Примеры тестовых заданий

для летней промежуточной аттестации ординаторов 1 года обучения

специальности 31.08.73 «Стоматология терапевтическая» 2024-2025 уч. год.

1. Каково клиническое назначение системы препарирования по G. Black:
2. минимально-инвазивное вмешательство
3. «расширение ради предупреждения» – расширение до иммунных зон зуба
4. механическая обработка полости с последующим пломбированием СИЦ
5. обеспечивать фиксацию пломбы за счет конвергенции стенок полости
6. удаление всех пораженных тканей - принцип «биологической целесообразности»
7. Расставьте цифрами правильную последовательность этапов препарирования:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Расширение полости |  |
| 1. Некрэктомия |  |
| 1. финирование (сглаживание) краев полости |  |
| 1. Раскрытие полости |  |
| 1. Формирование полости |  |

1. Больной 41 лет. Жалуется на общее недомогание, повышение температуры тела до 38,2 градусов, боль, кровоточивость десен, неприятный запах изо рта, подвижность зубов. Объективно: гигиенический индекс OHI-S - 2,8, десны рыхлые, отечные, легко кровоточат при зондировании. У зубов 4.2-4.3 слизистая оболочка гиперемированная, отечная, переходная складка сглажена. Обильное выделение серозно-гнойного экссудата наблюдается из пародонтальных карманов глубиной 5-6 мм. Подвижность зубов 2-3 степени. На язычных поверхностях нижних фронтальных зубов - умеренное отложение над- и поддесневого зубного камня. На ОПТГ между зубами 4.2-4.3 определяется костный карман глубиной до 1/2, длины корня. В области моляров деструкция межзубных перегородок достигает 1/3 длины корней.

С какими заболеваниями необходимо дифференцировать данную патологию?

1. Гнойный периостит
2. Острый периодонтит
3. Пародонтальный абсцесс
4. Язвенный пародонтит
5. Агрессивный пародонтит