В возникновении кариеса зубов основная роль принадлежит микроорганизмам{

~актиномицетам

~вирусам

=стрептококкам

~стафилококкам

~вейлонеллам

}

При обильном количества мягкого зубного налета в полости рта реакция слюны смещается в сторону{

=кислую

~щелочную

~нейтральную

~не изменяется

~вариабельно

}

В возникновении кариеса немаловажную роль играет свойство микроорганизмов{

~устойчивость к антибиотикам

=образование органических кислот

~способность вызывать дисбактериоз

~способность к колонизации на поверхности зуба

~выделение экзотоксинов

}

Значение рН мягкого зубного налета, оцениваемое как критическое, составляет{

~3,5-4,0

=5,5-5,7

~6,5-7,0

~7,0-7,5

~9,5-10,0

}

Концентрация минеральных веществ в эмали зубов выше в области{

~пришеечной

~фиссур и ямок

=бугров и режущего края

~контактных поверхностей

~одинакова во всех участках зуба

}

Наибольшая проницаемость эмали отмечается{

=в пришеечной области, ямках, фиссурах

~в области бугров, режущего края

~на контактных поверхностях

~на вестибулярной и язычной поверхностях

~одинакова во всех участках эмали

}

Реминерализация - это{

=частичное восстановление плотности поврежденной эмали

~потеря кальция, фосфора, магния из поврежденного подповерхностного участка эмали

~увеличение частоты приема углеводов

~разрушение структуры эмали под действием органических кислот

~инвазия бактерий в ткани пародонта

}

Процессы минерализации и реминерализации эмали обеспечиваются за счет поступления из ротовой жидкости{

~белков, витаминов

~кислорода, водорода

=кальция, фосфатов, фторидов

~белков, кислорода

~органических кислот

}

Снижение концентрации минеральных элементов в слюне способствует{

~изменению вязкости слюны

~реминерализации эмали

~повышению резистентности эмали к действию кислот

=снижению резистентности эмали к действию кислот

~увеличению скорости образования зубного налета

}

Наибольшим кариесогенным действием обладает углевод{

~мальтоза

~галактоза

=сахароза

~гликоген

~крахмал

}

Конечным продуктом метаболизма сахаров является{

~декстран

=органическая кислота

~леваны

~гликаны

~глюкоза

}

По рекомендациям ВОЗ, суточное употребление сахара детьми дошкольного возраста должно составлять{

~10

=20

~40

~50

~100

}

Снижению риска возникновения кариеса и естественному самоочищению полости рта способствуют следующие особенности питания{

~увеличение частоты приема пищи

~высокое содержание в пище Сахаров

~употребление преимущественно мягкой пищи, не требующей интенсивного жевания

=употребление в пищу сырых овощей и фруктов, твердой сухой пищи

~регулярный прием поливитаминов

}

Основной источник поступления фторида в организм человека - это{

~пищевые продукты

=питьевая вода

~воздух

~лекарства

~витамины

}

Оптимальная концентрация фторида в питьевой воде в районах с умеренным климатом составляет (мг/л){

~0,8

~1,2

=1,0

~1,5

~2,0

}

Местным фактором риска возникновения кариеса является{

~высокое содержание фторида в питьевой воде

=неудовлетворительная гигиена полости рта

~сопутствующие соматические заболевания

~низкое содержание фторида в питьевой воде

~использование высокоабразивных средств гигиены

}

Высокоуглеводная диета является одним из основных факторов риска развития{

~пародонтоза

=кариеса зубов

~зубочелюстных аномалий

~воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области

~заболеваний слизистой оболочки полости рта

}

После приема сахаров их повышенная концентрация в полости рта сохраняется в течение (минут){

~3-5

~10-15

=20-40

~более 2 часов

~в течение суток

}

При приеме мягкой пищи, содержащей большое количество легкоферментируемых углеводов, наблюдается{

=гипосаливация

~гиперсаливация

~снижение вязкости слюны

~увеличение концентрации минеральных элементов

~количественные и качественные характеристики слюны не изменяются

}

Минерализация («созревание») эмали после прорезывания зуба наиболее активно протекает в течение (лет){

=2

~5

~10

~15

~всей жизни

}

Окрашивание очага деминерализации эмали раствором метиленового синего происходит вследствие{

~снижения рН зубного налета

=повышения проницаемости эмали в зоне поражения

~нарушения Са/Р соотношения эмали

~разрушения поверхностного слоя эмали

~колонизации бактерий на поверхности зуба

}

Наиболее часто очаги деминерализации эмали локализуются на коронке зуба в области{

~режущего края

~бугров жевательной поверхности

~язычной поверхности

=пришеечной области

~типичной локализации нет

}

При кариесе в стадии пятна из поврежденного подповерхностного слоя эмали происходит преимущественно потеря ионов{

~фтора

~карбонатов

=кальция

~натрия

~стронция

}

Кариес в стадии пятна дифференцируют с{

~клиновидным дефектом

=флюорозом

~средним кариесом

~эрозией эмали

~патологической стираемостью твердых тканей зуба

}

Деминерализация эмали начинается в ее слое{

~поверхностном

=подповерхностном

~среднем

~глубоком

~одновременно во всех слоях эмали

}

В районе, где содержание фторида в питьевой воде составляет менее половины оптимальной дозы, наиболее эффективным методом фторидпрофилактики кариеса зубов у детей будет применение{

=таблеток фторида натрия

~фторидсодержащих растворов для полосканий

~фторидсодержащих зубных паст

~фторлака или фторгеля

~3% раствора «Ремодент»

}

В районе с повышенным содержанием фторида в питьевой воде не рекомендуется использовать зубные пасты{

~кальцийсодержащие

~гигиенические

=фторидсодержащие

~с растительными добавками

~с солевыми добавками

}

Силовой выступ зубной щетки предназначен для{

~снижения износа зубной щетки

=проникновения в межзубные пространства и очищения ретромолярной области

~ усиления механического воздействия щетки на зуб

~очистки только ретромолярного пространства

~усиление износа зубной щетки

}

Суперфлосс отличается от флосса{

~толщиной

=наличием жесткого кончика

~размером и длиной

~более высоким качеством нитей

~размером в поперечном сечении

}

Зубные пасты с концентрацией фторид-иона 1000 ррm рекомендованы для детей{

=дошкольного возраста при наличии декомпенсированной формы кариеса

~школьного возраста при наличии декомпенсированной формы кариеса

~раннего возраста при низком риске кариеса зубов

~высоком риске кариеса корня (рецессия десны)

~подросткового возраста при наличии компенсированной формы кариеса

}

На каком этапе медицинской помощи должна быть обеспечена информированность населения о влиянии здорового образа жизни на стоматологическое здоровье{

~получения первичной медико-санитарной помощи;

~профессиональной помощи;

~специализированной помощи;

=на всех этапах

~психоэмоциональной помощи

}

Какие фтористые гели предназначены для самостоятельного применения пациентом{

~концентрация фтора — 500–1000 ppm;

=концентрация фтора — 1000–5000 ppm;

~концентрация фтора — 1000–10000 ppm.

~концентрация фтора — 145–500 ppm

~концентрация фтора — 0– 145 ppm.

}

Укажите механизм действия фтора{

~замедление реминерализации

~ускорение гликолиза

=повышение резистентности эмали

~всё вышеперечисленное

~ускорение деминерализации

}

Для профилактической обработки эмали прорезавшихся постоянных зубов у кариесвосприимчивых детей применяется{

~30% раствор нитрата серебра

=10% раствор глюконата кальция, 1-2% раствор фторида натрия

~2% раствор питьевой соды

~сафорайт

~йодид калия

}

Проницаемость эмали понижается под действием:{

~ультрафиолетового облучения

=глюконата кальция, ремодента

~лазерного облучения

~углеводистой пищи

~цитрусовых

}

Для качественной гигиены полости рта необходимо использовать:{

~зубные щетки и пасты

~зубные щетки, пасты и флоссы

=зубные щетки, пасты, флоссы и ополаскиватели

~зубные щетки, пасты, флоссы и жевательную резинку

~зубные щетки, пасты, жевательную резинку

}

Интенсивность кариеса зубов пациента выражается{

=суммой кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов у индивидуума

~суммой кариозных и пломбированных зубов у индивидуума

~отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к возрасту индивидуума

~отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к общему количеству зубов у индивидуума

~отношением суммы кариозных, пломбированных к возрасту индивидуума

}

Для профилактики кариеса полоскания 0,2% раствором фторида натрия проводят 1 раз в{

~2 недели

=неделю

~день

~полгода

~месяц

}

При проведении процедуры покрытия зубов фторидсодержащим лаком первой проводится манипуляция{

=очищение зубов от налѐта

~нанесение фторидсодержащего лака

~высушивание зубов

~изоляция от слюны

~антисептическая обработка

}

К реминерализующим средствам относится раствор{

~перекиси водорода 3%;

~метиленового синего 2 %;

=фторида натрия 2%;

~гипохлорита натрия 1%.

~йодид калия

}

Механизм действия фторсодержащих лаков{

=способствуют образованию фторапатитов в эмали;

~закрывают зуб от воздействия микрофлоры;

~препятствуют проникновению в эмаль кислот зубного налёта;

~разрушают зубной налёт

~создают механический барьер

}

Клиническая картина начального кариеса{

~множественные меловидные пятна, гладкие и блестящие, расположены по всей повехности

=шероховатое, матовое, меловидное пятно с нечёткими контурами, окрашивается красителями

~ меловидная или серовато-матовая эмаль, коронки укорочены

~симметричные меловидные пятна, точечные углубления на поверхности эмали, волнистость, бороздки

~нет верного ответа

}

При среднем кариесе отмечается дефект в пределах:{

~эмали;

~глубоких слоёв дентина;

=до эмалево – дентинной границы;

~поверхностных слоёв дентина

~ниже эмалево-дентинной границы

}

Основные клинические признаки флюороза зубов{

~хаотичность расположенных пятен, эрозий, крапинок, пигментация

=симметричные поражения на одноимённых зубах

~отсутствие пигментации на зубах

~наличие гиперестезии дентина

~множественные меловидные пятна

}

Прокрашивание эмали 2% раствором метиленового синего наблюдается при заболевании{

~флюороз

~гипоплазия

=начальный кариес

~гиперестезия

~пигментированный налет

}

Ведущая роль в развитии кариеса принадлежит{

~Str.Salivaris

=Str. Mutans

~лактобациллы

~Str. sangius

~Str. aureus

}

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

}

Рецидив кариеса - это{

=возобновление процесса при неполном удалении кариозного поражения

~новые кариозные поражения, развивающиеся рядом с пломбой в ранее леченом зубе

~средних размеров кариозная полость, заполненная пищевыми остатками, кариозным дентином

~обширная глубокая кариозная полость с большим количеством размягченного дентина

~кариозный процесс в постоянных зубах

}

Кариес в стадии пятна характеризуется{

~некрозом эмали

~нарушением формирования эмали

~поверхностной деминерализацией

=подповерхностной деминерализацией

~гиперминерализацией

}

Для уменьшения воспаления в тканях пародонта у беременных женщин целесообразно применять зубные пасты с{

~гидроксиапатитом

~фторидом олова

=растительными добавками

~аминофторидом

~фторапатитом

}

Стоматологическое просвещение для беременных женщин включает{

~лекции о функции слюнных желез

=беседы о гигиене полости рта

~обучение навыкам снятия зубного камня

~беседы по гигиене жилища

~беседы о правильном питании

}

Профессиональную гигиену полости рта у беременных женщин рекомендуется проводить с интервалом в (мес. ){

~1

=3

~2

~6

~9

}

Профилактика заболеваний пародонта у беременных женщин включает в себя{

~фторирование молока

=профессиональную гигиену полости рта

~прием таблеток, содержащих фторид

~фторирование питьевой воды

~фторирование соли

}

Санитарно-просветительную работу среди беременных женщин рекомендуется проводить в первые 20 недель беременности{

~2 раза в месяц

=1 раз в месяц

~3 раза в месяц

~еженедельно

~2 раза в неделю

}

Антенатальная профилактика стоматологических заболеваний начинается{

~с 22-23 недели беременности и продолжается до родов

=на этапе планирования беременности и продолжается до родов

~с 28 недели беременности и продолжается до родов

~с момента диагностики беременности и продолжается до родов

~с момента родов и продолжается до 1 года

}

Эндогенную профилактику кариеса временных зубов наиболее целесообразно проводить в{

~в третий год жизни

=антенатальный период

~первое полугодие первого года жизни

~второе полугодие первого года жизни

~на этапе планирования беременности

}

Наиболее целесообразным периодом для первичной эндогенной профилактики кариеса молочных резцов является{

~первое полугодие первого года жизни

~второе полугодие первого года жизни

=антенатальный

~дошкольный

~на этапе планирования беременности

}

Для антенатальной профилактики кариеса беременным женщинам рекомендуют{

~флоссинг

~фтор-лак

~R.O.C.S. Medical Minerals

=эргокальциферол

~GC Tooth Mousse

}

Оптимальная форма выпуска препаратов для эндогенной профилактики кариеса у детей первого года жизни{

=капли

~порошки

~жевательные таблетки

~капсулы

~пасты

}

RDA детских зубных паст не должен превышать{

~30

=50

~70

~100

~145

}

Для усваивания организмом кальция необходим витамин: {

~А

~B

=D

~C

~Е

}

Причины возникновения очаговой деминерализации эмали{

~избыточное содержание фтора в окружающей̆ среде

~воспалительный̆ процесс в развивающемся фолликуле

=микроорганизмы зубного налета и простые углеводы пищи

~механическая травма развивающегося фолликула

~избыточное содержание простых углеводов пищи

}

Массаж межзубных сосочков можно осуществлять{

~монопучковой щеткой

~зубочисткой из мягких пород дерева

~мягким флоссом

=ирригатором

~пальцами

}

Зубная паста противокариозного действия с фосфатами и солями кальция относится к классу{

~простых

=комбинированных

~комплексных

~гигиенических

~нет верного ответа

}

За внедрение программы профилактики отвечают{

=главные стоматологи различных уровней

~властные структуры

~управление образованием

~роспотребнадзор

~главные врачи

}

При группировке детей в профилактические группы учитывается{

~гигиеническое состояние полости рта

~распространенность кариеса

=интенсивность кариеса

~состояние тканей пародонта

~материально-техническое обеспечение

}

Эффективность первичной профилактики кариеса это{

~стабилизация кариозного процесса

~снижение числа осложненных форм кариеса

~улучшение гигиены полости рта

=увеличение числа детей с интактными зубами

~повышение индекса РМА

}

Основной причиной развития кариеса зубов и заболеваний пародонта является{

~зубной налет

~пищевые остатки

=микробная пленка

~зубной камень

~простые углеводы пищи

}

Гигиеническое обучение ребенка следует начинать{

=с 2 лет

~в период прорезывания первого постоянного зуба

~3-4 года

~у первоклассников

~с момента рождения

}

Стоматологическое просвещение для беременных женщин по вопросам профилактики ЗЧА у детей включает{

~выявление кариозных зубов

=рекомендации по правилам пользования соской-пустышкой

~беседы о функции слюнных желез

~беседы по гигиене жилища

~подбор средств индивидуальной гигиены

}

Стоматологическое просвещение для беременных женщин по вопросам профилактики кариеса у детей включает{

~беседы о функции слюнных желез

~беседы по гигиене жилища

=рекомендации по ограничению в питании детей сахара

~рекомендации по соблюдению режима

~подбор средств индивидуальной гигиены

}

Визуально-ориентированным детям для наиболее эффективного обучения правилам гигиены полости рта{

~подробное объяснение материала

~составление ребусов и логических задач

=наличие красочно оформленных наглядных пособий

~тщательная отработка навыков на моделях и в полости рта

~наличие иллюстраций

}

Предупреждению воспалительных заболеваний пародонта у беременных способствует{

=рациональная гигиена полости рта

~герметизация фиссур

~реминерализующая терапия

~покрытие зубов фтор-лаком

~уменьшение употребления простых углеводов

}

Современные методы клинической объективной оценки гигиены полости рта{

~внешний осмотр

=определение индекса гигиены

~определение наличия зубного камня

=определяется путем соскабливания зубного налета

~нет верного ответа

}

Отметьте причину обуславливающую высокий индекс гигиены полости рта при гингивите{

~неправильно выбранной зубной пастой.

=некачественной очисткой зубов из-за болевых ощущений и кровоточивости десен.

~неправильно выбранной зубной щеткой.

~общим состоянием больного.

~нет правильного ответа

}

Отметьте причину обуславливающую высокий индекс гигиены полости рта при гиперестезии детина{

~неправильно выбранной попои щеткой

~неправильно выбранной зубной пастой

~неправильной чисткой зубов.

=некачественной очисткой зубов из-за болевых ощущений.

~все ответы верны

}

Факторы, повышающие противокариозное действие фторидов при проведении профилактических мероприятий{

=достаточно высокая концентрация кальция в питьевой воде

~высокое содержание фторидов и воде

~отсутствие кальция в воде

~присутствие натрия хлорида к воде

~употребление углеводов в большом количестве

}

Какие сахарозаменители и продукцию из них можно рекомендовать для

профилактики кариеса зубов{

=ксилит, ксилит содержащие зубные пасты, эликсиры и жевательные резинки

~сахарин в составе зубных паст.

~сахарин в составе зубных эликсиров.

~конфеты с сахарином.

~без ксилита

}

Недостатки общей профилактики кариеса зубов{

=охват профилактическими мероприятиями не только детей, по и взрослых, в том числе пожилых.

~низкий профилактический результат.

~необходимость использования водопровода.

~дороговизна профилактических мероприятий.

~не информативность

}

Отметьте факторы питания, способствующие развитию кариеса зубов{

~повышенное потребление жиров

~повышенное потребление солей

=повышенное потребление сахарозы и сахаросодержащих продуктов (конфет,

печенья, пирожных).

~отсутствие в рационе мясных продуктов.

~сбалансированное питание

}

Укажите витамины, которые следует использовать в комплексной профилактике кариеса зубов{

~витамин А и С.

~витамин Е и Д.

~витамин Р и Е.

=витамины В 1 и В6.

~все группы витаминов и минералов

}

Отметьте препараты или продукты, являющиеся источником макро- и микроэлементов, которые следует использовать в комплексной профилактике кариеса зубов{

=препараты и продукты, содержащие микроэлементы и антиоксиданты: "Кламин", морская капуста.

~рыбные консервы.

~овощные консервы.

~настои лекарственных трав.

~сырые овощи

}

Оптимальный период для проведения герметизации фиссур{

~до прорезывания всех постоянных зубов

~после того, как прорежутся все постоянные зубы

~после появления признаков начального поражения кариесом

=как можно раньше с момента прорезывания постоянного зуба в полость рта

~3 года после прорезывания зуба

}

Отметьте период времени на который обеспечивает защиту фиссур герметизация{

~на 6 месяцев.

~на 1-2 года.

~на весь период жизнедеятельности зуба в ротовой полости.

=на весь период физиологической минерализации зуба.

~4 месяца

}

Обязательными мероприятиями при осуществлении стоматологической диспансеризации школьников являются{

~прием детей по обращаемости.

~сплошная двухразовая санация детей, начиная с первого класса.

=распределение детей на диспансерные группы с учетом степени активности кариеса 1 раз в году.

~перевод детей из одной диспансерной группы в другую при каждом диспансерном осмотре.

~нет верного ответа

}

Профилактическими мероприятиями, которые необходимо проводить в период развития ребенка с целью профилактики антенатальных пороков зубов, являются{

~назначение сбалансированного режима питания будущей матери.

~ограничение применения лекарств в период беременности.

~определение щадящего режима работы беременной женщины.

=все перечисленные факторы.

~нет верного ответа

}

При организации стоматологической помощи детям применимы следующие формы хозяйственного механизма{

~Бригадный метод

~Сдельно-премиальная система

~Арендные отношения

=Все перечисленное выше

~Индивидуальные

}

Целесообразными профилактическими мероприятиями, которые надо включить детскому стоматологу в работу комнаты здорового ребенка для детей грудного возраста являются{

~обучение родителей правильному способу вскармливания ребенка.

~устранение вредных привычек.

~обучение родителей правильному положению ребенка в кровати.

=все вышеперечисленное

~нет правильного ответ

}

Для объективной оценки эффективности гигиены полости рта наиболее подходит{

=индекс окрашивания по Федорову-Володкиной.

~подбирается индивидуально.

~упрощенный индекс ВОЗ.

~полный индекс ВОЗ.

~индекс PMA

}

Какие рекомендации необходимо дать родителям ребенка 1,5 лет, с множественными меловыми пятнами на фронтальных зубах{

~обычная гигиена полости рта.

~гигиена полости рта с кальцийсодержащим раствором.

~прием фторсодержащих таблеток.

=гигиена полости рта с фторсодержащей пастой.

~верно все вышеперечисленное

}

Укажите модель диспансерного наблюдения для школьника, имеющего III степень активности кариеса{

~диспансерный осмотр 1 раз в год

=диспансерный осмотр 2 раза в год

~диспансерный осмотр 3 раза в год

~диспансерный осмотр по показаниям

~профилактический осмотр каждые 2 недели

}

В какой зоне интенсивности кариеса зубов по данным ВОЗ можно отнести регион с КПУ=1.0 у детей 12 лет{

=очень низкой

~низкой

~высокой

~очень высокой

~все ответы верны

}

Для оценки эффективности работы врача, работающего в школе 5 лет главным является{

=количество пломб, поставленных в новые кариозные полости

~нуждаемость в лечении

~общее количество пломб в день

~охват плановой санации

~КПУ

}

В течение первого года жизни ребенок 2 диспансерной группы должен быть осмотрен{

~1 раз в год

~2 раза в год

~3 раза в год

=Более 4 раз

~каждую неделю

}

Для определения эффективности индивидуальной профилактики кариеса зубов в комплексное обследование целесообразно включить{

~физическое состояние

~исследование зубного налета

=исследование твердых тканей зубов

~исследование слюны

~исследование слюнных желез

}

В какой зоне интенсивности кариеса зубов по данным ВОЗ можно отнести детей 12 лет с КПУ=6,5{

~очень высокой

~средней

=высокой

~низкой

~очень низкой

}

Достаточным для практической работы врача методом определения активности кариеса зубов у детей является{

~гигиенический индекс

~индексы КПУ, кп, КПУ+кп

~лактобациллен тест

=все вышеперечисленные

~индекс Рассела

}

К какой зоне интенсивности кариеса зубов можно отнести регион с КПУ=2,0 у детей 12 лет{

~очень низкой

=низкой

~умеренной

~высокой

~средней

}

При определении гигиенического индекса РНР обследуют{

~1.6, 2.6, 3.6, 4.6

~4.3,4.2,4.1,3.1,3.2,3.3

~1.6, 1.2, 2.4, 3.6, 3.2, 4.4

=1.6, 1.1, 2.6, 3.6, 3.1, 4.6

~3.6,4.6

}

Родители должны начинать чистить зубы с возраста{

~3 лет

~1 года

~2 лет

=сразу после прорезывания первого временного зуба

~6 лет

}

Детям в возрасте до 3-х лет рекомендуется использовать для чистки зубов зубную щетку{

~средней жесткости

=мягкую

~очень мягкую

~жесткую

~очень жесткую

}

Процентное соотношение лиц, имеющих стоматологическое заболевание, к общему числу обследованных называется{

=распространенностью стоматологического заболевания

~интенсивностью стоматологического заболевания

~стоматологической заболеваемостью населения

~уровнем стоматологической помощи населению

~качеством стоматологической помощи населению

}

Распространенность кариеса зубов выражается в{

=абсолютных единицах

~процентах

~относительных единицах

~коэффициентах

~константах

}

Интенсивность кариеса зубов пациента выражается{

~суммой кариозных и пломбированных зубов у индивидуума

~суммой кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов у индивидуума

~отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к возрасту индивидуума

=отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к общему количеству зубов у индивидуума

~средним показателем суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов в группе индивидуумов

}

Для определения интенсивности кариеса зубов у пациента используется индекс{

~ИГР-У

~CPITN

~РНР

=КПУ

~РМА

}

Интенсивность кариеса зубов у ребенка 3-х лет оценивается с помощью индекса{

=кпу(з)

~КПУ(з) и кп(з)

~КПУ(з)

~ИГР-У

~РМА

}

Интенсивность кариеса в период смены зубов оценивается с помощью индекса{

~кпу(з)

=КПУ(з) и кп(з)

~КПУ(з)

~ИГР-У

~РМА

}

КПУ(з) – это индекс{

~интенсивности кариеса временных зубов

=интенсивности кариеса постоянных зубов

~интенсивности кариеса поверхностей

~гигиены полости рта

~определения состояния тканей пародонта

}

Метод чистки зубов, при котором очищение вестибулярной поверхности зубов производится круговыми движениями{

~Leonard

=круговым Fones

~Stillman

~Bass

~стандартным Г.Н. Пахомова

}

Зубная щетка с v- образным углублением щеточного поля предназначена для{

~ухода за полостью рта пациентов с заболеваниями пародонта

~очищения дистальной поверхности последнего зуба в зубном ряду

~очищения межзубных промежутков

=ухода за полостью рта пациентов с брекет-системами

~ежедневного ухода за полостью рта детей до 6 лет

}

Силовой (активный) выступ зубных щеток предназначен для{

~наиболее эффективного очищения оральных поверхностей

~улучшения эстетического вида

~наиболее эффективного очищения межзубных промежутков

~определения срока годности щетки

=очищения дистальной поверхности последнего зуба в зубном ряду

}

Соединение кальция могут входить в состав зубных паст в качестве компонента{

~пенообразующего

~связующего

~отбеливающего

=противокариозного

~противовоспалительного

}

Ключевой возрастной группой для оценки состояния тканей пародонта в популяции является возраст (лет){

~6

~12

~15

=35-44

~65 и старше

}

Эпидемиологическое стоматологическое обследование населения проводят врачи{

~врачи-инфекционисты

=врачи-стоматологи

~врачи-фтизиатры

~врачи-эпидемиологи

~санитарные врачи

}

При проведении эпидемиологического стоматологического обследования населения по методике ВОЗ используется набор инструментов{

~зеркало, стоматологический зонд, пинцет

~зеркало, пародонтальный зонд, пинцет

~стоматологический зонд, пинцет, экскаватор

=зеркало, стоматологический зонд, пародонтальный зонд

~стоматологический зонд, пинцет, шпатель

}

Документом для регистрации данных эпидемиологического стоматологического обследования по методике ВОЗ является{

~медицинская карта стоматологического больного

=карта для оценки стоматологического статуса (ВОЗ)

~история болезни пациента

~листок учета проведения профилактических мероприятий

~специальной документации не существует

}

Для планирования программы профилактики стоматологических заболеваний наиболее важной является информация{

~о динамике демографических процессов в регионе

~о состоянии окружающей среды

=об имеющемся персонале и материальных ресурсах

~о стоматологической заболеваемости населения

~о состоянии диспансеризации населения

}

При определении гигиенического состояния полости рта для окрашивания зубного налета используют раствор{

=2% метиленовой сини

~1`% бриллиантового зеленого

~% спиртовой раствор йода

~раствор Шиллера–Писарева

~2% раствор хлоргексидина

}

Профессиональную гигиену полости рта необходимо проводить не менее 1 раза в{

=6 месяцев

~неделю

~месяц

~год

~2 года

}

Для удалении минерализованных зубных отложений с помощью ультразвука используют аппарат{

~апекслокатор

~«Pluгaflex»

~«Диагнодент»

=«Пьезон-Мастер»

~вискозиметр

}

При удалении зубных отложений с поверхности имплантатов используют инструменты{

~специальных инструментов нет

~стальные

~титановые

~твердосплавные

=пластиковые

}

Для удаления поддесневого зубного камня используют инструменты{

~гладилку

~штопфер

~пародонтальный зонд

~пинцет

=кюреты

}

Зубная щетка подлежит замене с среднем 1 раз в{

=2-3 месяца

~неделю

~месяц

~6 месяцев

~12 месяцев

}

Размер рабочей части зубной щетки для взрослых не должен превышать (мм){

~40

~10

~20

~30

=50

}

Профилактика кариеса в период развития плода, направленная на нормальное физиологическое развитие ребенка и повышение резистентности его организма, это{

~постанательный период

=антенатальный период

~пренатальный период

~все верно

~нет верного ответа

}

Диспансеризация беременных женщин у врача стоматолога предусматривает проведение{

~санации полости рта (лечение кариеса зубов и его осложнений)

~удаление корней и зубов, не подлежащих лечению, лечение заболеваний пародонта

~назначение профилактических мероприятий системного и местного действия для

предотвращения кариеса зубов и заболеваний пародонта

~прогнозирование высокого риска возникновения кариеса зубов у ребенка до его

рождения и назначение ~средств антенатальной профилактики, назначение диеты

=все верно

}

Санитарно-просветительные работы среди беременных женщин рекомендуется

проводить в первые 20 недель беременности{

~2 раза в месяц

=1 раз в месяц

~еженедельно

~1 раз за 20 недель

~3 раза в месяц

}

Санитарно-просветительную работу в отношении повышения стоматологического здоровья должен проводить{

~дети

~родители

=врач

~учителя

~учащиеся

}

Профессиональную гигиену полости рта детям начинают с возраста{

~1 года

~2 лет

~3 лет

=6 лет

~сразу после прорезывания первого временного зуба

}

Формирование врожденной расщелины верхней губы тератогенные факторы могут

вызвать в период формирования плода{

~6-12 недели

~24—28 недели

=первые шесть недель

~29-30 недели

~30-31 недели

}

Медико-генетическое консультирование рекомендуется родственникам больного и больному с диагнозом{

~вторичный деформирующий остеоартроз височно-нижнечелюстного сустава

~остеома верхней челюсти

=неполная расщелина мягкого неба

~ретенционная киста подъязычной слюнной железы

~острый одонтогенный периостит нижней челюсти

}

При врожденной расщелине верхней губы корригирующие операции на крыльях носа,

кончике носа, носовой перегородке рекомендуется проводить в возрасте{

~2-3 лет

~5-6 лет

=15-16 лет

~старше 16 лет

~до 10 лет

}

Ортодонтическое лечение детям с врожденной расщелиной мягкого и твердого неба

рекомендуется начинать{

~по окончании хирургического лечения

~в возрасте не ранее 6 лет

=до операции

~не ранее 10 лет

~старше 10 лет

}

Предушные кожно-хрящевые рудименты являются симптомом{

~синдрома Вандер-Вуда

~синдрома Олбрайта

=синдрома Гольденхара

~херувизма

~верно 3) и 4)

}

Врожденная расщелина верхней губы формируется в период развития эмбриона человека на{

=3-6 неделе

~11-12 неделе

~13-14 неделе

~16-18 неделе

~во второй половине эмбриогенеза

}

Тератогенным действием, приводящим к формированию у плода врожденной расщелины неба, обладают{

~чрезмерное употребление сладких продуктов беременной женщиной

~острая пища

=лекарственные препараты, принимаемые во время беременности

~чрезмерно соленая пища

~верно 3) и 4)

}

Медико-генетическое консультирование рекомендуется родственникам больного и больному с диагнозом{

~юношеская дисфункция височно-нижнечелюстного сустава

~ретенционная киста слизистой нижней губы

=скрытая расщелина мягкого неба

~одонтогенная воспалительная киста

~киста прорезывания

}

Из вторичного неба развивается{

~верхняя губа

~альвеолярный отросток

=мягкое и твердое небо

~альвеолярный отросток и твердое небо

~верно 1) и 2)

}

Эмбрион человека имеет расщелину верхней губы как физиологическую норму до{

~16-18 недель

~24-28 недель

~29 недель

=6 недель

~верно 2) и 3

}

Тератогенные факторы могут вызывать формирование расщелины неба в период эмбриогенеза{

~16-18-я недели

~24-28-я недели

=первые 7-8 недель

~29-30-я недели

~верно 3) и 4)

}

Системная гипоплазия эмали зубов у детей в постоянных зубах развивается вследствие{

~заболеваний матери во время беременности

~травматических повреждений молочных зубов

=болезней ребенка после рождения

~нарушения оптимального состава микроэлементов в воде

~множественного кариеса молочных зубов

}

Группы зубов, которые чаще поражаются системной гипоплазией эмали{

~фронтальные

~премоляры

= первые моляры и фронтальные зубы

~все группы зубов

~резцы и вторые моляры

}

Причины несовершенного развития и строения эмали и дентина{

~болезни матери в I половине беременности

~болезни матери во II половине беременности

=генетические факторы

~болезни ребенка в I половине первого года жизни

~болезни ребенка во II полугодии первого года жизни

}

Заболевания, являющиеся наследственными{

~флюороз

~системная гипоплазия эмали

=несовершенный амелогенез

~«тетрациклиновые» зубы

~местная гипоплазия эмали

}

Программа профилактики стоматологических заболеваний в период беременности предусматривает{

~санитарно-просветительную работу (беременная должна получить информацию о

подверженность заболеваниям пародонта)

~о методах и средствах чистки зубов, о рациональном сбалансированном питании

~сбалансированное питание

~всестороннюю стоматологическую помощь

=все верно

}

Санитарно-просветительные мероприятия среди беременных рекомендуется проводить{

~в первые 20 недель беременности — 1 раз в месяц

~после 20 недель — 2 раза в месяц

~после 32 недель — 3—4 раза в месяц

~нет верного ответа

=все верно

}

Как можно прогнозировать возникновение кариеса или повышение активности на основании тестов, выявляющих кариесогенную ситуацию в полости рта во время беременности{

~биохимический анализ крови

~общий анализ крови

=ТЭР-тесту, КОСРЭ-тесту

~анализ амнио жидкости

~нет верного ответа

}

Обязанности какого персонала, участвующего в групповой профилактике стоматологических заболеваний у детей{

~окулист

~родители

=стоматолог, акушер-гинеколог, медсестры в школьных стоматологический кабинетах

~дети сами

~все верно

}

Схема организации оказания профилактической помощи материнству и детству{

~семья – самообразование

~женская консультация

~детская стоматологическая поликлиника

~детская поликлиника

=все верно

}

Во время посещения при сроке беременности 16-18 недель рекомендуется{

~определение индекса гигиены

~контролируемая чистка зубов, профессиональная гигиена

~стоматологическое просвещение

~беседу о необходимости профилактики для улучшения здоровья полости рта

=все верно

}

Для определения методов эффективной индивидуальной профилактики кариеса зубов в комплексное обследование ребенка целесообразно включить{

~исследование зубного налета

~исследование твердых тканей зубов

~исследование слюны

=все вышеперечисленное

}

О необходимости упорядочить прием сладкого свидетельствуют{

~повышенная скорость отложения зубного налета

=повышенный уровень сахара в слюне после нагрузки удерживается долго

~РН слюны отклонена в кислую сторону

~проницаемость эмали высокая

~все перечисленные показатели

}

Фтор обладает следующими функциями{

~снижает кислотообразующие свойства бактерий

~увеличивает рем-реактивность слюны

~активно включается в структуру гидроксиапатита эмали

~является катализатором обменных процессов "эмаль-слюна"

=всеми перечисленными

}

Образованию кислоты в полости рта способствуют{

~пищевые остатки

~микроорганизмы полости рта

~зубной налет

~чрезмерное употребление углеводов

=все перечисленное

}

Какие из перечисленных показателей можно считать главным в оценке эффективности вторичной профилактики кариеса временных зубов в ДДУ?{

=стабилизация интенсивности кариеса

~уменьшение числа осложнений кариеса

~снижение числа вторичного кариеса

~все перечисленные медицинские аспекты

~уменьшение затрат времени врача на санацию полости рта детей

}

К какой зоне интенсивности кариеса зубов по данным ВОЗ можно отнести регион с КПУ = 6.6 у детей 12 лет?{

~низкой

~средней

~определить нельзя

=очень высокой

~высокой

}

К какой зоне интенсивности кариеса зубов по данным ВОЗ можно отнести детей 12 лет с КПУ = 6.5?{

~очень высокой

~средней

=высокой

~низкой

~определить нельзя

}

В каких из перечисленных групп детей в возрасте 7 лет имеются показания к первичной профилактике кариеса зубов?{

~I степень активности

~II степень активности

~III степень активности

=дети, имеющие КПУ = 0

~здоровые дети

}

Для объективной оценки эффективности гигиены полости рта наиболее подходит{

~индекс окрашивания по Федорову-Володкиной

=подбирается индивидуально

~упрощенный индекс ВОЗ

~полный индекс ВОЗ

~периодический индекс ВОЗ

}

В каких из перечисленных групп детей в возрасте 12 лет имеются показания к первичной профилактике кариеса постоянных зубов{

~1 степень активности кариеса

~II степень активности кариеса

~III степень активности кариеса

=дети, имеющие КПУ=0

~здоровые дети

}

Показателем, характеризующим эффективность плановой санации, является{

~увеличение % ранее санированных

~уменьшение % нуждающихся в санации

~уменьшение количества осложненного кариеса на 1000 осмотренных

~уменьшение количества удаленных постоянных зубов на 1000 осмотренных

=все

}

Для определения распространенности и интенсивности кариеса нужно знать:{

~CPITN

~РМА

~ИДЖ

=КПУ

~УИГ

}

Пелликула зуба образована:{

~коллагеном

~кератином

~скоплением микроорганизмов и углеводов

=гликопротеидами слюны

~полиненасыщенными жирными кислотами

}

Местные факторы, оказывающие влияние на возникновение кариеса:{

~климатические условия

=изменение количества и качества ротовой жидкости

~диета и Питьевая вода

~белковые пищевые остатки в полости рта

~наследственные и соматические заболевания

}

Соотношение Са/Р в дентине:{

~1,55

~1,60

=1,67

~1,75

~2,0

}

Методы диагностики кариеса в стадии пятна основаны на:{

~стабильности эмали

~уменьшении проницаемости эмали

=увеличении проницаемости эмали

~изменении органической составляющей свойств эмали

~изменении неорганической составляющей эмали

}

Дифференциальный диагноз поверхностного кариеса проводится с:{

~гиперплазией

=эрозией твердых тканей

~глубоким кариесом

~острым пульпитом

~хроничеким фиброзным пульпитом

}

При среднем кариесе в световом микроскопе различаются:{

~прозрачная зона

~темная зона

=зона прозрачного и интактного дентина

~подповерхностной деминерализации

~тело поражения

}

Размеры очага пигментации эмали, требующего динамического наблюдения и реминерализации:{

~0,5-1,0мм

=1,0-1,5мм

~1,5-2,0 мм

~2,0-2,5мм

~2,5-3,0 мм

}

Наибольшее влияние на созревание эмали оказывает:{

=фтор

~молибден

~стронций

~кальций

~магний

}

Окрашивание очага деминерализации эмали раствором метиленового синего происходит вследствие{

~снижения рН зубного налета

=повышения проницаемости эмали в зоне поражения

~нарушения Са/Р соотношения эмали

~разрушения поверхностного слоя эмали

~колонизации бактерий на поверхности зуба

}

Наиболее часто очаги деминерализации эмали локализуются на коронке зуба в области{

~режущего края

~бугров жевательной поверхности

~язычной поверхности

=пришеечной области

~типичной локализации нет

}

При кариесе в стадии пятна из поврежденного подповерхностного слоя эмали происходит преимущественно потеря ионов{

~фтора

~карбонатов

=кальция

~натрия

~стронция

}

Кариес в стадии пятна дифференцируют с{

~клиновидным дефектом

=флюорозом

~средним кариесом

~эрозией эмали

~патологической стираемостью твердых тканей зуба

}

Деминерализация эмали начинается в ее слое{

~поверхностном

=подповерхностном

~среднем

~глубоком

~одновременно во всех слоях эмали

}

Для снижения кариесвосприимчивости назначают внутрь{

=лактат или глюконат кальция

~метилурацил

~бактрим

~лактобактерин

~интерферон

}

В целях профилактики кариеса у детей следует ограничить в рационе питания{

~творог

~яблоки

=конфеты

~овощи

~мясо

}

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 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

}

Кариес зубов возникает вследствии :{

=высокоуглеводной диеты

~пародонтоза

~зубочелюстных аномалий

~воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области

~заболеваний слизистой оболочки полости рта

}

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

~гипоплазия

~эрозия

~истирание

=кариес

~флюороз

}

Кариесрезистентность - это устойчивость к действию:{

~кислот

~щелочей

=кариесогенных факторов

~абразивного фактора

~температурных факторов

}

Причины возникновения кариеса:{

=кариесогенная флора, углеводы, низкая резистентность эмали

~кислотоустойчивость эмали, белки, низкая резистентность эмали

~легкоусвояемые углеводы, высокая резистентность эмали, жиры

~высокая резистентность эмали, углеводы, кариесогенная флора

~углеводы, органические кислоты, высокая резистентность эмали

}

Факторы, оказывающие влияние на очаговую деминерализацию эмали:{

~климатические условия

=изменение количества и качества ротовой жидкости

~диета

~белковые пищевые остатки в полости рта

~наследственные и соматические заболевания

}

Для реализации кариесогенных факторов необходим:{

~фактор неожиданности взаимодействия

=фактор длительности взаимодействия

~фактор внезапности взаимодействия

~фактор кратковременности взаимодействия

~фактор последовательности взаимодействия

}

Реминерализирующая терапия - это:{

~методика пломбирования

~ методика реставрации

=методика искусственного насыщения эмали минерализующими компонентами

~методика искусственного насыщения эмали органическими компонентами

~методика устранения смазанного слоя

}

Детектор кариеса используется для выявления:{

~наружного слоя кариозного дентина

~вторичного дентина

= внутреннего слоя кариозного дентина

~третичного дентина.

~иррегулярного дентина

}

Рецидив кариеса - это:{

=возобновление процесса при неполном удалении кариозного поражения

~новые кариозные поражения, развивающиеся рядом с пломбой в ранее леченом зубе

~средних размеров кариозная полость, заполненная пищевыми остатками, кариозным дентином

~обширная глубокая кариозная полость с большим количеством размягченного дентина

~кариозный процесс в постоянных зубах

}

Основным минерализующим защитным фактором ротовой жидкости является:{

=слюна, пересыщенная ионами кальция и фосфора

~пелликула

~бикарбонатный буфер в слюне

~повышение вязкости ротовой жидкост

~снижение вязкости ротовой жидкости

}

Покрытие зубной бляшки мукоидным слоем защищает ее от:{

~удаления зубной щеткой

~смывания водой

~минерализации

=удаления пищевым комком

~механического удаления

}

Начальные повреждения эмали возникают при рН:{

~3,5-4,5

=4,5-5.5

~5,5-6,5

~6,5-7,5

~7,5-8,0

}

Потеря кальция в очаге кариозного пятна достигает:{

~10-20%

=20-30%

~30-40%

~40-50%

~50-60%

}

Длительное взаимодействие кариесогенной флоры, легкоусвояемых углеводов при низкой резистентности твердых тканей зубов приводит к развитию:{

~некариозных поражений

=кариеса

~заболеваний пародонта

~заболеваний слизистой рта

~дисбактериоза

}

Поддержание гомеостаза эмали происходит за счет:{

~кровеносных сосудов

~нервов

=гетероионного обмена с ротовой жидкостью

~лимфатических сосудов

~фторирования воды

}

Основными компонентами реминерализующей терапии являются:{

~натрий, магний

~йод, бром

=кальций, фтор

~железо, стронций

~серебро, золото

}

Эффективность реминерализующей терапии зависит от:{

~пола пациента

=гигиены полости рта

~режима работы пациента

~времени проведения процедур терапии (утро, день, вечер)

~температурного режима

}

Проницаемость эмали повышаетси под действием:{

~ультрафиолетового света

~глюконата кальция

~ремодента

=зубного налета

~возрастных изменений

}

Распространенность кариеса - это:{

~среднее число зубов, пораженных кариесом и его осложнениями

=процент лиц, имеющих кариозные, пломбированные и удаленные зубы

~количество новых кариозных поражений за год

~наличие зубного начета на апроксимальных поверхностях зубов

~среднее число запломбированных зубов

}

Прирост кариеса - это:{

~среднее число зубов, пораженных кариесом и его осложнениями

~процент лиц, имеющих кариозные, пломбированные и удаленные зубы

=количество новых кариозных поражений за год

~наличие зубного налета на апроксимальных поверхностях зубов

~среднее число запломбированных зубов

}

Общие факторы, оказывающие влияние на возникновение кариеса:{

=климатические условия

~изменение количества и качества ротовой жидкости

~диета и Питьевая вода

~белковые пищевые остатки в полости рта

~наследственные и соматические заболевания

}