЗУБНОЙ ЩЁТКИ С ЖЁСТКОСТЬЮ ЩЕТИНЫ

- ☐ А мягкой
- ☐ Б средней
- ☐ В жёсткой
- ☐ Г очень мягкой

В 040 ПРОЦЕНТНОЕ СООТНОШЕНИЕ ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, К ОБЩЕМУ ЧИСЛУ ОБСЛЕДОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- ☐ А распространённостью
- ☐ Б интенсивностью
- ☐ В количественным анализом
- ☐ Г качественным анализом

В 041 ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ИНДЕКСОМ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А СРІ
- ☐ Б КПУ
- ☐ В ИГР-У
- ☐ Г КПУ+кп

В 042 КОМПЛЕКС МЕР ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАПРАВЛЕН НА

- ☐ А предупреждение возникновения заболевания
- ☐ Б предупреждение осложнений возникшего заболевания
- ☐ В восстановление анатомической и функциональной целостности зубочелюстной системы
- ☐ Г предупреждение возникновения осложнений и восстановление функции

В 043 К МЕТОДАМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- ☐ А семинары

- ☐ Б памятки
- ☐ В плакаты
- ☐ Г видеофильмы

В 044 К СРЕДСТВАМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- ☐ А рекламные ролики на радио и ТВ
- ☐ Б беседы
- ☐ В лекции
- ☐ Г уроки здоровья

В 045 ДЛЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- ☐ А игры
- ☐ Б лекции
- ☐ В семинары
- ☐ Г беседы

В 046 ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В ВОЗРАСТЕ 10-15 ЛЕТ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- ☐ А уроки здоровья
- ☐ Б журналы
- ☐ В видеофильмы
- ☐ Г игры

В 047 К ОБЪЕКТИВНОМУ МЕТОДУ ОЦЕНКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- ☐ А показатель стоматологического статуса
- ☐ Б анкетирование
- ☐ В тестирование
- ☐ Г беседа

В 048 НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ СРЕДИ ШКОЛЬНИКОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- ☐ А уроки здоровья
- ☐ Б памятки
- ☐ В плакаты
- ☐ Г журналы

В 049 ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ МЕХАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А своевременное пломбирование кариозных полостей
- ☐ Б приём жёсткой пищи
- ☐ В применение реминерализующих растворов
- ☐ Г применение ополаскивателей

В 050 К МЕСТНОЙ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЛЕЙКОПЛАКИИ ОТНОСИТСЯ

- ☐ А коррекция протезов
- ☐ Б антисептическая обработка полости рта
- ☐ В применение стероидных мазей

☐ Г ограничение употребления легкоусвояемых углеводов

В 051 ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ МЕТЕОРОЛОГИЧЕСКОГО ХЕЙЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

☐ А защита красной каймы губ от раздражающих внешних факторов (неблагоприятных погодных условий)

☐ Б применение стероидных мазей

☐ В вакцинация

☐ Г проведение профессиональной гигиены полости рта

В 052 К ПРОФИЛАКТИКЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЛОСТИ РТА ОТНОСИТСЯ

☐ А диспансерное наблюдением в случае обнаружения хронических заболеваний СОПР

☐ Б своевременный приём антибактериальных препаратов

☐ В чистка языка с использованием жёсткой щётки

☐ Г вакцинация

В 053 ВИТАМИНЫ А И Е, ВХОДЯЩИЕ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ, НЕОБХОДИМЫ ДЛЯ

☐ А ускорения регенерации слизистой оболочки полости рта

☐ Б профилактики кариеса

☐ В улучшения общего состояния организма

☐ Г уменьшения образования зубных отложений

В 054 ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ ДЕКУБИТАЛЬНОЙ ЯЗВЫ ЯВЛЯЕТСЯ УСТРАНЕНИЕ ФАКТОРА

- ☐ А механического
- ☐ Б физического
- ☐ В химического
- ☐ Г температурного

В 055 УДАЛЕНИЕ МИНЕРАЛИЗОВАННЫХ НАД- И ПОДДЕСНЕВЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ

- ☐ А воспалительных заболеваний пародонта
- ☐ Б местной гипоплазии
- ☐ В флюороза
- ☐ Г заболеваний слизистой оболочки полости рта

В 056 ОСНОВНЫМИ СРЕДСТВАМИ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЮТСЯ

- ☐ А зубные щётки
- ☐ Б зубочистки
- ☐ В ополаскиватели
- ☐ Г флоссы

В 057 ПРИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ГИГИЕНЕ ПОЛОСТИ РТА УДАЛЕНИЕ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ С АПРОКСИМАЛЬНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ С ПОМОЩЬЮ

- ☐ А флосса
- ☐ Б щёточки для языка
- ☐ В монопучковой щётки
- ☐ Г обычной зубной щётки

В 058 УДАЛЕНИЕ ТВЁРДЫХ И МЯГКИХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ ПРИ ПОМОЩИ УЗ-НАКОНЕЧНИКА И AIR-FLOW ОТНОСИТСЯ К МЕТОДАМ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА

- ☐ А профессиональным
- ☐ Б индивидуальным
- ☐ В личным
- ☐ Г смешанным

В 059 УДАЛЕНИЕ НАДДЕСНЕВЫХ И ПОДДЕСНЕВЫХ ТВЁРДЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ ПРИ ПОМОЩИ УЗ-НАСАДКИ ОТНОСИТСЯ К МЕТОДАМ

- ☐ А профессиональной гигиены
- ☐ Б индивидуальной гигиены
- ☐ В чистки зубов
- ☐ Г лечения пародонтитов

В 060 ПАЦИЕНТАМ С ГИПЕРЕСТЕЗИЕЙ ТВЁРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ

- ☐ А снижающие повышенную чувствительность эмали зубов
- ☐ Б используемые при нарушении слюноотделения
- ☐ В увеличивающие проницаемость эмали
- ☐ Г препятствующие отложению зубного налёта

В 061 ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ С ПОВЕРХНОСТИ ИМПЛАНТАНТОВ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ИНСТРУМЕНТЫ

- ☐ А пластмассовые

- ☐ Б стальные
- ☐ В титановые
- ☐ Г кобальтохромовые

В 062 ПРОФИЛАКТИКОЙ ГАЛЬВАНИЗМА В ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А изготовление протезов и пломб из однородного металла.
- ☐ Б изготовление протезов и пломб из разных материалов
- ☐ В изготовление съёмных протезов с металлическими элементами
- ☐ Г применение амальгам и золотых вкладок

В 063 СИЛАНТЫ ЯВЛЯЮТСЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, КОТОРЫЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- ☐ А герметизации фиссур
- ☐ Б пломбирования каналов зуба
- ☐ В лечения пульпитов
- ☐ Г лечения периодонтитов

В 064 РЕМОДЕНТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ В КОНЦЕНТРАЦИИ (%)

- ☐ А 3
- ☐ Б 5
- ☐ В 7
- ☐ Г 2

В 065 ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕТОДИКИ БОРОВСКОГО-ВОЛКОВА ДЛЯ РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ РАСТВОРЫ

- ☐ А Нитрата кальция и Кислого фосфата аммония
- ☐ Б Глюконата кальция и Фторида натрия
- ☐ В Ремодента
- ☐ Г Гидроксида натрия и Фторида олова

В 066 ЗУБНЫЕ ПАСТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ В СОСТАВЕ ФТОРИДЫ, РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЕТЯМ С

- ☐ А 4 лет
- ☐ Б 2 лет
- ☐ В 12 лет
- ☐ Г момента прорезывания первого временного зуба

В 067 ПАЦИЕНТАМ С БРЕКЕТ-СИСТЕМАМИ ДЛЯ ОЧИЩЕНИЯ ПРОСТРАНСТВА МЕЖДУ ДУГОЙ И ПОВЕРХНОСТЬЮ ЗУБА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- ☐ А зубные ёршики
- ☐ Б мануальную зубную щётку
- ☐ В электрическую зубную щётку
- ☐ Г ополаскиватели

В 068 ВРЕМЯ, В ТЕЧЕНИЕ КОТОРОГО МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЖЕВАТЕЛЬНУЮ РЕЗИНКУ ПОСЛЕ ПРИЁМА ПИЩИ, СОСТАВЛЯЕТ (МИН)

- ☐ А 05.окт
- ☐ Б 15-20
- ☐ В 30-40
- ☐ Г более 60

В 069 ЖЁСТКОСТЬ ЩЕТИНЫ ЗУБНОЙ ЩЁТКИ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ ЗУБОВ

- ☐ А мягкая
- ☐ Б средняя
- ☐ В жёсткая
- ☐ Г очень мягкая

В 070 ДЛЯ ОЧИЩЕНИЯ ПОВЕРХНОСТИ ЯЗЫКА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- ☐ А скребки для языка
- ☐ Б флоссы
- ☐ В ополаскиватели
- ☐ Г ирригатор

В 071 ПАЦИЕНТАМ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПАРОДОНТА В СТАДИИ ОБОСТРЕНИЯ РЕКОМЕНДУЮТ ПОЛЬЗОВАТЬСЯ ЗУБНОЙ ЩЁТКОЙ С ЩЕТИНОЙ

- ☐ А очень мягкой
- ☐ Б средней жёсткости
- ☐ В жёсткой
- ☐ Г мягкой

В 072 В ЭМБРИОНАЛЬНЫЙ ПЕРИОД РАЗВИТИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ И ЧЕЛЮСТНОЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ПЛОДА ЗАКЛАДКА ЗУБНОЙ ПЛАСТИНКИ ПРОИСХОДИТ В ПЕРИОД (НЕДЕЛЯ)

- ☐ А 06.июл
- ☐ Б 08.сен

- ☐ В окт.16
- ☐ Г 17-20

В 073 В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ОТДЕЛЕНИЕ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ДОЛЖНО ВКЛЮЧАТЬ ПОМЕЩЕНИЙ

- ☐ А 5
- ☐ Б 3
- ☐ В 4
- ☐ Г 2

В 074 В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ПРИ НАЛИЧИИ ХИРУРГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА ДОЛЖНО БЫТЬ ПОМЕЩЕНИЙ НЕ МЕНЕЕ

- ☐ А 3
- ☐ Б 2
- ☐ В 1
- ☐ Г 4

В 075 В СТАЦИОНАРЕ ПО ПРАВИЛАМ АСЕПТИКИ НЕОБХОДИМА ОРГАНИЗАЦИЯ СПЕЦИАЛЬНЫХ ОТДЕЛЕНИЙ И ПАЛАТ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

- ☐ А гнойно-воспалительными
- ☐ Б онкологическими
- ☐ В неврологическими
- ☐ Г травматическими

В 076 СИСТЕМА МЕРОПРИЯТИЙ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ПОПАДАНИЯ ИНФЕКЦИИ В РАНУ, НАЗЫВАЕТСЯ

- ☐ А асептика
- ☐ Б антисептика
- ☐ В реабилитация
- ☐ Г профилактика

В 077 СИСТЕМА МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННАЯ НА УНИЧТОЖЕНИЕ МИКРОБОВ В РАНЕ, ПАТОЛОГИЧЕСКОМ ОБРАЗОВАНИИ ИЛИ ОРГАНИЗМЕ В ЦЕЛОМ, НАЗЫВАЕТСЯ

- ☐ А антисептика
- ☐ Б дезинфекция
- ☐ В стерилизация
- ☐ Г асептика

В 078 ПРИ ТРАВМЕ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ПЕРВОНАЧАЛЬНО НЕОБХОДИМО УТОЧНИТЬ

- ☐ А терял ли больной сознание и на какое время
- ☐ Б находился ли больной на улице
- ☐ В находился ли больной на рабочем месте
- ☐ Г кем была оказана первая помощь

В 079 НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЁМЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО НАЧИНАЮТ С

- ☐ А жалоб
- ☐ Б общего осмотра
- ☐ В наличия сопутствующих заболеваний
- ☐ Г анамнеза жизни

В 080 ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРУЮ ИНФЕКЦИЮ, СИФИЛИС, РОЖУ, ОПУХОЛЬ ОСМАТРИВАЮТ КОЖУ

- ☐ А всего тела
- ☐ Б лица и шеи
- ☐ В груди и живота
- ☐ Г спины

В 081 ОТ НИЖНИХ РЕЗЦОВ И КЛЫКОВ ЛИМФА ОТТЕКАЕТ В ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

- ☐ А подподбородочные
- ☐ Б поднижнечелюстные
- ☐ В заглочные
- ☐ Г поверхностные шейные

В 082 К ЛИМФАТИЧЕСКИМ УЗЛАМ ОБЛАСТИ СВОДА ЧЕРЕПА ОТНОСЯТСЯ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

- ☐ А сосцевидные
- ☐ Б нижнечелюстные
- ☐ В поднижнечелюстные
- ☐ Г подподбородочные

В 083 ЛИМФАДЕНИТ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ВОСПАЛЕНИЕ

- ☐ А лимфатических узлов
- ☐ Б лимфатических сосудов
- ☐ В лимфатической ткани
- ☐ Г сальных желёз

В 084 ПРИ РАСПЛАВЛЕНИИ КАПСУЛЫ ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА ПРОИСХОДИТ ФОРМИРОВАНИЕ

- ☐ А аденофлегмоны
- ☐ Б свищевого хода
- ☐ В поднадкостничного абсцесса
- ☐ Г карбункула

Таблица 1. Общие сведения

1 Организация ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ МЗ РФ 2 Специальность 31.05.03 Стоматология

Таблица 2. Перечень заданий

Вид Код Текст названия трудовой функции (профессиональной компетенции)/условия или вопроса задания/правильного ответа и вариантов дистракторов Ф ПК-11 Готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

В 001 ОПЕРАТИВНЫЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА, КОТОРЫЕ НАПРАВЛЕННЫ НА УМЕНЬШЕНИЕ ВЫРАЖЕННОСТИ И ЧАСТИЧНОЕ УСТРАНЕНИЕ СИМПТОМОВ, НАЗЫВАЮТСЯ О А паллиативные О Б бескровные О В экстренные О Г радикальные

В 002 ОПЕРАТИВНЫЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА, КОТОРЫЕ ВЫПОЛНЯЮТСЯ ПО ЖИЗНЕННЫМ ПОКАЗАНИЯМ (ОСТАНОВКА КРОВОТЕЧЕНИЯ, ТРАХЕОСТОМИЯ, УДАЛЕНИЕ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ИЗ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ), НАЗЫВАЮТСЯ О А экстренные О Б бескровные О В паллиативные О Г радикальные

В 003 К РЕЗОРБТИВНЫМ ИЛИ РАССАСЫВАЮЩИМСЯ ШОВНЫМ МАТЕРИАЛАМ ОТНОСИТСЯ О А кетгут О Б хлопок О В нейлон О Г лавсан

В 004 РАССАСЫВАЮЩИЙСЯ МАТЕРИАЛ КЕТГУТ СОХРАНЯЕТ ПРОЧНОСТЬ В ТКАНЯХ В ТЕЧЕНИЕ О А 9-14 дней О Б 5-7 дней О В 1 месяца О Г 3 недель

В 005 ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РАЗРЕЗОВ В ОБЛАСТИ ЛИЦА ЛЕЗВИЕ СКАЛЬПЕЛЯ ДОЛЖНО РАССЕКАТЬ ПОКРОВНЫЕ ТКАНИ ПОД УГЛОМ (ГРАДУСЫ) О А 90 О Б 45 О В 30 О Г 60

В 006 ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РАЗРЕЗОВ В ОБЛАСТИ ЛИЦА СКАЛЬПЕЛЬ ДЕРЖАТ О А как писчее перо или смычок О Б вертикально О В горизонтально О Г с углом наклона 45°

В 007 ВЫПОЛНЯЯ ОПЕРАЦИИ НА ЛИЦЕ И ШЕИ, НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ ХОД ВЕТВЕЙ НЕРВОВ И ПРОВОДИТЬ РАССЕЧЕНИЕ ТКАНЕЙ О А параллельно нерву О Б перпендикулярно нерву О В отступая 2 см от нерва О Г отступая 0,5 см от нерва

В 008 ПОКАЗАНИЕМ К ПЛАНОВОМУ УДАЛЕНИЮ ЗУБА ЯВЛЯЕТСЯ О А подвижность зуба III-IV степени О Б острый одонтогенный остеомиелит О В острый воспалительный процесс О Г острый периостит

В 009 ПЛАНОВОЕ УДАЛЕНИЕ ЗУБА МОЖНО ПРОВОДИТЬ ПАЦИЕНТУ, ПЕРЕНЁСШЕМУ ИНФАРКТ МИОКАРДА, СПУСТЯ (МЕС.) О А 6 О Б 2 О В 8 О Г 12

В 010 ПРЯМЫЕ ЩИПЦЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ О А резцов верхней челюсти О Б моляров О В премоляров О Г зубов мудрости

В 011 ПРИ УДАЛЕНИИ ЗУБА 2.8 ВЫВИХИВАНИЕ ПРОИЗВОДЯТ СНАЧАЛА О А щёчную сторону О Б нёбную сторону О В дистальном направлении О Г проксимальном направлении

В 012 ПРИ УДАЛЕНИИ ЗУБА 4.2 ВЫВИХИВАНИЕ ПРОИЗВОДЯТ СНАЧАЛА О А в вестибулярном направлении О Б в язычном направлении О В к 4.1 зубу О Г к 4.3 зубу

В 013 ОПЕРАЦИЮ УДАЛЕНИЯ ЗУБА НАЧИНАЮТ С О А отделения круговой связки от шейки зуба О Б раскачивания О В вывихивания О Г наложения щипцов

В 014 ПРИ УДАЛЕНИИ РЕЗЦОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ВРАЧ ДОЛЖЕН РАСПОЛАГАТЬСЯ ОТНОСИТЕЛЬНО БОЛЬНОГО О А спереди и справа О Б сзади и слева О В сзади и справа О Г спереди слева

В 015 ПРИ УДАЛЕНИИ ПРАВЫХ ПРЕМОЛЯРОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ВРАЧ ДОЛЖЕН РАСПОЛАГАТЬСЯ ОТНОСИТЕЛЬНО БОЛЬНОГО О А позади и справа О Б спереди и слева О В спереди справа О Г сзади и слева

В 016 ПРИ УДАЛЕНИИ МОЛЯРОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЗУБ ИЗВЛЕКАЮТ ИЗ АЛЬВЕОЛЫ О А вниз и кнаружи О Б вниз и вовнутрь О В вверх и вовнутрь О Г вверх и кнаружи

В 017 ПРИ УДАЛЕНИИ РЕЗЦОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЗУБ ИЗВЛЕКАЮТ ИЗ АЛЬВЕОЛЫ О А вниз и кнаружи О Б в щёчную сторону О В в нёбную сторону О Г вниз и вовнутрь

В 018 ПРИ УДАЛЕНИИ КЛЫКОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЗУБ ИЗВЛЕКАЮТ ИЗ АЛЬВЕОЛЫ О А вверх и кнаружи О Б вниз и кнаружи О В в щёчную сторону О Г вверх и вовнутрь

В 019 НЕПОСРЕДСТВЕННО ПОСЛЕ ИЗВЛЕЧЕНИЯ ЗУБА ИЗ АЛЬВЕОЛЫ НЕОБХОДИМО О А осмотреть зуб и убедиться в целостности корней О Б зуб сбросить в лоток О В провести юретаж лунки О Г дать рекомендации пациенту

В 020 ПАЦИЕНТ ПОКИДАЕТ КАБИНЕТ ХИРУРГА ПОСЛЕ ТОГО, КАК О А образовался сгусток, и врач дал рекомендации О Б удалили зуб О В провели юретаж лунки О Г наложили швы

В 021 ОСНОВНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ ОСТРОГО СЕРОЗНОГО ЛИМФАДЕНИТА ЯВЛЯЕТСЯ О А устранение причины воспаления узла, комплексная терапия О Б вскрытие лимфоузла или пункция для эвакуации гноя О В введение антибиотиков в лимфоузел О Г консервативная терапия

В 022 КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОКАЗАНО ПРИ О А остром серозном лимфадените О Б остром гнойном лимфадените О В абсцедирующем гнойном лимфадените О Г аденофлегмоне

В 023 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ГНОЙНОГО ЛИМФАДЕНИТА ЯВЛЯЕТСЯ О А хирургическое О Б консервативное О В общеукрепляющая терапия О Г физиотерапевтическое

В 024 НИЖНИЕ ЗУБЫ МУДРОСТИ ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В ВОЗРАСТЕ (ЛЕТ) О А 18-25 О Б 14-17 О В 30-45 О Г 45-60

В 025 ЗАДЕРЖКА ПРОРЕЗЫВАНИЯ ЗУБА ЧЕРЕЗ СЛИЗИСТУЮ ОБОЛОЧКУ ЧЕЛЮСТИ НАЗЫВАЕТСЯ ЗУБ О А ретенированный О Б сверхкомплектный О В анкилозированный О Г дистопированный

В 026 НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ РЕТЕНЦИИ И ДИСТОПИИ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ О А конусно-лучевая компьютерная томография О Б микрофокусная рентгенография О В ортопантомография О Г ультразвуковое исследование

В 027 РЕТЕНЦИЯ ЗУБА ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ПРОРЕЗЫВАНИИ
О А нижнего третьего моляра О Б верхнего третьего моляра О В верхних
клыков О Г нижних клыков

В 028 НЕПРАВИЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЗУБА В ЗУБНОМ РЯДУ,
ВОЗНИКАЮЩЕЕ В ПРОЦЕССЕ ПРОРЕЗЫВАНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ О А
дистопия О Б полуретенция О В ретенция О Г сверхкомплектный зуб

В 029 БОЛЬ ПРИ ЖЕВАНИИ В ОБЛАСТИ ПРОРЕЗЫВАЮЩЕГОСЯ ЗУБА
МУДРОСТИ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, ПОДНИЖНЕЧЕЛЮСТНОЙ
ЛИМФАДЕНИТ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ ОСТРОГО О А катарального
перикоронита О Б периодонтита О В остеомиелита О Г гнойного перикоронита

В 030 ОСНОВНЫМ СПОСОБОМ ЛЕЧЕНИЯ ПОЗАДИМОЛЯРНОГО
ПЕРИОСТИТА ЯВЛЯЕТСЯ О А вскрытие гнойного очага, дренирование
гнойной раны О Б блокада анестетиками, противовоспалительная терапия О В
удаление причинного зуба О Г применение нестероидных
противовоспалительных средств

В 031 ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ ЗУБОВ ПО ПОВОДУ
РЕТЕНЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ О А хирургический О Б физиотерапевтический О В
ортопедический О Г лучевая терапия

В 032 ВОЗМОЖНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ, ВОЗНИКАЮЩИМ ВО ВРЕМЯ
ОПЕРАЦИИ УДАЛЕНИЯ РЕТЕНИРОВАННОГО ТРЕТЬЕГО МОЛЯРА ВЕРХНЕЙ
ЧЕЛЮСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ О А отрыв бугра верхней челюсти О Б периостит О В
синусит О Г паротит

В 033 РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ВИДЕ ОЧАГА ДЕСТРУКЦИИ
КОСТНОЙ ТКАНИ ОКРУГЛОЙ ФОРМЫ С ЧЁТКИМИ ГРАНИЦАМИ
ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПЕРИОДОНТИТА О А хронического гранулематозного О Б
хронического фиброзного О В острого серозного О Г хронического
гранулирующего

В 034 НАЛИЧИЕ СВИЩЕВОГО ХОДА С ГНОЙНЫМ ОТДЕЛЯЕМЫМ
ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПЕРИОДОНТИТА О А хронического гранулирующего О Б
хронического фиброзного О В острого серозного О Г хронического
гранулематозного

В 035 НАЛИЧИЕ МИГРИРУЮЩИХ ГРАНУЛЁМ СВОЙСТВЕННО ДЛЯ
ПЕРИОДОНТИТА О А гранулирующего О Б хронического в стадии обострения
О В фиброзного О Г гранулёматозного

В 036 НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ В ДИАГНОСТИКЕ
ПОДКОЖНОЙ ГРАНУЛЁМЫ ЯВЛЯЕТСЯ О А наличие соединительнотканного

тяжа с внутрикостным очагом деструкции О Б рентгенография зубов О В электроодонтодиагностика (ЭОД) «причинного» зуба О Г цитологическое исследование свищевого содержимого

В 037 КРОНАРАДИКУЛЯРНАЯ СЕПАРАЦИЯ ВОЗМОЖНА В СЛУЧАЕ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОЧАГА ДЕСТРУКЦИИ О А в области фуркации 3.6 зуба О Б у верхушки переднего щёчного корня 1.6 зуба О В у верхушек обоих корней 4.6 зуба О Г в области верхушки корня 3.1 зуба

В 038 ОТСЕЧЕНИЕ КОРНЯ ВМЕСТЕ С ПРИЛЕЖАЮЩЕЙ КРОНКОВОЙ ЧАСТЬЮ ЗУБА НАЗЫВАЕТСЯ О А гемисекция О Б ампутация О В реплантация О Г имплантация

В 039 ОТСЕЧЕНИЕ КОРНЯ ОТ МЕСТА ЕГО ОТХОЖДЕНИЯ, НО БЕЗ УДАЛЕНИЯ КРОНКОВОЙ ЧАСТИ ЗУБА НАЗЫВАЕТСЯ О А ампутация О Б реплантация О В гемисекция О Г коронарнадикулярная сепарация

В 040 МАРГИНАЛЬНЫЙ ИЛИ КРАЕВОЙ ПЕРИОДОНТИТ РАЗВИВАЕТСЯ В СЛЕДСТВИЕ ПРОНИКНОВЕНИЯ ИНФЕКЦИИ ЧЕРЕЗ О А десневой карман О Б корневой канал О В коронку зуба О Г отверстие в области верхушки зуба

В 041 В РЕЗУЛЬТАТЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В ПЕРИАПИКАЛЬНЫХ ТКАНЯХ ЧЕЛЮСТНЫХ КОСТЕЙ РАЗВИВАЕТСЯ О А радикулярная киста О Б кератокиста О В зубосодержащая киста О Г назоальвеолярная киста

В 042 ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ РАДИКУЛЯРНЫХ КИСТ ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ О А воспалительный процесс в периапикальных тканях О Б порок развития одонтогенного эпителия О В аутоинфекция О Г изолированный перелом альвеолярного отростка

В 043 КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РАДИКУЛЯРНОЙ КИСТЫ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ О А безболезненное взбухание участка челюсти О Б гематома О В боль при открывании рта О Г нарушение глотания

В 044 ПУНКТАТ РАДИКУЛЯРНОЙ КИСТЫ ВНЕ ВОСПАЛЕНИЯ ИМЕЕТ ВИД О А опалесцирующей жидкости с кристаллами холестерина О Б творожистой массы грязно-белого цвета О В прозрачной жидкости О Г вязкой жидкости с фибринозными включениями

В 045 НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИЧИНОЙ ОСТРОГО ГНОЙНОГО ПЕРИОСТИТА ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЮТСЯ О А моляры О Б премоляры О В резцы О Г клыки

В 046 НАРУЖНОЙ СТЕНКОЙ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ О А подвисочная поверхность

О Б альвеолярный отросток О В носовая поверхность О Г глазничная поверхность

В 047 МЕСТНОЙ ЖАЛОБОЙ ПАЦИЕНТА ПРИ НАЛИЧИИ СВИЩА ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ ЯВЛЯЕТСЯ О А попадание жидкой пищи в нос О Б отсутствие обоняния О В чувство тяжести в области верхней челюсти О Г выделения из соответствующей половины носа

В 048 ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ОДОНТОГЕННОГО ПЕРФОРАТИВНОГО СИНУСИТА ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ С ОРОАНТРАЛЬНЫМ СВИЩЕВЫМ ХОДОМ ПРОВОДЯТ В О А челюстно-лицевом стационаре О Б отделении отоларингологии поликлиники О В стоматологической поликлинике О Г клиничко-диагностическом центре

В 049 В КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ ПО ЛЕЧЕНИЮ ХРОНИЧЕСКОГО НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО АРТРИТА ВНЧС ВХОДЯТ О А физиотерапия, нормализация окклюзии, разгрузка и покой ВНЧС О Б химиотерапии, иглорефлексотерапия О В физиотерапия, остеотомия нижней челюсти, иммобилизация О Г хирургическое лечение

В 050 БОЛЬШИЕ ПАЛЬЦЫ РУК ВРАЧА ПРИ ВПРАВЛЕНИИ ВЫВИХА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ НА О А моляры нижней челюсти справа и слева О Б углы нижней челюсти О В фронтальную группу зубов О Г моляры верхней челюсти слева и справа

В 051 ПЕРФОРАЦИЯ ДНА ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОГО СИНУСА ВОЗНИКАЕТ ПРИ УДАЛЕНИИ О А верхних моляров О Б нижних моляров О В нижних премоляров О Г верхних резцов

В 052 ПРИЧИНОЙ ОСТРОГО НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО АРТРИТА ВНЧС ЯВЛЯЕТСЯ О А ревматическая атака О Б актиномикоз О В околоушный гипергидроз О Г хроническая травма ВНЧС в результате изменения окклюзии

В 053 ХРОНИЧЕСКИЙ ПАРЕНХИМАТОЗНЫЙ СИАЛАДЕНИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ О А образованием полостей, заполненных контрастом О Б расплавлением стромы О В тотальным отёком паренхимы О Г разрастанием межуточной соединительной ткани

В 054 К ХРОНИЧЕСКИМ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ СЛЮННЫХ ЖЕЛЁЗ ОТНОСИТСЯ О А паренхиматозный сиалоаденит О Б болезнь Шегрена О В болезнь Микулича О Г эпидемический паротит

В 055 ВОЗБУДИТЕЛЕМ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ЯВЛЯЕТСЯ О А фильтрующий вирус О Б стрептококк О В стафилококк О Г фузобактерия

В 056 МЕСТНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ЯВЛЯЕТСЯ О А гнойное расплавление железы О Б менингит О В невралгия О Г образование конкрементов

В 057 ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ НЕВРИТА ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ О А длительная ноющая боль О Б симптом Венсана О В длительная парестезия О Г кратковременная парестезия

В 058 ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ О А кратковременная приступообразная боль О Б длительная парестезия О В длительная ноющая боль О Г кратковременная парестезия

В 059 ПЕРВИЧНЫМ ОБРАЩЕНИЕМ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКУЮ ПОЛИКЛИНИКУ СЧИТАЕТСЯ ПЕРВИЧНОЕ ОБРАЩЕНИЕ О А за стоматологической помощью в календарном году независимо от характера обращения О Б по поводу определённого заболевания в календарном году О В по поводу определённого заболевания в любое из стоматологических отделений в календарном году О Г с целью планового осмотра в календарном году

В 060 ВОССТАНОВЛЕНИЕ УТРАЧЕННЫХ ФУНКЦИЙ ЗУБОВ И ЗУБОЧЕЛЮСТНОГО АППАРАТА ОТНОСИТСЯ К _____ ВИДУ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ О А третичному О Б первичному О В вторичному О Г реабилитационному

В 061 СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ВОЗ ДЛЯ ОЦЕНКИ ПОРАЖЁННОСТИ ЗУБОВ КАРИЕСОМ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛИ О А распространённости, интенсивности, прироста интенсивности кариеса О Б только прироста интенсивности кариеса О В интенсивности кариеса и распространённости О Г распространённости и прироста интенсивности кариеса

В 062 ПРИ ПРОТЕЗИРОВАНИИ С ОПОРОЙ НА ИМПЛАНТАТЫ ЗАВЫШЕНИЕ ВЫСОТЫ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА О А недопустимо во всех случаях О Б допустимо во всех случаях О В недопустимо только при полном отсутствии зубов О Г допустимо при опоре на имплантат и естественные зубы

В 063 ДИСКОЛОРИЗАЦИЯ (ИЗМЕНЕНИЕ ЦВЕТА ЗУБА) ВОЗМОЖНА ПРИ О А флюорозе О Б гепатите О В гастрите О Г пародонтите

В 064 ПРОФИЛЬ ЛИЦА МОЖЕТ БЫТЬ О А прямой О Б плоский О В круглый О Г овальный

В 065 ФОРМА ЛИЦА МОЖЕТ БЫТЬ О А овальная О Б грушевидная О В конусовидная О Г трапецевидная

В 066 ПЕРВИЧНОЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТОВ СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ ВКЛЮЧАЕТ О А стандартный набор обследования О Б биохимический анализ крови О В общий клинический анализ крови О Г периотестометрию

В 067 ВЫРАЖЕННОСТЬ НОСОГУБНЫХ СКЛАДОК ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ О А снижения высоты нижнего отдела лица О Б хронических заболеваний слизистой оболочки О В хронического пульпо-пародонтита О Г кариеса зуба

В 068 ПОВЫШЕННОЕ СТИРАНИЕ ЗУБОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ О А убылью твёрдых тканей зубов, образованием заместительного дентина О Б увеличением полости зуба в объёме О В образованием в области шейки дефекта клиновидной формы О Г дистальным перемещением зубов

В 069 КЛИНИКА ОСТРОГО ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА СХОДНА С КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ О А эозинофильной гранулёмы О Б пародонтоза О В кариеса зубов О Г лейкоплакии

В 070 ЛОКАЛИЗОВАННАЯ ФОРМА ПОВЫШЕННОГО СТИРАНИЯ КОМПЕНСИРОВАННОЙ ФОРМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ О А гипертрофией альвеолярной кости в области стёртых зубов О Б зубоальвеолярным удлинением в области всех коронок зубов О В укорочением длины зубных дуг О Г уменьшением вертикальных размеров всех зубов

В 071 ВЕРТИКАЛЬНАЯ ЛОКАЛИЗОВАННАЯ ФОРМА ПОВЫШЕННОГО СТИРАНИЯ ФРОНТАЛЬНЫХ ЗУБОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ О А стиранием вестибулярной или нёбной поверхности передних зубов О Б деформацией окклюзионной поверхности О В дистальным смещением нижней челюсти О Г вертикальной деформацией зубных рядов III степени

В 072 КОМПОЗИЦИЕЙ, РАССМАТРИВАЕМОЙ В ЭСТЕТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ, ЯВЛЯЕТСЯ О А лицевая О Б зрачковая О В ротовая О Г срединная

В 073 КОМПОЗИЦИЯ, КОТОРАЯ ВКЛЮЧАЕТ ТОЛЬКО ЗУБЫ, НАЗЫВАЕТСЯ О А стоматологическая О Б лицевая О В стомато-лицевая О Г эстетическая

В 074 КЛИНИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОМ ПОВЫШЕННОМ СТИРАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ О А осмотр полости рта О Б магнитно-резонансная томография О В томография ВНЧС О Г прицельная рентгенография

В 075 ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ СТИРАНИЕ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ О А функциональной приспособительной реакцией зубочелюстной системы О Б

нарушением гистогенеза твёрдых тканей зубов О В начальной стадией проявления генерализованного пародонтита О Г патологическим деструктивным процессом

В 076 СНИЖЕНИЕ МЕЖОККЛЮЗИОННОЙ ВЫСОТЫ И ВЫСОТЫ НИЖНЕЙ ТРЕТИ ЛИЦА ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОМ ПОВЫШЕННОМ СТИРАНИИ СОПРОВОЖДАЕТСЯ О А парафункцией жевательных мышц О Б сухостью в полости рта О В атрофией слюнных желёз О Г непереносимостью зубных протезов

В 077 СТЕПЕНЬ АТРОФИИ ЧЕЛЮСТНЫХ КОСТЕЙ С УМЕНЬШЕНИЕМ КОЛИЧЕСТВА ЗУБОВ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ О А и нижней челюсти возрастает О Б и нижней челюсти замедляется О В возрастает, а на нижней челюсти не изменяется О Г не изменяется, а на нижней челюсти возрастает

В 078 ТОЛЩИНА НАДКОСТНИЦЫ ЧЕЛЮСТНЫХ КОСТЕЙ С ВОЗРАСТОМ О А уменьшается О Б не изменяется О В увеличивается О Г перерождается в фиброзную ткань

В 079 ПЕРИОДОНТАЛЬНАЯ ЩЕЛЬ С ВОЗРАСТОМ О А расширяется О Б суживается О В не изменяется О Г исчезает

В 080 КАЖДЫЙ ЗУБ В ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ПРИ ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ ИМЕЕТ ДВА АНТАГОНИСТА, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ 3.1, 4.1 ЗУБОВ И О А 1.8 и 2.8 О Б 3.8 и 4.8 О В 3.6 и 4.6 О Г 1.1 и 2.1

В 081 ПРИ ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ РЕЖУЩИЕ КРАЯ ЦЕНТРАЛЬНЫХ РЕЗЦОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАХОДЯТСЯ О А на 2-3 мм ниже окклюзионной плоскости О Б в соприкосновении с окклюзионной плоскостью О В на 2-3 мм выше окклюзионной плоскости О Г на 4-5 мм ниже окклюзионной плоскости

В 082 ПРИ ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ РЕЖУЩИЕ БУГОРКИ КЛЫКОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАХОДЯТСЯ О А на 2-3 мм ниже окклюзионной плоскости О Б в соприкосновении с окклюзионной плоскостью О В на 4-5 мм ниже окклюзионной плоскости О Г на 2-3 мм выше окклюзионной плоскости

В 083 ДВУСТОРОННИЙ, ДИСТАЛЬНО НЕОГРАНИЧЕННЫЙ (КОНЦЕВОЙ) ДЕФЕКТ ЗУБНОГО РЯДА ОТНОСИТСЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ К КЛАССУ О А 1 О Б 3 О В 2 О Г 4

В 084 МЫШЕЧНЫЙ ПРИЗНАК ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ: МЫШЦЫ, ПОДНИМАЮЩИЕ НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ, СПРАВА И СЛЕВА НАХОДЯТСЯ В СОСТОЯНИИ О А равномерного одновременного напряжения О Б равномерного одновременного расслабления О В относительного физиологического покоя О Г максимального мышечного напряжения

Таблица 1. Общие сведения

1 Организация ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ МЗ РФ 2 Специальность 31.05.03
Стоматология

Таблица 2. Перечень заданий

Вид Код Текст названия трудовой функции (профессиональной компетенции)/условия или вопроса задания/правильного ответа и вариантов дистракторов Ф ПК-12 Готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний

В 001 ПРИЧИНОЙ, ПРИВОДЯЩЕЙ К ПРИОБРЕТЁННЫМ ДЕФЕКТАМ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ О А новообразование О Б артрит-артроз ВНЧС О В аномалия прикуса О Г аномалия формы и размера зубов

В 002 ДЕФЕКТ ТВЁРДОГО И МЯГКОГО НЁБА ПРИВОДИТ К НАРУШЕНИЮ О А звукообразования О Б зрения О В обоняния О Г сна

В 003 ЖАЛОБОЙ, ХАРАКТЕРНОЙ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ЧЕЛЮСТНОЛИЦЕВЫМИ ДЕФЕКТАМИ В ОБЛАСТИ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ О А дикции О Б зрения О В обоняния О Г осанки

В 004 ЖАЛОБОЙ, ХАРАКТЕРНОЙ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ЧЕЛЮСТНОЛИЦЕВЫМИ ДЕФЕКТАМИ В ОБЛАСТИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ О А затруднение глотания О Б попадание жидкой пищи в полость носа О В нарушение осанки О Г нарушение сна

В 005 ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНЫХ С ДЕФЕКТАМИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ЯВЛЯЕТСЯ О А осмотр О Б рентгенологическое обследование О В психометрическое обследование О Г функциональное обследование

В 006 ПРИ ВРОЖДЁННЫХ ДЕФЕКТАХ НЁБА ЖИЗНЕННАЯ ЁМКОСТЬ ЛЁГКИХ О А уменьшается О Б не изменяется О В увеличивается О Г является переменчивой

В 007 ВРОЖДЁННЫМ ДЕФЕКТОМ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ЯВЛЯЕТСЯ О А расщелина твёрдого нёба О Б злокачественное новообразование О В гемангиома О Г отсутствие зубов

В 008 ПРИ ДВУХСТОРОННЕМ ПЕРЕЛОМЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СРЕДИННЫЙ ФРАГМЕНТ О А смещается назад и вниз О Б смещается назад и вверх О В смещается вперёд и вниз О Г не смещается

В 009 ПРИ ДВУХСТОРОННЕМ ПЕРЕЛОМЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ БОКОВЫЕ ФРАГМЕНТЫ О А смещаются вверх и вовнутрь О Б смещаются вниз и вовнутрь О В смещаются вверх и вперёд О Г не смещаются

В 010 СМЫКАНИЕ ПЕРЕДНИХ ЗУБОВ ПРИ ДВУХСТОРОННЕМ ПЕРЕЛОМЕ ТЕЛА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРОИСХОДИТ ПО ТИПУ ПРИКУСА О А открытого О Б дистального О В прогнатического О Г прогенического

В 011 ПРИЧИНОЙ ДЕФЕКТОВ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ МОЖЕТ БЫТЬ О А сифилис О Б пародонтит О В гингивит О Г пародонтоз

В 012 ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ ДЕФОРМАЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ О А пародонтит О Б остеохондроз позвоночника О В пульпит О Г гингивит

В 013 СЛЮННЫЕ ЖЕЛЕЗЫ С ВОЗРАСТОМ ПРЕТЕРПЕВАЮТ ИЗМЕНЕНИЯ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕСЯ ТЕМ, ЧТО О А секреторная активность уменьшается О Б секреторная активность увеличивается О В pH слюны изменяется О Г pH слюны не изменяется

В 014 ПРИ ПАРОДОНТИТЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОМУ ИЗМЕНЕНИЮ ПОДВЕРГАЮТСЯ О А дёсна, сосудистая система, костная ткань О Б костная ткань О В сосудистая система, дёсна О Г дёсна, костная ткань

В 015 ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОГО ПРОЯВЛЕНИЯ ПАРОДОНТИТА ХАРАКТЕРНЫ О А преждевременные окклюзионные контакты зубов, резорбция костной ткани стенок альвеол, подвижность зубов О Б костные выступы, патологическая подвижность зубов О В резорбция костной ткани стенок альвеол, преждевременные окклюзионные контакты О Г патологическая подвижность зубов, преждевременные окклюзионные контакты

В 016 ДЛЯ ПАРОДОНТИТА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ О А наличие зубного камня, кровоточивость десны О Б кровоточивость десны О В отсутствие зубного камня, кровоточивость десны О Г наличие зубного камня

В 017 ПО КЛИНИЧЕСКОМУ ТЕЧЕНИЮ РАЗЛИЧАЮТ ПАРОДОНТИТ О А острый, хронический, хронический в стадии обострения, хронический в стадии ремиссии О Б острый, средний, хронический О В острый, средний, хронический в стадии обострения О Г острый, подострый, хронический

В 018 ПО КЛИНИЧЕСКОМУ ПРОЯВЛЕНИЮ РАЗЛИЧАЮТ ПАРОДОНТИТ СТЕПЕНИ О А лёгкой, средней, тяжёлой О Б лёгкой, умеренной, тяжёлой О В лёгкой, средней, умеренной, тяжёлой О Г лёгкой, смешанной, тяжёлой

В 019 ПО ЛОКАЛИЗАЦИИ ПРОЦЕССА ВЫДЕЛЯЮТ ПАРОДОНТИТ О А локализованный, генерализованный О Б диффузный, септический О В очаговый, септический О Г острый, генерализованный, септический

В 020 К МЕСТНЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ ПАРОДОНТИТА ОТНОСЯТСЯ О А травматическая окклюзия, микробная бляшка, хроническая травма десневого края О Б системная остеопатия, микробная бляшка, аномалия развития челюстей О В заболевания нервной системы, аномалии развития челюстей, микробная бляшка О Г сердечно-сосудистые заболевания, системная остеопатия, травматическая окклюзия

В 021 К ОБЩИМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ ПАРОДОНТИТА ОТНОСЯТСЯ О А сердечно-сосудистые заболевания, системная остеопатия, заболевания нервной системы О Б сердечно-сосудистые заболевания, аномалии развития челюстей О В системная остеопатия, аномалии развития челюстей О Г заболевания нервной системы, сердечно-сосудистые заболевания

В 022 ТРАВМА ДЕСНЕВОГО КРАЯ КАК ПРИЧИНА ОЧАГОВОГО ПАРОДОНТИТА ВОЗМОЖНА ВСЛЕДСТВИЕ О А неправильно созданных контактных пунктов на пломбах, вкладках, отсутствия экватора у коронки, применение широких и длинных коронок, применение пластмассовых коронок, введённых под десневой край О Б отсутствия экватора у коронки, применения широких и длинных коронок О В неправильно созданных контактных пунктов на пломбах, вкладках, отсутствия экватора у коронки О Г неправильно созданных контактных пунктов на пломбах, вкладках, применения пластмассовых коронок, введённых под десневой край

В 023 ПРИ ПАРОДОНТИТЕ СМЕЩЕНИЕ ЗУБОВ ВОЗМОЖНО В НАПРАВЛЕНИЯХ О А вестибулярном, оральном, вертикальном, вокруг вертикальной оси О Б вестибулярном и медиальном О В оральном, вертикальном О Г вертикальном, оральном

В 024 ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОМ ПАРОДОНТИТЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ЗУБОДЕСНЕВЫЕ КАРМАНЫ ВЫЯВЛЯЮТСЯ О А у всех зубов О Б у двух рядом стоящих зубов О В только у зубов нижней челюсти О Г у одного зуба

В 025 ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОДНОГО ЖЕВАТЕЛЬНОГО ПЕРИОДА СОСТАВЛЯЕТ (СЕК) О А 14-16 О Б 05.окт О В 0,5-1 О Г 03.апр

В 026 ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ПАРОДОНТИТАХ СТЕПЕНЬ ВОСПАЛЕНИЯ УСУГУБЛЯЕТСЯ О А отсутствием межзубных контактов, некачественным изготовлением протезов, аномальным положением и формой зуба О Б аномальным положением и формой зуба О В некачественно изготовленными протезами О Г отсутствием межзубных контактов

В 027 ЯВЛЕНИЯ ДЕСТРУКЦИИ КОСТНОЙ ТКАНИ ПРИ ПАРОДОНТИТЕ ЗАХВАТЫВАЮТ О А альвеолярный отросток, альвеолярную часть челюсти О Б тело челюсти О В нижнюю челюсть О Г скуловую кость

В 028 НЕДОСТАТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО ОПОРНЫХ ЗУБОВ ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ИЗГОТОВЛЕНИЯ НЕСЪЁМНОЙ КОНСТРУКЦИИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К О А функциональной перегрузке пародонта опорных зубов О Б разрушению зубов-антагонистов О В клиновидному дефекту О Г сколу облицовочного материала ортопедической конструкции

В 029 ПРОТЕЗЫ ИЗ РАЗНОРОДНЫХ МЕТАЛЛИЧЕСКИХ СПЛАВОВ В ПОЛОСТИ РТА ПАЦИЕНТА МОГУТ ЯВЛЯТЬСЯ ПРИЧИНОЙ О А гальванизма О Б пародонтита О В пародонтоза О Г остеомиелита

В 030 ПРЕПАРИРОВАНИЕ ВИТАЛЬНЫХ ЗУБОВ ПОД ОРТОПЕДИЧЕСКИЕ КОНСТРУКЦИИ БЕЗ УЧЁТА ИХ АНАТОМИЧЕСКОЙ ФОРМЫ И ПОЛОЖЕНИЯ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К О А травматическому пульпиту О Б снижению высоты нижнего отдела лица О В повышенному стиранию твёрдых тканей зубов О Г пародонтиту

В 031 ПОКАЗАНИЕМ К ДЕПУЛЬПИРОВАНИЮ ЗУБОВ ПО КЛИНИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ПРИ ИХ ПРЕПАРИРОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ О А горизонтальная форма деформации с наклоном зуба более 45° О Б препарирование под цельнолитую коронку с керамической облицовкой О В резорбция костной ткани альвеолярного отростка на ? длины корня О Г препарирование под винир

В 032 ПРИ ПОВЫШЕННОМ СТИРАНИИ ЗУБОВ II-III СТЕПЕНЕЙ ПРОТИВОПОКАЗАНО ИЗГОТОВЛЕНИЯ ИСКУССТВЕННЫХ КОРОНОК О А штампованных О Б цельнолитых О В керамических О Г металлокерамических

В 033 ПРОТЕТИЧЕСКАЯ ПЛОСКОСТЬ ОТНОСИТЕЛЬНО ПАРАЛЛЕЛЬНА О А камперовской горизонтали О Б франкфуртской горизонтали О В линии эстетической улыбки О Г линии Ретциуса

В 034 ОПРЕДЕЛЯТЬ ЦВЕТ ЗУБОВ СЛЕДУЕТ ПРИ О А естественном освещении в дневное время суток О Б ярком искусственном освещении О В затемнённом помещении О Г использовании лампы дневного света, совместно с коллегами

В 035 ЗА ВЕЛИЧИНУ АТРОФИИ КОСТНОЙ ТКАНИ АЛЬВЕОЛЫ ПРИНИМАЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ, ПОЛУЧЕННЫЙ ПРИ ЗОНДИРОВАНИИ О А независимо от стороны, но наибольший О Б с оральной стороны О В с медиальной стороны О Г с вестибулярной стороны

В 036 СХЕМА (ПО В.Ю. КУРЛЯНДСКОМУ), ОТОБРАЖАЮЩАЯ СОСТОЯНИЕ ОПОРНОГО АППАРАТА ЗУБОВ ВЕРХНЕЙ И НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТЕЙ, НАЗЫВАЕТСЯ О А одонтопародонтограммой О Б реопародонтограммой О В мастикациограммой О Г электромиограммой

В 037 В НОРМЕ СОДЕРЖАНИЕ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ КОЛЕБЛЕТСЯ В ПРЕДЕЛАХ (ММОЛЬ/Л) О А 3,3-5,5 О Б 9,4-11,8 О В 5,5-6,0 О Г 11,8-14,2

В 038 ДИАГНОЗ «ПРЕДДИАБЕТ» СТАВИТСЯ ПРИ СОДЕРЖАНИИ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ (ММОЛЬ/Л) О А 5,5-6,0 О Б 3,3-5,5 О В 7,0-8,6 О Г 8,6-12

В 039 К АППАРАТАМ, ВОСПРОИЗВОДИЯЩИМ ДВИЖЕНИЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, ОТНОСИТСЯ О А артикулятор О Б параллелометр О В гнатодинамометр О Г периотестометр

В 040 РАЗНИЦА ВЫСОТЫ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА В СОСТОЯНИИ ОТНОСИТЕЛЬНОГО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ПОКОЯ И ПРИ МЫКАНИИ ЗУБНЫХ РЯДОВ В ПОЛОЖЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ СОСТАВЛЯЕТ В СРЕДНЕМ (ММ) О А 02.апр О Б 06.авг О В 04.июн О Г 0,5-1

В 041 АРТИКУЛЯЦИЕЙ НАЗЫВАЮТ О А всевозможные движения нижней челюсти О Б вид смыкания зубов в центральной окклюзии О В вид смыкания зубов в передней окклюзии О Г вид смыкания зубов в боковой окклюзии

В 042 ВИДАМИ ОККЛЮЗИОННЫХ КРИВЫХ ЯВЛЯЮТСЯ О А сагиттальная Шпея и трансверзальная Уилсона О Б сагиттальная Уилсона и фронтальная Бонвиля О В трансверзальная Шпея и вертикальная Гиза О Г фронтальная Бонвиля и вертикальная Гиза

В 043 СУСТАВНОЙ БУГОРОК ВНЧС У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА О А атрофируется О Б увеличивается в размерах О В остаётся без изменений О Г утолщается

В 044 ДЛЯ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ПАЦИЕНТА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ХАРАКТЕРНО ИЗМЕНЕНИЕ СТРУКТУРЫ КОСТНОЙ ТКАНИ ВЕРХНЕЙ И НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТЕЙ О А «чашеобразная» резорбция костной ткани в боковых отделах и горизонтальная резорбция костной ткани во фронтальных отделах верхней и нижней челюстей О Б отсутствие резорбции костной ткани верхней и нижней челюстей О В прогрессирующая резорбция в

боковых отделах верхней и нижней челюстей О Г прогрессирующая резорбция костной ткани во фронтальном отделе верхней и нижней челюстей

В 045 РН СЛЮНЫ И ДЕСНЕВОЙ ЖИДКОСТИ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ О А 6,8-7,2 О Б 3,5-4,0 О В 6,0-7,5 О Г 4,6-5,1

В 046 ПРИ ЛЁГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ПАРОДОНТИТА НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ ДЛИНЫ КОРНЯ О А отсутствие изменения костной ткани на всём протяжении, снижение высоты межзубных перегородок на 1/4-1/3 О Б резорбция более 1/3 О В снижение высоты межзубных перегородок на 1/2 О Г резорбция более 1/2

В 047 ПРИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ПАРОДОНТИТА НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ ДЛИНЫ КОРНЯ О А снижение высоты межзубных перегородок на 1/2 О Б снижение высоты межзубных перегородок на 1/4 О В отсутствие изменения костной ткани на всём протяжении, снижение высоты межзубных перегородок на 1/4-1/3 О Г резорбция более 1/2

В 048 ПРИ ТЯЖЁЛОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ПАРОДОНТИТА НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ О А резорбция более 1/2 длины корня О Б резорбция более 1/3 длины корня О В снижение высоты межзубных перегородок на 1/2 длины корня О Г отсутствие изменения костной ткани на всём протяжении, снижение высоты

В 049 ПРИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ПАРОДОНТИТА ГЛУБИНА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗУБОДЕСНЕВОГО КАРМАНА ДОСТИГАЕТ (ММ) О А 5 О Б 3,5 О В 5-7 и более О Г 1

В 050 ПРИ ТЯЖЁЛОЙ СТЕПЕНИ ПАРОДОНТИТА ГЛУБИНА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗУБОДЕСНЕВОГО КАРМАНА ДОСТИГАЕТ (ММ) О А 5-7 и более О Б 5 О В 3,5 О Г 1

В 051 К ПОРАЖЕНИЮ, ЧЁТКО СВЯЗАННОМУ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, ОТНОСИТСЯ О А волосистая лейкоплакия, кандидоз, деструктивный пародонтит О Б бактериальные инфекции О В сиагоденит О Г тромбоцитопеническая пурпура

В 052 ДЛЯ НЕКРОТИЧЕСКОГО ЯЗВЕННОГО ПАРОДОНТИТА ХАРАКТЕРНО О А выпадение зубов, кровоточивость дёсен, утрата костной и мягких тканей О Б серовато-белый налёт на языке О В зуд, покалывания слизистой оболочки полости рта О Г пузырьковые высыпания на слизистой оболочки щеки

В 053 АФТОЗНЫЙ СТОМАТИТ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ О А хронического энтероколита О Б цирроза печени О В гепатита А О Г язвенной болезни желудка

В 054 ФОРМА ПОВЫШЕННОГО СТИРАНИЯ ТВЁРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ, ПРИ КОТОРОЙ ПОРАЖЕНЫ ВЕСТИБУЛЯРНАЯ И (ИЛИ) ОРАЛЬНАЯ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБОВ, НАЗЫВАЕТСЯ О А вертикальная О Б компенсированная О В декомпенсированная О Г горизонтальная

В 055 ФОРМА ПОВЫШЕННОГО СТИРАНИЯ ТВЁРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ, КОТОРАЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОТСУТСТВИЕМ СНИЖЕНИЯ ВЫСОТЫ НИЖНЕЙ ТРЕТИ ЛИЦА, НАЗЫВАЕТСЯ О А компенсированная О Б вертикальная О В смешанная О Г декомпенсированная

В 056 ОТСУТСТВИЕ СНИЖЕНИЯ ВЫСОТЫ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА ПРИ КОМПЕНСИРОВАННОЙ ФОРМЕ ПОВЫШЕННОГО СТИРАНИЯ ЗУБОВ ОБУСЛОВЛЕНО О А компенсаторным ростом альвеолярного отростка челюстей О Б смещением нижней челюсти О В изменением взаимоотношений элементов ВНЧС О Г выдвижением зубов

В 057 ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО С ТРАВМОЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ЯВЛЯЕТСЯ О А изготовление формирующего протеза О Б первая врачебная помощь О В изготовление постоянного протеза О Г изготовление имедиат-протеза

В 058 ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО С НОВООБРАЗОВАНИЯМИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ЯВЛЯЕТСЯ О А изготовление имедиат-протеза О Б первая врачебная помощь О В изготовление формирующего протеза О Г изготовление постоянного протеза

В 059 ИЗГОТОВЛЕНИЕ ПОСТОЯННОГО ПРОТЕЗА НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ЧЕРЕЗ О А 6-8 месяцев О Б 1 месяц О В 1-2 дня О Г 12-14 дней

В 060 ТАМПОНИРОВАНИЕ ПРОНИКАЮЩЕГО ДЕФЕКТА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ СНЯТИИ АНАТОМИЧЕСКОГО ОТТИСКА ПРОВОДЯТ О А марлевым тампоном О Б воском О В ватным тампоном О Г силиконовым материалом высокой плотности

В 061 ПАКОВКА ПЛАСТМАССЫ В КЮВЕТУ ПРОВОДЯТ В СТАДИИ О А тестообразной О Б песочной О В тянущихся нитей О Г набухания

В 062 ПРОЯВЛЕНИЕМ САХАРНОГО ДИАБЕТА В ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ О А пародонтит О Б сиалоаденит О В пульпит О Г периодонтит

В 063 ПРИ ОКАЗАНИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ ЭПИЛЕПСИЕЙ РАЦИОНАЛЬНА ПРЕМЕДИКАЦИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ О А Диазепама О Б Баралгина О В Мезатона О Г Атропина

В 064 ЛЁГКАЯ СТЕПЕНЬ ПАРОДОНТИТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ГЛУБИНОЙ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗУБОДЕСНЕВОГО КАРМАНА (ММ) О А 3,5 О Б 5-7 и более О В 1 О Г 5

В 065 ПРИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОМ ПРИПАДКЕ СЛЕДУЕТ О А не допустить асфиксии О Б провести искусственное дыхание О В применить нашатырный спирт О Г провести наружный массаж сердца

В 066 СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ПОВЫШЕННОГО СТИРАНИЯ ЗУБОВ ВКЛЮЧАЕТ О А своевременное зубное протезирование О Б ежедневную чистку зубов жёсткой зубной щёткой О В использование отбеливающих капп О Г проведение аллергических проб перед протезированием

В 067 ТОКСИЧЕСКИЙ СТОМАТИТ, ВЫЗВАННЫЙ ЗУБНЫМИ ПРОТЕЗАМИ, ВОЗНИКАЕТ ПОСЛЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ ЧЕРЕЗ О А 10 суток О Б 1 месяц О В 6 месяцев О Г 1 год

В 068 ГАЛЬВАНОЗ ВОЗНИКАЕТ ПОСЛЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ ЧЕРЕЗ О А 1-2 месяца О Б 1 день О В 7 дней О Г 6-12 месяцев

В 069 ЧАЩЕ ГАЛЬВАНОЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПРОТЕЗИРОВАНИИ СПЛАВАМИ О А разнородными О Б серебряно-палладиевыми О В кобальтохромовыми О Г на основе золота

В 070 К СИМПТОМАМ НЕПЕРЕНОСИМОСТИ ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ ОТНОСИТСЯ О А извращение вкусовой чувствительности О Б подвывих в ВНЧС О В гипермобильность мышечкового отростка О Г пульпит зуба

В 071 ПОКАЗАТЕЛИ РАЗНОСТИ ЭЛЕКТРОХИМИЧЕСКИХ ПОТЕНЦИАЛОВ В НОРМЕ НЕ ПРЕВЫШАЮТ (МВ) О А 80 О Б 120 О В 130 О Г 150

В 072 С ЦЕЛЬЮ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НА АКРИЛОВЫЕ ПЛАСТМАССЫ ПРОВОДЯТ О А экспозиционно-провокационную пробу О Б измерение температурной чувствительности полости рта О В тест лактобациллярного числа О Г поляризационно-оптическую микроскопию

В 073 МЕТОД, ИСПОЛЬЗУЮЩИЙСЯ У ЛИЦ С ЯВЛЕНИЯМИ НЕПЕРЕНОСИМОСТИ К КОНСТРУКЦИОННЫМ МАТЕРИАЛАМ О А скарификационно-пленочный тест О Б гнатодинамометрия О В периотестметрия О Г проба Ряховского

В 074 PH - СЛЮНЫ ПРИ СТОМАТИТЕ ТОКИСКО-ХИМИЧЕСКОГО ГЕНЕЗА О А сдвигается в кислую сторону О Б не изменяется О В сдвигается в щелочную сторону О Г сдвигается в кислую сторону только при употреблении продуктов питания

В 075 ОСНОВНАЯ ЖАЛОБА ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ СТОМАТИТЕ НА АКРИЛОВЫЕ ПЛАСТМАССЫ О А жжение в полости рта О Б нарушение окклюзионного взаимоотношения зубных рядов О В боль в ВНЧС О Г плохая фиксация протезов

В 076 У БОЛЬНЫХ С НЕПЕРЕНОСИМОСТЬЮ К АКРИЛОВЫМ ПЛАСТМАССАМ, БАЗИС СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА СЛЕДУЕТ ИЗГОТОВИТЬ О А из бесцветной пластмассы О Б интенсивно окрашенным О В армированным О Г с арамидной нитью

В 077 У БОЛЬНЫХ С НЕПЕРЕНОСИМОСТЬЮ К АКРИЛОВЫМ ПЛАСТМАССАМ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИЗГОТАВЛИВАТЬ ПРОТЕЗЫ О А с мягкой подкладкой О Б повышающие О В с удлинением границ протезного ложа О Г с укорочением границ протезного ложа

В 078 ПРИ ВОССТАНОВЛЕНИИ ПЕРЕДНИХ ЗУБОВ У ЛИЦ С ЛЕЙКОПЛАКИЕЙ ПРОМЕЖУТОЧНАЯ ЧАСТЬ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА О А не должна плотно прилегать к слизистой оболочке О Б должна механически отдавливаться пораженный очаг О В должна плотно прилегать к слизистой оболочке О Г не изготавливается

В 079 ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ С ПОМОЩЬЮ ИОНОВ СЕРЕБРА С ЦЕЛЬЮ НОРМАЛИЗАЦИИ АКТИВНОСТИ ФЕРМЕНТОВ И МИКРОФЛОРЫ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ ПРОТЕЗОВ ИЗ СПЛАВОВ О А серебряно-палладиевых О Б золотосодержащих О В кобальт-хромовых О Г никель-хромовых

В 080 ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЯХ ПОД СЪЕМНЫМ ПРОТЕЗОМ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ РЕКОМЕНДУЮТ ИЗГОТОВЛЕНИЕ БАЗИСОВ О А на мягкой силиконовой подкладке О Б с удлиненными границами О В композитных О Г насыщенных красителем

В 081 НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ АЛЛЕРГИЗАЦИИ ОРГАНИЗМА ПРИ НАЛИЧИИ В ПОЛОСТИ РТА СЪЕМНЫХ ПЛАСТИНОЧНЫХ ПРОТЕЗОВ МОЖЕТ БЫТЬ О А несоответствие внутренней поверхности протеза протезному ложу О Б молодой возраст пациента О В проведение теста химического серебрения О Г увеличение времени полировки базиса

В 082 КОМПЛЕКС ПАТОЛОГИЧЕСКИХ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ СВЯЗАННЫХ С НАЛИЧИЕМ ИНДУЦИРОВАННЫХ ГАЛЬВАНИЧЕСКИХ ТОКОВ,

ВОЗНИКАЮЩИХ В ПОЛОСТИ РТА МЕЖДУ МЕТАЛЛИЧЕСКИМИ ЗУБНЫМИ ПРОТЕЗАМИ НАЗЫВАЕТСЯ О А гальваноз О Б гальванопластика О В гальванотехника О Г гальваностегия

В 083 НАИБОЛЕЕ ИНЕРТНЫЕ ДЛЯ ОРГАНИЗМА ЯВЛЯЮТСЯ СПЛАВЫ НА ОСНОВЕ О А золота О Б никеля О В кобальта О Г алюминия

В 084 ПОКАЗАТЕЛИ PH СЛЮНЫ В НОРМЕ НАХОДЯТСЯ В ПРЕДЕЛАХ О А 6,8-7,2 О Б 4,6-6,8 О В 2,2-4,6 О Г 7,2-8,0

Таблица 1. Общие сведения

1	Организация	ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ МЗ РФ
2	Специальность	31.05.03 Стоматология

Таблица 2. Перечень заданий

Вид Код Текст названия трудовой функции (профессиональной компетенции)/условия или вопроса задания/правильного ответа и вариантов дистракторов

Ф ПК-13 Готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

В 001 ПОКАЗАНИЕ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ОДИНОЧНО-СТОЯЩИХ ЗУБОВ ИЛИ КОРНЕЙ ЗУБОВ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ПОКРЫВНЫХ ПРОТЕЗОВ

- О А при атрофии стенок альвеолы не более 1/2 корня
- О Б наличие хронического гранулирующего периодонтита
- О В подвижность зубов 2-3 степени
- О Г разрушение корня ниже уровня десны

В 002 КОЛИЧЕСТВО И КАЧЕСТВО СМЕШАННОЙ СЛЮНЫ

- ☐ А влияет на адгезию полного съемного протеза
- ☐ Б влияет на фиксацию несъемного протеза
- ☐ В не влияет на адгезию полного съемного протеза
- ☐ Г влияет на фиксацию штифтово-культевых вкладок

В 003 СРОКИ ПОЛЬЗОВАНИЯ ПОЛНЫМИ СЪЕМНЫМИ ПРОТЕЗАМИ ПРИ ХОРОШЕМ ГИГИЕНИЧЕСКОМ УХОДЕ

- ☐ А увеличиваются
- ☐ Б уменьшаются
- ☐ В не изменяются
- ☐ Г уменьшаются прямопропорционально биологическому возрасту

В 004 АДГЕЗИЯ СЪЕМНЫХ ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ ПРИ УМЕНЬШЕНИИ КОЛИЧЕСТВА СМЕШАННОЙ СЛЮНЫ

- ☐ А снижается
- ☐ Б повышается
- ☐ В не изменяется
- ☐ Г не зависит от количества смешанной слюны

В 005 МЯГКАЯ ПОДКЛАДКА В ПОЛНЫХ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗАХ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГЕРОНТОСТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ

- ☐ А изготовлении базиса съемного протеза
- ☐ Б определении размера нижнего отдела лица
- ☐ В несъемном протезировании
- ☐ Г снятии анатомических оттисков

В 006 СРОКИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СЪЕМНЫХ ПЛАСТИНОЧНЫХ ПРОТЕЗОВ

- ☐ А 3 - 5 лет
- ☐ Б 2 - 4 года
- ☐ В 5 лет
- ☐ Г 7 лет

В 007 МЯГКИЕ ПОДКЛАДКИ В СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗАХ БЫВАЮТ

- ☐ А силиконовые
- ☐ Б акриловые
- ☐ В безакриловые
- ☐ Г нейлоновые

В 008 АДАПТАЦИОННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

- ☐ А снижаются
- ☐ Б остаются без изменений
- ☐ В возрастают
- ☐ Г зависят от времени года

В 009 СПОСОБНОСТЬ АДАПТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА К СЪЕМНЫМ ЗУБНЫМ ПРОТЕЗАМ

- ☐ А снижается
- ☐ Б возрастает
- ☐ В остается без изменений
- ☐ Г зависит от общего состояния здоровья

В 010 ОПТИМАЛЬНАЯ КОНСТРУКЦИЯ ПРОТЕЗА ПРИ МАЛОМ КОЛИЧЕСТВЕ СОХРАНИВШИХСЯ НА ЧЕЛЮСТИ ОДИНОЧНО СТОЯЩИХ ЗУБАХ (1-4) С РЕЗОРБЦИЕЙ КОСТНОЙ ТКАНИ БОЛЕЕ, ЧЕМ НА 1/4 ДЛИНЫ КОРНЕЙ

- ☐ А покрывной с телескопической системой фиксации
- ☐ Б мостовидный, штампованно-паяный
- ☐ В мостовидный цельнолитой
- ☐ Г бюгельный

В 011 СНИЖЕНИЕ ПРОЧНОСТИ ПЛАСТМАСС ГОРЯЧЕЙ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ БАЗИСОВ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ СОДЕРЖАНИИ МОНОМЕРА БОЛЕЕ (%)

- ☐ А 5
- ☐ Б 1
- ☐ В 2
- ☐ Г 0,5

В 012 ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ПРОБА ПРИ ПРИПАСОВКЕ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЛОЖКИ НА ВЕРХНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ

- ☐ А всасывание щек
- ☐ Б движение языка вправо и влево
- ☐ В облизывание языком верхней губы
- ☐ Г выдвижение языка вперед

В 013 ЗАВЫШЕНИЕ ВЫСОТЫ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА У ПАЦИЕНТОВ С ПОЛНЫМИ СЪЕМНЫМИ ПРОТЕЗАМИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- ☐ А сглаженность носогубных складок, удивленным выражением лица

- ☐ Б щель между передними зубами
- ☐ В разобщение зубных рядов 2-3 мм в положении физиологического покоя
- ☐ Г скол режущих краев искусственных зубов в протезе нижней челюсти

В 014 ПРОБЫ ДЛЯ ПРИПАСОВКИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЛОЖКИ НА БЕЗЗУБОЙ ЧЕЛЮСТИ

- ☐ А Гербста
- ☐ Б фонетические
- ☐ В жевательные
- ☐ Г экспозиционно-провокационные

В 015 УКАЖИТЕ СЪЕМНЫЕ ОРТОПЕДИЧЕСКИЕ КОНСТРУКЦИИ, ИМЕЮЩИЕ ПРЕИМУЩЕСТВО ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ЧАСТИЧНЫМ ОТСУТСТВИЕМ ЗУБОВ, СТРАДАЮЩИХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

- ☐ А бюгельные протезы
- ☐ Б нейлоновые протезы
- ☐ В мостовидные протезы
- ☐ Г акриловые пластиночные протезы

В 016 ПОДДЕРЖИВАЮЩИМ ФАКТОРОМ КАНДИДОЗА ПОЛОСТИ РТА У ПАЦИЕНТОВ, ИМЕЮЩИХ СЪЕМНЫЕ ПРОТЕЗЫ И СТРАДАЮЩИХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А плохо отполированные протезы
- ☐ Б хорошо отполированные протезы
- ☐ В избыточное содержание мономера
- ☐ Г избыточное содержание полимера

В 017 УКАЖИТЕ ПРОТЕЗ, МАКСИМАЛЬНО ПЕРЕДАЮЩИЙ ЖЕВАТЕЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ, ПОЛУФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ СПОСОБОМ

- ☐ А бюгельный
- ☐ Б мостовидный
- ☐ В частично съемный- пластиночный
- ☐ Г полный съемный

В 018 УКАЖИТЕ ПРОТЕЗ, МАКСИМАЛЬНО ПЕРЕДАЮЩИЙ ЖЕВАТЕЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ СПОСОБОМ

- ☐ А мостовидный
- ☐ Б бюгельный
- ☐ В полный съемный пластиночный
- ☐ Г частично съемный пластиночный

В 019 ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОСТРОГО ОЧАГОВОГО ПУЛЬПИТА СОСТАВЛЯЕТ

- ☐ А 24 часа
- ☐ Б 14 суток
- ☐ В 36 часов
- ☐ Г 1 неделю

В 020 ОСТРЫЙ ДИФFUЗНЫЙ ПУЛЬПИТ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С

- ☐ А невралгией
- ☐ Б средним кариесом
- ☐ В хроническими формами пульпита

☐ Г хроническими формами периодонтитов

В 021 ЗУБ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ФИБРОЗНОМ ПУЛЬПИТЕ РЕАГИРУЕТ НА ТОК СИЛОЙ (МКА)

☐ А 20-30

☐ Б 100-110

☐ В 12-18

☐ Г 60-80

В 022 К ПЕРВОЙ СТАДИИ РАЗВИТИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ОСТРОМ ПУЛЬПИТЕ ОТНОСЯТ

☐ А альтерацию

☐ Б пролиферацию

☐ В сосудистые реакции

☐ Г высвобождение ферментов гликолиза

В 023 БОЛЕЗНЕННАЯ ПЕРКУССИЯ ПРИ ОСТРОМ ГНОЙНОМ ПЕРИОДОНТИТЕ ВОЗНИКАЕТ ИЗ-ЗА

☐ А скопления экссудата

☐ Б снижения электровозбудимости пульпы

☐ В деминерализации твёрдых тканей зуба

☐ Г разрушения коллагеновых волокон

В 024 ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ КАРИЕСА ДЕНТИНА ПРОВОДЯТ С

☐ А хроническим пульпитом

☐ Б острым апикальным периодонтитом

- ☐ В хроническим гиперпластическим пульпитом
- ☐ Г гнойным пульпитом

В 025 ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ, ОБЛАДАЮЩИМ ВЫРАЖЕННЫМ ОБЕЗБОЛИВАЮЩИМ ЭФФЕКТОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А дарсонвализация
- ☐ Б электрофорез
- ☐ В диатермокоагуляция
- ☐ Г флюктуоризация

В 026 РАЗВИТИЕ АЦИДОЗА ВОЗНИКАЕТ ИЗ-ЗА НАКОПЛЕНИЯ В ТКАНЯХ КИСЛОТЫ

- ☐ А молочной
- ☐ Б ортофосфорной
- ☐ В пировиноградной
- ☐ Г масляной

В 027 ПРИ ХИМИЧЕСКОМ ОЖОГЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА КИСЛОТАМИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- ☐ А коагуляционный некроз
- ☐ Б колликовационный некроз
- ☐ В мумификация
- ☐ Г гипертрофия

В 028 ХИМИЧЕСКИЙ ОЖОГ ЩЁЛОЧЬЮ ВЫЗЫВАЕТ НЕКРОЗ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА

- ☐ А колликвационный
- ☐ Б коагуляционный
- ☐ В мумификационный
- ☐ Г лихенизационный

В 029 РЕМОДЕНТ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ В КОНЦЕНТРАЦИИ (%)

- ☐ А 3
- ☐ Б 5
- ☐ В 2
- ☐ Г 7

В 030 СПОСОБНОСТЬЮ ДЛИТЕЛЬНО ВЫДЕЛЯТЬ ФТОР ОБЛАДАЮТ

- ☐ А стеклоиономерные цементы
- ☐ Б поликарбоксилатные цементы
- ☐ В композиты
- ☐ Г амальгамы

В 031 КОМПЛЕКСНАЯ РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩАЯ ТЕРАПИЯ ВКЛЮЧАЕТ ПРИЁМ ПРЕПАРАТОВ

- ☐ А фосфорно-кальциевых
- ☐ Б десенсибилизирующих
- ☐ В антибактериальных
- ☐ Г ангиопротекторных

В 032 МЕТОД КИСЛОТНОГО ТРАВЛЕНИЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТ КОНТАКТ
ЭМАЛИ С КОМПОЗИТАМИ ЗА СЧЁТ

- ☐ А микросцепления
- ☐ Б макросцепления
- ☐ В химического соединения
- ☐ Г адсорбции

В 033 К ЭПИТЕЛИЗИРУЮЩИМ СРЕДСТВАМ ОТНОСЯТ

- ☐ А Облепиховое масло
- ☐ Б Гепариновая мазь
- ☐ В Оксолиновая мазь
- ☐ Г Бутадионовая мазь

В 034 МИКРОТВЕРДОСТЬ ЭМАЛИ ЗУБА СОСТАВЛЯЕТ
(Н/ММ²)

- ☐ А 390
- ☐ Б 80
- ☐ В 120
- ☐ Г 100

В 035 ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЦИСТЭКТОМИИ РАЗМЕР КОСТНОГО
«ОКНА» ПО ОТНОШЕНИЮ К РАЗМЕРУ ОЧАГА ДЕСТРУКЦИИ КОСТИ

- ☐ А соответствует
- ☐ Б на 0,5-1 мм меньше
- ☐ В на 1-2 мм меньше
- ☐ Г на 1-2 мм больше

В 036 ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА НАЗЫВАЕТСЯ

- ☐ А секвестрэктомия
- ☐ Б остеоперфорация
- ☐ В удаление причинного и соседних зубов
- ☐ Г вскрытие и дренирование гнойных очагов

В 037 ОСТЕОПЕРФОРАЦИЮ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ СТАДИИ ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТИ ПРОВОДЯТ

- ☐ А круглым бором
- ☐ Б дрельбором
- ☐ В фрезой
- ☐ Г желобоватым долотом

В 038 В СЛУЧАЕ ОТЛОМА СТЕНКИ АЛЬВЕОЛЫ С ЯЗЫЧНОЙ СТОРОНЫ ПРИ УДАЛЕНИИ НИЖНЕГО ТРЕТЬЕГО МОЛЯРА НУЖНО

- ☐ А аккуратно извлечь, предварительно отделив от неё мышечные пучки
- ☐ Б оставить её на месте
- ☐ В наложить швы на слизистую оболочку и ввести дренаж
- ☐ Г тампонировать лунку йодоформной турундой для фиксации отломка

В 039 ПРИ РАДИКАЛЬНОЙ ГАЙМОРОТОМИИ ХИРУРГИЧЕСКИЙ ДОСТУП К ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОМУ СИНУСУ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ

- ☐ А переднюю поверхность тела верхней челюсти

- ☐ Б полость носа
- ☐ В бугор верхней челюсти
- ☐ Г альвеолярный отросток

В 040 ПРОВЕДЕНИЕ МИОТЕРАПИИ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО В ВОЗРАСТНОМ ПЕРИОДЕ (ЛЕТ)

- ☐ А 4-7
- ☐ Б 1-2
- ☐ В 10-12
- ☐ Г 0,5-1

В 041 УСТРАНИТЬ ПРИВЫЧКУ СОСАНИЯ ЩЁК МОЖНО С ПОМОЩЬЮ

- ☐ А миофункциональных аппаратов
- ☐ Б миогимнастики
- ☐ В головной шапочки с подбородочной пращой
- ☐ Г несъёмных ортодонтических аппаратов

В 042 ПРИ ОДНОСТОРОННЕЙ РАСЩЕЛИНЕ ГУБЫ И НЁБА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СЪЁМНЫЙ ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ АППАРАТ

- ☐ А Брюкля
- ☐ Б Дерихсвайлера
- ☐ В микроимплант
- ☐ Г брекет-система

В 043 ПРИ СКВОЗНОЙ ОДНОСТОРОННЕЙ РАСЩЕЛИНЕ ГУБЫ, АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА И НЁБА В ВОЗРАСТЕ ДО 3 МЕСЯЦЕВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СЪЁМНЫЙ ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ АППАРАТ

- ☐ А пластинка с винтом
- ☐ Б аппарат Брюкля
- ☐ В пластинка с накусочной площадкой
- ☐ Г аппарат Френкеля I типа

В 044 ФАРИНГОПЛАСТИКА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- ☐ А операцию, направленную на хирургическое вмешательство на структурах глотки
- ☐ Б пластику мягкого и твёрдого отделов нёба
- ☐ В пластику в пределах мягкого нёба
- ☐ Г операцию, направленную на одновременное вмешательство на структурах мягкого, твёрдого нёба и глотки

В 045 УРАНОСТАФИЛОФАРИНГОПЛАСТИКА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- ☐ А операцию, направленную на одновременное вмешательство на структурах мягкого, твёрдого нёба и глотки
- ☐ Б пластику мягкого и твёрдого отдела нёба
- ☐ В операцию, направленную на хирургическое вмешательство на структурах глотки
- ☐ Г пластику в пределах мягкого нёба

В 046 ВЕЛОПЛАСТИКА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- ☐ А пластику в пределах мягкого нёба
- ☐ Б пластику мягкого и твёрдого отделов нёба
- ☐ В операцию, направленную на хирургическое вмешательство на структурах глотки

☐ Г операцию, направленную на одновременное вмешательство на структурах мягкого, твёрдого нёба и глотки

В 047 КОМПАКТОСТЕОТОМИЯ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ

☐ А ускорения ортодонтического лечения

☐ Б улучшения фиксации ортодонтического аппарата

☐ В продолжения ортодонтического лечения

☐ Г сохранения результатов ортодонтического лечения

В 048 ПО МЕСТУ РАСПОЛОЖЕНИЯ АППАРАТ НОРДА ОТНОСИТСЯ К

☐ А внутриротовым, одночелюстным

☐ Б внеротовым

☐ В комбинированным

☐ Г двучелюстным

В 049 АППАРАТ ДЛЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ С ВИНТОМ И ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ДУГОЙ ПОЗВОЛЯЕТ ПРОВЕСТИ

☐ А расширение и уплощение верхнего зубного ряда

☐ Б уплощение переднего отдела нижнего зубного ряда

☐ В устранение вредных привычек

☐ Г устранение дизоокклюзии

В 050 КОРОНКА С РАСПОРКОЙ НА ЗУБ 1.6 ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ

☐ А сохранения места для 1.5

☐ Б мезиализации 1.6

☐ В дистализации 1.6

О Г ротации 1.6

В 051 ПЛАСТИНКА ДЛЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ С ВИНТОМ И САГИТТАЛЬНЫМ РАСПИЛОМ ПРИМЕНЯЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- О А равномерного расширения верхнего зубного ряда
- О Б удлинения фронтального участка нижнего зубного ряда
- О В одностороннего расширения верхнего зубного ряда
- О Г раскрытия срединного нёбного шва

В 052 ПЛАСТИНКА ДЛЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ С ВИНТОМ И СЕКТОРАЛЬНЫМ РАСПИЛОМ ПРИМЕНЯЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- О А удлинения верхнего зубного ряда
- О Б равномерного расширения верхнего зубного ряда
- О В одностороннего расширения верхнего зубного ряда
- О Г раскрытия срединного нёбного шва

В 053 АППАРАТ PENDULUM ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ

- О А дистализации моляров верхней челюсти
- О Б смещения нижней челюсти вперёд
- О В смещения верхнего зубного ряда вперёд
- О Г стабилизации положения верхней челюсти

В 054 ЛИЦЕВАЯ МАСКА ДИЛЯРА ПОЗВОЛЯЕТ

- О А перемещать вперёд верхний зубной ряд
- О Б сдерживать рост верхней челюсти
- О В стимулировать рост нижней челюсти

☐ Г сдерживать рост обеих челюстей

В 055 ЛИЦЕВАЯ ДУГА ПОЗВОЛЯЕТ

☐ А сдерживать рост верхней челюсти

☐ Б перемещать вперёд верхний зубной ряд и верхнюю челюсть

☐ В стимулировать рост нижней челюсти

☐ Г сдерживать рост обеих челюстей

В 056 ГОЛОВНАЯ ШАПОЧКА С ПОДБОРОДОЧНОЙ ПРАЩОЙ
ПОЗВОЛЯЕТ

☐ А сдерживать рост нижней челюсти

☐ Б перемещать вперёд верхний зубной ряд и верхнюю челюсть

☐ В стимулировать рост нижней челюсти

☐ Г сдерживать рост обеих челюстей

В 057 ПО НАЗНАЧЕНИЮ АППАРАТ НОРДА

☐ А лечебный

☐ Б профилактический

☐ В ретенционный

☐ Г комбинированный

В 058 ПО НАЗНАЧЕНИЮ АППАРАТ АНДРЕЗЕНА-ГОЙПЛЯ

☐ А лечебный

☐ Б профилактический

☐ В ретенционный

☐ Г комбинированный

В 059 ГУБНОЙ БАМПЕР НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

☐ А мезиального смещения нижнего зубного ряда

☐ Б дистального смещения первых нижних моляров

☐ В удлинения переднего отрезка верхнего зубного ряда

☐ Г удлинения переднего нижнего зубного ряда

В 060 ГУБНОЙ БАМПЕР ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

☐ А удлинения зубных рядов

☐ Б мезиального смещения первых моляров

☐ В уплощения переднего отрезка верхнего зубного ряда

☐ Г сужения зубных рядов

В 061 АППАРАТ НОРДА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

☐ А раскрытия нёбного шва

☐ Б удлинения верхнего зубного ряда

☐ В ротации первых верхних моляров

☐ Г расширения верхнего зубного ряда только в переднем отделе

В 062 АППАРАТ НАНСА ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

☐ А стабилизации положения моляров

☐ Б вестибулярного перемещения резцов

☐ В выдвижения нижней челюсти

☐ Г стабилизации положения резцов

В 063 АППАРАТ АНДРЕЗЕНА-ГОЙПЛЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕКРЁСТНОЙ ОККЛЮЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А двучелюстным, комбинированным
- ☐ Б одночелюстным, механическим
- ☐ В одночелюстным, функциональным
- ☐ Г двучелюстным, функциональным

В 064 АППАРАТ БРЮКЛЯ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ ПОЛОЖЕНИЯ

- ☐ А резцов
- ☐ Б клыков
- ☐ В моляров
- ☐ Г премоляров

В 065 ГУБНЫЕ ПЕЛОТЫ СПОСОБСТВУЮТ

- ☐ А росту апикального базиса челюсти
- ☐ Б сдерживанию роста апикального базиса челюсти
- ☐ В устранению протрузии резцов
- ☐ Г фиксации аппарата в полости рта

В 066 ВИД ЭЛАСТИЧНОЙ ТЯГИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ МЕЗИАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ

- ☐ А межчелюстная по III классу
- ☐ Б одночелюстная
- ☐ В межчелюстная по II классу

☐ Г вертикальная

В 067 ВИД ЭЛАСТИЧНОЙ ТЯГИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТРАНСВЕРСАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ОККЛЮЗИИ

☐ А перекрёстная

☐ Б одночелюстная

☐ В межчелюстная по III классу

☐ Г межчелюстная по II классу

В 068 ФИКСИРУЮЩИМИ ЭЛЕМЕНТАМИ В АППАРАТЕ КЛАММТА ЯВЛЯЮТСЯ

☐ А вестибулярная дуга, кламмера Адамса

☐ Б рукообразные пружины

☐ В винт

☐ Г только вестибулярная дуга

В 069 АППАРАТ АНДРЕЗЕНА-ГОЙПЛЯ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

☐ А нормализации окклюзии

☐ Б расширения нижнего зубного ряда

☐ В дистального перемещения боковой группы зубов справа

☐ Г удлинения зубных рядов

В 070 ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ АППАРАТ С ВИНТОМ И САГИТТАЛЬНЫМ РАСПИЛОМ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

☐ А расширения зубного ряда

☐ Б коррекции положения первого постоянного моляра

- ☐ В удлинения зубного ряда
- ☐ Г сохранения места

В 071 ДЛЯ МЕХАНИЧЕСКИ ДЕЙСТВУЮЩЕГО АППАРАТА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- ☐ А винта, лигатуры, пружины, дуги, резинового кольца
- ☐ Б накусочной площадки
- ☐ В наклонной плоскости
- ☐ Г щита

В 072 ВНУТРИРОТОВАЯ ЭЛАСТИЧНАЯ ТЯГА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- ☐ А нормализации положения зубов, зубных рядов
- ☐ Б введения дополнительного элемента аппарата: лицевая дуга, подбородочная праща
- ☐ В нормализации дыхания
- ☐ Г устранения вредных привычек

В 073 БРЕКЕТ-СИСТЕМА ОТНОСИТСЯ К АППАРАТАМ

- ☐ А механического действия
- ☐ Б комбинированного действия
- ☐ В функционального действия
- ☐ Г внеротовым

В 074 РЕГУЛЯТОР ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ III ТИПА

- ☐ А создаёт условия для роста верхней челюсти
- ☐ Б создаёт условия для роста нижней челюсти

- ☐ В не влияет на рост нижней челюсти
- ☐ Г не влияет на рост верхней челюсти

В 075 РЕГУЛЯТОР ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ I ТИПА

- ☐ А создаёт условия для роста нижней челюсти
- ☐ Б создаёт условия для роста верхней челюсти
- ☐ В не влияет на рост нижней челюсти
- ☐ Г не влияет на рост верхней челюсти

В 076 РЕГУЛЯТОР ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ I ТИПА

- ☐ А позволяет расширить верхний и нижний зубные ряды
- ☐ Б позволяет расширить только нижний зубной ряд
- ☐ В не расширяет верхний зубной ряд
- ☐ Г не расширяет нижний зубной ряд

В 077 АППАРАТ НОРДА ПО СПОСОБУ ФИКСАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А несъёмным
- ☐ Б съёмным
- ☐ В внеротовым
- ☐ Г вестибулярным

В 078 АППАРАТ НАНСА ПО СПОСОБУ ФИКСАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А несъёмным
- ☐ Б съёмным
- ☐ В внеротовым

☐ Г вестибулярным

В 079 РУКООБРАЗНЫЕ ПРУЖИНЫ ПЕРЕМЕЩАЮТ ЦЕНТРАЛЬНЫЕ РЕЗЦЫ

☐ А медиально, латерально

☐ Б вестибулярно

☐ В вертикально

☐ Г дистально

В 080 ЛЕЧЕБНЫЕ АППАРАТЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ

☐ А нормализации положения зубов, формы и размера зубных рядов и их соотношения

☐ Б устранения вредных привычек

☐ В нормализации носового дыхания

☐ Г ретенции результатов ортодонтического лечения

В 081 К ВНУТРИРОТОВЫМ АППАРАТАМ ОТНОСЯТСЯ

☐ А пластинки для верхней челюсти с винтом

☐ Б лицевая дуга

☐ В подбородочная праща с головной шапочкой

☐ Г маска Диляра

В 082 АППАРАТ АНДРЕЗЕНА-ГОЙПЛЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МЕЗИАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ОТНОСИТСЯ К АППАРАТАМ

☐ А комбинированным

☐ Б механическим

☐ В функциональным

☐ Г капповым

В 083 РЕГУЛЯТОР ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ III ТИПА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

☐ А мезиальной окклюзии

☐ Б аномалии зубных рядов

☐ В дистальной окклюзии с протрузией верхних резцов

☐ Г перекрёстной окклюзии

В 084 БАМПЕР КОРНА ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

☐ А нормализации и стабилизации положения первых моляров

☐ Б экструзии зубов

☐ В внедрения передней группы зубов

☐ Г внедрения резцов нижнего зубного ряда

Таблица 1. Общие сведения

1 Организация ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ МЗ РФ

2 Специальность 31.05.03 Стоматология

Таблица 2. Перечень заданий

Вид Код Текст названия трудовой функции (профессиональной компетенции)/условия или вопроса задания/правильного ответа и вариантов дистракторов

Ф ПК-14 Способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

В 001 ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ КАРИЕСА В СТАДИИ МЕЛОВОГО ПЯТНА И ПЯТЕН ПРИ НЕКАРИОЗНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ТВЁРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ ПРОВОДЯТ

- ☐ А витальное окрашивание эмали раствором Метиленового синего
- ☐ Б определение гигиенических индексов
- ☐ В электроодонтодиагностику
- ☐ Г микробиологическое исследование

В 002 ПРОЦЕССЫ ИОННОГО ОБМЕНА, МИНЕРАЛИЗАЦИИ, РЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ СВОЙСТВО ЭМАЛИ

- ☐ А проницаемость
- ☐ Б микротвёрдость
- ☐ В плотность
- ☐ Г растворимость

В 003 К НЕКАРИОЗНЫМ ПОРАЖЕНИЯМ, ВОЗНИКАЮЩИМ ДО ПРОРЕЗЫВАНИЯ ЗУБОВ, ОТНОСИТСЯ

- ☐ А флюороз
- ☐ Б кислотный некроз
- ☐ В клиновидный дефект
- ☐ Г эрозия эмали

В 004 К НЕКАРИОЗНЫМ ПОРАЖЕНИЯМ, ВОЗНИКАЮЩИМ ПОСЛЕ ПРОРЕЗЫВАНИЯ ЗУБОВ, ОТНОСЯТСЯ

- ☐ А клиновидный дефект
- ☐ Б системная гипоплазия
- ☐ В флюороз
- ☐ Г несовершенный амело - и дентиногенез

В 005 СИСТЕМНЫЙ ХАРАКТЕР ПОРАЖЕНИЯ ЗУБОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- ☐ А флюорозе
- ☐ Б местной гипоплазии эмали
- ☐ В клиновидном дефекте
- ☐ Г эрозии эмали

В 006 ПРИЧИНОЙ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ФЛЮОРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ ФТОРИДА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ

- ☐ А выше оптимального
- ☐ Б субоптимальное
- ☐ В оптимальное
- ☐ Г ниже оптимального

В 007 КОЛЛЕКТИВНОЙ МЕРОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ФЛЮОРОЗА В ЭНДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А замена водоисточника
- ☐ Б предупреждение заболеваний у женщин в период беременности
- ☐ В соблюдение гигиены полости рта
- ☐ Г приём витаминов

В 008 У ПАЦИЕНТОВ, ПРОЖИВАЮЩИХ С РОЖДЕНИЯ В РАЙОНЕ С ПОВЫШЕННЫМ СОДЕРЖАНИЕМ ФТОРИДА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- ☐ А флюороз зубов
- ☐ Б адентия
- ☐ В генерализованный пародонтит
- ☐ Г множественный кариес

В 009 ПРИ ФЛЮОРОЗЕ ПЯТНА ЛОКАЛИЗУЮТСЯ НА ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА

- ☐ А всей
- ☐ Б жевательной
- ☐ В вестибулярной
- ☐ Г язычной

В 010 НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ СИСТЕМНОЙ ГИПОПЛАЗИИ ПОРАЖАЮТСЯ ЗУБЫ

- ☐ А постоянные резцы, клыки и первые моляры
- ☐ Б временные резцы и клыки
- ☐ В временные моляры и резцы
- ☐ Г премоляры и постоянные моляры

В 011 ПОРАЖЕНИЕ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ ОДНОГО СРОКА МИНЕРАЛИЗАЦИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- ☐ А системной гипоплазии
- ☐ Б эрозии эмали
- ☐ В местной гипоплазии

☐ Г клиновидного дефекта

В 012 ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН ВОЗНИКНОВЕНИЯ СИСТЕМНОЙ ГИПОПЛАЗИИ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ

☐ А заболевания ребёнка на первом году жизни

☐ Б наследственность

☐ В заболевания матери во время беременности

☐ Г средний кариес зубов у матери в период беременности

В 013 ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН ВОЗНИКНОВЕНИЯ МЕСТНОЙ ГИПОПЛАЗИИ ПОСТОЯННОГО ЗУБА ЯВЛЯЕТСЯ

☐ А хронический периодонтит временного моляра

☐ Б наследственность

☐ В заболевания матери в период беременности

☐ Г заболевания ребёнка на первом году жизни

В 014 НЕКАРИОЗНОЕ ПОРАЖЕНИЕ ТВЁРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБА, ПРИ КОТОРОМ ПРОИСХОДИТ ИСТИРАНИЕ ТВЁРДЫХ ТКАНЕЙ, НАЗЫВАЕТСЯ

☐ А клиновидным дефектом

☐ Б флюорозом

☐ В системной гипоплазией

☐ Г местной гипоплазией

В 015 ОКРАШИВАНИЕ УЧАСТКОВ ПОРАЖЕНИЯ ЭМАЛИ 1-2% РАСТВОРОМ МЕТИЛЕНОВОГО СИНЕГО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

☐ А кариеса в стадии мелового пятна

☐ Б флюороза

- ☐ В системной гипоплазии
- ☐ Г местной гипоплазии

В 016 ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПРОСТОГО МАРГИНАЛЬНОГО ГИНГИВИТА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- ☐ А кровоточивости дёсен
- ☐ Б пародонтальных карманов
- ☐ В ретракции десны
- ☐ Г атрофии альвеолы

В 017 НАЛИЧИЕ ДЕСНЕВОГО (ЛОЖНОГО) КАРМАНА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- ☐ А гиперпластического гингивита
- ☐ Б катарального гингивита
- ☐ В локального хронического гингивита
- ☐ Г генерализованного хронического пародонтита

В 018 К ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ПАРОДОНТА ОТНОСИТСЯ

- ☐ А пародонтит
- ☐ Б пародонтоз
- ☐ В эпulis
- ☐ Г фиброматоз

В 019 АНОМАЛИИ ПОЛОЖЕНИЯ ЗУБОВ МОГУТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕННЫ

- ☐ А неправильным положением зачатка зуба

- ☐ Б нарушением функции жевания
- ☐ В кариесом
- ☐ Г гипоплазией эмали

В 020 ПРИЧИНОЙ ДИАСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А низкое прикрепление уздечки верхней губы
- ☐ Б гингивит
- ☐ В гипоплазия эмали
- ☐ Г скученность зубов

В 021 ПРЕПАРАТОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ПОВЕРХНОСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А Бензокаин (Анестезин)
- ☐ Б Артикаин
- ☐ В Мепивакаин
- ☐ Г Прокаин (Новокаин)

В 022 ЛИДОКАИН ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТЕМ, ЧТО

- ☐ А действует дольше Прокаина (Новокаина)
- ☐ Б используется только для поверхностной анестезии
- ☐ В по активности уступает Прокаину (Новокаину)
- ☐ Г разрушается псевдохолинэстеразой

В 023 АРТИКАИН ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТЕМ, ЧТО

- ☐ А обладает высокой диффузионной способностью

- ☐ Б действует через 10-15 минут
- ☐ В суживает сосуды
- ☐ Г применяется для поверхностной анестезии

В 024 МЕПИВАКАИН ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТЕМ, ЧТО

- ☐ А не вызывает расширения сосудов
- ☐ Б действует 20-30 минут
- ☐ В используется для всех видов анестезии
- ☐ Г по активности уступает Прокаину (Новокаину)

В 025 МЕСТНЫМ АНЕСТЕТИКОМ, ВЫПУСКАЕМЫМ В КАРПУЛАХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А Артикаин
- ☐ Б Тримекаин
- ☐ В Прокаин (Новокаин)
- ☐ Г Бензокаин (Анестезин)

В 026 МАКСИМАЛЬНО ДОПУСТИМАЯ ДОЗА АРТИКАИНА ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ СОСТАВЛЯЕТ (МГ/КГ)

- ☐ А 7
- ☐ Б 1,5
- ☐ В 4,4
- ☐ Г 5

В 027 МАКСИМАЛЬНО ДОПУСТИМАЯ ДОЗА ЛИДОКАИНА БЕЗ ЭПИНЕФРИНА (АДРЕНАЛИНА) СОСТАВЛЯЕТ (МГ/КГ)

- ☐ А 4,4
- ☐ Б 1,5
- ☐ В 0,5
- ☐ Г 7

В 028 МАКСИМАЛЬНО ДОПУСТИМАЯ ДОЗА МЕПИВАКАИНА БЕЗ ЭПИНЕФРИНА (АДРЕНАЛИНА) СОСТАВЛЯЕТ (МГ/КГ)

- ☐ А 4,4
- ☐ Б 1,5
- ☐ В 0,5
- ☐ Г 7

В 029 КОНЦЕНТРАЦИЯ РАСТВОРА МЕПИВАКАИНА БЕЗ ЭПИНЕФРИНА (АДРЕНАЛИНА) СОСТАВЛЯЕТ (%)

- ☐ А 3
- ☐ Б 2
- ☐ В 1
- ☐ Г 4

В 030 МЕНЬШЕ ПРОНИКАЕТ ЧЕРЕЗ ГИСТОГЕМАТИЧЕСКИЕ БАРЬЕРЫ

- ☐ А Артикаин
- ☐ Б Лидокаин
- ☐ В Мепивакаин
- ☐ Г Бупивакаин (Маркаин)

В 031 МЕСТНЫМ АНЕСТЕТИКОМ, ВЫПУСКАЕМЫМ ДЛЯ ПОВЕРХНОСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ В ВИДЕ СПРЕЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А Лидокаин
- ☐ Б Мепивакаин
- ☐ В Артикаин
- ☐ Г Прокаин (Новокаин)

В 032 МЕСТНЫМ АНЕСТЕТИКОМ, ВЫПУСКАЕМЫМ В КАРПУЛАХ В ВИДЕ 3% РАСТВОРА БЕЗ ВАЗОКОНСТРИКТОРА, ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А Мепивакаин
- ☐ Б Лидокаин
- ☐ В Прокаин (Новокаин)
- ☐ Г Артикаин

В 033 КОНЦЕНТРАЦИЯ РАСТВОРА ЛИДОКАИНА, ВЫПУСКАЕМОГО В ВИДЕ СПРЕЯ, СОСТАВЛЯЕТ (%)

- ☐ А 10
- ☐ Б 5
- ☐ В 4
- ☐ Г 2

В 034 КОНЦЕНТРАЦИЯ МЕПИВАКАИНА В МЕСТНОАНСТЕЗИРУЮЩЕМ РАСТВОРЕ, СОДЕРЖАЩЕМ ЭПИНЕФРИН (АДРЕНАЛИН), СОСТАВЛЯЕТ (%)

- ☐ А 2
- ☐ Б 3
- ☐ В 4
- ☐ Г 5

В 035 КОНЦЕНТРАЦИЯ РАСТВОРА АРТИКАИНА ДЛЯ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ В СТОМАТОЛОГИИ СОСТАВЛЯЕТ (%)

- ☐ А 4
- ☐ Б 3
- ☐ В 2
- ☐ Г 1

В 036 КОНЦЕНТРАЦИЯ РАСТВОРА ПРОКАИНА (НОВОКАИНА), ПРИМЕНЯЕМАЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ БЛОКАД, СОСТАВЛЯЕТ (%)

- ☐ А 0,5
- ☐ Б 1
- ☐ В 2
- ☐ Г 3

В 037 МЕСТНЫМ АНЕСТЕТИКОМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ПРОВОДИТЬ ПОД ИНФИЛЬТРАЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИЕЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ВО ФРОНТАЛЬНОМ УЧАСТКЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А Артикаин
- ☐ Б Прокаин (Новокаин)
- ☐ В Мепивакаин
- ☐ Г Лидокаин

В 038 НАИБОЛЕЕ БЫСТРОЕ РАЗВИТИЕ АНЕСТЕЗИРУЮЩЕГО ЭФФЕКТА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ

- ☐ А Артикаина

- ☐ Б Бензокаина
- ☐ В Бупивакаина
- ☐ Г Прокаина (Новокаин+А)

В 039 В КАЧЕСТВЕ ПЕНООБРАЗУЮЩЕГО КОМПОНЕНТА В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ВВОДИТСЯ

- ☐ А лаурилсульфат натрия
- ☐ Б дикальцийфосфат
- ☐ В полиэтиленгликоль
- ☐ Г фторид натрия

В 040 ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ НЕ СОДЕРЖАТ В СВОЁМ СОСТАВЕ

- ☐ А экстракты лекарственных растений
- ☐ Б увлажняющие компоненты
- ☐ В абразивные вещества
- ☐ Г гелеобразующие компоненты

В 041 ПРОТИВОКАРИОЗНОЕ ДЕЙСТВИЕ ЗУБНЫХ ПАСТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ОБУСЛОВЛЕНО ВВЕДЕНИЕМ В ИХ СОСТАВ

- ☐ А фторидов
- ☐ Б пирофосфатов
- ☐ В экстрактов лекарственных растений
- ☐ Г хлоргексидина

В 042 ГЛИЦЕРИН ВХОДИТ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ КАК КОМПОНЕНТ

- ☐ А увлажняющий
- ☐ Б абразивный
- ☐ В пенообразующий
- ☐ Г ароматизирующий

В 043 ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ ОБЛАДАЮТ ДЕЙСТВИЕМ

- ☐ А очищающим
- ☐ Б регенерирующим
- ☐ В отбеливающим
- ☐ Г десенситивным

В 044 ЗУБНЫЕ ПАСТЫ С СОЛЕВЫМИ ДОБАВКАМИ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ

- ☐ А противовоспалительных
- ☐ Б противокариозных
- ☐ В снижающих чувствительность твёрдых тканей зубов
- ☐ Г отбеливающих

В 045 ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ КОМПОНЕНТОВ ЗУБНЫХ ПАСТ ЯВЛЯЮТСЯ

- ☐ А пенообразующие вещества
- ☐ Б солевые добавки
- ☐ В экстракты лекарственных растений
- ☐ Г витамины

В 046 СОЕДИНЕНИЯ КАЛЬЦИЯ МОГУТ ВХОДИТЬ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ В КАЧЕСТВЕ КОМПОНЕНТА

- ☐ А противокариозного
- ☐ Б связующего
- ☐ В отбеливающего
- ☐ Г пенообразующего

В 047 ПЛАСТИЧНОСТЬ И ОДНОРОДНОСТЬ КОНСИСТЕНЦИИ ЗУБНЫХ ПАСТ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ВХОДЯЩИМИ В ИХ СОСТАВ КОМПОНЕНТАМИ

- ☐ А связующими
- ☐ Б абразивными
- ☐ В пенообразующими
- ☐ Г ароматизирующими

В 048 ЗУБНЫЕ ПАСТЫ С ВЫСОКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ АБРАЗИВНОСТИ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

- ☐ А лицами, злоупотребляющими курением
- ☐ Б основной массой населения
- ☐ В пациентами с повышенной чувствительностью твёрдых тканей зубов
- ☐ Г детьми дошкольного возраста

В 049 ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ КОМПОНЕНТОВ ЗУБНЫХ ПАСТ ЯВЛЯЮТСЯ

- ☐ А связующие вещества
- ☐ Б экстракты лекарственных растений
- ☐ В витамины

☐ Г антисептики

В 050 В КАЧЕСТВЕ АБРАЗИВНОГО КОМПОНЕНТА В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ВВОДЯТ

☐ А дикальцийфосфат

☐ Б монофторфосфат натрия

☐ В хлорид стронция

☐ Г гидроксиапатит

В 051 ПРОТИВОКАРИОЗНОЕ ДЕЙСТВИЕ ЗУБНЫХ ПАСТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ОБУСЛОВЛЕНО ВВЕДЕНИЕМ В ИХ СОСТАВ

☐ А соединений кальция

☐ Б пирофосфатов

☐ В экстрактов лекарственных растений

☐ Г хлоргексидина

В 052 ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ТВЁРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ В КАЧЕСТВЕ АКТИВНОГО КОМПОНЕНТА ВВОДЯТ

☐ А хлорид стронция, нитрат калия, гидроксиапатит

☐ Б пирофосфаты, солевые добавки

☐ В экстракты лекарственных растений, хлоргексидин

☐ Г ферменты, витамины

В 053 ЛАУРИЛСУЛЬФАТ НАТРИЯ ВХОДИТ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ КАК КОМПОНЕНТ

☐ А пенообразующий

- ☐ Б абразивный
- ☐ В увлажняющий
- ☐ Г ароматизирующий

В 054 МОНОФТОРФОСФАТ НАТРИЯ В СОСТАВЕ ЛЕЧЕБНОПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ЗУБНЫХ ПАСТ ОБУСЛАВЛИВАЕТ ИХ ДЕЙСТВИЕ

- ☐ А противокариозное
- ☐ Б противовоспалительное
- ☐ В отбеливающее
- ☐ Г десенсиитивное

В 055 ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ВВОДЯТ

- ☐ А триклозан
- ☐ Б фторид натрия
- ☐ В экстракты лекарственных растений
- ☐ Г карбамид

В 056 ВИТАМИНЫ А И Е ВВОДЯТ В СОСТАВ ЗУБНЫХ ПАСТ ДЛЯ

- ☐ А ускорения регенерации слизистой оболочки полости рта
- ☐ Б профилактики кариеса
- ☐ В уменьшения образования зубных отложений
- ☐ Г улучшения общего состояния организма

В 057 ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА ЗУБОВ ПАЦИЕНТА ВЫРАЖАЕТСЯ

- ☐ А суммой кариозных, пломбированных и удалённых по поводу осложнений кариеса зубов у индивидуума
- ☐ Б суммой кариозных и пломбированных зубов у индивидуума
- ☐ В отношением суммы кариозных, пломбированных и удалённых по поводу осложнений кариеса зубов к возрасту индивидуума
- ☐ Г отношением суммы кариозных, пломбированных и удалённых по поводу осложнений кариеса зубов к общему количеству зубов у индивидуума

В 058 В КАЧЕСТВЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО КОМПОНЕНТА В СОСТАВ ОПОЛАСКИВАТЕЛЕЙ ДЛЯ ПОЛОСТИ РТА ВВОДЯТ

- ☐ А хлоргексидин
- ☐ Б этиловый спирт
- ☐ В фторид олова
- ☐ Г монофторфосфат натрия

В 059 ОСНОВНЫМ ВИДОМ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ПРИ ОПЕРАЦИИ УДАЛЕНИЯ ЗУБА, ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А местная анестезия
- ☐ Б наркоз
- ☐ В нейрорептанальгезия
- ☐ Г акупунктура

В 060 АНЕСТЕТИКИ ГРУППЫ СЛОЖНЫХ ЭФИРОВ ГИДРОЛИЗИРУЮТСЯ

- ☐ А псевдохолинэстеразой
- ☐ Б гидролазой
- ☐ В трансаминазой

☐ Г лидазой

В 061 ДЛЯ СНЯТИЯ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО НАПРЯЖЕНИЯ В УСЛОВИЯХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ИСПОЛЬЗУЮТ

☐ А анксиолитики (транквилизаторы)

☐ Б антидепрессанты

☐ В нейролептики

☐ Г ненаркотические анальгетики

В 062 ОБОЗНАЧЕНИЕ «Д-С ФОРТЕ» СООТВЕТСТВУЕТ КОНЦЕНТРАЦИИ ВАЗОКОНСТРИКТОРА

☐ А 1:100000

☐ Б 1:200000

☐ В 1:300000

☐ Г 1:400000

В 063 ДЕТАМ С 6 МЕСЯЦЕВ ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ БОЛИ ПРИ ПРОРЕЗЫВАНИИ ЗУБОВ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ

☐ А Ибупрофен (Бруфен)

☐ Б Индометацин (Метиндол)

☐ В Кеторолак (Кеталгин, Кетанов, Кеторол)

☐ Г Мелоксикам (Мовалис)

В 064 ЦЕЛЕВЫМ ПУНКТОМ АНЕСТЕЗИИ ПО С. МАЛАМЕДУ ЯВЛЯЕТСЯ ОТВЕРСТИЕ

☐ А подбородочное

☐ Б резцовое

- ☐ В нёбное
- ☐ Г круглое

В 065 ДЛЯ КУРСОВОГО ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТУ, ИМЕЮЩЕМУ В АНАМНЕЗЕ ЯЗВЕННУЮ БОЛЕЗНЬ ЖЕЛУДКА, СЛЕДУЕТ ВЫБРАТЬ

- ☐ А Мелоксикам (Мовалис)
- ☐ Б Индометацин (Метиндол)
- ☐ В Кетопрофен (Артрозилеи, ОКИ)
- ☐ Г Кеторолак (Кеталгин, Кетанов, Кеторол)

В 066 ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ СНЯТИЯ СТРАХА И НАПРЯЖЕНИЯ, КОТОРЫЕ МОГУТ НАЗНАЧАТЬ ВРАЧИ НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЁМЕ, ЯВЛЯЮТСЯ

- ☐ А Фабомотизол (Афобазол), Гидроксизин (Атаракс), Тенотен
- ☐ Б Мидазолам (Дормикум), Тофизепам (Грандаксин), Хлордиазепоксид (Элениум)
- ☐ В Диазепам (Сибазон, Седуксен), Дроперидол, Нитразепам (Эуноктин)
- ☐ Г Гидроксизин (Атаракс), Мидазолам (Дормикум), Феназепам

В 067 ПРИ ИНФИЛЬТРАЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИИ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СКОС ИГЛЫ НАПРАВЛЕН

- ☐ А к кости
- ☐ Б от кости
- ☐ В в кость
- ☐ Г мимо кости

В 068 ТРАНКВИЛИЗАТОРОМ, ОБЛАДАЮЩИМ АНКСИОЛИТИЧЕСКИМ, СЕДАТИВНЫМ, ПРОТИВОРВОТНЫМ ДЕЙСТВИЕМ И СНИЖАЮЩИМ САЛИВАЦИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А Гидроксизин (Атаракс)
- ☐ Б Тофизопам (Грандаксин)
- ☐ В Тенотен
- ☐ Г Фабомотизол (Афобазол)

В 069 ОСТРОЕ НАРУШЕНИЕ ДЫХАНИЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ МЕХАНИЧЕСКОГО ПРЕПЯТСТВИЯ В ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЯХ НАЗЫВАЕТСЯ

- ☐ А асфиксия
- ☐ Б асистолия
- ☐ В арефлексия
- ☐ Г афазия

В 070 ПАЦИЕНТУ С ТИРЕОТОКСИКОЗОМ ДЛЯ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ СЛЕДУЕТ ВЫБРАТЬ

- ☐ А 3% Мепивакаин, 4% Артикаин с Эпинефрином 1:200000
- ☐ Б 2% Мепивакаин с Эпинефрином 1:100000
- ☐ В 2% Лидокаин с Эпинефрином 1:100000
- ☐ Г 4% Артикаин с Эпинефрином 1:100000

В 071 ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ, КОТОРЫЙ ОСЛОЖНИЛСЯ ОСТАНОВКОЙ ДЫХАНИЯ, В ОЖИДАНИИ РЕАНИМАЦИОННОЙ БРИГАДЫ «СКОРОЙ ПОМОЩИ» СЛЕДУЕТ

- ☐ А начать искусственную вентиляцию лёгких (ИВЛ), массаж сердца
- ☐ Б ввести Сальбутамол через небулайзер

- ☐ В ввести внутривенно Супрастин
- ☐ Г ввести внутривенно Эуфиллин

В 072 ПАЦИЕНТУ С ДЕКОМПЕНСИРОВАННОЙ ФОРМОЙ САХАРНОГО ДИАБЕТА СЛЕДУЕТ ВЫБРАТЬ ПРЕПАРАТ ДЛЯ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ

- ☐ А 3% Мепивакаин, 4% Артикаин
- ☐ Б 2% Мепивакаин с Эпинефрином 1:100000
- ☐ В 4% Артикаин с Эпинефрином 1:200000
- ☐ Г 4% Артикаин с Эпинефрином 1:100000

В 073 ПРИЁМ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ИНОРОДНЫХ ТЕЛ ИЗ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ПО ИМЕНИ АВТОРА НАЗЫВАЕТСЯ ПРИЁМ

- ☐ А Геймлиха
- ☐ Б Вайсбрата
- ☐ В Труссо
- ☐ Г Кохера

В 074 ПАЦИЕНТУ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДЛЯ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- ☐ А 4% Артикаин, 3% Мепивакаин
- ☐ Б 2% Мепивакаин с Эпинефрином 1:100000
- ☐ В 4% Артикаин с Эпинефрином 1:200000
- ☐ Г 4% Артикаин с Эпинефрином 1:100000

В 075 ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАКРЫТОГО МАССАЖА СЕРДЦА ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА РАСПОЛАГАТЬ ЛАДОНИ НА ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ СЛЕДУЕТ

- ☐ А на средней части грудины
- ☐ Б на границе нижней и средней части грудины
- ☐ В на мечевидном отростке грудины
- ☐ Г на верхней части грудины

В 076 БЕРЕМЕННЫМ И КОРМЯЩИМ ЖЕНЩИНАМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДЛЯ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ ВЫБИРАТЬ ПРЕПАРАТЫ НА ОСНОВЕ

- ☐ А Артикаина
- ☐ Б Мепивакаина
- ☐ В Лидокаина
- ☐ Г Прокаина (Новокаина)

В 077 НИЗКОЕ ПРИКРЕПЛЕНИЕ УЗДЕЧКИ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ

- ☐ А латерального положения центральных резцов (диастемы)
- ☐ Б ретенции центральных резцов верхней челюсти
- ☐ В транспозиции резцов
- ☐ Г дистальной окклюзии, мезиальной окклюзии

В 078 УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ МЫШЦ, ВЫДВИГАЮЩИХ НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ, РЕКОМЕНДУЮТСЯ ПРИ

- ☐ А недоразвитии нижней челюсти
- ☐ Б сужении зубных рядов
- ☐ В мезиальной окклюзии
- ☐ Г расширении зубного ряда

В 079 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- О А индивидуальная гигиена полости рта
- О Б санация полости рта
- О В снижение потребления углеводов
- О Г устранение хронических очагов инфекции

В 080 МЕТОД ПОНА ОСНОВАН НА

- О А зависимости ширины зубной дуги от суммы поперечных размеров резцов
- О Б пропорциональности размеров 4 резцов верхней челюсти и 4 резцов нижней челюсти
- О В соотношении длины и ширины зубной дуги
- О Г соотношении ширины зубной дуги в области премоляров и в области моляров

В 081 НАКЛОН ОСЕЙ РЕЗЦОВ НА БОКОВОЙ ТРГ ЧЕРЕПА ОПРЕДЕЛЯЮТ ОТНОСИТЕЛЬНО

- О А плоскостей SpP и MP
- О Б плоскости MT-1
- О В туберальной плоскости
- О Г окклюзионной плоскости

В 082 ПОЛОЖЕНИЕ ОТДЕЛЬНЫХ ЗУБОВ ОПРЕДЕЛЯЮТ ОТНОСИТЕЛЬНО

- О А графической репродукции зубной дуги
- О Б основания черепа

- ☐ В срединно-сагиттальной и туберальной плоскостей
- ☐ Г основания верхней челюсти

В 083 ЭДЖУАЙС ТЕХНИКА ПО БИОФИЗИЧЕСКОМУ ПРИНЦИПУ ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ К АППАРАТАМ

- ☐ А механическим
- ☐ Б дуговым
- ☐ В функционально-направляющим
- ☐ Г функционально действующим

В 084 МЕТОД ХОТЦА ИЗВЕСТЕН В ОРТОДОНТИИ КАК МЕТОД

- ☐ А профилактического удаления зубов с целью устранения дефицита места в зубном ряду
- ☐ Б диагностики аномалий формы зубных рядов
- ☐ В диагностики параметров апикального базиса челюстей
- ☐ Г удаления постоянных зубов при сформированных челюстно-лицевых аномалиях

Таблица 1. Общие сведения

1	Организация	ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ МЗ РФ
2	Специальность	31.05.03 Стоматология

Таблица 2. Перечень заданий

Вид Код Текст названия трудовой функции (профессиональной компетенции)/условия или вопроса задания/правильного ответа и вариантов дистракторов

Ф ПК-15 Готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей

В 001 НЕОБХОДИМОСТЬ ПЕРИОДА РЕТЕНЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

О А принципом действия лечебного ортодонтического аппарата

О Б наличием неустранённых отклонений от морфологической нормы

О В величиной ортодонтических сил, применявшихся в ходе аппаратурного лечения

О Г конструкцией ортодонтического аппарата, использованного в ходе активного лечения

В 002 ЗАМЕЩЕНИЕ ДЕФЕКТА ЗУБНОГО РЯДА ВСЛЕДСТВИЕ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОГО УДАЛЕНИЯ МОЛОЧНОГО ЗУБА ДОЛЖНО БЫТЬ ПРОИЗВЕДЕНО

О А не позднее 1 месяца после удаления

О Б не ранее 1 месяца после удаления

О В не ранее, чем через 6 месяцев после удаления

О Г не позднее, чем через 6 месяцев после удаления

В 003 ПОЛНЫЙ ОТКАЗ ОТ ПУСТЫШКИ И СОСКИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ С ВОЗРАСТА

О А 10 месяцев

О Б 1 года

О В 1,5 года

О Г 2,5 года

В 004 ДЕТИ БЕЗ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВЫХ АНОМАЛИЙ, НО С ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ И ВРЕДНЫМИ ПРИВЫЧКАМИ, ПО А.Д. ОСАДЧЕМУ, ОТНОСЯТСЯ К ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЕ

- ☐ А 2
- ☐ Б 1
- ☐ В 3
- ☐ Г 4

В 005 ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ С КОНТАКТНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- ☐ А флоссы и штрипсы
- ☐ Б зубную щётку и зубную пасту
- ☐ В ротационную щётку и полировочную пасту
- ☐ Г зубочистки

В 006 АБРАЗИВНОСТЬ ЗУБНЫХ ПАСТ, РЕКОМЕНДУЕМЫХ ПАЦИЕНТАМ ПРИ ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗУБОВ, ДОЛЖНА БЫТЬ

- ☐ А низкой
- ☐ Б средней
- ☐ В высокой
- ☐ Г не содержать абразива

В 007 ИЗУЧЕНИЕ СОСТОЯНИЯ ЗУБОВ, ПОКРЫТЫХ ГЕРМЕТИКОМ, ПРОВОДЯТ ПО СХЕМЕ

- ☐ А очищение зуба, высушивание зуба, визуальный осмотр, зондирование

- ☐ Б очищение зуба, высушивание зуба, визуальный осмотр, перкуссия
- ☐ В рентгенография зуба с герметиком, визуальный осмотр, зондирование
- ☐ Г визуальный осмотр, удаление герметика, повторная герметизация

В 008 ПРИРОСТ ИНТЕНСИВНОСТИ КАРИЕСА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ИЗМЕНЕНИЕ

- ☐ А показателя КПУ во времени
- ☐ Б формы течения кариеса во времени
- ☐ В относительной величины различий КПУ в %
- ☐ Г количества поверхностей зубов, поражённых кариесом, во времени

В 009 ПРИМЕНЕНИЕ МЕСТНЫХ СРЕДСТВ ФТОРИДПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА В РАЙОНАХ С СОДЕРЖАНИЕМ ФТОРА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ БОЛЕЕ 1,5 МГ/Л

- ☐ А противопоказано
- ☐ Б показано у детей до 12 лет
- ☐ В показано в сочетании с системными средствами
- ☐ Г показано при плохой гигиене полости рта

В 010 С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ДЛЯ ПОЛОСКАНИЯ РТА ИСПОЛЬЗУЮТ РАСТВОРЫ ФТОРИДА НАТРИЯ

- ☐ А 0,05%; 0,1%; 0,2%
- ☐ Б 0,01%; 0,02%
- ☐ В 0,02%; 0,05%
- ☐ Г 1%; 2%, 3%

В 011 3 СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ДИСПАНСЕРНАЯ ГРУППА ВКЛЮЧАЕТ ДЕТЕЙ

- ☐ А с хроническими заболеваниями
- ☐ Б здоровых
- ☐ В не нуждающихся в стоматологической помощи
- ☐ Г инвалидов

В 012 ОБУЧЕНИЕ ДЕТЕЙ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ГИГИЕНЕ ПОЛОСТИ РТА НАЧИНАЮТ С ВОЗРАСТА

- ☐ А 2-3 года
- ☐ Б 6 месяцев – 1 год
- ☐ В 1-2 года
- ☐ Г 5-6 лет

В 013 МЕСТНЫЕ АНЕСТЕТИКИ ГРУППЫ ЭФИРОВ В ОТЛИЧИЕ ОТ ГРУППЫ АМИДОВ

- ☐ А разрушаются микросомальными ферментами печени
- ☐ Б разрушаются эстеразами плазмы и тканей
- ☐ В действуют короче
- ☐ Г хуже диффундируют в ткани

В 014 КРАТКОВРЕМЕННОСТЬ ДЕЙСТВИЯ МЕСТНЫХ АНЕСТЕТИКОВ ГРУППЫ СЛОЖНЫХ ЭФИРОВ ОБЪЯСНЯЕТСЯ

- ☐ А разрушением псевдохолинэстеразой
- ☐ Б быстрым всасыванием с места введения
- ☐ В биотрансформацией в печени

☐ Г быстрым выведением

В 015 МЕСТНЫЕ АНЕСТЕТИКИ НАИБОЛЕЕ АКТИВНЫ ПРИ РЕАКЦИИ СРЕДЫ

☐ А слабощелочной

☐ Б нейтральной

☐ В слабокислой

☐ Г кислой

В 016 К МЕСТНЫМ АНЕСТЕТИКАМ ГРУППЫ СЛОЖНЫХ ЭФИРОВ ОТНОСИТСЯ

☐ А Прокаин (Новокаин)

☐ Б Лидокаин

☐ В Артикаин

☐ Г Мепивакаин

В 017 ДОБАВЛЕНИЕ СОСУДОСУЖИВАЮЩИХ СРЕДСТВ В РАСТВОРЫ МЕСТНЫХ АНЕСТЕТИКОВ ПРИВОДИТ К

☐ А пролонгации анестезирующего эффекта

☐ Б ускорению всасывания местного анестетика

☐ В снижению риска общих осложнений

☐ Г миорелаксирующему эффекту

В 018 К ГРУППЕ ПРЕПАРАТОВ, ПРОЛОНГИРУЮЩИХ ДЕЙСТВИЕ МЕСТНЫХ АНЕСТЕТИКОВ, ОТНОСЯТСЯ

☐ А ?-адреномиметики

☐ Б ?-адреномиметики

☐ В н-холиномиметики

☐ Г м-холиномиметики

В 019 МЕСТНЫМ АНЕСТЕТИКОМ ГРУППЫ АМИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

☐ А Лидокаин

☐ Б Тетракаин

☐ В Бензокаин (анестезин)

☐ Г Прокаин (Новокаин)

В 020 ПРИ ВОСПАЛЕНИИ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ СНИЖАЕТСЯ АКТИВНОСТЬ

☐ А Прокаина (Новокаина)

☐ Б Артикаина

☐ В Лидокаина

☐ Г Мепивакаина

В 021 ПРОКАИН (НОВОКАИН) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТЕМ, ЧТО

☐ А действует 20-30 минут

☐ Б суживает сосуды

☐ В обладает высокой токсичностью

☐ Г по активности превосходит Мепивакаин

В 022 АРТИКАИН ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТЕМ, ЧТО

☐ А расширяет сосуды

☐ Б применяется для всех видов местной анестезии

- ☐ В действует 10-15 минут
- ☐ Г плохо диффундирует в ткани

В 023 АНЕСТЕТИКОМ, БИОТРАНСФОРМАЦИЯ КОТОРОГО ПРОИСХОДИТ В ПЕЧЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А Мепивакаин
- ☐ Б Бензокаин (Анестезин)
- ☐ В Тетракаин (Дикаин)
- ☐ Г Прокаин (Новокаин)

В 024 АКТИВНЫЕ МЕТАБОЛИТЫ ОБРАЗУЮТСЯ ПРИ БИОТРАНСФОРМАЦИИ

- ☐ А Лидокаина
- ☐ Б Мепивакаина
- ☐ В Прокаина (Новокаина)
- ☐ Г Артикаина

В 025 НАИБОЛЕЕ МЕДЛЕННО РАЗВИВАЕТСЯ АНЕСТЕЗИРУЮЩИЙ ЭФФЕКТ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ

- ☐ А Прокаина (Новокаина)
- ☐ Б Лидокаина
- ☐ В Мепивакаина
- ☐ Г Артикаина

В 026 ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ В СОВРЕМЕННОЙ СТОМАТОЛОГИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ШПРИЦ

- ☐ А карпульный Кука

- ☐ Б Жане
- ☐ В двухкомпонентный Мердока
- ☐ Г инъекционный Фишера

В 027 СКОРОСТЬ НАСТУПЛЕНИЯ ЭФФЕКТА МЕСТНОГО АНЕСТЕТИКА ЗАВИСИТ ОТ

- ☐ А константы диссоциации (рКА)
- ☐ Б периода полувыведения
- ☐ В рН раствора
- ☐ Г гидрофильности

В 028 ДЛЯ ПРОВОДНИКОВОЙ АНЕСТЕЗИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИГЛА ДЛИНОЙ (ММ)

- ☐ А 42
- ☐ Б 12
- ☐ В 16
- ☐ Г 100

В 029 МЕСТНЫМ АНЕСТЕТИКОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ В КАЧЕСТВЕ ПРОТИВОАРИТМИЧЕСКОГО СРЕДСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А Лидокаин
- ☐ Б Мепивакаин
- ☐ В Артикаин
- ☐ Г Прокаин (Новокаин)

В 030 НАИБОЛЕЕ ВЫСОКАЯ ДИФфуЗИОННАЯ СПОСОБНОСТЬ У

- ☐ А Артикаина
- ☐ Б Мепивакаина
- ☐ В Прокаина (Новокаина)
- ☐ Г Бупивакаина

В 031 ШИНЫ, УСТРАНЯЮЩИЕ ВЛИЯНИЕ ОККЛЮЗИОННЫХ НАРУШЕНИЙ НА ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОЙ СУСТАВ И ЖЕВАТЕЛЬНЫЕ МЫШЦЫ И СПОСОБСТВУЮЩИЕ РАССЛАБЛЕНИЮ ПОСЛЕДНИХ, ОТНОСЯТСЯ К

- ☐ А релаксирующим
- ☐ Б репозиционным
- ☐ В центрирующим
- ☐ Г разобщающим

В 032 ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБОВ НАКЛАДЫВАЕТСЯ ИММЕДИАТПРОТЕЗ

- ☐ А сразу после удаления или не позднее 24 часов
- ☐ Б через 24 часа после удаления, но не позднее 72 часов
- ☐ В в течение первой недели после удаления
- ☐ Г через 10 дней после удаления

В 033 ОРТОПЕДИЧЕСКИЕ АППАРАТЫ, СЛУЖАЩИЕ ОПОРОЙ ДЛЯ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПЛАСТИКИ, А ТАКЖЕ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА, НАЗЫВАЮТСЯ

- ☐ А формирующими
- ☐ Б репонирующими
- ☐ В удерживающими

☐ Г замещающими

В 034 БЕЗ ОДОНТОПРЕПАРИРОВАНИЯ ЗУБОВ МОГУТ БЫТЬ ИЗГОТОВЛЕНЫ КОРОНКИ

☐ А ортодонтические штампованные

☐ Б комбинированные

☐ В керамические

☐ Г пластмассовые

В 035 ОКАЗАНИЕ ПЕРВИЧНОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ЯВЛЕНИЯМИ ГАЛЬВАНИЗМА НА МЕТАЛЛИЧЕСКИЕ ЗУБНЫЕ ПРОТЕЗЫ ВКЛЮЧАЕТ

☐ А снятие ортопедических конструкций

☐ Б санацию полости рта

☐ В изготовление временных гипоаллергенных ортопедических конструкций

☐ Г консультацию гастроэнтеролога

В 036 ПОСЛЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПОЛНЫМИ СЪЁМНЫМИ ПЛАСТИНОЧНЫМИ ПРОТЕЗАМИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ОСМОТРЫ ПАЦИЕНТОВ ПРОВОДЯТСЯ

☐ А не реже 1 раза в год

☐ Б ежемесячно

☐ В не реже 1 раза в 3 месяца

☐ Г не реже 1 раза в 6 месяцев

В 037 ДИАГНОЗ «ПЕРВИЧНАЯ ТРАВМАТИЧЕСКАЯ ОККЛЮЗИЯ (КОМПЕНСИРОВАННАЯ ФОРМА)» МОЖНО ПОДТВЕРДИТЬ С ПОМОЩЬЮ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО МЕТОДА ИССЛЕДОВАНИЯ

- ☐ А изучение окклюзионных контактов с помощью аппарата t-scan
- ☐ Б изучение диагностических моделей
- ☐ В внутриротовой осмотр пациента
- ☐ Г электроодонтометрия

В 038 НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОККЛЮЗИОННЫХ КОНТАКТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А изучение окклюзионных контактов с помощью аппарата t-scan
- ☐ Б изучение диагностических моделей
- ☐ В окклюзиограмма
- ☐ Г внутриротовой осмотр пациента

В 039 ВО ВРЕМЯ ОБЪЕКТИВНОГО ОСМОТРА У ПАЦИЕНТА Р., 49 ЛЕТ ВЫЯВЛЕНА ГИПЕРЕМИЯ И КРОВОТОЧИВОСТЬ ДЕСЕН. ГНОЙНОЕ ОТДЕЛЯЕМОЕ ИЗ ЗУБОДЕСНЕВЫХ КАРМАНОВ. ПОДВИЖНОСТЬ ВСЕХ ЗУБОВ 1-2 СТЕПЕНИ. ПАРОДОНТАЛЬНЫЕ КАРМАНЫ ГЛУБИНОЙ ДО 5 ММ И РЕЗОРБЦИЯ КОСТНОЙ ТКАНИ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА ПО РЕНТГЕНОГРАММЕ НА 1/3-1/2 ВЫСОТЫ МЕЖЗУБНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А хронический генерализованный пародонтит средней степени тяжести
- ☐ Б хронический локализованный пародонтит тяжёлой степени тяжести
- ☐ В пародонтоз средней степени тяжести
- ☐ Г хронический генерализованный пародонтит тяжёлой степени тяжести

В 040 ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ АРТРИТАХ
ВИСОЧНОНИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА НА РЕНТГЕНОГРАММЕ
НАБЛЮДАЕТСЯ

- ☐ А нечёткий контур суставной головки, сужение суставной щели
- ☐ Б уплощение суставной головки и значительная атрофия суставного бугорка
- ☐ В расширение суставной щели
- ☐ Г деформация костных элементов сустава

В 041 ВО ВРЕМЯ ОБЪЕКТИВНОГО ОСМОТРА У ПАЦИЕНТА С. 56 ЛЕТ
ВЫЯВЛЕНО ИСТИРАНИЕ ВСЕХ ЗУБОВ ОТ 1/3 ДО 2/3 ДЛИНЫ КОРОНОК.
ВЫСОТА НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА НЕ СНИЖЕНА. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ
ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А генерализованная повышенная стираемость твёрдых тканей зубов 2 степени, компенсированная форма
- ☐ Б генерализованная повышенная стираемость твёрдых тканей зубов 2 степени, декомпенсированная форма
- ☐ В локализованная повышенная стираемость твёрдых тканей зубов 3 степени
- ☐ Г генерализованная повышенная стираемость твёрдых тканей зубов 3 степени, декомпенсированная форма

В 042 В РЕЗУЛЬТАТЕ ТРАВМЫ ПРОИЗОШЕЛ ОТЛОМ КОРОНКИ ЗУБА
2.1 НА 2/3 ЕЁ ДЛИНЫ. РАЦИОНАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО
ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ИЗГОТОВЛЕНИЕ

- ☐ А культевой штифтовой вкладки с последующим изготовлением металлокерамической или безметалловой коронки
- ☐ Б металлокерамической или безметалловой коронки
- ☐ В керамического винира
- ☐ Г керамической вкладки

В 043 ПРИ ДЕФЕКТЕ ЗУБНОГО РЯДА, СООТВЕТСТВУЮЩЕГО 2 КЛАССУ ПО КЕННЕДИ, НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А ортопедическое лечение с использованием дентальных имплантатов
- ☐ Б изготовление консольного протеза
- ☐ В изготовление съёмного пластиночного протеза дефекта зубного ряда
- ☐ Г изготовление мостовидного протеза

В 044 ПРИ ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ СТЕПЕНИ АТРОФИИ БЕЗЗУБОГО АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА И ИСТОНЧЁННОЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКОЙ ОПТИМАЛЬНЫМ ВАРИАНТОМ ЛЕЧЕНИЯ СЛУЖИТ ИЗГОТОВЛЕНИЕ ПОЛНОГО СЪЁМНОГО ПРОТЕЗА

- ☐ А пластиночного с мягкой подкладкой
- ☐ Б с металлическим базисом
- ☐ В из безмономерного термопластического материала
- ☐ Г с двойным зубным рядом

В 045 НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ГАЛЬВАНОЗА В ПОЛОСТИ РТА СЛУЖИТ

- ☐ А наличие в полости рта протезов разнородных металлических сплавов
- ☐ Б заболевания пародонта
- ☐ В несоответствие границ съёмных зубных протезов протезному ложу
- ☐ Г наличие полных съёмных пластиночных протезов из акриловых базисных материалов

В 046 ПОСЛЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ОСМОТРЫ ПОЛОСТИ РТА И ПРОТЕЗОВ

- ☐ А 2 раза в год
- ☐ Б 1 раз в 3 года
- ☐ В 1 раз в 2 года
- ☐ Г 1 раз в полгода

В 047 ПРИ ЯЗВЕННО-НЕКРОТИЧЕСКОМ СТОМАТИТЕ ВЕНСАНА В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ОБНАРУЖИВАЮТ

- ☐ А нейтрофильный сдвиг влево, ускоренную СОЭ
- ☐ Б лейкоцитоз, анемию, тромбоцитопению
- ☐ В нейтрофильный агранулоцитоз, лейкопению, ускоренную СОЭ
- ☐ Г эритремию, замедленную СОЭ

В 048 ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРИ КОТОРОМ ОЧАГ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ ВЫЯВЛЯЮТ МЕТОДОМ ВИТАЛЬНОГО ОКРАШИВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А кариес эмали
- ☐ Б гипоплазия эмали
- ☐ В флюороз
- ☐ Г гиперестезия эмали

В 049 ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ПЕРИОДОНТИТА И ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ИСПОЛЬЗУЮТ

- ☐ А рентгенологический метод
- ☐ Б электроодонтометрию
- ☐ В капилляроскопию

☐ Г люминесцентную диагностику

В 050 ФОРМОЙ ПУЛЬПИТА, ПРИ КОТОРОЙ КАРИОЗНАЯ ПОЛОСТЬ ВСЕГДА СООБЩАЕТСЯ С ПОЛОСТЬЮ ЗУБА, ЯВЛЯЕТСЯ ПУЛЬПИТ

☐ А хронический гипертрофический

☐ Б хронический фиброзный

☐ В острый диффузный

☐ Г острый очаговый

В 051 ОПТИМАЛЬНЫЙ РИТМ УДАРОВ ПРИ ЗАКРЫТОМ МАССАЖЕ СЕРДЦА В МИНУТУ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ

☐ А 100-120

☐ Б 80-100

☐ В 50-70

☐ Г 110-130

В 052 ПРИ ВЫБОРЕ ДОЗЫ МЕСТНОГО АНЕСТЕТИКА ДЕТАМ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ

☐ А фармакокинетику препарата

☐ Б возраст ребёнка

☐ В массу тела ребёнка

☐ Г фармакокинетику препарата, возраст и массу тела ребёнка

В 053 ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАНИМАЦИИ ВДВОЁМ ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ СООТНОШЕНИЕ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА И ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЁГКИХ (ИВЛ) СОСТАВЛЯЕТ

☐ А 30:2

- ☐ Б 1:4
- ☐ В 1:5
- ☐ Г 5:2

В 054 НИТРОМИНТ-АЭРОЗОЛЬ ЯВЛЯЕТСЯ СРЕДСТВОМ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ

- ☐ А приступа стенокардии
- ☐ Б судорожного припадка
- ☐ В гипертонического криза
- ☐ Г стенотической асфиксии

В 055 ПАЦИЕНТАМ С ЗАКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМОЙ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕСТНОАНЕСТЕЗИРУЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ, СОДЕРЖАЩИХ

- ☐ А Эпинефрин (Адреналин)
- ☐ Б Мепивакаин
- ☐ В Лидокаин
- ☐ Г Артикаин

В 056 ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- ☐ А глюкокортикоиды, Эпинефрин, антигистамины, Эуфиллин
- ☐ Б анаболические гормоны, антибиотики
- ☐ В антиаритмики, сердечные гликозиды
- ☐ Г диуретики, седативные

В 057 ПУЛЬС В БЕССОЗНАТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ В ПРОЕКЦИИ АРТЕРИИ

- ☐ А наружной сонной
- ☐ Б лучевой
- ☐ В локтевой
- ☐ Г плечевой

В 058 ВКОЛ ИГЛЫ ПРИ ИНФРАОРБИТАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ (ВНЕРОТОВОЙ МЕТОД) ПРОВОДИТСЯ

- ☐ А на 1,0 см ниже и кнутри от проекции инфраорбитального отверстия
- ☐ Б в нижнюю треть носогубной складки
- ☐ В в основание носа
- ☐ Г в нижнюю границу нижнего века

В 059 ПРИ ОБМОРОКЕ ВАЖНО ОБЕСПЕЧИТЬ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА

- ☐ А горизонтальное с приподнятыми ногами
- ☐ Б сидячее
- ☐ В на правом боку
- ☐ Г на левом боку

В 060 ВКОЛ ИГЛЫ ПРИ ИНФРАОРБИТАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ (ВНУТРИРОТОВОЙ МЕТОД) ПРОВОДИТСЯ В СЛИЗИСТУЮ ОБОЛОЧКУ

- ☐ А переходной складки в области между первым и вторым резцом на верхней челюсти
- ☐ Б альвеолярного отростка с вестибулярной стороны в области резцов на верхней челюсти

- ☐ В переходной складки в области премоляров на верхней челюсти
- ☐ Г переходной складки в области клыка на верхней челюсти

В 061 ДЛЯ ОБМОРОКА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А снижение тонуса мышц
- ☐ Б тахикардия
- ☐ В гипертония
- ☐ Г гипертермия кожи

В 062 ВКОЛ ИГЛЫ ПРИ ТУБЕРАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ ПРОВОДИТСЯ В СЛИЗИСТУЮ ОБОЛОЧКУ

- ☐ А переходной складки в области второго моляра верхней челюсти или между вторым и третьим моляром на верхней челюсти
- ☐ Б альвеолярного отростка с вестибулярной стороны в области премоляров на верхней челюсти
- ☐ В переходной складки в области премоляров на верхней челюсти
- ☐ Г переходной складки в области клыка на верхней челюсти

В 063 ДЛЯ КОЛЛАПСА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А бледность и влажность кожных покровов
- ☐ Б артериальная гипертония
- ☐ В суженный зрачок
- ☐ Г двигательное беспокойство

В 064 ВКОЛ ИГЛЫ ПРИ ВНЕРОТОВОЙ ТУБЕРАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ ПО ЕГОРОВУ ПРОВОДИТСЯ

- ☐ А через кожные покровы на уровне передненижнего угла скуловой кости
- ☐ Б через кожные покровы на уровне средней трети носогубной складки
- ☐ В в слизистую оболочку переходной складки в области моляров на верхней челюсти
- ☐ Г в слизистую оболочку переходной складки в области бугра верхней челюсти

В 065 ДЛЯ ТИПИЧНОГО ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ ХАРАКТЕРЕН СИМПТОМ

- ☐ А давящих болей в области сердца с иррадиацией в левую лопатку, левую половину шеи
- ☐ Б тяжести в области живота
- ☐ В гипотонии
- ☐ Г длительной боли в области сердца

В 066 ВКОЛ ИГЛЫ ПРИ ПАЛАТИНАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ (БЛОКАДА В ОБЛАСТИ БОЛЬШОГО НЁБНОГО ОТВЕРСТИЯ) ПРОВОДИТСЯ В СЛИЗИСТУЮ ОБОЛОЧКУ

- ☐ А твёрдого неба на 1 см кпереди и кнутри от проекции большого нёбного отверстия на уровне третьего моляра на верхней челюсти
- ☐ Б альвеолярного отростка с нёбной стороны в области резцов на верхней челюсти
- ☐ В переходной складки в области премоляров на верхней челюсти
- ☐ Г переходной складки в области клыка на верхней челюсти

В 067 ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- ☐ А обморока

- ☐ Б инсульта
- ☐ В тиреотоксического криза
- ☐ Г приступа стенокардии

В 068 ВКОЛ ИГЛЫ ПРИ ВНУТРИРОТОВОЙ РЕЗЦОВОЙ АНЕСТЕЗИИ (БЛОКАДА НОСОНЁБНОГО НЕРВА) ПРОВОДИТСЯ В СЛИЗИСТУЮ ОБОЛОЧКУ

- ☐ А основания резцового сосочка на верхней челюсти
- ☐ Б альвеолярного отростка с нёбной стороны в области резцов на верхней челюсти
- ☐ В альвеолярного отростка с нёбной стороны в области клыка на верхней челюсти
- ☐ Г переходной складки в области клыка на верхней челюсти

В 069 ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОТИВОМИКРОБНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ОДОНТОГЕННЫХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЧЕЛЮСТНОЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ (ЧАС)

- ☐ А 48-72
- ☐ Б 24-48
- ☐ В дек.24
- ☐ Г 72-86

В 070 ЛУЧШИМ ПРОФИЛЕМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ ОБЛАДАЮТ НЕСТЕРОИДНЫЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ

- ☐ А высокоселективные ингибиторы циклооксигеназы 2
- ☐ Б неселективные ингибиторы циклооксигеназы 1 и 2
- ☐ В селективные ингибиторы циклооксигеназы 1

О Г селективные ингибиторы циклооксигеназы 2

В 071 ЛЕЧЕБНАЯ ТАКТИКА ВРАЧА ПРИ ОСТРОМ ГНОЙНОМ ПЕРИОСТИТЕ ЧЕЛЮСТИ СОСТОИТ В

- О А вскрытии поднадкостничного абсцесса, дренировании раны
- О Б пломбировании канала, назначении физического лечения
- О В ампутации корня причинного зуба
- О Г резекции вершины корня причинного зуба

В 072 ИЗБИРАТЕЛЬНОЕ ПРИШЛИФОВЫВАНИЕ ЗУБОВ ПРИ ПАТОЛОГИИ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА (ВНЧС) ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЮ

- О А нормализации функциональной окклюзии
- О Б устранения острых краёв зубов
- О В снижения окклюзионной высоты
- О Г достижения плавности движений нижней челюсти

В 073 КРИТЕРИЕМ ОЦЕНКИ САНИТАРНОГО СОСТОЯНИЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА ЯВЛЯЕТСЯ

- О А бактериологический контроль
- О Б регулярность генеральных уборок
- О В контроль за санитарным состоянием старшей медицинской сестрой
- О Г регулярность влажных уборок

В 074 ПОД ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ НАСТОРОЖЁННОСТЬЮ ПОНИМАЮТ ЗНАНИЕ

- ☐ А ранних симптомов заболевания
- ☐ Б допустимых доз лучевой терапии
- ☐ В препаратов для лечения
- ☐ Г результатов биопсии

В 075 РЕНТГЕНОДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИМЕНЯЕМОМ В ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧЕЛЮСТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А внеротовая рентгенография или томография
- ☐ Б томография
- ☐ В ангиография
- ☐ Г сиалография

В 076 СИАЛОГРАФИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК ПАРЕНХИМАТОЗНОГО ПАРОТИТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СКОПЛЕНИЕМ РЕНТГЕНОКОНТРАСТНОЙ МАССЫ В ПАРЕНХИМЕ ЖЕЛЕЗЫ В ВИДЕ

- ☐ А «гроздьев винограда»
- ☐ Б «чернильного пятна»
- ☐ В сужения протоков паренхимы
- ☐ Г расширения и сужения протока

В 077 ПРИ ПЕРФОРАЦИИ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ ПРИ УДАЛЕНИИ ЗУБА, ОСЛОЖНЁННОЙ ОСТРЫМ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНЫМ СИНУСИТОМ (БЕЗ НАЛИЧИЯ КОРНЯ ЗУБА В ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХЕ), ПОКАЗАНО

- ☐ А промывание пазухи антисептическими растворами (для снятия воспаления), проведение местной пластики соустья после ликвидации воспалительных явлений
- ☐ Б срочное проведение синусотомии с пластикой соустья

- ☐ В плановое проведение синусотомии с пластикой соустья
- ☐ Г проведение местной пластики соустья без синусотомии

В 078 ПЛАСТИКУ ВСТРЕЧНЫМИ ТРЕУГОЛЬНЫМИ ЛОСКУТАМИ ПО ЛИМБЕРГУ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ

- ☐ А короткой уздечке языка
- ☐ Б линейных келлоидных рубцах
- ☐ В обширных дефектах мягких тканей
- ☐ Г макроглоссии

В 079 ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ОСТРОМ ГНОЙНОМ ОДОНТОГЕННОМ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОМ СИНУСИТЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- ☐ А удалении причинного зуба, пункции и промывании верхнечелюстной пазухи, симптоматическом лечении
- ☐ Б синусотомии
- ☐ В пункции верхнечелюстной пазухи
- ☐ Г удалении причинного зуба, синусотомии

В 080 ПРОФИЛАКТИКЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ СПОСОБСТВУЕТ

- ☐ А санация полости рта
- ☐ Б проведение профессиональной гигиены
- ☐ В уменьшение употребления углеводов
- ☐ Г приём фторидсодержащих препаратов

В 081 ДЛЯ ОБРАБОТКИ РУК МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПРИМЕНЯЕТСЯ РАСТВОР

- ☐ А 0,5% Хлоргексидина биглюконата в 70% этиловом спирте
- ☐ Б 3% Перекиси водорода
- ☐ В Перманганата калия в разведении 1:10 000
- ☐ Г Фурацилина в разведении 1:5 000

В 082 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВЫЕ ХИРУРГИ ДОЛЖНЫ ПРОХОДИТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ

- ☐ А 1 раз в год
- ☐ Б 2 раза в год
- ☐ В только при поступлении на работу
- ☐ Г ежемесячно

В 083 РЕНТГЕНОДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИМЕНЯЕМЫМ В ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А внутриротовая рентгенография
- ☐ Б панорамная рентгенография
- ☐ В рентгеноскопия
- ☐ Г томография - панорамная томография

В 084 К ХИРУРГУ-СТОМАТОЛОГУ ОБРАТИЛСЯ БОЛЬНОЙ ДЛЯ САНАЦИИ ПОЛОСТИ РТА. ИЗ АНАМНЕЗА УСТАНОВЛЕНО, ЧТО У БОЛЬНОГО АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ НА ПЕНИЦИЛЛИН И НОВОКАИН. ВРАЧУ СЛЕДУЕТ

- ☐ А направить на консультацию к аллергологу
- ☐ Б госпитализировать в стоматологический стационар
- ☐ В проконсультироваться у терапевта
- ☐ Г провести кожную пробу

Таблица 1. Общие сведения

1 Организация ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ МЗ РФ 2 Специальность 31.05.03
Стоматология

Таблица 2. Перечень заданий

Вид Код Текст названия трудовой функции (профессиональной компетенции)/условия или вопроса задания/правильного ответа и вариантов дистракторов Ф ПК-16 Способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

В 001 ПОКАЗАНИЕМ К УДАЛЕНИЮ НИЖНЕГО ЗУБА МУДРОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ
О А наличие полулуния Вассмунда и рецидивы воспалительного процесса при затруднённом прорезывании О Б острый перикоронит О В травма слизистой оболочки над зубом мудрости зубом-антагонистом О Г отсутствие зуба-антагониста

В 002 ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В О А удалении «причинного» зуба, уменьшении напряжения тканей, вскрытии и дренировании очагов воспаления, назначении противовоспалительного лечения О Б предупреждении развития инфекции и образования некроза О В снижении сосудистой проницаемости и образования вазоактивных веществ, сохранении «причинного» зуба О Г уменьшении общей интоксикации организма, снижении нейрогуморальных сдвигов, секвестрэктомии

В 003 ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ О А не принимать пищу и жидкость в течение 2-3 часов, делать ванночки с антисептическим раствором по показаниям, исключить грубую и горячую пищу, воздержаться от чистки зубов в течение суток после удаления зуба О Б не употреблять горячую пищу или кофе через 2-3 часа после операции О В проводить интенсивные антисептические полоскания полости рта не ранее, чем через 2 часа после проведённой операции О Г назначить УВЧ терапию в термической дозе

В 004 ПРОФИЛАКТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ О А систему государственных, социальных, медицинских, гигиенических и воспитательных мер, направленных на предупреждение возникновения стоматологических заболеваний и сохранение стоматологического здоровья населения О Б систему мероприятий, направленных на обеспечение высокого уровня здоровья населения О В комплекс мероприятий, направленных на предупреждение возникновения

заболеваний О Г комплекс мер, включающих диагностику заболеваний и динамическое наблюдение

В 005 ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЗУБНОГО НАЛЁТА ИСПОЛЬЗУЮТ О А Метиленовый синий О Б Фторид натрия О В Хлорид натрия О Г спиртовой йодосодержащий раствор

В 006 ПРИ УДАЛЕНИИ РЕЗЦОВ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СЛЕДУЕТ ВЫБРАТЬ ПРОВОДНИКОВУЮ АНЕСТЕЗИЮ О А инфраорбитальную, резцовую (блокаду носонёбного нерва) О Б торусальную О В туберальную О Г резцовую (блокаду носонёбного нерва)

В 007 ДЛЯ ГИПОГЛИКЕМИИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ О А чувство голода О Б общая возбудимость О В влажность кожных покровов О Г беспокойство

В 008 ПРИ ЛЕЧЕНИИ РЕЗЦОВ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СЛЕДУЕТ ВЫБРАТЬ ПРОВОДНИКОВУЮ АНЕСТЕЗИЮ О А инфраорбитальную О Б торусальную О В туберальную О Г резцовую (блокаду носонёбного нерва)

В 009 ПРИ УДАЛЕНИИ МОЛЯРОВ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СЛЕДУЕТ ВЫБРАТЬ ПРОВОДНИКОВУЮ АНЕСТЕЗИЮ О А туберальную, палатинальную (блокаду в области большого нёбного отверстия) О Б ментальную (анестезию в области подбородочного отверстия) О В палатинальную (блокаду в области большого нёбного отверстия), инфраорбитальную О Г палатинальную (блокаду в области большого нёбного отверстия)

В 010 ВО ВРЕМЯ КОЛЛАПСА КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ О А влажные, бледные О Б сухие, гиперемированные О В сухие, бледные О Г влажные, гиперемированные

В 011 ПРИ ЛЕЧЕНИИ МОЛЯРОВ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СЛЕДУЕТ ВЫБРАТЬ ПРОВОДНИКОВУЮ АНЕСТЕЗИЮ О А туберальную О Б инфраорбитальную О В торусальную О Г палатинальную (блокаду в области большого нёбного отверстия)

В 012 ПРИ ПОТЕРЕ СОЗНАНИЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПОПАДАНИЯ ИНОРОДНОГО ТЕЛА В ВЕРХНИЕ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ ВЫПОЛНЯЮТ О А коникотомию О Б торакотомию О В трахеотомию О Г корнеотомию

В 013 ПРИ УДАЛЕНИИ ПРЕМОЛЯРОВ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СЛЕДУЕТ ВЫБРАТЬ ПРОВОДНИКОВУЮ АНЕСТЕЗИЮ О А инфраорбитальную и палатинальную (блокаду в области большого нёбного отверстия) О Б туберальную О В торусальную О Г по J.O. Akinosi

В 014 ДОМИНИРУЮЩИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ СИСТЕМНОЙ АНАФИЛАКСИИ (АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА) ЯВЛЯЕТСЯ О А сосудистый коллапс О Б приступ удушья О В кардиогенный шок О Г крапивница

В 015 ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПРЕМОЛЯРОВ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СЛЕДУЕТ ВЫБРАТЬ ПРОВОДНИКОВУЮ АНЕСТЕЗИЮ О А инфраорбитальную О Б туберальную О В палатинальную (блокаду в области большого нёбного отверстия) О Г ментальную (в области подбородочного отверстия)

В 016 ПРИ УДАЛЕНИИ КЛЫКОВ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СЛЕДУЕТ ВЫБРАТЬ ПРОВОДНИКОВУЮ АНЕСТЕЗИЮ О А инфраорбитальную, резцовую (блокаду носонёбного нерва) и палатинальную (блокаду в области большого нёбного отверстия) О Б туберальную, палатинальную (блокаду в области большого нёбного отверстия) О В по Гоу-Гейтсу О Г палатинальную (блокаду в области большого нёбного отверстия)

В 017 ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ЭПИНЕФРИНА БОЛЬНОМУ НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ ВНУТРИВЕННО 1 МЛ О А Атропина О Б Мезатона О В Норадреналина О Г Дексаметазона

В 018 ПРИ ЛЕЧЕНИИ КЛЫКОВ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СЛЕДУЕТ ВЫБРАТЬ ПРОВОДНИКОВУЮ АНЕСТЕЗИЮ О А инфраорбитальную О Б туберальную О В по J.O. Akinosi О Г палатинальную (блокаду в области большого нёбного отверстия)

В 019 ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА ГИПЕРВЕНТИЛЯЦИИ ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМО О А замедлить частоту дыхания О Б увеличить частоту дыхания О В задержать вдох О Г задержать выдох

В 020 ПРИ ОПЕРАЦИИ НА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ В ОБЛАСТИ РЕЗЦОВ И КЛЫКА НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ С ВЕСТИБУЛЯРНОЙ СТОРОНЫ СЛЕДУЕТ ВЫБРАТЬ ПРОВОДНИКОВУЮ АНЕСТЕЗИЮ О А инфраорбитальную О Б нёбную О В резцовую О Г туберальную

В 021 ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ДОЛЖНО БЫТЬ О А полусидя О Б лёжа О В полулёжа О Г сидя

В 022 ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ СПОСОБОМ МЕСТНОГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПРИ ОПЕРАЦИИ НА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ В ОБЛАСТИ ПРЕМОЛЯРОВ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ АНЕСТЕЗИЯ О А инфильтрационная О Б резцовая О В туберальная О Г нёбная

В 023 ПРИ ПОПАДАНИИ ИНОРОДНОГО ТЕЛА В ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ ВЗРОСЛОГО ПАЦИЕНТА ВО ВРЕМЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ ПРИЁМ О А Геймлиха О Б Сафара О В Альцгеймера О Г Тренделенбурга

В 024 ПРОФИЛАКТИКОЙ ОДОНТОГЕННЫХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ О А ортодонтическое лечение при аномалиях

окклюзии О Б профессиональная гигиена полости рта О В лечение кариеса и его осложнений О Г лечение заболеваний пародонта

В 025 ВЕРОЯТНОСТЬ ПЕРФОРАЦИИ ДНА ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОГО СИНУСА НАИБОЛЕЕ ВЫСОКА ПРИ УДАЛЕНИИ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ О А третьего моляра О Б бокового резца О В клыка О Г второго премоляра

В 026 ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ОБОСНОВАНО ПРИМЕНЕНИЕ КОМПЛЕКСА ЛЕЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, КОТОРЫЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В О А прекращении введения аллергена, в/в введении антигистаминных препаратов, глюкокортикоидов, бронхоспазмолитиков, плазмозамещающих растворов О Б помещении больного в горизонтальное положение с приподнятыми нижними конечностями, тройном приёме Сафара, оксигенотерапии, в/м введении дыхательных аналептиков О В абсолютном покое, приёме Нитроглицерина, в/м или в/в введении анальгетиков, оксигенотерапии, введении спазмолитиков О Г приёме Нитроглицерина, тройном приёме Сафара, оксигенотерапии, в/м введении дыхательных аналептиков

В 027 САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ СПЕЦИАЛЬНУЮ ОБЛАСТЬ НАУКИ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ О А имеющую целью формирование поведения, направленного на обеспечение здоровья коллектива индивидуума и общества в целом О Б имеющую целью формирование поведения, направленного на обеспечение готовности платить за медицинскую помощь коллектива индивидуума и общества в целом О В имеющую целью увеличение "индекса здоровья" О Г изучающую поведение людей в состоянии предболезни

В 028 ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫХ ОПЕРАЦИЙ В ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ УРОВНЯ ОКСИГЕНАЦИИ ТКАНЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВЕСТИ О А полярографию О Б миографию О В рентгенографию О Г томографию

В 029 ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫХ ОПЕРАЦИЙ В ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЛОКАЛЬНОГО КРОВОТОКА ТКАНЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВЕСТИ О А фотоплетизмографию О Б термографию О В рентгенографию О Г электромиографию

В 030 К СПЕЦИАЛЬНЫМ МЕТОДАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ХИРУРГОМ-СТОМАТОЛОГОМ, ОТНОСИТСЯ О А цитология О Б опрос О В пальпация О Г перкуссия

В 031 К СПЕЦИАЛЬНЫМ МЕТОДАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ХИРУРГОМ-СТОМАТОЛОГОМ, ОТНОСИТСЯ О А биопсия О Б осмотр О В перкуссия О Г аускультация

В 032 РЕАБИЛИТАЦИОННЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ О А лечебная физкультура О Б металло-полимерный остеосинтез О В двучелюстное шинирование О Г фиксирующая подбородочно-теменная повязка

В 033 РЕАБИЛИТАЦИОННЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ФЛЕГМОНЕ ПОДЧЕЛЮСТНОЙ ОБЛАСТИ ЯВЛЯЕТСЯ О А физиотерапия О Б внутриротовой разрез О В наружный разрез О Г удаление причинного зуба

В 034 ОСНОВНЫМ ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМ ФАКТОРОМ В РАЗВИТИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ О А хроническая травма О Б вторичная адентия О В гиперсаливация О Г наличие зубных камней

В 035 ЦЕЛЬЮ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМИРОВАНИЕ О А стойких привычек здорового образа жизни О Б знаний о заболевании О В знаний о здоровой пище О Г знаний о структуре здравоохранения

В 036 К ПАССИВНЫМ ФОРМАМ ПРОВЕДЕНИЯ САНИТАРНОГИГИЕНИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСЯТ О А выпуск брошюр, плакатов О Б лекции с населением О В беседы с населением О Г личные советы пациенту

В 037 К ФАКТОРАМ, ДЕЙСТВИЕ КОТОРЫХ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ МОЖЕТ НАРУШАТЬ ФОРМИРОВАНИЕ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ РЕБЁНКА, ОТНОСЯТ О А токсикозы О Б наличие очагов деминерализации эмали О В изменение минерального состава слюны О Г чрезмерное употребление солёной пищи

В 038 К ФАКТОРАМ, ДЕЙСТВИЕ КОТОРЫХ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ МОЖЕТ НАРУШАТЬ ФОРМИРОВАНИЕ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ РЕБЁНКА, ОТНОСЯТ О А экстрагенитальную патологию О Б мелкое преддверие полости рта у матери О В снижение минерализирующего потенциала слюны О Г недостаток поступления фторида в организм

В 039 К ФАКТОРАМ, ДЕЙСТВИЕ КОТОРЫХ МОЖЕТ НАРУШАТЬ ФОРМИРОВАНИЕ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ РЕБЁНКА, ОТНОСЯТ О А заболевания новорождённых О Б ранний прикорм О В грудное вскармливание до 1 года О Г поступление фторида в организм ребёнка в оптимальной дозировке

В 040 ТОЛЩИНА ДИСТАЛЬНОГО ОТДЕЛА СУСТАВНОГО ДИСКА СОСТАВЛЯЕТ (ММ) О А 03.апр О Б 0-1 О В 1,5-2 О Г 1,5

В 041 ТОЛЩИНА МЕДИАЛЬНОГО ОТДЕЛА СУСТАВНОГО ДИСКА
СОСТАВЛЯЕТ (ММ) О А 1-1,5 О Б 0-1 О В 1,5-2 О Г 03.апр

В 042 УВЕЛИЧЕНИЕ УГЛА SPP-NSL СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О О А вращении
верхней челюсти по часовой стрелке О Б горизонтальном направлении роста
лицевого скелета О В ретрогнатическом типе профиля О Г вертикальном типе
роста лицевого скелета

В 043 УВЕЛИЧЕНИЕ УГЛА SARGO СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О О А вращении
нижней челюсти по часовой стрелке О Б горизонтальном направлении роста
лицевого скелета О В ретрогнатическом типе профиля О Г вертикальном типе
роста лицевого скелета

В 044 МЕТОД МОДЕЛИРОВКИ ЛИТОГО КАРКАСА МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ
КОРОНКИ СОСТОИТ В О А погружении гипсового штампа в разогретый воск
с последующей моделировкой О Б нанесении базисного воска на модель с
помощью моделировочных инструментов О В изготовлении трёх колпачков из
полимерной пленки различной толщины О Г изготовлении платинового
колпачка и нанесение на него воска

В 045 ПРИ ОПЕРАЦИИ НА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ В ОБЛАСТИ МОЛЯРОВ
НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ С ВЕСТИБУЛЯРНОЙ СТОРОНЫ СЛЕДУЕТ ВЫБРАТЬ
ПРОВОДНИКОВУЮ АНЕСТЕЗИЮ О А туберальную О Б резцовую О В
Вазирани-Акинози О Г нёбную

В 046 ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕЗЕКЦИИ ВЕРХУШКИ
КОРНЯ ЗУБА ЯВЛЯЕТСЯ О А хронический пародонтит тяжёлой степени О Б
наличие свищевого хода О В хронический гранулирующий периодонтит О Г
хронический гранулёматозный периодонтит

В 047 ПРИ ОПЕРАЦИИ НА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ С НЁБНОЙ СТОРОНЫ В
ОБЛАСТИ ПРЕМОЛЯРОВ И МОЛЯРОВ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СЛЕДУЕТ
ВЫБРАТЬ ПРОВОДНИКОВУЮ АНЕСТЕЗИЮ О А нёбную О Б туберальную О В
ментальную О Г резцовую

В 048 ПОКАЗАНИЕМ К ГЕМИСЕКЦИИ ЗУБА ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРИОДОНТИТ О А
хронический двухкорневого зуба О Б острый гнойный О В острый серозный О Г
хронический однокорневого зуба

В 049 ПРИ ОПЕРАЦИИ НА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ В ОБЛАСТИ РЕЗЦОВ НА
ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НЁБНОЙ СТОРОНЫ СЛЕДУЕТ ВЫБРАТЬ
ПРОВОДНИКОВУЮ АНЕСТЕЗИЮ О А резцовую (блокаду в области резцового
отверстия) О Б палатинальную (блокаду в области большого нёбного
отверстия) О В инфраорбитальную О Г по Гоу-Гейтсу

В 050 ПОЛОЖЕНИЕ ВРАЧА И БОЛЬНОГО ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ МЕСТНОГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТЕМ, ЧТО О А врач стоит справа и спереди от больного О Б врач стоит сзади и справа от больного О В пациент находится в лежащем положении О Г голова больного на уровне локтевого сустава врача

В 051 ПОКАЗАНИЕМ К ОПЕРАЦИИ АМПУТАЦИЯ КОРНЯ ЯВЛЯЕТСЯ О А хронический гранулирующий периодонтит О Б острый гнойный пульпит О В хронический гангренозный пульпит О Г хронический одонтогенный гайморит

В 052 ПРИ ТУБЕРАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ НАСТУПАЕТ БЛОКАДА О А задних верхних альвеолярных ветвей верхнечелюстного зубного сплетения О Б средних верхних альвеолярных ветвей верхнечелюстного зубного сплетения О В резцового нерва О Г передних верхних альвеолярных ветвей верхнечелюстного зубного сплетения

В 053 АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К УДАЛЕНИЮ «ПРИЧИННОГО» ЗУБА ЯВЛЯЕТСЯ ХРОНИЧЕСКИЙ О А одонтогенный остеомиелит О Б гангренозный пульпит О В гранулирующий периодонтит О Г гранулёматозный периодонтит

В 054 ПРИ ИНФРАОРБИТАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ НАСТУПАЕТ БЛОКАДА О А средних и передних верхних альвеолярных ветвей верхнечелюстного зубного сплетения О Б сплетения, периферических ветвей подглазничного нерва О В средних верхних альвеолярных ветвей верхнечелюстного зубного сплетения О Г носонёбного (резцового) нерва, задних верхних альвеолярных ветвей верхнечелюстного зубного сплетения

В 055 ПОКАЗАНИЕМ К СЕКВЕСТРЭКТОМИИ СЛУЖИТ О А подвижность секвестра О Б разрежение костной ткани в очаге поражения О В анкилоз височно-нижнечелюстного сустава О Г хронический периостит

В 056 ПРИ АНЕСТЕЗИИ У БОЛЬШОГО НЁБНОГО ОТВЕРСТИЯ (ПАЛАТИНАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ) НАСТУПАЕТ БЛОКАДА О А большого нёбного нерва О Б средних верхних альвеолярных ветвей верхнечелюстного зубного сплетения О В задних верхних альвеолярных ветвей верхнечелюстного зубного сплетения О Г средних и передних верхних альвеолярных ветвей верхнечелюстного зубного сплетения

В 057 ПРИ ОТСУТСТВИИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ДИНАМИКИ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГРАНУЛЕМАТОЗНОГО ПЕРИОДОНТИТА ОДНОКОРНЕВОГО ЗУБА В ОБЛАСТИ ВЕРХУШКИ КОРНЯ ПРОВОДИТСЯ О А резекция верхушки корня О Б повторное эндодонтическое лечение О В гемисекция О Г ампутация корня

В 058 ПОКАЗАНИЕМ К СРОЧНОМУ УДАЛЕНИЮ ЗУБА ЯВЛЯЕТСЯ О А некупируемое гнойное воспаление в периодонте О Б неполный вывих зуба О В разрушение коронки зуба О Г подвижность зуба 3 степени

В 059 КРОНАРАДИКУЛЯРНАЯ СЕПАРАЦИЯ ВОЗМОЖНА В СЛУЧАЕ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОЧАГА ДЕСТРУКЦИИ О А в области бифуркации 3.6 зуба О Б у верхушки переднего щёчного корня 1.6 зуба О В у верхушек обоих корней 4.6 зуба О Г в области верхушки корня 3.1 зуба

В 060 ПРИЧИННЫЙ ЗУБ ПРИ ЦИСТЭКТОМИИ О А сохраняется при локализации кисты на уровне верхушки корня зуба О Б удаляется всегда О В сохраняется при локализации кисты на уровне шейки зуба О Г удаляется при разрушении костной стенки нёба

В 061 ПРИ ЦИСТОТОМИИ УДАЛЯЮТ О А переднюю стенку кисты с костной тканью с последующей тампонадой О Б всю оболочку кисты с ушиванием раны наглухо О В причинный зуб и оболочку кисты через лунку О Г всю оболочку кисты с тугей тампонадой раны

В 062 ОСНОВНЫМ ХИРУРГИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ КИСТ ЧЕЛЮСТЕЙ НЕБОЛЬШОГО РАЗМЕРА ЯВЛЯЕТСЯ О А цистэктомия О Б вылушивание оболочки через лунку удалённого зуба О В цистотомия О Г частичная резекция челюсти

В 063 ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ЦЕЛЬНОЛИТОЙ КОРОНКИ РАЗБОРНУЮ МОДЕЛЬ ИЗГОТАВЛИВАЮТ ДЛЯ О А удобства моделирования и припасовки коронки О Б предотвращения усадки сплава О В точности литья коронки О Г дублирования модели из огнеупорного материала

В 064 ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ОДИНОЧНОЙ КОРОНКИ СЛЕПОК СНИМАЮТ С О А обеих челюстей О Б челюсти, на которой будет припасована коронка О В препарированного зуба и с противоположной челюсти О Г фрагмента челюсти с препарированным зубом

В 065 ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ЭТАПОМ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ЛИТОЙ ЦЕЛЬНОМЕТАЛЛИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ЯВЛЯЕТСЯ О А полировка О Б глазурование О В припасовка на модели О Г заключительный обжиг

В 066 ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПОЛОСТИ ЗУБА ПОД ВКЛАДКУ ФОРМИРУЮТ ФАЛЬЦ С ЦЕЛЮ О А исключения сколов эмали О Б предупреждения смещения вкладки О В исключения опрокидывающего момента О Г улучшения эстетики

В 067 СЪЁМНЫЙ ПЛАСТИНОЧНЫЙ ПРОТЕЗ С УДЕРЖИВАЮЩИМИ КЛАММЕРАМИ ПЕРЕДАЁТ ЖЕВАТЕЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ НА О А слизистую

оболочку полости рта О Б естественные зубы О В жевательные мышцы О Г слизистую оболочку и естественные зубы

В 068 ОСНОВНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА, ДАВШИМ НАЗВАНИЕ ЭТИМ КОНСТРУКЦИЯМ, ЯВЛЯЕТСЯ О А дуга О Б седло с искусственными зубами О В опорно-удерживающий кламмер О Г многозвеньевой кламмер

В 069 НА ОДИНОЧНОСТОЯЩИЙ КЛЫК ПРИМЕНЯЕТСЯ КЛАММЕР О А Свенсена О Б Аккера О В Роуча О Г Бонвиля

В 070 ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ ПЛЕЧА КЛАММЕРА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО ОН О А обеспечивает фиксацию и стабилизацию протеза О Б передаёт жевательное давление на периодонт опорных зубов О В соединяет все элементы кламмера О Г предупреждает опрокидывание протеза

В 071 КАРКАС СЕДЛА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА РАСПОЛАГАЕТСЯ НА _____ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ГРЕБНЯ О А вершине О Б оральном скате О В вестибулярном скате О Г оральном скате и вершине

В 072 ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ОГНЕУПОРНОЙ МОДЕЛИ НЕОБХОДИМО О А дублировать рабочую модель О Б сделать параллелографию рабочей модели О В изолировать зоны поднотрения рабочей модели О Г пропитать водой рабочую модель

В 073 ЧАСТЬ КОРОНКОВОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА, РАСПОЛОЖЕННОЙ МЕЖДУ КОНТРОЛЬНОЙ ЛИНИЕЙ И ЖЕВАТЕЛЬНОЙ (РЕЖУЩЕЙ) ПОВЕРХНОСТЬЮ ЗУБА, НАЗЫВАЮТ ЗОНОЙ О А окклюзионной О Б поднотрения О В ретенционной О Г кламмерной

В 074 НАИБОЛЕЕ ИНДИВИДУАЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД ФОРМИРОВАНИЯ ОККЛЮЗИОННОЙ ПЛОСКОСТИ О А с помощью внутриротовой записи движений нижней челюсти О Б по носоушной и зрачковой горизонтали О В по методу Паунда О Г с помощью аппарата Ларина

В 075 ПРИ ГАЛЬВАНОЗАХ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРОТЕЗЫ О А из безметалловой керамики О Б из металлокерамики О В металлические с NiTi покрытием О Г штампованно-паяные

В 076 ВОСПАЛЕНИЕ МАРГИНАЛЬНОГО ПАРОДОНТА ПОСЛЕ ФИКСАЦИИ ШТАМПОВАННОЙ МЕТАЛЛИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ВОЗМОЖНО ИЗ-ЗА О А глубокого погружения края коронки в десневую бороздку О Б недостаточного количества фиксирующего цемента О В неправильного формирования уступа О Г отсутствия контакта с зубами-антагонистами

В 077 ГРАНУЛЯРНАЯ ПОРИСТОСТЬ В ПЛАСТМАССЕ ОБРАЗУЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ О А нарушения пропорций полимера и мономера О Б быстрого нагрева кюветы О В недостаточного сжатия пластмассы О Г нарушения температуры нагрева кюветы

В 078 МАКСИМАЛЬНАЯ ТОЛЩИНА СНИМАЕМЫХ ТВЁРДЫХ ТКАНЕЙ ПО ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ ПРИ ОДОНТОПРЕПАРИРОВАНИИ ПОД МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКУЮ КОРОНКУ СОСТАВЛЯЕТ (ММ) О А 1,5-2,0 О Б 0,25-0,3 О В 0,3-0,5 О Г 2,5-3,0

В 079 ФОРМОЙ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ ЧАСТИ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА В ОБЛАСТИ ФРОНТАЛЬНОЙ ГРУППЫ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ О А касательная О Б промывная О В седловидная О Г диаторическая

В 080 К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРИЧИНАМ УТРАТЫ ЗУБНОГО ИМПЛАНТАТА ОТНОСЯТ О А воспалительные осложнения О Б остеомиелит челюсти О В аллергическую реакцию О Г гальванизм

В 081 ОСЛОЖНЕНИЕМ НЕПРАВИЛЬНО СФОРМИРОВАННЫХ ОККЛЮЗИОННЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ СЪЁМНЫХ КОНСТРУКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ О А дисфункция ВНЧС О Б гальванизм О В «парниковый эффект» О Г клиновидный дефект

В 082 КИСЛОТОЙ, КОТОРОЙ ПРОТРАВЛИВАЮТ СФОРМИРОВАННУЮ ПОЛОСТЬ ПЕРЕД ФИКСАЦИЕЙ КЕРАМИЧЕСКОЙ ВКЛАДКИ, ЯВЛЯЕТСЯ О А фосфорная О Б плавиковая О В азотная О Г соляная

В 083 ВКЛАДКА, ГРАНИЦЫ КОТОРОЙ НЕ ВЫХОДЯТ ЗА ПРЕДЕЛЫ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ БУГРОВ, НАЗЫВАЕТСЯ О А инлей О Б онлей О В оверлей О Г пинлей

В 084 АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К УДАЛЕНИЮ ЗУБА В УСЛОВИЯХ ПОЛИКЛИНИКИ ЯВЛЯЕТСЯ О А врождённый порок сердца в стадии декомпенсации О Б аллергия к местному анестетику О В хронический пиелонефрит О Г болезнь Дауна

Таблица 1. Общие сведения

1 Организация ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ МЗ РФ 2 Специальность 31.05.03 Стоматология

Таблица 2. Перечень заданий

Вид Код Текст названия трудовой функции (профессиональной компетенции)/условия или вопроса задания/правильного ответа и вариантов

дистракторов Ф ПК-17 Готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины

В 001 НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РЕТЕНЦИОННЫХ КИСТ ПОДЪЯЗЫЧНЫХ СЛЮННЫХ ЖЕЛЁЗ ЯВЛЯЕТСЯ О А цистаденэктомия О Б цистотомия О В криотерапия О Г склерозирование

В 002 К МЕСТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА НА ТКАНЯХ ПАРОДОНТА ЯВЛЯЕТСЯ О А острый герпетический стоматит О Б активная форма туберкулёза О В сахарный диабет О Г тиреотоксикоз

В 003 МЕСТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ИНТРАЛИГАМЕНТАРНОЙ АНЕСТЕЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ О А обострение хронического пародонтита О Б гипоплазия эмали О В некроз пульпы О Г кариес дентина

В 004 К ОСЛОЖНЕНИЯМ МЕСТНОГО ХАРАКТЕРА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ ОТНОСЯТ О А тризм О Б гипертонический криз О В анафилактический шок О Г отёк Квинке

В 005 К ОСЛОЖНЕНИЯМ ОБЩЕГО ХАРАКТЕРА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ ОТНОСЯТ О А гипертонический криз О Б парез лицевого нерва О В гематому О Г дентальную плексалгию

В 006 НОСОВОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ МЕСТНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРИРОТОВОЙ АНЕСТЕЗИИ НЕРВА О А носонёбного О Б большого нёбного О В подбородочного О Г подглазничного

В 007 ОБЩИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ, ВОЗНИКАЮЩИМ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ АНЕСТЕТИКА, ЯВЛЯЕТСЯ О А интоксикация О Б гипертонический криз О В приступ бронхиальной астмы О Г анафилактический шок

В 008 ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ДНА ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ ЯВЛЯЕТСЯ О А положительная носо-ротовая проба О Б носовое кровотечение О В кровотечение из лунки О Г положительный симптом нагрузки

В 009 К ОСЛОЖНЕНИЯМ, ВОЗНИКАЮЩИМ ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ УДАЛЕНИЯ ЗУБА, ОТНОСИТСЯ О А луночковое кровотечение О Б невралгия тройничного нерва О В артрит височно-нижнечелюстного сустава О Г альвеолит

В 010 ОБЩЕСОМАТИЧЕСКИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ФУРУНКУЛА ЛИЦА ЯВЛЯЕТСЯ О А гнойный менингит О Б верхнечелюстной синусит О В рожистое воспаление О Г гипертонический криз

В 011 ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛЬВЕОЛИТА ПРИМЕНЯЮТ О А йодоформный тампон с Левомеколем О Б кетгут О В гемостатическую губку О Г викрил

В 012 К БИОРЕЗОРБИРУЕМЫМ МАТЕРИАЛАМ ОТНОСИТСЯ О А коллаген О Б политетрафторэтилен О В полипропилен О Г тефлон

В 013 ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛЬВЕОЛИТА ПРИМЕНЯЮТ О А альвожил О Б статин О В кетгут О Г остеопластический материал

В 014 ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ПРЕМОЛЯРОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ ЩИПЦЫ О А клювовидные несходящиеся О Б клювовидные сходящиеся О В S-образные с шипом О Г штыковидные со сходящимися щёчками

В 015 ПРИ СЛОЖНОМ (ОСЛОЖНЁННОМ ПЕРЕЛОМОМ КОРНЯ ЗУБА) УДАЛЕНИИ ЗУБА ВОЗМОЖНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ О А бормашины О Б элеватора Волкова О В крючка Лимберга О Г элеватора Карапетяна

В 016 ШТЫКОВИДНЫМ ЭЛЕВАТОРОМ (ЭЛЕВАТОРОМ ЛЕКЛЮЗА) УДАЛЯЮТ ЗУБЫ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ О А третьи моляры О Б резцы О В премоляры О Г первые моляры

В 017 ВЫСОКОКВАЛИФИЦИРОВАННАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ НЕОТЛОЖНАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИМ БОЛЬНЫМ ОКАЗЫВАЕТСЯ В О А челюстно-лицевом стационаре О Б клинко-диагностическом центре О В районной поликлинике О Г научно-исследовательском институте

В 018 ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПУЛЬПИТА ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ С НЕСФОРМИРОВАННЫМИ КОРНЯМИ ПРИМЕНЯЮТ МЕТОД О А глубокой ампутации О Б девитальной ампутации О В девительной экстерпации О Г биологический

В 019 ПРИ ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ЧАЩЕ ВСЕГО БЫВАЕТ ПРОФИЛЬ О А выпуклый О Б вогнутый О В прямой О Г прямой или вогнутый

В 020 ПРИ МЕЗИАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ЧАЩЕ ВСЕГО БЫВАЕТ ПРОФИЛЬ О А вогнутый или прямой О Б выпуклый О В прямой О Г выпуклый или прямой

В 021 ПРИ ВЕРТИКАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ НИЖНЯЯ ТРЕТЬ ЛИЦА О А увеличивается О Б уменьшается О В не изменяется О Г становится асимметричной

В 022 ПРИ ГЛУБОКОЙ РЕЗЦОВОЙ ОККЛЮЗИИ И ДИЗОККЛЮЗИИ НИЖНЯЯ ТРЕТЬ ЛИЦА ЧАЩЕ О А снижена О Б увеличена О В не изменена О Г становится асимметричной

В 023 ПРИ ГЛУБОКОЙ РЕЗЦОВОЙ ОККЛЮЗИИ И ДИЗОККЛЮЗИИ О А носогубные и подбородочная складка резко выражены О Б носогубные и подбородочная складки сглажены О В нижняя треть лица увеличена О Г подбородок смещён в сторону

В 024 ПРИ ТРАНСВЕРЗАЛЬНЫХ АНОМАЛИЯХ ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ О А асимметрия лица О Б синдром «длинного лица» О В снижение нижней трети лица О Г выпуклый профиль

В 025 МЛАДЕНЧЕСКАЯ РЕТРОГЕНИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ О А дистальное положение нижней челюсти во время рождения и в первые месяцы жизни О Б дистальное положение нижней челюсти от 6 месяцев до 1 года О В несмыкание зубных валиков по вертикали О Г дистальное положение верхней челюсти при рождении и в первые месяцы жизни

В 026 МЕЗИАЛЬНАЯ СТУПЕНЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ О А расстояние сагиттальной плоскости между дистальными поверхностями 2 временных моляров О Б расстояние сагиттальной плоскости между дистальными поверхностями 1 постоянных моляров О В нахождение дистальных поверхностей 2 временных моляров в одной вертикальной плоскости О Г смещение зубов 5.5 и 6.5 зубы мезиально относительно 7.5 и 8.5 зубов соответственно

В 027 ДЛЯ ГЛУБОКОЙ РЕЗЦОВОЙ ОККЛЮЗИИ И ДИЗОККЛЮЗИИ НА ТРГ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ ХАРАКТЕРНО _____ УГЛА О А уменьшение базального О Б увеличение гониального О В увеличение базального О Г увеличение ANB

В 028 ДЛЯ ВЕРТИКАЛЬНОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ НА ТРГ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ ХАРАКТЕРНО _____ УГЛА О А увеличение базального О Б уменьшение гониального О В уменьшение базального О Г уменьшение ANB

В 029 ПРИ МЕЗИАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ НА ТРГ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ УГОЛ ANB О А уменьшается О Б увеличивается О В не изменяется О Г становится резко положительным

В 030 ПРИ ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ НА ТРГ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ УГОЛ ANB О А увеличен О Б уменьшен О В не изменяется О Г становится отрицательным

В 031 НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ РЕТЕНИРОВАННЫХ И СВЕРХКОМПЛЕКИТНЫХ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ О А компьютерная томография О Б ортопантомография О В прицельная рентгенография О Г ТРГ в боковой проекции

В 032 ИНДЕКС ТОНА ХАРАКТЕРИЗУЕТ О А пропорциональность верхних и нижних резцов О Б трансверзальные размеры зубных рядов О В сагиттальные размеры зубных рядов О Г вертикальные размеры зубных рядов

В 033 ИНДЕКС ТОНА В НОРМЕ РАВЕН О А 1,33 О Б 1,42 О В 1,23 О Г 0,33

В 034 ИЗМЕРЕНИЕ ПО ТОНУ НЕОБХОДИМО ДЛЯ ОЦЕНКИ О А трансверзальных размеров зубных рядов О Б сагиттальных размеров зубных рядов О В вертикальных размеров зубных рядов О Г пропорциональности верхних и нижних резцов

В 035 УГОЛ SNA НА ТРГ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ПОЛОЖЕНИЕ О А верхней челюсти относительно переднего основания черепа в сагиттальной плоскости О Б нижней челюсти относительно переднего основания черепа в сагиттальной плоскости О В верхней челюсти относительно переднего основания черепа в вертикальной плоскости О Г нижней челюсти относительно переднего основания черепа в вертикальной плоскости

В 036 БАЗАЛЬНЫЙ УГОЛ НА ТРГ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ О А взаимоотношение верхней и нижней челюсти в вертикальной плоскости О Б взаимоотношение верхней и нижней челюсти в сагиттальной плоскости О В положение нижней челюсти относительно переднего основания черепа в вертикальной плоскости О Г положение верхней челюсти относительно переднего основания черепа в сагиттальной плоскости

В 037 УВЕЛИЧЕНИЕ БАЗАЛЬНОГО УГЛА ОБЫЧНО БЫВАЕТ ПРИ О А вертикальной резцовой дизокклюзии О Б глубокой резцовой окклюзии О В глубокой резцовой дизокклюзии О Г трансверзальных аномалиях

В 038 ТРГ В ПРЯМОЙ ПРОЕКЦИИ КАК МЕТОД ДИАГНОСТИКИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВЕН ПРИ О А трансверзальных аномалиях О Б сагиттальных аномалиях О В вертикальных аномалиях О Г зубоальвеолярной форме мезиальной окклюзии

В 039 ЛЕЧЕНИЕ ФУРУНКУЛА ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ В СТАДИИ АБСЦЕДИРОВАНИЯ ПРОВОДИТСЯ В УСЛОВИЯХ О А стационара О Б поликлиники О В амбулатории О Г клинического центра

В 040 ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ АКТИНОМИКОЗА ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ В О А специализированном учреждении О Б поликлинике О В челюстно-лицевом стационаре О Г клиническом центре

В 041 ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС ИЗ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОГО СИНУСА МОЖЕТ РАСПРОСТРАНЯТЬСЯ В О А крылонёбную ямку О Б подбородочную

область О В заглочное пространство О Г крыловидно-нижнечелюстное пространство

В 042 ОТ ПРЕМОЛЯРОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЛИМФА ОТТЕКАЕТ В ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ О А поднижнечелюстные О Б заглочные О В околоушные О Г сосцевидные

В 043 В ОКОЛОУШНЫЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ ОТТЕКАЕТ ЛИМФА ОТ О А наружного слухового прохода О Б нижней губы О В полости носа О Г дна полости рта

В 044 ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОПЕРАЦИИ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ О А направляющую фрезу О Б фиссурный бор О В элеватор Леклюза О Г отвёртку

В 045 ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОПЕРАЦИИ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ О А глубиномер О Б развёртку О В серповидную гладилку О Г крючок Лимберга

В 046 К ХИРУРГИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ОТНОСЯТ О А криодеструкцию О Б химиотерапию О В лучевую терапию О Г фотодинамическую терапию

В 047 ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ СООБЩЕНИЯ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ С ПОЛОСТЬЮ РТА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ТКАНИ О А слизистой оболочки вестибулярной поверхности альвеолярного отростка и щеки О Б филатовского стебля О В слизистой оболочки щеки О Г слизистой оболочки верхней губы

В 048 УДАЛЕНИЕ ПОЛОВИНЫ КОРОНКИ ЗУБА С ОДНИМ ИЗ КОРНЕЙ В ОБЛАСТИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ХРОНИЧЕСКОГО ОЧАГА ВОСПАЛЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ О А гемисекция О Б ампутация О В реплантация О Г имплантация

В 049 УДАЛЕНИЕ ОДНОГО ИЗ КОРНЕЙ У ПЕРВОГО ИЛИ ВТОРОГО МОЛЯРОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, ГДЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ ОЧАГ ХРОНИЧЕСКОГО ОКОЛОВЕРХУШЕЧНОГО ПЕРИОДОНТИТА, НАЗЫВАЕТСЯ О А ампутация О Б реплантация О В гемисекция О Г имплантация

В 050 ДЛЯ УДЛИНЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ЗУБА ПЕРЕД ОРТОПЕДИЧЕСКИМ ЛЕЧЕНИЕМ ПРОВОДИТСЯ О А гингивэктомия О Б направленная тканевая регенерация О В лоскутная операция О Г кюретаж пародонтальных карманов

В 051 К ХИРУРГИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ ПАРОДОНТАЛЬНОГО КАРМАНА ОТНОСЯТ О А закрытый кюретаж О Б френулотомию О В френулэктомию О Г иссечение щёчных тяжей

В 052 ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО НА УЗДЕЧКЕ, ПРИ КОТОРОМ ПРОИЗВОДИТСЯ ПЕРЕМЕЩЕНИЕ ТРЕУГОЛЬНЫХ ЛОСКУТОВ ПО ЛИМБЕРГУ, НАЗЫВАЕТСЯ О А френулопластика О Б гингивэктомия О В аперкулэктомия О Г френулотомия

В 053 МЕТОДИКА ВЕСТИБУЛОПЛАСТИКИ, ПРИ КОТОРОЙ РАЗРЕЗ ПРОВОДИТСЯ НА ГРАНИЦЕ ПРИКРЕПЛЁННОЙ ДЕСНЫ И ПОДВИЖНОЙ ЧАСТИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА С ФОРМИРОВАНИЕМ ЛОСКУТА, ОБРАЩЁННОГО ОСНОВАНИЕМ К ГУБЕ, НАЗЫВАЕТСЯ МЕТОДИКОЙ О А по Кларку О Б по Эдлану - Мейхеру О В туннельной О Г по Лимбергу

В 054 ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОПЕРАЦИИ РАДИКАЛЬНОЙ СИНУСОТОМИИ СЛИЗИСТУЮ ОБОЛОЧКУ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОГО СИНУСА УДАЛЯЮТ О А только изменённую О Б частично О В полностью О Г частично изменённую

В 055 ПРИ РАЗРЫВЕ ДЕСНЫ ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ УДАЛЕНИЯ ЗУБА ПОКАЗАНО О А наложение швов на десну О Б тампонирование раны О В обработка раневой поверхности 1% раствором йода О Г диатермокоагуляция

В 056 ПУНКЦИЯ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ О А средний носовой ход О Б нижний носовой ход О В верхний носовой ход О Г искусственное сообщение в полости рта

В 057 ПОДГОТОВКА К ОПЕРАЦИИ ЦИСТЭКТОМИИ ВКЛЮЧАЕТ ПЛОМБИРОВАНИЕ О А всех зубов, корни которых обращены в полость кисты О Б корня "причинного" зуба О В корней всех зубов, прилежащих к кисте О Г зубов-антагонистов

В 058 ПОДГОТОВКА К ОПЕРАЦИИ ЦИСТОТОМИИ ВКЛЮЧАЕТ ПЛОМБИРОВАНИЕ О А корня "причинного" зуба О Б корней всех зубов, прилежащих к кисте О В всех зубов, корни которых обращены в полость кисты О Г тех зубов, корни которых запломбированы не полностью

В 059 ДВУХЭТАПНАЯ ЦИСТЭКТОМИЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ РАДИКУЛЯРНОЙ КИСТЫ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРОВОДИТСЯ В ТЕХ СЛУЧАЯХ, КОГДА КИСТА БОЛЬШИХ РАЗМЕРОВ О А оттесняет дно верхнечелюстной пазухи О Б прорастает поднадкостнично О В располагается во фронтальном отделе О Г часто нагнаивается

В 060 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО С ФИБРОМАТОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ О А иссечение новообразования вместе с надкостницей О Б химиотерапия О В лучевая терапия О Г резекция челюсти

В 061 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С КАВЕРНОЗНОЙ ГЕМАНГИОМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ О А склерозирующая терапия О Б прошивание О В электрорезекция О Г лучевое воздействие

В 062 СПОСОБ УСТРАНЕНИЯ ДЕФОРМАЦИИ СКУЛОВОЙ ОБЛАСТИ БЕЗ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ПОСЛЕ ЗАСТАРЕЛОГО ПЕРЕЛОМА СКУЛОВОЙ КОСТИ СОСТОИТ В О А контурной пластике О Б остеотомии скуловой кости О В радикальной гайморотомии с репозицией отломков О Г проведении спиц Киршнера по методу Макиенко

В 063 ОТСРОЧЕННАЯ ПЕРВИЧНАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА РАН ЛИЦА ПРОВОДИТСЯ С МОМЕНТА РАНЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ О А 24-48 часов О Б 8-12 часов О В 3 суток О Г 8 суток

В 064 РАННИЙ ВТОРИЧНЫЙ ШОВ ПРИ РАНЕНИЯХ ЛИЦА НАКЛАДЫВАЮТ ПОСЛЕ О А отторжения некротизированных тканей О Б появления грануляций О В эпителизации раны О Г первичной хирургической обработки

В 065 ДЛЯ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ ОДОНТОГЕННЫМ ОСТЕОМИЕЛИТОМ ЧЕЛЮСТИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ О А антибактериальных О Б антигистаминных О В НПВС О Г антикоагулянтов

В 066 ХИРУРГИЧЕСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО, КОТОРОЕ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ОДОНТОГЕННОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ, НАЗЫВАЕТСЯ О А секвестрнекрэктомией О Б открытым кюретажем О В частичной резекцией челюсти О Г расширенной биопсией

В 067 ТАКТИКОЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОГО ХИРУРГА ПРИ ФОРМИРОВАНИИ СЕКВЕСТРА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ О А наблюдение О Б хирургическое лечение О В консервативное лечение О Г назначение физиолечения

В 068 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ АБРАЗИВНОГО ПРЕКАНЦЕРОЗНОГО ХЕЙЛИТА МАНГАНОТТИ ЯВЛЯЕТСЯ О А криодеструкция О Б химиотерапия О В лучевая терапия О Г иссечение вместе с капсулой

В 069 ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ СТИРАЕМОСТЬ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПЕРИОДА ПРИКУСА О А временного О Б постоянного О В глубокого О Г перекрёстного

В 070 ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГЛУБИНЫ ПАРОДОНТАЛЬНОГО КАРМАНА ИСПОЛЬЗУЮТ О А пуговчатый зонд О Б серповидный зонд О В изогнутый зонд О Г пинцет

В 071 НАЛИЧИЕ ДВУХ И БОЛЕЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ПАЦИЕНТА НАЗЫВАЕТСЯ О А полиморбидность О Б полипрагмазия О В атипичность О Г полипатогенность

В 072 ЗАТРУДНЕНИЕ ЖЕВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИ СТАРЕНИИ ОБУСЛОВЛЕНО О А потерей зубов О Б атрофией языка О В атрофией мышц дна полости рта О Г гипертрофией альвеолярных отростков челюстей

В 073 АТРОФИЯ СЛИЗИСТЫХ С ВОЗРАСТОМ ВЕДЁТ К О А их сухости О Б разрастанию эпителия О В повышению их секреции О Г неизменности барьерной функции

В 074 УМЕНЬШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ОРГАНИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА В СТРУКТУРЕ ЭМАЛИ ПРИВОДИТ К О А снижению проницаемости эмали О Б увеличению проницаемости эмали О В увеличению индекса КПУ О Г уменьшению индекса КПУ

В 075 ВОЗРАСТНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ДЕНТИНА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ О А значительным отложением вторичного дентина О Б снижением уровня минерализации дентина О В увеличением просвета дентинных канальцев О Г уменьшением количества клеточных элементов пульпы

В 076 ВОЗРАСТНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ДЕНТИНА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ О А сужением просвета дентинных канальцев О Б снижением уровня минерализации дентина О В увеличением просвета дентинных канальцев О Г уменьшением количества клеточных элементов пульпы

В 077 НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНУЮ ИНФОРМАЦИЮ О СОСТОЯНИИ МЯГКОТКАНЫХ И КОСТНЫХ СТРУКТУР ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА (ВНЧС) ДАЁТ О А магнитно-резонансная томография О Б телерентгенография О В ортопантомография О Г визиография

В 078 ПРИ ПЕРФОРАЦИИ ДНА ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ ДОПОЛНИТЕЛЬНО НАЗНАЧАЮТ О А сосудосуживающие препараты О Б сульфаниламиды О В антидипресанты О Г психотропные препараты

В 079 ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ О А секвестрэктомию О Б периостотомию О В цистэктомию О Г цистотомию

В 080 В КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ВХОДИТ ТЕРАПИЯ О А антибактериальная О Б лучевая О В фотодинамическая О Г мануальная

В 081 ПРИ АБСЦЕДИРОВАНИИ ФУРУНКУЛА ПАЦИЕНТУ ПРОВОДЯТ О А вскрытие абсцесса О Б обработку кожи 70% этиловым спиртом О В блокаду 0,25% раствором Лидокаина О Г физиотерапию

В 082 В ДЕНЬ ОБРАЩЕНИЯ ПРИ АБСЦЕССЕ ЧЕЛЮСТНО-ЯЗЫЧНОГО ЖЕЛОБКА НЕОБХОДИМО О А вскрыть гнойный очаг О Б назначить физиотерапевтическое лечение О В начать иглорефлексотерапию О Г сделать новокаиновую блокаду

В 083 К ИНСТРУМЕНТАМ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБОВ ОТНОСЯТ О А щипцы, элеваторы О Б зеркало, зонд О В шпатель, серповидную гладилку О Г зеркало, пинцет

В 084 ПОКАЗАНИЕМ К УДАЛЕНИЮ ЗУБА ЯВЛЯЕТСЯ О А зуб в линии перелома челюсти О Б причинный зуб при остром гнойном периостите О В разрушенность коронковой части зуба на ? О Г острый пульпит

Таблица 1. Общие сведения

1 Организация ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ МЗ РФ 2 Специальность 31.05.03 Стоматология

Таблица 2. Перечень заданий

Вид Код Текст названия трудовой функции (профессиональной компетенции)/условия или вопроса задания/правильного ответа и вариантов дистракторов Ф ПК-18 Способность к участию в проведении научных исследований

В 001 ПОКАЗАНИЕМ К УДАЛЕНИЮ ЗУБА ЯВЛЯЕТСЯ О А продольный перелом корня зуба О Б подвижность II степени О В ретенция зуба О Г острый периодонтит

В 002 НЕОТЛОЖНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К УДАЛЕНИЮ ЗУБА ЯВЛЯЕТСЯ О А причинный зуб при остром остеомиелите челюсти О Б ретенция и дистопия зуба О В сверхкомплектный зуб О Г хронический гранулематозный периодонтит

В 003 УДАЛЕНИЕ ЗУБА ПРОВОДЯТ ПРИ О А патологической подвижности III степени О Б кариозной полости О В хроническом фиброзном периодонтите О Г отломе коронки зуба на 1/2

В 004 ОТСЛАИВАНИЕ ДЕСНЫ ПРИ УДАЛЕНИИ ЗУБА ПРОВОДИТСЯ О А серповидной гладилкой О Б экскаватором О В элеватором О Г стоматологическим зондом

В 005 ДЛЯ УДАЛЕНИЯ МАЛЫХ КОРЕННЫХ ЗУБОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ С СОХРАНИВШЕЙСЯ КОРОНКОЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ЩИПЦЫ О А S-образные с несходящимися щёчками О Б прямые с несходящимися щёчками О В байонетные О Г S-образные со сходящимися щёчками

В 006 ПЕРВОЕ ВЫВИХИВАЮЩЕЕ ДВИЖЕНИЕ В ОРАЛЬНУЮ СТОРОНУ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ ПРИ УДАЛЕНИИ О А моляров нижней челюсти О Б резцов нижней челюсти О В премоляров верхней челюсти О Г клыков верхней челюсти

В 007 ЭТАП УДАЛЕНИЯ ЗУБА, ПРИ КОТОРОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ РАСКАЧИВАНИЕ ЗУБА В ВЕСТИБУЛЯРНОМ И ОРАЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИИ, НАЗЫВАЕТСЯ О А люксация О Б ротация О В фиксация О Г иммобилизация

В 008 УДАЛЕНИЕ ЗУБА, ПРИ КОТОРОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЕГО ВРАЩЕНИЕ ВОКРУГ СВОЕЙ ОСИ НА 20-25% ВНАЧАЛЕ В ОДНУ, ПОТОМ В ДРУГУЮ СТОРОНУ, НАЗЫВАЕТСЯ О А ротация О Б сепарация О В люксация О Г тракция

В 009 РОТАЦИЯ ЗУБА НЕ ПРОВОДИТСЯ ПРИ УДАЛЕНИИ О А многокорневых зубов верхней и нижней челюсти с неразъединёнными корнями О Б любых зубов при наличии гнойного процесса в периодонте О В премоляров нижней челюсти О Г зубов, удаляемых по ортодонтическим показаниям

В 010 ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПЕЧЕНИ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ О А Артикаин О Б Мепивакаин О В Лидокаин О Г Бупивакаина

В 011 ПРИ УДАЛЕНИИ ЗУБА 4.6 ВРАЧ ЗАНИМАЕТ ПРАВИЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ОТНОСИТЕЛЬНО ПАЦИЕНТА О А справа и сзади О Б справа и спереди О В справа и несколько впереди О Г слева и сзади

В 012 НАЛИЧИЕ НА КОЖЕ КРАСНЫХ ПОЛОС, ИДУЩИХ ОТ ОЧАГА ИНФЕКЦИИ К РЕГИОНАРНЫМ ЛИМФАТИЧЕСКИМ УЗЛАМ, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ О А ретикулярного лимфангита О Б хронического лимфаденита О В острого гнойного лимфаденита О Г тронкулярного лимфангита

В 013 В ОКОЛОУШНЫЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ ЛИМФА ПОСТУПАЕТ ОТ О А ушной раковины, наружного слухового прохода О Б малых коренных зубов О В альвеолярного отростка верхней челюсти О Г тканей дна полости рта

В 014 СКОС ИГЛЫ ПРИ ИНЪЕКЦИОННОМ ОБЕЗБОЛИВАНИИ
НАПРАВЛЯЕТСЯ К КОСТИ ПОД УГЛОМ (ГРАДУСЫ) О А 30-45 О Б 90 О В 60-70 О Г 50-55

В 015 ДЛЯ ИНТРАЛИГАМЕНТАРНОЙ АНЕСТЕЗИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИГЛА
ДЛИНОЙ (ММ) О А 12 О Б 42 О В 16 О Г 8

В 016 ОБЕЗБОЛИВАНИЕ, КОТОРОЕ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ВПРАВЛЕНИИ
ВЫВИХА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ О А местная анестезия О Б внутривенный
наркоз О В нейролептанальгезия О Г стволовая анестезия

В 017 ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ БЕЗЫГОЛЬНОГО
ИНЪЕКТОРА ЯВЛЯЕТСЯ О А заболевание слизистой оболочки полости рта О
Б эндодонтическое лечение зубов О В лечение кариеса резцов О Г
ортопедическая конструкция

В 018 С ПОМОЩЬЮ БЕЗЫГОЛЬНОГО ИНЪЕКТОРА ПРОВОДИТСЯ
АНЕСТЕЗИЯ О А инфильтрационная О Б аппликационная О В проводниковая
О Г стволовая

В 019 АНЕСТЕЗИЯ, ПРИ КОТОРОЙ АНЕСТЕТИК ВВОДЯТ
НЕПОСРЕДСТВЕННО В КОСТНУЮ ПЕРЕГОРОДКУ МЕЖДУ АЛЬВЕОЛАМИ
РЯДОМ РАСПОЛОЖЕННЫХ ЗУБОВ, НАЗЫВАЕТСЯ О А интрасептальная О Б
мандибулярная О В ментальная О Г внутрипульпарная

В 020 В ОЧАГЕ ВОСПАЛЕНИЯ АНЕСТЕЗИРУЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ МЕСТНЫХ
АНЕСТЕТИКОВ О А резко снижается О Б резко повышается О В становится
избирательным О Г зависит от стадии воспалительного процесса

В 021 ЗОНА ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПРИ АНЕСТЕЗИИ У РЕЗЦОВОГО ОТВЕРСТИЯ
ВКЛЮЧАЕТ СЛИЗИСТУЮ ОБОЛОЧКУ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА О А на
уровне резцов и клыков с нёбной стороны О Б на уровне резцов с
вестибулярной стороны О В на уровне клыков с нёбной стороны О Г всего
твёрдого нёба

В 022 К ПРЕПАРАТАМ ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО НАРКОЗА ОТНОСИТСЯ О А
Кетамин О Б Фторотан О В Циклопропан О Г Хлороформ

В 023 К АМИДНОЙ ГРУППЕ АНЕСТЕТИКОВ ОТНОСИТСЯ О А Артикаин О Б
Прокаин О В Тетракаин О Г Пропоксикаин

В 024 АНЕСТЕЗИЯ, ПРИ КОТОРОЙ АНЕСТЕТИК ВВОДЯТ
НЕПОСРЕДСТВЕННО В ГУБЧАТУЮ КОСТЬ МЕЖДУ КОРНЯМИ ЗУБОВ,
НАЗЫВАЕТСЯ О А внутрикостная О Б интрасептальная О В
инфраорбитальная О Г внутрипульпарная

В 025 ПРИ МАНДИБУЛЯРНОЙ АНЕСТЕЗИИ ВНУТРИРОТОВЫМ АПОДАКТИЛЬНЫМ МЕТОДОМ ВКОЛ ИГЛЫ ПРОИЗВОДЯТ О А в наружный скат крылочелюстной складки О Б во внутренний скат крылочелюстной складки О В в переходную складку в области моляров О Г в нижний край щёчной области

В 026 К МЕТОДАМ ПРОВОДНИКОВОЙ АНЕСТЕЗИИ ОТНОСИТСЯ О А торусальная О Б внутрикостная О В внутрисептальная О Г внутрипульпарная

В 027 К ОБЩЕМУ ОБЕЗБОЛИВАНИЮ ОТНОСИТСЯ О А нейрорепланалгезия О Б стволовая анестезия О В внутрикостная анестезия О Г мандибулярная анестезия

В 028 К ОБЩЕМУ ОБЕЗБОЛИВАНИЮ ОТНОСИТСЯ О А гипноз О Б блокады О В электрофорез О Г мандибулярная анестезия

В 029 СИМПТОМЫ - ТЯЖЁЛАЯ ОДЫШКА, УЧАСТИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ МЫШЦ В ДЫХАНИИ, ВЗДУТИЕ ШЕЙНЫХ ВЕН, ВЫБУХАНИЕ НАДКЛЮЧИЧНЫХ ЯМОК, ВЫРАЖЕННЫЙ ЦИАНОЗ - ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ О А приступа бронхиальной астмы О Б обтурационной асфиксии О В стенотической асфиксии О Г приступа стенокардии

В 030 ПРИЁМ САФАРА ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ О А обеспечения проходимости верхних дыхательных путей О Б выдвижения нижней челюсти вперёд О В открывания рта О Г изменения положения головы

В 031 ПРЕПАРАТОМ №1 ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ О А Адреналин О Б Новокаин О В Промедол О Г Но-шпа

В 032 ПЕРЕД ОПЕРАТИВНЫМ ВМЕШАТЕЛЬСТВОМ ПОЛОСТЬ РТА ОБРАБАТЫВАЮТ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИМ РАСТВОРОМ О А 0,2-0,5% Хлоргексидина О Б спирта О В Йода О Г 2% Хлоргексидина

В 033 ДЛЯ УДАЛЕНИЯ КОРНЕЙ МОЛЯРОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ О А штыковидные щипцы со сходящимися щёчками О Б S-образные щипцы с шипом слева О В прямые щипцы с несходящимися щёчками О Г угловой элеватор

В 034 ДЛЯ УДАЛЕНИЯ КОРНЕЙ РЕЗЦОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ О А прямые щипцы со сходящимися щёчками О Б S-образные щипцы с шипом слева О В прямые щипцы с несходящимися щёчками О Г угловой элеватор

В 035 ДЛЯ УДАЛЕНИЯ КОРНЕЙ ЗУБОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ О А клювовидные щипцы со сходящимися щёчками О Б клювовидные щипцы, изогнутые по плоскости О В S-образные щипцы О Г серповидную гладилку

В 036 ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБА 4.8 С СОХРАНЁННОЙ КОРОНКОВОЙ ЧАСТЬЮ ИСПОЛЬЗУЮТ О А прямой элеватор О Б угловой элеватор О В элеватор Карапетяна О Г прямые щипцы

В 037 ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ГРАНУЛЯЦИОННОЙ ТКАНИ ИЗ АЛЬВЕОЛЫ ПРИМЕНЯЮТ О А кюретажную ложку О Б серповидную гладилку О В крючок Фарабефа О Г распатор

В 038 ЗУБ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЛЮБОЙ ГРУППОВОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ МОЖНО УДАЛИТЬ С ПОМОЩЬЮ ЩИПЦОВ О А байонетных О Б клювовидных О В прямых О Г S-образных

В 039 ПРИ УДАЛЕНИИ МОЛЯРА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ С ПОЛНОСТЬЮ РАЗРУШЕННОЙ КОРОНКОВОЙ ЧАСТЬЮ НЕОБХОДИМО О А разделить корни по области фуркации с помощью бора О Б наложить щёчки щипцов на альвеолярный отросток О В провести альвеолотомию О Г провести разрез по переходной складке

В 040 СБЛИЖЕНИЕ КРАЁВ ДЕСНЫ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБА ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ О А уменьшения степени зияния лунки, более надёжного удержания кровяного сгустка в ране О Б перестройки костной ткани в области лунки О В улучшения биотипа десны О Г увеличения зоны кератинизированной десны

В 041 ПРИ РАЗРЫВЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБА НЕОБХОДИМО О А наложить швы О Б провести тампонаду лунки О В отсечь подвижную слизистую О Г коагулировать края раны

В 042 ПРИ ОТЛОМЕ СТЕНКИ АЛЬВЕОЛЫ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБА НЕОБХОДИМО О А удалить подвижную костную стенку О Б провести остеосинтез О В зафиксировать подвижную костную стенку швами О Г использовать остеопластический материал

В 043 ХРОМИРОВАННЫЙ КЕТГУТ ОТ НЕХРОМИРОВАННОГО ОТЛИЧАЕТСЯ О А пролонгированным периодом рассасывания шовного материала О Б более гладким прохождением иглы через ткани О В способностью надёжно удерживать фрагменты костной ткани О Г более выраженными антисептическими свойствами

В 044 В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ВСКРЫТИЕ О А поднадкостничного абсцесса О Б абсцессов мягких тканей лица и шеи О В флегмон мягких тканей лица и шеи О Г фурункула челюстно-лицевой области

В 045 РАЗРЕЗ ПРИ ВСКРЫТИИ ПОДНАДКОСТНИЧНОГО АБСЦЕССА, РАСПОЛОЖЕННОГО В ОБЛАСТИ ПРЕДДВЕРИЯ РТА, ПРОВОДЯТ О А в месте наибольшего выбухания инфильтрата О Б параллельно переходной складке О

В по слизистой оболочке на уровне десневого края О Г в области окологлазничных мягких тканей

В 046 ОТТОК ГНОЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПЕРИОСТИТА С НЁБНОЙ СТОРОНЫ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ О А иссечением участка слизистой оболочки над инфильтратом треугольной формы О Б послойным рассечением тканей с последующим ушиванием раны О В линейным разрезом на всю длину инфильтрата О Г дренированием воспалительного очага резиновым катетером

В 047 ЛУНКА УДАЛЁННОГО ЗУБА ЗАЖИВАЕТ О А вторичным натяжением О Б первичным натяжением О В третичным натяжением О Г через стадию образования келоида

В 048 ПРОБОДЕНИЕ ДНА ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ ПРОИСХОДИТ ЧАЩЕ ПРИ УДАЛЕНИИ О А моляров верхней челюсти О Б клыков верхней челюсти О В моляров нижней челюсти О Г премоляров верхней челюсти

В 049 МЕСТНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ УДАЛЕНИЯ ЗУБА ЯВЛЯЕТСЯ О А перелом нижней челюсти О Б невралгия О В обморок О Г альвеолит лунки удалённого зуба

В 050 ОСЛОЖНЕНИЕМ, ВОЗНИКАЮЩИМ ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ УДАЛЕНИЯ ТРЕТЬЕГО МОЛЯРА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ О А перелом нижней челюсти О Б синусит О В периостит О Г остеомиелит

В 051 ЦЕНТРАЛЬНАЯ ОККЛЮЗИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКАМИ О А зубными, суставными, мышечными О Б лицевыми, глотательными, зубными О В язычными, мышечными, суставными О Г зубными, глотательными, лицевыми

В 052 АНАТОМИЧЕСКАЯ ШЕЙКА ЗУБА СООТВЕТСТВУЕТ О А переходу эмали в цемент корня О Б границе над – и поддесневой частей зуба О В экватору зуба О Г десневому краю

В 053 ГОРИЗОНТАЛЬНАЯ ФОРМА ПОВЫШЕННОГО СТИРАНИЯ ЗУБОВ ЗНАЧИТЕЛЬНО БЫСТРЕЕ ПРОТЕКАЕТ ПРИ ПРИКУСЕ О А прямом О Б открытом О В глубоком блокирующем О Г перекрестном

В 054 КРАТЕРООБРАЗНАЯ ФОРМА СТИРАНИЯ КОРОНКОВОЙ ЧАСТИ ЗУБА ОБУСЛОВЛЕНА О А разницей микротвёрдости эмали и дентина О Б наличием вредных привычек О В изменением химического состава ротовой жидкости О Г перестройкой миотатического рефлекса

В 055 К НЕАКТИВНЫМ ОРГАНАМ РЕЧИ ОТНОСЯТ О А зубы верхней и нижней челюстей О Б глотку О В язык О Г губы

В 056 ПРИ ПОВЫШЕННОМ СТИРАНИИ ТВЁРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ ПОЛОСТЬ ЗУБА О А уменьшается в размере О Б увеличивается в размере О В не изменяется О Г может уменьшаться, может увеличиваться

В 057 ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПОВЫШЕННОГО СТИРАНИЯ ЗУБОВ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ О А аномалия прикуса О Б гингивит О В профессиональная гигиена полости рта О Г заболевания сердечно-сосудистой системы

В 058 К ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕГРУЗКЕ ЗУБОВ ПРИВОДИТ О А частичная потеря зубов О Б хроническая травма слизистой оболочки полости рта О В кислотный некроз О Г острый гингивит

В 059 К ПРИЧИНАМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ЭРОЗИЮ ТВЁРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ, ОТНОСЯТ О А поверхностную деминерализацию вследствие действия кислот О Б врождённую неполноценность твёрдых тканей зубов О В частичную потерю зубов О Г бруксизм

В 060 СЛЮНООТДЕЛИТЕЛЬНАЯ ФУНКЦИЯ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ О А снижается О Б в норме О В повышается О Г не изменяется

В 061 РАСШИРЕНИЕ ВЕН ЯЗЫКА ХАРАКТЕРНО ПРИ О А циррозе печени О Б язвенной болезни двенадцатиперстной кишки О В хроническом гастрите О Г хроническом энтероколите

В 062 РЕЗОНАТОРАМИ ГОЛОСА ЯВЛЯЮТСЯ О А гортань, полость рта, полость носа О Б губы, твёрдое нёбо, щёки О В трахея, лёгкие, бронхи О Г верхняя и нижняя челюсти

В 063 СУСТАВНОЙ ПРИЗНАК ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ: СУСТАВНАЯ ГОЛОВКА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАХОДИТСЯ _____ СУСТАВНОГО БУГОРКА О А у основания ската О Б на скате О В на вершине О Г за вершиной

В 064 МИКРОТВЕРДОСТЬ ЗАЩИЩЕННОГО ЭМАЛЬЮ ДЕНТИНА ЗУБА СОСТАВЛЯЕТ (Н/ММ²) О А 80 О Б 390 О В 120 О Г 150

В 065 ГЛУБИНА ПОРАЖЕНИЯ ТВЁРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ ПРИ I СТЕПЕНИ ПОВЫШЕННОГО СТИРАНИЯ СОСТАВЛЯЕТ _____ ДЛИНЫ КОРОНКИ ЗУБА О А до 1/3 О Б от 1/3 до 2/3 О В от 2/3 и более О Г от 1/3 до 1/2

В 066 ГЛУБИНА ПОРАЖЕНИЯ ТВЁРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ ПРИ III СТЕПЕНИ ПОВЫШЕННОГО СТИРАНИЯ СОСТАВЛЯЕТ _____ ДЛИНЫ КОРОНКИ ЗУБА О А более половины О Б до 1/3 О В от 1/3 до 2/3 О Г от 1/3 до 1/2

В 067 ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ПОВЫШЕННОГО СТИРАНИЯ, СВЯЗАННЫМ С ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕГРУЗКОЙ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ О А бруксизм О Б алиментарная недостаточность О В воздействие средств гигиены О Г химические воздействия

В 068 К ЭКЗОГЕННУМУ ЭТИОЛОГИЧЕСКОМУ ФАКТОРУ ПОВЫШЕННОГО СТИРАНИЯ, ПРИВОДЯЩЕМУ К ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ТВЁРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ ОТНОСИТСЯ О А химическое воздействие кислот О Б патология прикуса О В бруксизм О Г частичная адентия

В 069 БРУКСИЗМ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ О А непроизвольное скрежетание зубами О Б жжение слизистой полости рта О В сухость полости рта О Г болевой синдром дисфункции ВНЧС

В 070 К ЭНДОГЕННОЙ ПРИЧИНЕ РАЗВИТИЯ ПОВЫШЕННОГО СТИРАНИЯ ЗУБОВ ОТНОСЯТ О А нарушение функции эндокринной системы О Б профессиональные вредности О В зубочелюстные аномалии О Г функциональная перегрузка зубов

В 071 ВРОЖДЁННАЯ ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ТВЁРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ О А синдроме Капдепона О Б гипофункции гипофиза О В нейродистрофических нарушениях О Г дисфункции парашитовидных желёз

В 072 К ПОЗДНИМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ УДАЛЕНИЯ ЗУБА ОТНОСЯТ О А альвеолит О Б обморок О В перелом челюсти О Г вывих височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС)

В 073 МЕСТНЫМ РАННИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ УДАЛЕНИЯ ЗУБА ЯВЛЯЕТСЯ О А альвеолит О Б перелом нижней челюсти О В перфорация дна верхнечелюстного синуса О Г вывих нижней челюсти

В 074 ЦЕЛЬЮ ОПЕРАЦИИ АЛЬВЕОЛЭКТОМИИ ЯВЛЯЕТСЯ О А удаление острых краёв лунки О Б удаление распавшегося кровяного сгустка из лунки при её воспалении О В ушивание мягких тканей в области удалённого зуба О Г удаление секвестра

В 075 ПРИ ВСКРЫТИИ ПОДНАДКОСТНИЧНОГО АБСЦЕССА ВОЗМОЖНО РАНЕНИЕ О А подбородочного нерва и артерии О Б околоушной слюнной железы О В языка О Г слизистой оболочки щеки

В 076 ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ДНА ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ ЯВЛЯЕТСЯ О А выделение из лунки удалённого зуба крови с пузырьками воздуха О Б изменение тембра голоса у пациента О В наличие пристеночных

грануляций в лунке удалённого зуба О Г наружная резорбция корня удалённого зуба

В 077 ИНФИЛЬТРАЦИОННАЯ АНЕСТЕЗИЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНА ПРИ УДАЛЕНИИ О А верхних премоляров, моляров, клыка О Б нижнего первого моляра О В нижнего третьего моляра О Г нижнего первого премоляра

В 078 ПРИ АНЕСТЕЗИИ У РЕЗЦОВОГО ОТВЕРСТИЯ БЛОКИРУЕТСЯ НЕРВ О А носонёбный О Б жевательный О В язычный О Г большой нёбный

В 079 ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АППЛИКАЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИИ ИСПОЛЬЗУЮТ О А Лидокаин 10% О Б Артикаин 4% О В Лидокаин 0,5% О Г Мепивакаин 2%

В 080 АНАТОМИЧЕСКИМ ОРИЕНТИРОМ ДЛЯ ВКОЛА ИГЛЫ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МАНДИБУЛЯРНОЙ АНЕСТЕЗИИ АПОДАКТИЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ О А крыловидно-нижнечелюстная складка О Б наружная косая линия О В внутренняя косая линия О Г переходная складка

В 081 НЕВРИТ ПОДГЛАЗНИЧНОГО НЕРВА МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АНЕСТЕЗИИ О А инфраорбитальной О Б туберальной О В инфильтрационной О Г резцовой

В 082 ОБЩИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ О А анафилактический шок О Б гематома О В неврит О Г отлом иглы

В 083 ПЛАНОВОЕ УДАЛЕНИЕ ЗУБОВ У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЁСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА, ВОЗМОЖНО ПОСЛЕ КОНСУЛЬТАЦИИ КАРДИОЛОГА ЧЕРЕЗ (МЕС.) О А 6 О Б 2 О В 10 О Г 1

В 084 ИШЕМИЯ КОЖИ В ПОДГЛАЗНИЧНОЙ ОБЛАСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АНЕСТЕЗИИ О А инфраорбитальной О Б туберальной О В у резцового отверстия О Г у ментального отверстия

Таблица 1. Общие сведения

1	Организация	ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ МЗ РФ
2	Специальность	31.05.03 Стоматология

Таблица 2. Перечень заданий

Вид Код Текст названия трудовой функции (профессиональной компетенции)/условия или вопроса задания/правильного ответа и вариантов дистракторов

Ф ПК-19 Готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения

В 001 ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ, БЛЕДНЫЕ КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ, НИЗКОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- ☐ А обморока
- ☐ Б коллапса
- ☐ В гипертонического криза
- ☐ Г анафилактического шока

В 002 ПОСТИНЪЕКЦИОННАЯ КОНТРАКТУРА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МАНДИБУЛЯРНОЙ АНЕСТЕЗИИ ОБУСЛОВЛЕНА

- ☐ А травмой медиальной крыловидной мышцы
- ☐ Б травмой жевательной мышцы
- ☐ В невритом тройничного нерва
- ☐ Г парезом лицевого нерва

В 003 ПРИ ОГРАНИЧЕННЫХ ФОРМАХ ОСТРОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ СОСТАВЛЯЕТ

- ☐ А 8-10 дней
- ☐ Б 3-5 дней
- ☐ В 5-7 дней
- ☐ Г 2-3 недели

В 004 ПРИ ДИФFUЗНЫХ ФОРМАХ ОСТРОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ СОСТАВЛЯЕТ

- ☐ А 2-3 недели
- ☐ Б 3-5 дней
- ☐ В 5-7 дней
- ☐ Г 8-10 дней

В 005 ПРИМЕНЕНИЕ КОМПРЕССОВ С ДИМЕКСИДОМ ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА (ВНЧС) И СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ ОБУСЛОВЛЕНО

- ☐ А высокой проникающей способностью через кожные покровы и противовоспалительным эффектом
- ☐ Б антибактериальным действием
- ☐ В жаропонижающим действием
- ☐ Г фибринолитическим действием

В 006 ПРОЦЕСС РАЗРУШЕНИЯ МЕТАЛЛОВ ПОД ДЕЙСТВИЕМ ХИМИЧЕСКИХ И ЭЛЕКТРОХИМИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- ☐ А коррозией
- ☐ Б стабилизацией
- ☐ В реакцией восстановления
- ☐ Г гальваностегией

В 007 НАИБОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕННЫЕ КОРРОЗИИ СПЛАВЫ

- ☐ А разнородные
- ☐ Б на основе никеля

- ☐ В на основе золота
- ☐ Г на основе кобальта

В 008 НАИБОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕННЫЕ КОРРОЗИИ СПЛАВЫ ПРИ СМЕЩЕНИИ PH В КИСЛУЮ СТОРОНУ НА ОСНОВЕ

- ☐ А никеля
- ☐ Б кобальта
- ☐ В золота
- ☐ Г титана

В 009 ЧАСТО ВСТРЕЧАЕМАЯ ЖАЛОБА ПРИ ГАЛЬВАНИЗМЕ

- ☐ А жжение в полости рта
- ☐ Б болезненные ощущения по ходу тройничного нерва
- ☐ В наличие хруста в ВНЧС
- ☐ Г нарушение пережевывания пищи

В 010 ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ЭЛЕКТРОХИМИЧЕСКИХ ПОТЕНЦИАЛОВ ХЛОРСЕРЕБРЯНЫЙ ЭЛЕКТРОД ПОМЕЩАЮТ

- ☐ А под язык
- ☐ Б на тыльную часть ладони
- ☐ В в область щеки
- ☐ Г под ухо

В 011 СОСТАВНОЙ ЭЛЕМЕНТ СЪЕМНЫХ ПЛАСТИНОЧНЫХ ПРОТЕЗОВ, ОБЛАДАЮЩИЙ НАИБОЛЕЕ ТОКСИЧЕСКИМ ВОЗДЕЙСТВИЕМ

- ☐ А базисная пластмасса

- ☐ Б мягкая подкладка
- ☐ В гарнитурный зуб
- ☐ Г удерживающий элемент

В 012 ГИПЕРЕМИЯ И ОТЕЧНОСТЬ В ПОЛОСТИ РТА – ЧАСТО ВСТРЕЧАЕМАЯ ЖАЛОБА ПРИ

- ☐ А аллергическом стоматите, вызванным зубными протезами
- ☐ Б несовершенном амелогенезе
- ☐ В клиновидном дефекте
- ☐ Г кариесе зубов

В 013 СИМПТОМ ЖЖЕНИЯ В ПОЛОСТИ РТА – ЧАСТО ВСТРЕЧАЕМАЯ ЖАЛОБА ПРИ

- ☐ А токсическом стоматите
- ☐ Б несовершенном дентиногенезе
- ☐ В хроническом пародонтите
- ☐ Г сиалодените

В 014 ПОВЫШЕННОЕ СЛЮНООТДЕЛЕНИЕ ВОЗНИКАЕТ У ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЕМ

- ☐ А токсический стоматит
- ☐ Б сиалoadенит
- ☐ В пародонтит в стадии обострения
- ☐ Г множественный кариес зубов

В 015 ХАРАКТЕРНОЙ ЖАЛОБОЙ ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ СТОМАТИТЕ НА АКРИЛОВЫЕ ПЛАСТМАССЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А жжение языка, губ
- ☐ Б боль в ВНЧС
- ☐ В нарушение окклюзии
- ☐ Г снижение тонуса жевательных мышц

В 016 ПОКРЫВНЫЕ ПРОТЕЗЫ – ЭТО

- ☐ А съемные протезы, базис которых покрывает оставшиеся в полости рта корни зубов
- ☐ Б несъемные протезы
- ☐ В бюгельные протезы с опорно-удерживающей системой фиксации
- ☐ Г съемные и мостовидные протезы, соединенные замковым креплением

В 017 ИЗГОТОВЛЕНИЕ ПОКРЫВНЫХ ПРОТЕЗОВ ПОКАЗАНО ПРИ

- ☐ А наличие на челюсти одиночно стоящих зубов или корней с незначительной атрофией пародонта
- ☐ Б одно- и двусторонних дистально неограниченных дефектах зубных рядов
- ☐ В плохой гигиене полости рта
- ☐ Г полном отсутствии зубов

В 018 КОРНИ ОДИНОЧНО СТОЯЩИХ ЗУБОВ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ПОКРЫВНЫХ ПРОТЕЗОВ НЕОБХОДИМО

- ☐ А оценить проведенное эндодонтическое лечение
- ☐ Б удалить
- ☐ В провести подсадку костной ткани
- ☐ Г провести пробу Ряховского

В 019 ПРОВЕДЕНИЕ ЭТАПА ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ ТРЕБУЕТ ИЗГОТОВЛЕНИЯ

- ☐ А воскового базиса с окклюзионным валиком
- ☐ Б индивидуальной ложки
- ☐ В моделей из супергипса
- ☐ Г силиконового индекса

В 020 ЗУБНЫЕ РЯДЫ В СОСТОЯНИИ ОТНОСИТЕЛЬНОГО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ПОКОЯ

- ☐ А разобщены на 2-4 мм
- ☐ Б сомкнуты
- ☐ В разобщены на 0,5-1 мм
- ☐ Г разобщены на 5 -7 мм

В 021 ПРИПАСОВКА ПОКРЫВНОГО ПРОТЕЗА ПРОВОДИТСЯ

- ☐ А врачом в полости рта
- ☐ Б самим пациентом
- ☐ В врачом на модели
- ☐ Г зубным техником на модели

В 022 ДВИЖЕНИЯ МЕЖДУ СОСТАВНЫМИ ЧАСТЯМИ ЖЕСТКОГО АТТАЧМЕНА

- ☐ А не допускаются
- ☐ Б допускаются в 1-ой плоскости
- ☐ В допускаются в 2-х плоскостях

☐ Г допускаются в 3-х плоскостях

В 023 ОБЪЕМ ПРЕПАРИРОВАНИЯ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБА ПОД ТЕЛЕСКОПИЧЕСКУЮ КОРОНКУ В СРАВНЕНИИ С МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ

☐ А больше на 0,3 мм

☐ Б меньше на 0,3 мм

☐ В больше на 0,6 мм

☐ Г одинаковое

В 024 МАТРИЦА СФЕРИЧЕСКОГО АТТАЧМЕНА ПОКРЫВНОГО ПРОТЕЗА УСТАНАВЛИВАЕТСЯ В

☐ А съемной части протеза

☐ Б на зубах антагонистах

☐ В несъемной части конструкции

☐ Г мостовидном протезе

В 025 ТЕЛЕСКОПИЧЕСКАЯ КОРОНКА - ЭТО

☐ А система из двух коронок, одна из которых зацементирована на отпрепарированном опорном зубе, другая находится в каркасе съемной части протеза

☐ Б коронка, которая зацементирована на опорном зубе

☐ В система из коронки, которая зацементирована на опорном зубе и кламмера, находящегося в съемной части протеза

☐ Г фрагмент съемного протеза

В 026 МАГНИТНЫЕ АТТАЧМЕНЫ ВЫПОЛНЯЮТ ФУНКЦИЮ

☐ А ретенционно-опорную

- ☐ Б стабилизирующую
- ☐ В шинирующую
- ☐ Г амортизирующую

В 027 ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ РИСКА КРОВОТЕЧЕНИЯ ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ СЛОЖНОГО УДАЛЕНИЯ ЗУБА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- ☐ А Дицинон
- ☐ Б Найз
- ☐ В Амоксиклав
- ☐ Г Дексаметазон

В 028 АНТИБАКТЕРИАЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ ОСТРОЙ СТАДИИ ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТИ ПРОВОДЯТ

- ☐ А Линкомицином
- ☐ Б Эритромицином
- ☐ В Фузидином натрия
- ☐ Г Дексаметазоном

В 029 ПРИ ГЛУБИНЕ ПАРОДОНТАЛЬНОГО КАРМАНА БОЛЕЕ 5 ММ ПРОВОДЯТ

- ☐ А открытый кюретаж
- ☐ Б гемисекцию
- ☐ В вестибулопластику
- ☐ Г закрытый кюретаж

В 030 НОВОКАИНОВЫЕ БЛОКАДЫ ПО А.В. ВИШНЕВСКОМУ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ СЛЮННЫХ ЖЕЛЁЗ НЕ ОБЛАДАЮТ СВОЙСТВОМ

- ☐ А оказания антибактериального эффекта
- ☐ Б воздействия на трофическую функцию нервной системы
- ☐ В влияния на интенсивность клеточных процессов
- ☐ Г купирования воспалительного процесса

В 031 ПРИ ОСТРЫХ САЛАДЕНИТАХ В КАЧЕСТВЕ ЛЕЧЕНИЯ ПРОВОДЯТ

- ☐ А инстилляцию протоков слюнных желёз раствором Пенициллина
- ☐ Б орошение полости рта Интерфероном
- ☐ В ротовые ванночки раствором Хлоргексидина
- ☐ Г тепловые компрессы

В 032 ОРОШЕНИЕ ПОЛОСТИ РТА ИНТЕРФЕРОНОМ 4-5 РАЗ В ДЕНЬ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ВИДЕ САЛАДЕНИТА

- ☐ А гриппозного
- ☐ Б эпидпаротита
- ☐ В лимфогенного
- ☐ Г контактного

В 033 ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО ПЕРИОДОНТИТА НЕОБХОДИМО

- ☐ А создать свободный отток экссудата из периапикальной области
- ☐ Б удалить причинный зуб
- ☐ В провести ампутацию корня
- ☐ Г провести резекцию верхушки корня пораженного зуба

В 034 К ОПЕРАТИВНЫМ МЕТОДАМ, СОХРАНЯЮЩИМ КОРОНКУ ЗУБА, ОТНОСИТСЯ

- ☐ А ампутация корня
- ☐ Б гемисекция
- ☐ В коронково-радикулярная сепарация
- ☐ Г удаление зуба

В 035 РЕЗЕКЦИЯ ВЕРХУШКИ КОРНЯ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ

- ☐ А резцов и клыков
- ☐ Б третьих моляров нижней челюсти
- ☐ В вторых моляров нижней челюсти
- ☐ Г третьих моляров верхней челюсти

В 036 ПРИ АПИКОТОМИИ НЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ РАЗРЕЗЫ

- ☐ А фестончатые
- ☐ Б углообразные
- ☐ В трапециевидные
- ☐ Г дугообразные

В 037 К ОПЕРАТИВНЫМ МЕТОДАМ, НЕ СОХРАНЯЮЩИМ ЗУБ, ОТНОСИТСЯ

- ☐ А удаление зуба
- ☐ Б реплантация зуба
- ☐ В цистэктомия
- ☐ Г резекция верхушки корня

В 038 СЛИЗИСТО-НАДКОСТНИЧНЫЙ ЛОСКУТ ПРИ ЦИСТЭКТОМИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТЕМ, ЧТО ОН

- ☐ А больше очага деструкции кости
- ☐ Б соответствует верхушке причинного зуба
- ☐ В соответствует очагу деструкции кости
- ☐ Г меньше очага деструкции кости

В 039 ПОЛЯРОГРАФИЯ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ

- ☐ А парциальное давление кислорода в тканях
- ☐ Б содержимое пародонтальных карманов
- ☐ В уровень резорбции альвеолярной кости
- ☐ Г регионарную гемодинамику в пародонте

В 040 ДИАГНОЗУ «КАРИЕС ДЕНТИНА» ПО МКБ-10 СООТВЕТСТВУЕТ КОД

- ☐ А K02.1
- ☐ Б K02.0
- ☐ В K02.2
- ☐ Г K02.9

В 041 ДИАГНОЗУ «КАРИЕС ЭМАЛИ» ПО МКБ-10 СООТВЕТСТВУЕТ КОД

- ☐ А K02.0
- ☐ Б K02.1
- ☐ В K02.2

☐ Г K02.9

В 042 ДИАГНОЗУ «КАРИЕС ЦЕМЕНТА» ПО МКБ-10 СООТВЕТСТВУЕТ КОД

☐ А K02.2

☐ Б K02.0

☐ В K02.1

☐ Г K02.9

В 043 ДИАГНОЗУ «НЕКРОЗ ПУЛЬПЫ» ПО МКБ-10 СООТВЕТСТВУЕТ КОД

☐ А K04.1

☐ Б K04.0

☐ В K04.2

☐ Г K04.9

В 044 ДИАГНОЗУ «ПУЛЬПИТ» ПО МКБ-10 СООТВЕТСТВУЕТ КОД

☐ А K04.0

☐ Б K04.1

☐ В K04.2

☐ Г K04.9

В 045 УРОВЕНЬ НАПРЯЖЕНИЯ КИСЛОРОДА В ТКАНИ
ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ

☐ А полярографии

☐ Б биомикроскопии

- ☐ В фотоплетизмографии
- ☐ Г реопародонтографии

В 046 В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ОСМОТРА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ИНСТРУМЕНТЫ

- ☐ А зеркало, зонд
- ☐ Б зеркало, гладилка
- ☐ В зеркало, пинцет
- ☐ Г пинцет, штопфер

В 047 ЛИНИЯ КЛЕЙНА РАЗДЕЛЯЕТ

- ☐ А красную кайму и слизистую оболочку
- ☐ Б красную кайму и пероральную кожу
- ☐ В пероральную кожу и слизистую оболочку
- ☐ Г слизистую оболочку и прикреплённую десну

В 048 К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ

- ☐ А осмотр
- ☐ Б рентгенография
- ☐ В электроодонтодиагностика (ЭОД)
- ☐ Г перкуссия

В 049 ОСМОТР ПАЦИЕНТА НАЧИНАЮТ С

- ☐ А внешнего осмотра
- ☐ Б заполнения зубной формулы

- ☐ В определения прикуса
- ☐ Г осмотра зубных рядов

В 050 ОПРОС ПАЦИЕНТА НАЧИНАЕТСЯ С ВЫЯСНЕНИЯ

- ☐ А жалоб
- ☐ Б истории жизни
- ☐ В анамнеза заболевания
- ☐ Г перенесенных заболеваний

В 051 ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ ЕДИНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ «ЭНДОДОНТ» ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ КОМПЛЕКС

- ☐ А пульпа - дентин
- ☐ Б дентин - эмаль
- ☐ В дентин - цемент
- ☐ Г пульпа - периодонт

В 052 ПРИ МЕСТНОЙ ГИПОПЛАЗИИ ЭМАЛИ БОЛЬНОЙ ЖАЛУЕТСЯ НА

- ☐ А косметический недостаток
- ☐ Б боль при перкуссии
- ☐ В боль от горячего раздражителя
- ☐ Г подвижность зубов

В 053 ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ПРИМЕНЯЮТ МЕТОД

- ☐ А пальпации
- ☐ Б перкуссии

- ☐ В зондирования
- ☐ Г рентгенографии

В 054 ПРИ ЗОНДИРОВАНИИ КЛИНИЧЕСКОЙ ДЕСНЕВОЙ БОРОЗДЫ
ЗОНД ПОГРУЖАЕТСЯ НА ГЛУБИНУ МЕНЕЕ (ММ)

- ☐ А 1,5
- ☐ Б 2,0
- ☐ В 2,5
- ☐ Г 3,0

В 055 К ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ В ПОЛОСТИ РТА ПРИ ОСТРОМ
ЛЕЙКОЗЕ ОТНОСЯТ

- ☐ А язвенно-некротические процессы
- ☐ Б «лаковый» язык
- ☐ В эрозии эмали
- ☐ Г полиморфную сыпь

В 056 ПОДВИЖНОСТЬ ЗУБОВ ОПРЕДЕЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ

- ☐ А пинцета
- ☐ Б зеркала
- ☐ В углового зонда
- ☐ Г экскаватора

В 057 ОСТРОЕ ВОСПАЛЕНИЕ ПУЛЬПЫ ПРОТЕКАЕТ ПО ТИПУ

- ☐ А гиперергическому
- ☐ Б гипоергическому

- ☐ В нормергическому
- ☐ Г анергическому

В 058 ПРИ ВНЕШНЕМ ОСМОТРЕ ЛИЦА ПАЦИЕНТА ВРАЧ ОТМЕЧАЕТ

- ☐ А симметрию лица, носогубных складок, цвет кожи
- ☐ Б тургор кожи, пигментные пятна
- ☐ В форму лица, форму носа
- ☐ Г наличие изменений

В 059 СЕРОЗНЫЙ ЭКССУДАТ ПЕРЕХОДИТ В ГНОЙНЫЙ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ (ЧАС)

- ☐ А 6-8
- ☐ Б 3-4
- ☐ В 10-12
- ☐ Г 20-24

В 060 ПРИ ОСМОТРЕ ПОЛОСТИ РТА ЗОНДИРОВАНИЕ ЗУБОВ ПРОВОДЯТ

- ☐ А по всем поверхностям
- ☐ Б в пришеечной области
- ☐ В на контактных поверхностях
- ☐ Г в фиссурах

В 061 ОСНОВНОЙ МЕСТНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ КАРИЕСА ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А зубная бляшка

- ☐ Б мягкий зубной налёт
- ☐ В минерализованный зубной налёт
- ☐ Г зубной камень

В 062 СОСТОЯНИЕ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ОЦЕНИВАЮТ МЕТОДОМ

- ☐ А осмотра
- ☐ Б зондирования
- ☐ В рентгенографии
- ☐ Г опроса

В 063 СПОСОБНОСТЬЮ ПРИКРЕПЛЯТЬСЯ К ГИДРОКСИАПАТИТУ И ПЕЛЛИКУЛЕ ОБЛАДАЮТ

- ☐ А актиномицеты и стрептококки
- ☐ Б актиномицеты и спирохеты
- ☐ В стрептококки и стафилококки
- ☐ Г стафилококки и спирохеты

В 064 ЭЛЕКТРООДОНТОМЕТРИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- ☐ А состояния нервных окончаний пульпы
- ☐ Б состояния нервных окончаний периодонта
- ☐ В состояния сосудов
- ☐ Г возбудимости нервных окончаний пародонта

В 065 ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ФТОРА ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А питьевая вода

- ☐ Б зубная паста
- ☐ В зубной эликсир
- ☐ Г фторированная соль

В 066 НАИБОЛЬШУЮ ИНФОРМАЦИЮ О СОСТОЯНИИ ПЕРИАПИКАЛЬНЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ ВЕРХНЕЙ И НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ДАЁТ

- ☐ А ортопантомография
- ☐ Б дентальная рентгенография
- ☐ В панорамная рентгенография
- ☐ Г телерентгенография

В 067 ВНУТРЕННЕЕ ОКРАШИВАНИЕ ЗУБОВ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНО

- ☐ А эндодонтическим лечением зубов с применением резорцин-формалинового метода
- ☐ Б курением
- ☐ В наследственностью
- ☐ Г возрастными изменениями

В 068 ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВОЗМОЖНОСТИ ПРОХОЖДЕНИЯ КОРНЕВОГО КАНАЛА ПРАВОГО ВЕРХНЕГО ПЕРВОГО МОЛЯРА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- ☐ А дентальную рентгенографию
- ☐ Б панорамную рентгенографию
- ☐ В ортопантомографию
- ☐ Г телерентгенографию

В 069 НАИБОЛЬШЕЙ КАРИЕСОГЕННОСТЬЮ ОБЛАДАЮТ
СТРЕПТОКОККИ ГРУППЫ

- ☐ А S. Mutans
- ☐ Б S. Faecalis
- ☐ В S. Aureus
- ☐ Г S. Pneumococcus

В 070 К ВИДАМ РЕНТГЕНОДИАГНОСТИКИ ОТНОСЯТ

- ☐ А внеротовую и внутриротовую
- ☐ Б внеротовую и внечерепную
- ☐ В внутриротовую и внутрисосудистую
- ☐ Г внутриротовую и внутриполостную

В 071 ГИПОПЛАЗИЯ ЭМАЛИ МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ ОБУСЛОВЛЕНА

- ☐ А заболеваниями матери в период беременности
- ☐ Б употреблением кислой пищи
- ☐ В заболеваниями ребёнка в период от 1 года до 2 лет
- ☐ Г неудовлетворительным гигиеническим состоянием полости рта

В 072 К ВНЕРОТОВОМУ МЕТОДУ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ

- ☐ А телерентгенограмма
- ☐ Б ультразвуковое исследование слюнной железы
- ☐ В тепловизиография
- ☐ Г ангиограмма

В 073 К ВНУТРИРОТОВОМУ МЕТОДУ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ

- ☐ А прицельная рентгенография
- ☐ Б ортопантомограмма
- ☐ В электроодонтодиагностика
- ☐ Г миография

В 074 ЛЕЙКОПЛАКИЕЙ, КАК ПРАВИЛО, ЧЁТКО СВЯЗАННОЙ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А волосатая
- ☐ Б плоская
- ☐ В веррукозная
- ☐ Г эрозивная

В 075 К ВНЕРОТОВОМУ МЕТОДУ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ

- ☐ А ортопантомограмма
- ☐ Б ультразвуковое исследование слюнной железы
- ☐ В тепловизиография
- ☐ Г ангиограмма

В 076 ХАРАКТЕРНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ПОРАЖЕНИЯ ЗУБОВ ПРИ ФЛЮОРОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- ☐ А вестибулярная поверхность резцов, клыков
- ☐ Б фиссура
- ☐ В шейка зуба
- ☐ Г окклюзионная поверхность моляров

В 077 ПРЕДПОЛАГАЕМОЙ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КЛИНОВИДНОГО ДЕФЕКТА ЯВЛЯЕТСЯ

- О А нарушение структуры тканей зуба в результате повышенной функциональной нагрузки
- О Б механическое воздействие
- О В дисфункция щитовидной железы
- О Г употребление в пищу большого количества цитрусовых и их соков

В 078 ИЗМЕРЕНИЕ ЭЛЕКТРОВОЗБУДИМОСТИ ПУЛЬПЫ ЗУБА ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- О А электроодонтодиагностики
- О Б холодовой пробы
- О В тепловизиографии
- О Г телерентгенограммы (ТРГ)

В 079 КИСЛОТНЫЙ НЕКРОЗ ЭМАЛИ ОТ СИНДРОМА СТЕНТОНА - КАПДЕПОНА ОТЛИЧАЕТСЯ

- О А сглаживанием формы зубов, наличием гиперестезии, матовой поверхностью эмали
- О Б частичным или полным отсутствием эмали зубов, пигментированным дентином
- О В наличием участков зубов без эмали с острыми краями
- О Г окраской зубов от перламутровой до коричневой

В 080 СРЕДНЕСТАТИСТИЧЕСКОЙ НОРМОЙ ЗДОРОВОГО ЗУБА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭЛЕКТРООДОНТОДИАГНОСТИКИ (ЭОД) ПРИНЯТО СЧИТАТЬ ИНТЕРВАЛ (МКА)

- ☐ А 2-6
- ☐ Б 1-3
- ☐ В 10-14
- ☐ Г 30-55

В 081 ЭРОЗИВНУЮ ФОРМУ ГИПОПЛАЗИИ ЭМАЛИ ОТ ЭРОЗИЙ ЭМАЛИ ЗУБОВ ОТЛИЧАЕТ

- ☐ А симметричность формы и расположения участков поражения на одноименных зубах
- ☐ Б чередование участков с эрозиями и пятнами на разных поверхностях зубов
- ☐ В наличие выраженной гиперестезии твёрдых тканей зубов
- ☐ Г атипичное расположение эрозий эмали на зубах

В 082 К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ ПРИ КИСЛОТНОМ НЕКРОЗЕ ОТНОСЯТ

- ☐ А «слипание зубов»
- ☐ Б чувство «оскомины»
- ☐ В боль от химических раздражителей
- ☐ Г боль от температурных раздражителей

В 083 ХРОНИЧЕСКИЙ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКИЙ ПУЛЬПИТ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С

- ☐ А разрастанием десневого сосочка и грануляционной ткани из периодонта
- ☐ Б хроническим генерализованным пародонтитом
- ☐ В гиперемией пульпы

☐ Г гипертрофическим гингивитом

В 084 ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКОМ ПУЛЬПИТЕ БОЛЬНОЙ ПРЕДЪЯВЛЯЕТ ЖАЛОБЫ НА БОЛИ В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ

☐ А от механических раздражителей

☐ Б от химических раздражителей

☐ В от температурных раздражителей

☐ Г самопроизвольные