Закладка зубной пластинки происходит в период внутриутробного развития плода на неделе: {

=6-7

~8-9

~10-16

~17-20

~21-30

}

Из эпителия зубного зачатка образуются ткани зуба: {

=эмаль, Насмитова оболочка

~дентин, пульпа

~цемент

~периодонт

~кость альвеолы

}

Из мезенхимы зубного сосочка образуются: {

~эмаль

=дентин, пульпа

~цемент

~периодонт

~кость альвеолы

}

Из мезенхимы зубного мешочка образуются: {

~эмаль

~дентин

=цемент, периодонт

~Насмитова оболочка

~пульпа зуба

}

Минерализация молочных зубов начинается: {

~в I половине внутриутробного развития

=в II половине внутриутробного развития

~в I полугодии после рождения

~во II полугодии после рождения

~сразу после рождения

}

Минерализация постоянных резцов и клыков начинается: {

~на 17 неделе внутриутробного развития

~в конце внутриутробного периода или в первые недели после рождения

=во втором полугодии после рождения

~в 2,5-3,5 года

~в 4-5 лет

}

Минерализация премоляров начинается: {

~в конце внутриутробного периода

~в первые недели после рождения

~во втором полугодии после рождения

=в 2,5-3,5 года

~в 4-5 лет

}

Минерализация первых постоянных моляров начинается: {

=в конце внутриутробного периода или в первые недели после рождения

~во втором полугодии после рождения

~на втором году жизни

~в 2-3 года

~в 4-5 лет

}

Минерализация вторых постоянных моляров начинается: {

~в конце внутриутробного периода или в первые недели после рождения

~во втором полугодии после рождения

=в 2,5-3,5 года

~в 4-5 лет

~в 5-6 лет

}

К концу первого года у здорового ребенка должно прорезаться зубов не менее: {

~2

~4

~6

~8

=10

}

К концу второго года жизни у здорового ребенка должны прорезаться зубы: {

~все молочные

~только нижние центральные молочные резцы

~все молочные резцы

~молочные фронтальные зубы

=молочные фронтальные зубы и первые моляры

}

Корни молочных резцов заканчивают формирование к: {

=2 годам

~3 годам

~4 годам

~5 годам

~6 годам

}

Корни молочных клыков формируются к: {

~2 годам

~3 годам

~4 годам

=5 годам

~6 годам

}

Период «физиологического покоя» для корней молочных зубов длится: {

~1 год

~1,5-2 года

=2,5-3 года

~3,5-4 года

~4,5-5 лет

}

Физиологическая резорбция корней молочных зубов начинается: {

~вскоре после прорезывания зубов

~в среднем через 1 год после прорезывания зубов

~в среднем через 2 года после прорезывания

~в среднем через 3 года после прорезывания зубов

=в среднем через 3 года после окончания формирования корней зубов

}

Пришеечная область молочных резцов минерализуется у ребенка: {

~до рождения

=в первые 3-4 месяца после рождения

~сразу после прорезывания зуба

~к концу первого года жизни

~к 1,5 годам

}

Ростковая зона корня на рентгенограмме определяется как очаг разрежения кости: {

~с четкими контурами у верхушки корня с узким каналом

=ограниченного по периферии компактной пластинкой у верхушки корня с широким каналом

~с нечеткими контурами пламяобразных очертаний у верхушки корня с широким каналом

~с нечеткими контурами пламяобразных очертаний у верхушки корня с узким каналом

~на рентгенограмме не определяется

}

Корни постоянных резцов и первых моляров заканчивают свое формирование к: {

=10 годам

~11 годам

~12 годам

~13 годам

~15 годам

}

Корни премоляров заканчивают свое формирование к: {

~10 годам

=12 годам

~13 годам

~14 годам

~15 годам

}

Толщина эмали после прорезывания зуба с увеличением возраста ребенка: {

~увеличивается в результате функционирования энамелобластов

~не изменяется, т.к. энамелобласты после формирования коронки отсутствуют

=уменьшается в результате физиологического стирания

~увеличивается в результате проведения реминерализующей терапии

~увеличивается в результате функционирования одонтобластов

}

Толщина дентина после прорезывания зуба с увеличением возраста ребенка: {

=увеличивается в результате функционирования одонтобластов

~увеличивается в результате функционирования энамелобластов

~не изменяется, т.к. одонтобласты после формирования коронки отсутствуют

~уменьшается в результате физиологического стирания

~увеличивается в результате проведения реминерализующей терапии

}

Корень в стадии несформированной верхушки на рентгенограмме проецируется: {

~нормальной длины, с заостренной верхушкой, апикальное отверстие узкое

~нормальной длины, с заостренной верхушкой, апикальное отверстие широкое

~короче нормальной длины, корневой канал узкий

=короче нормальной длины, корневой канал широкий, расширяющийся у верхушки корня

~нормальной длины, периодонтальная щель у верхушки корня широкая

}

Корень в стадии незакрытой верхушки на рентгенограмме проецируется: {

~нормальной длины, с заостренной верхушкой, апикальное отверстие узкое

=нормальной длины, с заостренной верхушкой, апикальное отверстие широкое

~короче нормальной длины, корневой канал узкий

~короче нормальной длины, корневой канал широкий, расширяющийся у верхушки корня

~нормальной длины, апикальное отверстие узкое, периодонтальная щель у верхушки корня широкая

}

Корни постоянных вторых моляров заканчивают свое формирование к: {

~10 годам

~12 годам

~13 годам

=15 годам

~16 годам

}

Сведения об антенатальном периоде развития обязательно выясняются при обследовании детей возраста: {

~любого

=ясельного

~дошкольного

~младшего школьного

~подросткового

}

Площадь стоматологического кабинета должна составлять минимально на одно кресло (м ): {

~18

~16,5

~15

=14

~9

}

Высота потолка в стоматологическом кабинета должна быть не менее (м): {

~4,5

~3,3

=3,0

~2,8

~2,0

}

Стерилизация инструментов в сухожаровом шкафу проводится при температуре: {

~125°С - 45 мин

~160°С-40 мин

~180°С-45 мин

=180°С-60 мин

~200°С-90 мин

}

Методом химической (холодной) стерилизации обрабатывают: {

=зеркала, изделия из стекла

~наконечники

~боры

~одноразовые шприцы

~перевязочный материал

}

В сухожаровом шкафу стерилизуются инструменты: {

=пинцет, зонд

~зеркало, пинцет

~зонд, шприц

~зеркало, шприц

~ватные шарики

}

В глассперленовом стерилизаторе обрабатываются: {

~лотки

=эндодонтический инструментарий

~шовный материал

~зеркала

~наконечники

}

Целью использования аппарата «Ассистина» является: {

~стерилизация наконечников

=предстерилизационная очистка и смазывание наконечников

~дезинфекция боров

~дезинфекция эндодонтического инструментария

~стерилизация боров

}

Для внесения амальгамы в кариозную полость необходим инструмент: {

~штопфер

~шпатель

~финир

~полир

=амальгамотрегер

}

Стены в стоматологическом кабинете, согласно существующим нормативам, покрывают: {

~обоями

~побелкой

=керамической плиткой

~гобеленом

~пластиком

}

Окна в стоматологическом кабинете ориентируют на: {

~юг

=север

~восток

~запад

~юго-запад

}

После использования боры помещают в: {

=дезинфицирующий раствор

~сухожаровой шкаф

~глассперленовый стерилизатор

~ «Терминатор»

~автоклав

}

С помощью амидопириновой пробы определяют: {

=остатки крови на инструментах

~остатки моющих средств

~стерильность инструментов

~наличие жира

~наличие углеводов

}

Стоматологические зеркала стерилизуются методом химической стерилизации по времени (часов): {

=1-2

~2-3

~3-4

~4-5

~5-6

}

Стерильность инструментов после химической стерилизации сохраняется в растворе: {

~1 час

~2 часа

~3 часа

=сутки

~2 суток

}

В глассперленовом стерилизаторе стерилизуют: {

~стоматологические зеркала

=боры, эндодонтический инструментарий

~вату

~белье

~оттиски

}

Обследование пациента начинают с применения методов: {

~рентгенологических

~лабораторных

~термометрических

=основных

~цитологических

}

Осмотр пациента начинают с: {

~заполнения зубной формулы

~определения прикуса

=внешнего осмотра

~осмотра зубных рядов

~перкуссии зубов

}

Глубина десневого желобка равна (мм): {

=0,1-0,2

~0,5-1

~2-3

~3-4

~4-5

}

При внешнем осмотре лица пациента врач отмечает: {

~тургор кожи, цвет глаз

=симметрию лица, носогубные складки, цвет кожи

~форму носа, цвет глаз

~пигментные пятна, цвет волос

~целостность зубного ряда

}

При осмотре полости рта зондирование зубов проводят: {

=по всем поверхностям

~в пришеечной области

~в области контактных поверхностей

~в фиссурах

~в области бугров

}

Для челюстных костей детского возраста характерны следующие анатомические особенности: {

=губчатое вещество преобладает над компактным, слабо минерализовано, хорошо васкуляризировано

~компактный слой преобладает над губчатым веществом, которое хорошо минерализовано, слабо васкуляризировано

~компактный слой преобладает над губчатым, слабо минерализован и васку-ляризирован

~компактное и губчатое вещество представлены поровну

~губчатое вещество преобладает над компактным, хорошо минерализовано, слабо васкуляризировано

}

К моменту рождения нижняя челюсть ребенка занимает положение по отношению к верхней: {

~нейтральное

~мезиальное

=дистальное

~латеральное

~вариабельное

}

Во временной окклюзии форма зубных рядов соответствует: {

=полукругу

~полуэллипсу

~параболе

~трапеции

~прямоугольнику

}

Форма верхней зубной дуги в постоянной окклюзии соответствует: {

~полукругу

=полуэллипсу

~параболе

~трапеции

~прямоугольнику

}

Вестибулярное прорезывание верхних постоянных клыков встречается при: {

~укороченной уздечке верхней губы

=недостатке места в зубном ряду

~множественном кариесе

~флюорозе

~гингивите

}

Несмыкание фронтальных зубов у детей 2-3 лет может быть обусловлено: {

~нарушением жевания

~неправильной осанкой

=сосанием соски

~прорезыванием зубов

~бруксизмом

}

Для эффективной профилактики стоматологических заболеваний у детей необходимо проводить первый профилактический осмотр в возрасте: {

~2 месяцев

=6 месяцев

~1 года

~3 лет

~5 лет

}

На профилактический осмотр дети и взрослые должны приходить не реже: {

~1 раза в месяц

=2 раз в год

~1 раза в год

~1 раза в 2 года

~только при наличии стоматологических заболеваний

}

Гигиеническое воспитание детей дошкольного возраста должно проводиться в форме: {

=игры

~урока

~беседы

~лекции

~рекламы

}

Обследование пациента начинают с применения методов: {

~рентгенологических

~лабораторных

~термометрических

=основных

~цитологических

}

Опрос пациента начинается с выяснения: {

~истории жизни

~анамнеза заболевания

~перенесенных заболеваний

=жалоб

~аллергоанамнеза

}

Слизистая оболочка полости рта состоит из: {

~5 слоев

~4 слоев

=3 слоев

~2 слоев

~1 слоя

}

Многослойный плоский эпителий слизистой оболочки полости рта в норме ороговевает на: {

~мягком небе

~дне полости рта

~щеках

~губах

=твердом небе

}

Основной метод обследования стоматологического пациента: {

~рентгенологический

~цитологический

~гистологический

=сбор анамнеза

~аллергологический

}

Патологический процесс твердых тканей зубов, развивающийся после их прорезывания, при котором происходят деменерализация и протеолиз с последующим образованием дефекта под воздействием внешних и внутренних факторов: {

~гипоплазия

~эрозия

~истирание

=кариес

~флюороз

}

Иммунные зоны зуба: {

~фиссуры и углубления на зубах

~пришеечная треть видимой коронки зуба

~жевательные поверхности зубов

=бугры, экватор и вестибулярные поверхности зубов

~небные и язычные поверхности зубов

}

Изменение химического состава эмали при кариесе в стадии пятна сопровождается: {

~снижением микротвердости наружного слоя эмали больше, чем подповерхностного

=снижением микротвердости наружного слоя эмали меньше, чем подповерхностного

~одинаковым снижением микротвердости наружного и подповерхностного слоев

~повышением микротвердости наружного слоя больше, чем подповерхностного

~одинаковым повышением микротвердости наружного и подповерхностного слоев

}

Соотношение Са/Р в дентине: {

~1,55

~1,60

=1,67

~1,75 - 2,0

~0,2

}

Сбор анамнеза у стоматологического пациента начинают с: {

~анамнеза жизни

~анамнеза болезни

=выяснения жалоб

~осмотра полости рта

~пальпации лимфатических узлов

}

Основной метод обследования стоматологического больного: {

~рентгенологический

~цитологический

~гистологический

=сбор анамнеза

~аллергологический

}

Сосочки языка: {

~нитевидные и листовидные

~нитевидные и грибовидные

~нитевидные, грибовидные, листовидные

=нитевидные, грибовидные, листовидные, желобоватые

~нитевидные, грибовидные, листовидные, желобоватые, грушевидные

}

В норме ороговевают сосочки языка: {

=нитевидные

~грибовидные

~листовидные

~желобоватые

~грушевидные

}

Анатомически в губе выделяют: {

~кожу и комиссуру

~красную кайму и линию Клейна

~слизистую оболочку и линию Клейна

~слизистую оболочку и комиссуру

=красную кайму, линию Клейтона, слизистую оболочку и комиссуру

}

Заращение первичной ротовой щели в эмбриональном периоде происходит на: {

~I—II месяце

=II-III месяце

~III—IV месяце

~IV-V месяце

~I— V месяце

}

Чувствительная иннервация губ и периоральной области: {

~выражена слабо

~обычная

=представлена мощной рефлексогенной зоной

~отсутствует

~выражена слабо и представлена мощной рефлексогенной зоной

}

Прямой наконечник используется для работы: {

~на зубах в/ч и н/ч

= на зубах в/ч

~на зубах н/ч

~боковых на зубах

~на всех зубах

}

Угловой наконечник используется для работы: {

= на зубах в/ч и н/ч

~на зубах в/ч

~на зубах н/ч

~боковых на зубах

~на всех зубах

}

Штыковидный зонд используется для работы: {

~на зубах в/ч и н/ч

= на фронтальных зубах в/ч

~на зубах н/ч

~на боковых зубах

~на всех зубах

}

Угловой зонд используется для работы: {

= на зубах в/ч и н/ч

~на зубах в/ч

~на зубах н/ч

~на боковых зубах

~на всех зубах

}

Стоматологический инструмент профилактического осмотра: {

= стоматологическое зеркало

~экскаватор

~элеватор

~штопфер

~дрильбор

}

Инструментарий для обследования рта: {

= зонд угловой, зеркало

~экскаватор

~гладилка

~штопфер

~дрильбор

}

Инструменты для пломбирования зубов: {

= шпатель, гладилка, штопфер

~зеркало зубное, пинцет

~экскаватор, кюретка

~зонд штыковидный

~экскаватор, кюретка, зонд штыковидный

}

Инструмент для исследования ПК: {

= пуговчатый градуированный зонд

~штыковидный зонд

~гладилка

~экскаватор

~дрильбор

}

Инструменты для ручного удаления зубных отложений называются: {

~скалеры

= скейлеры

~экскаваторы

~элеваторы

~долото

}

К скейлерам относят: {

~долото

~крючки

~рашпили

= кюретажные ложки (кюреты)

~экскаваторы

}

У новорожденных зачатки зубов на в/ч находятся: {

~в десневом валике

~в альвеолярном отростке

= прилежат к дну глазницы

~резцы уже прорезались

~отсутствуют

}

Рост челюстных костей у детей происходит: {

~равномерно по годам

= наиболее активно в 1 – 3 года, 6 – 8 лет, 13 – 15 лет

~наиболее активно в 3 – 5 лет, 10 – 12 лет

~наиболее активно до 1 года

~наиболее активно после 15 лет

}

Укажите сроки закладки зачатков постоянных резцов и первых постоянных моляров: {

~на 1 мес. внутриутробной жизни

= на 4 – 5 мес. внутриутробной жизни

~на 5 – 6 мес. жизни ребенка

~на 2 году жизни ребенка

~на 4 – 5 году жизни ребенка

}

Очередность прорезывания постоянных зубов: {

~1–2–3–4–5–6–7

~5–2–4–3–1–7

=6–1–2–4–3–5–7

~6–3–4–5–7–1–2

~1–2–7–4–5–6–3

}

Очередность прорезывания молочных зубов: {

~I-II-III-IV-V

=I-II-IV-III-V

~II-I-III-IV-V

~1–2–5–3–4

~2-1–4–3–5

}

Временный прикус формируется: {

~12 мес.

~24 мес.

=2,5 – 3 годам

~5 годам

~6 годам

}

Во временном прикусе отсутствуют: {

= премоляры

~моляры

~резцы

~клыки

~зубы мудрости

}

Минерализация 51, 61, 71, 81 зубов начинается: {

~2 – 3 мес. внутриутробной жизни

= 4 – 5 мес. внутриутробной жизни

~6 – 7 мес. внутриутробной жизни

~7 – 8 мес. внутриутробной жизни

~9-10 мес. внутриутробной жизни

}

Минерализация 52, 62, 72, 82 зубов начинается: {

~3 – 4 мес. внутриутробной жизни

~4 – 5 мес. внутриутробной жизни

= 5 – 6 мес. внутриутробной жизни

~7 – 8 мес. внутриутробной жизни

~9 -10 мес. внутриутробной жизни

}

Минерализация 53, 63, 73, 83, 55, 65, 75, 85 начинается: {

~3 мес. внутриутробной жизни

~5 месяце внутриутробной жизни

=6 мес. внутриутробной жизни

~7 мес. внутриутробной жизни

~9 мес. внутриутробной жизни

}

Средние сроки прорезывания 51, 61, 71, 81 зубов: {

~9 – 10 мес.

~10 – 11 мес.

=6 – 8 мес.

~3 – 4 мес.

~1 - 2 мес.

}

Средние сроки прорезывания 53, 63, 73, 83: {

~10 – 16 мес.

=16 – 20 мес.

~20 – 30 мес.

~6 – 8 мес.

~22 - 24 мес.

}

Средние сроки прорезывания 55, 65, 75, 85: {

~10 – 16 мес.

~16 – 20 мес.

=20 – 30 мес.

~6 – 8 мес.

~22 - 24 мес.

}

Средние сроки прорезывания 54, 64, 74, 84: {

=10 – 16 мес.

~16 – 20 мес.

~20 – 30 мес.

~6 – 8 мес.

~22 - 24 мес.

}

Сроки максимального рассасывания корней 51, 61, 71, 81: {

~3 – 3,5 года

~4 – 4,5 лет

~5 – 5,5 лет

=5,5 – 6,5 лет

~6,5 – 7 лет

}

Сроки максимального рассасывания корней 52, 62, 72, 82: {

~3 – 4 года

~4 – 5 лет

~5 – 6 лет

=5,5 – 7 лет

~8 лет

}

Сроки максимального рассасывания корней 53, 63, 73, 83: {

~5 – 6 лет

~6 – 7 лет

~8,5 – 9 лет

=10 – 11 лет

~11 – 12 лет

}

Средние сроки прорезывания 16, 26, 36, 46: {

=6 лет

~9 – 10 лет

~12 – 13 лет

~11 – 13 лет

~15 – 16 лет

}

Средние сроки прорезывания 15, 25, 35, 45: {

~6 – 8 лет

~9 – 10 лет

=11 – 12 лет

~12 – 13 лет

~15 – 16 лет

}

Сроки прорезывания 17, 27, 37, 47: {

~6 лет

~8 – 9 лет

~9 – 10 лет

= 12 – 13 лет

~15 – 16 лет

}

Средние сроки формирования корней 13, 23, 33, 43: {

~10 лет

=13 лет

~12 лет

~15 лет

~18 лет

}

Средние сроки формирования корней 14, 24, 34, 44: {

~10 лет

~13 лет

=12 лет

~15 лет

~16 лет

}

Средние сроки формирования корней 12, 22, 32, 42: {

=10 лет

~13 лет

~12 лет

~15 лет

~16 лет

}

Формирование корней 13, 23, 33, 43 заканчивается: {

~9 – 10 лет

~10 – 12 лет

=12 – 14 лет

~13 – 15 лет

~15 – 16 лет

}

Формирование корней 14, 24, 34, 44 заканчивается: {

~9 – 10 лет

~10 – 11 лет

= 11 – 12 лет

~12 - 13 лет

~13 – 14 лет

}

Формирование корней 15, 25, 35, 45 заканчивается: {

~9 – 10 лет

~10 – 11 лет

~11 – 12 лет

=12 – 13 лет

~14 лет

}

Полость зуба у молочных зубов: {

=шире, чем у постоянных зубов

~соответствует полости зуба у постоянных зубов

~меньше, чем у постоянных зубов

~отсутствует

~склерозирована

}

Размер постоянных зубов: {

=меньше чем у молочных зубов

~соответствует размеру молочных зубов

~больше, чем у молочных зубов

~больше в области шейки зуба

~PEG

}

Количество неорганических веществ, содержащихся в эмали: {

~50%

~75%

~5%

=95%

~25%

}

Источник поступления минеральных компонентов в эмаль: {

~кровь

=слюна

~пищевые продукты

~дентинная жидкость

~факторы комплемента

}

Реакция pH слюны в норме: {

~кислая

=нейтральная

~щелочная

~кисло-щелочная

~нейтрально-щелочная

}

Количество слюны, секретируемое в норме в сутки: {

~100 мл

=500 мл

~800 мл

~200 мл

~10 мл

}

Наиболее минерализованная поверхность коронки: {

~фиссура

~апроксимальная

= жевательная

~пришеечная

~вестибулярная

}

Коронку зуба покрывает: {

=эмаль

~дентин

~цемент

~периодонт

~предентин

}

Эмаль обладает свойством: {

~регенерации

=избирательной проницаемости

~изменчивости

~бактерицидности

~моногенности

}

Основным структурным элементом эмали является: {

=эмалевая призма

~эмалевые веретена

~кутикула

~пелликула

~межпризменные промежутки

}

Твердая ткань покрывающая корень зуба: {

~эмаль

~дентин

=цемент

~кортикальная пластинка

~предентин

}

Содержание органических веществ выше в зубах: {

=молочных

~постоянных

~клыках

~премолярах

~резцах

}

Эмалевый валик в пришеечной области выражен у зубов: {

~постоянных

~премолярах

=молочных

~отсутствует

~молярах

}

Наличие диастем и трем характерно для прикуса: {

=молочного

~постоянного

~сменного

~смешанного

~ортогнатического

}

Дентинные канальцы заполнены: {

=дентинной жидкостью

~нервными окончаниями

~отростками одонтобластов

~кровеносными сосудами

~лимфой

}

Молочные зубы у детей имеют: {

=большую пульповую камеру, широкие КК

~большую пульповую камеру, узкие КК

~маленькую пульповую камеру, широкие КК и большое верхушечное отверстие

~пульповая камера не сформирована

~маленькая пульповая камера, узкие КК и верхушечное отверстие

}

Функция одонтобластов: {

~трофическая

~рецепторная

=выработка вторичного дентина

~защитная

~амортизирующая

}

Пластические свойства пульпы обеспечивают: {

~коллагеновые волокна

~нервные волокна

=одонтобласты

~кровеносные сосуды

~эластические волокна

}

Особенности расположения корней молочных моляров: {

=широко расходятся за счет зачатков постоянных зубов

~отклонены медиально

~близко расположены друг к другу

~отклонены латерально

~облитерированы

}

Количество корней в 55 зубе: {

~один

~два

=три

~отсутствуют

~четыре

}

Количество корней в 85 зубе: {

~один

=два

~три

~отсутствуют

~четыре

}

Количество корней в 14 зубе: {

~один

=два

~три

~отсутствуют

~четыре

}

Количество корней в 35 зубе: {

=один

~два

~три

~отсутствуют

~четыре

}

Количество бугорков на жевательной поверхности 14 зуба: {

~четыре

=два

~три

~один

~пять

}

Самый глубокий слой клеток эпителия СОПР: {

~шиповидный

~зернистый

=базальный

~ороговевающий

~подслизистый

}

В области десны отсутствует слой СОПР: {

~эпителий

=подслизистый

~базальный

~ зернистый

~ороговевающий

}

Особенности строения эпителия десны, твердого неба и спинки языка: {

=выражен слой ороговевающих клеток

~отсутствует базальный слой

~отсутствует слой ороговевающих клеток

~отсутствует зернистый слой

~отсутствует базальный слой

}

Перечислите функции пародонта: {

=барьерная, рефлекторная, трофическая, пластическая, амортизирующая

~барьерная, амортизирующая

~барьерная, рефлекторная, трофическая

~рефлекторная, амортизирующая

~рефлекторная

}

Основной функцией пародонта является: {

~амортизирующая

= барьерная

~рефлекторная

~рецепторная

~пластическая

}

Строение костной ткани альвеолы: {

~кость альвеолы состоит из компактного вещества

~кость альвеолы состоит из губчатой ткани

= кость альвеолы и межзубной перегородки состоит из компактного вещества, образующего кортикальную пластинку, кость альвеолярного отростка представлена губчатой костной тканью

~кость альвеолы представлена кортикальной пластинкой

~кость альвеолы представлена межзубной перегородкой

}

Структурным образованием микроциркуляторного русла пародонта являются: {

~капилляры

~артериолы и венулы

= артериолы, прекапилляры, капилляры, посткапилляры, венулы

~прекапилляры, капилляры, посткапилляры

~венозные сосуды

}

Иннервацию пародонта обеспечивает: {

~лицевой нерв

~вторая ветвь тройничного нерва

= ветви зубных сплетений второй и третьей ветви тройничного нерва

~первая ветвь тройничного нерва

~все три ветви тройничного нерва

}

К тканям собственно периодонта относятся: {

~коллагеновые волокна

~эластические волокна

~кровеносные, лимфатические сосуды и нервы

= коллагеновые, эластические, окситалановые волокна, кровеносные и лимфатические сосуды, нервы, клеточные элементы.

}

Расстояние от вершины межзубного десневого сосочка до места прикрепления уздечки верхней губы в норме: {

= не менее 5 мм

~менее 5 мм

~3 мм

~10 мм

~15 мм

}

Глубина преддверия полости рта в норме: {

= от 5 до 10 мм

~менее 5 мм

~более10 мм

~10 мм

~20 мм

}

Уздечка верхней губы прикрепляется на расстоянии от вершины межзубного десневого сосочка: {

= не менее 5 мм

~менее 5 мм

~вплетается в десневой сосочек

~10 мм

~15 мм

}

У постоянных зубов отсутствует фаза: {

= физиологической резорбции

~формирование корня

~минерализации эмали

~образования вторичного дентина

~ образования третичного дентина

}

Глубина десневого желобка: {

~0,05 мм

=0.5 мм

~0,5-1,5 мм

~не измеряется

~2 мм

}

На каком уровне заканчивается соединительный эпителий у здорового молодого человека: {

=на уровне цементно-эмалевого соединения

~на уровне эмалево-дентинного соединения

~на уровне эмали коронки зуба

~на уровне цемента корня зуба

~на уровне зубодесневого сосочка

}

Обновляется или не обновляется соединительный эпителий, если да, то с какой скоростью: {

~не обновляется

=4-6 дней

~6-12 дней

~до 40 дней

~2-3 дня

}

Анатомические особенности челюстных костей характерные для детей: {

= губчатое вещество преобладает над компактным, слабо минерализовано, богато васкуляризовано

~компактный слой преобладает над губчатым, хорошо минерализован, слабо васкуляризован

~компактный слой преобладает над губчатым, слабо васкуляризован и минерализован

~преобладает губчатое вещество, хорошо минерализовано

~компактное и губчатое вещества представлены поровну

}

Пульпа зуба построена: {

~из плотной неоформленной соединительной ткани

~из плотной оформленной соединительной ткани

=из рыхлой соединительной ткани

~из ретикулярной ткани

~из эпителия

}

Ключевой возрастной группой для оценки состояния постоянных зубов в популяции является возраст (лет): {

~6 лет

=12 лет

~15 лет

~35-44 лет

~65 и старше лет

}

У детей до трех лет кариесом чаще поражаются: {

=резцы верхней челюсти

~моляры верхней челюсти

~моляры нижней челюсти

~резцы нижней челюсти

~клыки

}

Обязательным мероприятием при осуществлении диспансеризации школьников являются: {

~приём детей по обращаемости

~сплошная двух разовая санация, начиная с первого класса

=распределение детей на диспансерные группы с учётом активности кариеса 1 раз в году

~перевод детей из одной диспансерной группы в другую при каждом диспансер ном осмотре

~ежемесячная оценка эффективности диспансеризации

}

Цемент корня формируется: {

=из мезенхимы зубного мешочка

~из мезенхимы зубного сосочка

~из эпителиальной ткани образующий верхний слой эмалевого органа

~из передней половины эпителиальной пластинки

~из эпителиальной влагалища

}

Укажите модель диспансерного наблюдения для ребёнка дошкольного возраста имеющего кариес зубов: {

~ диспансерный осмотр один раз в год

~диспансерный осмотр два раза в год

~ диспансерный осмотр три раза в год

~диспансерной осмотр четыре раза в год

= по показателям с учётом формы активности кариеса

}

При организации стоматологической помощи детям применимы следующие формы хозяйственного механизма: {

~бригадный метод

~сдельно премиальный

~арендные отношения

~медицинское страхование

=все выше перечисленное

}

Для оценки эффективности врача, работающего пять лет главным является: {

=количество пломб поставленных в новые кариозные полости

~нуждаемость в лечении

~ охват плановой санацией

~общее количество пломб поставленных в день

~ комплекс перечисленных показателей

}

Подвижность зубов определяют с помощью инструмента: {

~зеркала

~углового зонда

=пинцета

~экскаватора

~шпателя

}

Слизистая оболочка в норме: {

~сухая, бледного цвета

~бледно-розового цвета, сухая

=бледно-розового цвета, равномерно увлажненная

~ярко-красного цвета, обильно увлажненная

~гиперемирована, отечная

}

При обследовании лимфатических узлов применяют: {

~перкуссию

~зондирование

=пальпацию

~рентгенографию

~аускультацию

}

При пальпации под нижнечелюстных лимфатических узлов голова пациента должна быть: {

~отклонена назад

~отклонена влево

~отклонена вправо

=наклонена вперёд

~отклонена назад и влево

}

Срастание костей неба происходит: {

~на первом году жизни

=в первом триместр беременности.

~во втором триместре беременности

~в третьем триместре беременности

~не срастаются никогда

}

Становление дезинтоксикационной функции печени и почек происходит у детей: {

=к одному году

~после 15лет

~к 3-4 годам

~к 6-8 годам

~к 10 годам

}

Формирование корней 17, 27,37,47 зубов заканчивается: {

~в возрасте ребенка 8-9 лет

~в возрасте ребёнка 9-10 лет

~в возрасте ребенка 13 лет

~в возрасте ребёнка 14 лет

=в возрасте ребёнка 15 лет

}

Формирование корней 11,21,31, 41 заканчивается: {

~в возрасте ребенка

=в возрасте ребенка 9-10лет

~в возрасте ребенка10-12 лет

~в возрасте ребёнка 10-13 лет

~в возрасте11-12лет

}

Укажите сроки закладки постоянных зубов: {

~на первом месяце утробной жизни

=на 5-6 месяце утробной жизни

~на 5-6 месяце жизни ребенка

~на 2 м году жизни ребенка

~ на 4 м году жизни ребенка

}

Минерализация 16,26,36,46 зубов начинается: {

~ на пятом месяце утробной жизни

~на третьем, четвёртом месяце утробной жизни ребенка

= в конце антенатального периода

~ в возрасте 1-1,5 лет

~в возрасте 2- 2,5 лет

}

Минерализация 11,21,31,41 зубов начинается: {

~на восьмом месяце утробной жизни ребенка

~ при рождении ребенка

=на пятом месяце жизни ребенка

~на первом году жизни ребенка

~на втором году жизни ребенка

}

Укажите модель диспансерной наблюдения для ребёнка дошкольного возраста имеющего порок развития осложнений и сочетающийся с кариесом: {

~диспансерный осмотр один раз в год

~диспансерный осмотр два раза в год

=диспансерный осмотр три раза в год

~диспансерный осмотр по показаниям

~диспансерный осмотр с учётом формы активности кариеса

}

Укажите модель диспансерного наблюдения для школьника имеющего 3-ю степень активности кариеса: {

~диспансерный осмотр один раз в год

~диспансерный осмотр два раза в год

~диспансерный осмотр два раза в год

~диспансерный осмотр три раза в год

=диспансерный осмотр через каждые три-четыре месяца

}

Сколько различают типов анкетного опроса: {

~3

~5

=2

~6

~4

}

Сколько существуют критериев эффективности стоматологического просвещения: {

= 2

~3

~4

~5

~6

}

Количество уровней для оценки интенсивности кариеса зубов в популяции: {

~4

~3

=5

~1

~0

}

Уровни оценки интенсивности кариеса в популяции(воз) определяется для возрастных групп: {

~6-12лет

~15-18 лет

~12 лет

=35- 44 года

~12 и 15лет

}

На профилактические осмотр детей, взрослые должны приходить не реже: {

~1раза в месяц

= 2раза в год

~1 раз в год

~1 раза в два года

~только при наличии стоматологических заболеваний

}

Смена зубов происходит в возрастные периоды с (лет): {

~3до6 лет,

~4до10лет

= 6до12 лет

~с 8 до14 лет

~ с 7 до 15лет

}

Выберите какие критерии используют для оценки эпидемиологических данных: {

=КПУ, %свободных от кариеса детей

~количество сохранившихся зубов

~все верно

~нет верного ответа

~количество интактных зубов

}

Сроки максимального рассасывание корней 55, 65, 75, 85 зубов: {

~в возрасте 6- 7лет

~в возрасте 8- 8,5лет

~в возрасте 9 - 9,5лет

~в возрасте 9- 10лет

=в возрасте 10-11 лет

}

Жаберные дуги – это: {

~выпячивание эктодермы

~выпячивание энтодермы

= разрастание мезенхимы между соседними жаберными карманами и щелями

~пластинчатые выросты на верхнечелюстных отростках

~напластывание энтодермы

}

Зубодесневой желобок образуется: {

~за счет циркулярной связки периодонта

~за счет транссептальных волокон

= за счет эпителиального прикрепления

~за счет эмалево – цементного соединения

~за счет выпячивания энтодермы

}

Развитие корня начинается: {

~ с образования зубной пластинки

~с образования дентина

=с образования эпителиального влагалища

~с образования энамелобластов

~с образования одонтобластов

}

Органическое вещество эмали образовано: {

~коллагеновыми волокнами

=белками типа фосфопротеинов

~полисахаридными комплексами

~ отростками одонтобластов

~ телами одонтобластов

}

Пульпа развивается: {

~из эмалевого органа

=из зубного сосочка

~из зубного мешочка

~из пульпы эмалевого органа

~из периодонта эмалевого органа

}

Предентин – это: {

~внутренний слой дентина

~слой дентина на границе с эмалью

=слой необызвествленного вещества дентина на границе с пульпой

~слой дентина на границе с цементом

~слой дентина на границе с эмалью

}

Жаберный карман – это: {

= выпячивание энтодермы

~ выпячивание эктодермы

~ разрастание эпителия

~ разрастание мезенхимы

~ выпячивание мезенхимы

}

Заместительные дентин – это: {

~слой необызвествленного дентина

~интерглобулярный дентин

= дентин, образующийся после повреждения твердых тканей зуба

~первые слои дентина, образующиеся в процессе развития

~предентин

}

В дентинных канальцах происходят: {

~кровеносные сосуды

~коллагеновые волокна

=отростки одонтобластов

~лимфатические сосуды

~тела одонтобластов

}

В образовании эмали принимают участие: {

~фибробласты

~одонтобласты

=энамелобласты

~остеобласты

~остеоциты

}

Одонтобласты в сформированном зубе располагаются: {

~в слое предентина

=в пульпе

~в дентальных канальцах

~в периодонте

~в пародонте

}

Периодонт построен: {

~из костной ткани

~из рыхлой соединительной ткани

~из многослойного эпителия

=из плотной соединительной ткани

~из цемента

}

Зачатки постоянных зубов развиваются: {

~из первой жаберной дуги

~из эпителия корневого влагалища

=из зубной пластинки

~из мезенхимы зубного сосочка

~из цемента

}

Цемент напоминает по строению: {

~ необызвествленный дентин

~ пластинчатую кость

= грубоволокнистую кость

~ глобулярный дентин

~третичный дентин

}

Структурным элементом эмали являются: {

~глобулы

=призмы

~пучки коллагеновых волокон

~кутикула

~пелликула

}

В/ч и н/ч развиваются: {

~из первого жаберного кармана

~из ротовой ямки

=из первой жаберной дуги

~из второй жаберной дуги

~из третьей жаберной дуги

}

Нёбо формируется: {

~за счет лобного бугорка

~за счет первой жаберной дуги

=за счет пластинчатых выростов верхнечелюстных отростков

~за счет первой пары жаберных карманов

~за счет второй пары жаберных карманов

}

В беззубом рте новорожденного десневые валики имеют форму: {

~ полуэллипса

=полукруга

~параболы

~шара

~круга

}

Н/ч новорожденного расположена дистальнее в/ч на расстоянии: {

~до 5 мм

~ до 10 мм

= до 14 мм

~до 2 см

~до 3 см

}

Вертикальная цель между десневыми валиками в норме достигает: {

=2,5 мм

~5 мм

~7,5 мм

~10 мм

~20 мм

}

Период подготовки к смене молочных зубов на постоянные продолжается: {

~от 5 до 8 лет

= от 4 до 6 лет

~от 3 до 4 лет

~от20 лет

~от 0 лет

}

Активный рост челюстей ребенка в период подготовки к смене зубов происходит: {

~ во фронтальном отделе

~в позадимолярной области

= в позади молярной области и во фронтальном отделе

~слева

~справа

}

Физиологическая стираемость молочных зубов в норме происходит: {

~во фронтальном отделе

~в боковых отделах

= во фронтальном и боковых отделах

~в мезиальном отделе

~в дистальном отделе

}

Дистальные поверхности 55, 65, 75, 85 зубов у ребенка 6 лет располагаются: {

~в одной вертикальной плоскости

= с мезиальной ступенькой

~с дистальной ступенькой

~нет таких поверхностей

~в 6 лет у ребенка нет таких зубов

}

На Rg снимке зачаток до минерализации представляет собой разряжение округлой формы с контурами: {

~четкими

=нечеткими

~изъеденными

~контуры отсутствуют

~фестончатыми

}