

Казанский государственный медицинский университет

ТЕСТЫ
по специальности
«Гигиенист стоматологический»

Казань-2012

- 1. Интенсивность поражения кариесом определяется индексом:**
1. СРITN
 2. ГИ (по Федорову-Володкиной)
 3. КПУ
 4. РМА
- 2. Для выявления кариозных пятен методом окрашивания применяют:**
1. р-р Шиллера-Писарева
 2. р-р йодистого калия
 3. р-р фуксина
 4. 2% р-р метиленового синего
- 3. Для профилактической обработки эмали прорезавшихся постоянных зубов у кариесвосприимчивых детей применяют:**
1. 30% р-р нитрата серебра
 2. 10% р-р глюконата кальция
 3. капрофер
 4. 1-2% р-р фторида натрия
 5. фторлак
- 4. Для повышения кариесрезистентности эмали зубов у пациента назначают для приема внутрь лекарственные средства:**
1. лактат или глюконат кальция
 2. Фитин
 3. метилурацил
 4. витафтор
 5. лактобактерин
- 5. Проницаемость эмали под действием глюконата кальция:**
1. повышается
 2. понижается
 3. не изменяется
- 6. Пародонт включает следующие ткани:**
1. десну
 2. твердое небо
 3. надкостницу и костную ткань альвеолы
 4. периодонт
 5. цемент корня зуба
 6. слюнные железы
- 7. При подсчете индекса РМА десну окрашивают:**
1. метиленовой синью
 2. р-ром Шиллера-Писарева
 3. йодиолом
- 8. Срок службы зубной щетки:**
1. 1 мес.
 2. 2 мес.
 3. 4 мес.
 4. 6 мес.
 5. 1 год
- 9. Гигиеническое обучение и воспитание необходимо начинать:**
1. с начала прорезывания первых постоянных моляров (5-6 лет)
 2. со времени прорезывания всех постоянных зубов (12-13 лет)
 3. в возрасте 3-4 г.
 4. с 2 лет
 5. в возрасте прорезывания первых временных зубов
- 10. Какие средства гигиены Вы назначите ребенку с третьей степенью активности кариеса?**
1. солевые зубные пасты
 2. лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие соединения фтора
 3. лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие экстракты лечебных трав
 4. гигиенические зубные пасты
 5. не имеет значения
- 11. Какие средства гигиены Вы назначите ребенку с интактными зубами, живущему в местности с оптимальным содержанием фтора в питьевой воде?**
1. лечебно-профилактическую зубную пасту, содержащую фтор
 2. зубной порошок
 3. гигиеническую зубную пасту
 4. лечебно-профилактическую зубную пасту, содержащую экстракт лечебных трав
 5. лечебно-профилактическую зубную пасту, содержащую фосфорно-кальциевые соли

- 12. При каком заболевании в комплексе проходимых лечебных мероприятий обязательным является осуществление профессиональной гигиены полости рта?**
1. очаговая деминерализация
 2. III степень активности кариеса
 3. генерализованный пародонтит
 4. зубочелюстные аномалии
 5. при всех вышеперечисленных
- 13. Оптимальная концентрация фтора в питьевой воде (в умеренных широтах):**
1. 0,3-0,8 мг/л
 2. 0,5-0,9 мг/л
 3. 1,3-1,2 мг/л
 4. 2,3-3,0 мг/л
 5. свыше 6,0 мг/л
- 14. Обязательным в профилактике заболеваний пародонта у детей является:**
1. гигиеническое обучение уходу за полостью рта
 2. профилактика аномалий прикуса
 3. выявление и коррекция аномалийного прикрепления мягких тканей к костному скелету лица
 4. все вышеперечисленное
- 15. Наиболее эффективным для профилактики заболеваний пародонта, связанных со становлением гормонального статуса, является:**
1. период раннего детского возраста
 2. антенатальный период
 3. предпубертатный период
 4. пубертатный период
- 16. К неминерализованным зубным отложениям относят:**
1. пелликулу
 2. зубную бляшку
 3. зубной камень
 4. мягкий зубной налет
 5. пищевые остатки
- 17. К минерализованным зубным отложениям относят:**
1. пелликулу
 2. зубную бляшку
 3. зубной камень
 4. мягкий зубной налет
 5. пищевые остатки
- 18. Мягкое, аморфное, гранулированное вещество, плотно прилегающее к поверхности эмали, пломбы, зубного протеза - это:**
1. мягкий зубной налет
 2. зубная бляшка
 3. пелликула
 4. зубной камень
- 19. Зубная бляшка удаляется:**
1. струей воды
 2. с помощью зубной щетки и зубной пасты
 3. только насильственно, с помощью крючков Закса
 4. с помощью профессиональной гигиены
 5. с помощью ультразвука
- 20. Мягкий зубной налет образуется при:**
1. плохой гигиене полости рта
 2. употреблении жесткой пищи
 3. употреблении мягкой, липкой пищи
 4. применении гигиенической зубной пасты
- 21. Мягкий зубной налет удаляется:**
1. струёй воды
 2. с помощью зубной щетки и зубной пасты
 3. только насильственно, с помощью крючков Закса
 4. с помощью профессиональной гигиены
 5. с помощью ультразвука
- 22. Камень слюнного типа - это:**
1. поддесневой зубной камень
 2. наддесневой зубной камень
- 23. Для оценки распространенности и интенсивности заболеваний пародонта используют индекс:**
1. кп
 2. КПУ
 3. РМА
 4. СРITN
 5. Грина-Вермиллиона

24. Для оценки тяжести гингивита, а в последующем регистрации динамики процесса используют индекс:
1. кп
 2. КПУ
 3. СРITN
 4. РМА
 5. Грина-Вермиллиона
25. Для оценки гигиенического состояния полости рта у детей до 5-6 лет применяют индекс:
1. СРITN
 2. Грина-Вермиллиона
 3. РМА
 4. Федорова-Володкиной
26. Для оценки зубного налета и зубного камня применяют индекс:
1. СРITN
 2. Грина-Вермиллиона
 3. РМА
 4. Федорова-Володкиной
 5. КПУ+кп
27. Клинические симптомы кариесогенной ситуации в полости рта:
1. плохая гигиена полости рта
 2. обильный зубной налет и зубной камень
 3. кровоточивость десен
 4. множественные меловидные пятна
 5. все вышеперечисленное
28. К общим факторам возникновения кариеса зубов относятся:
1. зубной камень, зубная бляшка
 2. нарушение состава и свойств ротовой жидкости
 3. наследственность
 4. неполноценная диета и литьева вода
 5. резистентность тканей зуба
 6. состояние пульпы зуба
 7. соматические заболевания
 8. сдвиги в функциональном состоянии органов и систем в период формирования и созревания тканей зуба
29. К местным факторам возникновения кариеса зубов относятся:
1. неполноценная диета
 2. плохая гигиена полости рта
 3. соматические заболевания
 4. резистентность тканей зуба
 5. неблагоприятный генетический код
 6. состояние зубочелюстной системы в период закладки, развития и прорезывания зубов
 7. питьевая вода
 8. экстремальные воздействия на организм
30. ТЭР-тест - это оценка резистентности зубов к кариесу по:
1. степени активности кариозного процесса
 2. степени кислотоустойчивости эмали
 3. степени реминерализирующей активности слюны
31. Кариес и его осложнения влияют на:
1. возникновение зубочелюстных аномалий
 2. состояние тканей пародонта
 3. формирование вредных привычек
 4. возникновение заболеваний внутренних органов
32. Р-р, состоящий из 1 г йода, 2 г йодистого калия, 40 мл дистиллированной воды - это:
1. р-р Люголя
 2. р-р фуксина
 3. р-р Шиллера-Писарева
 4. р-р метиленового синего
33. Для аппликаций применяют водный раствор ремодента:
1. 1%
 2. 2%
 3. 3%
 4. 5%
34. Перечислить показания к герметизации фиссур:
1. глубокие интактные фиссуры, минимальный срок с момента прорезывания зуба, незаконченная минерализация жевательной поверхности зуба
 2. фиссура любого типа, минимальный срок с момента прорезывания зуба, незаконченная минерализация жевательной поверхности зуба
 3. глубокая фиссура, плохая гигиена полости рта, множественный кариес зубов

35. При неуверенности в интактности фиссуры герметизацию:
1. проводят 2. не проводят
36. Профессиональную гигиену полости рта перед герметизацией фиссур:
1. проводят 2. не проводят
37. Химическую обработку фиссур антибактериальными средствами перед герметизацией:
1. проводят 2. не проводят
38. Сбалансированное питание, введение в организм аминокислот (аргинин, лизин, тирозин), жиров в достаточном количестве, макро- и микроэлементов - это профилактика кариеса:
1. эндогенная безлекарственная 2. эндогенная лекарственная
3. экзогенная безлекарственная 4. экзогенная лекарственная
39. Зубы III прорезываются:
1. на 4-5 мес жизни ребенка 2. на 5-6 мес жизни ребенка
3. на 6-8 мес жизни ребенка 4. на 9-10 мес жизни ребенка
5. на 11-12 мес жизни ребенка
40. Зубы VIV прорезываются:
1. на 9-10 мес жизни ребенка 2. на 10-12 мес жизни ребенка
3. на 12-18 мес жизни ребенка 4. на 18-20 мес жизни ребенка
5. на 20-30 мес жизни ребенка
41. Зубы 1.1|2.1 прорезываются:
1. в 5-6 лет 2. в 6-7 лет 3. в 6-8 лет 4. в 8 л 5. в 9 лет
42. Зубы 1.6|2.6 прорезываются:
1. в 5-7 лет 2. в 7-9 лет 3. в 7-11 лет 4. в 8-10 лет 5. в 8-12 лет
43. Комплекс мер, предпринимаемых для предупреждения попадания микроорганизмов в рану во время операций, диагностических и лечебных манипуляций, это:
1. антисептика 2. асептика
44. Индекс, определяющийся процентом лиц, имеющих кариозные, пломбированные и удаленные зубы, это:
1. прирост интенсивности 2. Интенсивность 3. распространенность
45. Число пораженных кариесом зубов у индивидуума определяет:
1. распространенность 2. интенсивность 3. прирост интенсивности
46. Перечислить предметы гигиены:
1. зубные пасты 2. зубные порошки 3. зубные щетки
4. гели 5. Эликсиры 6. флоссы
7. зубочистки 8. межзубные стимуляторы
9. ирригаторы 10. жевательная резинка
47. Перечислить средства гигиены:
1. зубные пасты 2. зубные порошки 3. зубные щетки
4. флоссы 5. Гели 6. эликсиры
7. зубочистки 8. межзубные стимуляторы
9. ирригаторы 10. жевательная резинка
48. Размеры головки зубной щетки для взрослых:
1. длина 18-25 мм, ширина 7-9 мм 2. длина 23-30 мм, ширина 7,5-11 мм
3. длина 21-28 мм, ширина 7-10 мм
49. Оптимальное расстояние между кустами щетины зубной щетки:
1. 2-2,5 мм 2. 2,2-2,5 мм 3. 2,1-2,6 мм
50. Флоссы применяют для очистки:
1. вестибулярной поверхности зуба 2. контактных поверхностей зуба
3. жевательной поверхности зуба 4. все вышеперечисленное
51. Перечислить зубные пасты, содержащие растительные препараты:
1. "Новинка-72" 2. "Особая" 3. "Экстра"

4. "Новая" 5. "Айра" 6. "Бальзам"
- 52. Перечислить зубные пасты, содержащие биоактивные вещества:**
 1. "Экстра" 2. "Ягодка" 3. "Бороглициериновая"
 4. "Лесная" 5. "Арбат" 6. "Фтородент"
- 53. Перечислить противокариозные зубные пасты:**
 1. "Прима" 2. "Юбилейная" 3. "Арбат"
 4. "Жемчуг" 5. "Экстра" 6. "Чебурашка"
- 54. Укажите движения зубной щетки при стандартном методе чистки зубов:**
 1. горизонтальные 2. Вертикальные 3. выметающие
 4. круговые 5. все вышеперечисленное
- 55. Комплекс общих мер, направленных на укрепление здоровья человека в соответствии с возрастом, общим состоянием, учетом его наклонностей - это профилактика:**
 1. первичная 2. Вторичная 3. третичная
- 56. Хорошему уровню гигиены полости рта по Федорову-Володкиной соответствуют значения:**
 1. 1,1-1,5 2. 1,6-2,0 3. 2,1-2,5 4. 2,6-3,4 5. 3,5-5,0
- 57. Раствор, состоящий из 2 г йода, 4 г йодистого калия, 200 мл дистиллированной воды, это:**
 1. р-р Шиллера-Писарева 2. р-р йод-йодистого калия
 3. р-р Люголя 4. р-р фуксина
- 58. Перечислить основные методы удаления зубных отложений:**
 1. механический 2. аппаратный
 3. химический 4. все вышеперечисленное
- 59. Удаление зубных отложений с последующей полировкой зубов и пломб, обучение пациента рациональному использованию средств и методов ухода за полостью рта, это:**
 1. контролируемая чистка зубов 2. профессиональная гигиена полости рта
 3. стандартный метод чистки зубов 4. все вышеперечисленное
- 60. Реминерализующую терапию проводят в виде:**
 1. инъекций 2. полосканий
 3. аппликаций 4. ротовых ванночек
- 61. Аппликации р-ра глюконата кальция проводят в течение:**
 1. 5 мин 2. 10 мин 3. 15-20 мин 4. 10-15 мин
- 62. Индекс гингивита (РМА) определяется:**
 1. количественно 2. качественно
- 63. Интенсивность кариеса поверхностей молочных зубов оценивается индексом:**
 1. КПУ (п) 2. КПУ (з) 3. кп (п) 4. кп (з) 5. КПУ (з) + кп (з)
- 64. Интенсивность кариеса поверхностей постоянных зубов оценивается индексом:**
 1. КПУ (п) 2. КПУ (з) 3. кп (п) 4. кп (з) 5. КПУ (з) + кп (з)
- 65. Для определения индекса Федорова-Володкиной окрашивают:**
 1. вестибулярную поверхность передней группы зубов верхней челюсти
 2. небную поверхность передней группы зубов верхней челюсти
 3. вестибулярную поверхность передней группы зубов нижней челюсти
 4. язычную поверхность передней группы зубов нижней челюсти
- 66. Методы стоматологического просвещения включают в себя:**
 1. беседы с родителями 2. уроки гигиены
 3. лекции 4. Игры 5. все вышеперечисленное
- 67. К методам профилактики стоматологических заболеваний относятся:**
 1. стоматологическое просвещение населения
 2. обучение правилам рационального питания
 3. обучение правилам гигиенического ухода за полостью рта
 4. применение средств местной профилактики
 5. санация полости рта

6. все вышеперечисленное
- 68. Индивидуальная гигиена полости рта осуществляется:**
 1. самим пациентом
 2. врачом-стоматологом
 3. пациентом под контролем врача-стоматолога
- 69. Сколько степеней жесткости имеют зубные щетки?**
 1. 3
 2. 5
 3. 7
- 70. Какой степени жесткости должна быть детская зубная щетка?**
 1. средняя
 2. Мягкая
 3. очень мягкая
- 71. Критериями качества профессиональной гигиены полости рта являются:**
 1. гладкость зубов
 2. языковой тест
 3. незначительное количество зубного налета
 4. наличие наддесневого зубного камня
 5. наличие поддесневого зубного камня
- 72. Какие кристаллы входят в состав эмали?**
 1. гидроксиапатит
 2. Фторапатит
 3. Хлорапатит
 4. карбонапатит
 5. вода
 6. все вышеперечисленное
- 73. В целях профилактики кариеса зубов фторируют:**
 1. воду
 2. Хлеб
 3. Молоко
 4. Соль
 5. сахар
- 74. Герметики используют для профилактики:**
 1. кариеса
 2. Флюороза
 3. гипоплазии
- 75. Реакция ротовой жидкости кислая, если ее pH:**
 1. менее 7
 2. равняется 7
 3. более 7
- 76. Реакция ротовой жидкости щелочная, если ее pH:**
 1. менее 7
 2. равняется 7
 3. более 7
- 77. Реакция ротовой жидкости нейтральная, если ее pH:**
 1. менее 7
 2. равняется 7
 3. более 7
- 78. Гигиенические зубные пасты используют при:**
 1. плохой гигиене полости рта
 2. множественном кариесе
 3. флюорозе
 4. пародонтите
 5. пародонтозе
 6. никотиновом налете
- 79. Реминерализация эмали зуба определяется ее:**
 1. микротвердостью
 2. Проницаемостью
 3. растворимостью
- 80. К некариозным поражениям зубов относят:**
 1. пульпит
 2. Флюороз
 3. гипоплазию эмали
 4. патологическую стираемость
 5. периодонтит
- 81. Реминерализацию эмали проводят с помощью:**
 1. р-ра ремодента
 2. Герметиков
 3. препаратов кальция
 4. иономерных цементов
 5. препаратов фтора
- 82. Герметики используют для профилактики:**
 1. флюороза
 2. гипоплазии эмали
 3. кариеса
 4. образования клиновидного дефекта
 5. эрозии эмали
- 83. Профилактика кариеса у детей включает в себя:**
 1. обучение рациональной гигиене полости рта
 2. контролируемую чистку зубов
 3. реминерализующую терапию
 4. герметизацию фиссур
 5. все вышеперечисленное
- 84. При очаговой деминерализации эмали оптическая плотность тканей зуба:**
 1. изменяется
 2. не изменяется
 3. остается на прежнем уровне
- 85. Карисстатическими свойствами обладают:**
 1. фтор
 2. Фосфор
 3. Кадмий
 4. магний
 5. Селен
 6. свинец

86. Основные методы обследования больного:

1. инструментальный осмотр полости рта
2. определение индексов РМА, КПУ, ИГ
3. сбор анамнеза
4. внешний осмотр
5. общий клинический анализ крови
6. рентгенологическое обследование
7. иммунологическое исследование
8. осмотр полости рта

87. Наличие меловидных пятен на поверхностях зубов отмечается при:

1. гипоплазии эмали
2. эрозии эмали
3. кариесе в стадии белого пятна
4. несовершенном амелогенезе
5. флюорозе
6. клиновидном дефекте
7. поверхностном кариесе

88. Для выявления кариеса в стадии белого пятна применяет методы диагностики:

1. рентгенографию
2. Зондирование
3. витальное окрашивание
4. температурные пробы
5. Высушивание
6. электроодонтометрию

89. При стандартном методе чистки зубов длительность процедуры составляет:

1. 1 мин
2. 2 мин
3. 3 мин
4. 4 мин
5. 5 мин

90. Ухудшение стоматологического статуса у беременной женщины является результатом:

1. плохой гигиены полости рта
2. использования гигиенической зубной пасты
3. гормональной перестройки организма
4. токсикозов

91. Обследование детей до 2 лет проводят:

1. в стоматологическом кресле
2. на руках у матери
3. при искусственном освещении
4. при естественном освещении
5. на дому
6. в детском дошкольном учреждении

92. При окрашивании поверхность эмали:

1. очищают и высушивают
2. очищают и не высушивают
3. не очищают и высушивают
4. не очищают и не высушивают

93. Проведение беседы с пациентом по вопросам гигиены полости рта на стоматологическом приеме – это форма проведения стоматологического просвещения

1. индивидуальная
2. групповая
3. массовая

94. Силанты – это материалы

1. для пломбирования кариозных полостей
2. для пломбирования корневых каналов
3. для герметизации фиссур
4. для изолирующих прокладок

95. Наиболее резистентны к кариесу участки эмали в области

1. фиссур и естественных ямок
2. режущего края и бугров
3. контактных поверхностей
4. шейки

96. Эмаль временных зубов содержит минеральных веществ по сравнению с эмалью постоянных зубов

1. больше
2. Меньше
3. то же количество

97. Молярное соотношение Са/Р в эмали в среднем составляет

- 1,37
2. 1,47
3. 1,67
4. 1,87

98. Процессы ионного обмена, минерализации, реминерализации обеспечивает свойство эмали

1. микротвердость
2. растворимость
3. проницаемость

99. Кутикула зуба представляет собой

1. производное гликопротеидов слюны
2. редуцированные клетки эпителия эмалевого органа
3. скопление микроорганизмов и углеводов
4. скопление микроорганизмов с органическими и минеральными компонентами

100. Пелликула зуба образована

1. коллагеном
2. кератином
3. гликопротеидами слюны
4. редуцированными клетками эпителия эмалевого органа