**Тесты к экзамену: гигиенист стоматологический (\* - правильный ответ)**

1. Интенсивность поражения кариесом определяется индексом:

1. CPITN

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. йодинолом

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 ласты

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. CPTIN\*

24. Для оценки тяжести гингивита, а в последующем регистрации динамики процесса используют индекс:

1.кп

2. КПУ

З. CPTIN

4. РМА \*

5. Грина-Вермиллиона

25. Для оценки гигиенического состояния полости рта у детей до 5-6 лет применяют индекс:

1. CPTIN

2. Грина-Вермиллиона

3. РМА

4. Федорова-Володкиной\*

26. Для оценки зубного налета и зубного камня применяют индекс:

1. CPTIN

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 литьевая 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 реминерализирущей активности слюны

31. Кариес и его осложнения влияют на:

1. возникновение зубочелюстных аномалий

2. состояние тканей пародонта \*

3. сформирование 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 Arial Cyr \*

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 5.1 и 6.1 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 ребенк

40. Зубы 5.5 и 6.5 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 и 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 и 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. ирригаторы \*

2. зубные порошки \*

3. зубные щетки

4. гели

5. Эликсиры

6. флоссы \*

7. зубочистки \*

8. межзубные стимуляторы \*

47. Перечислить средства гигиены:

1. зубные пасты \*

2. зубные порошки \*

3. зубные щетки

4. флоссы

5. Гели \*

6. эликсиры \*

7. зубочистки

8. 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. "Аира"

6. "Бальзам"

52. Перечислить зубные пасты, содержащие биоактивные вещества:

1. Экстра

2. "Ягодка" \*

3. "Бороглицериновая" \*

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. аппаратурный

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 Arial Cyr

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 рН:

1. менее 7 \*

2. равняется 7

3. более 7

76. Реакция ротовой жидкости щелочная, если ее рН:

1. менее 7

2. равняется 7

3. более 7 \*

77. Реакция ротовой жидкости нейтральная, если ее рН:

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. реминерализирующую 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. Кариесстатическими 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. 1,37

2. 1,47

3. 1,67 \*

4. 1,87

98. Процессы ионного обмена, минерализации, реминералнзации 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