В возникновении кариеса зубов основная роль принадлежит микроорганизмам

~актиномицетам

~вирусам

=стрептококкам

~стафилококкам

~вейлонеллам

При обильном количества мягкого зубного налета во рту 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 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 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 рта

После приема сахаров их повышенная концентрация в 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 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 рта

~обучение навыкам снятия зубного камня

~беседы по гигиене жилища

~беседы о правильном питании

Профессиональную гигиену 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 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 временных 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 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 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 рта

~подробное объяснение материала

~составление ребусов и логических задач

=наличие красочно оформленных наглядных пособий

~тщательная отработка навыков на моделях и во рту

~наличие иллюстраций

Предупреждению воспалительных заболеваний пародонта у беременных способствует

=рациональная гигиена рта

~герметизация фиссур

~реминерализующая терапия

~покрытие зубов фтор-лаком

~уменьшение употребления простых углеводов

Современные методы клинической объективной оценки гигиены рта

~внешний осмотр

=определение индекса гигиены

~определение наличия зубного камня

=определяется путем соскабливания зубного налета

~нет верного ответа

Отметьте причину обуславливающую высокий индекс гигиены 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 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 во рту.

=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 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 рта.

~гигиена рта с кальцийсодержащим раствором.

~прием фторсодержащих таблеток.

=гигиена 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

~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 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 рта для окрашивания зубного налета используют раствор

=2% метиленовой сини

~1`% бриллиантового зеленого

~% спиртовой раствор йода

~раствор Шиллера–Писарева

~2% раствор хлоргексидина

Профессиональную гигиену 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 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 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 временных зубов

=болезней ребенка после рождения

~нарушения оптимального состава микроэлементов в воде

~множественного кариеса временных 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 во рту 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 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 во рту способствуют

~пищевые остатки

~микроорганизмы 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 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 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 во рту

~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 временных 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 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 во рту

~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 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 во рту

~наследственные и соматические заболевания